

Manuel d'Investissement des Compétences de l'Anamnèse



Bonjour, Je m'appelle Mica et je vais vous guider tout au long de ce manuel pour vous aider lors de vos prochaines anamnèses.

Sommaire :

1. Les techniques de communication
2. Le cadre de l'anamnèse
3. Le guide court
 - a) Caractéristiques d'atypicité
 - b) Carte mentale
 - c) Bibliographie courte
4. Le guide long et ses focus
5. Bibliographie longue

1. Les techniques de communication

- L'entretien semi-directif (Sauvayre, 2013; Van Campenhoudt et al., 2017)
- Débuter l'entretien soit par :
 - Une question familière ou traitant d'une problématique évoquée antérieurement (Sauvayre, 2013) ;
 - Une courte série de questions élémentaires et faciles (Kaufmann, 2014) ;
 - Une question très ouverte (Kaufmann, 2014) puis diriger vers un entretien semi-directif.
- Poursuivre l'entretien par :
 - Le développement d'un aspect évoqué trop brièvement ;
 - L'éclaircissement d'une contradiction ;
 - L'approfondissement d'un point particulièrement intéressant pour le raisonnement clinique (Kaufmann, 2014).
- Questions ouvertes (Psiuk, 2012)
- Reformulation (Sauvayre, 2013)
- Technique de « l'écho » (Perdrix, 2015)
- Trois niveaux d'écoute active (Psiuk, 2012) :
 - La compréhension des dires du patient ;
 - L'analyse de la congruence entre le verbal et le non verbal ;
 - La gestion de ses propres ressentis.

- L'écoute peut transparaître dans (Sauvayre, 2013) :
 - Le verbal (« continuez », « hum hum », « d'accord », etc.).
 - Le non-verbal :
 - La gestuelle (bras décroisés, prise de notes et écoute simultanées) ;
 - La posture (légèrement en avant témoignant de l'intérêt plutôt qu'une position en retrait) ;
 - Le regard ;
 - Les expressions faciales (sourires, mimiques).

- Le silence est aussi un mode de communication (Psiuk, 2012) :
 - Respect de l'intimité du patient ;
 - Compréhension de son vécu ;
 - Laisser le temps à son interlocuteur pour formuler sa pensée.

- Position à 45 degrés afin de (Sauvayre, 2013) :
 - Faciliter le maintien du contact visuel ;
 - Percevoir les indices non-verbaux ;
 - Accorder au patient des instants où il n'est pas soumis au regard du clinicien.

- Clôturer l'entretien :
 - Laisser un temps de silence ;
 - Demander s'il y a d'autres informations à rajouter ;
 - Analyser la relation parent - enfant en proposant une description en quelques mots-clés ;
 - Rappporter également l'anamnèse au moment de la restitution du bilan.




















DEBUTER L'ENTRETIEN PAR DES QUESTIONS SOIT :			
 <p>Vous me l'avez dit au téléphone mais redites-moi : pourquoi venez-vous ?</p> <p>Familières</p>	 <p>Quelle est votre date de naissance ?</p> <p>Elémentaires & faciles</p>	 <p>Racontez-moi l'histoire de votre enfant.</p> <p>Très ouvertes</p>	
RELANCER L'ENTRETIEN PAR UN :			
 <p>Développement</p>	 <p>Eclaircissement</p>	 <p>Approfondissement</p>	 <p>Double choix</p>
TECHNIQUES DE COMMUNICATION :			
 <p>Comment ... ?</p> <p>Questions ouvertes</p>	 <p>Si je comprends bien, vous me dites que ...</p> <p>Reformulation</p>	 <p>« Avoir du mal à lire », qu'est-ce que ça veut dire pour vous ?</p> <p>Technique de l'écho</p>	
 <p>Silence</p>	 <p>Position 45°</p>	 <p>Comment s'est développé la motricité marche ?</p> <p>Adapter le vocabulaire</p>	 <p>Votre enfant a-t-il fait « bababa » ?</p> <p>Exemples</p>
ECOUTE ACTIVE PAR :			
 <p>Gestuelle</p>	 <p>Posture</p>	 <p>Hum hum</p> <p>Verbal</p>	
 <p>Regard</p>	 <p>Expressions faciales</p>		

Figure 1 : Tableau des techniques de communication au cours de l'anamnèse

Liste des références :

- Kaufmann, J.C. (2014). *L'enquête et ses méthodes. L'entretien compréhensif*. Paris: Armand Colin.
- Perdrix, R. (2015). L'entretien d'anamnèse comme dispositif organisateur premier du raisonnement clinique dans le diagnostic de dyslexie développementale. *Rééducation orthophonique*, 262, 53-81.
- Psiuk, T. (2012). *L'apprentissage du raisonnement clinique*. Bruxelles: De Boeck.
- Quivy, J., & Van Campenhoudt, V. (1997). L'entretien exploratoire. *Manuel de recherche en sciences sociales*, 287.
- Sauvayre, R. (2013). *Les méthodes de l'entretien en sciences sociales*. Paris: Dunod.
- Van Campenhoudt, L., Marquet, J., & Quivy, R. (2017). *Manuel de recherche en sciences sociales-5e éd.* Dunod.

2. Le cadre de l'anamnèse



Figure 2 : Le cadre de l'entretien d'anamnèse chez l'enfant

3. Le guide court

a. Caractéristiques d'atypicité :



Il est important de connaître ces caractéristiques sachant les bénéfices d'une intervention précoce (Guralnik, 2011)

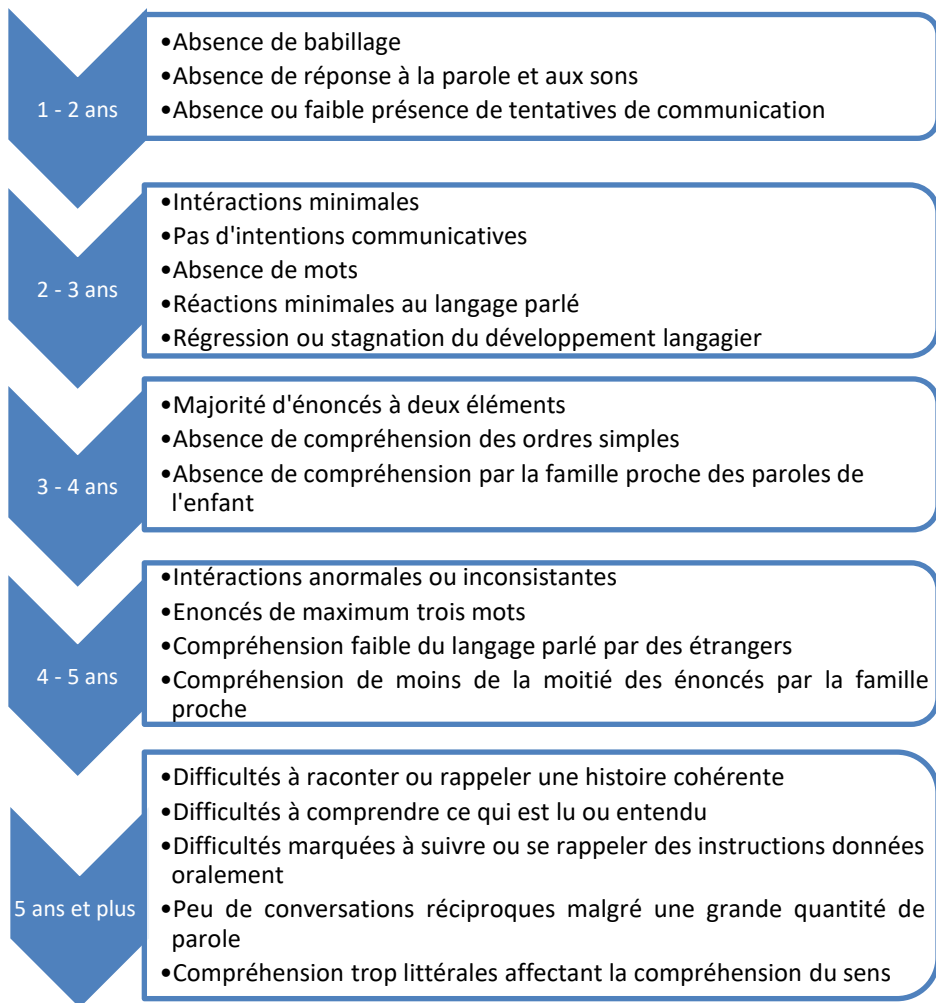
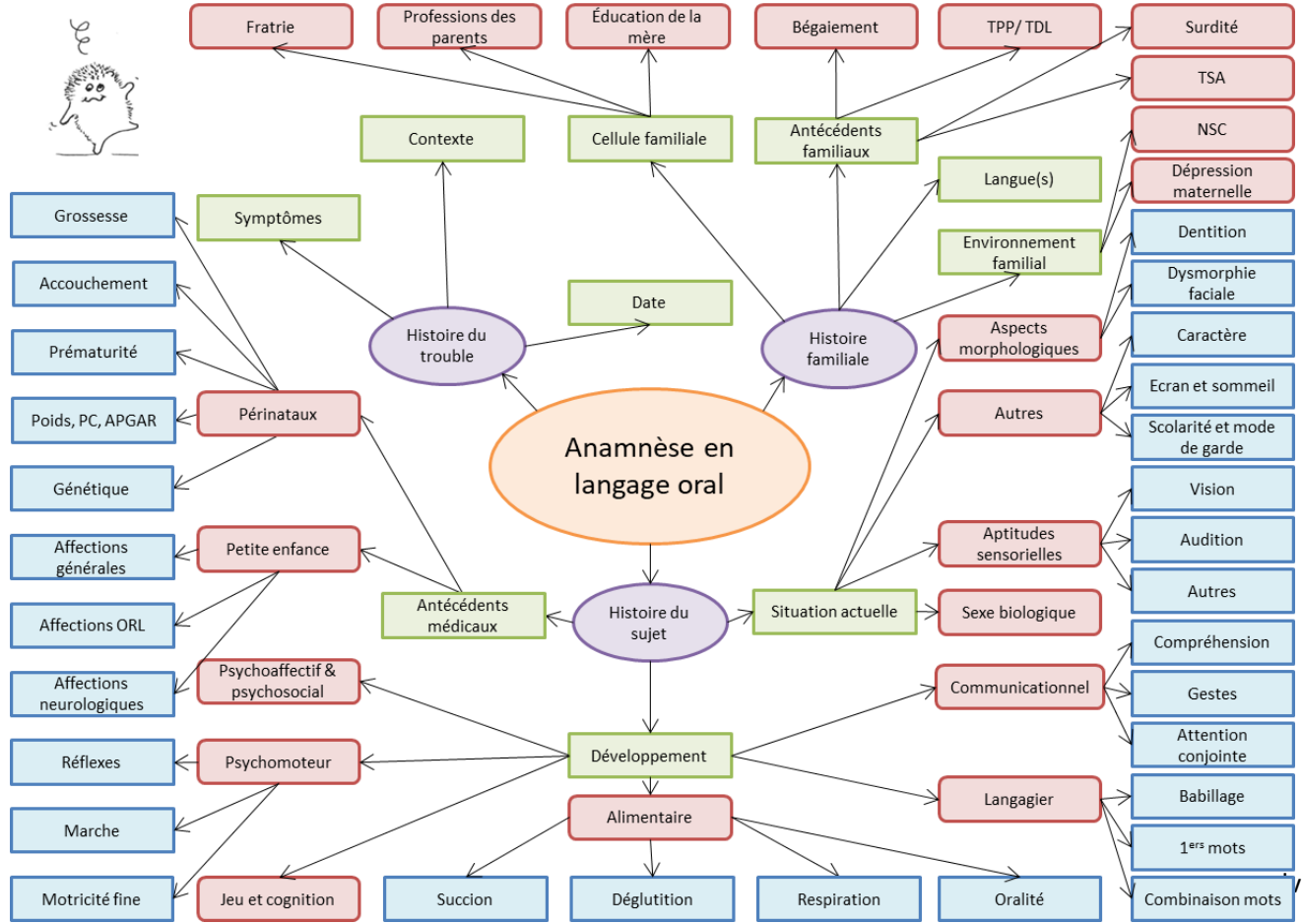


Figure 3 : Caractéristiques d'atypicité, inspirées par Bishop et al., 2016



b. Bibliographie courte :

Je vous ai sélectionné les références bibliographiques les plus pertinentes à mon sens : bonne lecture !



- Bishop, D. V., Snowling, M. J., Thompson, P. A., Greenhalgh, T., & Catalise Consortium. (2016). CATALISE: A multinational and multidisciplinary Delphi consensus study. Identifying language impairments in children. *PLOS one*, 11(7), e0158753.
- Kaufmann, J.C. (2014). *L'enquête et ses méthodes. L'entretien compréhensif*. Paris: Armand Colin.
- Maillart, C. (2019). Réflexion terminologique: Catalise.
- Reilly, S., Bavin, E. L., Bretherton, L., Conway, L., Eadie, P., Cini, E., ... & Wake, M. (2009). The Early Language in Victoria Study (ELVS): A prospective, longitudinal study of communication skills and expressive vocabulary development at 8, 12 and 24 months. *International Journal of Speech-Language Pathology*, 11(5), 344-357.
- Rudolph, J. M. (2017). Case history risk factors for specific language impairment: A systematic review and meta-analysis. *American journal of speech-language pathology*, 26(3), 991-1010.
- Sylvestre, A., Desmarais, C., Meyer, F., Bairati, I., & Leblond, J. (2018). Prediction of the outcome of children who had a language delay at age 2 when they are aged 4: Still a challenge. *International journal of speech-language pathology*, 20(7), 731-744.

4. Le guide long et ses focus



Ce guide est davantage un support permettant d'instaurer une conversation autour de la problématique plutôt que d'un cadre rigide à suivre (Kaufmann, 2014).



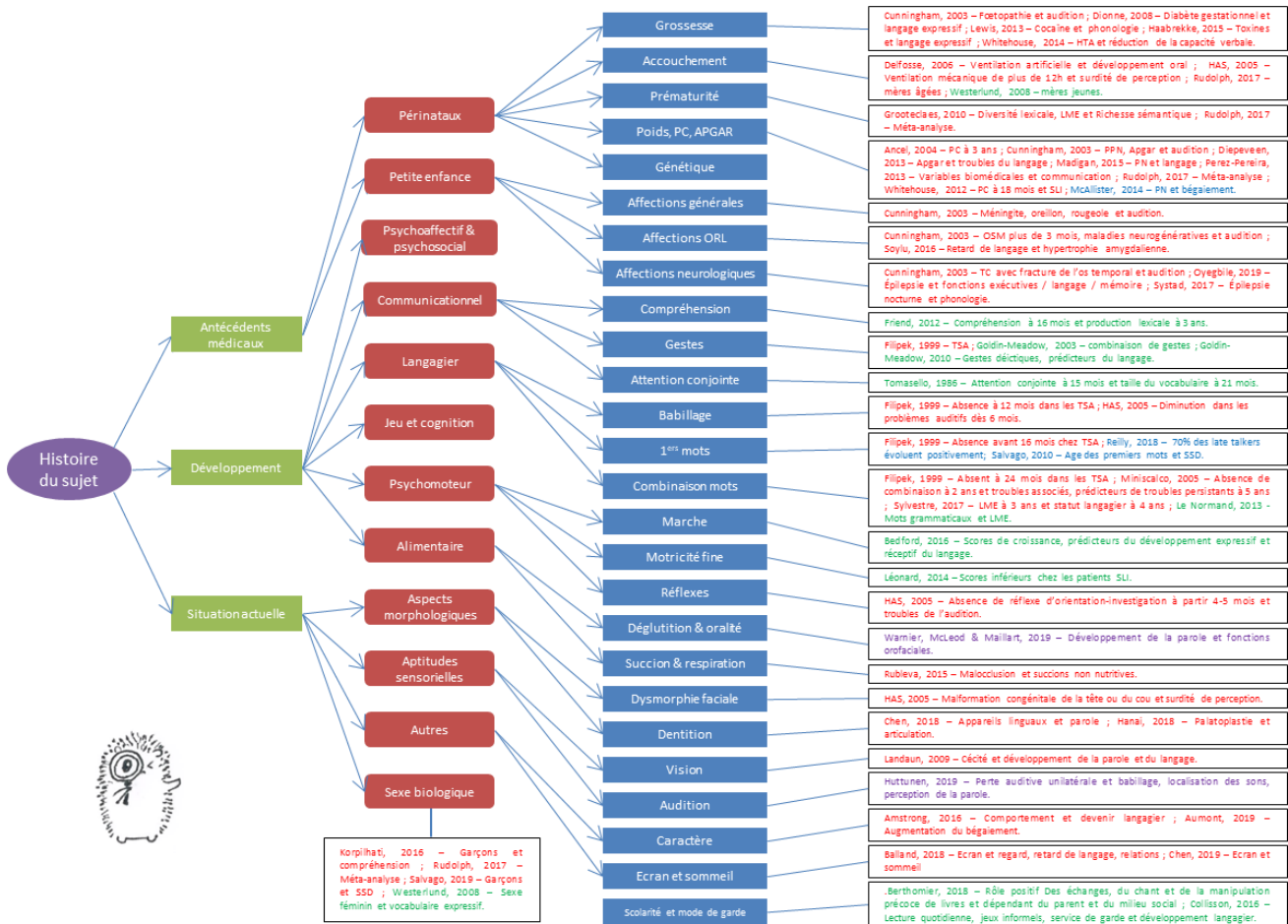
Ce guide long et ses focus sont à imprimer en taille A3.

Légendes :

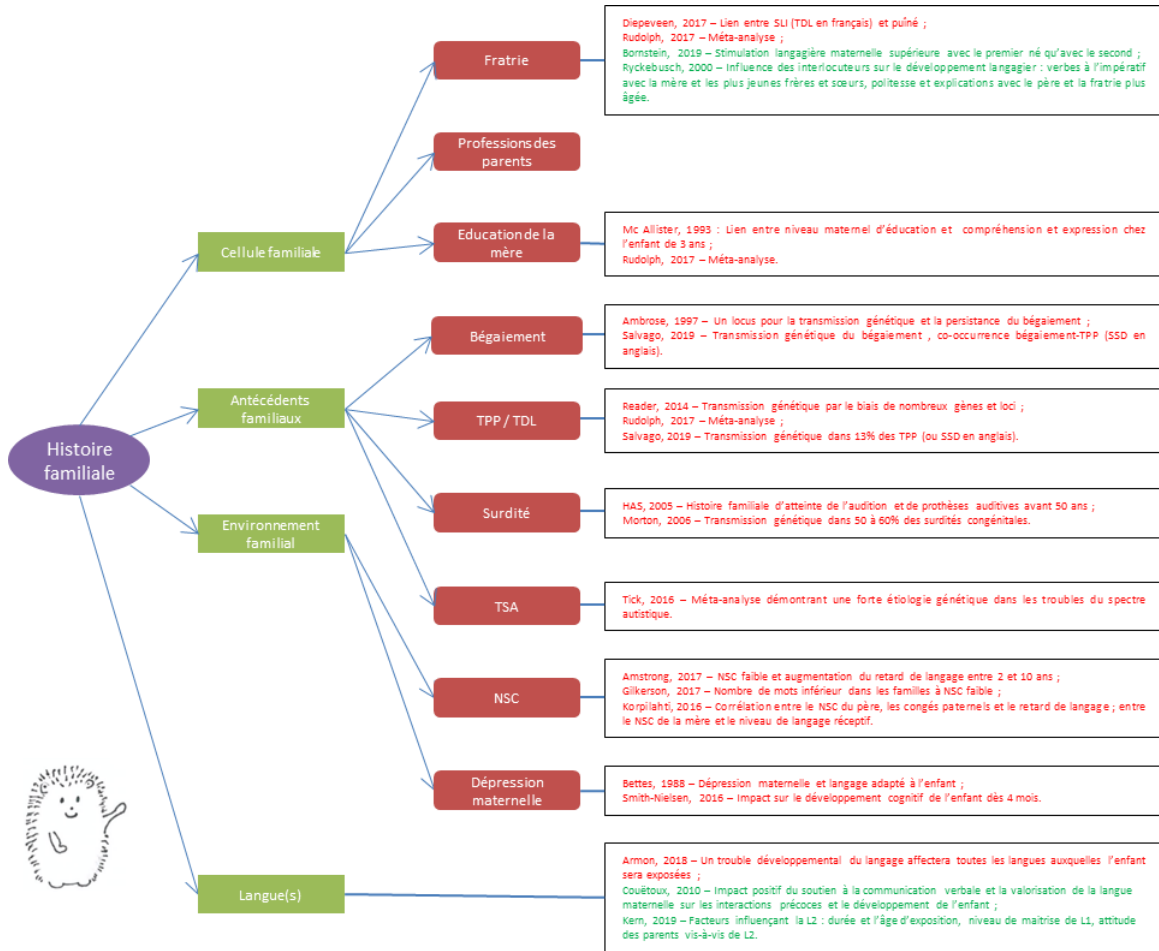
- En rouge, les facteurs de risque avérés statistiquement.
Exemple : Fætopathie et audition signifie qu'il existe un lien entre les fætopathies et le développement de trouble de l'audition.
- En vert, les facteurs de protection ou prédicteurs positifs avérés statistiquement.
- En violet, les relations incertaines.
- En bleu, les facteurs qui ont été démontrés comme n'étant pas des facteurs de risque.

Abréviations :

- HTA : HyperTension Artérielle
- LME : Longueur Moyenne des Enoncés
- L2 : Deuxième Langue
- NSC : Niveau Socio-Culturel
- PC : Périmètre Crânien
- PPN : Petit Poids de Naissance
- TC : Traumatisme Crânien
- TDL : Trouble Développemental du Langage (LD en anglais, anciennement SLI)
- TPP : Trouble Phonético-Phonologique (SDD en anglais)
- TSA : Trouble du Spectre Autistique



Korpihati, 2016 – Garçons et compréhension ; Rudolph, 2017 – Méta-analyse ; Salvago, 2019 – Garçons et SSD ; Westerlund, 2008 – Sexe féminin et vocabulaire expressif.



5. Bibliographie longue

Ambrose, N. G., Cox, N. J., & Yairi, E. (1997). The genetic basis of persistence and recovery in stuttering. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 40(3), 567-580.

Armstrong, R., Scott, J. G., Whitehouse, A. J., Copland, D. A., McMahon, K. L., & Arnott, W. (2017). Late talkers and later language outcomes : Predicting the different language trajectories. *International journal of speech-language pathology*, 19(3), 237-250.

Amstrong, R., Scott, J., McMahon, K., Khan, A., Najman, J. M., Copland, D., Alati, R., & Arnott, W. (2016). Predicting receptive vocabulary change from childhood to adulthood : A birth cohort study. *Journal of Communication Disorders*, 64, 78-90.

Ancel, P. Y., Bonnier, C., Burguet, A., Combiér, E., Estournet-Mathiaud, B., Gautheron, V., & Rozé, J. C. (2004). Déficiences et handicaps d'origine périnatale : Dépistage et prise en charge.

Armon-Lotem, S. (2018). SLI in bilingual development : How do we approach assessment? In E. Dattner & D. Ravid (Éds.), *Handbook of Communication Disorders* (p. 617-642). De Gruyter. <https://doi.org/10.1515/9781614514909-031>

Aumont, V., & Boucand, E. (2019). Aider son enfant à parler et communiquer : 50 fiches contre le bégaiement et le bredouillement.

Balland, M., Bizeul, D., Guilliet, C., & Bossière, M. (2018). Les effets des écrans sur les tout-petits : Syndrome ou symptôme ? Hypothèses sociétales et psychomotrice. *Enfances & Psy*, 4, 157-167.

Bedford, R., Pickles, A., & Lord, C. (2016). Early gross motor skills predict the subsequent development of language in children with autism spectrum disorder. *Autism Research*, 9(9), 993-1001. <https://doi.org/10.1002/aur.1587>

Berthomier, N., & Octobre, S. (2018). Primo-socialisation au langage : Le rôle des interactions langagières avec les parents durant les 365 premiers jours de l'enfant d'après l'enquête Elfe. *Culture études*, 2(2), 1-20. <https://doi.org/10.3917/cule.182.0001>

Bettes, B. A. (1988). Maternal depression and motherese : Temporal and intonational features. *Child Development*, 1089-1096.

Bornstein, M. H., Putnick, D. L., & Suwalsky, J. T. (s. d.). Mother–infant interactions with firstborns and secondborns : A within-family study of European Americans. *Infant Behavior and Development*, 55(100-111), 2019.

Chen, B., Van Dam, R. M., Tan, C. S., Chua, H. L., Wong, P. G., Bernard, J. Y., & Müller-Riemenschneider, F. (2019). Chen, B., van Dam, R. M., Tan, C. S., Chua, H. L., Wong, P. G., Bernard, J. Y., & Müller-Riemenschneider, F. (2019). Screen viewing behavior and sleep duration among children aged 2 and below. *BMC public health*, 19(1), 59. *BMC Pubic Health*, 19(1), 59.

Chen, J., Wan, J., & You, L. (2018). Speech and orthodontic appliances : A systematic literature review. *Eur J Orthod*, 40(1), 29-36. <https://doi.org/10.1093/ejo/cjx023>

Collisson, B. A., Graham, S. A., Preston, J. L., Rose, M. S., McDonald, S., & Tough, S. (2016). Risk and protective factors for late talking : An epidemiologic investigation. *The Journal of pediatrics*, 172, 168-174.

Couëtoux-Jungman, F., Wendland, J., Aidane, E., Rabain, D., Plaza, M., & Lécuyer, R. (s. d.). Bilinguisme, plurilinguisme et petite enfance : Intérêt de la prise en compte du contexte linguistique de l'enfant dans l'évaluation et le soin des difficultés de développement précoce. *Devenir*, 22(4), 293-307. <https://doi.org/10.3917/dev.104.0293>

Cunningham, M., Cox, E. O., & Committee on Practice and Ambulatory Medicine. (2003). Hearing assessment in infants and children : Recommendations beyond neonatal screening. *Pediatrics*, 111(2), 436-440.

Diepeveen, F. B., van Dommelen, P., Oudesluys-Murphy, A. M., & Verkerk, P. H. (2017). Specific language impairment is associated with maternal and family factors : SLI and maternal and family risk factors. *Child: Care, Health and Development*, 43(3), 401-405. <https://doi.org/10.1111/cch.12451>

Diepeveen, F Babette, De Kroon, M. L. A., Dusseldorp, E., & Snik, A. F. M. (2013). Among perinatal factors, only the Apgar score is associated with specific language impairment. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 55(7), 631-635. <https://doi.org/10.1111/dmcn.12133>

Filipek, P. A., Accardo, P. J., Baranek, G. T., Cook, E. H., Dawson, G., Gordon, B., Gravel, J. S., Johnson, C. P., Kallen, R. J., Levy, S. E., Minshew, N. J., Prinzant, B. M., Rapin, I., Rogers, S. J., Stone, W. L., Teplin, S., Tuchman, R. F., & Volkmar, F. R. (1999). The screening and diagnosis of autistic spectrum disorders. *Journal of autism and developmental disorders*, 29(6), 439-484.

Friend, M., Schmitt, S. A., & Simpson, A. M. (2012). Evaluating the predictive validity of the Computerized Comprehension Task : Comprehension predicts production. *Developmental Psychology*, 48(1), 136.

Gilkerson, J., Richards, J. A., Warren, S. F., Montgomery, J. K., Greenwood, C. R., Kimbrough Oller, D., Hansen, J. H. L., & Paul, T. D. (2017). Mapping the Early Language Environment Using All-Day Recordings and Automated Analysis. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 26(2), 248-265. https://doi.org/10.1044/2016_AJSLP-15-0169

Goldin-Meadow, S., & Butcher, C. (2003). Pointing toward two-word speech in young children. In *Pointing*. Psychology Press.

Goldin-Meadow, Susan. (2010). Le rôle des gestes dans la création et l'acquisition du langage. *Enfance*, N° 3(3), 239-255.

Guralnick, M. J. (2011). Why early identification works : A systems perspective. *Infants & Young Children*, 24, 6-28. <https://doi.org/10.1097/IYC.0b013e3182002cfe>

Haabrekke, K. J., Siqveland, T., Smith, L., Wentzel-Larsen, T., Walhovd, K. B., & Moe, V. (2015). Mother-Child Interaction and Early Language Skills in Children Born to Mothers with Substance Abuse and Psychiatric Problems. *Child Psychiatry and Human Development*, 46(5), 702-714. <https://doi.org/10.1007/s10578-014-0512-0>

Hanai, U., Akamatsu, T., Sakata, N., Nijkura, R., Muramatsu, H., Okawa, T., & Sakuma, Y. (2018). Speech Outcomes of 10-year-old Children after Early Palatoplasty Using Presurgical Orthodontics at 6 Months of Age. *Tokai J Exp Clin Med*, 43(4), 168-172.

Huttunen, K., Erixon, E., Löfkvist, U., & Mäki-Torkko, E. (2019). The impact of permanent early-onset unilateral hearing impairment in children—A systematic review. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. <https://doi.org/10.1016/j.ijporl.2019.02.029>

Kern, S. (2019). *Le développement du langage chez l'enfant : Théorie, clinique, pratique*. De Boeck Supérieur.

Korpilahti, P., Kaljonen, A., & Jansson-Verkasalo, E. (2016). Identification of biological and environmental risk factors for language delay : The Let's Talk STEPS study. *Infant Behavior and Development*, 55, 27-35.

Landau, B., Gleitman, L. R., & Landau, B. (2009). *Language and experience : Evidence from the blind child (Vol. 8)*. Harvard University Press.

Le Normand, M. T., Moreno-Torres, I., Parisse, C., & Dellatolas, G. (2013). How do children acquire early grammar and build multiword utterances ? A corpus study of French children aged 2 to 4. *Child Development*, 84(2), 647-661.

Leonard, L. B. (2014). *Children with specific language impairment*. MIT Press.

Lewis, B. A., Minnes, S., Short, E. J., Min, M. O., Wu, M., Lang, A., Weishampel, P., & Singer, L. T. (2013). Language Outcomes at 12 Years for Children Exposed Prenatally to Cocaine. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 56(5), 1662-1676. [https://doi.org/10.1044/1092-4388\(2013/12-0119\)](https://doi.org/10.1044/1092-4388(2013/12-0119))

Madigan, S., Wade, M., Plamondon, A., Browne, D., & Jenkins, J. M. (2015). Birth Weight Variability and Language Development : Risk, Resilience, and Responsive Parenting. *Journal of Pediatric Psychology*, 40(9), 869-877. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsv056>

Miniscalco, C., Westerlund, M., & Lohmander, A. (2005). Language skills at age 6 years in Swedish children screened for language delay at 2½ years of age. *Acta Paediatrica*, 94(12), 1798-1806. <https://doi.org/10.1111/j.1651-2227.2005.tb01856.x>

Morton, C. C., & Nance, W. E. (2006). Newborn hearing screening—A silent revolution. *New England Journal of Medicine*, 354(20), 2151-2164.

Oyegbile, T. O. (2019). The role of task-based neural activation research in understanding cognitive deficits in pediatric epilepsy. *Epilepsy Behavior*. <https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2019.05.028>

Pérez-Pereira, M., Fernández, P., Resches, M., & Luisa Gómez-Taibo, M. (2013). Determinants of early language and communication in preterm and full term infants : A comparative study. *Enfance*, 2013(01), 59-76. <https://doi.org/10.4074/S0013754513001079>

Reader, R. H., Covill, L. E., Nudel, R., & Newbury, D. F. (2014). Genome-Wide Studies of Specific Language Impairment. *Current Behavioral Neuroscience Reports*, 1(4), 242-250. <https://doi.org/10.1007/s40473-014-0024-z>

Reilly, S., Cook, F., Bavin, E. L., Bretherton, L., Cahir, P., Eadie, P., Gold, L., Mensah, F., Papadopoulos, S., & Wake, M. (2018). Cohort Profile : The Early Language in Victoria Study (ELVS). *International Journal of Epidemiology*, 47(1), 11-12h. <https://doi.org/10.1093/ije/dyx079>

Rubleva, I. A., Persin, L. S., Slabkovskaya, A. B., Zavadenko, N. N., Deregibus, A., & Debernardi, C. L. (2015). Psycho-Neurological Status in Children with Malocclusions and Muscle Pressure Habits. *International Journal of Orthodontics (Milwaukee, Wis.)*, 26(2), 21-24.

Rudolph, J. M. (2017). Case History Risk Factors for Specific Language Impairment : A Systematic Review and Meta-Analysis. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 26(3), 991-1010. https://doi.org/10.1044/2016_AJSLP-15-0181

Ryckebusch, C., & Marcos, H. (2000). La communication du jeune enfant avec le père ou la mère : Influence de l'interlocuteur et du type d'activité. *Enfance*, 53(2), 127-147. <https://doi.org/10.3406/enfan.2000.3173>

Salvago, P., Gorgone, E., Giaimo, S., Battaglia, E., Dispenza, F., Ferrara, S., & Martines, F. (2019). Is there an association between age at first words and speech sound disorders among 4- to 5-year-old children? An epidemiological cross-sectional study based on parental reports. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*, 126, 109602. <https://doi.org/10.1016/j.ijporl.2019.109602>

Smith-Nielsen, J., Tharner, A., Krogh, M. T., & Vaever, M. S. (2016). Effects of maternal postpartum depression in a well-resourced sample : Early concurrent and long-term effects on infant cognitive, language, and motor development. *Scandinavian Journal of Psychology*, 57(6), 571-583. <https://doi.org/10.1111/sjop.12321>

Soylu, E., Soylu, N., Polat, C., Sakallıoğlu, Ö., Uçur, Ö., & Bozdoğan, G. (2016). Developmental delays in preschool children with adenotonsillar hypertrophy. *Kulak Burun Bogaz Ihtis Derg*, 26(3), 129-134.

Sylvestre, A., Desmarais, C., Meyer, F., Bairati, I., & Leblond, J. (2018). Prediction of the outcome of children who had a language delay at age 2 when they are aged 4 : Still a challenge. *International journal of speech-language pathology*, 20(7), 731-744.

Systad, S., Biørnyold, M., Markhus, R., & Lyster, S. H. (2017). Watch the language ! Language and linguistic-cognitive abilities in children with nocturnal epileptiform activity. *Epilepsy Behavior*, 66, 10-18. <https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2016.09.041>

Tick, B., Bolton, P., Happé, F., Rutter, M., & Rijdsdijk, F. (2016). Heritability of autism spectrum disorders : A meta-analysis of twin studies. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 57(5), 585-595. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12499>

Tomasello, M., & Farrar, M. J. (1986). Joint Attention and Early Language. *Child Development*, 57(6), 1454. <https://doi.org/10.2307/1130423>

Warnier, M., MacLeod, A., & Maillart, C. (2019). Étude longitudinale de l'influence du développement oro-myofonctionnel sur l'intelligibilité chez l'enfant tout venant.

Westerlund, M., & Lagerberg, D. (2008). Expressive vocabulary in 18-month-old children in relation to demographic factors, mother and child characteristics, communication style and shared reading. *Child Care Health and Development*, 34(2), 257-266.

Whitehouse, A. J. O., Zubrick, S. R., Blair, E., Newnham, J. P., & Hickey, M. (2012). Fetal head circumference growth in children with specific language impairment. *Archives of Disease in Childhood*, 97(1), 49-51. <https://doi.org/10.1136/adc.2009.180331>