

[Accueil](#)[Revenir à l'accueil](#)[CollectionBoite_044_B | Neurophysiologie Lagache & EEG. \[B\]](#)[CollectionBoite_044_B-4-chem | Neuro-pathologie. Item](#)[Disphasie, dispraxie, disphrénie](#)

Disphasie, dispraxie, disphrénie

Auteur : Foucault, Michel

Présentation de la fiche

Cote**b044_B_f0077**

Source**Boite_044_B-4-chem | Neuro-pathologie.**

Langue**Français**

Type**FicheLecture**

Relation**Numérisation d'un manuscrit original consultable à la BnF, département des Manuscrits, cote NAF 28730**

Références éditoriales

Éditeur**équipe FFL (projet ANR *Fiches de lecture de Michel Foucault*) ; projet EMAN (Thalim, CNRS-ENS-Sorbonne nouvelle).**

Droits

- Image : Avec l'autorisation des ayants droit de Michel Foucault. Tous droits réservés pour la réutilisation des images.
- Notice : équipe FFL ; projet EMAN (Thalim, CNRS-ENS-Sorbonne nouvelle).
Licence Creative Commons Attribution - Partage à l'Identique 3.0 (CC BY-SA 3.0 FR).

Notice créée par [équipe FFL](#) Notice créée le 25/08/2020 Dernière modification le 23/04/2021

Dysphasie, dyspraxie, dysphrénie

En situation normale, l'un des hémisphères est prédominant; mais lorsqu'il y a concurrence entre hémisphères majeur et mineur, il se produit des phénomènes d'opposition, de barrage, de barrage mutuel (Nielsen explique la métaphore du pilote et du co-pilote)

D'un : la coupe des écritures qui porte surtout sur le muscle en miroir (rotateurs, adducteurs, abducteurs)

le bégaiement (cf. rôle du bilinguisme et la genèse du bég) : il n'apparaît ni de la parole (la latéralisation n'est pas encore faite)

les tics : échappement du cerveau mineur au contrôle de l'hémisphère majeur

La prosopagnosie et la parosmnie : avec les pertes d'orientation droite-gauche; impressions qu'il faut se tenir à l'écart; qu'ils ne font pas bien, ne se comprennent pas qu'ils font

Donc ces dyspraxies, ces dysphasies et ces dysphrénies sont des dyspraxies, des dysphasies et des dysphrénies

Les compressions

1. Essai de rétablir la dominance cérébrale par des leuco ou hémicotomies latérales gauches.

Lx d'élève qui a été en tics et légèrisme; traumatisme au cerveau droit. 4a. après, névrose obsessionnelle et compulsive (propres obsessions).

Leucotomie gauche → 1^{er} et 2^e an amélioration très grande; presque guérison; puis rechute

De l'échec des leucotomies unilatérales.

2. Essai de réduction de la main gauche (rétablir la dominance hémisphérique compromise par l'échec de la main droite)

1 garçon de 10 ans avec syndrome obsessionnel (désir de la mort de sa mère) guéri par 4 mois de réduction de la main gauche

Chez les adultes, la réduction doit être prolongée (1 an)