

Quelle attitude adopter face à quelqu'un qui bredouille ?

Les personnes qui bredouillent sont en général moins intelligibles dans leur environnement familial que dans le milieu scolaire ou professionnel.

L'attention portée à la parole joue en effet un rôle important: elles parlent mieux dans des situations plus contraignantes (car elles doivent se contrôler). Par ailleurs, la fatigue augmente leurs troubles. .

Il faut éviter la « fausse indifférence », comme si de rien n'était, et les conseils du type : « Détends-toi - Respire - Articule... »; attitudes nocives, car elles brisent la situation de communication.

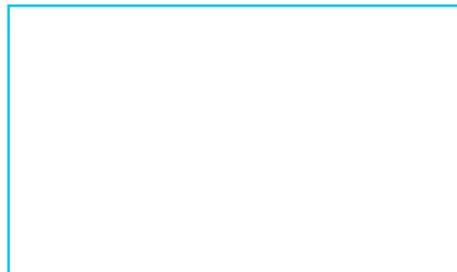
Une attitude à adopter : celle d'interlocuteur actif qui consiste à s'intéresser avant tout à ce que la personne veut dire, et au besoin reformuler, pour être sûr d'avoir compris afin de maintenir l'échange.

Une recommandation : consulter un professionnel compétent.



- ✓ Parole saccadée
- ✓ Entrelacement ou suppression de syllabes ou de mots
- ✓ Pauses trop courtes ou mal placées
- ✓ Discours confus, désorganisé, difficile à comprendre
- ✓ Pas ou peu de signes de tension physique en parlant
- ✓ Conscience diminuée, voire absente, du trouble
- ✓ Amélioration avec ralentissement du débit ou en prêtant attention à ce que l'on dit
- ✓ Difficultés de perception auditive
- ✓ Distractibilité, hyperactivité ou troubles de l'attention
- ✓ Ecriture peu soignée
- ✓ Problèmes sociaux ou professionnels résultant de ces symptômes

Si certains des symptômes énumérés sont présents, il peut s'agir de bredouillement. Cependant, un diagnostic définitif ne peut être fait que par un phoniatre ou un orthophoniste. Vous pouvez consulter l'Association Parole Bégaiement pour plus d'informations sur la localisation d'un spécialiste dans votre région.



Ce dépliant a été réalisé dans le cadre d'un mémoire du D.U «Bégaiements et autres troubles de la fluence de la parole»



Source d'incompréhension et de souffrance, le bredouillement est une entrave à la communication.

Faisons en sorte qu'il n'encombre pas nos vies.

Qu'est ce que

LE

BREDOUILLEMENT ?

LE ET

M
E
O
N

Le bredouillement :

En anglais, «bredouillement» se dit «cluttering» qui signifie «encombrer, mettre en désordre».

C'est un trouble du flux de la parole caractérisé par un débit anormalement rapide, irrégulier ou les deux, qui doit être accompagné d'au moins un des éléments suivants :

- un nombre excessif d'accidents de parole
- un nombre excessif d'entrechoquements ou de suppressions de syllabes
- une anormalité dans le placement des pauses, l'accentuation des syllabes, ou le rythme du discours.

La cause en est encore inconnue, mais il semble exister une forte composante génétique:

85% des personnes qui bredouillent ont un membre de la famille qui bredouille aussi.

Ce sont des familles qui parlent vite, ce qui contribue au renforcement du bredouillement.

Mais ce n'est pas le seul fait de parler vite qui peut être assimilé au bredouillement.

Quelles sont les différences avec le bégaiement ?



21 à 67% des personnes qui bégaiement, bredouillent également, mais le type d'accidents de parole n'est pas le même.

Les personnes qui bredouillent mâchent les mots, ne les terminent pas, ou en changent en cours de conversation: c'est comme si elles pensaient et parlaient en même temps.

Plus la conversation dure, plus elles ont tendance à parler vite et rencontrer des difficultés.

Les personnes bègues savent ce qu'elles veulent dire, mais leur tension empêche une expression correcte, et elles en souffrent.

Elles répètent des parties de mots, bloquent sur certains sons ou les prolongent.

Les personnes qui bredouillent ne sont pas claires sur ce qu'elles veulent dire, ou comment le dire.

Elles n'ont pas toujours conscience de leur trouble.



Comment se faire aider ?

Le bredouillement étant encore mal connu, et les personnes atteintes n'étant pas elles-mêmes gênées par leur trouble, c'est la plupart du temps le conjoint, la famille ou les amis qui incitent à consulter.

L'orthophoniste est le professionnel de référence concernant les troubles de la parole en général, et ceux du flux en particulier.

Sur prescription médicale, il réalisera un bilan personnalisé, puis entamera une prise en charge basée sur les principaux axes suivants :

- la prise de conscience du trouble
- la vitesse et la régularité de la parole
- la relaxation et les images mentales
- l'amélioration de l'attention
- le contact visuel, l'écoute et le respect des tours de parole.

Le diagnostic peut être posé dès l'âge de 7-8 ans.

L'évolution thérapeutique est favorablement influencée par une prise en charge d'autant plus précoce et une forte motivation du patient.