

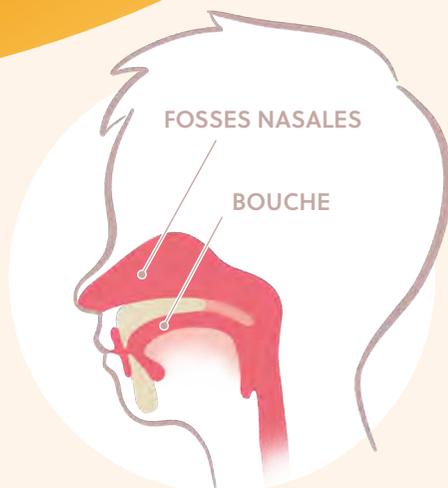
# Les fentes labio-palatines

*Informations et recommandations  
à l'attention des professeurs  
des écoles maternelles*



# Qu'est-ce qu'une fente labio-palatine ?

Les fentes labio-palatines sont un défaut de formation de la lèvre supérieure et/ou du palais qui survient au cours de la période embryonnaire et qui entraîne une communication anormale entre les fosses nasales et la bouche.



## Il existe différents types de fente faciale :



Fente palatine isolée



Fente labiale isolée



Fente labio-palatine, unilatérale ou bilatérale

La prise en charge des fentes démarre pendant la grossesse et se termine à l'âge adulte. Elle se déroule au sein de centres spécialisés du réseau MAFACE et fait intervenir de nombreux professionnels de santé : échographiste de dépistage, chirurgien, anesthésiste pédiatrique, généticien, pédiatre, ORL, pédodontiste, orthodontiste, orthophoniste, psychologue/psychiatre, infirmier, prothésiste, puéricultrice et auxiliaire de puériculture, assistant social.

Les fentes labio-palatines **n'entraînent pas de trouble du développement intellectuel**, hormis pour certaines formes syndromiques (fentes incluses dans un contexte plus large, avec des causes génétiques spécifiques et souvent d'autres malformations associées).

Les enfants porteurs de fente labio-palatine peuvent donc suivre une **scolarité normale**.

## Comment accompagner ?

### L'enfant fait des erreurs d'articulation mais on le comprend bien.

**Ne pas faire répéter l'enfant** mais répétez vous-même, fournir le bon modèle.

### L'enfant s'est blessé au niveau de la bouche et/ou du nez sur le temps scolaire.

Si une chute ou un choc survient au niveau de la bouche ou du nez, **avertir les parents**.

### L'enfant est peu intelligible.

Il arrive parfois que des difficultés d'intelligibilité persistent chez les enfants nés avec une fente palatine, malgré la fermeture chirurgicale précoce.

**A savoir :** Les enfants porteurs de fente palatine sont suivis annuellement par l'orthophoniste du centre spécialisé pour réaliser un bilan et sont orientés si besoin vers une rééducation régulière.

#### Comment s'adapter ?

- **Écouter**, se montrer disponible lorsque l'enfant s'exprime.
- **Encourager** d'autres moyens de communication : s'appuyer sur le non-verbal (gestes, mimiques, proposer à l'enfant de montrer, proposer des questions à double choix).
- **Reformuler** pour valider ce que l'enfant exprime.

## **Vous observez des changements dans le comportement de l'enfant :**

Il demande de répéter fréquemment, parle plus fort, semble inattentif, se détache des temps de groupe, ou encore se touche souvent l'oreille.

Ces signes peuvent suggérer la présence d'une otite séreuse, en faire part aux parents.

## **L'enfant reçoit des questions de la part des autres enfants.**

Face aux questionnements des camarades, répondez honnêtement, avec des mots simples, si l'enfant est d'accord pour que le sujet soit abordé.

## **Faut-il parler, expliquer aux autres enfants ce qu'est la fente ?**

Parlez de la fente simplement, lorsque la situation l'exige, et toujours avec l'accord de l'enfant.

## **L'enfant reçoit des moqueries de la part des autres enfants.**

- Réagir immédiatement pour corriger l'attitude en expliquant pourquoi ces paroles ne sont pas acceptables.
- Mettre tout en œuvre pour protéger l'enfant.
- Informer les parents pour qu'ils puissent solliciter le psychologue du centre spécialisé si nécessaire.

## **En conclusion**

Pas d'aménagement de fait, mais des précautions, du lien avec les parents et une attention bienveillante sans stigmatiser !

### **Document réalisé grâce à :**

Camille Esquirol, orthophoniste, et les membres de l'équipe du Centre de Compétence Fentes et Malformations Faciales (MAFACE) Toulouse Médipôle Garonne, D<sup>r</sup> Jacques Saboye, Chirurgien maxillo-facial, Chirurgien référent Centre de Compétence MAFACE Toulouse Médipôle Garonne. Remerciements à la Filière TETECOUCOU pour leur soutien financier dans ce projet. Graphisme et illustrations : Sylvain Plantier - Publication : 2025