



# AMS

## LOGICIEL

[www.amslogiciel.com](http://www.amslogiciel.com)

FICHE RÉDIGÉE PAR

**ANNE MENIN-SICARD**

[www.formationsvoixparole.fr](http://www.formationsvoixparole.fr)

PLUS D'INFORMATION SUR DIADOLAB

[www.diadolab.org](http://www.diadolab.org)

## Fiche thérapeutique N°3

### 10 IDÉES POUR AIDER NOS PETITS DYSPHONIQUES

#### BON A SAVOIR

1

La dysphonie de l'enfant touche **davantage les garçons** que les filles et concerne surtout les enfants **entre 8 et 12 ans**. Elle peut aussi affecter des **enfants plus jeunes**.

2

La demande provient très **rarement de l'enfant** (souvent peu conscient et peu gêné), sauf si la dysphonie engendre un serrage important et que l'enfant pratique des **activités sollicitant la voix** (chorale, sport collectif).

3

Si la voix est très altérée, il peut s'agir d'une **papillomatose laryngée** nécessitant un examen **endoscopique** pratiquée par un ORL ou un phoniatre.

4

Il s'agit le plus souvent de **forçage** engendrant des petits nodules ou plus résistant, lorsqu'il est réactionnel à une lésion **congénitale**.

5

Un **kyste intracordale** ou des vergetures ou encore sulcus entravent la qualité de l'ondulation muqueuse. Souvent, les parents disent que l'enfant a toujours eu une **voix aggravée** même quand il était bébé.

6

La voix de l'enfant est **plus instable** que celle des adultes mais plus riche aussi.

7

Le larynx de l'enfant est **très résistant à la pression** expiratoire, même si enfant n'a pas une respiration abdominale.

8

L'enfant est souvent **peu motivé** et se lasse rapidement des exercices habituellement proposés aux adultes.

9

La **guidance parentale** est une bonne chose, mais elle ne suffit pas et est **peu efficace** à long terme.





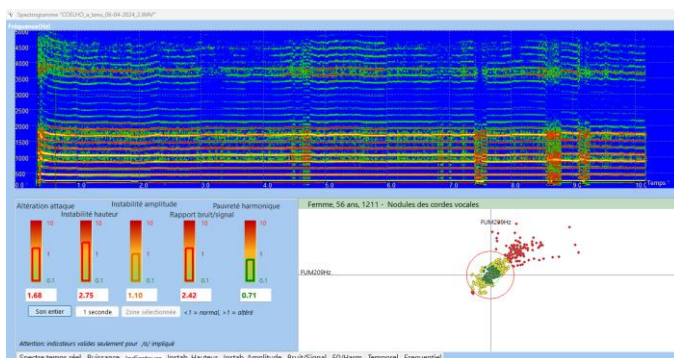
LOGICIEL

[www.amslogiciel.com](http://www.amslogiciel.com)

# 1

## Faire un bilan avec VOCALAB et DIADOLAB

Enregistrez la voix conversationnelle, le /a:/ tenu, la sirène, la voix d'appel, la phrase « Bonjour Monsieur Tralipau » et la série diadococinésique /pa/ta/ka/. Vérifiez qu'il n'y ait pas un trouble phonologique associé, les enfants ayant un trouble de la coordination de la parole ont très souvent des altérations de la voix avec une **décoordination pneumophonique associée** et un timbre soit nasonné soit nasillard ainsi que des désonorisations souvent **inaudibles** mais visibles sur les analyses spectrales.

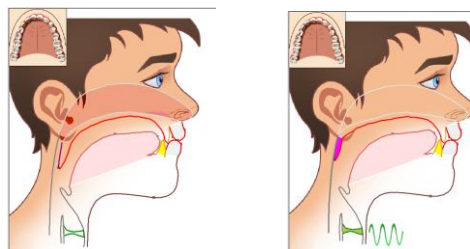


Analyse spectrale avec indicateurs d'une petite fille de 7 ans, avec dysphonie sévère et suspicion de lésion

# 2

## Le voile du palais

Travailler dès le début le paramètre **de résonance liée à la tonicité vélaire**, c'est souvent le voile qui ne fait pas son travail par manque de tonicité sur la durée. Vous gagnerez du temps. On cherche la **tonicité et la vélocité vélaire**.

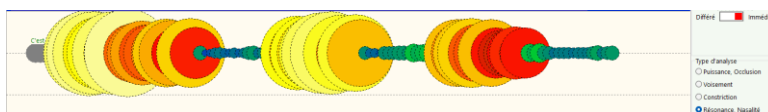


Visualisation de l'action du voile du palais

# 3

## Feedback visuel

Les outils de feedback visuel existant comme VOCALAB ou DIADOLAB sont très utiles pour que l'enfant visualise bien le paramètre de résonance difficile à comprendre et pour le motiver à réaliser des exercices : il découvre qu'il **peut faire résonner sa voix** sans pousser ni serrer.



/a:/ oral (jaune et rouge), /a:/ nasal (bleu ou vert)  
Feedback visuel en temps réel de l'action du voile du palais



# AMS

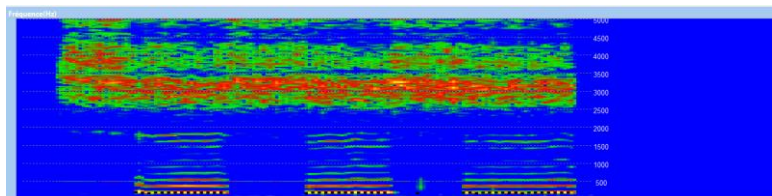
## LOGICIEL

[www.amslogiciel.com](http://www.amslogiciel.com)

### 4

#### Constrictives sourdes et sonores

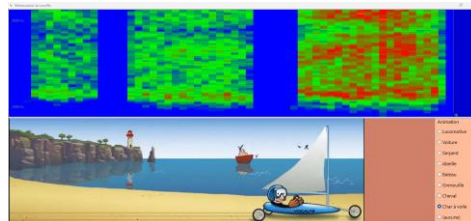
Travailler la sonorisation sur des constrictives avec alternance de /ch-j/, /s-z/ et /f-v/ en visant la tonicité de la constriction. Se focaliser **sur la qualité de la constriction**, ce qui favorisera la vibration.



### 5

#### Endurance

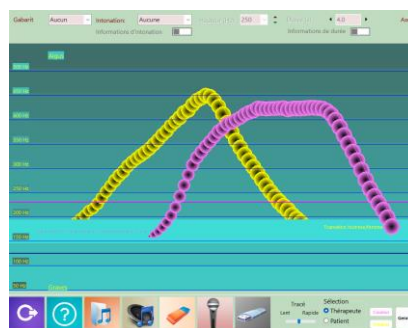
Travailler l'**efficacité des reprises inspiratoires** en faisant enchaîner plusieurs constrictives de plus en plus longues.



### 6

#### Hauteur de la voix

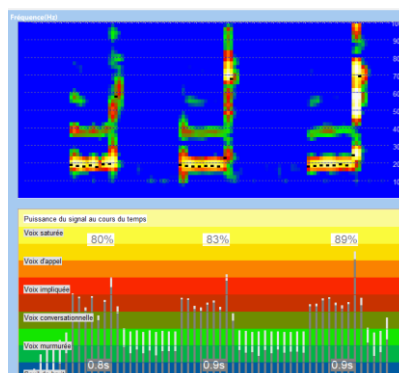
Travaillez le paramètre de hauteur de façon **dissociée** de l'intensité en le faisant jouer avec la hauteur de sa voix sans modifier l'intensité puis en jouant sur l'intensité **sans changer la hauteur**, en s'aidant du **feedback visuel**.



### 7

#### Travail des occlusives sonores

On oublie souvent de travailler les occlusives sonores et pourtant c'est très pertinent pour travailler la **mobilisation vélaire** et sa réactivité. Le « b » puis le « d » puis le « g ». La vibration pré-explosion doit être **bien nette** avec un voile tonique pour augmenter la pression intra-buccale.





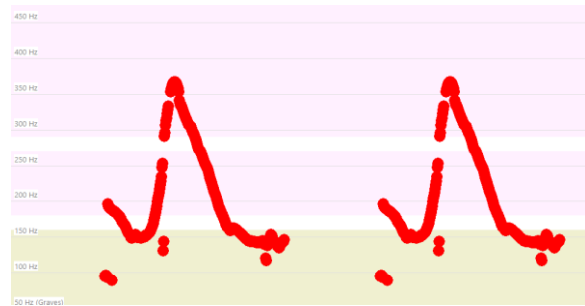
LOGICIEL

[www.amslogiciel.com](http://www.amslogiciel.com)

8

## Intonation

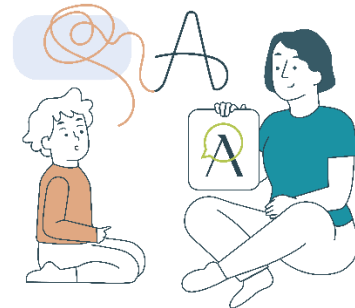
Travailler l'intonation sur des petites phrases courtes et expressives, des phrases de son quotidien « Mais où est mon sac ? je peux avoir un goûter ? » avec des **intentions différentes** pour obtenir une prosodie plus variée.



9

## Mise en scène ludique

Jouer avec lui sur les situations où il peut investir et donc utiliser sa voix de façon ludique comme par exemple mettre en scène des personnages qu'il aime (figurines) **en variant les modalités d'interaction**, lui faire jouer plusieurs personnages et imaginer des dialogues imiter des voix différentes, des bruits d'animaux, des petits sketches, ne pas hésiter à utiliser sa voix à forte intensité en ciblant la résonance.



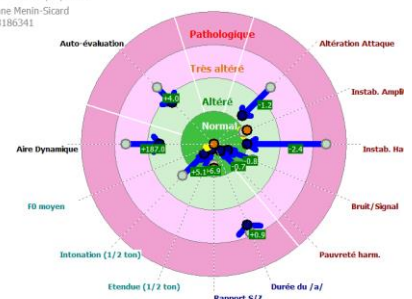
10

## Comparer les enregistrements

Refaire les enregistrements et **comparez avec les premiers enregistrements** : montrer l'évolution, paramètre par paramètre (richesse harmonique durée phonatoire, stabilité, qualité de la voix) à l'enfant puis aux parents au bout de 10 séances. Décider alors de la poursuite ou de l'arrêt en fonction des résultats et de l'auto-évaluation de l'enfant. Le **féliciter pour ses progrès** (il y en a toujours) et le revoir dans 6 mois pour voir comment les choses ont évolué.

Evolution en images

AS009 HAL1 Femme, 64 ans  
8100 - Dysphonies dysfonctionnelles  
Entre le 06/11/2012 et le 06/11/2013  
Orthophoniste Anne Menin-Sicard  
hal.science/hal-03186341



Synthèse générée par Vocalab 4.5.27 - 23.11.2024 - 17/12/2024



# AMS

LOGICIEL

[www.amslogiciel.com](http://www.amslogiciel.com)

## Les conseils de Madlen



- ☑ Eviter les séances entières de relaxation, posture ou de respiration qui sont peu motivantes et inefficaces.
- ☑ Varier les exercices dans une séance pour maintenir l'intérêt de l'enfant
- ☑ Trouver des phrases ou situations en lien avec son quotidien et ses centres d'intérêt
- ☑ Accorde plus d'importance au rôle du voile et de la langue qu'à la détente, la posture et la respiration.
- ☑ Utilisez les outils de feedback et faites des analyses spectrales.

## Etudes de cas

Etude de **cas de pathologies de la parole** dans le cadre de la prise en charge orthophonique

Vol. I. <https://hal.science/hal-03568182>

Vol. II. <https://hal.science/hal-04187385>

Volume III. <https://hal.science/hal-04497896>

## Formations individuelles distancielles

<https://www.formationsvoixparole.fr/distanciel/>