

Phonological Developmental Dyslexia: Clinical Case Study of a Primary School Child

Dr. Ferjani Ghuilene¹

Higher Institute of Human Sciences of Jendouba,
Medenine, Tunisia

Dr. Hadil Badri²

Higher Institute of Human Sciences of Jendouba,
Sidi Bouzid, Tunisia

Science Step Journal / SSJ

2025/Volume 3 - Issue 9

To cite this article: Ghuilene, F., & Badri, H. (2025). Phonological Developmental Dyslexia: Clinical Case Study of a Primary School Child, Morocco. Science Step Journal, 3(9). 81-92. <https://doi.org/10.5281/zenodo.15786956> ISSN: 3009-500X.

Abstract

Our objective is to determine the notable characteristics of phonological developmental dyslexia. We present the case of a normally intelligent 11-year-old child with an estimated reading acquisition age of 9 years. We used error analysis and testing methods (reading speed test, word identification test, reading comprehension test, verbal working memory test, morphological analysis test, phonological awareness test) as tools. The results show that child "Y" meets the criteria for phonological developmental dyslexia. The difficulty lies primarily in reading irregular words or pseudowords, reflecting an inability to use letter-sound correspondences.

Keywords

Case study, 11-year-old child, error analysis, testing method, phonological developmental dyslexia

¹ Doctor in Psychology, Psychotherapist, University of Human Sciences of Tunis; Assistant Professor in Developmental and Educational Psychology at the Higher Institute of Human Sciences of Jendouba, Medenine, Tunisia.

² Primary school teacher, specializing in educational sciences, Higher Institute of Human Sciences of Jendouba, Sidi Bouzid, Tunisia.

'La Dyslexie Développementale Phonologique: Étude de Cas Clinique d'un Enfant Scolarisé en Primaire

Dr. Ferjani Ghuilene

Institut Supérieur des Sciences Humaines de Jendouba,
Medenine, Tunisie

Dr. Hadil Badri

Institut Supérieur des Sciences Humaines de Jendouba,
Sidi Bouzid, Tunisie

Resumé

Notre objectif est de déterminer les caractéristiques notables de la dyslexie développementale phonologique. Nous présentons le cas d'un enfant de 11ans normalement intelligent, avec un âge d'acquisition de lecture estimé de 9ans. Nous avons utilisé comme outil les analyses d'erreurs et la méthode du testing (test de rapidité en lecture, test d'identification des mots, test de compréhension en lecture, test de mémoire de travail verbale, test d'analyse morphologique, test de conscience phonologique). Les résultats montrent que l'enfant "Y" répond aux critères de la dyslexie développementale phonologique. La difficulté réside principalement dans la lecture des mots irréguliers ou pseudo-mots, traduisant ainsi une incapacité à utiliser les correspondances lettres-sons.

Mots clés

Etude de cas, enfant de 11 ans, analyses d'erreurs, méthode du testing, dyslexie développementale phonologique

Introduction

Des nombreux cas d'enfants tunisiens présentant une dyslexie développementale de type phonologique. Cette forme se distingue des autres formes de dyslexies (dyslexie logographique ou dyslexie mixte). La difficulté réside principalement dans l'incapacité de lire les mots non familiers ou les pseudo-mots, devait ainsi traduire une altération de la voie phonologique selon le modèle de double de voie de Symour (1996). Nous choisissons d'illustrer ce type de dyslexie développementale en rapportant le cas de l'enfant «Y».

1- Problématique

Pour confirmer hypothèse d'une dyslexie, il faut toujours envisager un diagnostic différentiel. Ce trouble peut s'observer chez les enfants normalement intelligents, qui ne présentent aucun trouble, ni psychiatrique, ni neurologique ou autre trouble associé. Mais, ils présentent un retard de lecture d'au moins de deux ans. A cet effet, les critères qui permettent de faire le diagnostic reposent sur les résultats des tests de lecture, de phonologie et d'autres tests évaluant les fonctions cognitives (l'attention, la mémoire de travail...). Nous rappelons que l'approche psychométrique présente aussi des limites. Elle nous renseigne très peu sur les stratégies d'apprentissage de la lecture et les différents types de dyslexies développementales: dyslexie phonologique, la dyslexie logographique et la dyslexie mixte.

Les conséquences de la dyslexie sont variées et influencent pratiquement la vie et la qualité de vie des sujets dyslexiques. Certaines conséquences sont moins observées. La dyslexie pourra avoir un impact significatif sur les capacités d'apprentissage des élèves, créant ainsi des disparités avec des enfants de même âge chronologique. Ces troubles ne se limitent pas seulement à la lecture; ils peuvent également affecter la compréhension des consignes, la mémorisation et la participation en groupe. En conséquence, les élèves dyslexiques tunisiens peuvent éprouver des difficultés à suivre le rythme de cours, ce qui peut les amener à se sentir frustrés et démobilisés. En plus de ces défis académiques, la dyslexie peut avoir un impact significatif sur l'estime de soi, la confiance en soi et le bien-être émotionnel. Le sentiment d'isolement et d'exclusion peut devenir omniprésent dans un environnement scolaire où la réussite académique est souvent valorisée. D'où, la nécessité d'une prise en charge psychologique, orthophonique, pédagogique et d'autres thérapies complémentaires sont parfois proposées.

Hypothèses diagnostiques

- L'enfant "Y" présente une dyslexie développementale
- L'enfant "Y" présente une dyslexie développementale phonologique

2- Description de cas

L'enfant "Y" est âgé de 11ans, scolarisé en troisième année primaire et qui présentait un âge de lecture de 9 ans. Cet enfant fréquente l'école de façon régulière et ne présente aucun trouble, ni neurologique, ni psychiatrique ou autre trouble associé (somatique ou psycho-somatique). Il s'engage activement dans les activités scolaires et culturelles, mais malgré sa personnalité dynamique, il reste inhibé pendant les séances de lecture et d'écriture. Il préfère s'isoler et se replier sur lui-même, sans contribuer à l'apprentissage collectif. Cependant, au fil de ses études, il a développé un intérêt pour les arts, la musique et le sport.

L'enfant pourtant intelligent, trouve des difficultés à lire, se heurtant à des mots simples et peinant à en saisir les significations. Chaque fois qu'il rencontrait de nouveaux mots, il se sentait encore découragé. D'après l'enseignant de la sixième, l'enfant montre une capacité à lire les mots de façon logographique (sous forme d'un logos). Mais, il présentait des difficultés à faire la transcription graphème-phonème. Il éprouve également des difficultés à percevoir la segmentation des mots en syllabes. Il écrit avec lenteur et son écriture semble confuse et incohérente, avec de nombreuses lignes entremêlées et mélangées de manière aléatoire, créant ainsi un désordre de mots au-dessus et en dessous des lignes. Il y a une détérioration de la taille et de la stabilité des lettres, qui varient entre petites et grandes. L'écriture manque de cohérence en termes de forme et de déviation, et certaines lettres peuvent être incorrectes ou entremêlées. Les signes de ponctuation tels que la virgule, le point, le point d'interrogation et le point d'exclamation sont absents, ce qui rend le texte confus et désordonné, reflétant la difficulté de l'enfant à maintenir un ordre logique dans les mots.

3- La méthodologie de l'étude de cas clinique

La méthodologie porte essentiellement sur le diagnostic différentiel, les outils, la passation (le déroulement du test) et la cotation.

a- Diagnostic différentiel

- Ce trouble d'apprentissage n'a aucun rapport avec l'intelligence, estimé de deux ans de retard en lecture par rapport à des enfants de même niveau scolaire et de même âge chronologique.
- Il s'agit d'un enfant intelligent qui fréquente l'école de façon régulière et ne souffre d'aucun trouble, ni neurologique, ni psychiatrique.
- Les difficultés d'apprentissage ne sont pas mieux expliquées par un handicap intellectuel, des troubles non corrigés de l'acuité visuelle ou auditive, d'autres troubles neurologiques ou mentaux, un manque de maîtrise de la langue.
- La dyslexie se distingue des difficultés d'apprentissage dues à des troubles neurologiques ou sensoriels (lésion cérébrale traumatique, déficience auditive, déficience visuelle).

- Le trouble d'apprentissage est distingué des problèmes d'apprentissage associés aux troubles cognitifs.

b- Les outils de diagnostic

Les outils de diagnostic comprennent un test de lecture rapide, un test d'identification de mots, un test de compréhension écrite, un test de mémoire de travail, un test d'analyse morphologique, un test de conscience phonologique et un test de jugement linguistique.

- **Test de lecture rapide (TRL)**

Ce test vise à déterminer le nombre de mots qu'un enfant peut lire pendant une certaine période de temps. La vitesse de lecture (en minute) = temps de lecture / nombre de mots de la liste.

- **Test de compréhension en lecture (TCL)**

Le test de compréhension écrite est utilisé pour mesurer et tester les compétences en lecture et en compréhension d'un sujet dyslexique, voire sa capacité à assimiler efficacement des textes écrits.

- **Test d'identification des mots (TIM)**

Le test d'identification de mots (ou test de reconnaissance de mots) est un outil d'évaluation utilisé pour déterminer le niveau de performance en lecture des sujets dyslexiques.

- **Test d'analyse morphologique (TAM)**

Le test d'analyse morphologique est un outil d'évaluation qui mesure les compétences d'un individu à analyser le vocabulaire dans ses plus petites composantes appelées racines, suffixes et autres composantes.

- **Test de conscience phonologique (TCPH).**

Le test de conscience phonologique est un test utilisé en psychologie et en science de l'éducation pour évaluer la capacité de l'enfant-élève à distinguer les sons linguistiques et à comprendre la structure des mots et des sons dans une langue, ainsi que la capacité de décomposer les mots en des composants phonétiques.

- **Test de jugement de grammaticalité (TJG)**

Le test (TJG) de jugement de grammaticalité évalue la capacité de l'élève à construire une représentation syntaxique de la phrase et à utiliser la langue de manière efficace.

- **Test de mémoire de travail verbale**

La mémoire de travail est un système de capacité limitée, responsable du maintien temporaire et de la manipulation de l'information durant la réalisation de tâches cognitives variées. La MDT verbale intervient dans plusieurs activités cognitives complexes: la compréhension du langage, la lecture, la production écrite, le calcul, le raisonnement. La tâche consiste à mémoriser une série de 10 mots.

c- La passation des tests

Une méthode d'évaluation individuelle qui vise à évaluer les capacités linguistiques de l'enfant-élève.

d- La cotation des tests

La cotation des tests se divise en deux catégories: les méthodes qualitatives (particularités comportementales, réactions émotionnelles, types d'erreurs...) et les méthodes quantitatives (test de compréhension, test d'identification des mots, test de lecture en une minute, test de jugement de grammaticalité).

e- La fiabilité et la validité des tests

Nous avons utilisé des tests adaptés au contexte tunisien. Ces tests ont été validés sur des critères de sensibilité (les résultats sont suffisamment discriminants), de fiabilité (ils ciblent un domaine précis d'apprentissage), de standardisation (les protocoles de passation sont rigoureusement identiques et dans les mêmes situations) ainsi que d'étalonnage (chaque test a été passé auprès d'une large population de référence afin de pouvoir situer un résultat par rapport à une moyenne).

f- La consigne et le déroulement des tests

La consigne était «cochez devant la bonne réponse" et "lire chaque mot à haute à voix et mets une marque devant la réponse qui exprime le sens du mot". Nous avons également demandé à l'enfant de lire autant de mots qu'il pouvait pendant une minute (test de lecture en une minute).

4- Le diagnostic et analyse des résultats

Nous présentons dans cette partie le diagnostic et l'analyse des résultats.

a- Résultat du test de rapidité en lecture (TRL)

Ce test a été conçu pour estimer la capacité de l'enfant à traiter rapidement les mots et à les comprendre correctement.

- Nombre de mots lus en une minute: **28**

- Nombre de mots oralisés correctement: **09**
 - Vitesse de lecture: la vitesse de lecture de l'enfant est inférieure à la moyenne pour les enfants de son âge, ce qui révèle une lenteur dans la lecture.
 - Taux de précision: **32,14%**, le taux de précision est faible cela indique que l'enfant éprouve des difficultés à lire les mots ou probablement le signe d'un trouble de la lecture.
 - Types d'erreurs de lecture: l'enfant a fait des erreurs dans la lecture et la reconnaissance des mots. Face aux mots inconnus, l'enfant a du mal à décoder les mots en syllabes et fait des erreurs visuelles, transformant les mots non familiers en mots familiers. Il a modifié la forme générale du mot en ajoutant certaines lettres et en supprimant d'autres pour le faire ressembler aux mots familiers.
- b- Analyse de résultat de test de compréhension (TCL)**
- c- Les phrases correctes sont au nombre de 8 phrases, ce qui représente 44% des réponses. Cela indique probablement des difficultés au niveau de la compréhension.
- d- Analyse de résultat de test identification des mots (IM)**

L'enfant obtient un score de 61 %. Mais, il lit le mot façon logographique tout en appuyant sur le stock de mots et la mémoire visuelle. Il montre une bonne capacité à reconnaître des mots familiers comme *سطل - سروال - طفل - عظم - قط كبش - أرنب*. Par contre l'enfant trouve des difficultés à reconnaître **des pseudo-mots**, ou les **mots non familiers**, comme par exemple, il a substitué le mot « *دجة* » par « *دجاجة* », le mot « *برة* » devient « *بقرة* » et il remplace le mot « *شجبة* » par le mot « *شجرة* » et donc il s'appuie très probablement sur les images au-dessus de ces mots pour les identifier. Il commet des erreurs de type visuelles: « *نملة* » l'a remplacé par « *فراشة* » et « *نر* » par « *نار* ». Globalement, il se montre incapable d'associer le graphème au phonème, un autre indice révélateur que l'enfant présente **une dyslexie phonologique**.

e- Résultat du test d'analyse morphologique (TAM)

Nous avons utilisé ce test pour mesurer la capacité de l'enfant à juger des liens morphologiques, c'est-à-dire à évaluer sa capacité à reconnaître les liens morphologiques entre les mots.

- le nombre de paires de mots est de: 48 paires
- les bonnes réponses: 38
- les mauvaises réponses: 10

Le fait que l'enfant a obtenu 80 % de réponses correctes est un indicateur clair de sa bonne capacité à identifier les relations morphologiques entre les mots. Cela montre qu'il intègre les mécanismes qui relient les mots à travers leur structure, leur forme et leurs transformations linguistiques. Cette capacité est cruciale dans l'acquisition du langage, car elle permet à l'enfant de mieux appréhender les variations grammaticales et les constructions des mots, comme les dérivés, les préfixes, ou les suffixes. L'absence d'erreurs sémantiques dans ses réponses indique

que l'enfant sait faire la distinction entre les **relations basées sur la forme des mots (les relations morphologiques)** et celles basées sur leur signification (**les relations sémantiques**) tels que (صورة - مجلة / شبكة - صياد / بحر - ماء / سمع - حس / اسم - لقب). L'enfant a donc démontré une habileté à se concentrer sur la structure des mots et à ne pas se laisser influencer par des similitudes de sens. Cependant, les erreurs commises par l'enfant étaient dues à des ressemblances formelles, telles que des mots ayant une structure phonétique ou visuelle similaire. Par exemple, des paires de mots comme (اسم - قسم / بحر - لحم / حيلة - فيلة / سطر - شطر) partagent des similarités phonologiques ou morphologiques, ce qui peut mener à une confusion. D'autres mots comme (دار - دورة) se ressemblent tant que par la forme que par le sens, mais n'ont aucune relation morphologique. Ces erreurs indiquent que l'enfant est sensible aux similitudes morphologiques des mots, alors qu'en réalité, il n'existe aucune relation structurelle.

f- Résultat du test de conscience phonologique (TCPH)

L'enfant est dans l'incapacité de reconnaître toutes les unités sonores, son taux de réussite dans la lecture de syllabes étant de 0%. Les unités sonores ne sont pas correctement perçues avec des difficultés significatives dans la représentation segmentale de la structure phonologique des mots. Par exemple, au lieu de reconnaître un son ou une syllabe spécifique, il substitue cette unité par un mot complet qu'il perçoit comme similaire sur le plan graphique. Ce type d'erreur reflète une confusion entre le son exact de la syllabe et des mots ayant une structure similaire par exemple (عم - مع / طت - قط / كف - كم). Ces erreurs induisent des difficultés à maîtriser le découpage phonémique, une des stratégies pour la lecture correcte des mots. Cette tendance à modifier les sons ou à "compléter" les syllabes peut également indiquer que l'enfant ne parvient pas à isoler et à analyser les sons de manière suffisamment précise, ce qui l'empêche de décoder correctement les mots dans leur forme exacte (ظم - ضم / طف - طفى / سع - سعى). **Ces résultats suggèrent que l'enfant "Y" présente une dyslexie phonologique.**

g- Résultat du test de jugement de grammaticalité (TJG)

L'analyse des résultats montre que l'enfant a su identifier correctement 16 phrases sur un total de 26, soit un taux de réussite de 61,52%, une forme de discrimination linguistique. Toutefois, ce niveau de réussite est contrebalancé par un taux d'erreur de 38,4 %, ce qui révèle des difficultés dans la compréhension et l'identification des structures syntaxiques et grammaticales correctes. Les erreurs observées se répartissent en trois catégories principales:

- **Erreurs de structure syntaxique:** Ce type d'erreur laisse entendre que l'enfant pourrait avoir besoin d'un soutien ciblé pour comprendre et analyser la construction correcte des phrases, notamment dans des phrases où la syntaxe est complexe ou légèrement déviée de la norme.

- **Erreurs de grammaire:** des difficultés à maîtriser les règles grammaticales, notamment en ce qui concerne la concordance et l'utilisation correcte des articles, des pronoms ou des accords de base.
- **Difficultés de conjugaison verbale:** L'enfant a également montré des faiblesses dans la conjugaison correcte des verbes. Cela pourrait indiquer une confusion dans la maîtrise des différents temps et modes verbaux ou dans la distinction entre les formes verbales en fonction des contextes de phrase.

h- Résultat du test de mémoire de travail verbale (MDTV)

L'enfant présente des difficultés de mémorisation. 9 mots étaient présentés dans l'ordre: - حمامة - قسم - نهر - قطار - سنبلة - طريق - طفلة - سفينة - حقل. Il se rappelle de 5/9 mots. L'enfant se montre dans l'incapacité de réciter tous les mots dans l'ordre, traduisant ainsi des difficultés au niveau de la mémoire de travail verbale.

5- Les signes et les symptômes de la dyslexie phonologique

Certains indices peuvent être évocateurs d'une dyslexie phonologique.

a- Le bilan psychologique

- Enfant intelligent, il ne souffre d'aucune anomalie ni neurologique, ni psychiatrique.
- L'enfant entend et voit parfaitement.
- Il fréquente l'école de façon régulière
- Retard de 2 ans par rapport à des enfants de même niveau scolaire et de même âge chronologique.
- Difficultés dans les activités de discrimination et d'attention visuelle.
- Des troubles phonologiques et méta-phonologiques: discrimination, segmentation, manipulation des syllabes et des sons.
- Omission, inversion, confusion de sons dans la lecture et les premières transcriptions.
- Difficultés dans l'acquisition des homophones (mots qui se prononcent de la même façon, mais s'écrivent différemment).
- Mauvaise compréhension des textes lus.
- Des erreurs de grammaire
- Difficulté de conjugaison verbale
- Erreurs de structures syntaxiques
- L'enfant a échoué complètement à reconnaître toutes les unités sonores, son taux de réussite dans la lecture de ces syllabes étant de 0 %.
- l'enfant lit le mot dans forme globale tout en appuyant sur le stock de mots qu'il possède déjà. Il montre une bonne capacité à reconnaître des mots familiers comme - كبش - عظم - طفل سروال سطل -

قط - أرنب -. Par contre, l'enfant trouve des difficultés à reconnaître les **pseudo-mots ou les mots irréguliers**.

- **Ces résultats confirment hypothèse d'une dyslexie développementale phonologique**
b- Le bilan orthophonique

Le bilan orthophonique met en évidence:

- Une faible mémoire de travail
- Manque de lexique
- Des difficultés morpho-syntaxiques
- Une lenteur pour la lecture en une minute
- Des difficultés de compréhension de texte

6- Remédiation

- La remédiation cognitive est une méthode visant à trouver d'autres stratégies d'apprentissage.
- Entraînement sur la conscience phonologique: utilisation des activités orales, ou d'outils interactifs pour renforcer les capacités à manipuler les sons.
- Travail sur la rapidité de traitement auditif: entraînement avec des sons modifiés pour améliorer la capacité à discriminer et traiter les informations sonores complexes.
- Exercices sans supports linguistiques: proposer des activités auditives et visuelles basées sur des sons non verbaux, où l'enfant associe des sons à des représentations graphiques.

7- Discussion

L'enfant "Y" présente les signes et les symptômes d'une dyslexie développementale phonologique. Cette forme se distingue de la dyslexie logographique. La difficulté réside essentiellement dans la lecture des pseudo-mots ou les mots non familiers, traduisant ainsi une incapacité d'utiliser l'association graphème-phonème ou lettre-sons (Gillet, Hommet & Billardo, 2000). Ce type de dyslexie phonologique a été couramment cité dans la littérature par Campbell et Butterworth (1985) et d'autres auteurs comme Temple et Marshall (1983). L'enfant "Y" éprouve des difficultés à lire les non-mots, par contre la lecture des mots familiers est nettement meilleure. La difficulté à lire les mots non familiers ou les pseudo-mots traduit une mauvaise utilisation de la voie phonologique. En fait, le modèle cognitif de "double voie" (la voie phonologique et la voie logographique) permet d'identifier plusieurs types de dyslexies développementales comme l'ont montré les études de Broom et Doctor (1995). En référence au modèle de Frith (1985), la dyslexie phonologique traduit une fixation au stade logographique ou une défaillance du système alphabétique dans le modèle de Seymour et traduisant une "altération fonctionnelle" de la voie non lexicale si l'on se réfère au modèle double voie de traitement du mot

écrit. Nos résultats se synchronisent parfaitement avec les travaux de Seymour sur la dyslexie développementale. En se basant sur le modèle "à double fondation" de Seymour (1996), la forme de dyslexie que présente l'enfant "Y" correspond à la dyslexie phonologique traduisant une altération de la voie alphabétique.

L'existence d'un lien fort entre les compétences méta-phonologiques et acquisition de la lecture est un fait bien documenté dans la littérature. Il est toutefois important de souligner le fait qu'un lien entre ces deux variables, aussi fort soit-il, ne permet pas d'affirmer le caractère causal. Mais, on peut parler en termes de relation ou corrélation. C'est à dire il existe une relation nettement remarquable entre méta-phonologie et apprentissage de la lecture. Par contre, d'autres travaux ont permis d'établir une relation de causalité (Ball & Blachman, 1988; Content, 1985).

Nous remarquons également les liens entre les troubles phonologiques et la mémoire de travail verbale chez l'enfant "Y". Des auteurs comme Sarah Wokuri et Natahalie Marec-Breton (2018) ont montré l'implication de la mémoire de travail dans certaines activités phonologiques. La dyslexie phonologique peut avoir aussi un impact significatif sur la concentration, la mémorisation et la grammaire. Nous rappelons que la dyslexie ou trouble spécifique d'apprentissage de la lecture n'est pas dû à un retard mental, un trouble sensoriel (de la vision ou de l'audition), un trouble neurologique ou psychiatrique, une carence éducative, une absence de maîtrise de la langue d'enseignement, ou une carence psychosociale.

Conclusion

L'étude de cas d'un enfant dyslexique devient ainsi un puissant appel à l'action. Elle nous invite à repenser nos pratiques éducatives et à agir de manière proactive pour offrir un soutien adapté aux élèves ayant des troubles de la lecture. Ce n'est pas seulement une question de diagnostiquer et de traiter, mais aussi de trouver un environnement dans lequel ces enfants se sentent aimés, acceptés, soutenus et valorisés. En apprenant à ces enfants à se connaître eux-mêmes et à utiliser leurs forces fondamentales, nous leur offrons la possibilité de réussir là où d'autres ne les verraient que comme des échecs.

Le traitement de la dyslexie phonologique repose sur une prise en charge globale (psychologique, médicale, orthophonique...) visant à aider l'enfant-apprenant à développer ses compétences en lecture-écriture. Aussi, un suivi de remédiation cognitive nous semble efficace, mais devrait être complété par un entraînement sur les habilités méta-phonologiques.

Bibliographie

- Broom, Y.M., Doctor, E.A. (1995). Developmental surface dyslexia: A case study of the efficacy of remediation programme. *Cognitive Neuropsychology*, 12, 69-110.
- Ball, E. W., & Blachman, B. A. (1988). Phoneme segmentation training: Effect on reading readiness. *Annals of Dyslexia*, 38, 208-225.
- Content, A. (1985). Le développement de l'habileté d'analyse phonétique de la parole. *L'Année psychologique*, 85, 73-99.
- Campbell, Butterworth, R., Butterworth, B. (1985). Phonological dyslexia and dysgraphia in a highly literate subject: A developmental case with associated deficits of phoneme processing and a awareness. *Quarterly Journal of Experimental psychology*, 37A, 435-475.
- Ellis, H.D., Young, A.W. (1988). Training in face-processing skills for a child with acquired prosopagnosia. *Developmental Neuropsychology*, 4, 283-294.
- Frith, U. (1985). Beneath the surface of developmental dyslexia. In K. Peterson, J. Marshall, M. Coltheart (Eds). *Surface dyslexia: Neuropsychological and cognitive studies of phonological reading*, (pp. 301-330). Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum.
- Gillet, P., Hommet, C., Billardo, C. (2000). *Neuropsychologie de l'enfant: une introduction*. SOCIAL Éditeur.
- [Sarah Wokuri](#), [Nathalie Marec-Breton](#). (2018). Mémoire de travail et troubles phonologiques chez le dyslexique. *Revue de neuropsychologie* 4. Volume 10).
- Seymour, P.H.K. (1996). Implications des modèles cognitifs dans la rééducation des dyslexies développementales. In S. Carbonnel, P. Gillet, M-D. Matory, et S. Valdois (Eds). *Approche cognitive des troubles de la lecture et de l'écriture chez l'enfant et l'adulte* (pp. 307-323). Marseille: Solal.
- Temple, C. M., Marshall, J. C. (1983). A case study of developmental phonological dyslexia. *British Journal of Psychology*, 74, 517-533.