

B. Pottier - J. Touchon - O. Ekelsberger

APHASIES



et
LANGAGE

Editions espaces 34

Espace Science

SOMMAIRE

Bernard Pottier

ière partie : LE FONCTIONNEMENT ORMAL » DU LANGAGE	7
I - LE LANGAGE	9
LE LANGAGE ET LES LANGUES	9
L'ACTE DE COMMUNICATION	11
LE MESSAGE	14
COHÉSION ET COHÉRENCE	15
LE NON-DIT	17
L'APPRENTISSAGE DE LA LANGUE ..	18
I - LES SYSTÈMES LINGUISTIQUES ..	19
LE SYSTÈME PHONIQUE	19
LE SYSTÈME GRAPHIQUE	21
LE SYSTÈME GRAMMATICAL	22
LES RÉSEAUX LEXICAUX	25
I - LE NIVEAU CONCEPTUEL	26
LA CONCEPTUALISATION	26
LA TRADUCTION	27
LA COMPRÉHENSION	27
LES IMAGES MENTALES	29
LE LANGAGE INTÉRIEUR	29
I - LA SÉMIOTISATION OU MISE EN SIGNES	30
LA DÉSIGNATION	30
L'ORTHONYMIE	31
MÉTONYMIE ET MÉTAPHORE	33
LA PÉRONYMIE	34
I - LANGAGE ET COGNITION	35
LA VISION ÉGOCENTRIQUE	35
LA VISION CHRONOLOGIQUE	37

VI - COMPÉTENCE ET DÉVIANCE	40
LA COMPÉTENCE DISCURSIVE	40
LA COMPÉTENCE INTERPRÉTATIVE	42
DÉFICIENCE ET IGNORANCE	42
LES DÉVIANCES DU DISCOURS	43

Jacques Touchon

Deuxième partie : LES APHASIES	45
I - LANGAGE ET CERVEAU	49
HISTORIQUE	49
LA ZONE DU LANGAGE	53
LES CONCEPTIONS ACTUELLES	55
II - SÉMIOLOGIE DE L'APHASIE	60
L'EXAMEN D'UN APHASIQUE	60
A) EXPLORER LES POSSIBILITÉS D'EXPRESSION DU PATIENT	61
Sémiologie de l'expression orale	61
Sémiologie de l'expression écrite	62
B) EXPLORER LES POSSIBILITÉS DE COMPRÉHENSION DU PATIENT ..	63
Sémiologie de la compréhension orale ..	63
Sémiologie de la compréhension écrite ..	64
LES DIFFÉRENTES FORMES D'APHASIE	65
A) PRINCIPALES FORMES D'APHASIE	65
Les aphasies de Broca	65
Les aphasies de Wernicke	67
Les aphasies de conduction	68
Les aphasies transcorticales	69
Les aphasies sous-corticales	70
B) AUTRES FORMES DE TROUBLES APHASIQUES	72
Les aphasies mixtes	72
Les aphasies amnésiques	73
Les perturbations dites « instrumentales » (anarthrie pure, agraphie pure, surdité verbale pure, cécité verbale pure)	74

II - ÉTIOLOGIE DES APHASIES	75
LES APHASIES TRANSITOIRES	76
La maladie migraineuse	77
Le processus comitial	77
Le phénomène d'ischémie transitoire ..	79
LES APHASIES PERMANENTES	80
A) CAUSES VASCULAIRES	81
Les infarctus cérébraux	81
Les infarctus carotidiens	82
Les infarctus vertébro-basilaires	83
Les hémorragies cérébrales	83
B) CAUSES TUMORALES	85
C) CAUSES TRAUMATIQUES	86
D) CAUSES DÉGÉNÉRATIVES	87
E) CAUSES DIVERSES	88
III - LE « VÉCU » DE L'APHASIQUE ...	89
LE « VÉCU » DE L'APHASIQUE	89
LE VÉCU DE L'ENTOURAGE	92
IV - LES TRAITEMENTS	95
LES TRAITEMENTS MÉDICAMEN- TEUX	95
PLASTICITÉ CÉRÉBRALE ET RÉÉDU- CATION	96

Oldrich Ekelsberger

VI - 2^{ème} partie : LA RÉÉDUCATION DES APHASIQUES	101
I - PREMIÈRE APPROCHE DE LA RÉ- ÉDUCATION	103
II - LA PRATIQUE DE LA RÉÉDUCA- TION	106
III - LE DÉROULEMENT D'UNE SÉANCE DE RÉÉDUCATION	109
RÉTABLISSEMENT DE LA COMMUNI- CATION	110

INTRODUCTION DES EXERCICES ADAPTÉS	115
RECHERCHE D'AUTOÉVALUATION .	118
 IV - IMPORTANCE DE LA FAMILLE DANS LA PRATIQUE RÉÉDUCATIVE	 119
 V - EFFICACITÉ ET DURÉE DE LA RÉÉDUCATION	 119
 QUELQUES RÉFÉRENCES	 121