

JOURNÉES DE NEUROLOGIE DE LANGUE FRANÇAISE

Jnlf 2019
LILLE

Depuis plusieurs années, l'Unadréo participe aux Journées de neurologie de langue française en tant que société savante au même titre que de nombreuses autres sociétés savantes médicales.

Du 16 au 19 avril prochain, durant 3 jours de conférences plénières, ateliers pratiques et posters, les nombreux professionnels de santé vont pouvoir composer un programme riche de savoirs, d'expériences, de recherches ...

Chaque année la thématique de la session Unadréo change pour aborder un domaine particulier. Après dysarthrie et dysphagie en 2016, dysphagies en 2017, impact des troubles neurocognitifs sur la communication l'an passé, le thème retenu par le comité directeur s'est naturellement orienté vers la neuropédiatrie. L'objectif est de faire le point quant à la recherche en neuropédiatrie et ses applications en orthophonie.

La session 2019 sera donc organisée à Lille au Palais des Congrès Lille Grand Palais, le mercredi 17 avril de 9h00 à 12h30 avec 6 interventions que nous allons détailler dans les numéros de *L'Orthophoniste* de février et mars.

Nous espérons vous voir à Lille lors de cette session Unadréo et de ces journées de neurologie.

Les orthophonistes sont invités à s'inscrire en tant que paramédical et professionnel de santé non médecin. L'inscription se fait pour l'ensemble du congrès et ne peut se résumer qu'à la session Unadréo. Les inscriptions seront ouvertes courant janvier.

Plus d'informations sur
www.unadreo.org et www.jnlf.fr



Union nationale pour le
développement de la recherche
et de l'évaluation en orthophonie



Laboratoire UNADRÉO
de recherche clinique
en orthophonie



Revue scientifique
en orthophonie



Juif
2019
CILEB

Journées de neurologie de langue française
Mercredi 17 avril 2019 | 9h00

Lire et comprendre : impact des difficultés attentionnelles sur la compréhension écrite chez l'enfant porteur d'une neurofibromatose de type 1 ou dyslexique

La neurofibromatose de type 1 (NF1) est un syndrome neurocutané d'origine génétique dont la prévalence est estimée à environ 1/3500. Les troubles des apprentissages (attentionnels, mathématiques, langage oral/écrit) sont les complications les plus fréquentes, retrouvés chez 30 à 60% des enfants. En particulier, les études récentes donnent presque 67% de trouble de la lecture (Watt et al., 2008), qui concernent le décodage comme la compréhension (Levine et al., 2006). Les difficultés attentionnelles sont prégnantes (Koth et al. 2000) et si 40 à 50% des enfants NF1 renseignent pleinement les critères du trouble du déficit de l'attention/hyperactivité-TDA/H, les 50% restant ne sont pas pour autant dénués de troubles attentionnels a minima. Pourtant, les difficultés de compréhension en lecture ne sont pas mises en regard des capacités attentionnelles de ces enfants et les interactions entre attention et compréhension peu étudiées.

Objectifs/Méthode : Dans le but d'étudier l'impact des capacités attentionnelles sur la compréhension de lecture chez les enfants porteur d'une NF1, nous avons constitué deux groupes d'enfants (8-12 ans), appariés en âge, sexe, niveau

de lecture, latéralité dans le but de former deux groupes d'enfants (un groupe porteur d'une NF1 et l'autre non) allant de bons à mauvais lecteurs (jusqu'à une dyslexie prononcée). Les enfants ont été mesurés pour le niveau de lecture, la compréhension de lecture (texte, mots), l'attention (questionnaire parental-CBCL et test-performance-CPT2, Conners).

Résultats/discussion : Nos résultats vont dans le sens d'une influence majeure des capacités attentionnelles sur la compréhension de lecture chez les enfants NF1 comme non-NF1. Cependant, les deux méthodologies de tests attentionnels (direct-test-performance et indirect-questionnaire) ne sont pas équivalentes et ne capturent pas les mêmes phénomènes. Afin de tenir compte de tous ces aspects et des interactions/répercussions entre attention et lecture, il semble important de pouvoir évaluer l'enfant, quelle que soit la pathologie, sous ces deux modalités lors du bilan orthophonique.

NB : Étude sur PHRC 2008, hôpital universitaire de Toulouse (No. 08 113 01) / Grant de la région Occitanie (APRTC No. 09004813).

Maëlle Biotteau

ToNIC, Toulouse NeuroImaging Center, Université de Toulouse, Inserm, UPS, Toulouse

Nathalie Faure-Marie

CHU Purpan, Hôpital des enfants, Toulouse

Diana Rodriguez

Neurologie Pédiatrique, Hôpital Armand Trousseau, France - Maladies neurodéveloppementales et neurovasculaires, UMR1141, Inserm, Paris

François Rivier

Neurologie Pédiatrique, C HU Montpellier, France - PhyMedExp, Physiologie & médecine expérimentale du Cœur et des Muscles, U1046, Inserm, Montpellier

Pierre Castelnaud

Imagerie et Cerveau, Inserm UMR 1253, Tours

Valérie Lauwers-Cancès

Service d'épidémiologie, CHU Toulouse, Toulouse

Yves Chaix

CHU Purpan, hôpital des enfants, Toulouse, France ToNIC, Toulouse NeuroImaging Center, Université de Toulouse, Inserm, UPS, Toulouse



JNF 2019 Journées de neurologie de langue française
Mercredi 17 avril 2019 | 10h00

Les troubles du langage de l'enfant existent-ils de façon isolée ?



RÉSUMÉ

Sibylle Gonzalez

Praticien hospitalier,
Service de rééducation pédiatrique,
Hôpital Femme Mère Enfant
69 Boulevard Pinel, 69677 Bron cedex
Email : sibylle.gonzalez-monge@chu-lyon.fr

Le lien entre langage et motricité est étudié depuis les travaux de Liepmann. Cet auteur a rapporté la fréquente association entre aphasie et apraxie permettant d'évoquer une zone commune sous tendant le langage et le geste. Par la suite, des modèles cognitifs dont celui de Rothi et Heilman (1997) ont établi une analogie entre production et réception du geste et du langage. Sur le plan développemental, plusieurs auteurs ont montré la fréquence des troubles de la motricité appelés signes neurologiques mineurs chez l'enfant avec trouble du langage. De même l'association d'un trouble du langage à un trouble du développement de la coordination a été mise en évidence (Flapper et Schoemaker 2013). Plusieurs hypothèses ont été évoquées, rendant compte de la co-occurrence de ces deux troubles neuro-développementaux, dont le déficit en mémoire de travail auditivo-verbale (Summer et al, 2016).

L'objectif de notre étude est de présenter plusieurs situations cliniques d'enfants adressés par des orthophonistes en centre de référence pour un trouble du langage. Ces enfants présentaient, associé au trouble du langage, un trouble de la motricité pour lequel l'orthophoniste demandait un avis diagnostique.

Nous illustrerons la démarche diagnostique permettant de typer, chez un enfant adressé pour un trouble du langage, le trouble de la motricité, volontaire, automatique ou cognitive et les troubles cognitifs associés notamment de type attentionnel ou exécutif. Nous montrerons que cette démarche est nécessairement pluridisciplinaire faisant appel à plusieurs métiers (neurologue, psychomotricien, ergothérapeute, neuropsychologue).

Nous discuterons du rôle de l'orthophoniste dans le repérage des troubles moteurs associés au trouble du langage et dans la coordination du parcours de soin des enfants présentant un trouble du développement du langage.



MOTS CLÉS

**trouble du langage,
trouble de la motricité,
développemental,
parcours de soin**

Références bibliographiques

- **Rothi LG, Heilman KM** (1997). *Apraxia. The Cognitive Neuropsychology of Action*. Hove: Psychology Press.
- **Flapper BCT, Schoemaker MM** (2013) *Developmental Coordination disorder in children with specific language disorder: Co-morbidity and impact on quality of life*. *Research in Developmental Disabilities*, 34, 756-763.
- **Summer E, Pratt ML, Hill EL** (2016) *Examining the cognitive profile of children with Developmental Coordination Disorder*. *Research in Developmental Disabilities*, 56, 10-17.

LE PARLER BAMBIN

un dispositif d'intervention indirecte
autour du langage à destination des
enfants accueillis en crèche



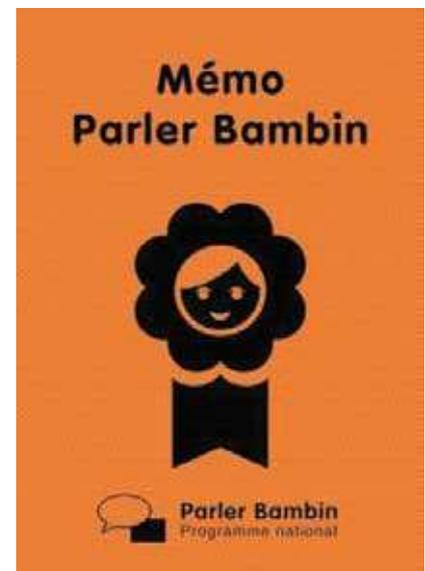
Violaine Baille, orthophoniste
Sophie Kern, chargée de Recherches
(Laboratoire Dynamique du Langage)
Marguerite Bergès, ANSA
Claire d'Hennezel, ANSA
Sylvia Topouzkhanian, orthophoniste

CONTEXTE ET ORIGINES DU DISPOSITIF

Le *Parler Bambin* est un dispositif d'intervention indirecte qui a pour objectif d'augmenter, sur les plans quantitatif et qualitatif, les stimulations langagières auprès des enfants inscrits dans les crèches volontaires, le plus souvent issus de quartiers prioritaires en France. Né en 2005 d'une rencontre entre des chercheurs et des professionnels petite enfance, ce projet a été initié par le médecin grenoblois Michel Zorman, décédé en 2012. L'approche Parler Bambin est le fruit de l'adaptation d'un précédent programme de prévention précoce contre l'échec scolaire destiné aux enfants en école maternelle, *PARLER* (Parler Apprendre Réfléchir Lire Ensemble pour Réussir), adapté pour les enfants de 0-3 ans accueillis en crèche. Ce projet innovant a été pensé et co-construit par

des experts et des acteurs de terrain d'abord localement et s'appuie sur des expérimentations internationales comme le Carolina Abecedarian.

Depuis 2016, l'approche *Parler Bambin* fait l'objet d'une expérimentation à l'échelle nationale dans une centaine de crèches en France métropolitaine. Lauréat du prix *La France s'engage* en 2015, ce programme bénéficie d'une évaluation scientifique d'une ampleur sans précédent en France dans le domaine de la petite enfance entre 2016 et 2020, et devrait toucher environ 3000 enfants et 1500 professionnels. L'ANSA (Agence nouvelle des solidarités actives), association de lutte contre la pauvreté et spécialisée dans la mise en œuvre et le déploiement d'expérimentations



sociales, coordonne et pilote ce projet de déploiement du *Parler Bambin* dans une démarche de lutte contre les inégalités sociales précoces autour de la question du langage ici.

C'EST QUOI ?

L'approche *Parler Bambin* s'appuie sur un constat simple : tous les enfants développent l'envie et le plaisir de communiquer dès leur plus jeune âge. Pourtant, des écarts parfois importants face à l'acquisition du langage peuvent s'observer avant même l'entrée à l'école. Les lieux d'accueil du jeune enfant (0-3 ans) constituent donc un levier primordial de prévention de ces inégalités précoces.

Le *Parler Bambin* est une formation-action dispensée aux équipes de crèches volontaires ayant à cœur de réfléchir autour de problématiques que soulève le langage chez les tout-petits.

Elle dure de 4 à 6 mois et comprend 7 modules de formation. Cette formation-action est consolidée par un accompagnement des équipes dans la mise en œuvre comprenant un soutien post-formation et des journées d'échanges bi-annuelles entre les crèches formées du réseau national. Cette formation permet aux équipes formées de remettre le langage au cœur de leurs postures professionnelles au quotidien avec les enfants, en questionnant leurs pratiques autour du langage et en développant une observation fine du développement des tout-petits pour cheminer « pas à pas ».

Le dispositif comprend 3 volets avec

Le langage au quotidien

pour enrichir les connaissances des équipes sur le développement du langage chez le tout-petit et travailler sur les postures favorisantes en vue de l'émergence du langage et la communication dans les interactions professionnels/enfants. Il est le volet fondateur du dispositif dont bénéficie la totalité des enfants dès leur entrée à la crèche.

Les ateliers langage

réservés aux enfants que nous pourrions appeler « petits parleurs » à partir de 22-24 mois, repérés par une observation attentive à l'aide d'outils adaptés. L'objectif de ces ateliers est d'offrir à l'enfant un espace de parole régulier, en petits groupes plus cadré, plus sécurisé et adapté à son besoin.

La coopération avec les parents

constitue le volet transversal du *Parler Bambin* et traite de la parentalité afin de considérer, d'accueillir, de sensibiliser les parents et de leur apporter des réponses simples, étayées et bienveillantes sur les questions autour du langage et de la communication. C'est par là l'occasion d'aborder des sujets plus spécifiques avec les professionnels tels que le bilinguisme ou les écrans par exemple en fonction de la demande des équipes.

COMMENT CE DISPOSITIF EST-IL ÉVALUÉ ?

Actuellement, une centaine de structures au niveau national bénéficie du dispositif. Une équipe pluridisciplinaire d'économistes (Laboratoire d'Action contre la Pauvreté, Paris) et de linguistes (Laboratoire Dynamique Du Langage, Lyon) sont chargés d'évaluer les effets du dispositif à la fois sur les connaissances et pratiques du personnel des crèches en termes de développement

langagier et de communication et sur le développement langagier des enfants qui en bénéficient. Les évaluations à court (6 mois post-formation), moyen (12 mois post-formation) et long terme (24 mois post-formation) sont basées sur des entretiens semi-dirigés, des questionnaires mais également des bilans langagiers tous éprouvés par la recherche.





QUEL EST LE LIEN AVEC L'ORTHOPHONIE ?

Au regard de la situation actuelle des orthophonistes de ville en France, la diffusion d'un dispositif comme le *Parler Bambin* dans le pays est une première solution pour répondre à l'engorgement des cabinets d'orthophonie. Intervenir avant 3 ans - sans avoir la prétention de diagnostiquer un trouble ou de rééduquer un retard - est un levier fort et va dans l'intérêt défendu par l'ensemble des orthophonistes à savoir de meilleures compétences langagières pour tous dès le plus jeune âge.

En associant l'information et l'accompagnement parental au niveau des crèches, une meilleure expertise et connaissance du langage des professionnels petite enfance et des interactions adulte-enfant de qualité à la crèche répondant aux besoins

individuels de chacun des enfants dans le collectif constitue un niveau de prévention primaire, aspect prioritaire de notre exercice professionnel, au même titre que l'évaluation ou la rééducation. Au travers de l'avenant 16, les partenaires conventionnels ont d'ailleurs convenu de la nécessité de valoriser l'investissement des orthophonistes dans la prévention et le dépistage, éléments essentiels de la politique de santé.

Suite à la parution du livre *Le programme Parler Bambin : enjeux et controverses* de Patrick Ben Soussan et Sylvie Rayna, il nous paraissait important de rédiger cet article pour que les orthophonistes soient informés et saisissent mieux le sens profond du *Parler Bambin*.



POUR CONCLURE

En définitive, ce nouveau dispositif du *Parler Bambin* constitue une porte d'entrée pour réduire les inégalités sociales en France dont on connaît maintenant la participation du langage en tant que prédicteur. Tout comme les connaissances sur le développement psychomoteur permettent un aménagement et un accompagnement de l'enfant plus soutenu et plus juste dans ses premières acquisitions motrices, une meilleure expertise langagière des professionnels au contact des tout-petits apparaît évidente pour une posture ajustée, adaptée à chacun et avérée qui bénéficiera directement aux bambins de nos crèches.

Précisons pour conclure que le *Parler Bambin* n'est pas d'apprendre à parler aux enfants alors que parler avec les enfants s'apprend, se théorise et se questionne, les orthophonistes en savent quelque chose !



Site internet

www.parlerbambin.fr

Pour plus d'informations

parlerbambin@solidarites-actives.com

Chers lecteurs, 2019 apporte du neuf...



Revue scientifique
en orthophonie

Stephanie Borel et Peggy Gatignol, rédactrices en chef de la revue Glossa

Trois des quatre articles publiés cette année sur le site Glossa ont été proposés par nos collègues canadiennes et offrent de nouvelles perspectives pour notre revue.

Anne Lafay et collaborateurs nous proposent la version française du test Numeracy Screener (NS-f), comme outil de dépistage des difficultés de traitement du nombre et des quantités. 19 enfants ont participé à cette étude selon la méthode de traduction-retraduction. Les résultats ont montré une bonne adéquation (autour de 80 %) entre la version originale et les deux versions retraduites, suggérant ainsi que la version française du Numeracy Screener est valide et adaptée au public francophone mais il reste à en faire une validation pour un étalonnage en métropole afin de suivre les règles éthiques de passation d'épreuves.

Camille Theriault et collaborateurs se sont intéressées à l'acquisition longitudinale (sur 3 ans) des morphèmes temporels d'enfants qui présentent un trouble développemental du langage de l'âge de 2 ans ½ à 4 ans ½. Les résultats attestent que comparativement aux enfants contrôles, les enfants avec troubles du langage (TDL) produiront des morphèmes grammaticaux qui marquent les temps de verbe de façon plus lente, du moins pour

le présent de l'indicatif et l'impératif et que la morphologie verbale est beaucoup moins diversifiée chez les enfants TDL.

Un article, du moins, une revue de littérature sur l'efficacité des interventions cognitives et cognitivo-linguistiques en traitement de la maladie d'Alzheimer que nous proposent **Sophie Chesneau et Myriam Venne** recense 20 études sur 291 retenues et analysées par les auteurs. Les auteurs ont regroupé ces articles en 3 catégories (thérapies basées sur la Reality Orientation Therapy (ROT), sur l'entraînement de fonctions cognitives spécifiques ou sur l'utilisation d'un moyen de compensation à la mémoire). Après avoir explicité les processus sollicités pour chaque thérapie, une synthèse des travaux de la littérature a été menée, et précise les avantages et inconvénients de chaque thérapie sus-citée. Il s'en dégage une efficacité des programmes de thérapies cognitives et cognitivo-linguistiques, si et seulement si les activités allient des activités de la vie quotidienne, et que l'apprentissage sans erreur et la récupération espacée semblent être les techniques d'apprentissage les plus performantes pour des patients Alzheimer.

Enfin, **Geneviève Touretz-Hermer et collaborateurs** ont abordé la qualité de vie et son vécu chez des patients atteints d'ataxie de Friedreich (FRDA). Cette étude novatrice, porte sur l'auto-évaluation du handicap de la voix et de la parole des per-

sonnes atteintes de la maladie de FRDA. 26 participants adultes ont rempli les versions françaises du Voice Handicap Index (VHI) et du Speech Handicap Index (SHI). Les résultats montrent l'importance d'évaluer et de prendre en compte le ressenti du handicap dans la clinique orthophonique. L'analyse des indicateurs, notamment sur la gêne psychosociale, orientera la prise en charge orthophonique vers des recherches de compensations en milieu bruyant, au téléphone, en groupe ou en situation émotionnellement forte.

Éthique des tests, validité des outils, gêne psychosociale, qualité de vie, analyse de pratiques professionnelles, revue de littérature, mémoire bibliographique ou de recherche, telles sont les orientations offertes aux étudiants en formation initiale pour la réalisation de leur mémoire (mémoires non interventionnels et interventionnels) de fin d'étude (cf BO août 2013), orientations que la recherche en orthophonie et Glossa seront fières de valider. Aussi, nous vous inviterons au cours de l'année 2019 à du neuf... avec de nouveaux articles, revue de littérature ou articles issus de congrès nationaux regroupés au sein d'un dossier spécial Glossa. Très belle année 2019 à tous et toutes.

Plus d'infos sur
www.glossa.fr



XIX^{ES} RENCONTRES INTERNATIONALES D'ORTHOPHONIE



Programme

JEUDI 5 DÉCEMBRE 2019

8h30 Accueil

8h45 Discours d'ouverture

*Sylvia Topouzkhanian et Géraldine Hilaire-Debove
(responsables scientifiques des XIXes Rencontres)*

ATELIER 1 : Données cliniques actuelles

Modératrice : Lydie Batilly-Gonin

9h00 Les paradoxes de l'autisme : limites des modèles et théories, perspectives de recherche

Nicolas Georgieff (pédopsychiatre, PU-PH, Lyon)*

9h45 Comment caractériser les femmes autistes à l'âge adulte ?

Fabienne Cazalis (docteur en sciences cognitives,
chargée de recherches CNRS-EHESS, Paris)*

10h30 Pause

11h00 Quelle compréhension du langage corporel dans l'autisme ?

Christina Schmitz (docteur en neurosciences,
chargée de recherches CNRS, Lyon)*

11h45 Particularités sensorielles des personnes avec TSA : les évaluer pour mieux communiquer

Claire Degenne (docteur en psychologie, Bordeaux)*

12h30 Synthèse de la demi-journée

ATELIER 2 : Diagnostic et évaluation orthophonique

Modératrice : Françoise Bois-Parriaud

14h00 Validation de l'Autism Discriminative Tool (ADT) : quand le dépistage des TSA s'invite dans les écoles et s'adapte au DSM-5

Sophie Carlier (psychologue, Bruxelles)

14h30 Intérêt du comportement verbal dans l'évaluation et l'intervention orthophonique auprès de jeunes enfants porteurs de troubles du spectre de l'autisme

Valentin Beaujard (orthophoniste, Lyon)

15h00 Étude développementale lexicale morphosyntaxique et pragmatique du langage d'enfants avec TSA au moyen du questionnaire parental DLPPF-A

Magalie Lavielle-Guida (orthophoniste, docteur en sciences cognitives, Saint-Malo)

15h30 Pause

16h00 Évaluer la structuration lexicale via une tâche de fluence sémantique étendue dans les troubles du spectre autistique

Juliette Elie-Deschamps (maître de conférences en Sciences du langage, Limoges)

16h30 Langage figuré et TSA : quelles difficultés, quelle spécificité, quelle évaluation ?

Nicolas Petit (orthophoniste, Bron)

17h00 Particularités du langage lors de l'évaluation diagnostique des troubles du spectre de l'autisme chez les enfants aveugles

Anna Rita Galiano (maître de conférences en psychologie du handicap, Bron)

17h30 Discussion et synthèse

* Intervenant invité

Troubles du spectre de l'autisme : recherche et orthophonie

jeudi 5 et vendredi 6 décembre 2019

LES DIACONESSES, 18 rue du Sergent Bauchat – Paris 12°

VENDREDI 6 DÉCEMBRE 2019

ATELIER 3 : Prise en soins en orthophonie-1

Modératrice : *Aude Laloi*

-
- 9h00** Dépistage et diagnostic précoce du TSA. Quand, où, comment ?
Amaria Baghdadli (PU-PH, Montpellier)*
-
- 9h45** Intervention précoce avec le modèle de Denver : principes du modèle et données actuelles
Marie-Maude Geoffray (pédopsychiatre, Bron)
-
- 10h30** Pause
-
- 11h00** Intérêts des jeux sérieux dans la rééducation des habiletés sociales chez les enfants avec TSA : état de l'art et focus sur le projet JEMImE
Charline Grossard (orthophoniste, doctorante, Paris).
-
- 11h30** Développer les compétences de jeu des enfants autistes grâce à la modélisation vidéo
Lauriane Venin-Consol (orthophoniste, Lyon)
-
- 12h00** Entraînement de la mémoire de travail chez l'enfant avec trouble du spectre autistique : Quel impact sur le langage ?
Hélène Delage (orthophoniste, docteur en sciences du langage, Genève).
-
- 12h30** Synthèse de la demi-journée

ATELIER 4 : Prise en soins en orthophonie -2

Modératrice : *Stéphanie Borel*

-
- 14h00** Traitement de la sélectivité alimentaire chez les enfants avec trouble du spectre autistique : quelle combinaison de traitements comportementaux pour une meilleure efficacité ?
Morgane Le Galloudec (orthophoniste, Paris)
-
- 14h30** Programme Autisme & Santé : accompagner les personnes avec autisme dans la prise en charge des soins dentaires
Nicolas Bory & Mambaye Diaw (chirurgiens-dentistes, association SOHDEV, Bron)*
-
- 15h00** Bilinguisme et troubles du spectre de l'autisme : enquête auprès des familles
Aude Laloi (orthophoniste, PhD, Paris)
-
- 15h30** Développement des habiletés phonologiques avec le matériel Sens'As pour l'apprentissage de la lecture chez l'enfant TSA : étude de cas
Cécile Neiro (orthophoniste, Bron)
-
- 16h00** Effets d'un entraînement aux habiletés sociales en groupe chez trois adolescents porteurs d'un trouble du spectre de l'autisme : création d'un support audiovisuel
Sandrine Fabre (orthophoniste, St Gaudens)
-
- 16h30** Discussion et synthèse
-
- 17h00** Discours de clôture