



# L'ORTHOPHONISTE

N° 425 | Janvier 2023



## Ensemble Gardons le cap !

### FORMATION CONTINUE

DPC  
Nouveautés 2023

### EXERCICE SALARIÉ

Grève,  
mode d'emploi

### PRÉVENTION ET PROMOTION DE LA SANTÉ

Les orthophonistes  
au cœur de la prévention



NATACHA CORDONIER

## Les troubles de la compréhension du langage non littéral chez des adultes cérébrolésés droits et traumatisés crâniens

Webinaire du mardi 15 novembre 2022

**UNADREO**  
Union Nationale pour le Développement  
de la Recherche et de l'Évaluation en Orthophonie

Catherine Salomon, membre du comité directeur de l'Unadréo

Depuis 2021, le Lurco propose des webinaires mensuels. Ils se déroulent un mardi de 18 h à 20 h (heure française). Les thèmes développés durant ces soirées sont variés. Pour rappel Sven Joubert (neuropsychologue, PhD, université de Montréal) abordait l'évaluation et l'intervention des troubles lexico-sémantiques dans la maladie d'Alzheimer et l'aphasie primaire progressive lors du webinaire du mardi 18 octobre 2022. Nous avons recensé plus de 200 connexions lors de ce webinaire d'octobre 2022. Accessibles gratuitement aux adhérents de l'Unadréo et de la FNO, les webinaires du Lurco s'adressent tant aux orthophonistes qu'aux étudiant-es en orthophonie. Un replay est mis à disposition sur le site de l'Unadréo avec l'autorisation de l'intervenant.

## UN EXPOSÉ PRÉCIS ET UN AUDITOIRE ATTENTIF

Introduite par Fanny Gaubert (secrétaire générale de l'Unadréo), le mardi 15 novembre à 18 h, Natacha Cordonier, logopédiste et docteure en sciences humaines (discipline logopédie)

et en sciences du langage, intervenait sur le thème suivant : « Les troubles de la compréhension du langage non littéral chez des adultes cérébrolésés droits et traumatisés crâniens ».

Afin de partager avec un auditoire attentif les résultats de sa recherche doctorale, Natacha Cordonier a abordé tour à tour contexte, méthodologie, résultats, analyse et discussion.

*Son exposé clair et précis s'inscrivait dans un double objectif : vulgariser la science et proposer des perspectives cliniques.*

Le langage non littéral peut être défini comme « le sens intentionnel du locuteur ne coïncidant pas avec le sens littéral de l'énoncé ». Vous l'aurez compris, Natacha Cordonier nous invitait dans

l'univers de l'ironie et de la théorie de l'esprit. Sujet peu abordé dans la littérature scientifique, le langage non littéral des patients cérébrolésés droits et traumatisés crâniens a retenu son attention en raison de leurs difficultés en pragmatique. Trente-trois patients et autant de sujets contrôles constituent sa population. Soumis à des tâches d'ironie, de requêtes indirectes, de théorie de l'esprit et exécutives, elle a pu identifier des profils cognitivo-pragmatiques. 30 à 50 % des participants cérébrolésés de son étude ont présenté des troubles de la compréhension du langage non littéral.

Quelles applications cliniques ?

The image shows a presentation slide with the following content:

- PROFILS**
- Matériel – Tâches d'ironie et de RI
- Stronger method for examining the relationships between cognitive processes and social communication is to manipulate the ToM and EF demands of the communication task itself."**
- Byom et Turkstra (2018)
- Création des stimuli de base
- Modalité écrite : contrôle de la prosodie
- Interaction entre deux personnages (H/F)
- Énoncé final : littéral ou non littéral
- Deux questions
- Structure et longueur contrôlées

A video inset in the bottom right corner shows a woman with long red hair speaking.

## L'IRRI (IRONIE ET REQUÊTES INDIRECTES), UN OUTIL D'ÉVALUATION VALIDÉ, NORMÉ ET CRITÉRIÉ

Natacha Cordonier a présenté les outils d'évaluation de la compréhension du langage non littéral existants. Nous pouvons citer l'Éléa (Évaluation du langage élaboré de l'adulte ; Moreira-Gendreau, 2016), le TLE (Test de langage élaboré, Rousseaux & Dei Cas, 2012), le Hinting Task (non validé), la MEC (protocole Montréal

d'évaluation de la communication ; Joannette et al., 2004) et la Tâche de sarcasme (Channon et al., 2007).

Nous le disions déjà plus haut, la volonté de Natacha Cordonier est bien affirmée : contribuer à la recherche sans oublier la clinique. Aussi, désireuse de créer un outil d'évaluation de la compréhension du lan-

gage non littéral, validé, normé et critérié, Natacha Cordonier a procédé durant sa recherche doctorale à l'élaboration de l'Irri (Ironie et requêtes indirectes). « Cet outil comble un manque clinique et permet au praticien d'effectuer un diagnostic différentiel puis de construire des objectifs thérapeutiques ».

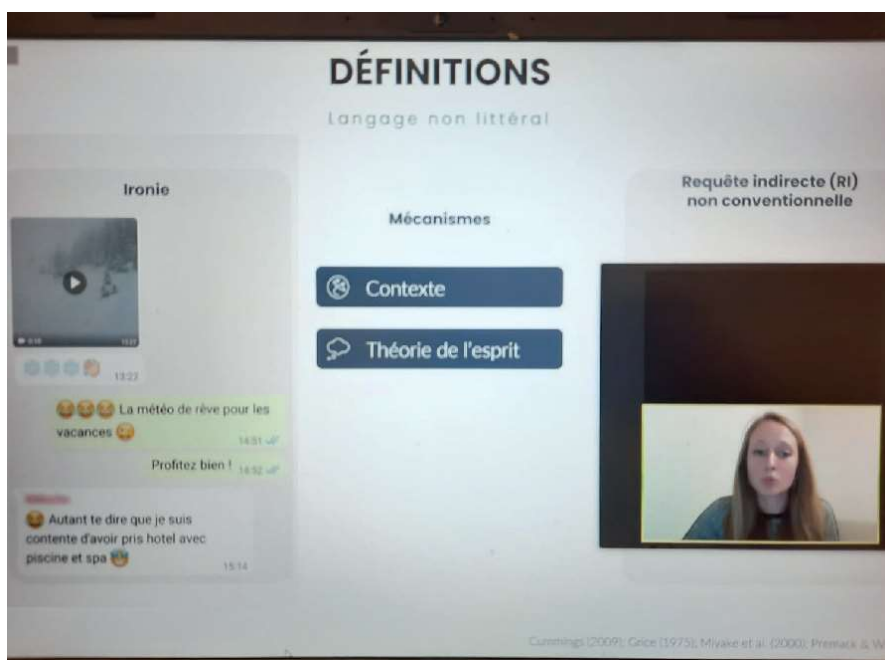


## Qu'en est-il de la rééducation ?

Compte tenu de l'impact des troubles de la compréhension du langage non littéral dans le quotidien de nos patients, Natacha Cordonier a vivement insisté sur l'intérêt de la rééducation orthophonique. Elle a énoncé des pistes rééducatives qui permettent à ces derniers de transférer en situation écologique les compétences acquises en séances d'orthophonie.



Les questions recensées dans le tchat par Fanny Gaubert ont permis à notre intervenante de préciser certains points. Les participants satisfaits ont témoigné avec enthousiasme de la clarté et de la pertinence des propos de Natacha tout au long de ce webinar. Sylvia Topouzkhian, présidente de l'Unadréo a clôturé la session en remerciant vivement Natacha (prix de thèse Unadréo 2022) pour son intervention brillante. Un replay est disponible sur le site de l'Unadréo. Sylvia a également salué les participants chaleureusement (près de 50 connexions) et la qualité des webinaires interactifs du Lurco.



Suivez l'Unadréo sur les réseaux sociaux : **Facebook** et **Twitter** afin de mettre à jour vos agendas et profiter ainsi de la vivacité de la science orthophonique.



## Adhésion 2023



**UNADREO**

Union Nationale pour le Développement  
de la Recherche et de l'Évaluation en Orthophonie



Évènements mensuels, les visuels et les liens d'inscription des prochains webinaires du Lurco sont disponibles dans la rubrique « évènements » du site internet de l'Unadréo.

Prochainement nous aborderons notamment l'intelligibilité de la parole chez l'adulte.



## QUI EST NATHACHA CORDONIER ?

### GAGNANTE DU PREMIER PRIX DE THÈSE UNADRÉO (2022)



#### Son parcours

- 2022 – présent** post-doctorante FNS  
Université de Neuchâtel, institut des sciences logopédiques, Suisse, Marion Fossard.
- 2015 – présent** logopédiste  
HFR-hôpital fribourgeois, service de neuropsychologie et logopédie, Suisse, Arnaud Saj.
- 2021** doctorat en sciences humaines (discipline logopédie) et sciences du langage [mention : Summa Cum Laude] thèse en cotutelle entre l'université de Neuchâtel (Suisse – Marion Fossard) et l'université d'Aix-Marseille (France – Maud Champagne-Lavau).  
Thèse de doctorat : « La compréhension de l'ironie et des requêtes indirectes non conventionnelles chez des individus cérébrolésés droits et traumatisés crâniens : profils pathologiques, développement d'un outil d'évaluation et prise en charge ».
- 2014** master en logopédie [mention très bien] université de Neuchâtel, faculté des lettres et sciences humaines, Suisse.
- 2012** bachelor en lettres et sciences humaines [mention très bien] université de Neuchâtel, faculté des lettres et sciences humaines, Suisse.

## SES DERNIÈRES PUBLICATIONS DANS DES REVUES SCIENTIFIQUES NATIONALES ET INTERNATIONALES ÉVALUÉES PAR LES PAIRS

- Cordonier, N., Champagne-Lavau, M., & Fossard, M. (2021). *A new test of irony and indirect requests comprehension – The IRRl test : validation and normative data in French-speaking Adults*. Archives of Clinical Neuropsychology, 37(1), 173-185. <https://doi.org/10.1093/arclin/acab043>
- Cordonier, N., Fossard, M., & Champagne-Lavau, M. (2020). *Differential impairments in irony comprehension in brain-damaged individuals : insight from contextual processing, theory of mind, and executive functions*. Neuropsychology, 34(7), 750-763. <https://doi.org/10.1037/neu0000682>
- Gasser, A. I., Descloux, V., von Siebenthal, A., Cordonier, N., Rossier, P. & Zumbach, S. (2019). *Benton judgment of line orientation test : Examination of four short forms*. The Clinical Neuropsychologist, 34(3), 580-590. <https://doi.org/10.1080/13854046.2019.1611927>
- Champagne-Lavau, M., Cordonier, N., Bellmann, A. & Fossard, M. (2018). *Context processing during irony comprehension in right-frontal brain-damaged individuals*. Clinical linguistics & phonetics, 32(8), 721-738. <https://doi.org/10.1080/02699206.2018.1430851>
- Cordonier, N. (2017). *Prise en charge des troubles de la communication consécutifs à un traumatisme crânio-cérébral : une revue systématique*. Aphasie et domaines associés, 1, 46-59. [http://doc.rero.ch/record/308999/files/Cordonnier\\_Natacha\\_-\\_Prise\\_en\\_charge\\_des\\_troubles\\_de\\_la\\_communication\\_APHASIESUISSE\\_20180409.pdf](http://doc.rero.ch/record/308999/files/Cordonnier_Natacha_-_Prise_en_charge_des_troubles_de_la_communication_APHASIESUISSE_20180409.pdf)



Lien *Replay* webinaire

[https://youtu.be/Mzh5PCpke\\_M](https://youtu.be/Mzh5PCpke_M)



Lien *Podcast*

<https://soundcloud.com/unadreo/episode-13-natacha-cordonier>



# Webinaire

Perrine  
Ferré



Natacha  
Cordonier

Mardi 31 janvier de 18h à 20h

UNADREO  LURCO 

*" Réduire les barrières entre chercheurs et cliniciens : apport des sciences de l'implémentation à l'orthophonie "*

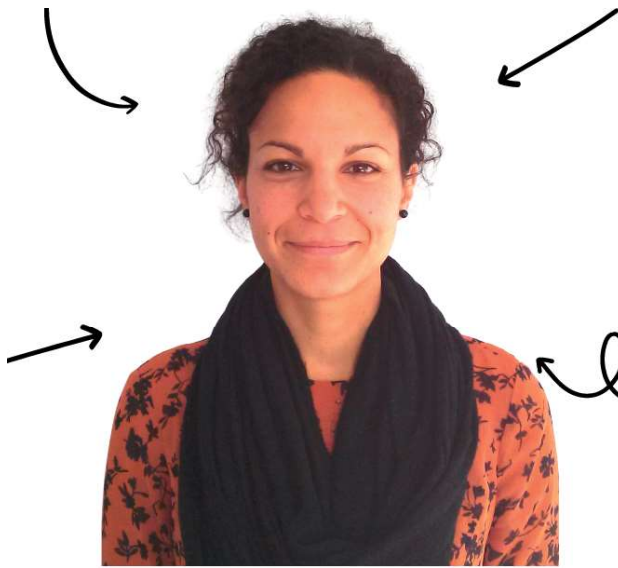
Accessible gratuitement à tous les membres du LURCO, aux correspondants régionaux de l'UNADREO ainsi qu'aux adhérents de l'UNADREO et de la FNO.



*Je participe !*

On estime qu'il faut 17 ans pour que seulement 14% de la recherche soit intégrée à la pratique professionnelle en santé. Ce transfert de connaissances entre les domaines de la recherche et de la clinique s'effectue encore majoritairement via l'utilisation de stratégies passives de diffusion. Les sciences de l'implémentation proposent depuis quelques années des cadres méthodologiques et des outils stratégiques pour promouvoir l'intégration des résultats de la recherche à la pratique des soins de santé. Ces connaissances, appliquées à l'orthophonie, ont le potentiel d'accélérer le transfert de connaissances vers les orthophonistes et leur patientèle.

Cette présentation vise à initier les chercheurs et cliniciens en orthophonie aux éléments principaux des sciences de l'implémentation adaptés au domaine de l'orthophonie. Une application des sciences de l'implémentation à l'orthophonie sera illustrée par l'expérience d'une équipe de recherche lors de la dissémination d'un outil clinique visant la remédiation des troubles pragmatiques-discursifs suivant une lésion cérébrale acquise.



Webinaire 

**Edith  
Durand**

Mardi 14 février de 18 à 20h

**UNADREO LURCO**

Dans une approche incarnée et située de la cognition, la communication s'appuie autant sur les habiletés langagières et les fonctions cognitives, que sur les systèmes sensori-moteurs et l'environnement dans lequel la communication se déroule. Considérer ces liens ouvre de nouvelles perspectives théoriques et cliniques en orthophonie.

À l'aide d'approches comportementales et de neuroimagerie fonctionnelle, mon programme de recherche a pour objectif le développement d'interventions orthophoniques innovantes basées sur l'interdépendance entre communication, sensori-motricité et contexte. Ces interventions visent à optimiser la communication fonctionnelle chez des adultes vivant avec des difficultés de communication dans un contexte d'atteintes neurologiques acquises.

Orthophoniste, CCO, MPO, PhD  
Stagiaire postdoctorale  
Laboratoire de Recherche sur le Langage  
Université Clermont Auvergne (France)  
Stagiaire postdoctorale - invitée  
Laboratoire des Neurosciences de l'Audition  
et de la Parole  
Université Laval (Québec, Canada).

**" Sensori-motricité, langage et parole : Perspectives cliniques de la cognition incarnée et située en orthophonie "**

Accessible gratuitement à tous les membres du LURCO, aux correspondants régionaux de l'UNADREO ainsi qu'aux adhérents de l'UNADREO et de la FNO.



*Je participe !*



# UNADREO

Union Nationale pour le Développement  
de la Recherche et de l'Évaluation en Orthophonie

## NOUVEL ARTICLE - PRISMES ET DYSLEXIE

Charline GROSSARD &  
Le comité directeur de l'UNADREO

" La dyslexie, désormais appelée Trouble Spécifique des Apprentissages avec déficit de la Lecture (TSApL), est un trouble neurodéveloppemental caractérisé par des difficultés de lecture malgré une instruction adaptée et sans autre étiologie connue expliquant les difficultés rencontrées (Launay, 2018), comme un déficit intellectuel ou une atteinte sensorielle (auditive ni visuelle)... "



*Je veux lire !*



La dyslexie, désormais appelée Trouble Spécifique des Apprentissages avec déficit de la Lecture (TSApL), est un trouble neurodéveloppemental caractérisé par des difficultés de lecture malgré une instruction adaptée et sans autre étiologie connue expliquant les difficultés rencontrées (Launay, 2018), comme un déficit intellectuel ou une atteinte sensorielle (auditive ni visuelle). La pose du diagnostic peut être complexe, et de nouvelles recommandations ont été émises par le Collège Français d'Orthophonie pour le diagnostic et la prise en charge de ce trouble (Collège Français d'Orthophonie, 2022).

La théorie d'un déficit au niveau phonologique (des représentations abstraites des sons de la parole et leur traitement cognitif) fait actuellement le plus consensus au sein de la communauté scientifique (Paulsen et al., 2014; Sakic et al., 2016; Sprenger-Charolles & Colé, 2013), avec des résultats qui mettent en évidence une relation forte entre troubles phonologiques et troubles de la lecture. Pour autant, d'autres hypothèses étiologiques ont été formulées.

En 1979, le Dr Martins Da Cunha suggère que la dyslexie pourrait s'inscrire dans un déficit plus large touchant la posture nommé « syndrome de déficience posturale » (Gauguin et al., 2016). La dyslexie est alors envisagée comme un symptôme découlant de cette déficience posturale. Des prises en charges posturales impliquant l'utilisation de lunettes avec prismes (surfaces plates et transparentes qui dévient la lumière), l'utilisation de semelles orthopédiques et une rééducation posturale ont alors été développées (Cerca et al., 2007). L'objectif de cette revue exploratoire de la littérature est



## CHARLINE GROSSARD

- Orthophoniste
- Professeure, CREM, Université de Lorraine
- Living & Learning Lab  
Neurodéveloppement - LiLLab
- Institut des Systèmes Intelligents et de la  
Robotique - ISIR
- Sorbonne Université

# XXII<sup>es</sup> Rencontres d'orthophonie 2022

## LANGAGE ÉCRIT

### État des pratiques orthophoniques et de la recherche

LURCO

Laboratoire Unadréo de Recherche Clinique en Orthophonie

**Agnès Witko**, MCF, orthophoniste, université Lyon 1, Institut des sciences et techniques de réadaptation, Laboratoire dynamique du langage, UMR 5596, CNRS-Lyon 2, vice-présidente du Comité d'éthique de la recherche de l'université de Lyon (CER-UdL), rédactrice en chef de la revue *Glossa*, membre du groupe des experts dans le collectif des RBP sur les troubles du langage écrit.

Vendredi 2 décembre, lors du colloque organisé par l'Unadréo, une table ronde s'est tenue en format digital autour du thème des *Recommandations de bonne pratique d'évaluation, de prévention et de remédiation des troubles du langage écrit chez l'enfant et chez l'adulte* » (RBP), publiées en 2022, sous la responsabilité du Collège français d'orthophonie<sup>(1)</sup>.

Suite à une rencontre avec la Haute Autorité de santé (HAS) en 2017, neuf orthophonistes ont œuvré ensemble pour ce projet finalisé le 11 mars 2022 par une conférence

de rendu au ministère de la Santé : **Anne Dehête** pour les relations avec la HAS en collaboration avec **Françoise Garcia** et **Sylvia Topouzhanian**, toutes deux membres du groupe de pilotage avec **Marie-Christelle Helloin**, **Caroline Del-**

**loye** et **Monique Touzin** ; **Laurence Lounay**, **Gilles Leloup** et **Agnès Witko** ont travaillé ensemble dans le groupe des experts sur la rédaction d'un argumentaire scientifique et des 53 recommandations.

(1) Lien de téléchargement gratuit des RBP sur le site du CFO et de l'Unadréo, avec une possibilité d'achat du document papier par virement.

Deux arguments principaux ont motivé ces RBP. Premièrement, la science est marquée par l'accroissement exponentiel de données publiées dans des domaines extrêmement variés ; deuxièmement, le développement rapide de nouvelles connaissances et techniques modifie constamment les domaines du soin, et les stratégies de prévention, d'évaluation, de diagnostic et de thérapeutique. Il s'avère extrêmement difficile pour les professionnels de santé d'assimiler toutes les informations nouvelles apportées par la littérature scientifique, d'en faire une synthèse critique, et de l'incorporer dans les pratiques de soin courant. Depuis les années 1980, le monde de la médecine est marqué par la publication d'un grand nombre de recommandations de bonne pratique. En 2001, les premières recommandations de bonne pratique voient le jour en orthophonie dans le domaine du langage oral<sup>(1)</sup> et seront réactualisées en 2006.

(1) « *L'orthophonie dans les troubles spécifiques du développement du langage oral chez l'enfant de 3 à 6 ans.* »

## RECOMMANDATIONS

Aujourd'hui, le nombre de RBP est en constante augmentation. Elles sont publiées notamment sur le site de la HAS. Sur ce site officiel, toutes les recommandations ne concernent pas l'orthophonie, du fait d'un certain nombre de recommandations par syndrome. De plus, toutes les recommandations ne relèvent pas d'une méthodologie de Recommandation pour la pratique clinique, un format établi par la HAS en 2010, et revu en 2015<sup>(2)</sup>. Cette méthodologie préconise deux types de démarches :

- les Recommandations pour la pratique clinique (RPC) sont établies quand la littérature est conséquente, qu'elle comprend peu de controverses et se caractérise par un niveau de preuve élevé (grade A), avec des études qui présentent une preuve scientifique établie, ou avec des recherches qui témoignent d'une présomption scientifique (grade B) ;
- les Recommandations par consensus formalisé (RCF) sont établies quand peu de littérature est disponible et qu'il existe des controverses ou des débats. Dans ce cadre, des propositions sont retenues car elles sont jugées appropriées s'il existe un accord fort des experts du domaine, en fonction de grilles de cotation prévues pour noter la pertinence et l'adéquation de chaque recommandation. Selon des préconisations faites par la HAS au groupe de pilotage des RBP, c'est ce deuxième type de recommandation qui a été retenu par le Collège français d'orthophonie, pour établir des recommandations mono-professionnelles sur les troubles du langage écrit. Les XXII<sup>es</sup> Rencontres internationales d'orthophonie ont été l'occasion de recueillir l'avis des orthophonistes qui participaient à ces journées, en posant deux grandes questions : les RBP sont-elles des obstacles à une pratique clinique autonome et personnalisée ? Comment s'approprier et appliquer les RBP dans les pratiques de soin courant ?

(2) Haute Autorité de santé (2010, mise à jour 2015). Guide méthodologique : élaboration de recommandations de bonne pratique. Méthode « Recommandations par consensus formalisé ». [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2011-01/guide\\_methodologique\\_consensus\\_formalise.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2011-01/guide_methodologique_consensus_formalise.pdf)



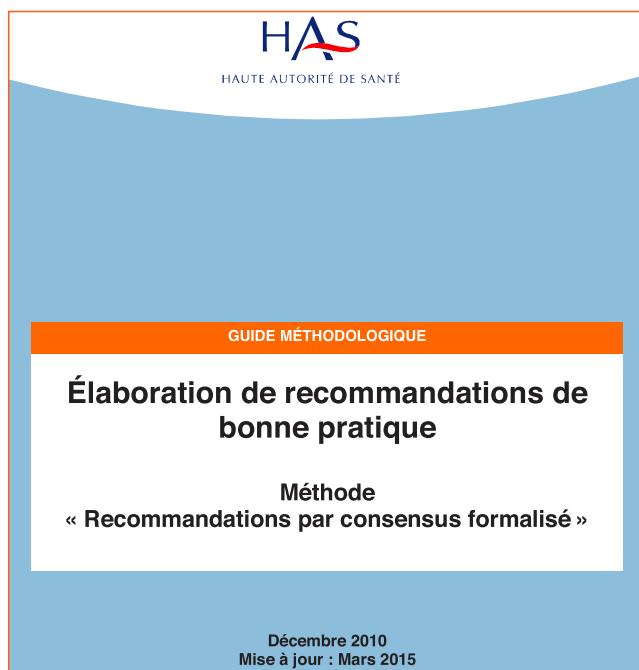


Avant de poursuivre sur les échanges menés lors de la table ronde, il semble nécessaire de préciser le contexte des RBP. Sur le plan de la santé publique, la HAS définit les RBP comme « des propositions développées méthodiquement pour aider le praticien et le patient à rechercher les soins les plus appropriés dans des circonstances cliniques données ». L'objectif affiché par la HAS est celui « d'informer les professionnels de santé, les patients et usagers du système de santé sur l'état de l'art et les données acquises de la science, afin d'améliorer la prise en charge et la qualité des soins ». Dans le secteur médical, et sous l'angle de la sociologie des professions, un point de vue considère que les RBP peuvent diminuer l'autonomie des professionnels de santé, du fait de leur élaboration sous la houlette d'experts ou d'épidémiologistes, ou de celle d'une « élite médicale ». À l'opposé, d'autres mettent en avant l'emprise gestionnaire et parlent « d'industrialisation »

de la médecine ou encore d'« une redistribution des pouvoirs en direction des régulateurs du soin et des patients ». Dans le contexte des années 1990, alors que les pouvoirs publics sont à la recherche de nouveaux moyens de maîtriser les dépenses de santé, le contrôle et la standardisation des pratiques de soin ne peuvent se justifier pleinement auprès de l'opinion publique et des professionnels, que s'ils

n'entraînent pas des soins « au rabais ». Les RBP apparaissent alors comme cet instrument d'action publique pour articuler amélioration de la qualité, « transparence » et scientificité de leur élaboration. C'est en partie pour cela que la HAS est particulièrement attachée à faire participer des représentants des différentes professions concernées par les RBP en général, et pour les champs concernant

l'orthophonie, et a commencé à solliciter l'Unadréo, en tant que société savante, dans les années 2000. Dans la transparence, et du fait d'enjeux professionnels forts concernant les soins du langage écrit en orthophonie, le groupe de pilotage des RBP, le groupe des experts soutenu par des chercheurs du domaine du langage écrit, le groupe des cotuteurs et celui des relecteurs, ont su trouver les ressources et les bons arbitrages pour doter les orthophonistes d'un cadre scientifique et clinique, offert dorénavant à toute une communauté.

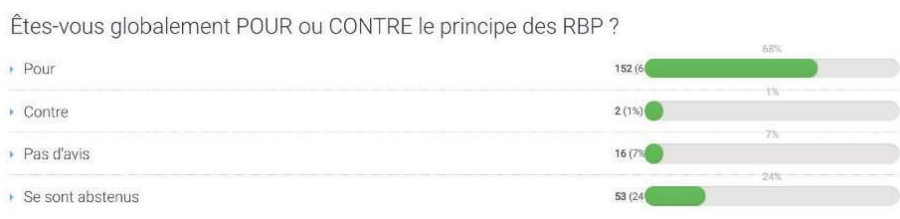


## TABLE RONDE

Pour en revenir à la table ronde qui a eu lieu lors des dernières rencontres internationales d'orthophonie, dans un court sondage adressé en direct aux

223 orthophonistes connectés à la table ronde si on se réfère au graphique 1, la question a été posée sur le fait d'être globalement « pour » ou

« contre » le principe des RBP : c'est le « pour » qui l'emporte avec 68 %, avec cependant un quart des orthophonistes qui s'abstiennent, soit 24 %.



Graphique 1 : résultats au sondage 1 avant la table ronde

Pour ce même échantillon, certes biaisé par l'intérêt des orthophonistes pour le langage écrit du fait même de leur inscription aux rencontres, 71 % des répondants trouvent les RBP utiles

(cf. Graphique 2). Ils mettent en avant le fait qu'elles créent un cadre, qu'elles jouent un rôle dans l'efficacité des soins, qu'elles intègrent le patient, que les RBP jouent également un rôle au ni-

veau du diagnostic, de la mise en commun d'une terminologie et d'une méthodologie ou d'une démarche de soin basée sur un consensus (cf. Figure 1).



Graphique 2 : résultats au sondage 2 avant la table ronde



Figure 1 : avantages perçus des RBP





Afin de répondre au besoin de contextualisation, de mise en lien avec la pratique clinique et de réflexion sur une méthodologie de soin des troubles du langage écrit, les orthophonistes réunis à la table ronde ont répondu à trois questions, touchant d'abord au contexte de la santé publique, puis aux valeurs ajoutées des RBP pour la clinique, et enfin à leur apport pour les décisions de soin.

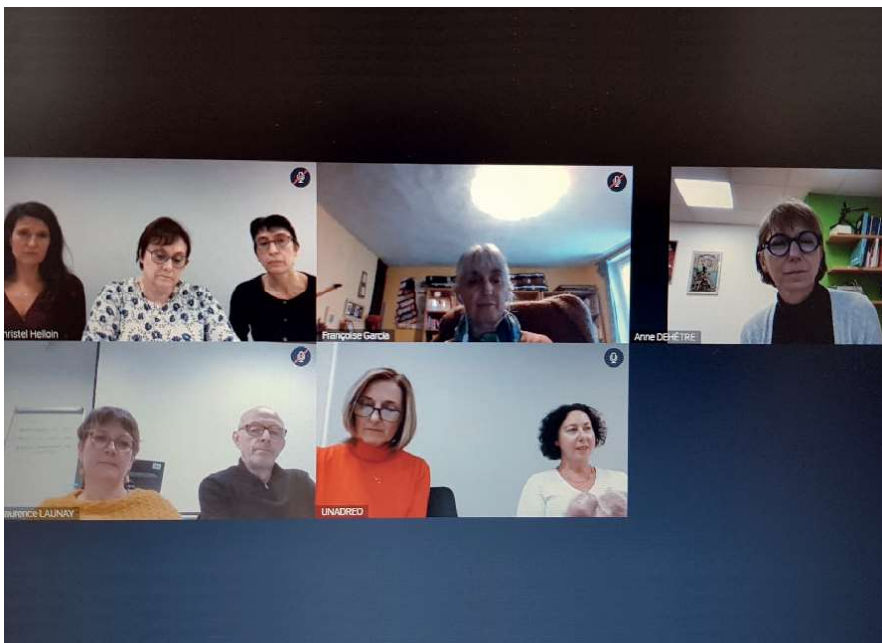
**Anne Dehêtre, Françoise Garcia, et Sylvia Topouzkhania** ont d'abord répondu aux liens entre les RBP et les attentes de la santé publique, avec l'idée d'appréhender ce qui serait mobilisé plus particulièrement du côté des orthophonistes. **Caroline Delloye, Christelle Helloin, et Monique Touzin** se sont positionnées en tant que praticiennes, pour développer la valeur ajoutée des RBP en clinique orthophonique. Enfin, **Laurence Launay et Gilles Leloup** ont revu les implications majeures des RBP dans une méthodologie de soin consacrée plus particulièrement aux troubles du langage écrit.

Alors que les soins du langage écrit représentent 23 % des actes délivrés en orthophonie, les premières recommandations monoprofessionnelles étaient très attendues. Elles sont conçues pour répondre à un double objectif : présenter les connaissances acquises de la recherche ainsi qu'un cadre clinique optimal pour les soins courants du langage écrit. Ces RBP confirment l'expertise de la profession en inscrivant la prise en soin des troubles du langage écrit dans un parcours de santé et de soin, esquissé dans des travaux de la HAS (2017, 2020)<sup>(1)</sup>. Elle répond également à des préconisations formulées par l'Académie de médecine en 2015<sup>(2)</sup>. Sur le plan des connaissances scientifiques, les RBP proposent un argumentaire relatif à l'état de l'art actualisé à la date de rendu des RBP.

Sur le plan clinique, les RBP tracent un parcours de soin complet, en partant de l'évaluation du langage écrit, qui intègre une anamnèse, qui se conçoit comme une évaluation diagnostique formalisée,

et non pas comme une pratique standardisée et uniforme. Dans ces RBP, la prise en soin du langage écrit s'inscrit dans une démarche de santé établie par la HAS sur trois niveaux : soin de 1<sup>er</sup> ligne (ou de premier recours) en ambulatoire, de 2<sup>e</sup> ligne avec l'intervention d'une équipe pluridisciplinaire, et de 3<sup>e</sup> ligne avec l'avis d'un centre référent pour les situations très complexes. Les modalités de soin constituées sur la base d'ingrédients actifs pour le soin du langage écrit permettent d'organiser le suivi en favorisant l'engagement du patient et la coordination des soins. Celle-ci implique particulièrement la famille et le milieu scolaire ou professionnel dans un partenariat négocié autour des principes de décision partagée tout au long du soin.

Avec l'objectif de considérer le patient comme l'acteur central de la situation de soin, le cadre des RBP insiste sur le principe de responsabilisation du patient pour que ce dernier soit rapidement un expert de son trouble, et que le développement du sentiment d'efficacité parentale soit aussi un des objectifs prioritaires du suivi. En parallèle, automatiser des stratégies en calculant l'intensité et la régularité d'un traitement représente une autre dimension essentielle du projet thérapeutique basé en partie sur l'observance du traitement. Enfin, le trouble ne pourra être traité dans toute sa complexité, sans tenir compte des répercussions psychologiquement et socialement extrêmement fortes, en lien avec un défaut de compréhension à l'écrit ou un manque d'autonomie pour produire un écrit. Il s'agit de situations hautement pénalisantes pour vivre sereinement sa vie sociale, et génératrices d'une mauvaise estime de soi, d'un stress et de formes d'anxiété parfois très invalidantes.



(1) Haute Autorité de santé (2017). [https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_2822893/fr/comment-ameliorer-le-parcours-de-sante-d-un-enfant-avec-troubles-specifiques-du-langage-et-des-apprentissages](https://www.has-sante.fr/jcms/c_2822893/fr/comment-ameliorer-le-parcours-de-sante-d-un-enfant-avec-troubles-specifiques-du-langage-et-des-apprentissages). Haute Autorité de santé (2020). [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3161334/fr/troubles-du-neurodeveloppement-reperage-et-orientation-des-enfants-a-risque](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3161334/fr/troubles-du-neurodeveloppement-reperage-et-orientation-des-enfants-a-risque).

(2) <https://www.academie-medicine.fr/depister-la-dyslexie-et-les-troubles-associes/>.

