

Fédération Nationale des Etudiants en Orthophonie

# Annuaire des mémoires neurologie 2009 - 2015

**FNEO**  
FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE

# Année 2014 - 2015

AULANIER Perrine (Montpellier)

## **Aphasie et compréhension syntaxique : comparaison d'une évaluation en question à réponse unique vs une évaluation en modalité classique (QCM).**

**Dirigé par : CADILHAC Claire, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université**

Résumé : A des degrés divers, tous les aphasiques présentent des troubles de la compréhension orale syntaxique, liés à une atteinte des mécanismes sous-tendant le langage, tels que les fonctions exécutives. Or, de nombreux tests en désignation évaluent la compréhension sous la forme de QCM. Nous postulons que ce type de présentation fait appel à des fonctions cognitives lésées par l'AVC, comme l'inhibition. Ainsi, l'évaluation de la compréhension syntaxique serait biaisée par le surcoût cognitif alloué au choix de l'item-cible, se surajoutant à la difficulté des structures syntaxiques proposées. Ceci ne permet donc pas de rendre compte des réels troubles linguistiques. Adapté du MT-86, nous avons créé un nouveau test de compréhension syntaxique orale, le MT-R. Le patient doit donner une réponse unique (OUINCNON) à la congruence de la phrase et de l'unique image présentées. A partir des résultats des 25 patients aphasiques inclus à l'étude, nous avons comparé l'efficacité du MT-R par rapport au MT-86, en tenant compte de variables comme la fluence et les capacités d'inhibition évaluées par le Go-NoGo (BREF). Les résultats n'ont montré aucune différence significative entre les deux tests. Cependant, la modalité de cotation et la présentation visuelle du MT-R éliminent la part de réponses données au hasard et démontrent la sensibilité du MT-R.

Contact mail : NC

AURELIE Garcia (Toulouse)

## **Validation du Screening BAT : comparaison avec le Protocole Montréal Toulouse.**

**Dirigé par : KÖPKE Barbara, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; DERIEUX-DESPUJOLS Louise, Orthophoniste**

Résumé : Ce travail s'inscrit dans la continuité du mémoire réalisé par Gomes et Guilhem en 2011. Celles-ci ont conçu une version courte du BAT (Bilingual Aphasia Test) permettant de tester les patients aphasiques bilingues en phase aiguë. Cette version abrégée du BAT a été normalisée sur 65 bilingues sains présentant un bilinguisme. Notre étude vise à apprécier la validité de critère du Screening BAT : il s'agit de comparer les performances de notre échantillon (30 sujets aphasiques en phase chronique) au Screening BAT et au MT-86 (version alpha et bêta). A noter que notre échantillon est composé de sujets francophones monolingues. Il apparaît que les corrélations sont statistiquement significatives entre le Screening BAT et le MT-86. Ainsi, le premier est prédictif du second. Nous pouvons donc estimer que le Screening BAT est un outil d'évaluation de l'aphasie valide. En outre, nous avons réalisé deux études de cas auprès d'aphasiques bilingues permettant de mettre en évidence l'intérêt de cet outil dans l'évaluation de la récupération des deux langues d'un bilingue

Contact mail : [garcia.aure@orange.fr](mailto:garcia.aure@orange.fr)

BABIN Harmonie (Caen)

## **Analyse conversationnelle téléphonique et aphasie.**

**Dirigé par : GARCIA Françoise, Orthophoniste**

Résumé : L'aphasie en société et plus précisément lors d'une prise d'informations au téléphone est le sujet d'étude ce mémoire. Il s'inscrit dans l'approche fonctionnelle de prise en charge des aphasies, en se basant sur le modèle psycho-social

de la communication et sur la méthodologie de l'analyse conversationnelle. Le but est d'évaluer l'organisation d'une conversation entre un aphasique et un interlocuteur inconnu au téléphone, les stratégies adoptées par chacun des locuteurs et le rôle qu'ils prennent dans la conversation.

Contact mail : [harmonie.babin@yahoo.fr](mailto:harmonie.babin@yahoo.fr)

BERTIN Juliette, GENTY Margot (Paris)

### **Place de l'éducation thérapeutique dans la prise en charge de la sclérose en plaques.**

**Dirigé par : JOYEUX Nathaly, Orthophoniste, Chercheuse**

Résumé : Afin d'étudier les différentes prises en charges existantes et plus spécifiquement la place de l'ETP et de l'orthophonie dans la SEP, des questionnaires et entretiens téléphoniques, à destination des patients et professionnels de santé, ont été réalisés. Le questionnaire publié via les réseaux sociaux a permis d'obtenir plus de 500 réponses. Par la suite, les analyses descriptives et statistiques ainsi que thématiques ont mis en évidence des conclusions intéressantes. Elles ont permis de définir la place de l'ETP dans cette prise en charge, d'étudier comment le parcours de soins recommandé par la HAS est vécu en pratique ainsi que le rôle et la représentation de l'orthophonie.

Contact mail : [juliette\\_bertin@yahoo.fr](mailto:juliette_bertin@yahoo.fr) / [gentymargot@yahoo.fr](mailto:gentymargot@yahoo.fr)

BIDET Claire, DELANNOY Audrey (Toulouse)

### **Développement des différents systèmes mnésiques : élaboration et validation d'une épreuve de mémoire épisodique au sein d'une batterie-mémoire chez les enfants scolarisés du CE1 à la 6<sup>ème</sup>.**

**Dirigé par : JUCLA Mélanie, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; CHAIX Yves, Médecin, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université, Neuropédiatre**

Résumé : NC

Contact mail : [claire.bidet@outlook.com](mailto:claire.bidet@outlook.com) / [odrey.delannoy@wanadoo.fr](mailto:odrey.delannoy@wanadoo.fr)

BRISELANCE THOUVENOT Géraldine, MONTAGNE Eloïse (Montpellier)

### **Troubles de la déglutition et sclérose en plaques : étude longitudinale.**

**Dirigé par : REMOND - BESUCHET Christine, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université ; CASTELNOVO Giovanni, Neurologue**

Résumé : NC

Contact mail : [gthouvenot@gmail.com](mailto:gthouvenot@gmail.com) / [eloise.montagne@hotmail.fr](mailto:eloise.montagne@hotmail.fr)

CHARTIER Lucile (Caen)

### **Pragmatique et théorie de l'esprit.**

**Dirigé par : LAISNEY Mickael, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université ; BOCOYRAN Solenn, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université**

Résumé : Les hypothèses explicatives des troubles de la pragmatique chez les patients cérébro lésés sont encore très incertaines et très vastes. Certains auteurs parlent d'un déficit de la théorie de l'esprit. Le but de ce mémoire est de créer un

test évaluant les capacités pragmatiques en lien avec la théorie de l'esprit. (Items comportant une inférence nécessitant des capacités en théorie de l'esprit pour la comprendre.)

Contact mail : [chartierlucile@gmail.com](mailto:chartierlucile@gmail.com)

CHEVAL Juliette, CABILLIC Marc, PRIEUR Jordan (Caen)

### **La cognition sociale chez les aphasiques.**

**Dirigé par : QUINETTE Peggy, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université**

Résumé : Evaluer la cognition sociale (test des fausses croyances, connaissance des règles sociales...) chez les personnes aphasiques suite à un AVC. Comparer les résultats chez des personnes saines. Et en déduire si l'AVC a eu des répercussions sur la cognition sociale des sujets aphasiques

Contact mail : [juliettecheval.orthophoniste@gmail.com](mailto:juliettecheval.orthophoniste@gmail.com)

CLAVEL Nina (Bordeaux)

### **Rééducation de groupe des troubles de la communication non verbale chez les patients traumatisés crâniens.**

**Dirigé par : MICHELET, Orthophoniste**

Résumé : Elaboration d'exercices de groupe à visée rééducative concernant les troubles de la communication non verbale : proxémie, adaptation du regard, compréhension et production des expressions faciales, gestes régulateurs de l'interaction. Le protocole cherche à démontrer quels sont les exercices et supports pertinents pour ces troubles et quelles améliorations sont observables après 15 séances.

Contact mail : [clavelnina.ortho@gmail.com](mailto:clavelnina.ortho@gmail.com)

DELILLE Rosalie, PRUDENT Anaïs (Lyon)

### **Compréhension lexicale d'un enfant aphasique et Makaton.**

**Dirigé par : SANTAELLA Elisabeth, Orthophoniste**

Résumé : Etude de cas. Grâce au Makaton (pictogrammes et signes), amélioration de la compréhension lexicale d'un enfant atteint de Syndrome de Landau Kleffner. Ce syndrome combine une épilepsie (POCS: Pointes-Ondes Continues du Sommeil) et une aphasie massive chez des enfants entre 4 et 7 ans environ, qui avaient auparavant une acquisition du langage oral tout à fait ordinaire.

Contact mail : [rosaliedelille@hotmail.fr](mailto:rosaliedelille@hotmail.fr) / [anais2p@hotmail.fr](mailto:anais2p@hotmail.fr)

DONYA Sonia, FAGNOU Ségolène (Lyon)

### **Étude des troubles du langage implicite chez les sujets atteints de sclérose en plaques.**

**Dirigé par : CHANIAL Céline, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université, Neuropsychologue ; BASAGLIA-PAPPAS Sandrine, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université, Neuropsychologue**

Résumé : L'élaboration et la compréhension du langage implicite sont assez fines et complexes et demandent à être explorées. A ce jour, peu d'études ont traité les troubles du langage de cette nature chez les patients atteints de SEP. Pourtant, des plaintes ont été rapportées par ces personnes. Existe-t-il des troubles du langage implicite chez les sujets SEP?

Dans la pratique, les cliniciens peuvent constater que certains patients ressentent une gêne dans des situations de communication de la vie quotidienne. Pourtant, ils parviennent à percevoir les sous-entendus en situation de tests papier-crayon. Cependant, une réussite en situation de tests classiques n'implique pas nécessairement une aisance dans les situations concrètes. Les troubles du langage implicite sont-ils objectivables par des tests papier-crayon ? Les tests écologiques reflètent-ils mieux ces difficultés chez les sujets SEP ? Dans ce mémoire, nous cherchons à répondre à ces diverses questions dans le but d'amener à une réflexion sur de nouveaux objectifs de rééducation orthophonique chez les patients atteints de sclérose en plaques.

Contact mail : [sonia.donya@gmail.com](mailto:sonia.donya@gmail.com) / [segolene.fagnou@gmail.com](mailto:segolene.fagnou@gmail.com)

FREMINET Maélie, LOUVET Pauline (Nancy)

### **Introduction de l'écoute musicale dans la rééducation orthophonique post-AVC.**

**Dirigé par : BRIN-HENRY, Orthophoniste, Chercheuse**

Résumé : NC

Contact mail : [m.freminet@outlook.com](mailto:m.freminet@outlook.com)

GONCALVES Julia, ZIRNHELT Laurine (Marseille)

### **Corrélation entre stades du MMS dans la maladie d'Alzheimer et dégradation du langage oral.**

**Dirigé par : OLIVIERI Florent, Médecin ; TOUZE-LAVANDIER Florence, Orthophoniste**

Résumé : NC

Contact mail : NC

HELENE Thomas, GREBIN Zoé (Amiens)

### **Elaboration et exploitation d'une base de données de familiarité. Création d'un questionnaire diffusé à une population contrôle et confrontation clinique en neurologie.**

**Dirigé par : RENARD, Orthophoniste**

Résumé : NC

Contact mail : [hlnthomas92@gmail.com](mailto:hlnthomas92@gmail.com) / [zoe.grebin@free.fr](mailto:zoe.grebin@free.fr)

HUBERT Claire, JOBARD Claire (Lille)

### **Protocole de réhabilitation écologique de la communication - Mise en forme définitive et mise en pratique chez les sujets cérébrlésés.**

**Dirigé par : ROUSSEAUX Marc, Médecin ; DEI CAS Paula, Orthophoniste**

Résumé : Nous avons poursuivi trois années de travail pour la production d'un protocole de réhabilitation écologique de la communication. Après des lésions cérébrales, la communication dans les activités de vie quotidienne est altérée. Les causes d'une perturbation de la communication sont multiples et interfèrent entre elles : déficits des fonctions perceptives, motrices, cognitives, troubles du comportement, modifications personnelles et modifications de l'entourage. Une approche globale est donc primordiale ; cela aboutit à un travail de réhabilitation pour que la personne retrouve une place au niveau personnel, familial, social et professionnel. Le but de ce matériel est de stimuler la personne à participer dans ses activités de

vie quotidienne et d'améliorer les situations de communication. De fait, il vise à réduire le handicap social vécu dans une situation de vie précise. Il répond aux besoins spécifiques formulés par le patient et son entourage. L'intervention s'appuie sur un état des lieux en cernant le profil du patient, sur l'établissement d'objectifs et sur la mise en place d'une intervention complète comprenant le travail écologique, l'éducation au patient et à son entourage et la prise en compte des fonctions cognitives déficitaires. Cette année nous avons finalisé le matériel et nous l'avons mis en pratique auprès de quatre patients. Cela nous a permis de préciser la démarche de ce protocole et d'améliorer le matériel.

Contact mail : [clairubert@gmail.com](mailto:clairubert@gmail.com) / [claire.jobard@wanadoo.fr](mailto:claire.jobard@wanadoo.fr)

JACQUET Marion, LE COR Barbara (Amiens)

### **Habiletés conversationnelles verbales et non-verbales dans l'aphasie pragmatique : étude comparative en fonction de la nature et de la localisation lésionnelle.**

**Dirigé par : SAINSON Claire, Orthophoniste**

Résumé : Cette étude consiste à comparer les habiletés conversationnelles des patients cérébrolésés présentant une aphasie pragmatique. Nous nous attendions à trouver des troubles pragmatiques et dyséxécutifs hétérogènes chez l'ensemble de nos patients. Pour réaliser cette étude comparative, nous avons filmé des conversations avec 12 patients traumatisés crâniens (TC), 9 patients ayant eu un accident vasculaire cérébral (AVC) et 63 sujets contrôles. Chaque conversation a été cotée grâce à la GALL : Grille d'Analyse Linguistique d'Interaction Libre (Sainson, 2013) et au discours conversationnel du Protocole Montréal d'Évaluation de la Communication (Côté, Joannette et Ska, 2004). Les résultats montrent un déficit majeur des habiletés conversationnelles chez les patients cérébrolésés, plus sévères chez les patients TC que chez les patients AVC. Les résultats ne montrent pas de tendance significative selon la latéralisation de l'AVC. En complément de la GALL, des tests neuropsychologiques ont été proposés aux patients pour évaluer les fonctions exécutives ainsi que la mémoire de travail. Si certaines corrélations ont été trouvées, cette étude nécessiterait un plus grand nombre de patients afin d'apporter des résultats complémentaires significatifs et ainsi mieux comprendre les liens étroits qui unissent conversation et fonctions exécutives. Il apparaît essentiel de continuer à explorer les troubles des habiletés conversationnelles chez les patients cérébrolésés afin de faire connaître cette problématique, d'en affiner le diagnostic et ainsi, améliorer la prise en charge proposée par les orthophonistes.

Contact mail : [marion-jacquet@laposte.net](mailto:marion-jacquet@laposte.net)

JULIAT Ariane (Besançon)

### **Effets des stimulations préférées sur la réactivité comportementale des patients en état de conscience minimale.**

**Dirigé par : LUAUTE Jacques, Médecin, Chargé d'enseignement à l'Université ; PERRIN Fabien, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université**

Résumé : Le coma se définit par une absence d'éveil et de conscience de soi et de l'environnement. Les avancées scientifiques et médicales permettent à de nombreux patients de survivre au coma mais leur évolution est variable. Certains recouvreront la conscience, d'autres conserveront un trouble de la conscience : on distingue aujourd'hui l'état de conscience minimale et l'état végétatif. Des recherches ont montré la présence de réponses cérébrales chez les patients en état de conscience altérée après la présentation de stimuli autobiographiquement chargés, comme le propre prénom (Perrin et al, 2006 ; Cavinato et al, 2011). D'autres études ont montré que la musique préférée améliorait les performances à diverses tâches chez ces patients (Castro et al, 2015 ; Verger et al., 2014). Notre travail a consisté à étudier l'effet des sollicitations sensorielles préférées, par rapport à des stimulations neutres (non chargées autobiographiquement et émotionnellement, non identifiables sémantiquement, privées de valeur hédonique marquée) sur la réactivité comportementale des patients en

état de conscience minimale. Nous avons élaboré un protocole comprenant 4 conditions de stimulations sensorielles (auditives ou olfactives, préférées ou neutres). Après chacune des conditions, les patients devaient répondre à 1 de 4 items tirés de la CRS-R (deux mouvements reproductibles sur consigne, la localisation sonore du prénom du patient, la poursuite visuelle du reflet du visage dans le miroir). Ce protocole a été proposé à 5 patients en état de conscience minimale (parmi lesquels une patiente n'a pas pu terminer le protocole) sur 4 semaines consécutives. Nous avons établi l'hypothèse que la présentation de musique et d'odeur préférées entraînerait de meilleures réponses des patients en termes de performance, de temps de réaction ou de temps de maintien, de qualité, que la présentation de stimuli auditifs et olfactifs neutres. Il ressort de notre étude que les items précédés des sollicitations sensorielles préférées des patients ont permis des réponses meilleures en termes de performance, de temps de réponse, et de qualité de réponse. Il serait intéressant de prolonger cette étude auprès d'autres pour généraliser les résultats et de proposer une intégration des sollicitations sensorielles préférées dans l'évaluation et la prise en charge des patients en état de conscience altérée.

Contact mail : [arianejuliat@free.fr](mailto:arianejuliat@free.fr)

LANCUENTRA Carole (Bordeaux)

### **Groupe de communication et approche écologique de la prise en charge orthophonique des patients traumatisés crâniens : étude de cas.**

**Dirigé par : KERBRAT Armelle, Orthophoniste**

Résumé : L'objectif du mémoire est de montrer qu'un atelier de communication comprenant une sortie et durant lequel la communication est travaillée de façon écologique améliore les compétences communicationnelles du patient traumatisé crânien.

Contact mail : [clancuentra@gmail.com](mailto:clancuentra@gmail.com)

LANGE Louise (Tours)

### **Une communication alternative sur tablette tactile pour les patients aphasiques non fluents : étude et faisabilité.**

**Dirigé par : BRUNET-RIO Guénaël, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université, Neuropsychologue**

Résumé : Les classeurs de communication, encombrants, stigmatisants et longs à créer, sont rarement proposés par les orthophonistes et ne sont guère investis par les personnes aphasiques. Or l'aphasie, au-delà des troubles langagiers, entraîne des troubles communicationnels altérant considérablement la qualité de vie des patients. Il s'avère donc nécessaire d'imaginer de nouveaux outils de Communication Alternative et Améliorée (CAA). Avec la démocratisation des nouvelles technologies informatiques, les tablettes tactiles sont devenues accessibles au grand public. Des solutions plus attractives et ergonomiques que les classeurs de communication sont apparues : les applications de CAA. Pourquoi les personnes aphasiques sont-elles rarement équipées de ces nouveaux moyens alternatifs ? Sont-ils réellement efficaces et fonctionnels ? Quel accompagnement peut être proposé aux patients et à leurs familles pour faciliter la maîtrise de ces outils particuliers ? Pour ce faire, nous avons testé les applications actuellement sur le marché et avons sélectionné la plus adaptée aux besoins des personnes aphasiques. Vocalyx a donc été mise en place avec Madame D. Vocalyx s'est révélée être une application encore en cours d'élaboration donc présentant des anomalies de fonctionnement. Certaines ont été corrigées grâce à un travail en collaboration avec son concepteur. Malgré une maîtrise rapide du fonctionnement de la tablette numérique, Madame D. est restée réticente à l'employer pour communiquer. L'utilisation d'une application de CAA est assimilable à l'apprentissage d'une nouvelle langue et ne peut se faire sans mobilisation de l'ensemble de l'entourage des patients. Un important travail de sensibilisation auprès de la famille de Madame D. et du personnel soignant ainsi que des mises en

situation écologiques ont donc été nécessaires. A l'issue de ce mémoire, une plaquette d'information illustrée de pictogrammes a été créée afin de faire connaître ces nouveaux outils de CAA.

Contact mail : [louise.lange@sfr.fr](mailto:louise.lange@sfr.fr)

LEBEGUE Alice, MOTTAIS Emeline (Nantes)

### **Contribution à l'élaboration d'une grille d'observation clinique des interactions entre une personne cérébrolésée et son partenaire privilégié : adaptation aux cérébrolésés droits, vérification de la fiabilité inter-juges.**

Dirigé par : COLUN Hélène, Orthophoniste

Résumé : Les lésions cérébrales droites peuvent entraîner des situations de handicap communicationnel difficiles à vivre pour le patient mais aussi pour l'entourage. Dans un contexte de troubles discrets et subtils, l'orthophoniste peut se situer dans une démarche fonctionnelle et écologique. L'approche dynamique interactive a comme objectif d'intégrer l'entourage au sein du projet thérapeutique. Basée sur les principes de l'analyse conversationnelle, elle permet d'identifier les stratégies utilisées par les patients et leurs partenaires lors d'un échange et de rendre compte du degré d'équilibre dans la collaboration interactionnelle. Les outils situés dans cette approche sont encore peu développés et aucun n'est adapté pour les cérébrolésés droits (CLD). En cela, notre étude a pour objectif de vérifier si le Support d'Observation Clinique des Interactions élaboré par Ortolan en 2012 permet de rendre compte des particularités communicationnelles des patients CLD. Pour ce faire, nous avons d'abord adapté l'outil aux spécificités de cette population selon les critères pertinents d'observation dégagés par l'analyse conversationnelle entre un patient CLD et sa conjointe (Cormier et Dupuis, 2014). Puis, afin d'en mesurer sa fiabilité et sa validité clinique, nous avons testé ce support auprès d'un collège d'orthophonistes en situation fictive. Ce dernier s'est révélé fiable et valide pour la population CLD.

Contact mail : [alicelebegue@hotmail.com](mailto:alicelebegue@hotmail.com) / [emottais@laposte.net](mailto:emottais@laposte.net)

LETELLIER Françoise (Bordeaux)

### **Effets d'une prise en charge en binôme sur les compétences communicationnelles de patients aphasiques - Etude de cas.**

Dirigé par : GONZALEZ Isabelle, Orthophoniste

Résumé : La littérature plébiscite en orthophonie le développement de nouvelles approches psychosociales et écologiques en vue de favoriser la participation des personnes aphasiques. Aujourd'hui, la rééducation s'effectue principalement en individuel ou en groupe, ces contextes permettent des approches thérapeutiques différentes. Peu de prises en charge se font avec des binômes de patients et il semble qu'aucune étude n'y ait été consacrée. Aussi nous avons souhaité expérimenter une prise en charge en binôme avec deux patients présentant une aphasie d'intensité modérée. Le but de cette expérimentation est d'étudier les interactions entre pairs au sein d'une dyade, la dyade étant l'unité sociale minimum. Nous nous demandons si la situation en binôme peut constituer une approche pertinente pour améliorer la communication des personnes aphasiques. Nous souhaitons par ailleurs étudier son éventuelle complémentarité avec les séances individuelles et de groupe. Nous avons élaboré un programme thérapeutique centré sur les compétences communicationnelles des deux partenaires aphasiques, programme permettant des interactions coopératives et des interactions de guidage entre les deux patients. Les résultats ont suggéré que la mise en situation en binôme participe à l'amélioration des compétences communicationnelles toutefois l'interprétation de nos résultats est à nuancer puisque d'autres facteurs, en dehors de la prise en charge en binôme, peuvent influencer sur l'évolution de la communication. Un regard pragmatique nous a permis d'observer les interactions au sein du binôme et nos analyses cliniques visent à mettre en avant les spécificités d'une prise en charge avec deux patients notamment les conditions de mise en œuvre.

Contact mail : NC

LIBRA Marine (Besançon)

## **Le manque du mot : une analyse basée sur la cartographie peropératoire chez des patients opérés de gliomes de bas grade en condition éveillée.**

**Dirigé par : MORITZ GASSER Sylvie, Orthophoniste**

Résumé : L'épreuve de DO80 proposée lors de chirurgie éveillée engendre des perturbations et majoritairement des manques du mot. Notre mémoire vise à caractériser ce manque du mot : peut-on mettre en évidence des zones corticales et sous-corticales dont la SED induit de façon reproductible un manque du mot ? Cette perturbation transitoire est-elle d'origine sémantique ou phonologique ? La distinction de l'origine des manques du mot est essentielle à faire pour la rééducation orthophonique post-opératoire. Il a été difficile d'attribuer de manière certaine l'origine des anomalies. Une interaction entre les deux voies, dorsale et ventrale, semble nécessaire afin de permettre un traitement lexical efficace. Il existe en effet, du fait d'une réorganisation cérébrale, des changements concernant les structures essentielles impliquées dans le traitement lexical.

Contact mail : [marine.libra@gmail.com](mailto:marine.libra@gmail.com)

LUCAS Natacha (Nice)

## **Elaboration d'un protocole de rééducation autour de la métaphore auprès du patient aphasique.**

**Dirigé par : MARSHALL Chloé, Orthophoniste ; MAILLAN Geneviève, Linguiste**

Résumé : Nous avons souhaité étudier l'impact du travail autour du processus métaphorique sur une patiente présentant des séquelles d'une aphasie de type motrice et prédominante sur le versant expressif. Nous avons donc mis en place, pendant plusieurs mois, un protocole de rééducation autour de la métaphore à raison d'une à deux séances par semaine en cabinet libéral. Lors de cette recherche, nous nous demandions si un entraînement à la manipulation des deux aspects du sens, littéral et figuré, du langage pouvait permettre l'amélioration du langage élaboré. La patiente et les sujets contrôle ont cheminé progressivement au sein de 10 activités de difficulté croissante, alliant l'évocation et la recherche lexico-sémantique, l'argumentation et le raisonnement, la flexibilité et l'approche de différentes logiques internes et successives. A travers cette prise en charge spécifique et intensive, nous avons tenté de mettre en évidence que la métaphore pouvait être envisagée de manière très diversifiée et, surtout, progressive. Il s'agit, en effet, d'un mécanisme dynamique, permettant de réunir au sein de la pragmatique et de la communication, à la fois l'aspect linguistique (recherche lexico-sémantique, analyse et production syntaxique, manipulation des dimensions abstraite et concrète, usage des inférences contextuelles, etc.), et l'aspect cognitif (raisonnement, attention, déduction, double tâche, etc.) dans une constante intrication, simultanée et successive. Cette rééducation a permis à la patiente aphasique d'affûter sa production en termes de cohérence et d'argumentation. Les limites entre signifiés sont devenues plus franches et mieux définies, la patiente exprime ses points de vue de manière plus précise et elle parvient davantage, et de façon plus pertinente, à s'inscrire dans un contexte communicationnel.

Contact mail : [lucas.natacha@gmail.com](mailto:lucas.natacha@gmail.com)

MARSILI Héloïse (Toulouse)

### **Normalisation du screening BAT auprès d'une population bilingue français-allemand.**

**Dirigé par : KÖPKE Barbara, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; PROD'HOMME - LABRUNEE Katia, Orthophoniste**

Résumé : À l'heure de la mondialisation et de la multiplication des mouvements migratoires, le bilinguisme n'est plus un phénomène rare sur le territoire français. Les orthophonistes d'aujourd'hui sont donc amenés à rencontrer des patients aphasiques qui maîtrisaient plusieurs langues avant leur accident. Chez ces sujets, il n'est désormais plus acceptable d'envisager n'évaluer qu'une seule de leurs langues. Afin de mener à bien ce type d'évaluation, il est nécessaire de disposer d'outils spécifiques, équivalents sur les plans linguistique mais aussi culturel pour chaque langue évaluée. Il existe un test, le BAT (Bilingual Aphasia Test) qui remplit ces exigences, mais dont la durée de passation très longue le rend inaccessible à certains type de patients. Une version abrégée, le Screening BAT, a donc été conçue dans onze langues différentes, et sa validité a été mise à l'épreuve. Le Screening BAT est un test rapide, fiable, et facile à administrer y compris par n'importe quel locuteur non professionnel de la langue du patient quand celle-ci n'est pas connue de l'orthophoniste. Afin de promouvoir l'usage de ce test dans la clinique, nous avons initié un travail de normalisation auprès d'une population bilingue français-allemand, présentant un niveau d'études élevé. Par ailleurs, nous avons pu mettre en évidence un possible effet de l'âge d'acquisition de la langue sur les résultats au test. Enfin, nous avons administré le screening BAT à un sujet bilingue français-allemand aphasique, ce qui nous a permis d'expérimenter l'utilisation de cet outil dans la pratique orthophonique concrète.

*Contact mail : NC*

MICHEL Elise (Nancy)

### **Évaluation écologique de la communication des patients aphasiques : comparaison de deux situations d'évaluation.**

**Dirigé par : LEFLON-BAUDOUX Marielle, Orthophoniste**

Résumé : Même si l'on considère souvent que « l'aphasique communique mieux qu'il ne parle » (Holland), les déficits langagiers entraînés par l'aphasie peuvent provoquer des troubles de la communication. S'ils ne sont pas forcément visibles de prime abord, ils n'en sont pourtant pas moins handicapants. Le Test Lillois de Communication (TLC) vise à évaluer, en cabinet, la communication de personnes cérébrólésées à la suite d'AVC. La situation en cabinet paraissant différente d'une situation purement écologique, nous avons entrepris de comparer l'évaluation de la communication d'un aphasique en situation écologique réelle à l'évaluation du patient en consultation orthophonique. Nous avons supposé que l'efficacité de la communication serait diminuée en situation écologique. Pour vérifier notre hypothèse nous avons fait passer à cinq patients aphasiques le TLC ainsi qu'un Test des Errances Multiples adapté afin d'observer les différences communicationnelles entre les deux situations. Pour cela, nous avons utilisé la même grille d'évaluation issue du TLC. La comparaison des deux situations de communication indique que pour trois patients sur cinq, l'efficacité de communication s'est vue diminuée en situation écologique. Pour quatre des patients, des objectifs de rééducation orthophonique complémentaires à ceux déjà établis ont pu voir le jour. Les différences d'efficacité de communication entre les deux situations d'interaction prouvent que l'évaluation écologique est indispensable à un bilan complet d'aphasiologie. Tous les patients n'ayant pas des résultats analogues, nous ne pouvons valider que partiellement notre hypothèse. En revanche il se trouve que les résultats sont significatifs chez les patients ayant eu leur AVC le plus récemment. Une autre piste de travail s'ouvre alors, afin de vérifier nos conclusions : nous pourrions envisager une étude plus longue auprès d'un plus grand nombre de patients ayant fait leur AVC récemment et étant encore en centre de rééducation.

*Contact mail : lizoonette@hotmail.fr*

POMME Oriane (Bordeaux)

### **Etude des troubles du calcul en vie quotidienne chez le patient aphasique vasculaire.**

**Dirigé par : GLIZE Bertrand, Médecin ; VILLAIN Marie, Orthophoniste**

Résumé : NC

*Contact mail : kamaop-id43@orange.fr*

ROCHEREAU Clémence, BLES LU Pauline (Lille)

### **Évaluation de la communication et de la qualité de vie des personnes aphasiques à distance de leur Accident Vasculaire Cérébral (5 ans minimum).**

**Dirigé par : MARTIN Uves, Orthophoniste**

Résumé : La survenue d'une aphasie à la suite d'un Accident Vasculaire Cérébral (AVC) engendre de multiples bouleversements dans la vie des personnes qui en sont victimes. Une adaptation progressive est nécessaire et un soutien, non seulement les premiers mois mais également dans la durée, s'avère indispensable. Dans ce contexte, il paraît important de s'intéresser au devenir des personnes aphasiques à distance de leur AVC. Le but de ce mémoire est d'évaluer les capacités de communication et de rendre compte de la qualité de vie des personnes aphasiques chroniques, au minimum 5 ans après leur AVC, en appréhendant la personne aphasique d'un point de vue global. 20 personnes aphasiques rencontrées par l'intermédiaire des associations d'aphasiques, ont été interrogées. Des outils spécifiques et adaptés aux personnes aphasiques ont été utilisés : l'ECVB, le TLC, le SIP-65 et le Score de Rankin. Les résultats ont suggéré que les personnes rencontrées avaient encore des difficultés pour communiquer verbalement. Cependant, elles ont mis en place de nombreux moyens compensatoires en association avec la parole, en développant notamment leurs capacités non verbales. Par ailleurs, la majorité des personnes aphasiques chroniques avaient d'importantes séquelles (communicationnelles, psychologiques, fonctionnelles...), se répercutant ainsi sur leur qualité de vie qui apparaît diminuée, même à distance de l'AVC. Ces conclusions rappellent la nécessité de répondre aux besoins spécifiques de ces personnes et d'encourager leur participation aux associations d'aphasiques.

*Contact mail : clemence.rochereau@laposte.net*

RUFFIN Chloé (Amiens)

### **Normalisation et validation d'une épreuve de jugement de synonymie en modalité écrite : Etude dans la population normale et dans l'aphasie vasculaire.**

**Dirigé par : RENARD Antoine, Orthophoniste**

Résumé : Ce travail part d'un constat : les épreuves construites selon des variables psycholinguistiques, étant correctement normées et évaluant la compréhension écrite fine de mots chez les patients adultes sont inexistantes. L'épreuve de jugement de synonymie a donc été créée, et est fondée sur un modèle théorique. Ici, nous étudions les effets des variables sociodémographiques et des variables psycholinguistiques de l'épreuve sur une population contrôle (195 sujets de plus de 54 ans), ainsi que les variables psycholinguistiques chez des patients présentant une aphasie vasculaire. La corrélation entre cette épreuve et l'épreuve d'appariements sémantiques de mots écrits de la BECS-GRECO est étudiée. Les items de haute et basse fréquence de chacune des deux épreuves et les scores totaux sont corrélés ; cependant, ces deux épreuves semblent évaluer des processus différents. En effet, plusieurs patients échouent la BECS-GRECO tout en réussissant le jugement de synonymie, et une étude de cas rapportant cette observation est présentée. La BECS-GRECO semblerait mettre en évidence les déficits du contrôle sémantique (qui est le contrôle cognitif des tâches sémantiques), tandis que le jugement de synonymie évaluerait plutôt les représentations sémantiques (et donc le référentiel sémantique amodal). Nous concluons

que l'épreuve de jugement de synonymie est à la fois sensible et spécifique et permet d'évaluer au mieux les troubles de la compréhension écrite fine des patients aphasiques vasculaires.

Contact mail : [ruffin.chloe@gmail.com](mailto:ruffin.chloe@gmail.com)

TOUITOU Nathan, LAW-KAME Arnaud (Amiens)

### **Normalisation d'un test de dépistage des troubles du langage dans le vieillissement : le DTL-V.**

**Dirigé par : RENARD Antoine, Orthophoniste**

Résumé : L'absence d'évaluation du langage au préalable constitue un biais à l'évaluation cognitive. Le DTL-V répond à cette problématique. Le principe de ce mémoire est la participation à la normalisation et à la validation de ce test en le faisant passer à des sujets sains puis à des sujets atteints de pathologies neurodégénératives entre autres.

Contact mail : [nathan.touitou2@gmail.com](mailto:nathan.touitou2@gmail.com)

TRAMBERT Adeline, BENITTAH Keren (Marseille)

### **Déficits cognitifs dans la sclérose en plaques : effets sur la parole en interaction conversationnelle.**

**Dirigé par : PETRONE Caterina, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; GHIO Alain, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université**

Résumé : La production de la parole nécessite de grandes capacités cognitives. Lorsqu'on parle, on doit planifier ce que l'on va dire, la façon dont on va tourner les phrases, choisir et organiser les mots, produire les énoncés. La façon dont on planifie un énoncé peut également varier selon le style de parole. La question est de savoir comment la planification du discours peut se faire lorsque les locuteurs présentent à la fois des troubles linguistiques et cognitifs comme dans le cas de la SEP.

Contact mail : [atrambert@gmail.com](mailto:atrambert@gmail.com)

## Année 2013 - 2014

ADJARIAN Alexia (Montpellier)

### **L'intérêt de la prise en charge orthophonique auprès des patients atteints de la Maladie du Motoneurone avant et après nutrition artificielle.**

Dirigé par : Pr. CAMU William, Neurologue, Chef de service de la clinique du motoneurone au CHU Gui de Chauliac à Montpellier ; LAZZAROTTO Sébastine, Orthophoniste libéral et chargé d'enseignement au centre de formation en orthophonie à Marseille

Résumé : NC

Contact mail : [adjarian-alexia@live.fr](mailto:adjarian-alexia@live.fr)

ARMENGAUD Anne (Montpellier)

### **La place de l'orthophoniste auprès des personnes vivant avec le VIH et présentant des troubles neurocognitifs mineurs.**

Dirigé par : CADILHAC Claire, Orthophoniste, Maître de conférence UM1, Directrice pédagogique et Administrative du CCO de Montpellier

Résumé : L'infection par le VIH peut entraîner l'apparition de troubles neurocognitifs de sévérité plus ou moins importante. Dans ce contexte il est probable que des troubles du langage puissent être observés ; néanmoins peu d'études se sont intéressées à les mettre en évidence. Notre objectif est donc de rechercher d'éventuels troubles du langage chez des patients infectés par le VIH présentant une plainte cognitive mais sans affection cérébrale. Nous avons proposé à un échantillon de patients une évaluation neuropsychologique ainsi qu'un bilan de langage. Cela nous a permis de mettre en évidence des troubles du langage élaboré dans la majorité des cas. De plus, l'évaluation langagière peut révéler des troubles des autres fonctions cognitives. En effet, il est tout à fait possible de mettre en relation des troubles cognitifs et les troubles du langage observés. Nous souhaitons également dresser un état des lieux de la prise en charge des troubles neurocognitifs associés au VIH. Nous avons pour cela proposé un questionnaire au personnel soignant. Il apparaît qu'en pratique les recommandations des experts concernant le dépistage de ces troubles ne puissent pas toujours être appliquées. De plus, même si des troubles du langage et de la communication sont observés par les soignants, une intervention orthophonique n'est pas toujours conseillée au patient. Il semble donc primordial de sensibiliser le personnel soignant aux troubles du langage qui peuvent apparaître durant l'infection au VIH pour pouvoir être en mesure de dépister ces troubles et de proposer une prise en charge adaptée aux patients.

Contact mail : [anne.armengaud@live.fr](mailto:anne.armengaud@live.fr)

ARRO Magali, GOTIS Léa (Paris)

### **Mémoire de travail et chirurgies éveillées : évaluation pré et post chirurgie.**

Dirigé par : GATIGNOL Peggy, Orthophoniste, Directrice du centre de formation universitaire en orthophonie de Paris ; VIODE-RIGAUX Odile, Orthophoniste au service MPR et neurochirurgie de Sainte Anne

Résumé : De récentes études ont mis en évidence l'existence de déficits cognitifs spécifiques dans le cadre des gliomes de bas grade, notamment en mémoire de travail. Par l'élaboration d'un protocole évaluant spécifiquement cette fonction, l'objectif de notre étude était dans un premier temps de mettre en évidence ces troubles par comparaison des performances

à celles d'une population témoin. L'impact de la chirurgie a ensuite été mesuré par une deuxième évaluation post-opératoire. À la suite de l'analyse de nos résultats, ceux-ci confirment la présence de troubles fins ainsi que la diminution de certaines performances à 4 mois après l'opération. Les nombreuses variations inter-individuelles rencontrées induisent alors la nécessité d'un bilan spécifique afin de mettre en place une rééducation ciblée à chaque profil.

Contact mail : [magali.arro@orange.fr](mailto:magali.arro@orange.fr)

AUBÉ Emmanuelle (Toulouse)

**CAP MOTS - Création d'un outil informatique de rééducation des troubles lexicaux, via des exercices d'évocation lexicale variés, pour des sujets aphasiques.**

Dirigé par : TANNOU Yann

Résumé : NC

Contact mail : NC

AUDART Annelise (Nancy)

**Communication entre le personnel responsable des soins infirmiers et patients aphasiques sévères : construction d'une intervention autour de l'acquisition de savoir-faire communicationnels et évaluation de son efficacité.**

Dirigé par : BRIN-HENRY, orthophoniste

Résumé : Mise en place d'une intervention pratique différente de la transmission de données théoriques pour favoriser l'acquisition de savoir-faire adaptés à la communication avec les patients aphasiques sévères.

Contact mail : [annelise.audart@gmail.com](mailto:annelise.audart@gmail.com)

AUMONT Tiphaine, CASTANIER Julie (Montpellier)

**Evaluation des fonctions d'inhibition et de flexibilité mentale auprès de patients opérés d'un gliome de bas grade en chirurgie éveillée.**

Dirigé par : MORITZ GASSER Sylvie, Orthophoniste, Docteur en neurosciences

Résumé : NC

Contact mail : [tiphaine.aumont@gmail.com](mailto:tiphaine.aumont@gmail.com)

Contact téléphonique : 06 30 02 21 44

AUPETIT Marina (Bordeaux)

**Poursuite de l'étalonnage de l'Epreuve de Dénomination sur Définition (EDD).**

Dirigé par : DINGA MBOMI Anne-Sophie, Orthophoniste

Résumé : Deux orthophonistes bordelaises ont créé un test de dénomination à partir de définitions. Afin de le rendre utilisable dans la pratique orthophonique, il faut le proposer à des sujets sains et récolter des scores qui seront "la norme". Ce travail a été commencé en 2012 auprès de 96 sujets par une étudiante. J'ai poursuivi avec 98 sujets. L'étalonnage a été effectué actuellement auprès de 194 sujets sains, répartis selon 4 groupes d'âge et 2 niveaux d'études.

Contact mail : [marina.aupetit@gmail.com](mailto:marina.aupetit@gmail.com)

BALLARD Claire, LECHEVALIER Laura (Amiens)

**Prévenir les complications des troubles de la déglutition : formation de l'équipe soignante de l'Unité de Neurologie Vasculaire Adultes du Centre Hospitalier Universitaire Nord d'Amiens au dépistage, au repérage et à la prise en charge des troubles de la déglutition en phase aiguë d'accident vasculaire cérébral.**

**Dirigé par : BIGAND Charlotte, Orthophoniste**

Résumé : Former les équipes à la prévention des complications de la dysphagie et utiliser un outil de dépistage formel en phase aiguë d'AVC seraient bénéfiques selon la littérature. Dans ce contexte, la formation du personnel soignant de l'Unité de Neurologie Vasculaire du CHU Nord d'Amiens à l'utilisation d'une adaptation du Gugging Swallowing Screen (GUSS), au repérage et à la prise en charge des troubles de la déglutition permettrait une amélioration de l'étiquetage et de la prise en charge des troubles au sein du service. Pour cela, ont été proposées une formation approfondie aux soignants volontaires pour la fonction de référent déglutition (RD) et une formation plus courte aux autres soignants de l'équipe, non-référents déglutition (NRD). Des comparaisons ont ensuite été effectuées entre une cohorte de patients pré- et post-intervention, afin de mesurer l'impact des formations : fréquences de l'étiquetage, de la pneumopathie et de l'encombrement. Les scores des RD à un questionnaire de connaissances ont également été comparés. Les résultats montrent uniquement une amélioration significative des connaissances théoriques des RD. Les fréquences de l'étiquetage, de la pneumopathie et de l'encombrement ne diffèrent pas après la formation. Nous n'avons donc pas montré une amélioration de l'étiquetage et de la prise en charge dans le service. La sensibilisation et la formation de l'équipe soignante seront poursuivies par un programme de formation continue, mené par le groupe de travail prochainement mis en place.

*Contact mail : claireballard@voila.fr*

BALSEN Juliette, DEFAMIE Arielle (Paris)

**Théorie de l'Esprit et bilinguisme.**

**Dirigé par : DANA GORDON Clémence, Orthophoniste**

Résumé : NC

*Contact mail : NC*

BECARD Aurélie, CARRIER Pauline (Paris)

**Remédiation écologique des troubles du calcul et du traitement des nombres chez quatre sujets aphasiques.**

**Dirigé par : PERROS-DURAND Hélène, Orthophoniste**

Résumé : Cette étude porte sur une approche écologique de la remédiation des troubles du calcul et du traitement des nombres, chez quatre patients aphasiques. Après une évaluation pré-thérapeutique à l'aide de la Batterie BENQ-R<sup>2</sup>, de certaines épreuves du TLC<sup>2</sup> et d'un questionnaire d'auto-évaluation du nombre au quotidien (QANQ) élaboré pour les besoins de l'étude, chaque patient a bénéficié de 10 séances de rééducation, menées à l'aide du matériel Orthonumérik. L'évaluation post-thérapeutique a permis de mettre en évidence une efficacité de la prise en charge pour tous les patients.

*Contact mail : aureliebecard@yahoo.fr / carrier.pauline@gmail.com*

BEUGNET Claire, DA CRUZ Angélique, VERNEY Emeline (Montpellier)

**Évaluation de la mémoire épisodique chez les patients porteurs d'un gliome de bas grade, opérés en condition éveillée. Etude comparative.**

Dirigé par : MORITZ-GASSER Sylvie, Orthophoniste, Docteur en neurosciences, Directrice pédagogique du centre de formation de Montpellier ; HERBET Guillaume, Neuropsychologue

Résumé : NC

Contact mail : orthophonie.bdcv@gmail.com

Contact téléphonique : 06 81 40 66 99

BLANCHARD Marianne, DEVOUCOUX Clémence (Toulouse)

**Efficacité d'un protocole d'Education Thérapeutique du Patient en phase post-aigüe, visant à améliorer la communication du couple aphasique-aidant naturel et la qualité de vie du patient. Comparaison avec un protocole en phase chronique.**

Dirigé par : BODIN Séverine ; DE BOISSEZON Xavier

Résumé : NC

Contact mail : NC

BOISSERANC Jean-Baptiste (Paris)

**Etude clinique oculomotrice en lecture, normalisation adulte, validation sur une population alexique par AVC.**

Dirigé par : AUZOU Pascal, Neurologue CHR Orléans

Résumé : NC

Contact mail : jbboisseranc@gmail.com

BOULANGÉ Anne, MARTIN Céline (Lyon)

**Elaboration et normalisation d'épreuves de fluence verbale de verbes et de substantifs.**

Dirigé par : DUCLERCQ Sophie, Orthophoniste ; GOUBEL Aude, Orthophoniste

Résumé : Il s'agit d'une normalisation sur 207 sujets tout-venant puis d'une confrontation à la clinique, c'est-à-dire à 8 patients anomiques avec différents profils. Nous avons réalisé 4 épreuves de fluence (alphabétique de substantifs en T, catégorielle de substantifs : aliments / alphabétique de verbes en P, catégorielle de verbes : verbes de mouvement). Puis nous avons réalisé une normalisation des stratégies (en termes d'erreurs, de répétitions, de clusters et de switching). Ces épreuves avaient pour ambition d'évaluer une anomie catégorie-spécifique substantifs/verbes.

Contact mail : martin.boulangue@gmail.com

Contact téléphonique : 06 30 56 01 11

BRIEU Claire, VARIN Olivia (Paris)

### **Élaboration d'un test de mémoire visuelle pour enfants et adultes.**

**Dirigé par : CHOKRON Sylvie, Orthophoniste ; Neuropsychologue**

Résumé : La mémoire visuelle tient une place importante au sein de la dynamique développementale de l'individu puisqu'elle permet de reconnaître ce que l'on a déjà vu. Bien qu'en théorie il soit difficile de la mesurer, il est pourtant nécessaire de pouvoir l'évaluer en pratique. Ce mémoire a donc pour objet l'élaboration d'un test de mémoire visuelle, de passation simple et rapide. Compte-tenu des nombreux tests déjà existants dans le domaine, nous avons orienté notre épreuve sur l'évaluation des difficultés de traitement visuel global en comparaison du traitement local, notamment dans le cadre de pathologies neurovisuelles. Établi sur une population de 150 personnes saines et 49 personnes porteurs de troubles neurovisuels, de 10 à 80 ans, ce test de mémoire visuelle s'avère sensible mais non spécifique aux différences de traitement entre «local» et «global». Cette première ébauche interroge sur l'importance d'une évaluation la plus spécifique possible, dans le but d'adapter au mieux la prise en charge, y compris pour d'autres pathologies telles que l'autisme ou la dyslexie qui rencontrent elles aussi des difficultés particulières dans ces deux types de traitement.

Contact mail : [olivia.varin@dbmail.com](mailto:olivia.varin@dbmail.com) / [claire.brieu@hotmail.fr](mailto:claire.brieu@hotmail.fr)

BRUTHIAUX Lina, GUITTARD Grégory (Montpellier)

### **Approche du développement cognitif dans l'hydrocéphalie infantile traitée chirurgicalement par ventriculocisternostomie endoscopique.**

**Dirigé par : Dr. ROUJEAU Thomas , Neurochirurgien pédiatrique au CHU Gui de Chauliac de Montpellier ; Christine REMOND-BESUCHET Christine, Orthophoniste**

Résumé : Réalisation de bilans orthophoniques auprès d'enfants hydrocéphales traités par ventriculocisternostomie endoscopique suivis au CHU Gui de Chauliac en service de neurochirurgie pédiatrique, dans le but d'identifier d'éventuels troubles cognitifs spécifiques à cette population.

Contact mail : [gregory.guittard@gmail.com](mailto:gregory.guittard@gmail.com)

Contact téléphonique : 06 34 32 90 92

CARROLA Cécile, OLLIER Pauline (Toulouse)

### **Actualisation et normalisation du Protocole d'Evaluation des Gnosies Auditives et du Protocole d'Evaluation des Gnosies Visuelles.**

**Dirigé par : BEZY Catherine, Orthophoniste ; ROUSTIT Jacques, Orthophoniste**

Résumé : NC

Contact mail : [cecile.carrola@hotmail.com](mailto:cecile.carrola@hotmail.com) / [paulineollier@hotmail.fr](mailto:paulineollier@hotmail.fr)

CHEVALLIER Manon (Montpellier)

### **Traumatisme crânien léger : communication et théorie de l'esprit, fonctions exécutives, état anxieux ou dépressif.**

**Dirigé par : CADILHAC Claire, Orthophoniste, Directrice pédagogique et administrative du CCO**

Résumé : NC

Contact mail : NC

CHIVOT Caroline, DOUSSOT Lucille (Lyon)

**Evolution de l'anomie et de la communication verbale d'un patient aphasique dans le cadre d'un programme d'accompagnement thérapeutique.**

**Dirigé par : BONTRON Pascale**

Résumé : NC

Contact mail : NC

CORMIER LAISNÉ Aurélie, DUPUIS BOLLORE Marie-Pierre (Nantes)

**Approfondissement d'un support d'observation clinique des interactions en vue d'une utilisation auprès d'adultes cérébrolésés droits et leur partenaire privilégié de conversation. Etude de cas.**

**Dirigé par : COLUN Hélène, Orthophoniste**

Résumé : Les lésions cérébrales droites acquises sont susceptibles d'entraîner des troubles de la communication, souvent discrets et délicats à identifier. Pour prendre en charge ces difficultés, l'orthophoniste peut s'appuyer sur une approche fonctionnelle et pragmatique. Basée sur l'étude des interactions naturelles entre le patient et son partenaire privilégié de conversation, l'analyse conversationnelle permet de décrire comment chaque partenaire collabore à la réussite de la conversation. Notre travail vise à vérifier si le support d'observation clinique des interactions d'Ortolan (2012), créé pour permettre une observation directe, sans recours à l'analyse conversationnelle, et testé dans le cadre des aphasies, peut également rendre compte des particularités communicationnelles des cérébrolésés droits (CLD). Tout d'abord, après un exposé théorique sur la pragmatique et les interactions, avec un intérêt particulier pour la linguistique interactionniste, nous nous concentrons sur les conséquences au plan cognitif et communicationnel des lésions droites. Ensuite, nous procédons à l'analyse conversationnelle d'un corpus vidéo dans le but d'observer la dynamique interactionnelle entre un adulte CLD et son partenaire de conversation. Les résultats de cette étude nous permettent enfin de dégager des critères pertinents d'observation d'une interaction impliquant un adulte CLD et de réfléchir à l'approfondissement éventuel du support d'Ortolan.

Contact mail : NC

DADRE Laurène, GASPARINI Anna (Paris)

**Rééducation expérimentale des fonctions exécutives axée sur la tâche nouvelle, héritage des modèles intégratifs.**

**Dirigé par : LE BORNEC, Neuropsychologue ; COUILLET, Orthophoniste**

Résumé : NC

Contact mail : NC

DECHAMBENOIT Agathe (Besançon)

**Étude des troubles émotionnels après un AVC : réflexion autour de deux cas.**

**Dirigé par : GROS Auriane, Orthophoniste, Ingénieur de recherche**

Résumé : NC

Contact mail : [agathed42@hotmail.fr](mailto:agathed42@hotmail.fr)

DELAHOUSSE Constance, DOS SANTOS Marina (Paris)

**Adaptation d'épreuves langagières de la batterie EVALO 2-6 auprès d'enfants atteints de lésions neurologiques.**

**Dirigé par : AUPIAIS Brigitte, Orthophoniste**

Résumé : NC

Contact mail : [cst.delahousse@gmail.com](mailto:cst.delahousse@gmail.com)

Contact téléphonique : 01 34 19 28 07

DEVILLE Zoé, MEYNIER Johanna (Paris)

**Inhibition et flexibilité langagières dans les gliomes de bas grade : évaluation pré- et post-opératoire.**

**Dirigé par : PLAZA Monique, Chercheuse en neuropsychologie au CNRS**

Résumé : NC

Contact mail : [zoe.deville@sfr.fr](mailto:zoe.deville@sfr.fr)

DUPONT Aurore (Nice)

**L'apport de l'indigage dans les troubles de la mémoire du syndrome de Korsakoff.**

**Dirigé par : Dr. BARRES Philippe, Neurologue**

Résumé : Un travail concernant à la fois le fonctionnement normal et pathologique de la mémoire, principalement dans le syndrome de Korsakoff. La partie expérimentale du mémoire s'attache à montrer l'utilité d'un indice dans la récupération mnésique d'une information dans le cadre de ce syndrome de Korsakoff.

Contact mail : [aurore\\_dupont@hotmail.fr](mailto:aurore_dupont@hotmail.fr)

Contact téléphonique : 06 76 40 03 58

EPAULARD Nathalie (Toulouse)

**Orthophonie en EVC-EPR : contribution à l'élaboration d'un plateau de stimulation de la conscience.**

**Dirigé par : SFERRER Stéphanie, Orthophoniste ; Dr. LASSERRE Jean-Pierre, Neurologue**

Résumé : NC

Contact mail : [nathep@free.fr](mailto:nathep@free.fr)

ESCRIBE Naïs, SIMON Léa (Paris)

**Protocole de thérapie écosystémique de la communication du couple aphasique à partir du PTECCA.**

**Dirigé par : ICHE Aurélie, Orthophoniste ; PENIGAULT Philippe, Orthophoniste**

Résumé : Nous avons élaboré un protocole de thérapie écosystémique de la communication s'adressant au couple aphasique et dont les axes thérapeutiques sont tirés des résultats de l'évaluation du PTECCA. Cette étude est réalisée sur trois cas. De plus, l'influence de la thérapie sur la qualité de vie a été mesurée à l'aide de l'échelle C-10. L'efficacité de la thérapie n'a pas pu être démontrée étant donné la trop faible cohorte, cependant nous remarquons une évolution positive de la communication des trois couples.

*Contact mail : lea.simon11@gmail.com*

FAURE Marie (Montpellier)

**Troubles du langage élaboré en lien avec des troubles des fonctions exécutives, entre 6 et 30 mois d'une aphasie vasculaire.**

**Dirigé par : CADILHAC Claire, Orthophoniste ; Dr. KASSNASRALLAH, neurologue**

Résumé : Nous avons testé le niveau de langage élaboré, ainsi que les différentes fonctions exécutives, chez des patients avec tout type d'aphasie initiale. Les résultats montrent des corrélations entre différentes fonctions exécutives et certaines épreuves du langage élaboré, ce qui indiquerait qu'un trouble du fonctionnement exécutif majorerait un trouble de langage élaboré.

*Contact mail : mafa42@hotmail.fr*

FUCHS Caroline, HENRY Laurine (Amiens)

**Elaboration d'un matériel de rééducation du raisonnement inférentiel dans le cadre des aphasies pragmatiques.**

**Dirigé par : SAINSON Claire, Orthophoniste, Docteur en Sciences du Langage**

Résumé : NC

*Contact mail : caro.fuchs@hotmail.fr*

GÂTEL Hélène (Nancy)

**Etude de l'efficacité des outils de la méthode distinctive dans la rééducation du manque du mot chez des patients aphasiques non fluents.**

**Dirigé par : AIRIAU Catherine, Orthophoniste au CHU de REIMS**

Résumé : NC

*Contact mail : helenegatel@hotmail.fr*

HELDERLÉ Iris, LE GARZIC Mathilde (Amiens)

**Comprendre et expliquer l'aphasie pragmatique : élaboration d'un guide destiné à la pratique orthophonique.**

**Dirigé par : SAINSON Claire, Orthophoniste, Docteur en Sciences du langage**

Résumé : Les troubles de communication des adultes cérébrolésés droit ou traumatisés crâniens sont encore peu connus des orthophonistes, malgré l'essor de la pragmatique depuis les années 60. Nous avons postulé que la création d'un livret d'information quant à ces troubles serait utile à la pratique des orthophonistes inclus dans notre étude. Notre démarche consistait donc, après avoir vérifié le besoin d'information et défini les attentes des professionnels, à élaborer un livret d'information concernant les troubles pragmatiques des adultes cérébrolésés, à destination de ces derniers. Pour cela, nous avons créé un premier questionnaire, distribué à 41 orthophonistes, portant notamment sur leur éventuel besoin d'information et leurs attentes quant à un possible support informatif. La grande majorité jugeant utile ce type de support, nous avons élaboré, dans un deuxième temps, un livret d'information adapté à leur demande, abordant des notions théoriques et pratiques concernant les troubles pragmatiques. Un second questionnaire diffusé à onze orthophonistes et étudiants en dernière année a permis de vérifier la pertinence, selon ces derniers, du support d'information ainsi créé. Après lecture du livret, les orthophonistes interrogés se sont sentis globalement à même de prendre en charge les difficultés pragmatiques des adultes cérébrolésés. Tous ont souligné son utilité pour leur pratique et sa pertinence pour l'orthophonie.

Contact mail : [mathilde.legarzik@gmail.com](mailto:mathilde.legarzik@gmail.com)

LAFITTE Aurélie (Bordeaux)

**Elaboration d'un outil d'évaluation écologique des fonctions exécutives à destination des patients présentant un syndrome dysexécutif.**

**Dirigé par : MARCHETTI Sarah, orthophoniste**

Résumé : NC

Contact mail : [raylie47@hotmail.com](mailto:raylie47@hotmail.com)

LARGEAU Julia, LEBRETON Delphine (Amiens)

**Elaboration d'une épreuve d'évaluation des aptitudes réceptives inférentielles dans l'aphasie pragmatique : la GARI - Grille d'analyse des Aptitudes Réceptives Inférentielles.**

**Dirigé par : SAINSON Claire, Orthophoniste, Docteur en linguistique**

Résumé : Cette étude consiste à créer une Grille d'analyse des Aptitudes Réceptives Inférentielles (GARI) dans l'aphasie pragmatique. La GARI est un matériel composé de 9 vidéos implicites appariées chacune à 9 vidéos explicites et de questionnaires vérifiant la compréhension. Cet outil a été mis à l'essai auprès de 20 sujets tout venants afin de s'assurer qu'ils comprenaient son contenu. Cette première étape a permis d'améliorer notre matériel et a montré que les vidéos étaient comprises. L'expérimentation de la GARI a été poursuivie auprès de 5 patients cérébrolésés droits ou traumatisés crâniens. Les résultats ont montré que les 5 patients de notre étude obtenaient des scores totaux plus faibles à la GARI que le sujet contrôle apparié. Les résultats de 4 des 5 patients étaient moins élevés pour les vidéos implicites que pour les explicites appariées. Cette seconde étape a permis de vérifier que notre outil pouvait constituer une base de travail intéressante pour permettre à terme d'évaluer le raisonnement inférentiel en orthophonie. Il serait intéressant que cette étude soit poursuivie auprès d'un échantillon plus important de patients et de témoins pour faire l'objet d'une validation puis d'une normalisation.

Contact mail : NC

LEFEBVRE Camille (Tours)

**Le TEG.FR : un nouvel outil pour l'évaluation cognitive globale de personnes faiblement scolarisées.**

Dirigé par : MORONI Christine, Psychologue spécialisé en neuropsychologie et Maître de conférences à l'Université de Lille ; MARTIN Yves, Orthophoniste, Neuropsychologue

Résumé : NC

Contact mail : [camille.lefebvre90@gmail.com](mailto:camille.lefebvre90@gmail.com)

LEMOINE Emilie (Amiens)

**Réflexion autour de l'évaluation de la compréhensibilité de la parole : Etude auprès de patients atteints de Sclérose Latérale Amyotrophique.**

Dirigé par : LEVEQUE Nathalie, Orthophoniste ; FOUGERON Cécile, Chargée de recherche au CNRS

Résumé : NC

Contact mail : [lem.emilie@gmail.com](mailto:lem.emilie@gmail.com)

Contact téléphonique : 06 03 57 84 57

LUGAN Anaïs, PACHOT Fabienne (Lille)

**Mise en place d'un protocole d'éducation à la communication du patient cérébrolésé et de son entourage.**

Dirigé par : ROUSSEAU Marc, Chef du service de rééducation et de convalescence neurologiques, Hôpital P. Swynghedauw, CHRU Lille ; DEI CAS Paula, Orthophoniste libérale, Roubaix

Résumé : Nous avons poursuivi le travail initié par Ducasse et Haran (2013) qui ont créé un protocole d'éducation à la communication du patient cérébrolésé et de son entourage. Une lésion cérébrale peut altérer la communication jusqu'à entraîner un handicap communicationnel entre le patient et son interlocuteur. Il s'agit donc d'un aspect primordial dont on doit tenir compte dans la prise en charge de ces patients. Aujourd'hui, la rééducation orthophonique classique s'y attelle. Toutefois, il semblerait intéressant de permettre au patient d'être véritablement acteur de sa prise en charge afin qu'il puisse mieux gérer et donc mieux compenser les troubles. C'est ce que vise l'éducation du patient. Mais cette démarche s'est développée dans le cadre de maladies chroniques telles que le diabète. La communication est un domaine particulier qui nécessite une approche adaptée et spécifique et qui intègre l'entourage autant que le patient lui-même. Avec ce protocole d'éducation à la communication du patient cérébrolésé et de son entourage, nous visons une optimisation de l'efficacité de la démarche de soins, grâce à une meilleure adhésion du patient et de ses proches à cette approche que nous voulons plus personnalisée et écologique.

Contact mail : [anaislugan@gmail.com](mailto:anaislugan@gmail.com)

MAURER Catherine (Nice)

**Les troubles de la pragmatique du langage et de la théorie de l'esprit chez les traumatisés crâniens : impacts du jeu de société en rééducation individuelle et en ateliers de groupe.**

Dirigé par : MARSHALL Chloé, Orthophoniste ; MAILLAN Geneviève, Linguiste

Résumé : NC

Contact mail : [cath\\_maurer@hotmail.fr](mailto:cath_maurer@hotmail.fr)

MANTEAUX Anaëlle, RONDET Audrey (Lyon)

**Etude de l'effet d'un entraînement séquentiel sur le traitement syntaxique pour des patients atteints d'agrammatisme.**

Dirigé par : HOEN Michel ; BENBOUTAYAB Nadia

Résumé : NC

Contact mail : [anaelle.manteaux@gmail.com](mailto:anaelle.manteaux@gmail.com)

PRÉVOST Laure, VERA SANTAFE Isabelle (Toulouse)

**Le discours narratif dans les pathologies neuro-dégénératives à expression cognitive. Étude de l'informativité de 15 patients au stade prodromal.**

Dirigé par : BEZY Catherine, Orthophoniste ; PARIENTE Jérémie, Neurologue

Résumé : NC

Contact mail : [prevolaure@gmail.com](mailto:prevolaure@gmail.com)

PROVOST, REMY (Paris)

**Manifestations exécutives dans l'évaluation de la compréhension orale chez des adultes cérébrolésés non-aphasiques.**

Dirigé par : TISSIER Anne-Claire, Orthophoniste ; TRAVERS Céline, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : [provost.ccile@gmail.com](mailto:provost.ccile@gmail.com)

QUERE Julia (Nice)

**Etude de la mémoire auditivo-verbale chez un groupe d'enfants paralysés cérébraux à travers 3 épreuves de répétition.**

Dirigé par : COTTA Nelly, Orthophoniste ; VIVES Sylvie, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : NC

RAYNARD Myriam, ROGER Charlotte (Lyon)

**Impact d'une rééducation vocale intensive de type LSVT sur la dysarthrie cérébelleuse : étude de cas multiple.**

Dirigé par : GENTIL Claire, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : raynard.roger@gmail.com

RICHOMME Marine (Besançon)

**La compréhension des formes de langage implicite (sarcasme, idiome, demande indirecte) chez les jeunes traumatisés crâniens graves.**

Dirigé par : DARDIER Virginie

Résumé : NC

Contact mail : marine.richomme@edu.univ-fcomte.fr

SOUDET Hélène, VAN GYSEL Margot (Lille)

**La rééducation de la communication écologique chez les cérébrolésés, adaptation et mise en place du protocole.**

Dirigé par : ROUSSEAU Marc, Chef de service de neurologie à l'hôpital Swynghedaw à Lille ; DEICAS Paula, Orthophoniste à Roubaix

Résumé : Suite de mémoire (3ème année). Les années précédentes, les compétences socio-communicationnelles pouvant être atteintes et les contextes de communication pouvant poser problème ont été listés. Cette année, nous avons créé la partie exercices (une fiche par contexte de communication, contenant un exercice analytique, un fonctionnel et un écologique) du protocole de rééducation de la communication écologique chez les patients cérébrolésés, ainsi que d'autres outils utiles au protocole (questionnaires, fiches synthèse).

Contact mail : margot.vangysel@orange.fr, hsoudet@hotmail.fr

STEVENOT Léa (Lille)

**Rééducation de deux patients aphasiques 10 et 32 ans après l'AVC. Pour l'un, accès internet et communication par le dessin ; pour l'autre, lecture avec syllabes illustrées.**

Dirigé par : PARENT Marie-Christine, Orthophoniste en libéral et EHPAD, Chargée de cours à l'institut d'orthophonie de Lille

Résumé : Etude de la rééducation de deux patients aphasiques depuis 10 et 32 ans : un projet écologique (communication par internet et dessin) et un projet psycholinguistique (lecture). But : montrer l'intérêt de la PEC au long cours des patients aphasiques en mettant en évidence de progrès dans des domaines précis.

Contact mail : lea.stevenot@laposte.net / bolala08@hotmail.fr

TRON Sandrine, VIVION Cécile (Lyon)

**La variabilité des échanges conversationnels de la personne aphasique selon son partenaire de communication : étude de cas.**

Dirigé par : PEILLON Anne ; Orthophoniste, Enseignante au sein du centre de formation de Lyon, Chargée de l'évaluation des aptitudes aux études en vue du CCO ; COLON DE CARVAJAL, Chercheuse linguiste au laboratoire ICAR, Lyon

Résumé : Quelles variations de l'échange conversationnel entre la personne aphasique et son partenaire de communication peut-on objectiver selon ses compétences afin de permettre une optimisation de cet échange ? Nous supposons que selon

que le partenaire de communication possède une expertise du langage et/ou un contexte commun riche avec la personne aphasique, et /ou une connaissance des habitudes de communication de la personne aphasique, les procédures conversationnelles observées en analyse conversationnelle seront différentes. Pour cela, nous avons réalisé une étude de cas. Une personne aphasique est filmée lors d'une séance d'orthophonie avec son orthophoniste puis lors d'un repas, en dialogue avec son épouse puis en trilogue avec son épouse et leur fils. Notre hypothèse générale est validée.

Contact mail : [cecile.vivion@gmail.com](mailto:cecile.vivion@gmail.com)

Contact téléphonique : 06 75 97 55 52

VERITE Marine (Tours)

### **Expérimentation d'un programme de rééducation des troubles discursifs auprès de patients adultes victimes d'un AVC.**

Dirigé par : MONTUELLE Fanny, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : [marine.verite@sfr.fr](mailto:marine.verite@sfr.fr)

VERNON Mélodie (Nice)

### **Retrouver la parole à travers l'écriture: utilisation de la Technique des Associations avec des patients aphasiques.**

Dirigé par : JAUBERT Sandrine, Orthophoniste ; WRONKE J., Orthophoniste

Résumé : L'utilisation de la T.A. avec des patients aphasiques est peu pratiquée. Pourtant, c'est un outil tout à fait intéressant qui permet un travail multimodal (à la fois sur les versants expressif et réceptif, à l'oral comme à l'écrit), dans une situation de communication naturelle, que l'on pourrait qualifier d'"écologique". Plusieurs cas de patients aphasiques sont présentés dans ce mémoire, présentant différents tableaux d'aphasies, pour vous faire découvrir toute la richesse que peut avoir ce type de travail.

Contact mail : [melo989@hotmail.com](mailto:melo989@hotmail.com)

WOUAQUET Julie (Montpellier)

### **Elaboration d'un document d'information à l'intention des patients atteints de sclérose latérale amyotrophique et leurs aidants.**

Dirigé par : Pr. CAMU William, Neurologue ; CADILHAC Claire, Orthophoniste, Responsable pédagogique du centre de formation universitaire en orthophonie de Montpellier

Résumé : NC

Contact mail : [jwouaquet@gmail.com](mailto:jwouaquet@gmail.com)

## Année 2012 - 2013

ABLINE Sylvie (Tours)

### **Evaluation du comportement pragmatique et exécutif du sujet cérébrolésé en groupe.**

**Dirigé par : FERRACCI Laetitia, Orthophoniste**

Résumé : Les troubles de la pragmatique et du comportement exécutif figurent parmi les séquelles les plus invalidantes chez les sujets cérébrolésés car ils ne parviennent plus à adapter leur comportement en fonction des exigences environnementales. Ces troubles nuisent aussi bien à leur réinsertion familiale, sociale, que professionnelle. L'évaluation de ces troubles est donc primordiale pour cerner au mieux les difficultés du patient afin de proposer une prise en charge adaptée. A ce jour, il existe des outils permettant d'évaluer les difficultés pragmatiques du patient cérébrolésé en situation individuelle et des outils s'intéressant au comportement exécutif utilisés hors contexte de communication. Or, à notre connaissance, aucun des outils existants ne permet d'objectiver des troubles à la fois pragmatiques et dysexécutifs comportementaux, au cours d'une situation écologique de groupe ; ces différents troubles semblant pourtant souvent liés entre eux. C'est pourquoi nous avons participé à l'élaboration d'un outil qui permettrait l'évaluation de tels comportements, lorsque le sujet cérébrolésé interagit dans un groupe. L'utilisation de notre outil s'effectue selon deux niveaux : un niveau descriptif où les comportements verbaux et non verbaux du patient sont recensés et décrits, et un niveau interprétatif, où ces comportements sont interprétés, d'un point de vue pragmatique et neuropsychologique. Avec cet outil, nous avons évalué 3 patients réalisant un travail en commun, au cours d'une séance de rééducation de groupe des fonctions supérieures, au Centre Les Capucins d'Angers. Nous avons étudié la validité de notre outil en confrontant les données obtenues à notre outil à celles obtenues à des tests de référence, l'ISDC (évaluant les troubles dysexécutifs comportementaux), et le PFIC (évaluant les troubles de la pragmatique). Une fois les tests statistiques réalisés, nous pourrions discuter de l'intérêt et de la validité de notre outil.

Contact mail : [Sylvie.abline@yahoo.fr](mailto:Sylvie.abline@yahoo.fr)

BARUTEL Jenny, ROUSSEAU Chloé

### **Elaboration d'un diagnostic éducatif destiné au patient aphasique et à son aidant dans la cadre de l'ETP.**

**Dirigé par : JOYEUX Nathaly, Orthophoniste ; CHOMEL GUILLAUME Sophie**

Résumé : NC

Contact mail : [memoireetp2012@hotmail.fr](mailto:memoireetp2012@hotmail.fr)

BELARD Agnès, BOULANGER Adèle (Paris)

### **Etude du langage et des fonctions exécutives chez les gliomes de bas grade.**

**Dirigé par : PLAZZA Monique, Neuropsychologue**

Résumé : NC

Contact mail : [adeleb6@hotmail.com](mailto:adeleb6@hotmail.com)

Contact téléphonique : 06 47 02 34 82

BERRUER Chloé, PORCEDDA Thang Anaïs (Tours)

**Elaboration d'un protocole d'évaluation de la mémoire épisodique visuelle.**

**Dirigé par : MARQUE Aurélie, Orthophoniste ; MONDON Karl, Neurologue**

Résumé : NC

Contact mail : [chloe.berruer@gmail.com](mailto:chloe.berruer@gmail.com) / [anais.porcedda@gmail.com](mailto:anais.porcedda@gmail.com)

Contact téléphonique : 06 75 63 10 07 / 06 68 01 08 69

BLOT Candice (Poitiers)

**Contribution hémisphérique droite et gauche à la représentation du corps propre et du corps d'autrui.**

**Dirigé par : Dr. DU BOISGUEHENEUC, Neurologue**

Résumé : NC

Contact mail : [can10can@hotmail.fr](mailto:can10can@hotmail.fr)

Contact téléphonique : 06 84 58 41 11

BONTE Sidonie, MOULIN Laurie (Paris)

**Elaboration d'une batterie de dépistage des troubles neurovisuels chez des enfants d'âge scolaire.**

**Dirigé par : CHOKRON Sylvie, Orthophoniste, Docteur en neuropsychologie, Directrice de recherche au CNRS**

Résumé : Les troubles visuels d'origine centrale sont essentiellement connus chez l'adulte, mais un nombre croissant d'études décrit des troubles neurovisuels chez l'enfant. Ces études suggèrent que ces troubles ne sont pas sans conséquences sur le développement de l'enfant que ce soit au niveau comportemental, cognitif, émotionnel ou celui de ses acquisitions scolaires. On peut faire l'hypothèse que 2 à 3 % des enfants de 5 ans présentent un trouble neurovisuel. Ces troubles sont assez méconnus et souvent, un bilan ophtalmologique sera fait sans que rien ne soit trouvé. Il n'existe pas de batterie d'évaluation pour les troubles neurovisuels chez les enfants d'âge scolaire (de 6 à 10 ans). Nous avons donc élaboré une batterie d'évaluation des troubles neurovisuels accessible afin de pouvoir objectiver ces troubles et les rééduquer.

Contact mail : [sidonie.bonte@gmail.com](mailto:sidonie.bonte@gmail.com) / [laurie\\_l17@hotmail.com](mailto:laurie_l17@hotmail.com)

Contact téléphonique : 06 62 92 30 95 / 06 89 77 39 10

CAMSOULINE Ophélie, PLÂTRE Cécile (Paris)

**Impact du bilinguisme précoce sur les fonctions exécutives des adolescents de 16 à 18 ans.**

**Dirigé par : DANA-GORDON Clémence, Orthophoniste**

Résumé : Le bilinguisme précoce influe-t-il, dès l'adolescence, sur les compétences exécutives ? Afin d'y répondre, différentes épreuves exécutives, évaluant la flexibilité, l'inhibition et la mise à jour ont été soumises à des adolescents monolingues et bilingues âgés de 16 à 18 ans. Nos résultats témoignent d'un effet du bilinguisme selon la modalité de la tâche et la composante exécutive engagée, ces deux facteurs confondus et peuvent être analysés dans une perspective développementale.

Contact mail : [camsoulineplatre@gmail.com](mailto:camsoulineplatre@gmail.com)

CHARMETANT Julie, PORTE Margaux (Toulouse)

**Rééducation de la mémoire du travail, élaboration d'un matériel à entrée visuelle.**

**Dirigé par : BACCIOCHI, Orthophoniste**

Résumé : NC

Contact mail : [julicharm@hotmail.fr](mailto:julicharm@hotmail.fr)

Contact téléphonique : 06 83 56 47 14 / 06 35 13 10 76

CHENU Perrine

**Evaluation de l'olfaction dans la SLA.**

**Dirigé par : NC**

Résumé : NC

Contact mail : [perrine.chenu@gmail.com](mailto:perrine.chenu@gmail.com)

Contact téléphonique : 07 77 91 45 46

COMBE Miriam (Lille)

**LuiElleLeLa ... Que comprendre dans tout ça ? Création d'un matériel visant à la rééducation de la compréhension des pronoms personnels chez les personnes aphasiques.**

**Dirigé par : RIVIERE Laurette, Orthophoniste ; KEFEUVRE Muriel, Orthophoniste**

Résumé : L'aphasie peut entraîner des troubles de compréhension syntaxique qui touchent en particulier les pronoms personnels. Pourtant, il n'existe pas de matériel progressif qui est spécifique aux patients aphasiques. C'est pourquoi nous avons décidé d'élaborer un matériel de rééducation - LuiElleLeLa ... Que comprendre dans tout ça ? - visant à travailler la compréhension des pronoms personnels chez tous les patients. Nous nous sommes fondées sur les données trouvées dans la littérature concernant le système des pronoms personnels et sur celles décrivant les origines possibles de la compréhension asyntaxique, ainsi que sur les observations d'orthophonistes. Notre matériel est progressif : il aborde les pronoms personnels selon leur type (pronoms personnels sujets - compléments directs - réfléchis - en et y) et selon les structures dans lesquelles ils apparaissent (le référent - la phrase simple - la phrase longue et/ou complexe - le dialogue et le récit). Une fois élaborée, nous l'avons expérimenté avec quatre patients aphasiques pendant deux mois. Cela nous a permis d'apporter des modifications à notre matériel à partir de l'analyse des réponses et des difficultés des noms personnels chez la plupart des patients.

Contact mail : [miriam.combe@gmail.com](mailto:miriam.combe@gmail.com)

Contact téléphonique : 06 88 96 16 19

CONAN Marie (Poitiers)

**La négligence spatiale unilatérale droite après lésion vasculaire gauche : incidences dans la pratique orthophonique et enjeux théoriques.**

Dirigé par : BONNIN Camille, Neuropsychologue ; NEDELEC-CICERI Claudine

Résumé : NC

Contact mail : [marie.conant@orange.fr](mailto:marie.conant@orange.fr)

Contact téléphonique : 06 58 03 82 16

DALLCOSTA Charlotte (Poitiers)

**Reading the mind in the eyes et cognition sociale dans les lésions hémisphériques droites : étude dans une population de patients opérés d'un gliome de bas grade.**

Dirigé par : Dr. GIL Roger, Neurologue

Résumé : NC

Contact mail : [chicha256@hotmail.com](mailto:chicha256@hotmail.com)

DAVIAU Lucille, PEVERE Sophie (Toulouse)

**Faisabilité de la mise en place d'un protocole d'Education Thérapeutique (ETP) destiné à améliorer la communication du patient aphasique et de son aidant naturel (conjoint).**

Dirigé par : DE BOISSEZON Xavier, Neurologue ; BODIN Séverine, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : [lucilledaviau@hotmail.fr](mailto:lucilledaviau@hotmail.fr) / [ptitioso@hotmail.fr](mailto:ptitioso@hotmail.fr)

Contact téléphonique : 06 87 60 99 64 / 06 84 90 70 56

DEZETREE Caroline (Tours)

**Apport de 3 nouvelles épreuves pour l'évaluation du fonctionnement exécutif chez des patients opérés en condition éveillée d'un gliome de bas grade.**

Dirigé par : JOLLY Virginie, Orthophoniste

Résumé : Ce mémoire s'intéresse à 10 patients de gliome de bas grade toutes localisations confondues opérées en condition éveillée. Notre objectif est de savoir si, à distance de la chirurgie, les patients sont concernés par des troubles exécutifs qui pourraient impacter sur leur qualité de vie. Nous émettons une première hypothèse selon laquelle les bilans classiques actuellement réalisés saturent et ne permettent pas de mettre en évidence des troubles fins pourtant exprimés par bon nombre de patients. Pour répondre à cette première hypothèse, nous comparerons les résultats obtenus aux épreuves en pré et post opératoire afin de vérifier qu'aucune modification des performances n'est enregistrée. Puis, nous avons ajouté au protocole trois épreuves dont deux écologiques (le zoo, les 6 éléments et la double tâche) jamais rencontrées par les patients dans le but d'être au plus près des réalités quotidiennes et des principes de mise en place du fonctionnement exécutif (pas d'effet retest). La présentation de ces épreuves devrait permettre de faire apparaître des troubles fins jusqu'à maintenant invisibles dans les évaluations. Après le rappel des connaissances générales nécessaires à la bonne compréhension de la pathologie, de sa prise en charge thérapeutique et des enjeux qui en découlent, nous ferons le point sur les données

actuelles en matière de neuroplasticité. Nous verrons que ce nouveau concept révolutionne toutes les visions plus « classiques » du fonctionnement cérébral et prend une place importante dans ce genre de prise en charge. L'analyse de nos résultats permettra de savoir si notre protocole suffit pour mettre en exergue l'existence de troubles exécutifs handicapant le patient au quotidien, si elle concerne un profil de patient particulier, auquel cas c'est un sujet qui doit être pris en compte par les neurochirurgiens ou, si les recherches doivent se poursuivre afin de trouver des épreuves assez sensibles qui répondront aux plaintes des patients.

Contact mail : [caroline.dezetre@gmail.com](mailto:caroline.dezetre@gmail.com)

Contact téléphonique : 06 74 07 03 38

DUPIN Anne

### **L'acalculie chez les patients AVC : représentations symboliques et sémantiques du nombre.**

**Dirigé par : Dr. AUZOU Pascal, Neurologue**

Résumé : Cette étude vise à prouver l'intérêt d'utiliser le modèle du Triple Code en pratique orthophonique de routine pour des patients acalculiques. Ce modèle repose sur des études de cas uniques et dissocie les domaines analogique et symbolique lors du calcul et du traitement du nombre par le cerveau. Peut-on pour autant fonder une analyse diagnostique et un plan de rééducation sur cette dissociation ? Sur la base d'une étude de population effectuée chez 33 patients AVC grâce à des épreuves choisies de l'ECAN, ce mémoire montre que la dissociation se retrouve souvent et représente de fait un angle pertinent de prise en charge.

Contact mail : [dupinanne1@free.fr](mailto:dupinanne1@free.fr)

Contact téléphonique : 06 07 75 28 66

DUVAL Géraldine (Nice)

### **Maladie d'Alzheimer et émotion : de la perception à l'expression des émotions à travers deux ateliers.**

**Dirigé par : BAUDU Claude, Neuropsychologue, Chargé de cours ; PUCCINI-EMPORTES Martine, Orthophoniste**

Résumé : NC

Contact mail : [geraldineduval8@gmail.com](mailto:geraldineduval8@gmail.com)

FLEURIER Amélie (Amiens)

### **Etude de l'intérêt de l'évaluation du langage spontané lors de neurochirurgie éveillée et de création d'un protocole d'évaluation.**

**Dirigé par : LUBRANO Vincent, Neurochirurgien ; LE CAM Estelle**

Résumé : Le domaine de la neurochirurgie éveillée en orthophonie reste peu connu et peu exploré. Au cours de ces neurochirurgies, une évaluation de certaines fonctions langagières est effectuée sous stimulation électriques corticales afin de déterminer les zones à préserver lors de l'intervention. [1] Il a été démontré à de nombreuses reprises dans la littérature scientifiques [1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9] que cette évaluation permet au patient d'éviter de graves déficits irréversibles au niveau linguistique, induits par le geste chirurgical. Selon les équipes de neurochirurgie, les épreuves de testing des fonctions linguistiques varient, sans qu'un protocole ne soit clairement défini. [10] Le plus fréquemment une épreuve de

dénomination d'images est réalisée à l'aide de la DO 80 et est associée à une ou plusieurs autres tâches ciblées selon la localisation de l'intervention et l'équipe engagée dans la chirurgie. [10] Or, l'équipe de neurochirurgie du CHU de Toulouse-Rangueil a relevé chez certains patients des altérations au niveau du discours spontané durant la partie d'exercice de l'intervention alors que les tâches de dénomination étaient parfaitement réussies. Le discours spontané étant toute production verbale qui n'est pas une réponse à un stimulus (de test) et qui n'a pas fait l'objet en amont d'une préparation rigoureuse : c'est le monde de discours le plus courant en contexte naturel. [11] Il recouvre un grand nombre de paramètres qui ne peuvent se résumer qu'à ceux de la dénomination. [2, 12] D'un point de vue plus écologique, on peut se demander si l'évaluation des fonctions du langage par la seule dénomination n'est pas réductrice, vaste au domaine qu'est le langage. L'objectif du mémoire est de montrer qu'une évaluation du langage spontané a sa place lors de neurochirurgie éveillée et de modéliser cette évaluation sur un mode conversationnel à appliquer durant l'opération afin d'éviter ces déficits de langage spontané en post-opératoire.

Contact mail : [fleurier.amelie@orange.fr](mailto:fleurier.amelie@orange.fr)

FUCHS Marie-Noelle (Strasbourg)

### **La prosodie chez les sujets atteints du Syndrome Landau-Kleffner.**

Dirigé par : STEIN Gisèle, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : [mnfuchs@hotmail.fr](mailto:mnfuchs@hotmail.fr)

GARIN Julie, REINA Margot (Lille)

### **Création et validation d'une échelle d'évaluation de la communication en éveil de coma.**

Dirigé par : Dr. ROUSSEAUX Marc, Neurologue

Résumé : Suite au constat d'un manque dans les échelles d'évaluation actuelles du coma et de l'éveil, nous avons entamé la démarche de créer un nouveau matériel dans le but de mettre en évidence les difficultés entravant la communication, d'évaluer la communication et de favoriser la recherche de stratégies facilitant la récupération de compétences communicationnelles.

Contact mail : [julie.jgarin@gmail.com](mailto:julie.jgarin@gmail.com) / [margotreina@hotmail.com](mailto:margotreina@hotmail.com)

GUILLON Céline, ZARAGOZA Julie (Lyon)

### **Impact de la survenue et de la latéralité d'un accident vasculaire cérébral néonatal sur les performances en langage écrit à 8 ans : étude de trois enfants ayant présenté un infarctus cérébral néonatal.**

Dirigé par : Dr. ROUSSELLE Christophe, Neuropédiatre

Résumé : Notre recherche avait pour but de mettre en évidence l'impact de la survenue et de la latéralité d'un accident vasculaire cérébral (AVC) néonatal sur les performances en langage écrit. En effet, plusieurs recherches ont mis en évidence un fréquent déficit en langage oral chez ces enfants. Les compétences en langage écrit dépendant fortement des habiletés langagières orales, nous nous sommes intéressées aux performances langagières écrites suite à la survenue d'un AVC néonatal. Nous souhaitons également observer les mécanismes de plasticité cérébrale post-lésionnels à partir de l'étude de la latéralisation anatomo-fonctionnelle du langage. Pour cela, nous avons réalisé une étude de cas multiples auprès de trois enfants de 8 ans ayant subi un AVC ischémique périsylvien en période néonatale, dans l'hémisphère gauche pour deux

d'entre eux et au sein de l'hémisphère droit pour le troisième. Afin d'évaluer le langage écrit, différentes tâches de lecture, de compréhension écrite, d'orthographe et de récit narratif écrit ont été proposées. De plus, des épreuves d'écoute dichotique et de lecture tachistoscopique ont permis d'étudier la latéralisation hémisphérique langagière tandis que la latéralisation hémisphérique des fonctions visuo-spatiales a été évaluée par un test se basant sur le paradigme de Vernier. L'évaluation du langage écrit, ayant mis en évidence des profils comportementaux propres à chaque enfant, fait apparaître de faibles performances chez deux d'entre eux. Les enfants présentant cette pathologie semblent donc constituer une population à risque de développer des difficultés langagières écrites. Cependant, contrairement à ce qui était attendu, le côté de la lésion n'est pas prédictif des profils obtenus. En outre, des dominances hémisphériques langagières et visuo-spatiales atypiques sont relevées chez les trois enfants. Enfin, les données concernant la latéralité lésionnelle et la latéralisation anatomo-fonctionnelle du langage et des fonctions visuo-spatiales permettent de montrer un probable effet Crowding chez les sujets ayant subi un AVC gauche.

Contact mail : [guillon.celine@gmail.com](mailto:guillon.celine@gmail.com) / [Julie\\_zaragoza@hotmail.com](mailto:Julie_zaragoza@hotmail.com)

HARDEL Maryel (Caen)

### **Evaluation de la mémoire de travail dans l'aphasie.**

Dirigé par : QUINETTE P., MCU

Résumé : NC

Contact mail : [maryelhardel@hotmail.fr](mailto:maryelhardel@hotmail.fr)

HOCQUAD Caroline (Bordeaux)

### **Utilisation de tests de cognition sociale pour le diagnostic différentiel entre patients présentant une démence fronto-temporale versant comportemental DFTvc (sans aphasie majeure) et patients présentant des pathologies psychiatriques (dépression, trouble bipolaire).**

Dirigé par : AURIACOMBE Sophie, Neurologue ; LE TAILLANDIER DE GABORY Isabelle

Résumé : Faire un diagnostic exact de la DFTvc actuellement est encore très difficile. A cause de sa présentation multiple et des incertitudes observées à l'imagerie, c'est une pathologie souvent confondue avec des pathologies psychiatriques comme la dépression unipolaire sévère ou le trouble bipolaire. Les tests neuropsychologiques sont en général longtemps réussis et le MMS élevé. Aussi, les tests de cognition sociale récemment utilisés dans la recherche semblent plus pertinents pour faire un diagnostic différentiel. Le but de ce mémoire est de vérifier cette hypothèse pour permettre un diagnostic précoce.

Contact mail : [caroline.hocquard@laposte.net](mailto:caroline.hocquard@laposte.net)

Contact téléphonique : 06 68 94 85 31

HUYMH Clémence, MOURIC Marine (Lyon)

### **Etude du langage élaboré et des fonctions cognitives chez quatre sujets traumatisés crâniens graves.**

Dirigé par : DUCHENE Annick, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : [clemhnh@hotmail.com](mailto:clemhnh@hotmail.com) / [marine.mouric@hotmail.fr](mailto:marine.mouric@hotmail.fr)

IMBERT Mélanie (Tours)

**Etude de la qualité de vie des patients aphasiques thrombolysés.**

**Dirigé par : MUSIKAS Alexandra, Orthophoniste**

Résumé : Les patients thrombolysés entre septembre 2012 et janvier 2013 au CHRU de Tours ont été revus 3 mois après leur AVC : consultation médicale (NIHSS, Rankin, Barthel, IADL, Hamilton, Zarit) et bilan orthophonique (Moca/MMSE pour les non aphasiques, MT86 version alpha et échelle de communication verbale de Bordeaux pour les aphasiques). Les résultats obtenus entre les deux groupes (aphasiques/non aphasiques) sont comparés afin de voir quelle incidence les troubles du langage ont sur le quotidien des patients et sur leur ressenti quant à leur qualité de vie.

Contact mail : [melanimbert@aol.com](mailto:melanimbert@aol.com)

JAYTENER Amélie, LION Marie (Amiens)

**Participation à la normalisation et à la validation du GREMOTS. Etude des fluences verbales dans la population normale et les aphasies primaires progressives.**

**Dirigé par : RENARD Antoine, Orthophoniste**

Résumé : Normalisation et validation d'une batterie destinée aux pathologies neuro-dégénératives : le Grémots. Analyse des productions des sujets contrôles et des patients APP pour établir des profils langagiers dans les tâches de fluences verbales (catégorielle, littérale et actions).

Contact mail : [amelie.jytener@hotmail.fr](mailto:amelie.jytener@hotmail.fr) / [marielion@orange.fr](mailto:marielion@orange.fr)

JOFFRE Marie (Poitiers)

**Prise en charge du couple aphasique : quels impacts sur la communication multimodale du patient ?**

**Dirigé par : Dr. DABBADIE Thierry, Médecin de rééducation fonctionnelle ; PETIT Céline, Orthophoniste**

Résumé : NC

Contact mail : [mariejoffre@hotmail.fr](mailto:mariejoffre@hotmail.fr)

JOLY Aline (Nancy)

**La fonction pragmatique du langage est-elle améliorée chez la personne aphasique par une pratique en groupe du jeu de rôle en orthophonie ?**

**Dirigé par : MORIN Nathalie, Orthophoniste**

Résumé : NC

Contact mail : [aline.joly17@laposte.net](mailto:aline.joly17@laposte.net)

Contact téléphonique : 06 19 97 44 25

LAUTIER Emilie (Paris)

### **Validation d'une échelle d'évaluation des troubles attentionnels chez les patients cérébrolésés.**

**Dirigé par : DANA-GORDON Clémence, Orthophoniste ; VALLAT-AZOUVI Claire, UEROS de Garches**

Résumé : Etalonnage de la RSAB (Rating Scale of Attentional Behaviour) qui évalue les troubles attentionnels chez les patients cérébrolésés + corrélations entre la RSAB et d'autres tests neuropsychologiques (Echelle de Fatigue, CFQ, PASAT, Codes de la WAIS, STROOP, Empans auditivo-verbaux, score HAD et l'attention soutenue/l'attention divisée/la MDT/l'alerte phasique/le Go-no du TAP).

Contact mail : e2m4l@hotmail.com

Contact téléphonique : 06 33 41 77 29

LEONARD Marine, MOREAU Marie (Paris)

### **Les Indicateurs de Pratique Clinique dans les Unités Neuro-Vasculaires en phase aiguë de l'AVC.**

**Dirigé par : GATIGNOL Peggy, Orthophoniste**

Résumé : NC

Contact mail : marine-leonard@hotmail.fr / marie.sim@hotmail.com

Contact téléphonique : 06 70 87 04 90

LEVASSEUR Florence, TOURAT Julie (Paris)

### **Elaboration d'une batterie normalisée d'évaluation des troubles neurovisuels chez l'adulte.**

**Dirigé par : CHOKRON Sylvie, Chargée de cours dans le centre de formation**

Résumé : Ce mémoire est un mémoire à poursuivre, il a pour objectif de créer une batterie normalisée d'évaluation des troubles neurovisuels chez l'adulte, batterie inexistante pour le moment. Cette année, nous aurons fait un premier jeu de la batterie et nous l'aurons testé sur une quarantaine de patients et une centaine de contrôles. Il faudra la reprendre afin de l'améliorer l'année prochaine voire l'année suivants et enfin l'étalonner. Elle devrait voir le jour d'ici 4 ou 5 ans.

Contact mail : florence.levasseur85@gmail.com

Contact téléphonique : 06 64 90 34 90

MANWARING Victoria (Poitiers)

### **Irritabilité et gliomes de bas grade : fréquence, spécificité hémisphérique et retentissement écologique.**

**Dirigé par : GIL Roger, Neurologue ; WAGER Michel**

Résumé : NC

Contact mail : vic\_04290@hotmail.com

MINEL Sarah (Nice)

**La pensée chez la personne aphasique, état des lieux des liens entre pensée et langage.**

**Dirigé par : MARSHALL Chloé, Orthophoniste ; Dr. BARRES Philippe**

Résumé : NC

*Contact mail : smine@laposte.net*

MUNOS Karine (Bordeaux)

**Etalonnage du Test de Compréhension de l'Ambiguïté sur une population de 20 à 80 ans.**

**Dirigé par : PELAGE F., Orthophoniste**

Résumé : NC

*Contact mail : karine.munos@gmail.com*

NADJ Helena (Tours)

**Aphasie et thrombolyse : au-delà du NIHSS.**

**Dirigé par : FLAMAND-ROZE Constance, Orthophoniste**

Résumé : NC

*Contact mail : sminel@laposte.net*

PERDEREAU Alice (Paris)

**Etude d'une thérapie mélodique sur trois patients atteints d'aphasie de type Broca.**

**Dirigé par : BRAMS au Canada**

Résumé : Ce mémoire montre l'efficacité d'une thérapie mélodique et les mécanismes impliqués dans celle-ci. Nous avons fait des évaluations pré-traitement à 3 participants aphasiques de type Broca. Puis, en prenant exemple sur la Melodic Intonation Therapy (MIT) et la Thérapie Mélodique et Rythmée (TMR), nous avons fait un traitement différent pour chacun (thérapie de répétition, thérapie rythme, thérapie mélodique) enfin, nous les avons évalués en post-traitement afin de voir leurs progrès.

*Contact mail : alice.perdereau@hotmail.fr*

*Contact téléphonique : 06 18 65 34 06*

RAMARD Pauline (Tours)

**Evaluation et prise en charge orthophonique d'un patient atteint du syndrome de Landau-Kleffner en début de maladie.**

**Dirigé par : PILLER Anne-Gaëlle, Orthophoniste**

Résumé : NC

*Contact mail : pauline.ramard@voila.fr*

*Contact téléphonique : 06 66 81 51 58*

RAULT Charlotte, SAINT-PE Laureline (Nantes)

**Les freins extrinsèques à l'utilisation du PFIC en pratique clinique auprès de patients TC.**

**Dirigé par : GASSELIN, Orthophoniste**

Résumé : NC

Contact mail : [laureline.saintpe@wanadoo.fr](mailto:laureline.saintpe@wanadoo.fr)

Contact téléphonique : 06 78 71 03 27

RENAUX Olivia, RIEAU Claire (Lille)

**Intérêt de l'épreuve de dénomination écrite en aphasiologie. Données normatives et comparaison entre modalités orale et écrite chez des adultes de 20 à 95 ans.**

**Dirigé par : TRAN Thi Mai, Chargée de cours dans le centre de formation**

Résumé : La Batterie d'Évaluation des Troubles Lexicaux (BETL) est un outil destiné aux patients adultes cérébrolésés. Inscrite dans l'approche théorique de la neuropsychologie cognitive, la BETL a été élaborée depuis 2009 dans le cadre de mémoires de fin d'études à l'Institut d'Orthophonie de Lille dirigé par Madame Tran. La batterie se présente sous une version imagée et écrite autour des 54 mêmes items ; ces 8 épreuves permettent d'évaluer la production lexicale (dénomination orale et écrite d'images, lecture à haute voix), la compréhension (désignation d'images à partir d'un mot présenté à l'oral et de mots écrits) et enfin le traitement sémantique (appariement d'images, appariement de mots écrits, et questionnaire sémantique). Pour finaliser la version écrite, la normalisation de l'épreuve de dénomination écrite a été menée sur une population contrôle de 330 sujets adultes, répartis en 5 tranches d'âge et 3 niveaux socio-culturels. Cette étude a permis d'analyser les effets des variables démographiques et linguistiques (fréquence, longueur et catégorie sémantique), de mesurer la reproductibilité de l'épreuve et à terme d'obtenir les scores et les temps seuils pathologiques. Cette étude a également ouvert une nouvelle fenêtre sur le processus spécifique à la production écrite : l'orthographe, domaine pour lequel nous avons peu de références à ce jour sur les productions adultes. Enfin, une étude auprès de 55 sujets ordinaires a permis de comparer l'évocation lexicale orale et écrite à partir des deux versions de l'épreuve de dénomination et d'observer que l'écrit a une place particulière comparé à l'oral. Dans la pathologie, la comparaison des deux épreuves permettra d'envisager l'écrit comme support à un oral défaillant.

Contact mail : [olivia.renaux@gmail.com](mailto:olivia.renaux@gmail.com) / [claire.rieau@hotmail.fr](mailto:claire.rieau@hotmail.fr)

Contact téléphonique : 06 29 49 47 55 / 06 80 98 12 97

RUIZ Sabine, VERGER Julie (Lyon)

**Effet de la musique sur les capacités cognitives des patients en éveil du coma.**

**Dirigé par : PERRIN Fabien, Chercheur en neurosciences ; Pr. LUAUTE Jacques**

Résumé : NC

Contact mail : [sabineruiz@live.fr](mailto:sabineruiz@live.fr) / [memoiresabinejulie@live.fr](mailto:memoiresabinejulie@live.fr)

SAINTE Louise (Nice)

### **Elaboration et expérimentation d'un test de dénomination avec indiçage olfactif et gustatif destiné au sujet aphasique.**

**Dirigé par : MARSHALL Chloé, Orthophoniste ; MAILLAN Geneviève**

Résumé : Les troubles visuels d'origine centrale sont essentiellement connus chez l'adulte, mais un nombre croissant d'études décrit des troubles neurovisuels chez l'enfant. Ces études suggèrent que ces troubles ne sont pas sans conséquences sur le développement de l'enfant que ce soit au niveau comportemental, cognitif, émotionnel ou celui de ses acquisitions scolaires. On peut faire l'hypothèse que 2 à 3 % des enfants de 5 ans présentent un trouble neurovisuel. Ces troubles sont assez méconnus et souvent, un bilan ophtalmologique sera fait sans que rien ne soit trouvé. Il n'existe pas de batterie d'évaluation pour les troubles neurovisuels chez les enfants d'âge scolaire (de 6 à 10 ans). Nous avons donc élaboré une batterie d'évaluation des troubles neurovisuels accessible afin de pouvoir objectiver ces troubles et les rééduquer.

Contact mail : [sidonie.bonte@gmail.com](mailto:sidonie.bonte@gmail.com) / [laurie\\_117@hotmail.com](mailto:laurie_117@hotmail.com)

Contact téléphonique : 06 62 92 30 95 / 06 89 77 39 10

TEMPORAL Eugénie (Nice)

### **Métaphore et métonymie dans la Maladie d'Alzheimer : étude de cas à différents stades.**

**Dirigé par : Dr. BARRES Philippe, Neurologue ; PUCCINI-EMPORTES Martine, Orthophoniste**

Résumé : La métaphore et la métonymie sont les deux grandes représentantes du langage figuré. D'un emploi courant, elles mettent pourtant toutes les deux en jeu des processus différents : la métaphore est basée sur une relation de similarité tandis que la métonymie s'appuie sur une relation de contiguïté. Nous avons entrepris de comparer la compréhension de ces figures chez des patients atteints de maladie d'Alzheimer. Des études ayant porté sur la métaphore ont déjà mis en évidence que, malgré les désordres langagiers qui surviennent dans cette maladie, la compréhension métaphorique restait préservée jusqu'au stade modéré de la maladie. En prenant ces données en compte, nous émettons comme hypothèse qu'il existerait une discordance entre la compréhension métaphorique et la compréhension métonymique, avec des capacités plus perturbées en compréhension métonymique. Nous avons pour cela créé deux tests de compréhension (l'un de métaphores, l'autre de métonymies) et les avons soumis à des patients atteints de la Maladie d'Alzheimer à tous les stades, ainsi qu'à une population témoin, qui tient lieu de référence. Les premières passations des tests semblent confirmer la discordance entre les deux types de figures.

Contact mail : [eugenietemporal@gmail.com](mailto:eugenietemporal@gmail.com)

Contact téléphonique : 06 72 27 80 90

TROILLE Emilie (Lyon)

### **L'adaptation de la méthode Tadoma à la rééducation des troubles arthriques chez l'aphasique.**

**Dirigé par : CATHIARD Marie-Agnès, Chercheur en sciences du langage**

Résumé : NC

Contact mail : [emilie.troille@gmail.com](mailto:emilie.troille@gmail.com)

## Année 2010 - 2011

ALLARD Sophie (Bordeaux)

### **Une épreuve de morphologie lexicale testée sur des patients aphasiques.**

**Dirigé par : POINTREAU Annie**

Résumé : Je reprends le mémoire de Virginie Berland (2007) qui avait créé une épreuve de morphologie lexicale.

*Contact mail : allardsophie87@orange.fr*

*Contact téléphonique : 06 79 09 70 33*

BARDYN Nathalie, MARTIN Charlène (Paris)

### **Les corrélations anatomo-cliniques chez des patients aphasiques bilingues tardifs.**

**Dirigé par : GATIGNOL Peggy**

Résumé : NC

*Contact mail : martin.cha87@orange.fr*

BAUSSART Fanny (Bordeaux)

### **Elaboration d'un support d'information destiné aux médecins généralistes concernant la prise en charge orthophonique des troubles neurologiques.**

**Dirigé par : PELAGE Fabienne**

Résumé : NC

*Contact mail : fannybaussart@hotmail.com*

*Contact téléphonique : 06 21 24 34 81*

BOUAT Camille, FRADIN Léa (Paris)

### **Evaluation de la mémoire de travail chez les enfants traumatisés crâniens sévères.**

**Dirigé par : LAIGLE Pascal**

Résumé : NC

*Contact mail : camille.bouat@hotmail.fr / leafr88@hotmail.com*

BOURDREL Sophie, CHAMUSSY Louisiane (Montpellier)

### **Etablissement d'un protocole de rééducation intensif pour personnes ayant subi une chirurgie en condition éveillée sur un gliome de bas grade et évaluation de son bénéfice.**

**Dirigé par : MORITZ Sylvie**

Résumé : NC

*Contact mail : louisiane.chamussy@gmail.com*

BUET Sylvia (Tours)

**Dépistage des troubles de la déglutition et adaptation des textures alimentaires en phase aiguë d'AVC.**

**Dirigé par : DELAMOUR Alexandra, Orthophoniste ; BESSARD Pascale, Kinésithérapeute**

Résumé : Création d'un test de dépistage clinique des troubles de la déglutition chez les patients en phase aiguë d'AVC. Ce test est constitué d'un examen des praxies bucco-faciales liées aux muscles intervenant dans la déglutition, mais aussi d'essais alimentaires (à l'eau, à l'eau gélifiée fluide et à l'eau gélifiée épaisse). Ce test court s'adresse aux professionnels de santé gravitant autour du patient en phase aiguë d'AVC. Le but de ce test est d'adapter au plus vite les textures alimentaires aux troubles rencontrés par le patient, avant que ne soit réalisé un bilan orthophonique et/ou ORL plus poussé de la déglutition.

*Contact mail : sylvia.buet@hotmail.fr*

CACHO Léonie (Bordeaux)

**Validation d'une échelle d'auto-évaluation de la douleur pour la population aphasique.**

**Dirigé par : GONZALEZ Isabelle**

Résumé : NC

*Contact mail : c-leo@hotmail.fr*

CASSONNET Marie, DERYCKERE Els (Paris)

**Evaluation de l'impact de la prototypie et de l'appartenance catégorielle sur la récupération en mémoire épisodique verbale chez des patients victime d'AVC temporaux et de gliomes bas grade localisés en région temporale opérés en condition éveillée.**

**Dirigé par : GATIGNOL Peggy ; MORITZ Sylvie**

Résumé : NC

*Contact mail : memoire75@gmail.com*

CHARRIERE Amandine, GAILLARD Nadège (Toulouse)

**Etat des lieux de l'information faite aux enfants faisant partie de l'entourage familial proche d'une personne aphasique. Réflexion préalable à l'élaboration d'un outil d'information adapté aux enfants.**

**Dirigé par : RIVES Christophe ; RICAUVY Marc**

Résumé : NC

*Contact mail : amandine.aguera@gmail.com / gaillard.nadege@hotmail.fr*

DE LARMINAT Eugénie, LEMOINDE Cassandra (Paris)

**Rééducation intensive de l'aphasie chez un sujet francophone.**

**Dirigé par : WEILL-CHOUNLAMOUNTRY Agnès**

Résumé : Tester l'efficacité de la rééducation intensive d'une aphasie sévère sur deux périodes de deux mois entrecoupées d'une période de trois mois de latence chez un sujet francophone vivant à l'étranger. Et voir, par l'élaboration d'une épreuve, si cette rééducation intensive permet un transfert du lexique travaillé en séance dans la communication en vie quotidienne.

*Contact mail : e2larminat@gmail.com*

*Contact téléphonique : 06 66 80 92 12*

DEMAILLE Aurore (Nantes)

**L'implication de proches d'un patient aphasique dans sa rééducation par la TMR.**

**Dirigé par : BENICHOU Dominique**

Résumé : NC

*Contact mail : orthaurore@hotmail.fr*

DEPATUREAUX Marie (Poitiers)

**Etude comparative de la communication entre des couples aphasiques et des couples témoins à l'aide du PTECCA.**

**Dirigé par : ICHE Aurélie ; CAPPEAU Paul**

Résumé : NC

*Contact mail : marie.depatureaux@wanadoo.fr*

FERRARI Sophie (Paris)

**Rééducation de la mémoire de travail chez des patients cérébrolésés : étude de groupe et étude de cas pour deux patients.**

**Dirigé par : VALLAT-AZOUVI Claire**

Résumé : NC

*Contact mail : ferrarisophie@aol.com*

FREULARD Katell (Besançon)

**Validation et mise à l'épreuve d'un matériel d'intervention orthophonique visant la réhabilitation de la compréhension des actes de langage indirects chez des adultes cérébrolésés droits et frontaux non aphasiques.**

**Dirigé par : BRET-LEGRAND Christine**

Résumé : NC

*Contact mail : katellfreulard@yahoo.fr*

GRAS Noémie, LE MEUR Vanessa (Toulouse)

**Le traumatisé crânien modéré, un handicap invisible.**

**Dirigé par : NEYBOURGER Christine ; LASSERRE Jean-Pierre**

Résumé : NC

Contact mail : [noemie-gras48@hotmail.fr](mailto:noemie-gras48@hotmail.fr) / [vaness\\_lm@hotmail.fr](mailto:vaness_lm@hotmail.fr)

HERODIER Olivia (Poitiers)

**Elaboration d'une échelle d'évaluation de « la fonction sociale du lanfafa » chez le patient AVC.**

**Dirigé par : F. Cindie ; Dr. DUBOISGUEHEUNEUC, Neurologue**

Résumé : NC

Contact mail : [olivia.herodier@laposte.net](mailto:olivia.herodier@laposte.net)

Contact téléphonique : 06 32 32 89 96

KLEIN Pauline (Strasbourg)

**La place de la prosodie de l'orthophoniste dans la prise en charge de patients adultes atteints de troubles du langage.**

**Dirigé par : HACKENHEIMER Jean**

Résumé : NC

Contact mail : [klein.pauline@gmail.com](mailto:klein.pauline@gmail.com)

MASSON Marie (Strasbourg)

**Réflexion sur la communication des personnes non-voyantes ; intérêt pour la prise en charge des patients aphasiques ou autistes.**

**Dirigé par : HEILI-LACAN**

Résumé : A partir d'interrogation quant à la communication des personnes non-voyantes, il s'agit de dégager des caractéristiques pouvant être investies dans la prise en charge orthophonique des troubles de la communication. Certains paramètres extralinguistiques (prosodie) et non-verbaux (toucher) peuvent ainsi être exploités dans l'accompagnement des patients aphasiques ou autistes.

Contact mail : [m-masson@hotmail.fr](mailto:m-masson@hotmail.fr)

OLIVE Pauline (Paris)

**Screening du trouble du manque du mot par les médecins : validation de la BIMM Médecins.**

**Dirigé par : GATIGNOL Peggy ; RIVIERE L.**

Résumé : NC

Contact mail : [apocaliptik@hotmail.fr](mailto:apocaliptik@hotmail.fr)

PETIT Lucile, WIKRAMARATNA Elsa (Paris)

**Les différentes modalités de l'accès au lexique chez des patients porteurs de gliomes de bas grade.**

**Dirigé par : PLAZA Monique**

Résumé : Evaluation pré, per et post-opératoire des patients, avec des épreuves de fluence, évocation sur définition (oral et écrit), dénomination (général + détails) (oral et écrit).

*Contact mail : lucile.petit@hotmail.fr / elsa.wikramaratna@yahoo.fr*

PUGLIESE Delphine (Bordeaux)

**Rôle de l'orthophoniste dans l'accompagnement des conjoints de patients cérébrolésés.**

**Dirigé par : Dr. WIART L.**

Résumé : NC

*Contact mail : delphine.pugliese@voila.fr*

*Contact téléphonique : 06 13 30 56 50*

SIMON Anne (Poitiers)

**Mise en place d'un questionnaire d'auto-évaluation de la communication en début et en fin de prise en charge orthophonique en hôpital de jour auprès de patients aphasiques.**

**Dirigé par : ALBEROLA-CHEYNEL Maire-Laurence**

Résumé : NC

*Contact mail : anne.simon91@gmail.com*

VALLEE Maud (Nancy)

**Prise en charge comportementale de patients traumatisés crâniens atteints d'un syndrome dysexécutif dans le cadre d'une rééducation orthophonique.**

**Dirigé par : MORIN Nathalie**

Résumé : NC

*Contact mail : valle.maud@yahoo.fr*

## Année 2009 - 2010

ABERDAM Catherine, LE TANNEUR Aurélie (Montpellier)

**Etude de la compréhension de l'implicite et de la qualité de vie chez les patients opérés d'un gliome de bas grade en chirurgie éveillée sous stimulations électriques directes.**

Dirigé par : MORITZ-GASSER Sylvie

Résumé : NC

Contact mail : [cathy.aberdam@wanadoo.fr](mailto:cathy.aberdam@wanadoo.fr) / [aleteneur@gmail.com](mailto:aleteneur@gmail.com)

ARROYO Hélène, DELORT-ALBRESPIT Irène (Toulouse)

**Etude pilote du bénéfice d'un livret d'information individualisé concernant la communication avec la personne aphasique, proposé précocement à l'entourage du patient.**

Dirigé par : Pr. DE BOISSEZON ; BODIN

Résumé : NC

Contact mail : [irene.d-a@hotmail.fr](mailto:irene.d-a@hotmail.fr)

BACH TORRILLON Carole, FEISTHAUER FOURNET Florence (Lyon)

**Réflexion autour de la prise en charge des adultes dysphagiques cérébrólésés en cabinet libéral en région Rhône Alpes.**

Dirigé par : FERRERO Valérie

Résumé : NC

Contact mail : [gc.torrillon@cegetel.net](mailto:gc.torrillon@cegetel.net)

BOUCHEND'HOMME Manon (Lille)

**Troubles cognitifs et locked-in syndrome.**

Dirigé par : Dr. ROUSSEAU

Résumé : NC

Contact mail : [manonortho@gmail.com](mailto:manonortho@gmail.com)

BOUCHEND'HOMME Manon (Lille)

**Troubles cognitifs et locked-in syndrome.**

Dirigé par : Dr. ROUSSEAU

Résumé : NC

Contact mail : [manonortho@gmail.com](mailto:manonortho@gmail.com)

BOURSET Pauline, HERMANN Clotilde (Lille)

**Batterie d'Évaluation des Troubles Lexicaux (BETL). Elaboration et validation interne de la version écrite.**

Dirigé par : TRAN Thi Mai, CHU, Université Lille II

Résumé : NC

Contact mail : [pauline-bourset@hotmail.fr](mailto:pauline-bourset@hotmail.fr) / [h.clo@orange.fr](mailto:h.clo@orange.fr)

BUCHOT Maëlle, LE GOFF Aurélie (Lille)

**Évaluation de l'efficacité d'une rééducation de groupe pour des patients aphasiques au niveau du langage, de la communication, de la qualité de vie et du statut psychologique.**

Dirigé par : MARTIN

Résumé : NC

Contact mail : [mabuchot@laposte.net](mailto:mabuchot@laposte.net)

COURSON Marie-Elodie (Lyon)

**Étude comparative de la prosodie du mot comme base diagnostique de l'apraxie de la parole chez des sujets français et australiens.**

Dirigé par : BALLARD Kirrie ; GENTIL Claire

Résumé : L'apraxie de la parole est une atteinte du langage au niveau de la programmation phonético-motrice, c'est-à-dire que les individus atteints de cette pathologie rencontrent des difficultés à traduire la chaîne de phonèmes constituant un mot en chaîne de commandes motrices. La prosodie du mot est plus importante en anglais qu'en français : l'anglais est une langue à accent, avec des mots à l'accentuation propre, alors que le français est une langue syllabique, où l'intonation des syllabes n'est pas primordiale à la compréhension du mot. D'où l'hypothèse qu'à niveau d'atteinte égal, un apraxique australien aura une prosodie du mot plus touchée qu'un apraxique français et que le mot est un meilleur outil diagnostique de l'apraxie de la parole en anglais qu'en français.

Contact mail : [melododdy66@hotmail.com](mailto:melododdy66@hotmail.com)

DUVAL Bettina, SEIGNOUX Laura (Caen)

**Elaboration d'une batterie d'évaluation de la mémoire de travail pour des patients aphasiques présentant des troubles de l'expression orale.**

Dirigé par : QUINETTE Peggy, LAMBERT Jany

Résumé : NC

Contact mail : [bettina.duval@hotmail.fr](mailto:bettina.duval@hotmail.fr) / [l.seignoux@laposte.net](mailto:l.seignoux@laposte.net)

GALOUZEAU Alix, GODERIS Coralie (Caen)

**Création d'une épreuve de vérification d'identité testant la compréhension orale prenant en compte les variables interaction et catégorie d'objets.**

Dirigé par : LAMBERT Jany, LAISNEY Mikael

Résumé : NC

Contact mail : [alix.galouzeau@gmail.com](mailto:alix.galouzeau@gmail.com)

GAUDRY Pauline (Bordeaux)

**Travaux de validation de l'Echelle de Communication Multimodale en Images destinée aux personnes aphasiques sévères : l'ECOMIM.**

Dirigé par : BENICHOUE Gaëlle

Résumé : Nous avons proposé cette échelle à 50 personnes aphasiques sévères ainsi qu'à 50 proches afin de valider l'échelle.

Contact mail : [gaudry.pauline@neuf.fr](mailto:gaudry.pauline@neuf.fr)

GILLES Charlotte (Besançon)

**Musique et aphasie.**

Dirigé par : LAVENANT

Résumé : NC

Contact mail : [charlottegilles@hotmail.fr](mailto:charlottegilles@hotmail.fr)

GODERIS Coralie (Caen)

**Elaboration, normalisation et études de cas avec des patients d'une épreuve de vérification d'identité à partir de photographies en couleur en dissociation les catégories biologiques et non biologiques.**

Dirigé par : LAMBERT Jany, LAISNEY Mickaël

Résumé : NC

Contact mail : [laly250588@hotmail.fr](mailto:laly250588@hotmail.fr)

GUILBERTEAU Alice (Caen)

**Elaboration d'une épreuve de dénomination, à partir de photographies en couleurs, prenant en compte les variables catégorie sémantique et degré d'interaction sujet/objet : recueil de données normatives et étude de cas.**

Dirigé par : LAMBERT Jany

Résumé : NC

Contact mail : [guilberteau\\_alice@yahoo.fr](mailto:guilberteau_alice@yahoo.fr)

Contact téléphonique : 06 14 23 81 68

KIEFER Emilie (Bordeaux)

**Mémoire de travail et communication totale chez le sujet cérébrolésé : évaluation du discours procédural.**

Dirigé par : CAMPAN Marie

Résumé : NC

Contact mail : [kiefer.emilie@orange.fr](mailto:kiefer.emilie@orange.fr)

Contact téléphonique : 06 30 00 57 36

LE COQ Lauriane (Caen)

**Elaboration d'un matériel de rééducation de l'anomie auprès de patients aphasiques : sélection et validation des items (critères de longueur de fréquence objective et d'âge d'acquisition).**

Dirigé par : SAINSON Claire, LAMBERT Jany

Résumé : NC

Contact mail : [lauriane.lecoq@sfr.fr](mailto:lauriane.lecoq@sfr.fr)

LE GOFF-BUNEAUX Catherine (Caen)

**Epreuve de Dénomination de Noms et de Verbes : recueil de données chez 55 sujets normaux et recherche de dissociation noms/verbes des patients aphasiques.**

Dirigé par : LAMBERT Jany ; LAISNEY Mickaël

Résumé : Une des doubles dissociations les plus robustes connues dans la littérature aphasiologique est la dissociation noms vs. Verbes : certains patients aphasiques présenteraient un déficit dans la production des verbes en cas de lésion frontale gauche tandis que d'autres présenteraient un déficit dans la production des noms en cas de lésion temporale gauche. Cette dissociation reste controversée. Dans un premier temps, notre travail a consisté au recueil de données auprès d'une population contrôle pour une nouvelle épreuve de dénomination d'objets et d'actions reliés sémantiquement (l'objet est instrument de l'action). Dans un second temps, nous avons étudié les capacités de dénomination de noms et de verbes chez des patients aphasiques au moyen de ce test. Cela nous a permis d'étudier l'influence de la localisation lésionnelle sur les performances des patients. Nous n'avons pas retrouvé la double dissociation rapportée dans la littérature et ce malgré l'homogénéisation de la catégorie sémantique : quelle que soit la topographie lésionnelle et le type d'aphasie, la production des verbes présente plus de difficultés que celle des noms.

Contact mail : [caty.legoff\\_buneaux@yahoo.fr](mailto:caty.legoff_buneaux@yahoo.fr)

LOCHET Juliette (Bordeaux)

**Propositions d'actions interdisciplinaires pour la prise en charge de personnes aphasiques, après enquête dans différents Centres de Médecine Physique et de Réadaptation.**

Dirigé par : BENICHOU Gaëlle

Résumé : NC

Contact mail : [julochet@numericable.fr](mailto:julochet@numericable.fr)

MEAUDRE Emmanuelle, OGER Marie (Marseille)

**Influence d'un amorçage rythmique sur la production des aphasiques.**

Dirigé par : SCHÖN Danièle ; LOUIS Marianne

Résumé : NC

Contact mail : [marie.oger05@free.fr](mailto:marie.oger05@free.fr)

MOALIC Anne-Laure (Caen)

**Elaboration d'un outil destiné à la rééducation collective des troubles de la compréhension orale et écrite des sujets aphasiques.**

Dirigé par : SAINSON Claire

Résumé : NC

Contact mail : [annelauremoalic@yahoo.fr](mailto:annelauremoalic@yahoo.fr)

Contact téléphonique : 02 40 07 52 88

MOREAU-LE CAM Estelle (Toulouse)

**Les troubles de la communication chez les patients atteints de gliomes de bas grade au niveau de l'hémisphère droit.**

Dirigé par : PROD'HOMME Katia ; ASTESANO Corine ; LUBRANO Vincent

Résumé : NC

Contact mail : [estellelecam@hotmail.com](mailto:estellelecam@hotmail.com)

PAJAUD Caroline (Tours)

**Rééducation de groupe de patients aphasiques en cabinet libéral.**

Dirigé par : PROUST M.-N.

Résumé : NC

Contact mail : [pajaud.caroline@wanadoo.fr](mailto:pajaud.caroline@wanadoo.fr)

Contact téléphonique : 06 19 12 50 98

PIEL Lucie (Paris)

**Projet de Batterie Rapide d'Evaluation Aphasiologique basée sur un modèle cognitif de traitement du langage.**

**Dirigé par : JACQUEMOT Charlotte ; BACHOUD-LEVI A-C**

Résumé : Rechercher les niveaux d'atteinte : bas niveau (traitement phonologique), niveau médium (la forme du mot), haut niveau (sémantique, syntaxe) des troubles acquis du langage, principalement oral, en perception comme en expression. Afin de mieux cibler la rééducation.

*Contact mail : l.piel@laposte.net*

POUDEVIGNE Elsa, TALMARD Elodie (Lyon)

**Evaluation de la gestion des inférences en réception à partir d'un matériel verbal écrit : étude de cas multiple de deux sujets traumatisés crâniens, de deux sujets cérébrolésés droits et de deux sujets atteints de la maladie d'Alzheimer à un stade débutant.**

**Dirigé par : DUCHENE MAY-CARLE Annick**

Résumé : NC

*Contact mail : elsapoudevigne@yahoo.fr / elodie.talmard@live.fr*

PROUVOYEUR Justine (Nantes)

**La notion de temps chez les patients traumatisés crâniens : élaboration d'un protocole d'évaluation.**

**Dirigé par : LELOUP**

Résumé : NC

*Contact mail : justineprouvoyeur@free.fr*

SEGRESTAA Anaïs (Toulouse)

**Prosodie et communication : intérêt d'une prise en charge spécifique de la prosodie chez trois patients cérébrolésés droits.**

**Dirigé par : LABRUNEE PROD'HOMME Katia ; ASTESANO Corine**

Résumé : Il est désormais admis qu'une lésion de l'hémisphère droit du droitier est susceptible d'entraîner des troubles de la communication. Si des déficits lexico-sémantiques, discursifs et pragmatiques peuvent être présents chez les cérébrolésés droits, les troubles prosodiques semblent plus fréquents. Ces derniers sont dus à l'atteinte du processus de traitement central qui entraîne des troubles en compréhension et/ou en production de la prosodie linguistique et émotionnelle. Au quotidien, ces troubles participent à la création d'un handicap communicationnel. Or, les troubles prosodiques sont peu pris en charge et les outils à la disposition des orthophonistes sont rares. Nous avons donc créé une prise en charge spécifique des troubles de la prosodie, nourrie par la théorie linguistique de la prosodie et les principes directeurs de prise en charge adaptés aux cérébrolésés droits. La rééducation se déroule auprès de trois patients sur deux mois selon deux modalités : en individuel à raison de deux séances de trois quart d'heures par semaine, et en groupe à raison d'une séance de deux heures par semaine. L'évaluation des habiletés prosodiques avant et après la prise en charge montre une amélioration des performances

essentiellement en production. La prosodie émotionnelle connaît la meilleure progression. De plus, l'analyse acoustique montre que la prise en charge de la prosodie entraîne une modification dans la production du paramètre de fréquence fondamentale chez deux des patients. Nous avons donc créé un outil qui s'avère prometteur dans la prise en charge des troubles de la prosodie des cérébrolésés droits.

Contact mail : [anais\\_segrestaa@hotmail.com](mailto:anais_segrestaa@hotmail.com)

SEROT Fanny (Nantes)

## **La reconnaissance des bruits familiers par le sujet aphasique : mise en place d'un protocole d'évaluation.**

**Dirigé par : BENICHOU Dominique**

Résumé : La perception et la reconnaissance des bruits familiers sont un domaine encore peu étudié, et encore moins chez les patients aphasiques. Nous avons voulu par le présent mémoire faire le point sur les connaissances actuelles en matière de perception, de reconnaissance et de traitement du matériel auditif verbal et non verbal. Nous y présentons dans un premier temps les connaissances générales concernant le fonctionnement cérébral, d'un point de vue anatomique et neurologique, ainsi que ses dysfonctionnements ; nous y exposons dans un deuxième temps les différents aspects de l'audition, que ce soit au niveau périphérique et central ; nous abordons ensuite le langage, son développement et son fonctionnement ; enfin nous nous intéressons à la cognition en général, ainsi qu'aux mécanismes de reconnaissance et de traitement qui sous-tendent le langage et la parole. A travers ces différents domaines, nous traitons plus particulièrement des accidents vasculaires cérébraux ainsi que de l'aphasie, mais aussi de la perception auditive et des atteintes centrales de l'audition. Sur ces bases théoriques, nous exposons ensuite la mise en place d'un protocole d'évaluation de la reconnaissance de bruits familiers chez le patient aphasique, son élaboration, ainsi que l'ensemble des résultats obtenus et leur analyse. Nous avons tenté par ce protocole d'explorer plus particulièrement les capacités de reconnaissance de sons non-verbaux par les sujets aphasiques, et l'influence de ces sons non-verbaux sur la production orale et la compréhension écrite.

Contact mail : [nany\\_poupy@hotmail.fr](mailto:nany_poupy@hotmail.fr)

## Année 2008 - 2009

AERTS Stéphanie, ROBERT Enora (Lyon)

**Evaluation du langage oral (pré et post-chirurgicale) chez des patients adultes présentant une épilepsie mésiale du lobe temporal et dont le traitement chirurgical a été choisi comme traitement curatif.**

**Dirigé par :** PEILLON Anne, Orthophoniste ; DIDELOT Adrien, Neurologue

Résumé : NC

*Contact mail : nanzouk@hotmail.fr*

*Contact téléphonique : 06 24 38 46 43 / 06 89 48 19 83*

BABOULENE Julie (Montpellier)

**Compréhension de l'implicite chez les traumatisés crâniens.**

**Dirigé par :** NC

Résumé : NC

*Contact mail : julie.baboulene@free.fr*

BAKRI Laure, PERRAUS Anne-Lucie (Nantes)

**Evaluation de la compréhension de l'humour chez l'adulte cérébrolésé droit.**

**Dirigé par :** DUCHENE MAY-CARLE Annick

Résumé : NC

*Contact mail : laurebakri@yahoo.fr*

BALANCON Caroline (Nancy)

**Etude d'un outil informatique de rééducation chez des enfants présentant des déficits visuo-spatiaux d'origine neurologique.**

**Dirigé par :** SCHANG

Résumé : NC

*Contact mail : caroline.balancon@gmail.com*

*Contact téléphonique : 06 10 97 49 94*

BALTZ Caroline, CONESSA Jennifer (Marseille)

**L'anomie dans les épilepsies temporales.**

**Dirigé par :** LIEGEOIS-CHAUVEL Catherine ; TREBUCHON Agnès

Résumé : NC

Contact mail : [caroline.baltz@wanadoo.fr](mailto:caroline.baltz@wanadoo.fr) / [mylane13@voila.fr](mailto:mylane13@voila.fr)

BELMON Julie (Nice)

**Quand la musique vient au secours des « maux ». Re-création de la communication chez la personne atteinte de démence de type Alzheimer. Elaboration d'un atelier de « communophobie ».**

Dirigé par : GARELLI Catherine

Résumé : NC

Contact mail : [juliebelnom@yahoo.fr](mailto:juliebelnom@yahoo.fr)

Contact téléphonique : 06 50 57 15 07

BESSE Nadège (Bordeaux)

**Validation d'une version imagée du test de Grober et Bushke adaptée aux personnes dans l'incapacité de lire.**

Dirigé par : BROUSTE

Résumé : NC

Contact mail : [besse.nadege@orange.fr](mailto:besse.nadege@orange.fr)

Contact téléphonique : 06 88 72 36 92

BIGAND Charlotte (Lille)

**De l'origine des troubles du calcul et du traitement des nombres dans la maladie d'Alzheimer : étude de cas.**

Dirigé par : RENARD Antoine, Orthophoniste au CHU d'Amiens et en libéral à Beauvais ; DEI CAS Paula, Orthophoniste en libéral, Enseignante à l'Institut Gabriel Decroix de Lille

Résumé : NC

Contact mail : [charlotte.bigand@laposte.net](mailto:charlotte.bigand@laposte.net)

Contact téléphonique : 06 25 87 08 94

BONNIN Alodine, PROFFIT Sophie (Lille)

**Normalisation de la Grille d'Analyse Linguistique d'Interactions Libres (G.A.L.I.) : test d'évaluation de la communication de sujets non aphasiques présentant un dysfonctionnement exécutif post-traumatique.**

Dirigé par : SAINSON Claire

Résumé : NC

Contact mail : [alodinebonnin@gmail.com](mailto:alodinebonnin@gmail.com) / [sophieproffit@hotmail.fr](mailto:sophieproffit@hotmail.fr)

Contact téléphonique : 06 61 23 99 84 / 06 30 74 01 90

BOYER Laurence, RAGON Priscilla (Lille)

**La compétence orthographique à l'âge adulte : étude auprès de 53 adultes tout-venant.**

**Dirigé par : TRAN**

Résumé : NC

Contact mail : [laurence-boyer@hotmail.fr](mailto:laurence-boyer@hotmail.fr) / [ragon.priscilla@gmail.com](mailto:ragon.priscilla@gmail.com)

Contact téléphonique : 01 43 55 49 91 / 06 60 72 56 92

CADIOU Mathilde, HUGHES Hélène (Lille)

**En route pour reprendre le volant ou élaboration d'un test de compréhension des signaux routiers destiné aux personnes aphasiques voulant reprendre la conduite.**

**Dirigé par : THERY V. ; MARTIN Y.**

Résumé : NC

Contact mail : [mcadiou@hotmail.fr](mailto:mcadiou@hotmail.fr) / [h.hughes@hotmail.fr](mailto:h.hughes@hotmail.fr)

CARLIER Maité, TROCHERIS Perrine (Lille)

**Elaboration et début de normalisation d'une batterie d'évaluation des agnosies visuelles, le TGV : test des gnosies visuelles.**

**Dirigé par : DEI CAS Paula ; Dr. ROUSSEAU**

Résumé : NC

Contact mail : [maitecarlier@orange.fr](mailto:maitecarlier@orange.fr) / [perrinetrocheris@hotmail.com](mailto:perrinetrocheris@hotmail.com)

Contact téléphonique : 06 85 06 52 83 / 06 20 72 00 32

CARON Solenne, SALMON Elise (Nantes)

**Elaboration d'un Outil de Suivi d'Evolution des patients atteints de la maladie d'Alzheimer dans le cadre de la prise en charge de la communication au sein des ateliers thérapeutiques.**

**Dirigé par : TERPEREAU Juliette**

Résumé : NC

Contact mail : [solennecaron@yahoo.fr](mailto:solennecaron@yahoo.fr) / [elise.salmon@wanadoo.fr](mailto:elise.salmon@wanadoo.fr)

CARTON Caroline, COFFINIÈRES Jeanne (Nantes)

**Communication et sclérose en plaques : évaluation de la compétence pragmatique auprès de dix adultes atteints de SEP avec troubles cognitifs.**

**Dirigé par : FERÉY Frédérique**

Résumé : NC

Contact mail : [jeanne.cof@voila.fr](mailto:jeanne.cof@voila.fr)

Contact téléphonique : 06 88 67 74 98 / 06 63 70 15 97

CHAPPAT Elodie, MAIGNAN Amandine (Paris)

**Etude longitudinale de la dysarthrie dans la SLA.**

**Dirigé par : LEVEQUE Nathalie ; FOURGERON Cécile**

Résumé : NC

*Contact mail : elodie.chappat@orange.fr / dixnou@yahoo.fr*

CHAUVEY Alexandra (Nancy)

**Elaboration d'une grille d'analyse du langage écrit des personnes atteintes de démence de type Alzheimer à partir de la description d'une image complexe.**

**Dirigé par : BOCHET, Orthophoniste**

Résumé : NC

*Contact mail : achauvey@hotmail.com*

*Contact téléphonique : 06 84 05 23 53*

CHEVALIER Clotilde (Lille)

**Autoévaluation du handicap lié à la dysarthrie dans la sclérose en plaques.**

**Dirigé par : Dr. AUZOU Pascal, Neurologue CHR Orléans ; DEI CAS Paula, Orthophoniste en libéral à Roubaix**

Résumé : NC

*Contact mail : clo.chevalier@yahoo.fr*

*Contact téléphonique : 06 87 04 57 50*

COMBES Anne-Laure (Nice)

**De l'oubli au souvenir : une mise en scène de la communication auprès de patients Alzheimer en institution.**

**Dirigé par : BARRES ; PUCCINI-EMPORTES**

Résumé : NC

*Contact mail : annelaure.combes@wanadoo.fr*

*Contact téléphonique : 06 84 48 03 61*

COQUILLAUD Elise, GIRARDIER Pauline (Lyon)

**Apports et utilisation des thérapies manuelles dans la prise en charge de patients dysarthriques.**

**Dirigé par : PEILLON Anne ; ROCH Jean-Blaise**

Résumé : NC

*Contact mail : coquelise@gmail.com / p.girardier@hotmail.fr*

Contact téléphonique : 06 01 93 32 85 / 06 30 27 51 16

COSINER Juliette, DRIOT Aurélie (Lyon)

**Prise en charge de la communication à partie d'analyses conversationnelles : étude préliminaire concernant deux personnes aphasiques et leur partenaire conversationnel privilégié.**

Dirigé par : Dr. FERNANDEZ B.

Résumé : NC

Contact mail : aureliedriot@hotmail.fr / juliettecossnier@hotmail.com

Contact téléphonique : 06 73 56 98 21 / 06 76 59 59 04

COSTES Hélène (Toulouse)

**Bénéfices d'une prise en charge pluridisciplinaire associant la LSVT à un atelier de voix chantée sur la communication expressive spontanée du sujet parkinsonien par observation de trois émotions.**

Dirigé par : BRUNET Aline

Résumé : NC

Contact mail : cotinettetoulouse@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 16 60 12 59

COUDRAY Maryse, LE CORNET Yvonne (Nice)

**L'intérêt des aides olfactives et tactiles dans la prise en charge des troubles acquis de la production de mots.**

Dirigé par : BENICHOU Dominique

Résumé : NC

Contact mail : coudraymaryse@hotmail.fr / yvonne\_lecornet@yahoo.fr

Contact téléphonique : 06 68 81 47 16 / 06 13 98 28 26

CULCASI Fabienne (Marseille)

**Etude des fonctions instrumentales chez le MCI amnésique : approche chronométrique.**

Dirigé par : FELICIAN Olivier

Résumé : NC

Contact mail : culcasifab@voila.fr

DALHEM Elise (Bordeaux)

**Mise en place d'une tâche écologique pour tester les fonctions exécutives.**

**Dirigé par : MOREIRA Angélique**

Résumé : NC

*Contact mail : elise.daglem@hotmail.fr*

*Contact téléphonique : 06 81 83 47 70*

DELAGE Sandie, SALLONY Ludivine (Marseille)

**Les fonctions linguistiques et visuo-spatiales chez le sujet Alzheimer précoce.**

**Dirigé par : FELICIAN Olivier**

Résumé : NC

*Contact mail : diliandie@hotmail.fr / housegirly@msn.com*

DELAPORTE Sandra (Montpellier)

**Prosodie des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer.**

**Dirigé par : NC**

Résumé : NC

*Contact mail : aradia@cegetel.net*

DE PASQUALE Marie, JAMIS Pauline (Marseille)

**Adaptation du test des errances multiples dans le traumatisme crânien.**

**Dirigé par : TCHERNIAK Valérie**

Résumé : NC

*Contact mail : mariedepasquale@hotmail.fr / paulinejamis@yahoo.fr*

DERON Johanna, DRUTEL Laure (Lyon)

**Impact de l'âge de survenue d'une lésion cérébrale sur les mécanismes de récupération fonctionnelle et le développement du langage oral. Etude de trois cas d'enfants ayant présenté un accident vasculaire cérébral hémisphérique gauche précoce.**

**Dirigé par : ROUSSELLE Christophe ; CURIE Aurore, Neuropédiatre**

Résumé : NC

*Contact mail : jderon@hotmail.fr / laure.drutel@yahoo.fr*

DOOGHE Catherine, ROCARD Marie (Paris)

**Gliomes de bas grade et compréhension : évaluation morphosyntaxique et pragmatique de 10 patients en péri-opératoire.**

Dirigé par : PLAZA Monique

Résumé : NC

Contact mail : [cdmaury@free.fr](mailto:cdmaury@free.fr)

DUIZABO Bénédicte, MARTINOT Cyndie (Lille)

**Les dysorthographies acquises : validation de la BEDOA (Batterie d'Evaluation des DysOrthographies Acquises).**

Dirigé par : LEFEUVRE Muriel ; MARTIN Yves

Résumé : NC

Contact mail : [benedicted@hotmail.com](mailto:benedicted@hotmail.com) / [niacaja@hotmail.com](mailto:niacaja@hotmail.com)

Contact téléphonique : 06 07 84 10 33 / 06 81 12 34 45

DUPUY Emilie (Bordeaux)

**Contribution à l'élaboration d'un outil d'évaluation du langage oral chez l'aphasique bilingue français-créole martiniquais.**

Dirigé par : POINTREAU Annie

Résumé : NC

Contact mail : [emydupuy@yahoo.fr](mailto:emydupuy@yahoo.fr)

FAVENNEC Mélanie (Strasbourg)

**L'expérience de la LSVT en libéral.**

Dirigé par : ROLLAND-MONNOURY V.

Résumé : NC

Contact mail : [melaniefavennec@yahoo.fr](mailto:melaniefavennec@yahoo.fr)

Contact téléphonique : 06 61 22 99 58

GUILLET Olivia (Besançon)

**La dysarthrie associée avec l'aphasie par lésion vasculaire cérébrale : profil évolutif naturel de la réalisation phonétique et impact du trouble linguistique. Etude de cas chez trois patientes.**

Dirigé par : BRASQUER Mathilde, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : NC

Contact téléphonique : 06 03 60 02 31

GONZALEZ Caroline (Bordeaux)

**Mémoire de travail et discours procédural chez les personnes cérébrolésés.**

Dirigé par : CAMPAN Marie

Résumé : NC

Contact mail : [caro.pierrette@gmail.com](mailto:caro.pierrette@gmail.com)

Contact téléphonique : 06 17 39 67 27

GUTTMANN Fanny, RAUTUREAU Murielle (Paris)

**Validation d'un protocole de mémoire à court terme verbale : rétention d'items et ordre sériel (CP/CM2).**

Dirigé par : LAIGLE Pascal

Résumé : NC

Contact mail : [fannygutt@yahoo.fr](mailto:fannygutt@yahoo.fr) / [murielle.r@infonie.fr](mailto:murielle.r@infonie.fr)

Contact téléphonique : 06 17 42 12 00 / 02 40 94 16 77

GUYOT Maëlle (Besançon)

**La prise en charge orthophonique de la dysarthrie spastique : une étude de cas.**

Dirigé par : DEVEVEY Alain

Résumé : NC

Contact mail : [maelle@gnyarf.fr](mailto:maelle@gnyarf.fr)

Contact téléphonique : 06 12 43 96 47

JEANSELME Sophie, POIREY Carine (Marseille)

**Manque du nom propre chez le MCI : effet de l'indigage lors de la dénomination de personnes célèbres.**

Dirigé par : MICHEL Bernard

Résumé : NC

Contact mail : [ojeans13@yahoo.fr](mailto:ojeans13@yahoo.fr) / [carine-michel@club-internet.fr](mailto:carine-michel@club-internet.fr)

JORRET Caroline (Bordeaux)

**Effets d'un entraînement des habiletés sociales chez un groupe de patients traumatisés crâniens graves.**

**Dirigé par : KERBRAT Armelle**

Résumé : NC

Contact mail : [caroline.joret@free.fr](mailto:caroline.joret@free.fr)

Contact téléphonique : 06 73 16 17 47

KHALIFA Céline, SAINSARD Cécile (Lille)

**L'aphasie ? Apports théoriques et prise en charge orthophonique. Elaboration d'un DVD rom interactif à destination des étudiants et professionnels concernés par l'aphasie.**

**Dirigé par : RAVEZ SAUVAGE Sophie**

Résumé : NC

Contact mail : [celinekhalifa@hotmail.fr](mailto:celinekhalifa@hotmail.fr) / [celine.sainsard@orange.fr](mailto:celine.sainsard@orange.fr)

LACROIX Cécile, VALLOIS Maeva (Lyon)

**Aménagements de la trajectoire de vie de l'enfant confronté à l'aphasie de son parent. Une approche par les sciences sociales.**

**Dirigé par : PEILLON Anne ; TAIN Laurence**

Résumé : NC

Contact mail : [cec022@hotmail.com](mailto:cec022@hotmail.com) / [maeva.vallois@hotmail.fr](mailto:maeva.vallois@hotmail.fr)

Contact téléphonique : 06 86 95 50 84 / 06 74 84 42 00

LATERZA Mireille (Tours)

**Evaluation de la mémoire des chansons populaires dans la Maladie d'Alzheimer.**

**Dirigé par : Dr. THOMAS ANTERION Catherine**

Résumé : NC

Contact mail : [mireillelaterza@hotmail.fr](mailto:mireillelaterza@hotmail.fr)

Contact téléphonique : 06 09 33 75 56

LEFEBVRE Camille, PARISGIRIER Marie (Paris)

**Mémoire visuelle et mémoire verbale chez les enfants et les adultes souffrant de troubles neurovisuels.**

**Dirigé par : CHOKRON Sylvie**

Résumé : NC

Contact mail : [camillelefebvre13@hotmail.fr](mailto:camillelefebvre13@hotmail.fr) / [marie.girier@gmail.com](mailto:marie.girier@gmail.com)

Contact téléphonique : 06 73 56 98 21 / 06 76 59 59 04

LEROY Laurianne (Montpellier)

**Troubles de la déglutition dans la maladie d'Alzheimer.**

Dirigé par : BESUCHET Raymond

Résumé : NC

Contact mail : NC

LESAGE Marie (Nice)

**Les troubles de la pragmatique du langage chez les patients parkinsoniens.**

Dirigé par : Dr. BARRES

Résumé : NC

Contact mail : miline91800@hotmail.com

Contact téléphonique : 06 10 47 45 10

MAITRE Laurie (Tours)

**L'arrêt de la prise en charge orthophonique dans la maladie d'Alzheimer.**

Dirigé par : PERDRIX Renaud

Résumé : NC

Contact mail : maitrelaurie86@yahoo.fr

Contact téléphonique : 06 15 63 27 07

MARIAUX Anne-Sophie (Marseille)

**Modification de la perception de la musique et de la temporalité chez les patients traumatisés crâniens.**

Dirigé par : VION-DURY Jean

Résumé : NC

Contact mail : annesophiemariaud@msn.com

MASCHERINI Olivia (Nice)

**Elaboration d'une échelle d'affirmation de soi pour la personne aphasique.**

Dirigé par : OSTA ; LEGROS ; RIX

Résumé : NC

Contact mail : olive-verte@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 08 40 96 90

MEAUDRE Emmanuelle, OGER Marie (Marseille)

**Influence du rythme sur la production des aphasiques.**

**Dirigé par : SCHÖN Danièle**

Résumé : NC

*Contact mail : emeaudre@hotmail.com / marie.oger05@free.fr*

MEHOUS Isabelle (Marseille)

**Le manque du nom propre dans la démence sémantique.**

**Dirigé par : BARBEAU Emmanuelle**

Résumé : NC

*Contact mail : isamehouas@orange.fr*

MOUTONNET Sally (Marseille)

**Mémoire spatiale et MCI.**

**Dirigé par : CECCALDI Mathieu**

Résumé : NC

*Contact mail : moutonnetsally@hotmail.fr*

MUR Anaïs, VALETTE Maia (Montpellier)

**Intérêt d'une prise en charge orthophonique après une chirurgie éveillée.**

**Dirigé par : MORITZ**

Résumé : NC

*Contact mail : nanygrenouille@hotmail.fr / maia.valette@laposte.net*

PHILIPPE Karine, SILBER Fanny (Lille)

**La dysarthrie dans la sclérose en plaques : analyse perceptive et autoévaluation.**

**Dirigé par : Dr. AUZOU, Neurologue ; DEI CAS, Orthophoniste**

Résumé : NC

*Contact mail : philippe.karine1@gmail.com*

*Contact téléphonique : 06 64 96 86 03*

PICARD Marie (Montpellier)

**La comparaison lexicosémantique des personnes porteuses de gliome de bas grade et au sortie d'une neurochirurgie en condition éveillée.**

**Dirigé par : NC**

Résumé : NC

*Contact mail : grunge\_mary@hotmail.com*

PRADER Julie (Nice)

**Perfectionnement d'un test de synonymie et application à une population témoin et à une population atteinte de la maladie d'Alzheimer à un stade précoce.**

**Dirigé par : Dr. BARRES**

Résumé : NC

*Contact mail : july2708@hotmail.fr*

*Contact téléphonique : 06 50 06 67 10*

RENARD Alix, ROUSSEAU Nathalie (Lyon)

**Elaboration d'un matériel de rééducation en situation P.A.C.E.**

**Dirigé par : PEILLON Anne ; PRICHARD Débora**

Résumé : NC

*Contact mail : alix.paulownia@gmail.com / natali.rousseau@wanadoo.fr*

*Contact téléphonique : 06 26 08 30 04 / 06 64 72 88 14*

RENIE Julie (Lille)

**Apraxie gestuelle et démences.**

**Dirigé par : Dr. MACKOWIACK M.A. ; ANICET Laurence ; Dr. ROUSSEAU M.**

Résumé : NC

*Contact mail : julie.renier@hotmail.fr*

*Contact téléphonique : 06 98 60 45 62*

SARRAZIN Aurélie (Marseille)

**Reconnaissance et dénomination de l'objet dans la démence sémantique.**

**Dirigé par : BARBEAU Emmanuel**

Résumé : NC

*Contact mail : prelisa@wanadoo.fr*

SCHNEIDER Olivia (Tours)

**Validation de la Batterie d'Evaluation des Connaissances Sémantiques (BECS-GRECO) dans la maladie d'Alzheimer.**

Dirigé par : PERRIER PALISSON Danièle

Résumé : NC

Contact mail : [olivia.schneider@hotmail.fr](mailto:olivia.schneider@hotmail.fr)

Contact téléphonique : 06 22 29 30 27

TEYSSIER Maryline, VIBERT Alexia (Lyon)

**Impact d'une rééducation des troubles du discours chez le sujet traumatisé crânien : analyse pragmatique.**

Dirigé par : RODE Gilles ; GAYRAUD Frédérique

Résumé : NC

Contact mail : [alexia.vibert@gmail.com](mailto:alexia.vibert@gmail.com)

Contact téléphonique : 06 72 42 73 03

TRINCHERO Frédérique (Nantes)

**Pertinence de l'analyse conversationnelle dans la PEC orthophonique de patients dysarthriques en vue d'améliorer la communication avec leurs proches (ou leur partenaire de conversation privilégiée) : études de cas.**

Dirigé par : COLUN Hélène

Résumé : NC

Contact mail : [fred.trincher@cegetel.net](mailto:fred.trincher@cegetel.net)

VAN ROY Laure (Strasbourg)

**L'évaluation des fonctions cognitives chez les patients Locked-in Syndrom et la rééducation orthophonique.**

Dirigé par : COURMONT Mireille

Résumé : NC

Contact mail : [laurette86@hotmail.com](mailto:laurette86@hotmail.com)

Contact téléphonique : 06 82 76 03 70

WOLFELSPERGER Mélanie (Strasbourg)

**Le rôle de l'orthophoniste au sein de l'Equipe Mobile AVC de Mulhouse.**

Dirigé par : KLESMANN Amélie, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : [melie.w@estvideo.fr](mailto:melie.w@estvideo.fr)

Contact téléphonique : 03 69 77 53 48