

Mon enfant zézaie ou zozote...

Il n'est pas rare que l'on me demande de voir un enfant qui « zézaie » ou « zozote ». Le zézaïement ou zozotement est lorsqu'une personne parle « sur le bout de la langue ». Il s'agit d'un trouble de la parole qui affecte l'articulation des sons « s » et « z » et que l'on appelle sigmatisme. Le sigmatisme peut être interdental, c'est-à-dire que la langue se place trop près des incisives supérieures et inférieures ou s'interpose entre les arcades dentaires. Il existe aussi le sigmatisme latéral qui affecte les sons « s », « z », « ch » et « j », en raison d'un déplacement de la mâchoire, ce qui résulte en un écoulement d'air d'un côté de la bouche, entre les dents et la joue. On appelle ce dernier « chuintement » ou « schlintement ».

Le « zézaïement » ou « zozotement » est parfois confondu avec un autre trouble de langage : l'antériorisation des consonnes palatales « ch » et « j », c'est-à-dire que ces consonnes sont remplacées respectivement par les consonnes « s » et « z ». Donc, au lieu de dire « chien » et « jaune », l'enfant dira « sien » et « zaune ». Cette transformation ne relève pas de la parole comme le sigmatisme puisqu'il ne s'agit pas d'un problème « mécanique ». C'est souvent un retard de langage où l'enfant n'a pas encore acquis les sons « ch » et « j ». Il faut savoir que ces deux sons, ainsi que le son « r », ne sont parfois acquis que tardivement chez plusieurs enfants. Il n'est donc pas anormal de retrouver ces transformations chez un enfant de 4 ou 5 ans.

Évidemment, un enfant pourrait présenter les deux problèmes à la fois : un sigmatisme et l'antériorisation des palatales « ch » et « j ». À ce moment, les mots « chien » et « jaune » seront prononcés « sien » et « zaune » avec le « s » et le « z » sur le bout de la langue.

Quand faut-il intervenir ?

Pour le sigmatisme, il est important de vérifier s'il est accompagné d'une déglutition atypique, ce qui peut parfois arriver. Une déglutition atypique signifie que la langue pousse sur les incisives lorsque l'enfant avale. On peut aussi remarquer que la langue pousse sur les dents même au repos. Une thérapie pour travailler à la fois la parole, la déglutition et la position de la langue au repos est alors nécessaire et préalable aux traitements d'orthodontie. La présence d'une déglutition vient alors complexifier le traitement. Pour une efficacité maximale, celui-ci doit être quotidien et demande une bonne volonté de l'enfant de se corriger. Plus on intervient jeune, meilleures sont les chances de le corriger mais attention : il faudra investir temps et énergie ! Le sigmatisme étant un trouble de la

parole et n'ayant pas d'impact direct sur les apprentissages, il n'est pas traité en milieu scolaire. Il peut cependant avoir un impact important sur l'image de l'enfant et sur sa confiance.

Pour l'antériorisation des palatales (trouble de langage), on intervient si le problème n'est pas résolu à 6 ans; avant cela, il est fort probable que tout rentre dans l'ordre sans intervention. Il n'est cependant pas défendu de sensibiliser l'enfant. L'antériorisation des palatales peut souvent se corriger avec facilité. Il suffit parfois de quelques interventions. Ce type de difficulté peut être traité en milieu scolaire puisqu'il pourrait y avoir un impact sur l'apprentissage du langage écrit.

En terminant, voici un lien vers un site Internet qui présente une série de vidéos sur le sigmatisme :

<http://www.bonjour-docteur.com/actualite-sante-zozotement-un-probleme-reversible-1101.asp?1=1&ldBloc=Tout>

Stéphanie Paquin, M.O.A.
Orthophoniste