

Fédération Nationale des Etudiants en Orthophonie

**ANNUAIRE DES MÉMOIRES
NEUROLOGIE ADULTE
2009-2019**

FNEO

FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE

AGUESSE Aurélie (Lyon)

Intérêt de la thérapie Elaborated Semantic Feature Analysis pour une patiente présentant une Aphasie Primaire Progressive débutante.

Dirigé par : BOULANGER Anne, Orthophoniste ; ASTIER Jean-Laurent, Orthophoniste

Résumé : La SFA (Semantic Feature Analysis) est une thérapie qui consiste à activer les traits sémantiques caractérisant un mot-cible, afin de faciliter sa récupération. Rarement utilisée dans le cadre de pathologies neurodégénératives, nous nous sommes interrogées sur son intérêt pour une patiente présentant une Aphasie Primaire Progressive (APP) sémantique à un stade léger. Une version élaborée de la SFA (ESFA) a été utilisée, afin de faciliter la généralisation au discours. Nous avons étudié en particulier ses effets sur la dénomination d'items traités et non traités, le discours semi-dirigé et la communication fonctionnelle. Le maintien des performances a été évalué à un mois post-thérapie. Dix-neuf séances d'une heure ont été effectuées, à raison de deux séances par semaine. En complément, des fiches et un cache ont permis à la patiente de réaliser le protocole à domicile. Les vingt-deux items travaillés ont été choisis en fonction des besoins de la patiente. Une amélioration significative de la dénomination des items traités a été constatée, avec une augmentation de la vitesse et de la précision, sans généralisation toutefois aux items non traités reliés sémantiquement. Une tâche de discours semi-dirigé a permis d'objectiver une amélioration substantielle de la récupération lexicale des items traités, sans évolution pour les items non traités. Les performances en dénomination et en discours semi-dirigé pour les items traités se sont maintenues à un mois post-thérapie. Une amélioration de l'informativité a également été relevée entre le pré-test et le post-test, mais sans maintien un mois après. Aucun changement dans la communication fonctionnelle n'a pu être mis en évidence, probablement du fait du manque de sensibilité de la grille utilisée. Cette thérapie constitue un outil intéressant pour les orthophonistes souhaitant travailler l'aspect lexico-sémantique avec leurs patients présentant une pathologie neurodégénérative. Son utilisation sera avantageusement complétée par d'autres objectifs et moyens d'intervention.

Contact mail : aureliealice.aguesse@gmail.com

AUSINA Fanny (Toulouse)

Effet des fonctions exécutives sur la sélection lexicale en utilisant le logiciel Evolex : études de cas chez des sujets traumatisés crâniens.

Dirigé par : DE BOISSEZON Xavier, Médecin et Chercheur ; DANET Lola, Orthophoniste et Chercheuse

Résumé : Le choix d'un item dans le lexique mental implique une sélection lexicale efficace dépendante de processus exécutifs, tels que la flexibilité mentale, l'inhibition ou la mise à jour. Or, ces fonctions sont généralement altérées suite à un traumatisme crânien. 16 sujets traumatisés crâniens ont été appariés en âge et niveau d'études à 16 sujets contrôles afin de déterminer quelle relation existe réellement entre altération des processus exécutifs et déficit de sélection lexicale. Nous avons émis l'hypothèse qu'un déficit exécutif chez les patients traumatisés crâniens aurait pour conséquence un déficit de sélection et d'organisation lexicale et une plus grande lenteur lors de la réalisation de tâches langagières (dénomination, génération, fluences sémantiques et phonologiques). Nos résultats ont montré que de bonnes performances de sélection lexicale – incluant la sélection de mots valides et la vitesse de réalisation – nécessitent de bonnes capacités principalement en inhibition et mise à jour chez les sujets contrôles, tandis que la sélection lexicale est davantage dépendante de la flexibilité mentale chez les patients traumatisés crâniens. Il semble donc nécessaire de proposer une rééducation des fonctions exécutives pour améliorer le langage oral des patients traumatisés crâniens. Par ailleurs, le logiciel Evolex en cours de développement semble être un futur outil intéressant dans l'évaluation des troubles langagiers chez ces patients.

Contact mail : fanny.ausina@orange.fr

BAER Domitille, CONRAUD Margot (Strasbourg)

Effets d'un entraînement à la focalisation attentionnelle en pleine conscience sur la production lexicale dans l'aphasie : étude en SCED chez 6 patients en phase chronique.

Dirigé par : HUBRECHT Hélène, Orthophoniste ; SCHIMCHOWITSCH Sarah, Chercheuse

Résumé : Nous avons proposé un entraînement à la méditation de pleine conscience et mesurer ses effets sur des tâches de dénomination, de fluences phonémiques, d'attention et sur l'auto-évaluation de la qualité de vie des patients. Les résultats ont montré que les tâches de production lexicale et d'attention n'ont pas été impactées par l'entraînement. La mesure attentionnelle a été positive. Nous avons constaté des changements intéressants au niveau de la relation des patients à l'échec ainsi que l'installation d'une relation thérapeutique sécurisante. La pleine conscience nous semble donc constituer un outil complémentaire à la prise en soin orthophonique.

Contact mail : memoire.baer.conraud@gmail.com

BAISSON Romane (Caen)

Évaluation d'un outil de rééducation visant à travailler les habiletés numériques en lien avec les activités de la vie quotidienne chez les patients aphasiques.

Dirigé par : BOCOYRAN Solenn, Orthophoniste

Résumé : Les troubles du calcul et du traitement des nombres sont fréquents chez les patients aphasiques. Malgré leurs répercussions dans les activités de la vie quotidienne, ces troubles restent à ce jour peu pris en soin. Un outil de rééducation collectif, centré sur la manipulation de la monnaie dans les activités de la vie quotidienne, a été élaboré et évalué en centre de rééducation au moyen d'un questionnaire destiné aux patients aphasiques et d'un protocole de rééducation. Les 7 patients de l'étude ont estimé que le matériel était pertinent pour travailler les habiletés numériques et préparer le retour à domicile.

Contact mail : romane.baissou@outlook.fr

BALOIS Clara (Montpellier)

Évaluation de la récupération fonctionnelle auprès de patients suite à une résection en condition éveillée d'un gliome diffus infiltrant.

Dirigé par : MORITZ-GASSER Sylvie, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université et Docteure en neurosciences ; HERBET Guillaume, Autre professionnel de santé, Chargé d'enseignement à l'Université et Docteur en neurosciences

Résumé : NC

Contact mail : clara-balois@hotmail.fr

BASSI Marine (Marseille)

Aphasie et dépression post-AVC : enquête sur les besoins des orthophonistes.

Dirigé par : JOYEUX Nathaly, Orthophoniste, Chercheuse et Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : NC

Contact mail : marine.bassi@gmail.com

Contact téléphonique : 06 67 02 10 55

BERLAND Céline (Nantes)

Élaboration d'un protocole de rééducation de l'inhibition dans l'objectif de réduire les persévérations verbales chez les personnes aphasiques.

Dirigé par : COLUN Hélène, Orthophoniste et Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Les patients atteints d'un trouble neurologique présentent fréquemment une aphasie. Parmi les tableaux cliniques variés, un symptôme est souvent présent : la persévération verbale. D'après certains auteurs, la persévération verbale serait issue d'un trouble de l'inhibition. En regard de la littérature, peu de rééducations proposent de travailler sur ces persévérations alors qu'elles parasitent l'expression orale des patients et les frustrent. Ainsi, nous avons décidé d'élaborer un protocole de rééducation basé sur l'inhibition motrice afin de réduire leur fréquence. Ce programme a été proposé à des patients ayant une aphasie dite chronique et, deux autres, une aphasie en phase aiguë. Une évaluation qualitative du programme et de son intérêt a été réalisée lors de ces passations. Les résultats obtenus semblent encourageants pour diminuer l'impact des persévérations verbales sur la communication verbale.

Contact mail : celineberland@live.fr

BERNARDON Justine, STILL Marjorie (Strasbourg)

Efficacité d'une rééducation sémantique avec stimulation multisensorielle chez le patient aphasique présentant des troubles de la production lexicale Étude expérimentale en cas uniques (SCED).

Dirigé par : BRESSON Aurélien, Orthophoniste

Résumé : Le manque du mot est le symptôme le plus fréquent et le plus invalidant dans la pathologie aphasique étant donné sa fluctuation et sa résistance à la rééducation. Selon la modélisation cognitive de Caramazza et Hillis (1990), il peut résulter de différentes atteintes du système lexical. En considérant le savoir sémantique comme multimodal, l'accès au système sémantique pourrait être facilité par une pluralité des entrées sensorielles, permettant ainsi la récupération lexicale par le contournement d'éventuelles voies lésées. L'objectif de l'étude est d'évaluer l'efficacité d'une rééducation sémantique avec stimulation multisensorielle chez le patient aphasique présentant des troubles de la production lexicale. Dans le cadre d'une étude expérimentale en cas uniques (SCED), nous avons proposé un protocole sensoriel à quatre patients aphasiques chroniques non fluents. L'évaluation comporte des mesures répétées de dénomination et des bilans pré- et post-intervention des capacités lexico-sémantiques. La stimulation multisensorielle a permis d'améliorer les capacités lexicales dans leurs versants phonologique et sémantique. De nouvelles stratégies de récupération lexicale se sont mises en place, permettant d'amoindrir le manque du mot et ses manifestations. Toutefois, la dénomination apparaît insuffisante pour rendre compte des capacités lexicales des patients et d'un éventuel transfert dans le quotidien. Cette étude montre l'intérêt d'une stimulation multisensorielle dans la pratique orthophonique. De plus, elle est valide d'un point de vue scientifique et s'inscrit dans la recherche concernant les troubles lexicaux des patients aphasiques.

Contact mail : bernardon.still@gmail.com

BÈVE Marion (Rouen)

Effet de l'utilisation du support vidéo sur la production de verbes chez des patients aphasiques.

Dirigé par : FERDENZI Diane, Orthophoniste ; DOUCET Aurélie, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : bevemarion@gmail.com

BOSSER Camille (Nice)

Étude périopératoire du langage chez les patients porteurs d'une tumeur cérébrale.

Dirigé par : FERNANDEZ Charlotte, Orthophoniste ; ALMAIRAC Fabien, Neurochirurgien

Résumé : L'évaluation linguistique demeure essentielle en neuro-oncologie. Des déficits linguistiques existent chez les patients porteurs d'une tumeur cérébrale et peuvent persister après la chirurgie. L'objectif de cette étude rétrospective est l'évaluation périopératoire du langage de cette population. Les orthophonistes de neurochirurgie de l'hôpital Pasteur à Nice ont administré avant et après la chirurgie une batterie spécifique linguistique française

incluant des épreuves de dénomination, appariement sémantique (BETL), répétition (BIA) et fluences verbales (Cardebat). Nous avons recueilli les résultats aux tests linguistiques de 42 patients porteurs d'une tumeur cérébrale, à chaque temps opératoire. Puis, nous avons analysé les relations entre la présence de déficits linguistiques et l'agressivité tumorale ; les données démographiques (âge, sexe, niveau socio-culturel) et tumorales (topographies tumorales hémisphérique et lobaire, types de tumeur, temps opératoires). Nos résultats ont objectivé que la moyenne d'épreuves linguistiques pathologiques est plus faible entre les évaluations préopératoire/postopératoire immédiate et l'évaluation postopératoire différée (de 20 à 6 épreuves pathologiques) ($p = 0,0020$). Ainsi, la plupart des patients récupèrent des habiletés linguistiques normales 1 mois après la chirurgie. Aucune corrélation n'a été montrée entre la moyenne d'épreuves linguistiques pathologiques et l'agressivité tumorale, les données démographiques et les données tumorales ($p > 0,05$). Des limites viennent nuancer les résultats obtenus : l'hétérogénéité des pathologies tumorales, les profils des patients, le faible échantillon de population. Ces résultats encouragent une future étude similaire avec un plus grand nombre de sujets et avec l'analyse du volume tumoral et des faisceaux de substance blanche lésés comme autres facteurs influençant le langage.

BOYE Manon, MARCILLAUD DE GOURSAC Caroline (Paris)

Évaluer les fonctions exécutives par des tâches nouvelles : élaboration et étude pilote.

Dirigé par : LE BORNEC Gaëlle, Neuropsychologue ; LE GALL Claire, Orthophoniste

Résumé : L'objectif de cette étude est de créer un test écologique comportant deux tâches nouvelles, sensibles et sensiblement équivalentes. Ces deux tâches ont été administrées à 47 sujets contrôles pour un pré-étalonnage.

Contact mail : boyemanon@gmail.com // cdegoursac@gmail.com

CEFALIELLO Romain (Limoges)

Évolution de la compréhension de l'humour à caractère polysémique chez un individu traumatisé crânien.

Dirigé par : MESMIN Marie, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : Romain.cefaliello@hotmail.fr

Contact téléphonique : 07 76 57 18 79

CHAMPETIER Claire, SALLEMBIEN Elodie (Paris)

Normes de typicalité françaises chez l'adulte et recueil de traits sémantiques pour 72 concepts.

Dirigé par : FERRIEUX Sophie, Orthophoniste et Chargée d'enseignement à l'Université ; ARBIZU Céline, Orthophoniste et Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : NC

Contact mail : vp.recherche.fneo@gmail.com

CHAMPOUGNY Suzanne (Nantes)

Prise en considération de l'aidant dans la prise en charge des patients aphasiques : étude de terrain au centre de rééducation et réadaptation fonctionnelle Maubreuil.

Dirigé par : COLUN Hélène, Orthophoniste et Chargée d'enseignement à l'université

Résumé : NC

Contact mail : suzanne.champougny@gmail.com

CHANAUD Elise (Bordeaux)

Perturbations phonologiques et prédiction de la récupération de l'aphasie : explorations à partir d'un nouvel outil d'évaluation à la phase aiguë (BESTA).

Dirigé par : GLIZE Bertrand, Médecin et Chercheur ; DE GABORY Isabelle, Orthophoniste

Résumé : L'implication de certains facteurs langagiers et linguistiques dans la récupération de l'aphasie vasculaire, identifiables à la phase aiguë par l'évaluation orthophonique, demeure mal connue et mal comprise. L'atteinte initiale du système phonologique semblait être un élément participant à la prédiction de la récupération de l'aphasie. Or, celle-ci n'avait été étudiée qu'à partir d'outils de screening. Notre travail s'est donc intéressé à la prise compte des diverses manifestations d'un trouble phonologique identifiables à travers l'évaluation langagière, réalisée à l'aide de la BESTA (Batterie d'Evaluation Simplifiée des Troubles Aphasiques, CHU de Limoges, en cours de validation). Nous avons posé l'hypothèse que l'atteinte phonologique initiale, mesurée par un score appelé « degré d'atteinte phonologique », permettait de prédire la bonne récupération de l'aphasie (mesurée par l'ASRS) jusqu'à 1 an post-AVC. Nos résultats montrent que dès les premiers jours post-AVC (0-5 jours), le degré d'atteinte phonologique permet de prédire la récupération à 3 mois, et le score de praxies bucco-faciales la récupération à 1 an. L'atteinte de la voie dorsale phonologique semble donc être un élément participant au pronostic de l'aphasie, ce qui est à approfondir par le biais d'autres études.

Contact mail : vp.recherche.fneo@gmail.com

CHAPERON Youmi (Besançon)

Somnolologie quotidienne : étude de cas.

Dirigé par : BALDAYROU Etienne, Orthophoniste et Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : Retrouve-t-on de la violence verbale dans la somnolologie quotidienne ?

Contact mail : youchap@gmail.com

CHAUVEAU Salomé (Poitiers)

Élaboration et début de validation d'un test de dépistage rapide des troubles du langage en phase aiguë de l'accident vasculaire hémisphérique droit : le R-LAST.

Dirigé par : FLAMAND-ROZE Constance, Orthophoniste et Chercheuse

Résumé : L'aphasie croisée atypique se définit comme une aphasie survenant dans le cadre d'un accident vasculaire hémisphérique droit. Contrairement à l'aphasie croisée miroir, elle ne mime pas une aphasie hémisphérique gauche. La prévalence de l'aphasie atypique ne fait pas consensus dans la littérature, en raison de l'absence de test permettant d'évaluer en phase aiguë les composantes du langage qui y sont altérées. R-LAST a été élaboré pour pallier ce manque en USINV. Il permet de dépister les aphasies croisées atypiques en phase aiguë de l'AVC hémisphérique droit, et ainsi permettre aux patients dépistés, une orientation plus précoce vers de la rééducation orthophonique. R-LAST fait l'objet d'une validation interne (homogénéité des items, items plafond ou plancher), inter-examineur (corrélation de scores cotés par deux examinateurs en double aveugle) et externe (résultats conformes à notre gold standard : la MEC-P, test orthophonique d'une durée de 30 minutes destiné au diagnostic des aphasies atypiques en phase de stabilisation de l'AVC droit). La validation interne et la validation inter-examineur consistent en la passation du R-LAST en double aveugle à tous les patients entrant avec un AVC droit dans les USINV du Centre Hospitalier Sud-Francilien et du Centre Hospitalier de Versailles. La validation externe est réalisée lors des consultations post-AVC de patients présentant un AVC droit sans aphasie croisée miroir (score normal au LAST) et porte sur la comparaison des scores obtenus au R-LAST et à la MEC-P. Les résultats présentés sont ceux obtenus après 7 mois d'inclusion. Le temps de passation moyen du R-LAST est d'environ 3 minutes, proposant un gain de 27 minutes par rapport à la MEC-P. Nous ne notons pas d'item plancher, un possible effet plafond (cependant les inclusions ne sont qu'à 12% de l'objectif fixé), une corrélation parfaite des scores inter-examineur, une bonne sensibilité (1/20 faux-négatif) et une bonne spécificité (1/20 faux-positif).

Contact mail : salome.chauveau@gmail.com

Contact téléphonique : 06 51 49 01 88

CHEVET Margot (Nantes)

Prise en charge des paralysies faciales centrales post-AVC : création d'un outil de rééducation en thérapie miroir.

Dirigé par : LEBRUN Laure, Orthophoniste

Résumé : Les maladies cardio-vasculaires sont la première cause de mortalité mondiale selon l'OMS. En France, d'après la HAS, ce sont les AVC qui sont le plus responsables de handicap acquis de l'adulte. Les paralysies faciales centrales constituent une séquelle courante post-AVC, puisqu'elles surviennent chez plus de 40% des personnes cérébro-lésées. Responsables de déficits touchant les fonctions oro-faciales, elles impactent significativement l'autonomie et la qualité de vie du patient. Pourtant, peu d'outils existent afin de prendre en charge ces déficits. Des techniques émergent cependant concernant la réhabilitation des paralysies post-AVC. Ces méthodes visent à augmenter la plasticité cérébrale post-lésionnelle, pour permettre une meilleure récupération fonctionnelle du patient. L'une de ces méthodes est la thérapie miroir. En 2017, cette prise en charge a été étudiée chez des patients porteurs d'une PFC. Toutefois, il n'existe pas d'outil clinique qui utilise cette technique. Notre objectif est de proposer un support de prise en charge des PFC en thérapie miroir, à destination des orthophonistes. Pour cela, nous avons effectué une revue de la littérature existante. Nous avons par la suite élaboré une routine d'entraînement, comprenant un ensemble d'exercices visant à rétablir la motricité faciale. Au terme de notre étude, notre outil est constitué d'un livret orthophoniste qui permet la mise en place de cette rééducation, et inclut un livret de bilan. Il comprend également un livret patient, support de l'entraînement quotidien et du suivi orthophonique.

Contact mail : margot.chevet@outlook.com

CHIOUX Pauline, VASSAL Camille (Paris)

Démence de Type Alzheimer : étalonnage de l'Évaluation des Fonctions Cognitives Linguistiques (EFLC).

Dirigé par : ORELLANA Blandine, Orthophoniste

Résumé : La Démence de Type Alzheimer représente un véritable enjeu de santé publique en France. Afin d'établir un plan de rééducation adapté à chaque patient, nous avons décidé de créer un étalonnage du test l'Évaluation des Fonctions Cognitives Linguistiques (EFLC). Après l'analyse statistique des résultats de 151 sujets témoins, nous avons finalement proposé un étalonnage tenant compte de l'âge ainsi que du niveau d'études.

CHOQUART Mathilde (Nice)

Étude rétrospective de l'évolution arthrique chez le patient âgé en post-AVC.

Dirigé par : SACCO Guillaume, Médecin et Chercheur ; DUPONT Aurore, Orthophoniste

Résumé : L'AVC est la première cause de handicap non-traumatique en France. Sa prévalence augmente avec le vieillissement. La dysarthrie est une des conséquences d'une AVC ayant des répercussions sur la qualité de la vie.

Contact mail : mathilde.choquart@gmail.com

Contact téléphonique : 06 81 93 77 62

CHUNIAUD Lucie (Marseille)

L'aphasie du traumatisé crânien grave.

Dirigé par : WIKRAMARATNA Elsa, Orthophoniste ; GREMILLET Alain, Médecin

Résumé : Revue de la littérature sur les troubles phasiques des patients ayant subi un traumatisme crânien grave, les rééducations possibles, évolutions constatées et facteurs de récupération identifiés.

Contact mail : lucie.chuniaud73@hotmail.fr

COROLLER Lucie (Lyon)

Étude préliminaire de l'effet de l'oxygénothérapie hyperbare sur les fonctions langagières d'adultes aphasiques en phase chronique d'un accident vasculaire cérébral.

Dirigé par : GAMAIN Bernard, Médecin ; BRETHERS Hélène, Orthophoniste

Résumé : « La pression donne à l'oxygène la force de frappe qui peut vaincre la maladie ». À travers cette citation, le Dr Baixe (1984, p.10) annonce les débuts de ce qui est désormais appelé oxygénothérapie hyperbare (OHB). Cette thérapeutique innovante est depuis quelques années étudiée dans le cadre de la récupération post-Accident Vasculaire Cérébral (AVC) supposant que l'inhalation d'oxygène pur à une pression supérieure à la pression atmosphérique permette une stimulation de la réparation tissulaire et de la neurogenèse. Le langage, sous-tendu par différents mécanismes cognitifs, peut être impacté lors d'un AVC selon la localisation et l'étendue de l'atteinte. Ainsi, il convient de se demander si l'OHB, par ses mécanismes d'action, peut induire une récupération des fonctions langagières altérées. Pour tenter de répondre à cette problématique, ce travail présente les résultats d'une étude de cas de trois sujets aphasiques en phase chronique de leur AVC, ayant suivi un traitement par oxygène hyperbare pendant deux mois. Pour ce faire, nous avons étudié leurs performances langagières au « Test pour l'examen de l'aphasie » (Ducarne de Ribaucourt, 1965, 1988) avant et après OHB. En parallèle, nous avons recueilli le ressenti des participants quant à leur thérapie et les éventuelles améliorations associées. Les résultats montrent des améliorations significatives après OHB à la tâche de « Dénomination et description orale » pour l'un des sujets et à la tâche de « Répétition de phrases » pour un autre sujet. Par ailleurs, nous constatons une amélioration, non significative, des performances des sujets aux autres tâches testant l'expression et la compréhension orale, à l'issue du traitement hyperbare. Ces progrès sont soutenus par le ressenti des participants qui témoignent d'une amélioration de leurs capacités langagières et communicationnelles après OHB. En somme, les résultats vont dans le sens de la littérature supposant que l'OHB induise une neuroplasticité, et ce, même à distance d'un AVC. Cette étude préliminaire encourage à poursuivre de nouvelles recherches, à plus grande échelle, pour explorer le plein potentiel de l'OHB dans la prise en charge de l'AVC.

Contact mail : lc.coroller@gmail.com

COROLLEUR Julie (Caen)

Évaluation de l'efficacité d'un *Serious Game* destiné aux enfants de 6-12 ans ayant un parent aphasique.

Dirigé par : SAINSON Claire, Orthophoniste et Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Ce mémoire consiste à évaluer l'efficacité d'un *Serious Game* comme support d'Education Thérapeutique du Patient (ETP). Cet outil permettrait à l'enfant âgé de 6 à 12 ans de mieux comprendre les difficultés de son parent ou grand-parent aphasique

Contact mail : julie.corolleur@hotmail.fr

Contact téléphonique : 07 86 14 61 13

COROUGE Adèle (Nantes)

Les troubles cognitifs dans la maladie de Lyme.

Dirigé par : MAZOUÉ Aurélien, Orthophoniste

Résumé : A partir d'une revue de la littérature, étude des troubles cognitifs pouvant survenir dans le cadre de la maladie de Lyme à un stade chronique et leurs implications pratiques en orthophonie, avec réalisation d'un support d'information à destination des orthophonistes

Contact mail : adele.corouge@hotmail.fr

DE BERTI Elisa (Montpellier)

Troubles de déglutition après premier AVC ischémique.

Dirigé par : BOUALLOUCHE Yasmine, Orthophoniste.

Résumé : NC

Contact mail : elisa.deberti@hotmail.fr

DELHOMME Marie (Toulouse)

Évaluation du langage spontané lors de neurochirurgies éveillées : validation du SSAAS (spontaneous speech assessment for awake surgery).

Dirigé par : LUBRANO Vincent, Neurochirurgien ; BALAGUER Mathieu, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : Delhomme.marie@live.fr

Contact téléphonique : 06 26 59 49 32

DESEILLE Diane, FERRARI Juliette (Amiens)

Application du concept de gain marginal à l'orthophonie chez l'adulte cérébrolésé.

Dirigé par : RENARD Antoine, Orthophoniste et Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : A ce jour, il existe de nombreuses données scientifiques établissant l'influence du mode de vie sur la réhabilitation langagière dans un contexte neurologique. Celles-ci, disparates et variant en termes de niveau de preuve, n'ont pas été rassemblées. Le but de ce mémoire est ainsi de synthétiser au sein d'une revue de littérature les dispositifs propres au mode de vie participant à la réhabilitation et/ou au maintien des habiletés langagières du patient cérébrolésé. La recherche à partir de mots-clefs sur les moteurs de recherche scientifique Google Scholar, PubMed et ScienceDirect a permis de sélectionner 145 articles dont les données pertinentes ont été extraites. Les résultats démontrent qu'être actif physiquement et socialement, pratiquer des exercices corps-esprit, écouter de la musique et adopter un régime méditerranéen ainsi qu'une bonne hygiène du sommeil sont autant de moyens de favoriser une réhabilitation optimale du langage. Ce travail a permis la création de modèles de synthèse rassemblant les domaines d'action à investir, les gains générés, ainsi que les mesures concrètes pouvant être mises en place par le patient cérébrolésé pour optimiser ses capacités langagières. Ce mémoire repose sur le concept de "gain marginal". Appliqué à la réhabilitation langagière du sujet cérébrolésé, il désigne la somme de multiples bénéfices générés par diverses actions, permettant à terme l'amélioration significative des performances langagières.

Contact mail : julietteferrari59@gmail.com // diane.deseille@gmail.com

Contact téléphonique : 06 66 98 08 56 // 06 74 74 16 13

DEVILLERS Margaux, DROUET Anouk (Paris)

Enquête auprès des orthophonistes : établissement des objectifs de rééducation de la personne aphasique.

Dirigé par : JOYEUX Nathaly, Orthophoniste

Résumé : NC

DRIEUX Julie (Limoges)

Contribution à la standardisation de la Batterie d'Evaluation Simplifiée des Troubles Aphasiques (BESTA) en phase aiguë de l'AVC par l'apport d'un support vidéo.

Dirigé par : CHANAUD Amandine, Orthophoniste

Résumé : Chaque année en France, environ 150 000 personnes sont victimes d'un accident vasculaire cérébral. Cette affection peut entraîner des séquelles importantes. Des troubles du langage sont fréquemment retrouvés chez les patients en phase aiguë post-AVC. En 2014, Amandine Chanaud, orthophoniste au CHU de Limoges, a créé la Batterie d'Evaluation Simplifiée des Troubles Aphasiques (BESTA). Cet outil complet à destination des orthophonistes répond aux exigences d'évaluation fine des troubles du langage et aux contraintes rencontrées au stade aigu de l'AVC. Il est en cours de normalisation et de validation et fait l'objet d'une étude multicentrique dans le cadre d'un PHRIP. Notre recherche s'inscrit dans ce projet et porte sur la standardisation du test. Premièrement, nous avons mené une étude exploratoire afin d'identifier les besoins d'amélioration spécifiques de la BESTA. Deuxièmement, nous avons élaboré deux vidéos de type tutoriel pour compléter le manuel d'utilisation existant : une pour l'épreuve de désignation d'objets et une pour celle d'entretien initial. Nous avons comparé la passation et la cotation de ces épreuves par deux groupes de 23 sujets (étudiants en orthophonie et orthophonistes) : un groupe « avec vidéo » ayant eu accès aux tutoriels en plus du manuel d'utilisation manuscrit et un groupe « sans vidéo » n'ayant eu accès qu'au manuel. Les résultats obtenus montrent une amélioration de la standardisation grâce à l'apport des vidéos. Les consignes de passation de l'épreuve de désignation d'objets sont mieux respectées par le groupe « avec vidéo ». Ces mêmes sujets commettent moins d'erreurs lors de la cotation de l'épreuve d'entretien initial que ceux du groupe « sans vidéo » (résultat significatif pour le versant expression). Les tutoriels ont permis d'améliorer la standardisation de la BESTA et de réduire les erreurs de cotation et de passation des évaluateurs.

Contact mail : drieuxjulie@yahoo.fr

DUCREY Anaïs (Lyon)

Création et évaluation d'un outil de rééducation de l'encodage morphosyntaxique alliant langage et gestes chez le patient agrammatique en phase chronique après un accident vasculaire cérébral : étude de cas unique.

Dirigé par : BOULENGER Véronique, Chercheuse ; BROZZOLI Claudio, Chercheur

Résumé : Les études menées ces dernières années sur la rééducation phasique post-AVC (Accident Vasculaire Cérébral) montrent l'intérêt d'utiliser conjointement le langage et le geste. Même si les recherches sont encore peu nombreuses à ce sujet, des équipes ont mis en évidence le recrutement de « réseaux miroirs » grâce à un entraînement sensorimoteur. Cette étude évalue particulièrement l'apport du geste dans la récupération de l'encodage morphosyntaxique chez un unique patient en phase chronique post-AVC. Ce dernier a bénéficié du protocole SOIG (Syntaxe Observation Imitation & Imagination Gestuelle) pendant cinq semaines, à raison de trois séances par semaine. Le patient était amené à visionner de courtes vidéos présentant une action humaine et à encoder une phrase cible. Plusieurs modalités gestuelles (l'observation, l'imitation et la création d'une image motrice) lui étaient proposées en cas d'échec pour faciliter la production. Au terme de l'entraînement, une amélioration quantitative et qualitative de la production morphosyntaxique a été observée à la fois sur les items entraînés et non entraînés ; des progrès dans sa communication quotidienne ont également été mis en évidence.

Contact mail : anaïs.ducrey@gmail.com

Contact téléphonique : 06 83 62 67 52

FARRÉ Arnaud (Toulouse)

La phonation des patients locked-in syndrome : l'impact de l'électrostimulation pour la déglutition.

Dirigé par : LABRUNÉE-PROD'HOMME Katia, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université et Docteur en Sciences du Langage

Résumé : Les patients Locked-In Syndrome utilisent généralement un code de communication oui/non et sont difficilement capables d'initier des interactions si l'interlocuteur ne leur prête pas suffisamment attention. En effet, leurs capacités phonatoires sont généralement très réduites, voire inexistantes. Cependant, leur prise en charge s'articule plus souvent autour d'autres fonctions comme leur déglutition. On note dans la littérature que les fonctions de déglutition et de phonation peuvent avoir une incidence l'une sur l'autre grâce aux interactions inter-systèmes. Aujourd'hui de nouveaux protocoles de rééducation de la déglutition s'ajoutent aux prises en charge traditionnelles comme par exemple l'électrostimulation. Cependant, les effets de ces protocoles sur la phonation n'ont pas été explorés chez les patients Locked-In Syndrome. Nous avons donc cherché à vérifier par un questionnaire adressé aux professionnels si l'électrostimulation pour la déglutition chez les patients Locked-In Syndrome pouvait avoir un effet sur la récupération des capacités phonatoires. Le questionnaire a été diffusé auprès de tous les orthophonistes et a recueilli 15 réponses. L'analyse de ces réponses n'a pas permis d'établir un lien entre la rééducation de la déglutition soutenue par électrostimulation et l'évolution des capacités phonatoires. Cependant la taille de l'échantillon et les données collectées ne permettent pas de généraliser ces résultats. En outre, la méthodologie utilisée ne permet pas de conclure sur l'effet de l'électrostimulation sur la récupération de la phonation et d'autres études plus approfondies seraient nécessaires.

Contact mail : farre.arnaud@gmail.com

Contact téléphonique : 06 78 39 95 88

FOURNIER Élise, VERDIER Suzanne (Tours)

Gliomes de bas grade, mentalisation émotionnelle et reconnaissance des émotions faciales : intérêt du testing peropératoire.

Dirigé par : LESCARMONTIER Élodie, Orthophoniste ; ZEMMOURA Ilyess, Neurochirurgien

Résumé : Les gliomes de bas grade (GBG), sont des tumeurs cancéreuses infiltrant le parenchyme cérébral. Grâce à la plasticité cérébrale, la prise en charge actuellement préconisée est la chirurgie en condition « éveillée ». Elle permet, grâce à la cartographie cérébrale réalisée et le *testing* peropératoire du patient, de localiser les aires essentielles aux fonctions cérébrales, afin de les préserver lors de l'exérèse tumorale, minimisant ainsi les séquelles postopératoires. Des troubles postopératoires de mentalisation émotionnelle ont été retrouvés chez des patients ayant présenté un GBG infiltrant tout ou une partie du faisceau arqué (FA) et/ou du faisceau occipito-frontal inférieur (FOFI). Cette étude a une double visée : objectiver, à travers une étude longitudinale, l'intérêt du *testing* peropératoire de la mentalisation émotionnelle, et évaluer un nouveau test de reconnaissance et détection des émotions faciales universelles. 2 groupes de patients présentant un GBG infiltrant le FA et/ou FOFI, ont été testés : un groupe (1) de 7 patients n'ayant pas bénéficié du *testing* peropératoire de mentalisation émotionnelle et un (2) de 6 patients en ayant bénéficié. Chaque patient a été évalué grâce à 2 outils différents : le *Reading the Mind In the Eyes*, portant sur la représentation des états émotionnels complexes d'autrui, et le Test de Reconnaissance des Émotions Faciales, nouveau test non utilisé en peropératoire, évaluant la reconnaissance et détection des émotions faciales universelles. Ces résultats démontrent l'intérêt du *testing* peropératoire pour optimiser la préservation de la mentalisation émotionnelle : le groupe 2 est significativement plus performant que le groupe 1 sur les 2 tests. Par ailleurs, les seuils de détection des émotions nous apportent de nouvelles données : le groupe 2 obtient des détections tardives comme le groupe 1. L'introduction de ce test en neurochirurgie semble pertinente afin d'obtenir un nouvel aperçu des troubles.

Contact mail : suzanne-verdier@hotmail.fr // elise.fournier5@gmail.com

Contact téléphonique : 06 48 07 54 04 // 06 33 92 03 54

GALHAUT Alexia (Nice)

Intérêts et recommandations pour l'usage et le design d'un *serious game* dans la prise en charge de la dysphagie : le point de vue de l'orthophoniste.

Dirigé par : SACCO Guillaume, Médecin et Chercheur ; Joyeux Nathaly, Orthophoniste, Chercheuse et Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Questionnaire auprès des orthophonistes français, élaboration d'une guideline pour le contenu et l'utilisation du *serious game*. But : jouable à domicile donc améliore les capacités et l'autonomie du patient

Contact mail : alexigalhaut3c@laposte.net

Contact téléphonique : 06 44 78 00 95

GRAPPE Olivia (Amiens)

Quelle évolution des compétences communicationnelles chez les personnes aphasiques non fluentes en utilisant GONG© ? Etude de cas multiples sur les bénéfices de la mise en place d'une application de communication alternative et augmentative sur tablette tactile.

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

Résumé : En considérant l'aphasie comme un handicap de la communication pour le patient, mais aussi son entourage, comme la définit la Classification Internationale du Fonctionnement de l'OMS en 2001, il apparaît primordial d'aborder la prise en soin orthophonique dans une approche écologique et pragmatique, centrée sur la réadaptation de la communication. Les outils de Communication Alternative et Augmentative (CAA) sont un moyen d'y parvenir. En 2018, l'application sur tablette tactile Gong©, spécifiquement conçue pour cette population, est commercialisée. Cette étude fait office d'observations princeps sur les effets bénéfiques de la mise en place de cette application sur la communication des patients ayant une aphasie sévère non fluente. Ce travail se base sur deux hypothèses selon lesquelles l'utilisation, même précoce, de l'application Gong© participe à améliorer la communication de notre population cible, et qui plus est, l'amélioration des compétences en communication des personnes bénéficiant de l'application Gong© est supérieure à celle des personnes ne bénéficiant pas de cet outil. Afin de les valider ou de les infirmer, nous avons évalué l'évolution des compétences en communication au cours de 4 mois chez des patients aphasiques non fluents utilisant cette application, que nous l'avons comparée à celle de patients bénéficiant d'une prise en soin sans CAA. Les résultats obtenus, de par leur dimension subjective et le faible échantillon et l'hétérogénéité des profils de notre population, ne nous permettent pas de valider nos hypothèses de travail. Nos interprétations ne constituent donc que des pistes pour des recherches futures sur l'outil. Cependant, il apparaît que la prise en soin orthophonique avec l'application Gong© offre des bénéfices divers pour le patient, son proche et son soignant : enrichissement de la communication, prise de conscience du handicap de communication, soutien vers un travail de deuil de la parole antérieure, expertise dans l'analyse de la communication.

Contact mail : luna.olivia@live.fr

GUEDON Léna, ROGET Agathe (Montpellier)

Étude du contrôle sémantique auprès de patients opérés d'un gliome diffus de bas grade en condition éveillée.

Dirigé par : MORITZ-GASSER Sylvie, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université et Docteure en neurosciences ; HERBET Guillaume, Professionnel de santé autre, Chargé d'enseignement à l'Université et Docteur en neurosciences

Résumé : Il est essentiel pour l'orthophoniste d'évaluer l'intégrité et l'efficacité de la cognition sémantique, système qui nous permet d'attribuer du sens au langage et aux événements qui nous entourent, chez les patients présentant une atteinte neurologique et pour qui l'utilisation du langage ou d'autres fonctions cognitives est déficitaire. L'évaluation du système sémantique s'étudie actuellement au regard de la dissociation "stockage des connaissances

sémantiques” versus “contrôle de l’activation des représentations sémantiques”. Les recherches neuro-cognitivo-scientifiques actuelles cherchent à comprendre le fonctionnement de ce système et à identifier les différents réseaux neurofonctionnels impliqués dans les processus de traitement sémantique. Les études cliniques auprès de patients sont particulièrement propices pour apporter des réponses à ces questionnements. Cette étude se propose d’étudier le contrôle sémantique, via l’utilisation d’une batterie d’évaluation informatisée, chez des personnes opérées d’un gliome diffus de bas grade en condition éveillée auprès de l’équipe du Professeur Duffau au C.H.U. Gui de Chauliac. Objectiver des troubles spécifiques du contrôle sémantique chez des patients avec une tumeur cérébrale, analyser de manière qualitative et quantitative ces déficits, proposer une réflexion autour de la création d’une batterie d’évaluation du contrôle sémantique, explorer d’éventuelles corrélations anatomo-fonctionnelles et observer les processus de réorganisation cérébrale après l’opération chirurgicale sont autant d’objectifs cliniques et fondamentaux qui motivent cette étude. Nos résultats révèlent une atteinte spécifique du contrôle sémantique (1), dissociée d’un ralentissement global du traitement de l’information (2), objectivée par notre batterie d’évaluation chez les patients avec GDBG, notamment ceux ayant une lésion latéralisée à gauche (3). Ces résultats suggèrent la nécessité d’une prise en charge orthophonique ciblée sur les processus de contrôle sémantique et offrent la perspective de l’utilisation de la batterie d’évaluation de façon systématique auprès de patients ayant une atteinte neurologique centrale.

Contact mail : lenadu53@hotmail.fr // agatheroget@yahoo.fr

Contact téléphonique : 06 77 58 30 81 // 06 47 21 61 41

GUENAULT Anne (Montpellier)

Validation d'un protocole d'évaluation sémantique auprès de patients opérés d'un gliome diffus de bas grade en condition éveillée.

Dirigé par : MORITZ GASSER Sylvie, Orthophoniste et Chargée d’enseignement à l’Université ; HERBET Guillaume, Professionnel de Santé autre et Chargé d’enseignement à l’Université

Résumé : Une évaluation sémantique complète se révèle nécessaire après une opération en neurochirurgie éveillée car les patients peuvent présenter des troubles fins après l'intervention, malgré l'efficacité de la plasticité cérébrale. Notre étude propose un protocole d'évaluation visant une meilleure compréhension des troubles afin d'orienter une éventuelle prise en charge orthophonique.

Contact mail : anneguenault@yahoo.fr

Contact téléphonique : 06 35 23 48 41

GUIARD-ROUX Magali, LANDAIS Marie (Paris)

Altération du débit dans l’ataxie de Friedreich et sensibilité à un an.

Dirigé par : BOREL Stéphanie, Orthophoniste, Chercheuse et Chargée d’enseignement à l’Université ; GATIGNOL Peggy, Orthophoniste, Chercheuse et Chargée d’enseignement à l’Université

Résumé : Maladie métabolique mitochondriale d’origine génétique, l’ataxie de Friedreich est caractérisée par la présence quasi-systématique d’une dysarthrie marquée, entre autres, par une bradylalie dont l’évolution reste peu connue à ce jour. Son étude constitue pourtant un enjeu majeur dans la perspective de futurs essais cliniques médicamenteux. Cette étude a donc pour objectifs (i) d’identifier, parmi les épreuves de débit articulaire, un biomarqueur sensible à l’évolution de la maladie à 1 an, (ii) de décrire les altérations du débit en tenant compte de l’effet de la tâche, et (iii) de rechercher les corrélations entre le débit articulaire et les données cliniques et génétiques. Cette étude est à la fois transversale et longitudinale, sur 1 an. Elle inclut 34 sujets adultes locuteurs du français, avec diagnostic génétique d’ataxie de Friedreich, et 34 sujets-contrôle appariés. Le critère d’évaluation principal est le débit articulaire, mesuré sur 7 diadococinésies orales (/badego/, /ba/, /de/, /go/, /klatra/, /kla/ et /tra/) (DDK) et sur une phrase lue à deux reprises au sein d’un texte, issues du protocole MonPaGe (Fougeron, Delvaux, Ménard et Laganaro, 2018). Les résultats ont permis d’identifier les DDK /go/ et /tra/ comme de possibles biomarqueurs, particulièrement sensibles à l’évolution de la maladie à 1 an. Ils révèlent également un effet du type

de la tâche sur le débit, dépendant principalement du caractère alternant (/ba/) ou séquentiel (/badego/) de la DDK et de sa complexité phonétique. Enfin, une corrélation a été établie entre le débit en DDK et la sévérité de l'ataxie. Ces résultats suggèrent que les DDK présentent une nature spécifique, non langagière.

Contact mail : magaliroux7@gmail.com // marie.landais.orthophonie@outlook.com

HOCQUET Fanny (Nice)

Exploration de l'effet de fréquence lexicale en dénomination orale chez les patients porteurs d'une tumeur cérébrale.

Dirigé par : FERNANDEZ Charlotte, Orthophoniste ; ALMAIRAC Fabien, Neurochirurgien

Résumé : NC

Contact mail : fannyhocquet@gmail.com

JANE Clotilde (Rouen)

Protocole informatique d'indiciage systématique phonologique et sémantique pour les patients aphasiques post AVC.

Dirigé par : AMMOSSÉ Carine, Orthophoniste ; BERTEAUX Gwénaél, Orthophoniste

Résumé : NC

LACOMBES-CONESA Charlotte (Lyon)

Apports de séances de karaoké sur les habiletés discursives de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer aux stades léger et modéré.

Dirigé par : MENARDO Caroline, Orthophoniste

Résumé : Dans la maladie d'Alzheimer (MA), les troubles du langage s'associent rapidement au déficit mnésique inaugural. Parallèlement à la relative évolution des traitements médicamenteux, de nombreuses études ont montré l'impact positif de thérapies musicales sur le comportement et sur les troubles mnésiques des personnes atteintes de cette pathologie neurodégénérative. Mais à ce jour, peu d'études se sont intéressées aux effets que pourrait avoir la musique sur les fonctions langagières. Grâce aux innovations technologiques des dernières décennies, le karaoké pourrait constituer un nouvel outil de rééducation du langage, notamment dans les prises en soin de personnes atteintes de la (MA). En se basant sur ce principe de karaoké, cette étude a pour objectif de mettre en exergue les bénéfices d'un entraînement musical à base de chansons populaires sur le discours de personnes atteintes de la MA aux stades léger et modéré, par rapport à un entraînement basé sur la lecture de fables. Nous avons donc comparé les résultats lexicaux, syntaxiques et informatifs de sept participants résidant en EHPAD, avant et après un entraînement à raison de deux séances par semaine durant huit semaines. Les résultats n'ont pas montré de différence significative : en raison du faible nombre de sujets, aucun test statistique n'a pu être appliqué. Néanmoins, nous avons observé de meilleurs scores lexicaux, syntaxiques et une amélioration de l'informativité après l'entraînement dans le groupe « chanson » uniquement. Ces scores sont encore meilleurs lorsque l'évaluation est en rapport avec le texte entraîné. Une augmentation du score au MMSE a également été observée, nous interrogeant alors sur l'impact de l'entraînement sur les fonctions cognitives globales. Ainsi, même si les hypothèses de départ n'ont pas été statistiquement validées, les résultats contribuent toutefois à la recherche en orthophonie, dans la mise en lien du karaoké, du langage et des pathologies neurodégénératives.

Contact mail : charlotte.lc@live.fr

Contact téléphonique : 06 31 31 11 06

LANDY Maëlen (Tours)

Élaboration d'un support rééducatif de la compréhension de l'implicite pour l'adulte cérébrolésé.

Dirigé par : FERRACCI Laetitia, Orthophoniste

Résumé : L'implicite concerne tout ce qui n'est pas dit explicitement dans le langage mais pouvant être compris grâce au contexte d'énonciation. La compréhension de l'implicite fait donc partie des compétences pragmatiques permettant la réussite de la communication. C'est grâce à la compréhension de l'implicite que nous pouvons par exemple comprendre le sarcasme, l'ironie, l'humour ou les actes de langage indirects. Un sujet cérébrolésé présentant un trouble de la compréhension de l'implicite interprétera uniquement le sens littéral du message, et non le sens que lui a donné son interlocuteur. Ce type de trouble est un obstacle important à la communication, pouvant parfois entraîner un abandon de l'échange. En l'absence de théories précises, leur prise en charge est assez récente et encore peu répandue, c'est pourquoi peu de protocoles de rééducation spécifique existent. De plus, la majorité des supports de rééducation sont uniquement textuels. Nous avons donc fait le choix d'élaborer un nouveau support de rééducation de la compréhension de l'implicite, destiné à l'adulte cérébrolésé et utilisant la bande dessinée. Les trente-six planches créées ont été proposées à une population adulte saine de quarante-trois personnes, divisée en deux niveaux socio-culturels. La phase de validation a permis de supprimer les items non pertinents et de définir un ordre de difficulté pertinent pour la rééducation auprès d'un patient cérébrolésé de vingt-six ans présentant des troubles de la compréhension de l'implicite. Suite à l'essai du matériel, nous avons pu constater une amélioration qualitative des capacités de compréhension des inférences de ce patient, mais pas de différence statistique significative aux épreuves de bilan et aux lignes de base avant et après rééducation. Cette étude ne permet donc pas à elle seule de confirmer l'efficacité de ce support rééducatif.

Contact mail : maelenn.landy.ortho@gmail.com

LE TOURNOULX Solène (Rouen)

Intérêt de l'éducation thérapeutique du patient sur la communication de personnes aphasiques : élaboration et évaluation du programme « COMMUNIQUEONS ».

Dirigé par : MARIE-BRUNET Christelle, Orthophoniste

Résumé : Les troubles de la communication sont souvent présents chez les personnes aphasiques, et peuvent altérer la perception qu'ils ont d'eux-mêmes et la confiance en eux lors d'échanges avec autrui. Peu de programmes agissant directement sur la personne aphasique existent pour travailler la communication. Lorsque la compréhension de langage est relativement bien préservée, il est possible de mettre en place avec la personne un programme adapté à ses propres objectifs. L'éducation thérapeutique du patient (ETP) met le patient au centre d'un programme défini pour lui, afin de lui apporter différentes compétences pour l'aider à mieux vivre avec sa maladie. Ce travail a pour but la création d'un prototype de programme d'ETP constitué de 4 séances collectives et en étudie l'impact sur la communication et la qualité de vie des trois participants. Un premier entretien a permis d'étudier les besoins de chaque participant, de questionner plusieurs aspects de leur communication et de leur qualité de vie. Le programme a été construit en fonction des résultats obtenus ; son but était donc de travailler sur la communication avec des personnes non familières, principalement pour l'utilisation de l'aspect non-verbal. Les questions et tests proposés en pré-programme ont été réalisés à la fin du programme pour en analyser les bénéfices, démontrant un impact sur la communication et sur les aspects théoriques et psycho-sociaux. L'impact sur la qualité de vie n'est pas assurément identifiable. Ce travail amène à de nombreuses questions et témoigne de l'importance et de l'intérêt de l'utilisation de l'ETP dans la pratique orthophonique.

Contact mail : solenedlv@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 58 69 34 70

LECOMTE-BEHAGHEL Estelle (Limoges)

Le chant choral auprès des personnes aphasiques : enquête sur la satisfaction des choristes - création d'un outil de guidance.

Dirigé par : ZUMBANSEN Anna, Orthophoniste, Chercheuse et Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : L'aphasie a des conséquences importantes sur les habiletés de communication et la participation sociale. Plusieurs études laissent supposer que l'activité de chorale pourrait être bénéfique pour la personne aphasique. En plus de son aspect social, elle offrirait les bénéfices du chant sur le langage, la cognition, la parole et la voix. Pourtant, un mémoire d'orthophonie n'a recensé que 16 chorales aphasiques en France en 2018. L'identification d'obstacles/facilitateurs à la participation à une chorale a abouti à des recommandations pratiques. Dans notre mémoire, nous avons exploré deux pistes explicatives. La première était une possible insatisfaction des personnes aphasiques face à l'activité chorale. Nous avons établi une chorale de huit personnes aphasiques durant 10 semaines, en suivant les recommandations récentes. Des questionnaires ont montré une satisfaction générale et une amélioration ressentie par la majorité en expression et compréhension orales, sur la voix, l'humeur et l'attention. De futures études pourraient tenter d'objectiver ces améliorations à l'aide de tests standardisés et normés. La deuxième piste était une possible méconnaissance de « l'outil choral » par les orthophonistes. Sur 397 orthophonistes ayant répondu à notre enquête en ligne, une majorité savent que la chorale peut être bénéfique pour l'aphasie, mais peu en créent. Nous avons développé un site de guidance pour pallier ce manque de connaissances pratiques. Celui-ci a été validé par 71 orthophonistes, qui ont déclaré avoir reçu de nouvelles informations en le parcourant. Nous espérons que la diffusion de ce site pourra encourager la mise en place de nouvelles chorales de personnes aphasiques.

Contact mail : projet.chorale.aphasie@gmail.com

MALLIER Florane (Bordeaux)

Récupération des processus linguistiques post-AVC : localisationnisme ou réseaux dispersés ?

Dirigé par : GLIZE Bertrand, Médecin ; DE GABORY Isabelle, Orthophoniste

Résumé : En France, chaque année 100 000 à 145 000 personnes sont victimes d'un AVC dont 75% de patients survivent avec des séquelles, notamment des troubles aphasiques. Problématique de santé publique, il est primordial de comprendre comment le cerveau fonctionne et se réorganise afin d'adapter et de rendre pertinente et efficace la prise en charge de ces patients, ceci afin de répondre au mieux à leurs besoins et d'améliorer leur condition de vie au quotidien. Une façon d'enquêter sur les fondements neuronaux de la compétence linguistique consiste à corréliser les profils patho-linguistiques des patients aphasiques aux sites de lésion correspondants. Constituant les débuts de l'aphasiologie et de la neurolinguistique il y a plus d'un siècle avec les approches de Broca et de Wernicke, cette approche a été ravivée et affinée au cours de la dernière décennie par des approches statistiques cartographiant la lésion sous forme de voxels et analysant l'association pour chaque voxel à des variables continues (VLSM). Nous examinons ici, grâce à l'observation des segmentations lésionnelles réalisées sur des IRM, si et comment la cartographie des symptômes et des lésions en VLSM nous permet de délimiter des modèles de lésions spécifiques associées à l'évolution de ces processus linguistiques, évalués par des épreuves tirées de la batterie de test BESTA, après la survenue de l'AVC. Après un recueil de données sur 34 patients au sein de l'UNV du CHU Pellegrin de Bordeaux, nous estimons qu'il n'y a pas de zones plus favorables que d'autres dans l'évolution de la récupération fonctionnelle ni de zones associées à l'évolution de ces processus linguistiques.

Contact mail : florane.mallier@gmail.com

Contact téléphonique : 06 35 26 92 40

MONJAL Clotilde (Nice)

Effets de la pratique régulière de sports de contact sur les aptitudes de communication.

Dirigé par : DAVID Renaud, Médecin ; GROS Auriane ; Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Nous savons actuellement que les chocs reçus dans les sports dits « de contact » induisent des répercussions neurologiques chez les sportifs. Notre recherche est donc née de la question de recherche suivante : s'ils peuvent développer des pathologies post-commotionnelles, traumatiques ou neurodégénératives, pourraient-ils ressentir un changement dans leurs facultés de communication ? Afin d'y répondre, nous avons diffusé un questionnaire explorant différents aspects de la communication : discours, conversation, parole, émotions et ressenti en société. 156 réponses ont été traitées, chez des hommes, rugbymen, pratiquant en amateurs. Notre objectif principal était de vérifier s'ils ressentaient des changements ou difficultés depuis le début de leur pratique dans l'un ou plusieurs des items de communication proposés. Secondairement, nous avons cherché à en identifier les principaux facteurs d'influence : âge, niveau d'études, durée et fréquence de pratique, nature et nombre de chocs. Nos résultats ont montré que les changements majoritairement ressentis concernent le discours, notamment la difficulté à trouver les mots. Mais on relève également des changements dans les émotions, la conversation, la parole et le ressenti en société. Les deux facteurs d'influence retrouvés sont le type de choc subi par les joueurs et le nombre de chocs. Ces facteurs d'influence prouvent le lien direct entre la pratique sportive et le développement d'altérations de la communication. Nos résultats incitent à penser qu'un suivi orthophonique serait pertinent dans cette population. Néanmoins, des études seront nécessaires pour confirmer ces résultats et objectiver ces troubles qui ne sont, dans notre étude, qu'à l'état de plainte.

Contact mail : clotildemonjal@gmail.com

Contact téléphonique : 06 99 90 19 39

MOUSSARD Othilie, VILLEDIEU Hermine (Marseille)

Évaluation de la voie lexico-sémantique au cours de la chirurgie en condition vigile.

Dirigé par : METELLUS Philippe, Neurochirurgien ; TCHERNIAK Valérie, Orthophoniste

Résumé : Nous cherchons à mettre au point un test utilisable en chirurgie éveillée, qui permette l'évaluation précise de la voie ventrale. Il s'agit d'un test de désignation avec divers distracteurs, en deux tâches : une tâche de dissociation voie ventrale/voie dorsale, et une tâche d'exploration anatomo-fonctionnelle de la voie ventrale.

Contact mail : hermine.detorcy@hotmail.fr // othilie.moussard@laposte.net

Contact téléphonique : 07 69 60 12 87 (Othilie MOUSSARD)

NANGARD Camille (Toulouse)

Évaluation aphasiologique en Nouvelle-Calédonie : élaboration et validation d'une version adaptée du protocole MT 86.

Dirigé par : KÖPKE Barbara, Chercheuse et Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : L'orthophonie en Nouvelle-Calédonie ne dispose pas d'outil d'évaluation de l'aphasie adapté à sa population multiculturelle et multilingue. Nous avons donc décidé d'élaborer une version adaptée du Protocole Montréal-Toulouse (MT 86) pour l'île. Notre étude comporte deux buts : réaliser des travaux de validation pour cette version adaptée et exprimer l'influence de certaines variables socio-démographiques et linguistiques sur les scores aux différentes épreuves. Nous avons ensuite soumis le protocole adapté à 47 sujets sains répartis en âge, niveau d'études et langue(s) parlée(s) (bilingues ou monolingues) et 5 patients aphasiques. Concernant la validation, la tâche de dénomination se révèle inconsistante (Alpha de Cronbach = 0,515). Nos résultats attestent également de corrélations entre les différentes épreuves lexicales, de compréhension orale à réponse non verbale et de lecture. Les scores plus faibles des sujets pathologiques par rapport aux sujets sains permettent de révéler une sensibilité à la pathologie pour toutes les épreuves. L'analyse des différentes variables révèle des scores plus faibles pour les sujets de plus de 60 ans, les sujets non-bacheliers et les sujets bilingues. Ainsi, cette version adaptée du MT 86 présente une validité de critère moyennement satisfaisante et une sensibilité à la pathologie. On note une influence de l'âge, du niveau d'études et du bilinguisme sur les scores des sujets sains pour certaines épreuves.

Contact mail : c_nangard@live.fr

Contact téléphonique : 06 23 58 39 37

PAPAZIAN Antoine (Tours)

Analyse acoustique de la production des consonnes et voyelles dans l'ataxie de Friedreich.

Dirigé par : BOREL Stéphanie, Orthophoniste, Chercheuse et Chargée d'enseignement à l'Université ; SICARD Etienne, Ingénieur, Chercheur et Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : L'ataxie de Friedreich (FRDA) est une maladie neurologique rare, génétique et évolutive, qui consiste en une dégénérescence des voies cérébro-spinales. L'un de ses symptômes, la dysarthrie, a fait l'objet de plusieurs études perceptives qui ont tenté de la caractériser. Deux éléments ont été identifiés comme récurrents : un trouble du voisement des consonnes, caractérisé par un dévoisement des consonnes sonores et un voisement des consonnes sourdes non attendus, et un trouble de l'aperture des voyelles, vraisemblablement dû à un phénomène de fermeture mandibulaire. Cette étude a pour but d'évaluer la prépondérance de ces caractéristiques d'un point de vue objectif. Pour ce faire, quarante sujets atteints de l'ataxie de Friedreich (sujets FRDA) ont été enregistrés deux fois chacun sur un même corpus de logatomes issu du protocole MonPaGe, à un an d'intervalle, ainsi que quarante sujets témoins qui leur sont appariés en âge et en sexe. Des échantillons de productions de voyelles et de consonnes ont été segmentés sur la base de ce corpus et ont été soumis à une analyse acoustique via les logiciels Praat et Diadolab. Concernant les voyelles, les valeurs des formants F1 et F2 indiquent que les sujets FRDA sont globalement concernés par des mouvements d'ouverture et fermeture mandibulaire moins amples. Concernant les consonnes, on constate des difficultés à initier le voisement en début de mot sur une consonne sonore et à le stopper en milieu ou fin de mot sur une consonne sourde. D'autres études pourront être menées sur la base de ces résultats, afin d'explorer davantage les caractéristiques de la dysarthrie chez les sujets FRDA et d'en faciliter la prise en charge. Par ailleurs, les outils acoustiques employés au cours de cette étude possèdent des fonctionnalités qu'il serait intéressant de développer dans la pratique clinique, comme la réalisation de triangles vocaliques sur Diadolab.

Contact mail : antoine.papazian@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 99 44 05 36

PERIN Philomène (Paris)

Évaluation neurophysiologique du traitement syntaxique de la LSF.

Dirigé par : BOGLIOTTI Caroline, Chercheuse et Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Etude des composantes électrophysiologiques observées lors du traitement syntaxique et sémantique chez des sourds signeurs de la LSF et effet de l'âge d'acquisition.

Contact mail : philoperin@gmail.com

PIOT Mélanie (Toulouse)

Effet du protocole de réhabilitation cognitive REACTIV sur le ressenti au travail : étude de cas chez une personne présentant une sclérose en plaques avec un déficit cognitif léger à modéré.

Dirigé par : BRASSAT David, Neurologue et Chercheur ; LAMARGUE-HAMEL Delphine, Orthophoniste, Médecin et Chercheuse

Résumé : La SEP est une maladie chronique évolutive de l'adulte jeune et 40 à 72% d'entre eux sont concernés par des troubles cognitifs qui interfèrent notamment avec les activités professionnelles. La réhabilitation cognitive est alors un enjeu majeur. L'objectif de cette étude est donc d'évaluer l'impact d'un protocole de réhabilitation cognitive spécifique sur le ressenti de la gêne fonctionnelle professionnelle chez la PvSEP avec des troubles cognitifs légers à modérés. Une évaluation complète est proposée avant et après réhabilitation reflétant les scores cognitifs objectifs, la gêne ressentie sur le travail et les aspects thymiques. Les données de deux PvSEP ayant bénéficié de la réhabilitation cognitive REACTIV sont analysés. Le premier patient bénéficie de 10 séances de réhabilitation et l'amélioration de son ressenti cognitif au travail est minime voire certains processus semblent s'être aggravés. Le

deuxième bénéficiaire de 39 séances de réhabilitation sur les 50 prévues et ressent une amélioration de ses difficultés cognitives au travail, corroborée par des tests objectifs. Il semblerait que REACTIV ait un impact sur le ressenti cognitif au travail et ce qui serait à vérifier avec un échantillon de PvSEP plus significatif. L'impact psychologique d'une telle réhabilitation semble important à prendre en compte et une PEC multidisciplinaire pourrait être indiquée.

Contact mail : mel928@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 05 17 67 55

POUPIN Charlotte (Lille)

Évaluation des troubles acquis du langage et de la communication chez l'adulte - État des lieux des outils et des besoins cliniques.

Dirigé par : TRAN Thi Mai, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université, Linguiste ; MARTIN Yves, Orthophoniste, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : L'aphasie a été étudiée à travers plusieurs cadres théoriques. Les différentes évolutions dans les domaines de la neurologie, de la psycholinguistique, de la neuropsychologie cognitive ainsi que des approches pragmatique et discursive amènent à définir l'aphasie comme un trouble du langage et de la communication. C'est dans ce cadre que l'orthophoniste inscrit sa pratique et particulièrement son évaluation du patient aphasique. Celle-ci doit être menée avec des outils standardisés, validés et s'appuyant sur les avancées théoriques actuelles. Divers outils sont à la disposition des professionnels (tests de première ligne, tests de seconde ligne) mais tous ne sont pas actualisés et/ou ne présentent pas une validité de construit adaptée. Ensuite, selon le stade de l'aphasie auquel se trouve le patient, les objectifs de l'évaluation et les besoins des professionnels ne sont pas les mêmes. Il est donc important de relever les pratiques des orthophonistes afin de comprendre leurs attentes et besoins en évaluation. Dans le cadre d'une enquête, 146 praticiens ont répondu à un questionnaire et 8 à des entretiens. Les résultats montrent différentes modalités d'évaluation selon les stades et les conditions d'exercice. Ils mettent aussi en exergue les composantes évaluées et les composantes posant difficulté. En outre, ils permettent de répertorier les tests les plus utilisés et à quelle fréquence. Enfin, les attentes des professionnels ont pu être relevées. Ces résultats permettent de sélectionner les caractéristiques d'un outil répondant aux besoins cliniques. Cependant, ces données peuvent être approfondies.

Contact mail : charlotte.ppn44@gmail.com

PROVOST Salomé (Nantes)

Réflexion autour de l'adaptation d'un test en Langue des Signes Française : épreuves de dénomination et de désignation du LAST.

Dirigé par : FIOLEAU Lydie, Orthophoniste ; COLUN Hélène, Orthophoniste

Résumé : En aphasiologie, de nombreux outils permettent d'évaluer la langue lésée dans tous ses aspects. Au sein de la population d'aphasiques, on retrouve une petite portion de sourds dont le mode de communication principal est la Langue des Signes Française (LSF). Il n'existe à ce jour qu'une traduction en LSF de la version courte du Bilan Informatisé de l'Aphasie. Cependant, une simple traduction du français oral vers la LSF pour évaluer leurs troubles langagiers n'est pas suffisante car elle n'est pas assez fidèle aux singularités linguistiques et culturelles de cette langue. Bien que la population des sourds signeurs aphasiques soit rare, les orthophonistes exerçant en neurologie peuvent rencontrer ces patients. Il leur faut donc un outil adapté pour évaluer leur trouble langagier. L'objet de ce mémoire est une réflexion sur la démarche à suivre pour adapter en LSF deux épreuves du LAST (*Language Aphasia Screening Test*) : la tâche de dénomination d'images et la tâche de désignation d'images. Les éléments suivants ont été ajoutés au test : une fiche d'anamnèse (pour analyser les résultats du patient en tenant compte de son profil langagier prémorbide et des troubles associés à l'aphasie qui peuvent affecter sa communication), une épreuve d'évaluation de la dactylographie en production et en réception ainsi que des planches de consignes

écrites et d'exemples. L'adaptation de ce test de screening a nécessité la construction de grilles de cotation adaptées aux paramètres linguistiques de la LSF. La poursuite de ce travail d'adaptation du LAST ou la création d'un bilan complet de l'aphasie de l'adulte sourd signeur permettrait de combler un manque dans l'évaluation de ces troubles. Il sera nécessaire de vérifier la pertinence des illustrations et des items choisis auprès d'une cohorte de sourds signeurs tout-venant avant de proposer ces épreuves à des sourds signeurs aphasiques.

Contact mail : s.provost.ortho@gmail.com

QUINCHON Christine, TAHIRI Elsa (Paris)

Évaluation du langage oral en chirurgie éveillée : adaptation d'une batterie et étude préliminaire.

Dirigé par : MANDONNET Emmanuel, Médecin ; BARBERIS Marion, Orthophoniste ; POISSON Isabelle, Orthophoniste

Résumé : Le langage des patients opérés d'un gliome en chirurgie éveillée est évalué avant, pendant et après l'intervention. Toutefois, il n'existe aucun test français spécifiquement conçu pour ce type de patients. Cette étude préliminaire a consisté à adapter le DuLIP, une batterie néerlandaise évaluant le langage oral des patients opérés éveillés, et à objectiver sa sensibilité. L'adaptation française a nécessité une traduction et un contrôle des variables psycholinguistiques de la version originale. La batterie a ensuite été proposée à quarante-sept sujets-contrôles de différents âges et niveaux d'études. Parallèlement, trois patientes opérées d'un gliome de grade II localisé dans l'hémisphère cérébral gauche ont été évaluées à l'aide de cette batterie en pré et postopératoire immédiat et à distance. Leurs performances au DuLIP ont été comparées à celles obtenues à d'autres tests habituellement utilisés et déjà normalisés, évaluant le langage oral des patients. Les résultats ont montré que le DuLIP est un test valide en français, bien que certains items doivent être modifiés. Il s'est avéré être un outil sensible, notamment grâce à la prise en compte des temps d'exécution de chaque épreuve. En outre, il permet d'évaluer la syntaxe au moyen d'épreuves normées, alors que celle-ci est habituellement évaluée de manière qualitative. Ainsi, il serait intéressant de procéder à une normalisation du DuLIP auprès d'une plus grande cohorte de sujets-contrôles.

Contact mail : christine.quinchon@laposte.net // elsa.tahiri@hotmail.fr

REYNAUD Marie (Bordeaux)

État des lieux des pratiques professionnelles et des besoins des orthophonistes français concernant l'évaluation et la remédiation de la Négligence Spatiale Unilatérale (NSU).

Dirigé par : BÉNICHOU Gaëlle, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Il apparaît que 85% des patients souffrant d'une lésion hémisphérique droite présentent des signes de NSU en phase subaiguë, dans 36% des cas il s'agira d'une NSU modérée à sévère. Son impact sur de nombreuses activités de la vie quotidienne est important et durable et la NSU représente un facteur péjoratif de récupération fonctionnelle. Pour une prise en soin optimale de ces patients, la rééducation proposée doit être pluridisciplinaire associant différentes disciplines dont l'orthophonie. Il n'existe pas encore de recommandations officielles pour guider les orthophonistes dans l'évaluation et la remédiation de patients présentant une NSU. Il nous a alors paru intéressant d'établir un état des lieux des pratiques professionnelles et des besoins des orthophonistes concernant la NSU. Le questionnaire en ligne créé à destination des orthophonistes français, qu'ils pratiquent ou non la prise en soin de patients présentant une NSU, nous a permis d'objectiver que la majorité des orthophonistes possèdent des connaissances au sujet de la NSU mais la sémiologie et les pratiques de remédiation disponibles ne sont que partiellement connues. De plus, les orthophonistes disent se sentir limités dans l'accompagnement de ces patients et nécessiter davantage d'informations concernant ce trouble, son évaluation et le matériel spécifique de remédiation disponible. Il nous paraît aussi intéressant d'ouvrir cette recherche à des perspectives pratiques et cliniques en orthophonie ; notamment avec l'élaboration d'un outil d'information dans le cadre de la formation continue.

Contact mail : mariloureynaud@gmail.com

ROLLAND Anaïs (Montpellier)

Intérêt de l'hypnose couplée à la rééducation orthophonique auprès de patients aphasiques en phase aiguë post-AVC.

Dirigé par : MORITZ-GASSER Sylvie, Orthophoniste, Chercheuse et Directrice de CFUO ; SILLAM Olivier, Médecin, Neurologue

Résumé : Introduction : Les accidents vasculaires cérébraux peuvent entraîner une aphasie, associée notamment à un trouble lexical. Par ailleurs, le langage est sous-tendu par différents mécanismes cognitifs, impliqués eux-mêmes dans le traitement lexical. L'hypnose est à présent reconnue dans de nombreux domaines médicaux et des études montrent qu'elle est à l'origine d'une modulation de l'activation d'un certain nombre de régions cérébrales. Cependant, aucune étude n'a montré le lien entre hypnose et rééducation du trouble lexical dans l'aphasie en phase aiguë post-AVC. Cette étude a inclus deux groupes de cinq patients du service de Neurologie du CHU Gui de Chauliac à Montpellier qui présentaient un trouble lexical en phase aiguë post-AVC. Le protocole consistait en une évaluation du trouble lexical grâce à un test de dénomination orale de 20 images à T0 et T1. Les deux groupes ont bénéficié d'une rééducation orthophonique, mais un seul a bénéficié de l'hypnose. Des analyses statistiques ont été réalisées pour évaluer la pertinence de l'hypnothérapie en phase aiguë sur le trouble lexical, et plus précisément sur le score et la durée de passation du test de dénomination orale. Les résultats montrent une amélioration significative des scores sur la DO20 pour le groupe ayant bénéficié d'hypnose ($p=0,043$) ainsi qu'une amélioration significative de la durée de passation de la DO20 pour le groupe ayant bénéficié d'hypnose ($p=0,043$). Les résultats sont encourageants, il serait intéressant de tester ce protocole sur un échantillon plus important de patients cérébro-lésés aphasiques afin d'explorer précisément les bénéfices de l'hypnose associée à la rééducation orthophonique et ses effets sur l'activité cérébrale.

Contact mail : anais.rolland2016@gmail.com

SARRAZIN Coline (Lyon)

Les effets d'un entraînement reposant sur la théorie des neurones miroirs sur la dénomination de verbes et leur utilisation dans la communication : étude de cas multiple de deux patients aphasiques après un accident vasculaire cérébral.

Dirigé par : REILLY Karen, Chercheuse

Résumé : De nouvelles approches thérapeutiques mettant en lien le langage et la motricité commencent à émerger dans le cadre de la réhabilitation des troubles du langage acquis et notamment de l'anomie. Depuis la découverte des neurones miroirs qui ont la particularité de s'activer dans des contextes d'observation et d'exécution d'action, l'activation du système moteur peut constituer une nouvelle méthode pour faciliter la production du lexique verbal. Cette étude propose d'étudier l'intérêt d'un entraînement mettant en œuvre des stratégies sensorimotrices sur la récupération des verbes d'action et sur leur utilisation dans la communication. Deux participants aphasiques non fluents ayant eu un accident vasculaire cérébral (AVC) avec un manque du mot sur les verbes ont participé à cette étude en pré/post-thérapie. La thérapie par observation et imitation de gestes en lien avec une action proposée était personnalisée en fonction des performances individuelles des patients. L'entraînement a eu lieu durant quatre semaines à raison de deux sessions par semaine avec 40 actions entraînées au total. L'impact de la thérapie a été évalué à partir des productions verbales et gestuelles des participants. L'analyse des données a montré des bénéfices différents de l'entraînement pour les deux participants. D'autres études complémentaires sont nécessaires pour confirmer son efficacité et mesurer les effets de la thérapie sur d'autres tâches de production et sur la communication en général.

Contact mail : coline.sarrazin@gmail.com

Contact téléphonique : 06 71 08 46 71

SCHNEIDER Laurène (Lyon)

Perception de la prosodie et de la musique chez les victimes de traumatisme crânio-cérébral grave.

Dirigé par : LÉVÊQUE Yohana, Chercheuse et Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Le traumatisme crânio-cérébral (TCC) est une pathologie qui engendre des déficits variés et plurifactoriels. Les patients rencontrent notamment des difficultés de reconnaissance émotionnelle, qui touchent, entre autres, la perception des intonations. Ainsi, les études portant sur les patients TCC se sont surtout intéressées à la perception de la prosodie émotionnelle, tandis que la prosodie linguistique n'a pas encore fait l'objet d'étude spécifique. Par ailleurs, la prosodie partage de nombreuses caractéristiques avec la musique. Or, à notre connaissance, aucune évaluation de l'impact d'un TCC sur les capacités musicales n'a été publiée à ce jour. L'objectif de ce travail est d'évaluer la perception de la prosodie, émotionnelle et linguistique, ainsi que le traitement de la musique par les victimes de TCC grave. L'hypothèse générale est que ces personnes présentent des troubles prosodiques et musicaux et que ces deux atteintes sont corrélées. Un protocole d'évaluation de la prosodie et de la musique a été proposé à 31 patients TCC. Un groupe témoin de 31 sujets sains a également été évalué sur les épreuves qui nécessitaient un étalonnage. Les résultats ont mis en évidence des troubles en prosodie émotionnelle, en prosodie linguistique et en musique chez une majorité de patients. De plus, des corrélations significatives entre les deux types de prosodie ainsi qu'entre prosodie et musique ont été retrouvées. Ces données apportent de nouveaux éléments dans la compréhension du TCC et permettent de réaffirmer le lien d'interdépendance qu'entretiennent musique et parole.

Contact mail : schneiderlaurene@gmail.com

Contact téléphonique : 06 30 71 85 60

TEIXEIRA Claudia (Lyon)

L'intérêt de la rééducation orthophonique monolingue dans la prise en soin des patients bilingues avec aphasie : Facteurs influençant le transfert des bénéfices de la langue rééduquée vers la langue non-rééduquée. Revue de littérature systématique.

Dirigé par : FAURE Marie, Orthophoniste

Résumé : À l'heure de la mondialisation, de l'effacement des frontières et des flux migratoires toujours plus conséquents depuis le XX^{ème} siècle, les orthophonistes sont exposés de façon croissante aux populations bilingues présentant divers troubles cognitifs et communicationnels, dont l'aphasie. La grande variabilité des troubles en découlant et la pluralité des bilinguismes font de l'aphasie bilingue une entité clinique particulière, qui ne peut se résumer à un traitement unique. Nous avons donc cherché à identifier quels étaient les facteurs pouvant intervenir dans le transfert des effets thérapeutiques de la langue rééduquée vers la langue non-rééduquée. Pour cela, une recherche bibliométrique a conduit à la sélection, la lecture et l'analyse qualitative de vingt-six articles scientifiques. Le statut de la langue traitée, la proximité typologique des langues, la nature de la thérapie et la nature des éléments inclus dans le protocole thérapeutique sont les principaux facteurs sur lesquels il est possible d'agir pour espérer favoriser ce transfert. D'autres facteurs comme la place de la langue de l'environnement, le rôle d'un interprète dans la thérapie, l'intensité de la rééducation ou l'état du circuit du contrôle cognitif sont évoqués plus brièvement. Ces résultats soulèvent des implications cliniques importantes pour la pratique orthophonique.

Contact mail : claudia.aurora.teixeira@gmail.com

Contact téléphonique : 06 87 42 12 11

Année 2017 – 2018

ANDRE Candy (Limoges)

Les attentes des personnes aphasiques concernant la prise en soin orthophonique en termes de réduction des situations de handicap et d'amélioration de la qualité de vie.

Dirigé par : JOYEUX Nathaly, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université Résumé : NC

Contact mail : can.dy@live.fr

ASSENS Sibylle (Bordeaux)

Efficacité d'un protocole de rééducation des fonctions exécutives linguistiques et non linguistiques sur les compétences langagières des sujets aphasiques.

Dirigé par : MOREIRA-GENDREAU Angélique, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : sibylle.assens@hotmail.fr

AVIAS Amélie, VIBRAC Clémence (Strasbourg)

Effets de deux méthodes de rééducation gestuelle sur trois patients aphasiques présentant un manque du mot, selon la méthodologie SCED (Single Case Experimental Design).

Dirigé par : FRANÇOIS Pierre-Olivier, Orthophoniste ; KRASNY PACINI Agata , Médecin

Résumé : Mots-clefs : gliome infiltrant, fonctions cognitives, chirurgie éveillée, neuropsychologie, orthophonie.

Contact mail : vibracavias@gmail.com

Contacts téléphoniques : 06 89 13 30 03 / 06 85 69 90 35

BARADAT Ariane, COHEN Thomas (Paris)

Discriminants acoustiques des dysarthries flasques, spastiques et mixtes dans les maladies du motoneurone.

Dirigé par : FOUGERON Cécile, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; LEVEQUE Nathalie, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Dans un domaine en pleine évolution, nous avons recherché des marqueurs acoustiques discriminants dans les dysarthries associées à trois pathologies du motoneurone : la SLA, la SLP et la maladie de Kennedy.

Contact mail : NC

BARTHELEMY BELIGNE Anne (Toulouse)

Evolex : Etude de l'effet des variables démographiques sur les données recueillies durant une tâche de génération de noms avec contrainte sémantique.

Dirigé par : DANET Lola, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université ; JUCLA Mélanie, Linguiste, Chargée d'enseignement à l'Université ; DE BOISSEZON Xavier, Médecin, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : Le logiciel Evolex a pour but d'évaluer l'accès et l'organisation du stock lexical. Cette étude est focalisée sur la génération de noms avec contrainte sémantique où il est demandé au sujet de répondre au stimulus par le premier mot qui lui vient à l'esprit et le plus vite possible. 93 sujets ont été répartis en groupes, selon leur âge, leur sexe et leur niveau socioculturel afin d'évaluer l'effet de ces variables démographiques sur les données recueillies durant la tâche de génération, à savoir le temps de réaction entre le stimulus et la réponse, la fréquence lexicale de la réponse et la nature de la relation sémantique unissant un stimulus à sa réponse. D'après nos résultats, les temps de réaction et la fréquence lexicale ne sont pas influencés par les variables démographiques. Concernant la nature des relations sémantiques, le taux de réponses valides est seulement influencé par le sexe. Il y a une tendance du groupe d'âge et un effet significatif du niveau socioculturel sur les types de réponses valides. Les types de réponses invalides sont influencés de façon très significative par toutes les variables démographiques. Il semble donc primordial de développer une analyse qualitative automatique pour la génération puisque c'est à ce niveau que les sujets se distinguent. Pour confirmer ces résultats, il serait intéressant de reconduire ces travaux avec des échantillons plus équilibrés, des procédures uniformisées et des améliorations sur le logiciel. Contact mail : anne.beligne@gmail.com

BENATRE Eve (Lille)

Analyse par l'orthophoniste de ses stratégies de communication avec l'un de ses patients aphasiques. Utilisation de l'enregistrement vidéo comme outil réflexif pour la pratique orthophonique.

Dirigé par : SIMON Marie-Laure, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université Résumé :
NC

Contact mail : benatreeve@hotmail.com

BIGNAND Laure (Nancy)

Intérêt de la stimulation graphique auprès des patients mutiques post-AVC.

Dirigé par : COLETTE Cécile, Orthophoniste

Résumé : Ce mémoire porte sur l'intérêt d'une stimulation graphique pour la démutisation des patients mutiques post-AVC. Il s'agit de stimuler le patient dans ses capacités motrices afin d'obtenir une verbalisation, début de la démutisation. Contact mail : laure.bignand@hotmail.fr

BILLOT Anne, DEWAELE PAPERMAN Ambre (Paris)

Entraînement de la conversation sur support informatisé chez des patients aphasiques non fluents chroniques : Etude de cas multiples.

Dirigé par : WEILL-CHOUNLAMOUNTRY Agnès, Orthophoniste ; PRADAT-DIEHL Pascale, Médecin

Résumé : La difficulté à mener une conversation en vie quotidienne est l'une des séquelles majeures pour les patients aphasiques. L'objectif principal de la rééducation orthophonique consiste donc à améliorer les compétences discursives des patients à l'oral. Il est possible pour cela de recourir à des procédures basées sur la répétition de dialogues, ou scripts de conversation, inspirés de la vie quotidienne. Ces rééducations du langage se caractérisent par leur visée à la fois fonctionnelle et restaurative puisqu'elles tentent de rétablir des automatismes verbaux au moyen d'un apprentissage avec réduction d'erreurs. L'enjeu est d'aboutir à un transfert des compétences entraînées, afin d'augmenter la participation dans la vie sociale, et de réduire de fait le handicap des patients. Notre étude de cas multiples vise, grâce à un entraînement de scripts de conversation sur une plateforme internet, à améliorer les compétences en discours oral de patients aphasiques non fluents en phase chronique. Les objectifs secondaires sont l'amélioration des compétences en communication dans la vie quotidienne, le calibrage linguistique des scripts, et l'obtention de données concernant l'expérience utilisateur des patients dans l'optique d'intégrer la procédure dans un Serious Game. En effet, cette étude constitue la première phase d'élaboration d'un jeu thérapeutique en collaboration avec un studio de jeu vidéo.

Contacts mail : anne.billot@gmail.com / ambre.paperman@gmail.com

BIOU Elisa (Bordeaux)

Potentiel et faisabilité clinique de l'utilisation de la tDCS auprès de patients aphasiques non fluents pris en charge en orthophonie.

Dirigé par : GLIZE Bertrand, Médecin

Résumé : Revue de la littérature sur tDCS et aphasie puis partie clinique pour montrer la faisabilité clinique (6 patients aphasiques non fluents stade chronique). Contact mail : elisabiou@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 81 31 79 90

BOLZE Marie (Nantes)

Création d'un outil de rééducation orthophonique du manque du mot d'origine sémantique inspiré de la Semantic Features Analysis.

Dirigé par : CARTON Caroline, Orthophoniste

Résumé : Lors de mes stages, beaucoup d'orthophonistes m'ont fait part de leur souhait d'utiliser la méthode de la Semantic

Features Analysis pour rééduquer le manque du mot d'origine sémantique chez leurs patients traumatisés crâniens ou postAVC. Malheureusement, le matériel est long à créer et par manque de temps, elles y ont renoncé. Mon objectif est donc de remédier à ce manque d'outil en créant un matériel inspiré de cette méthode. Contact mail : bolzemarie@gmail.com

BOUCHOUX Magalie (Caen)

Raisonnement inférentiel et mémoire de travail de patients présentant une sclérose en plaques.

Dirigé par : SAINSON Claire, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université, Docteur en Sciences du Langage

Résumé : NC

Contact mail : magalie.bouchoux@gmail.com

BRYLINSKI Zoé, DELBAERE Camille (Strasbourg)

Mise en évidence du lien, par une étude transversale, des compétences logiques et pragmatiques chez le sujet adulte cérébrolésé.

Dirigé par : DENIS-FAERBER Caroline, Orthophoniste ; LONGATO Nadine, Professionnelle paramédicale autre ; GABET Marie, Orthophoniste

Résumé : La prise en charge orthophonique des patients ayant subi un A.V.C. est en plein essor. Les connaissances dans ce domaine s'affinent : quelques études ont montré récemment des liens entre les compétences logiques et langagières. De possibles liens entre les compétences logiques et pragmatiques ont également été supposés. Néanmoins, ce domaine logicopragmatique étant encore peu exploré, nous avons choisi de cibler notre étude sur la mise en évidence de ces liens chez l'adulte cérébrolésé. Pour cela, nous avons fait passer une batterie de tests logiques et pragmatiques à 25 sujets cérébrolésés et à 50 sujets sains, âgés de 41 à 85 ans. Après analyse de nos résultats, nous avons effectivement observé des liens entre les performances des sujets de nos deux échantillons pour deux épreuves de logique et deux épreuves de pragmatique. L'étude des processus cognitifs sous-jacents à ces épreuves nous amène à supposer l'existence d'un réseau cérébral commun, soutenu par les fonctions exécutives. La puissance statistique de notre étude de corrélation étant restreinte, il serait intéressant de confirmer et d'approfondir ces liens logico-pragmatiques sur une cohorte plus importante dans le but de spécifier les interventions orthophoniques auprès des patients ayant subi un A.V.C. Contacts mail : zoybry@hotmail.com / camille.delbaere@gmail.com

CAPDEBOSCQ Sarah (Bordeaux)

Adaptation française et étude des qualités psychométriques du questionnaire NADL.

Dirigé par : VILLAIN Marie, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université, PhD neurosciences

Résumé : Adapter en français le questionnaire NADL (questionnaire de plainte) sur les difficultés en vie quotidienne autour des nombres, et étudier ses qualités psychométriques en le comparant à un outil d'évaluation objective : la BENQ (Batterie d'Evaluation des Nombres au Quotidien). Contact mail : sarah.capdeboscq@gmail.com

Contact téléphonique : 06 47 53 75 62

CAREIL Pauline (Poitiers)

Etude de la production syntaxique chez les sujets sains et cérébrolésés : effet du type de verbe.

Dirigé par : RIGALLEAU François, Chercheur

Résumé : Ce travail a démarré à partir de deux articles traitant de la production syntaxique chez les sujets sains et chez les sujets aphasiques. Ces deux études ont montré une surproduction de phrases passives avec des verbes type *Objet Expérienceur* (où l'objet de la phrase ressent l'émotion). Ces verbes appartiennent aux verbes psychologiques et « s'opposent » aux verbes type *Sujet Expérienceur* (où le sujet ressent l'émotion). Néanmoins, les deux articles présentaient des résultats à des degrés différents. Un troisième article a révélé des difficultés de production syntaxique avec les verbes psychologiques chez des sujets Alzheimer. Enfin, une autre recherche a montré que les verbes comportaient une durée intrinsèque, c'est-à-dire que certains verbes sont dits longs et d'autres courts. Notre hypothèse principale est que cette surproduction de passives avec des verbes *Objet Expérienceur* se retrouve avec les sujets sains, aphasiques et Alzheimer. Ensuite, nous vérifions si ce pattern est expliqué par la durée intrinsèque aux verbes en utilisant des verbes non psychologiques distingués par leur aspect temporel (long ou court). Enfin, nous recherchons si la modalité écrite ou auditive a une influence sur les résultats pour les sujets sains. Le premier protocole consiste en une présentation (auditive ou écrite) d'une triplette de mots (Nom Nom Verbe) à partir de laquelle le sujet doit produire une phrase. Dans le deuxième protocole, le sujet voit une photographie accompagnée d'un verbe (entendu ou lu), il produit une phrase décrivant cette image. Les sujets aphasiques, Alzheimer et témoins ont passé uniquement le protocole avec les photographies en modalité auditive. Le résultat sur les verbes psychologiques est reproduit mais il ne dépend pas de la durée intrinsèque car le pattern obtenu avec les verbes non psychologiques est inversé. On retrouve cette même tendance chez les sujets aphasiques et Alzheimer.

Mots-clés : production syntaxique – verbes psychologiques – voix passive – aphasie – Alzheimer
Contact mail : pauline0careil@gmail.com

CASTELLINI Julia (Bordeaux)

Prise en charge des troubles cognitifs légers perturbant la communication et la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH : mise en place d'un protocole et étude pilote de faisabilité.

Dirigé par : LAMARGUE HAMEL Delphine, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Le SNC est la deuxième cible du VIH. L'atteinte neurologique peut se manifester par des troubles cognitifs. Si la démence liée au VIH est désormais rare grâce aux trithérapies, les troubles cognitifs légers concerneraient eux entre 15 et 50% des patients. Ces troubles peuvent se caractériser par un déficit mnésique, exécutif, attentionnel, langagier ainsi qu'un ralentissement de la vitesse de traitement; et constituer alors une gêne fonctionnelle dans la vie quotidienne des personnes vivant avec la maladie, notamment concernant l'observance médicamenteuse, la gestion des finances, la conduite et l'emploi. Dans un but écologique, notre protocole s'est fondé sur une rééducation orthophonique de composantes altérées dans la maladie afin qu'il devienne un outil pour toute orthophoniste qui prendrait en charge des PVIH atteints de troubles neurocognitifs légers. L'entraînement se verra court et intensif, guidé par un professionnel puis autogéré par le patient à domicile.

Contact mail : juliacastellini@orange.fr

Contact téléphonique : 06 38 65 32 93

CHASSELOUP Ludivine (Montpellier)

Les supports numériques comme moyen d'aide à la communication chez les patients aphasiques.

Dirigé par : BOISEAU Morgane, Orthophoniste ; DA SILVA Candice, Orthophoniste

Résumé : Mon mémoire a pour but de réaliser (via un questionnaire) un état des lieux des connaissances des orthophonistes sur les outils numériques de communication alternative et augmentée (applications sur smartphones et tablettes) et de l'utilisation actuelle de ces outils auprès des patients atteints d'aphasie. Par la suite, en fonction des réponses, un guide pratique sera élaboré afin de conseiller les professionnels dans l'utilisation de ces outils auprès des patients atteints d'aphasie. Contact mail : lu.chasseloup@gmail.com

Contact téléphonique : 06 85 28 21 22

COËPLET Camille (Lyon)

Les enjeux de la relation entre la personne aphasique en phase aiguë et l'orthophoniste : état des lieux de la pratique hospitalière.

Dirigé par : PREAU Marie, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université Résumé :
NC

Contact mail : camille.coeplet90@gmail.com

Contact téléphonique : 06 61 91 86 69

COGNACQ Morgane, GASHEN Charline Prénom (Lille)

Etude du coût cognitif de l'aphasie : élaboration d'un protocole d'étude en double tâche.

Dirigé par : ALLART Etienne, Médecin ; THUET Lucile, Orthophoniste

Résumé : L'objectif principal de ce mémoire est d'élaborer un protocole permettant de comparer les performances langagières de patients aphasiques en simple tâche à leurs performances langagières en double tâche, selon que la tâche secondaire soit exécutive ou attentionnelle, afin d'observer si l'exercice en double tâche est coûteux cognitivement. Notre hypothèse est qu'en situation de double tâche, que la tâche secondaire soit exécutive ou attentionnelle, les performances langagières du patient aphasique diminuent car le système d'allocation des ressources attentionnelles est altéré par la lésion cérébrale ou que celles-ci partagent des ressources disponibles limitées pour répondre à la fois à la tâche langagière et à la tâche secondaire.

Contact mail : NC

COIQUAUD Marie (Bordeaux)

Intérêt des signes du programme Makaton dans la rééducation des aphasies non-fluents : étude de cas.

Dirigé par : BENICHOU Gaëlle, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : mariecoiquaud@hotmail.com

COTRO Emmanuelle (Tours)

Etude de la durée minimum de discours à coter dans une tâche de description d'images.

Dirigé par : ZUMBANSEN Anna, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Ce mémoire étudie la possibilité de réduire à une durée minimum la cotation du discours lors d'une tâche de description d'images, afin de faciliter l'utilisation d'un test en cours d'élaboration évaluant la progression de l'aphasie en postAVC et basé sur la description d'images.

Contact mail : emmanuelle.cotro@gmail.com

Contact téléphonique : 06 18 23 08 95

CUQ Clémence (Lyon)

Analyse du lien entre fonctions exécutives et théorie de l'esprit par le biais de la compréhension de textes. Evaluation chez quatre sujets traumatisés crâniens.

Dirigé par : DUCHENE Annick, Orthophoniste, Docteur en neuropsychologie

Résumé : Passation d'un protocole d'évaluation auprès de 4 sujets TC et de leurs contrôles appariés afin d'analyser l'impact d'une atteinte des FE et/ou de la TdE sur la compréhension textuelle. Contact mail : clemence.cuq@gmail.com

DANIS Marine (Nice)

Étude de la collaboration des orthophonistes et des orthoptistes dans le cadre de troubles neuro visuels.

Dirigé par : NESMES María, Orthophoniste ; BOURGEOIS Jeremy, Professionnel paramédical autre, Chercheur

Résumé : Nous avons fait passer des questionnaires aux orthophonistes et orthoptistes afin de voir si la collaboration entre ces professionnels était active et si oui comment elle se déroulait. Dans un second temps nous voulions savoir quels étaient les troubles neurovisuels les plus concernés par ce travail de collaboration. Contact mail : marine-danis@outlook.fr

DELAUNAY Lise (Lille)

Évaluation clinique des troubles arthriques et de déglutition dans la myosite à inclusions et réponse au traitement - Étude observationnelle non interventionnelle.

Dirigé par : TARD Céline, Médecin, Chargée d'enseignement à l'Université ; D'HAUSSY Hervé, Orthophoniste

Résumé : Ce mémoire a pour objectif d'évaluer les troubles arthriques et de déglutition dans la myosite à inclusions, avant et après rééducation orthophonique. Le but est de mettre en évidence un effet attendu bénéfique de la prise en charge orthophonique dans cette pathologie et d'observer si celui-ci se poursuit dans le temps. Si nous faisons face à un échec et à des troubles de déglutition sévères résistants à la prise en charge orthophonique, un traitement par IgIV (immunoglobulines polyvalentes par voie intraveineuse) pourra être proposé à certains patients. Nous effectuerons alors une évaluation avec ce traitement de seconde intention. Contact mail : lise.delaunay@gmail.com

DE FLEURY Marie, PONVERT Lucie (Tours)

Evaluation informatisée de la perception visuelle dans la maladie d'Alzheimer prodromale.

Dirigé par : BRACHET Maxime, Professionnel paramédical autre ; JOLLY Virginie, Orthophoniste

Résumé : Le Trouble Neurocognitif mineur (TNm) de type amnésique est caractérisé par un trouble isolé de mémoire épisodique de type authentique sans répercussion sur les activités quotidiennes. D'un point de vue neuropsychologique, et en regard d'un fort taux de conversion du TNm amnésique en maladie d'Alzheimer, il est généralement considéré comme une maladie d'Alzheimer prodromale (MAPD). Lorsque la maladie évolue, la littérature fait état d'un déficit non caractérisé des gnosies visuelles. Toutefois, les études menées jusqu'à présent évoquent davantage une atteinte du stock de représentations structurales. De plus, les méthodologies divergent et la référence à un modèle théorique des gnosies visuelles n'est pas systématique. Enfin, la vitesse de performance est rarement prise en compte. Cette étude a alors pour but d'objectiver un trouble visuo-perceptif dès la MAPD et d'affiner sa description. Cette atteinte porterait sur les représentations structurales stockées, et s'exprimerait par un ralentissement et un échec.

Les performances de 7 sujets présentant un TNm amnésique progressif et de 20 sujets contrôles appariés en âge ont été recueillies à travers un protocole d'évaluation informatisée de la perception visuelle, en termes de scores et de temps de réaction. Ce protocole permet l'investigation de tous les niveaux de traitement cognitifs nécessaires à l'identification visuelle d'objets, d'après le modèle d'Humphreys et Riddoch (1987).

Les résultats montrent une altération globale des processus visuo-perceptifs, s'exprimant par un ralentissement et/ou une altération des performances. En ce qui concerne les représentations structurales stockées, on relève un trouble de l'accès aux représentations plutôt que du stock en lui-même chez les patient·e·s. Ces conclusions amènent à réfléchir sur le choix des supports du bilan neuropsychologique et de l'intervention orthophonique auprès des sujets atteints de la MAPD. Contacts mail : defleurymarie@gmail.com / yciepvt@gmail.com Contacts téléphoniques : 06 66 76 62 84

DONIZETTI Florie (Lille)

Réalité virtuelle et orthophonie : la rééducation de la mémoire.

Dirigé par : MARTIN Yves, Orthophoniste, Chercheur, Chargé
d'enseignement à l'Université, Neuropsychologue

Résumé : Il s'agit de réaliser une revue de la littérature sur la rééducation de la mémoire en réalité virtuelle afin d'en dégager les intérêts et les limites pour la pratique orthophonique. L'évaluation de la mémoire dans cette modalité sera également étudiée.

Contact mail : florie.donizetti@hotmail.fr

DUPONT Mélissandre, INGHILLERI Mathias (Lille)

Segmentation lexicale de la parole en aphasie.

Dirigé par : BASIRAT Anahita, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; MARTIN Yves, Orthophoniste, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université, Neuropsychologue

Résumé : Tenter de trouver par le biais d'une expérience, une corrélation entre difficulté de segmentation lexicale et trouble de la compréhension chez certaines personnes aphasiques. Contact mail : melissandre.dupont@etu.univ-lille2.fr

DUPUIS Claire, HERVY Héloïse (Marseille)

Chirurgie éveillée des gliomes infiltrants : corrélation entre localisation tumorale et fonctions cognitives.

Dirigé par : NC

Résumé : L'utilisation de la cartographie fonctionnelle peropératoire, a mis en évidence la présence de réseaux cortico-souscorticaux participant à l'organisation dynamique du fonctionnement cognitif. Une redistribution de ces réseaux est observée lors de l'installation des gliomes infiltrants, minimisant les troubles cognitifs. Selon les recommandations européennes en vigueur (Soffietti et al., 2010), la résection est le traitement de première intention dans les cadre des gliomes. La chirurgie en condition éveillée permet de maximiser l'exérèse tout en respectant les zones cruciales impliquées dans le fonctionnement cognitif.

Le but de notre étude est d'analyser ce fonctionnement cognitif avant et après l'opération, ainsi que l'influence de facteurs tels que la localisation et taille tumorale, l'âge, le niveau d'étude et la qualité d'exérèse. Nous avons inclus 32 patients, présentant des gliomes infiltrants dans les régions pariétales, frontales ou insulaires de l'hémisphère gauche, et ayant subi des évaluations neuropsychologiques et orthophoniques pré et post-opératoires.

Les résultats confirment la présence de troubles fins en pré-opératoire, plus marqués et variés en post-opératoire, avec notamment un ralentissement cognitif. Des troubles spécifiques à la localisation sont retrouvés : 1) en région frontale, des atteintes exécutives avec retentissement sur les fonctions instrumentales 2) en pariétal, des troubles phonologiques suggérant une atteinte de la voie dorsale 3) en insulaire des déficits ou faiblesses hétérogènes alliant troubles sémantico-phonologiques et attentionnels.

Parmi les facteurs influençant les performances des sujets, le niveau d'étude est le plus saillant. Plus il est haut, meilleurs sont les résultats aux évaluations. Les performances sont mieux préservées lors d'une exérèse non totale comparativement à une exérèse totale. L'influence des facteurs tels que la taille tumorale et l'âge est discutable, les résultats différant selon les épreuves et les sujets.

Les effets de la chirurgie éveillée sur notre fonctionnement cognitif cités ci-dessus sont à considérer lors de l'élaboration du parcours de soin.

Mots-clés : gliome infiltrant, fonctions cognitives, chirurgie éveillée, neuropsychologie, orthophonie.

Contact mail : NC

DU MOULIN Anne (Bordeaux)

Langage et syndrome Ehlers Danlos : étude de 6 cas cliniques.

Dirigé par : DESPAGNE Marion, Orthophoniste

Résumé : Peu d'études ont été menées sur les troubles cognitifs dans le SED, syndrome peu connu mais pas rare. Ce mémoire vise à évaluer le langage chez 6 patients atteints de ce syndrome, langage oral élaboré, langage écrit sachant que des études ont relevé des déficits dans les compétences transversales au langage. Contact mail : adesdeserts@hotmail.com

EMERY Apolline (Toulouse)

Effet de la pathologie sur la performance lexico-sémantique en utilisant Evolex : le cas des sujets traumatisés crâniens.

Dirigé par : DE BOISSEZON Xavier, Médecin, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université ; DANET Lola, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; JUCLA Mélanie, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Produire un mot adéquat nécessite une organisation du stock lexical et une sélection lexicale préservées. Certaines fonctions cognitives et exécutives sont également impliquées dans les processus langagiers. Or, les fonctions exécutives sont souvent altérées dans le traumatisme crânien. Ainsi, comment cette pathologie, avec ses atteintes neuropsychologiques, influe sur les processus lexico-sémantiques ? Nous avons émis l'hypothèse qu'elle augmente le temps de traitement des processus lexico-sémantiques et endommage la sélection et l'organisation lexicales. Nous avons aussi supposé que ces altérations étaient corrélées avec les atteintes des fonctions exécutives. Pour vérifier ces hypothèses, dix individus traumatisés crâniens ont été comparés à dix individus sains contrôles. Appariés en âge, sexe et niveau d'études, tous les sujets ont effectué des tests neuropsychologiques et langagiers standards et expérimentaux (dénomination d'images, génération de mots et fluences verbales sémantiques et phonologiques). Deux analyses ont alors été réalisées : une comparaison des performances entre ces deux groupes et une corrélation entre les tests neuropsychologiques et les tâches langagières chez les sujets pathologiques. Les résultats ont montré chez les patients traumatisés crâniens un ralentissement du temps de traitement de l'information, une atteinte des encodages sémantiques et phonologiques et de l'organisation du stock lexical. Le stock lexico-sémantique est préservé. Les analyses ont également révélé une altération du stock lexico-phonologique. Le traumatisme crânien a donc un effet sur certains processus lexico-sémantiques. Cette influence souligne que le bon fonctionnement de ces mécanismes dépend de leur intégrité, mais aussi d'autres fonctions cognitives que sont les fonctions exécutives, mnésiques et attentionnelles.

Contact mail : apolline.emery@gmail.com

EVRARD DABJAT Aurore (Bordeaux)

Etude de la fiabilité d'un nouvel outil d'évaluation de l'aphasie à la phase aiguë de l'AVC.

Dirigé par : DE GABORY Isabelle, Orthophoniste ; GLIZE Bertrand, Médecin Résumé
: NC

Contact mail : NC

GRATAS Elise, FERON Nicolas (Montpellier)

Évaluation de la cognition sociale auprès de patients présentant un gliome diffus de basgrade.

Dirigé par : HERBET Guillaume, Professionnel paramédical autre, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université ; MORITZ-GASSER Sylvie, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université Résumé : Les résultats confirment la présence de troubles fins en pré-opératoire, plus marqués et variés en post-opératoire, avec notamment un ralentissement cognitif. Des troubles spécifiques à la localisation sont retrouvés : 1) en région frontale, des atteintes exécutives avec retentissement sur les fonctions instrumentales 2) en pariétal, des troubles phonologiques suggérant une atteinte de la voie dorsale 3) en insulaire des déficits ou faiblesses hétérogènes alliant troubles sémanticophonologiques et attentionnels.

Contacts mail : elise.gratas@hotmail.fr / nicolasferon@hotmail.com

Contacts téléphoniques : 06 42 05 81 62 / 06 11 83 64 21

FOURNIER Delphine (Caen)

Maladie d'Alzheimer : adaptation d'un protocole d'apprentissage dans un contexte d'interaction avec un partenaire de communication familial.

Dirigé par : QUINETTE Peggy, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; MICHARDIERE Valérie, Orthophoniste

Résumé : Étude des performances en mémoire selon deux modalités : en communication avec un partenaire familial autour d'un jeu et en situation d'apprentissage traditionnelle.

Contact mail : NC

GIROT Marion, LODOLO Marine (Tours)

Comparaison de locuteurs francophones de France et du Québec lors d'une tâche de description d'images.

Dirigé par : ZUMBANSEN Anna, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Le but de notre étude est d'analyser ce fonctionnement cognitif avant et après l'opération, ainsi que l'influence de facteurs tels que la localisation et taille tumorale, l'âge, le niveau d'étude et la qualité d'exercice. Nous avons inclus 32 patients, présentant des gliomes infiltrants dans les régions pariétales, frontales ou insulaires de l'hémisphère gauche, et ayant subi des évaluations neuropsychologiques et orthophoniques pré et post-opératoires. Contacts mail : marion.girot@yahoo.fr / marine@lodolo.fr

GOUISSEM Claire (Amiens)

Etablissement de profils en orthographe lexicale suivant les différents types d'aphasie primaire progressive.

Dirigé par : RENARD Antoine, Orthophoniste ; REY Christophe, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : NC

Contact mail : c.gouissem@gmail.com

GUIMONT Anaëlle (Nantes)

L'électrostimulation neuromusculaire comme modalité de traitement de la dysphagie : état des lieux et élaboration d'un support d'information.

Dirigé par : MARTINAGE Valérie, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université ; ESPITALIER Florent , Médecin, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : Introduction : La dysphagie suite à un accident vasculaire cérébral entraîne des risques de complications et des répercussions sur la qualité de vie des patients. L'électrostimulation neuromusculaire est une modalité thérapeutique récente dans le traitement des troubles de la déglutition. Ce travail a pour objectif de définir et répondre aux besoins d'information des orthophonistes concernant la stimulation électrique neuromusculaire comme modalité de traitement de la dysphagie. Méthodologie : Dans un premier temps, une étude pilote a été conçue et transmise aux orthophonistes permettant de récolter 114 réponses. L'analyse des résultats a permis de signifier la nécessité d'élaborer un support adapté aux besoins.

Résultats : L'analyse des réponses obtenues montre une méconnaissance de cette approche ce qui vient confirmer la nécessité de créer un support d'information à destination des professionnels concernant l'électrostimulation neuromusculaire.

Conclusion : Différentes étapes ont permis de faire un état des lieux des connaissances et d'élaborer un support d'information à destination des orthophonistes. Ainsi, le support réalisé permet d'informer les orthophonistes sur l'existence de cette récente modalité de prise en soin de la dysphagie.

Contact mail : anaellegmt@gmail.com

HENRI Céline (Amiens)

IMPEC : Illustration et Modélisation de la fin de Prise En Charge (Interprétation dans un contexte d'aphasie vasculaire).

Dirigé par : RENARD Antoine, Orthophoniste, Chargé d'enseignement à l'Université ; MATHIEU Cécile, Chargée d'enseignement à l'Université, Maîtresse de conférences en linguistique

Résumé : Peu d'études et d'articles scientifiques rendent compte de la manière dont se déroule la fin de prise en charge orthophonique dans un contexte d'aphasie vasculaire ou d'aphasie primaire progressive. La fin de prise en charge est pourtant une étape indissociable du processus complet de la thérapie, posant souvent question aux orthophonistes (Hersh, 2003). En effet, les bouleversements inhérents à cette étape sont présents tant pour les patients et leurs aidants que pour les orthophonistes (Hersh, 2010). Pourtant, il n'existe pas d'outil permettant d'aider les thérapeutes à prendre cette décision. Le but de ce mémoire serait donc de proposer un outil recensant les critères participant à la décision d'arrêt de prise en charge, puis d'en déterminer sa pertinence et son utilité auprès d'orthophonistes ayant plus ou moins d'expertise de la pathologie. Parallèlement, les usages linguistiques associés à cette étape de la prise en charge seront également étudiés.

Dans ce mémoire, l'interprétation des résultats est spécifique aux patients atteints d'une aphasie vasculaire et vient compléter celle du mémoire de Fanny Capdessus, qui s'intéresse aux aphasies primaires progressives. Contact mail : celinhenri@gmail.com

Contact téléphonique : 06 65 76 97 26

HEREDIA Lise (Nice)

Intérêt d'un entraînement asémantique dans l'aphasie en phase aiguë de l'AVC.

Dirigé par : FERNANDEZ Charlotte, Orthophoniste ; LEBEL Ludivine, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : lise.heredia@gmail.com

HURTADO Laura (Lyon)

Rééducation orthophonique d'un patient en état de conscience minimale : effet de l'utilisation de sollicitations autobiographiques sur l'éveil et la communication.

Dirigé par : DE QUELEN Méline, Orthophoniste ; PERRIN Fabien, Chercheur Résumé

: NC

Contact mail : hurtado.laura34@gmail.com

Contact téléphonique : 06 84 06 56 71

JANIN Soizic (Lyon)

Réflexion sur la nécessité d'une approche ludique pour accompagner les personnes adultes aphasiques non fluentes à utiliser leur dispositif de communication alternatif augmentatif sur tablette tactile : étude de cas exploratoire.

Dirigé par : BRUNET-RIO Guénaél, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : soizic.janin@orange.fr

JOURDAN Anne, KAUV Inès (Paris)

Reconnaissance de visages émotionnels et interactions sociales chez les adultes porteurs de gliomes.

Dirigé par : LUHERNE-DU BOULLAY Viviane, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université, Neuropsychologue

Résumé : Parmi les facteurs influençant les performances des sujets, le niveau d'étude est le plus saillant. Plus il est haut, meilleurs sont les résultats aux évaluations. Les performances sont mieux préservées lors d'une exérèse non totale comparativement à une exérèse totale. L'influence des facteurs tels que la taille tumorale et l'âge est discutable, les résultats différant selon les épreuves et les sujets.

Contact mail : NC

JULLIAN Ludivine (Montpellier)

Évaluation de l'efficacité cognitive globale en contexte créolophone réunionnais : le TEGR.

Dirigé par : MICHALON Sonia, Orthophoniste, Chercheuse

Résumé : Étude des effets du niveau socioculturel et de l'âge sur les performances de sujets créolophones réunionnais à un test d'évaluation de l'efficacité cognitive globale : le TEGR, dans le but d'une future normalisation de l'outil.

Contact mail : lu.divine@hotmail.fr

LABAT Emmanuelle (Bordeaux)

Protocole de récupération de la communication par la stimulation simultanée des cinq sens chez le patient traumatisé crânien grave en service hospitalier.

Dirigé par : MOLLIER Olivier, Médecin, Chargé d'enseignement à l'Université ; CHAPON-RECALT Catherine, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : emmanuelle.labat.orthophonie@gmail.com

Contact téléphonique : 06 50 22 01 34

LAMY Solène, PARISOT Laura (Paris)

Contagion émotionnelle et paralysie faciale au décours de la grossesse : impact sur la dyade mère/enfant.

Dirigé par : GATIGNOL Peggy, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Les effets de la chirurgie éveillée sur notre fonctionnement cognitif cités ci-dessus sont à considérer lors de l'élaboration du parcours de soin.

Contact mail : NC

LE FEVRE-BERTHELOT Manon (Lyon)

Elaboration d'un livret d'accueil à destination des patients opérés en neurochirurgie éveillée.

Dirigé par : RIGAUX-VIODE Odile, Orthophoniste ; PALLUD Johan, Médecin

Résumé : NC

Contact mail : manon.lefevre@hotmail.fr

LEGUEDE Flora (Besançon)

La participation à une activité chorale chez un sujet porteur d'un trouble acquis de la communication d'origine neurologique.

Dirigé par : ZUMBANSEN Anna, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : D'après la littérature scientifique, la pratique de la chorale pourrait être favorable aux personnes présentant un trouble acquis de la communication d'origine neurologique : Alzheimer, Parkinson, Aphasie, TC. Pourtant, le nombre de chorales destinées à ce public, et le nombre de participants, restent faibles en regard des bénéfices que ces sujets pourraient escompter : participation sociale, bienfaits cognitifs, pour la parole... La question de ce mémoire est de savoir s'il existe des facilitateurs et des obstacles à cette participation.

Contact mail : floleguede@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 69 66 86 92

LEMINEUR Camille (Besançon)

Analyse acoustique et perceptive de la prosodie de patients opérés en condition éveillée d'un gliome de bas grade frontal.

Dirigé par : ROUBLOT Pierre, Orthophoniste, Chargé d'enseignement à l'Université ; RECH Fabien, Médecin, Chercheur

Résumé : Cette étude consiste à évaluer la prosodie de patients opérés en chirurgie éveillée d'un gliome de bas grade frontal en pré-opératoire et en post-opératoire. Nous cherchons à corréler ces possibles troubles prosodiques à une éventuelle atteinte des réseaux moteurs négatifs, malgré une cartographie peropératoire optimale. Nous souhaitons mener deux types d'analyses pour cela, perceptive par un jury d'écoute, et objective par une analyse par logiciel avec Praat.

Contact mail : camillelemineur@yahoo.fr

Contact téléphonique : 06 77 21 51 78

LIARD Cécile (Caen)

L'intérêt du Serious Game dans l'accompagnement par un orthophoniste des enfants (6-12 ans) ayant un parent aphasique.

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

Résumé : Ce mémoire visait à évaluer l'intérêt du Serious Game dans l'accompagnement des enfants de 6 à 12 ans par l'orthophoniste dans la découverte des troubles de communication de leur parent. Sept enfants et petits-enfants de personnes aphasiques ont été rencontrés pour échanger avec un orthophoniste autour du Serious Game et 8 autour d'une plaquette d'information. Des résultats positifs pour le Serious Game apparaissent. Il permettrait d'acquérir davantage de connaissances qu'une plaquette d'information. Matériel très apprécié du jeune public, il pourrait être utilisé dans une démarche d'ETP ou dans un cadre de rééducation des patients aphasiques. Le travail serait donc à poursuivre auprès de cette population afin d'affiner les résultats.

Contact mail : liard.cecile@gmail.com

LISIACK Amandine (Nantes)

Perspectives thérapeutiques issues de l'exploitation des neurones miroirs en prise en charge orthophonique de l'aphasie post-AVC.

Dirigé par : CHERAUD Yvonnick, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; WEISZ Justine, Orthophoniste

Résumé : Les neurones miroirs, découverts par l'équipe de Rizzolatti, sont des cellules inédites qui ont la particularité de s'activer dans les contextes d'observation et d'exécution d'actions. Ils ont été exploités en réhabilitation motrice dans l'idée que leur recrutement implique une réactivation, au moins partielle des circuits nécessaires à l'exécution déficitaire. Ces neurones ouvrent de nombreuses perspectives qui dépassent le champ de la motricité. Ils seraient à la base de nombreux comportements sociaux comme l'imitation, l'apprentissage, l'empathie et le langage. À priori tout oppose les neurones miroirs et une fonction cognitive aussi élaborée que le langage. Pourtant, ils ont été découverts dans la zone BA44, traditionnellement définie comme le centre de production du langage. BA44 est l'héritière d'une communication gestuelle. Contre toute attente, les systèmes sensorimoteur et linguistique ne s'opposent pas. La compréhension des mots et des phrases est aussi soumise au mécanisme miroir. Les verbes recrutent respectivement les représentations sensorimotrices des jambes, des mains, de la bouche, lorsqu'ils évoquent des actions qui les mettent en jeu. Les neurones miroirs constituent un substrat neuronal à la théorie d'un langage incarné. Plusieurs protocoles de stimulation du langage auprès de personnes aphasiques rendent compte de résultats prometteurs mais encore limités. L'exploitation des neurones miroirs en aphasiologie par l'observation d'actions constitue une approche inédite, complémentaire aux techniques classiques dont l'objectif est de faciliter la production de lexique verbal. De nouveaux modèles cognitifs du langage sont proposés. Désormais, les représentations sensorimotrices incarnent les verbes. Les perspectives thérapeutiques issues des neurones miroirs sont encourageantes mais encore restreintes. La recherche à ce sujet est encore marginale mais gagnerait à être investie par l'orthophonie. Contact mail : amandine.lisiack@gmail.com

LY KY Léa (Paris)

Dysphagies neurogériatriques en EHPAD : impact de l'orthophonie en équipe mobile gériatrique externe.

Dirigé par : DOUILLARD Caroline, Orthophoniste

Résumé : Impact de l'intervention d'un orthophoniste exerçant dans le cadre d'un équipe mobile gériatrique externe (EMGE), pour la prise en charge des dysphagies neurogériatriques en EHPAD. L'intervention de l'orthophoniste consiste en la réalisation du bilan de la déglutition des patients et la formation des équipes pluriprofessionnelles. Les EMGE ont un rôle d'expertise.

Contact mail : lealyky@hotmail.fr

MAIGNAN Maëlle (Lille)

Paralysie faciale et syndromes alternes : de l'errance diagnostique à la réalité clinique.

Dirigé par : GATIGNOL Peggy, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université ; CHEVALIER Dominique,

Médecin

Résumé : Dans un contexte clinique de syndrome alterne, une lésion du noyau du nerf facial peut entraîner une paralysie faciale périphérique, dont l'origine est centrale. Cette particularité ainsi que les nombreux troubles associés compliquent le diagnostic ainsi que l'évaluation et la rééducation, dont la nécessité n'est plus à démontrer. Le manque d'études scientifiques sur le sujet associé à la complexité du tableau clinique nous ont amenés à émettre l'hypothèse que le manque de connaissances des orthophonistes sur le sujet peut accroître le risque d'erreur diagnostique, d'errance des patients et de pratiques aberrantes. Nous avons donc questionné 153 orthophonistes sur leurs connaissances et pratiques concernant les syndromes alternes à l'aide d'un questionnaire. Nous avons également étudié une cohorte de six patients et rencontré quatre d'entre eux afin de réunir des données concernant la récupération motrice, la qualité de vie et le ressenti de la paralysie faciale. Nos résultats ont mis en évidence un manque significatif de connaissances et des lacunes dans la formation initiale et continue des orthophonistes sur les syndromes alternes. Les patients rencontrés ont tous vécu un parcours de soin long et atypique. Les risques d'erreurs diagnostiques et d'errance sont une réalité. Or, nos résultats ont montré que la précocité de la pose du diagnostic et de la mise en place d'une rééducation adaptée optimise la récupération motrice. Elle semble induire également un meilleur vécu de la paralysie faciale et une qualité de vie améliorée.

Contact mail : maelle.mgn@hotmail.fr

MIESCH Coralie, RICHARD Eglantine (Montpellier)

Implication du faisceau longitudinal inférieur gauche dans la récupération des noms propres en mémoire.

Dirigé par : HERBET Guillaume, Neuropsychologue ; MORITZ-GASSER Sylvie, Orthophoniste Résumé
: NC

Contact mail : memoire.eglantinecoralie@gmail.com

MOLLO Clémence (Bordeaux)

Interférence sémantique en dénomination orale d'images, chez des sujets aphasiques, 2 ans post-AVC.

Dirigé par : GLIZE Bertrand, Médecin ; SEMAL Catherine, Professionnelle paramédicale autre, Chargée d'enseignement à l'Université ; PYTHON Grégoire, Orthophoniste, Chercheur Résumé : Interférence / facilitation selon le type de distracteurs sémantiques.

Contact mail : clemollo@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 76 90 38 65

MOREAU Chloé (Caen)

Pragmatique et théorie de l'esprit chez les patients cérébrolésés, à partir d'une épreuve : le pragmaTOM.

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

Résumé : Étude du lien entre théorie de l'esprit et pragmatique grâce à la création d'une épreuve, le pragmaTOM. Cette épreuve évalue à la fois la compréhension de la pragmatique et la théorie de l'esprit (plutôt le versant affectif) avec des items très écologiques où le participant est acteur.

Contact mail : chloem51@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 43 17 68 75

MOUNES Morgane (Toulouse)

Etude de faisabilité d'un logiciel de remédiation de la communication verbale chez le patient cérébro-lésé droit.

Dirigé par : LABRUNEE-PROD'HOMME Katia, Orthophoniste

Résumé : Le patient cérébro-lésé droit souffre de troubles de la communication hétérogènes en nature et en sévérité (gestion des tours de parole, cohérence du discours, gestion du thème, compréhension des actes de langage, etc.). Du fait de l'anosognosie, il ne se rend pas compte de ces troubles mais son entourage en souffre et le patient peut s'isoler socialement. Nous nous proposons l'étude de faisabilité d'un logiciel de remédiation de la communication verbale : le patient sera mis face à un avatar virtuel qui suivra un script de communication en fonction d'un scénario défini (commande dans un restaurant, boulangerie, discussion avec un ami, rencontre dans la rue avec un passant, etc.) et qui pourra faire des étayages/contreétayages, réparations pour que le patient ajuste sa communication et la rende plus efficace.

Contact mail : morgane.mounes@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 80 72 16 22

NEGRON Marie (Nancy)

La neuroplasticité, un argument en faveur de l'apport de l'intervention orthophonique libérale chez le patient aphasique chronique.

Dirigé par : POTTIER Lise, Orthophoniste ; BILLY-JACQUES Anouck, Orthophoniste

Résumé : Au travers de nos stages, nous avons pu rencontrer plusieurs patients aphasiques chroniques. Cette pathologie, de par la diversité des troubles et des patients rencontrés mais aussi de par la pluralité des interventions orthophoniques, nous a vivement intéressée. A la suite de ces multiples expériences, où l'intervention orthophonique variait en rythme et fréquence en fonction des patients mais aussi des orthophonistes, nous avons questionné les praticiens. Certains avaient remarqué des améliorations notables chez leur patient, parfois même plus d'une décennie après l'accident. D'autres pensaient qu'un plateau était atteint en phase chronique. Cette divergence d'opinion au sein de la profession nous a poussées à chercher des réponses dans la littérature quant à l'apport de l'intervention orthophonique dans le cadre de l'aphasie chronique.

Au fil de nos lectures, nous nous sommes rapidement aperçues que les recherches en aphasiologie portaient essentiellement sur les phases aiguë et subaiguë de la récupération. Ce n'est que depuis une dizaine d'années que les chercheurs commencent à s'interroger sur la phase chronique. Les progrès et la possible récupération à

distance de l'accident grâce aux mécanismes de plasticité cérébrale ont été mis en évidence à plusieurs reprises et par plusieurs auteurs (Peck, 2004 ; Pradat-Diehl, Tessier & Chounlamountry, 2001 ; Duffau, 2006 ; Mina, Durant, Ghazi-Saidi & Ansaldo A., 2015). De même, l'efficacité de l'intervention orthophonique a également été démontrée (Vitali et al., 2007 ; Marcotte & al., 2012 ; Breitenstein et al., 2017). Cependant, les modalités retenues dans ces études divergent de celles couramment admises dans la rééducation du patient aphasique chronique reçu dans les cabinets libéraux, en termes d'intensité et de durée. En effet, les protocoles mis en place lors de ces études étaient intensifs sur une courte période ce qui n'est pas représentatif de l'intervention orthophonique libérale, généralement moins intensive mais plus longue. Ces études ne permettent donc pas de statuer sur l'apport de « notre » intervention orthophonique.

Dans ce travail de fin d'études, nous souhaitons donc nous intéresser aux pratiques orthophoniques dans le cadre de l'aphasie chronique et plus particulièrement à l'apport de l'intervention orthophonique libérale sur les compétences langagières et communicationnelles des patients, en regard des mécanismes de plasticité cérébrale.

Contact mail : ngrmmarie@gmail.com

Contact téléphonique : 06 79 53 21 87

NICOLAS Alexia (Caen)

Adaptation d'un protocole non-verbal visant à réduire la mémoire de travail : recueil de premiers résultats attestant de son efficacité auprès de patients aphasiques.

Dirigé par : HARDEL Maryel, Orthophoniste ; BOCOYRAN Solenn, Orthophoniste ; QUINETTE Peggy, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Etude de faisabilité. Adaptation d'une batterie d'exercices visant à réduire la mémoire de travail en modalité non verbale. Harmonisation d'un outil préexistant afin de réduire tous les sous-systèmes de la MDT (d'après le modèle de Baddeley) de façon équitable. Mise en place de cet outil chez des patients post-AVC. Recueil de premiers résultats permettant de déterminer les axes à améliorer dans ce protocole de rééducation. Contact mail : alexia.nicolas@live.fr

NIZOU Delphine (Nice)

L'apport de la thérapie du langage par contrainte induite dans la prise en charge des patients aphasiques en phase subaiguë.

Dirigé par : FAURE Sylvane, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; BOISSIER Cécile, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : nizou.delph@gmail.com

OUADGHIRI Sophie (Rouen)

Elaboration d'un pré-test de dessin pour le diagnostic d'une atteinte sémantique.

Dirigé par : WALLON David, Médecin, Chercheur ; DEHEINZELIN Léopoldine, Orthophoniste ; AMOSSE Carine, Orthophoniste

Résumé : De nombreux tests permettent d'évaluer la mémoire sémantique. Une épreuve de dessin de mémoire est un complément d'évaluation dans une modalité différente. Il s'agit d'une épreuve de production non verbale. Dans la littérature, les seuls tests sémantiques ayant proposé des dessins de mémoire ont établi des critères de cotation subjectifs. Nous proposons d'utiliser une cotation objective sur la base de la présence ou l'absence de traits sémantiques. L'objectif de cette étude est de trouver dans cette modalité des résultats suffisamment homogènes pour sélectionner des items pertinents chez des témoins.

Contact mail : ouadghirisophie@gmail.com

PARSOIRE Pauline (Caen)

Le rôle des expressions faciales dans l'identification de l'ironie verbale chez des adultes cérébrolésés droits et frontaux.

Dirigé par : AGUERT Marc, Chargée d'enseignement à l'Université ; SAINSON Claire, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : p.parsaire@laposte.net

PERCEY Valentine (Bordeaux)

Titre : NC

Dirigé par : GLIZE Bertrand, Médecin, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : Etude des gênes et des difficultés en vie quotidienne chez la personne aphasique, et différences de perception de ces gênes par l'aidant, le médecin généraliste et l'orthophoniste.

Contact mail : valentine.percey@live.fr

Contact téléphonique : 06 81 33 24 98

PERONNET Justine (Lille)

L'apport de la Batterie d'Evaluation des Troubles Lexicaux (BETL) dans la pratique orthophonique auprès des patients aphasiques.

Dirigé par : TRAN Thi Mai, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; BOYE Maité, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : NC

Contact mail : justine.peronnet94@gmail.com

Contact téléphonique : 06 77 53 70 24

PLASSAIS Gwendoline (Nancy)

État des lieux de la prise en charge orthophonique des paralysies faciales d'origine centrale.

Dirigé par : ROUBLOT Pierre, Orthophoniste, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : Nous avons recensé les connaissances et pratiques des orthophonistes (évaluation + rééducation) relatives à la PFC, pathologie faisant face à un vide théorique et scientifique.

Contact mail : memoireortho.pfc@gmail.com

QUEMERAIS Anne (Caen)

Appréciation et compréhension de l'humour non verbal chez les traumatisés crâniens.

Dirigé par : LEOST Kristen, Orthophoniste ; DARDIER Virginie, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Les individus traumatisés crâniens (TC) peuvent présenter une perturbation de la compréhension de l'humour. L'humour verbal a été beaucoup étudié, mais l'humour non verbal reste peu exploré. Certains sujets TC souffrent aussi de difficultés pour reconnaître les expressions faciales émotionnelles, qui sont très présentes dans l'humour non verbal. Nous avons cherché à étudier dans quelle mesure les sujets TC se trouvaient en difficulté en appréciation et compréhension de l'humour non verbal, ainsi qu'en reconnaissance des expressions faciales émotionnelles. Nous souhaitons également observer s'il existait un lien entre la reconnaissance des expressions faciales émotionnelles et la compréhension de l'humour non verbal. Ainsi, nous avons élaboré un protocole composé de vidéos humoristiques non verbales, qui a été validé par une population témoin puis présenté à des sujets TC et contrôles. Les tâches demandées étaient : noter la vidéo, expliquer en quoi elle est humoristique, choisir parmi plusieurs propositions celle qui explique l'élément humoristique, et enfin nommer les expressions faciales émotionnelles des personnages. Les sujets TC présentent des difficultés statistiquement significatives en appréciation et en compréhension. Ces résultats peuvent s'expliquer par les séquelles affectives, cognitives et comportementales des sujets traumatisés crâniens. La reconnaissance d'expressions faciales ne montre pas de différence significative. Nous ne retrouvons donc pas non plus de corrélation entre cette compétence et la compréhension de l'humour non verbal. Il serait intéressant d'étudier la reconnaissance d'expressions faciales émotionnelle sous une autre forme. Les résultats pointent l'intérêt d'une évaluation et d'un entraînement écologique et adapté à chaque patient au sein de la prise en soin orthophonique.

Contact mail : anne.quemerais@hotmail.fr

RIZZO Lorian (Lyon)

L'effet de stéréotypes connus sur la compréhension de l'ironie chez des individus cérébrolésés droits droitiers.

Dirigé par : CHAMPAGNE LAVAU Maud, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : L'effet de stéréotypes connus (professions à tendance sarcastique ou non) sur la compréhension de l'ironie chez des individus cérébrolésés droits droitiers dans la lecture de petits textes ironiques (ou non).

Contact mail : loriana.r@hotmail.fr

SALMERON Julie (Caen)

Rôle de la prosodie dans l'identification de l'ironie verbale : cas d'adultes cérébrolésés droits et frontaux.

Dirigé par : AGUERT Marc, Chercheur

Résumé : NC

Contact mail : jsalme@orange.fr

SANDELIS Marianne (Bordeaux)

Prédiction de la récupération à 3 mois de l'AVC, dans le cadre de la validation d'un nouvel outil d'évaluation de l'aphasie à la phase aiguë.

Dirigé par : GLIZE Bertrand, Médecin ; DE GABORY Isabelle, Orthophoniste

Résumé : Observer et comparer les résultats aux évaluations en phase aiguë et à +3 mois afin de ressortir des tendances de récupération selon ce qui est échoué/réussi en phase aiguë. Fait avec Last, BDAE et un nouveau test en cours de validation. En binôme pour les passations avec une autre 5A chargée de valider ce nouveau test.

Contact mail : marianne.sandelis@live.fr

Contact téléphonique : 06 13 25 98 83

SARZIER Audrey (Lyon)

Évaluation d'un outil de bilan de la dysgraphie parkinsonienne.

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

Résumé : Le bilan de la dysgraphie parkinsonienne est issu d'un mémoire de fin d'études (Esnault, 2014). Cette étude avait pour objectif de confronter cet outil à la pratique orthophonique et à l'avis des praticiens. Les résultats démontrent un bilan adapté aux différentes phases de la maladie. Cependant quelques modifications le rendraient davantage fonctionnel pour les orthophonistes et écologique pour les patients. Contact mail : audrey.sarzier.memoire@gmail.com

Contact téléphonique : 06 48 34 07 50

SAUDUBRAY Agathe (Tours)

Création d'un programme de rééducation de la reconnaissance des émotions à destination des adultes cérébrolésés.

Dirigé par : FERRACCI Laetitia, Orthophoniste

Résumé : Les patients cérébrolésés peuvent rencontrer des troubles de la reconnaissance des émotions d'autrui. Ce mémoire vise la création d'un outil de rééducation multimodale de ces troubles, passant par l'analyse de photographies, d'enregistrements audio et de vidéos. L'outil a donc été créé de toute pièce à partir de photos, d'enregistrements et de vidéos d'acteurs amateurs recrutés dans différentes associations. Les supports ainsi recueillis ont ensuite été soumis à un jury de sujets sains, afin de ne retenir que les items les plus représentatifs des 6 émotions primaires définies par Paul Ekman. Le programme a ensuite été planifié sur 12 séances de 30

minutes d'exercices et de guidance. Il sera testé sur 1 à 3 patients et fera l'objet d'études de cas uniques. Contact mail : agathe.saudubray@gmail.com

Contact téléphonique : 06 59 09 18 32

SCHNEIDER Rachel (Nancy)

Élaboration d'un protocole de rééducation de la paralysie faciale centrale (PFC) post accident vasculaire cérébral (AVC).

Dirigé par : ROUBLOT Pierre, Orthophoniste

Résumé : La paralysie faciale centrale (PFC) est un symptôme fréquent après un AVC. Ses signes cliniques sont actuellement plutôt bien définis, mais sa prise en charge questionne. Cette étude a pour objectif de proposer un protocole de rééducation spécifique à la PFC et d'en évaluer l'efficacité auprès de patients post AVC hospitalisés en unité neurovasculaire (UNV). Ce protocole, d'une durée de deux semaines, a été testé sur 4 patients. Leurs résultats à l'issue de la rééducation ont été comparés à ceux d'un groupe contrôle de 6 patients ayant bénéficié de la rééducation orthophonique habituelle. Ils mettent en évidence une régression objective de la PFC dans le groupe expérimental dès la première semaine et d'autant plus importante à l'issue des deux semaines de rééducation. Cette régression est par ailleurs plus conséquente dans le groupe expérimental que dans le groupe contrôle. Le faible effectif de participants à cette étude et les différences interindividuelles entre les deux groupes ainsi qu'au sein de chaque groupe ne nous permettent cependant pas de conclure. D'autres études portant sur une population plus large et tenant compte de ces différences interindividuelles sont à espérer. Contact mail : rachel.schneider.2503@gmail.com

SOLMAN Clara (Lille)

Dysarthrie et troubles de la déglutition dans la myosite à inclusions : revue de la littérature sur les méthodes d'évaluation et les prises en charge orthophoniques.

Dirigé par : TARD Céline, Médecin Résumé

: NC

Contact mail : clarasolman@gmail.com

Contact téléphonique : 06 59 67 72 79

THOMMERET Charlène (Poitiers)

Validation d'une nouvelle version de la tâche de bissection de lignes adaptée aux conditions per-opératoires.

Dirigé par : BOUYER Coline, Orthophoniste ; WAGER Michel, Neurochirurgien

Résumé : NC

Contact mail : NC

Année 2015 – 2016

ANDRE Noémie, ZABOTTO Jennifer (Montpellier)

Validation d'un protocole sémantique pour l'évaluation rétrospective de patients opérés d'un gliome diffus de bas grade en condition éveillée.

Dirigé par : MORITZ-GASSER Sylvie, Orthophoniste, Directrice du centre de formation de Montpellier ; HERBET Guillaume, Chargé d'enseignement à l'Université, Neuropsychologue

Résumé : Indispensable pour appréhender le monde et communiquer, le traitement sémantique constitue l'accès et l'activation de l'ensemble des connaissances d'un individu, relatives à des entités biologiques, des objets manufacturés ou des entités uniques. Depuis plusieurs décennies, la neurochirurgie en condition éveillée fait l'objet de nombreuses recherches mais peu se sont intéressées au traitement sémantique chez les patients opérés d'un gliome diffus de bas grade. Dans la présente recherche, l'objectif est de déterminer si les patients opérés d'un gliome diffus de bas grade en condition éveillée présentent des troubles sémantiques. De fait, nous avons mis au point une batterie sémantique complète et sensible, comprenant des tâches sémantiques spécifiques mais également des tâches exécutives. Pour cette étude, nous avons recruté 58 patients opérés d'un gliome diffus de bas grade en condition éveillée et, afin de mener une étude comparative, un groupe contrôle de 102 sujets a été constitué. L'analyse des résultats a mis en évidence des troubles sémantiques chez les patients opérés d'un gliome diffus de bas grade en condition éveillée. Cependant, cette observation ne concerne qu'une minorité de patients, révélant ainsi l'importance de la réorganisation cérébrale. Enfin, cette étude a montré que les patients opérés d'un gliome diffus de bas grade situé dans l'hémisphère gauche présentent des troubles sémantiques plus importants que ceux dont le gliome diffus de bas grade est situé dans l'hémisphère droit. Ainsi, l'évaluation sémantique et la prise en charge orthophonique des troubles sémantiques chez les patients opérés d'un gliome diffus de bas grade apparaissent pertinentes et nécessaires. La poursuite de cette recherche viserait à créer une batterie sémantique réduite, informatisée et adaptée à la pratique clinique, à partir de la batterie et des résultats obtenus dans cette étude. Contact mail : andre.zabotto@gmail.com

BALZARINI Camille (Bordeaux)

Création d'une application favorisant l'autonomie des personnes aphasiques dans les activités quotidiennes liées aux commerces de proximité.

Dirigé par : BENICHOU Gaëlle, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : camille.balzarini@orange.fr

BARJAVEL Julie (Poitiers)

Création d'un matériel de rééducation du manque du mot auprès de patients aphasiques sur tablette tactile.

Dirigé par : BERA Céline, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : NC

BELOTTI Léa, THENOT Chloé (Lyon)

Intérêt d'un outil personnalisé sur la communication utilisé en formation des aidants de personnes aphasiques.

Dirigé par : JOUYEUX Nathaly, Orthophoniste

Résumé : Nous avons créé un outil personnalisé d'aide à la communication que nous avons présenté aux aidants de personnes aphasiques lors de formations qui leur étaient destinées. Il s'agit d'un outil servant de mémo et d'autoévaluation pour les aidants. Il reprend les concepts clés des formations auxquelles ils ont assisté et propose des exemples de situations problématiques qu'ils pourraient rencontrer au quotidien avec leur proche aphasique, et présente les conseils associés pour y répondre.

Contact mail : lea.belotti@gmail.com / chloe.thenot@hotmail.fr

BEURTON Camille, BODIGUEL Lucie (Paris)

Comment évaluer la gestion temporelle de la parole ? – Application à la dysarthrie wilsonienne.

Dirigé par : PERNON Michaele, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ;
FOUGERON Cécile, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Dans le bilan de la dysarthrie, chaque tâche influence à sa manière la gestion temporelle de la parole. À travers l'analyse par locuteur de la gestion temporelle de la parole dans une population de 10 patients dysarthriques atteints de la maladie de Wilson et de 40 sujets contrôles, nous avons montré un impact des tâches de lecture, de diadococinésies et de série automatique sur le débit articulatoire et les pauses dans les deux groupes, ainsi qu'une importante variabilité interindividuelle. D'autre part, les patients wilsoniens dysarthriques présentent un débit articulatoire plus lent et des pauses plus nombreuses et plus longues que les sujets contrôles. Par contre, il ne semble pas exister d'influence de la double tâche sur la gestion temporelle chez les sujets contrôles ou chez les patients. Enfin, la comparaison des trois tâches entre elles a révélé qu'elles avaient un impact différent sur les variables temporelles, en rapport avec les contraintes linguistiques et d'énonciation de chacune. La lecture, les diadococinésies et les séries automatiques nous paraissent donc complémentaires et pertinentes à intégrer au bilan de la dysarthrie. Cette analyse qualitative mériterait un recrutement supplémentaire de patients, offrant ainsi l'opportunité de réaliser une investigation statistique plus approfondie. Contact mail : NC

BOURNAZEL ALLIER Laurence, BRION Isabelle (Paris)

Rééducation des fonctions attentionnelles spécifiques à la reprise de la conduite automobile.

Dirigé par : VALLAT Claire, Chargée d'enseignement à l'Université ; PAILLAT Cyrille, Professionnelle paramédicale

Résumé : Rééducation courte mais intensive des fonctions attentionnelles dans le but d'une reprise de la conduite automobile chez des patients avec lésion cérébrale acquise. Utilisation du logiciel Cogniplus du laboratoire Schuhfried. Contact mail : laurenceallier@yahoo.fr / isabelle_brion@yahoo.com

BOUTEILLE Cécilia, GABORIT Amandine (Nantes)

Enquête sur les groupes de rééducation orthophonique à médias artistiques auprès de personnes aphasiques en exercice libéral.

Dirigé par : FERREY Frédérique, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : L'aphasie est avant tout un handicap social et communicationnel. La rééducation orthophonique nécessite donc la mise en place d'un cadre de communication naturel pour réattribuer au patient son statut d'être communicant. Le groupe, par sa démarche écologique, apporte une dimension sociale et communicationnelle privilégiée. Pourtant, cette pratique reste peu commune en exercice libéral. De plus, les récentes recherches ont prouvé l'efficacité thérapeutique des médias artistiques dans la réadaptation de l'aphasie. Nous nous sommes demandé si les groupes à médias artistiques étaient possibles en exercice libéral et pourquoi ces deux pratiques étaient peu développées malgré leur reconnaissance scientifique. Notre objectif a donc été d'évaluer leur fréquence dans la pratique orthophonique ainsi que l'opinion des professionnels à l'égard de ces outils afin d'apporter des pistes de remédiations aux difficultés soulevées. Pour répondre à cet objectif, nous avons diffusé un questionnaire aux orthophonistes. Les 201 réponses obtenues nous ont permis d'établir que peu proposent des groupes thérapeutiques à médias artistiques en libéral auprès de personnes aphasiques malgré l'intérêt général suscité. Ces résultats s'expliquent par des difficultés organisationnelles, financières et par la rareté des formations spécifiques à ces outils. En effet, de nombreux orthophonistes recourent à l'une ou l'autre de ces pratiques sans être formés mais seraient désireux de l'être. Ces constats légitiment donc la nécessité de revaloriser financièrement la rééducation en groupe, de créer des réseaux locaux d'orthophonistes proposant des groupes pour des patients aphasiques et d'encourager la mise en place de formations dans ce domaine.

Contact mail : amandine.gaborit.ortho@gmail.com

BUSSY Margaux, NATALE Lisa (Lyon)

Evaluation cognitive et langagière bilingue dans le cadre d'une tumeur cérébrale pré et post chirurgie éveillée : cas d'un patient bilingue franco-arabe algérien porteur d'un gliome de grade II temporo-insulaire gauche.

Dirigé par : LUBRANO Vincent, Chercheur, Neurochirurgien

Résumé : Alors que le bilinguisme est un phénomène en pleine expansion, il suscite des interrogations dans le domaine de l'orthophonie. Afin de documenter la prise en charge de ces patients, ce travail de recherche exploratoire s'inscrit dans la lignée des travaux déjà réalisés sur le sujet (Paradis, 1993 ; Duffau, 2003 ; Bonnetblanc, 2006 ; Wilson, 2015). L'objectif de cette étude est d'obtenir un profil d'altération et de récupération du sujet

bilingue aphasique au regard des données collectées sur le sujet monolingue. Wilson en 2015 a notamment montré chez 110 patients monolingues de multiples altérations langagières post chirurgicales, récupérées en un mois. La présente étude expose le cas de Mr C., bilingue en français (L1) et arabe algérien (L2), droitier, porteur d'un gliome de grade II temporo-insulaire gauche. Il lui a été proposé une évaluation cognitivo-langagière à trois temps péri-opératoires (J-1, J+6 et J+90) composée des Screening BAT en français et en arabe, d'épreuves cognitives et d'une épreuve de dénomination alternée L1/L2. À J-1 de la chirurgie, Mr C. ne présente pas d'altération langagière ou cognitive visible. Lors de la chirurgie, Mr C. est réveillé afin de réaliser une cartographie cérébrale par stimulations électriques directes. Après la chirurgie, il présente une aphasie bilingue franco-arabe sévère touchant les versants expression et compréhension du langage à l'oral et à l'écrit. Des code-switching pathologiques révèlent une dominance du français (L1) dans la sélection des langues. Après 3 mois, le sujet a spontanément récupéré ses deux langues. Il subsiste une légère dysarthrie, un manque du mot ainsi qu'un léger ralentissement du fonctionnement exécutif global. Cette étude a montré qu'un sujet bilingue semble présenter un profil d'altération et de récupération semblable à celui d'un sujet monolingue atteint d'une lésion gauche réséquée : une aphasie post opératoire sévère récupérée spontanément quelques mois après l'opération.

Contact mail : margaux.bussy@hotmail.fr / lisa_natale@hotmail.com

CABRERA Pauline (Toulouse)

Faisabilité d'un protocole de rééducation de l'évocation lexicale de verbes par auto-indiçage gestuel chez le patient aphasique.

Dirigé par : BODIN Séverine, Orthophoniste ; DE BOISSEZON Xavier, Médecin, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : L'être humain élabore sa connaissance du monde de par son vécu sensoriel et corporel avant de mettre des mots sur ces expériences, la gestualité précédant de peu le développement du langage. Aussi, si ces deux entités fonctionnent en interrelation, peu de travaux en orthophonie se sont attachés à employer ce lien afin de soutenir l'évocation lexicale de patients anomiques. De plus, le verbe est une classe grammaticale délaissée des auteurs. Dès lors, nous avons imaginé un protocole de rééducation adapté au patient et l'entraînant à étayer son évocation lexicale de verbes par le biais de gestes. Cette rééducation progressive considère les possibles atteintes praxiques et débute par une phase de travail de la gestualité visant à préparer le geste qui facilitera dans un second temps la dénomination du mot associé et, enfin, l'évocation lexicale lors de tâches plus libres. Nous avons proposé cette rééducation à quatre patients aphasiques et avons démontré la faisabilité d'un tel protocole de rééducation en tenant compte des critères d'organisation, de réponse aux attentes des patients et de personnalisation du protocole. Par ailleurs, il apparaît que trois patients présentent une amélioration de la dénomination orale de verbes et que tous communiquent mieux mais, sans que nous puissions attribuer ces progrès à notre seule intervention. Afin de pouvoir confirmer l'efficacité de ce protocole, nous avons envisagé certaines perspectives : proposer ce travail à un échantillon plus important, prolonger la durée de la thérapie, combiner un travail sur le manque du mot et sur les troubles arthriques. Enfin, il serait intéressant d'inclure des patients aphasiques à des stades subaigu et chronique. Mots-clefs : rééducation – évocation lexicale – verbes – gestuel – indiçage – manque du mot.

Contact mail : pauline-cabrera@orange.fr

Contact téléphonique : 06 71 75 13 89

CANDELA Cerise (Nice)

Efficacité de la rééducation avec indiçage sensoriel (olfactif, gustatif) chez des patients aphasiques présentant un manque du mot.

Dirigé par : MARSHALL Chloé, Orthophoniste ; HENNEBOIS Claude, Chargé(e) d'enseignement à l'Université

Résumé : Suite à un AVC, une personne peut devenir aphasique. Le manque du mot est un trouble aphasique fréquent et se manifeste notamment lors de d'épreuves de dénomination d'images. Pour aider le patient à pallier son manque du mot, l'orthophoniste propose des aides sollicitant différentes modalités sensorielles, essentiellement visuelles, auditives ou tactiles. Partant de ce constat, nous nous sommes demandé si l'utilisation des autres canaux sensoriels; olfactif et gustatif, pouvait également faciliter l'accès au mot. Nous avons donc élaboré un protocole de rééducation basée sur l'indiçage olfactif et gustatif que nous avons proposé à trois patients aphasiques. Afin d'objectiver les résultats, nous leur avons fait passer un bilan composé de tests de dénomination avant et après la rééducation. Nous avons ainsi pu remarquer une amélioration de la dénomination et une efficacité de l'indiçage sensoriel grâce à l'entraînement. Cependant, l'efficacité semble dépendre de la localisation de l'atteinte des processus de dénomination.

Contact mail : candela.cerise@gmail.com

CHEIPPE Tiphaine, MAGNARD Julie (Lyon)

Protocole d'intervention auprès d'une patiente cérébrolésée droit présentant des troubles pragmatiques communicationnels : une étude de cas.

Dirigé par : JOANETTE Yves, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université ; FERRE Perrine, Chercheuse, Orthophoniste ; PEILLON Anne, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Suite à une lésion cérébrale acquise de l'hémisphère droit, des difficultés pragmatiques-communicationnelles sont relevées chez plus de la moitié des patients. Ces atteintes impactent négativement leurs activités et relations, générant un réel handicap social. Cependant, l'intérêt pour ces troubles est récent et encore peu d'outils d'évaluation et d'intervention sont à disposition des orthophonistes. Alors que ces derniers s'appuient sur une pratique basée sur les preuves, il semble essentiel de développer des outils spécifiques et validés scientifiquement. Dans cette optique, un protocole d'intervention orthophonique visant la rééducation des habiletés pragmatiques-communicationnelles en situation de conversation auprès de patients cérébrolésés droits a été élaboré par une équipe de recherche québécoise. Notre étude de cas vise à évaluer les apports de ce protocole sur l'évolution des habiletés pragmatiques-communicationnelles d'une participante cérébrolésée droit. Nous lui avons proposé une évaluation avant et après l'intervention associant des épreuves formelles et une analyse approfondie de la conversation afin d'identifier ses performances. Nos résultats semblent en accord avec la littérature : le protocole permet l'amélioration de la majorité des habiletés entraînées. Cependant, cette amélioration s'avère parfois faible, et nous ne notons pas de distinction marquée entre l'évolution des habiletés entraînées et non-entraînées dans cette intervention. Le questionnaire de conscience des troubles utilisé n'a pas permis de statuer sur la corrélation entre la conscience du trouble de la patiente et ses résultats obtenus aux évaluations. Suite à cette étude, nous soulevons la problématique de l'évaluation des troubles des patients cérébrolésés droits, en soulignant l'intérêt d'associer une évaluation formelle et une analyse approfondie de la

conversation. A l'avenir, ce travail de recherche pourrait être poursuivi avec une étude de groupe pour statuer sur l'efficacité du protocole, et inclure le partenaire privilégié de communication du patient afin de généraliser les acquis de façon écologique.

Contact mail : cheippe.magnard@gmail.com

CLARY Alexia, DELLACROCE Caroline (Amiens)

Normalisation et validation d'une épreuve de jugement de synonymie en modalité écrite.

Dirigé par : RENARD Antoine, Orthophoniste

Résumé : Nous poursuivons un mémoire commencé l'an dernier. Nous procédons à la normalisation et la validation d'une épreuve de jugement de synonymie en modalité écrite auprès d'une population présentant une pathologie vasculaire ou dégénérative.

Contact mail : alexia.clary@hotmail.fr / carolined89@aol.com

Contact téléphonique : 06 81 29 64 70 / 06 13 76 78 73

COADOU Marie-Elise (Caen)

Les troubles de la pragmatique chez les patients cérébrolésés. Elaboration d'une brève plaquette d'informations destinée aux médecins généralistes.

Dirigé par : SAINSON Claire, Orthophoniste

Résumé : Élaboration d'une brève plaquette d'informations concernant les troubles pragmatiques des patients présentant des atteintes neurologiques de survenue brutale et de survenue progressive et leurs signes de repérage.

Contact mail : marieelise.coadou@orange.fr

Contact téléphonique : 06 38 61 30 27

CROIZER Gaëlle, GODARD Amélie (Montpellier)

Reconnaissance des expressions faciales émotionnelles et théorie de l'esprit chez les sujets aphasiques d'origine vasculaire, dans le cadre de la communication non verbale.

Dirigé par : CADILHAC Claire, Chargée d'enseignement à l'Université ; KASSNASRALLAH Saad, Neurologue

Résumé : NC

Contact mail : croizer.g@gmail.com / ameliegodard15@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 82 35 21 16 / 06 72 84 30 62

DAUDE Emilie (Nice)

Enquête sur la communication entre le grand-parent Alzheimer et ses petits-enfants.

Dirigé par : LAFONT Valérie, Orthophoniste ; PUCCINI Martine, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : emilieclaisse@orange.fr

DUBIEZ Apolline, GLEMOT Agnès (Lille)

La réinsertion professionnelle des sujets aphasiques.

Dirigé par : WEILL CHOUNLAMOUNTRY Agnès, Orthophoniste ; GATIGNOL Peggy, Orthophoniste

Résumé : Questionnaire aux personnes aphasiques en âge de travailler, ayant repris ou non, afin de savoir quels sont les facteurs qui aident la reprise du travail et ceux qui vont à son encontre. Contact mail : apollinedubiez@yahoo.fr / agnes.glemot@hotmail.fr

DUBOS Aurore, MARC-VERNET Géraldine (Paris)

Exploration des habiletés de compréhension de textes de sujets cérébrolésés droits.

Dirigé par : CHESNEAU Sophie, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université ; FERRIEUX Sophie, Orthophoniste ; NOGUES-LASIAILLE Marie, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : dubos.aurore@yahoo.fr / geraldine.marcvernet@gmail.com

DUFAU Lise (Bordeaux)

Elaboration d'un protocole sensoriel dans la prise en charge orthophonique des patients atteints de la maladie d'Alzheimer.

Dirigé par : MEREUZE Isabelle, Orthophoniste

Résumé : Ce mémoire propose une démarche de prise en charge sensorielle auprès de patients atteints de la maladie d'Alzheimer aux stades léger et modéré. Nous travaillons le langage, la mémoire et les fonctions exécutives à l'aide de supports stimulant nos sens. Il recense du matériel à utiliser et de quelle manière le proposer suivant les compétences ciblées. Un modèle est proposé pour donner une ligne directrice aux orthophonistes souhaitant reproduire ce travail avec leurs patients. Notre prise en charge est illustrée par quatre études de cas.

Ce mémoire est à poursuivre pour valider l'impact d'une prise en charge sensorielle

! Contact mail : lise.dufau@gmail.com

ELOI Anaïs, PERRIGAULT Fanny (Montpellier)

Contribution à l'évaluation rapide des fonctions cognitives dans le cadre du diagnostic de confusion mentale en réanimation.

Dirigé par : CHANQUES Gérald, Médecin ; MORITZ-GASSER Sylvie, Orthophoniste, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : La confusion mentale est une affection qui touche plusieurs domaines cognitifs: l'attention, la mémoire, le langage, l'orientation spatio-temporelle ; ainsi que d'autres composantes telles que l'aspect psychomoteur, la perception, le comportement et le cycle nyctéméral. La confusion mentale est courante en service hospitalier, notamment après une opération lourde, avec un risque d'apparition plus élevé chez les personnes âgées et en

réanimation. Les déficits engendrés peuvent être de courte durée ou persister. Les atteintes cognitives impliquées par la confusion mentale rentrent dans le champ de compétence de l'orthophonie mais ne sont actuellement pas prises en charge. Notre étude a pour but de créer et d'étalonner un test côté sur 30, basé sur les critères du DSM V, qui diagnostiquerait la confusion mentale et mettrait en évidence les troubles cognitifs engendrés, afin d'optimiser les conditions de prise en charge de ces déficits. De ce fait, nous avons choisi une population de 108 patients parmi ceux du service de réanimation du pôle digestif, car le nombre de patients cérébrolésés était faible et le risque de fausser les résultats amoindris. Dans ce service, des outils efficaces existent pour le diagnostic de confusion (CAM-ICU et ICDSC) mais ils semblent manquer de précision au niveau cognitif pour la pratique orthophonique. Nous avons par ailleurs recruté 80 sujets volontaires sains et comparé leurs résultats à ceux de notre population de réanimation. Notre diagnostic a ensuite permis de scinder cette population en deux échantillons: patients confus et non confus, pour en analyser les résultats et type d'erreurs. Notre test se compose donc d'une épreuve d'orientation spatio-temporelle, de mémoire à long terme, de langage ainsi que d'attention. Les résultats de cette étude objectivent chez certains patients de réanimation la présence de troubles cognitifs associés à la confusion, relevant des compétences de l'orthophonie, qui nécessiteraient une investigation plus précise et la mise en place d'un projet thérapeutique au sein du service et/ou en libéral.

Contact mail : anaiseloi.ortho@gmail.com / fannyperrigault.pro@gmail.com

FINANA Anne-Gaëlle, SAMOUILLAN Cécile (Toulouse)

Redéfinition et étude préliminaire du TEAL (Test d'Évaluation de l'Accès Lexical) auprès d'une population aphasique présentant un manque du mot.

Dirigé par : PELAGE Fabienne, Orthophoniste ; CHEVALIER Léa, Orthophoniste

Résumé : Le « manque du mot » possède des manifestations multiples et est difficile à caractériser. Il constitue un élément central des différents tableaux aphasiques. Son évaluation est donc primordiale et s'effectue principalement par un test de dénomination orale. Cependant, pour que cette évaluation soit optimale, elle doit prendre en compte différents critères influençant la vitesse de dénomination. C'est dans la perspective de travailler sur un protocole maîtrisant ces variables et proposant de nombreuses aides à la dénomination que nous avons souhaité poursuivre le projet initié par Chevalier avec le TEAL : le Test d'Évaluation de l'Accès Lexical. Pour cela, nous avons choisi de redéfinir ce protocole d'évaluation quantitatif et qualitatif de la dénomination orale. Nous précisons donc ses modalités de passation et de présentation de ses aides afin de le standardiser. Nous assurerons également la réduction du nombre de ses items pour l'adapter davantage à la population ciblée souvent fatigable. Enfin nous réaliserons une étude exploratoire de ce protocole ainsi redéfini auprès de 20 patients aphasiques présentant un manque du mot. Nous tenterons de prouver la pertinence de ce test ainsi que la standardisation de la présentation de ses aides. Cette nouvelle version du protocole TEAL permet-elle toujours une évaluation quantitative et qualitative de la dénomination orale du sujet aphasique ?

Contact mail : NC

GIRAULT Alice (Nantes)

Impact de la rééducation de la mémoire de travail sur la communication chez des sujets suite à un traumatisme crânien sévère.

Dirigé par : JAGOT Luc, Orthophoniste, Neuropsychologue

Résumé : Suite à une prise en charge spécifique de la mémoire de travail, une amélioration au niveau de la communication serait possible notamment dans le cas de traumatismes crâniens sévères. Contact mail : alicegiro@gmail.com

GOUON Chloé (Nantes)

Effet d'une prise en charge en groupe type PACE sur les capacités de communication des traumatisés crâniens.

Dirigé par : CROLL Anne, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Élaboration d'un protocole de groupe à visée rééducative en adaptant la méthode PACE élaborée par Davis et Wilcox et ses variantes à un groupe de patients traumatisés crâniens.

Le présent mémoire cherche à démontrer l'efficacité de ce protocole sur les troubles de la communication au moyen de plusieurs outils d'évaluation (protocole MEC de poche, description d'une scène imagée et analyse conversationnelle). Contact mail : chloe.gouon@orange.fr

GRENIER Johanne (Montpellier)

L'impact de séances de musicothérapie active sur le langage oral, la mémoire de travail auditive et l'attention dans la rééducation des aphasies non fluentes.

Dirigé par : CADILHAC Claire, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université ; BENSOUSSAN Pierre-Luc, Professionnel paramédical, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : L'aphasie est un trouble acquis du langage, qui peut concerner celui-ci à différents niveaux, et qui est souvent accompagnée d'autres déficits cognitifs touchant notamment l'attention et la mémoire de travail. La musicothérapie, discipline employant le son et la musique dans une démarche de soin, est de plus en plus utilisée dans la rééducation neurologique. En effet, la pratique et l'écoute musicale engageraient de nombreuses structures et réseaux cérébraux, entraînant des modifications neuroanatomiques cérébrales qui sont corrélées à des progrès dans plusieurs domaines cognitifs. Nous avons donc recherché les effets de la musicothérapie active dans la rééducation de l'aphasie. Cinq personnes aphasiques non fluentes ont suivi un protocole de six semaines, dont trois semaines avec séances de musicothérapie. Le langage oral a été évalué à l'aide de la BDAE, les capacités attentionnelles avec la TAP, et la mémoire de travail auditive grâce à des épreuves d'empans. Les évaluations ont mis en évidence des progrès en langage oral chez la plupart des patients suite à la prise en charge en musicothérapie. Cependant, ces résultats ne sont pas homogènes, sauf pour une participante, chez laquelle la musicothérapie semble avoir impacté la majorité des domaines testés en langage oral. Concernant l'attention et la mémoire de travail, les résultats sont plus disparates, avec des progrès en mémoire de travail chez seulement deux participants et en attention chez un participant, dans la modalité d'alerte phasique. Il faut malgré tout noter une amélioration de l'alerte tonique chez trois participants suite au protocole de musicothérapie. Nos résultats,

bien qu'à prendre avec précautions étant donné les biais existants, sont encourageants et ouvrent le champ à la réalisation d'études à plus grande échelle concernant l'impact de la musicothérapie active dans la rééducation des aphasies non fluentes.

Contact mail : johannegrenier4@hotmail.com

Contact téléphonique : 06 84 39 93 17

GUIGNARD Perrine (Bordeaux)

Validation de l'Épreuve de Dénomination sur Définition auprès de sujets ayant des troubles fins de l'accès au lexique.

Dirigé par : BERLAND Virginie, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : perrine.guignard@gmail.com

JANEX-HABIBI Marie-Laure (Strasbourg)

Comment exploiter la sensorialité comme appui à la communication chez les personnes en éveil de coma ?

Dirigé par : REBEL Olivia, Orthophoniste ; NEVEU Fabrice, Orthophoniste Résumé

: NC

Contact mail : ml.janex.habibi@gmail.com

KARCENY Marjorie, LEANDRI Jessica (Limoges)

Troubles aphasiques en phase aiguë de l'AVC : début de validation et de normalisation d'un nouvel outil d'évaluation.

Dirigé par : CHANAUD Amandine, Orthophoniste

Résumé : L'Accident Vasculaire Cérébral (AVC) est la 1^{ère} cause de handicap acquis de l'adulte et 120000 à 130000 personnes en sont victimes chaque année. La Haute Autorité de Santé (HAS) recommande une prise en charge précoce et pluridisciplinaire en Unité Neuro-Vasculaire (UNV). L'aphasie étant l'un des troubles cognitifs les plus fréquents en phase aiguë de l'AVC, l'évaluation orthophonique des troubles langagiers doit être adaptée à ce stade. Or, les outils d'évaluation actuels se révèlent incomplets ou trop longs compte tenu de la fatigabilité des patients. Ainsi, notre étude constitue un début de validation et de normalisation d'un nouveau test en phase aiguë de l'AVC : la Batterie d'Évaluation Simplifiée des Troubles Aphasiques (BESTA), créée par Mme Amandine CHANAUD, orthophoniste au CHU de Limoges. Notre recherche s'inscrit dans un projet sélectionné au Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale (PHRIP) 2014. La normalisation a porté sur 32 volontaires sains et la validation sur 12 patients post-AVC dont 7 aphasiques et 5 non aphasiques. Deux gold standard ont été choisis pour vérifier la validité externe de la BESTA : le Language Screening Test (LAST) en phase aiguë et la Boston Diagnostic Aphasia Examination (BDAE) à 3 mois post-AVC. Au terme de nos expérimentations, nous avons démontré la validité, la fiabilité interjuges et la sensibilité de la BESTA. De plus, cette

batterie est complète, praticable au chevet des patients, ainsi que de prise en main (administration, cotation, correction) rapide. Elle répond donc aux recommandations de bonnes pratiques de la HAS ainsi qu'aux attentes des professionnels en service d'aigu.

Contact mail : marjorie_karcenty@hotmail.fr /

jessica.leandri@hotmail.fr

LE CAROUR Ophélie (Nice)

Soin et jardin : expérience d'un atelier terrasse thérapeutique auprès de patients atteints de la maladie d'Alzheimer.

Dirigé par : LAFONT Valérie, Orthophoniste ; FILLEAU Christelle

Résumé : NC

Contact mail : ophelie.lc56@gmail.com

MARTINEZ Maud, MASSOT Marie (Lille)

Les troubles de la communication secondaires aux traumatismes crâniens : réalisation et évaluation de fiches d'information spécifiques (avis de l'entourage et impact sur la communication avec les proches).

Dirigé par : KOZLOWSKI Odile, Médecin

Résumé : Les patients victimes de lésions cérébrales acquises peuvent présenter des troubles de la communication. Leur entourage se trouve souvent démuni face à ces difficultés. Le travail présenté ici constitue une tentative d'évaluer l'aide éventuelle apportée par des fiches d'information et de conseils aux familles. Ces fiches portent sur la gestion de l'interaction, sur la multi-modalité ou encore sur le sens non littéral. L'évaluation est menée sur une population de patients (traumatisés crâniens) et sur leur famille, par le biais d'un test orthophonique standardisé (Test Lillois de Communication) et d'un questionnaire subjectif remis aux proches. A terme, les fiches sont destinées à améliorer la communication au quotidien entre le patient et l'entourage. Elles peuvent également constituer un outil d'accompagnement à la thérapie par l'orthophoniste. Contact mail : maudmtz@gmail.com / massotmarie@gmail.com

MARY Alizée (Strasbourg)

Etude longitudinale de la communication des patients aphasiques post-AVC : passation du Test Lillois de Communication, à différents moments du parcours de soin.

Dirigé par : FURCIERI Emmanuelle, Orthophoniste ; MERLINO Sara, Maître-assistante à l'Université de Bâle

Résumé : La survenue brutale de l'aphasie entraîne des répercussions sur le langage et la communication des patients victimes d'AVC. De nouvelles approches plus globales complètent désormais les approches traditionnelles de l'aphasie. Les courants pragmatiques et fonctionnels proposent une prise en charge orthophonique globale du patient aphasique en centrant leur intervention davantage sur la communication que sur les compétences langagières. Sensible à ces considérations, nous proposons de réaliser une étude de la communication des patients aphasiques post-AVC. Nous avons réalisé un suivi longitudinal de six patients en leur administrant trois passations

successives d'un bilan orthophonique de la communication, le Test Lillois de Communication (TLC), à différents moments de leur parcours de soins. Les résultats témoignent d'une amélioration globale de la communication, à la fois verbale et non verbale, de notre population dans les semaines qui suivent l'AVC. Cette étude met donc en évidence l'intérêt de proposer des tests fonctionnels comme le TLC aux patients aphasiques, et ce, dès la phase aiguë. Ainsi, dès les premières semaines post-AVC, la rééducation peut s'appuyer sur tous les canaux de communication dont le patient dispose et tenir compte davantage des compétences communicationnelles que des compétences langagières.

Mots-clés : Aphasie – AVC – Communication – Évaluation – Approches pragmatiques et fonctionnelles Contact mail : alinee.mary@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 64 24 85 95

NICOT Clémence (Nancy)

La compensation des déficits de communication orale chez la personne aphasique sévère en institution.

Dirigé par : MORIN Nathalie, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : NC

PIANELLI Laura, RESTIVO Laura (Marseille)

Évaluation d'un système de détection dans la réalisation articulatoire dans la dysarthrie.

Dirigé par : MEUNIER Christine, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; FREDOUILLE Corinne, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : La dysarthrie est un trouble de la parole qui est présent dans de nombreuses pathologies. C'est un symptôme qui est au premier plan dans la plainte des patients, sa prise en charge est donc primordiale. Or pour appréhender la dysarthrie, les principaux moyens dont nous disposons sont des échelles d'analyse perceptive. Si celles-ci sont essentielles, notamment parce que la parole est destinée à être reçue par l'oreille humaine, elles présentent certaines limites. Pour ces raisons, le Laboratoire d'informatique d'Avignon a développé un outil de détection automatique des zones de déviance dans la réalisation articulatoire. Ce système traite la séquence de parole en la découpant et analyse chaque phonème en le comparant à une base de données. Il détermine si un mot est pathologique en mettant en relation le nombre de syllabes qu'il contient, avec le nombre de phonèmes déviants. Il génère ensuite des cartographies permettant de mettre en évidence les mots déviants. Notre étude consistait à juger la fiabilité du système. Pour ce faire, nous avons monté un test informatisé d'analyse perceptive comprenant des enregistrements variés répartis en différentes catégories de mots à analyser. Enfin, nous avons fait passer ce test à un jury « expert ». Les résultats montrent une certaine variabilité entre les différentes catégories étudiées. Cependant, la convergence des résultats obtenus par le jury et le système, pour certaines de ces catégories, est en faveur de la fiabilité de ce dernier.

Contact mail : laura.pianelli@hotmail.fr / restivo.laura@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 23 23 83 81 / 06 29 58 86 24

SOULIER Claire, VARLAN Coralie (Toulouse)

Aphasie thalamique : un manque du mot spécifique ? Evaluation des processus lexicosémantiques chez des patients présentant un infarctus sous-cortical gauche – Etude prospective et longitudinale.

Dirigé par : DANET Lola, Orthophoniste ; BEZY Catherine, Orthophoniste

Résumé : Selon la littérature, les aphasies thalamiques se caractérisent par un manque du mot compensé principalement par des paraphasies sémantiques. Crosson, chercheur américain, propose le modèle de l'engagement sélectif qui expliquerait le manque du mot dans l'aphasie thalamique par un défaut d'appariement entre concepts et représentations lexicales au niveau de l'interface lexico-sémantique. Cette interface, pilotée par le thalamus, dépendrait de mécanismes attentionnels et exécutifs.

Notre étude a consisté à tester ce modèle. Nous avons évalué en phase aiguë puis à trois mois post-AVC des patients présentant une lésion thalamique gauche et des patients présentant une lésion sous-corticale non-thalamique gauche. Les protocoles d'évaluation étaient constitués d'épreuves orthophoniques et neuropsychologiques standards, et d'une tâche de génération de mots destinée à mesurer spécifiquement le fonctionnement de l'interface lexico-sémantique. Cette tâche, ne disposant pas de normes, a été étalonnée par nos soins auprès de sujets sains. Nos résultats ont mis en évidence la participation de la mémoire de travail verbale au fonctionnement de l'interface lexico-sémantique. Nous avons également objectivé, par les résultats à la tâche de génération, un dysfonctionnement des patients au niveau de l'interface, de façon plus marqué chez les patients avec lésion sous-corticale non-thalamique. Ce dysfonctionnement n'était pas systématiquement associé à un manque du mot en langage spontané. La poursuite de l'étude auprès d'un plus grand nombre de patients permettrait de préciser ces premiers résultats.

Contact mail : claire.soulier@gmail.com / coralie.varlan@gmail.com

RENARD Agathe (Marseille)

Rééducation de l'aphasie globale en phase aiguë : intérêt d'une approche gestuelle.

Dirigé par : SABADELL Véronique, Orthophoniste ; TCHERNIACK Valérie, Orthophoniste

Résumé : Après un AVC, l'aphasie globale laisse présager un pronostic défavorable de récupération du langage (Pedersen et al., 1995). L'intérêt d'une prise en charge précoce semble communément admis mais aucun traitement spécifique n'est privilégié actuellement (Flamand-Roze et al., 2012). Plusieurs théories soutiennent l'existence de liens entre langage et geste (Roby-Brami et al., 2012 ; Goldenberg and Randerath, 2015) et ont conduit plusieurs auteurs à s'intéresser à des thérapies gestuelles dans la rééducation de l'aphasie non-fluente (Ferguson et al., 2011, Helm-Estabrooks et al., 1982). La présente étude s'est intéressée au protocole Visual Action Therapy (VAT) (Helm-Estabrooks et al., 1982) qui a montré son efficacité en phase chronique chez des patients aphasiques globaux. L'objectif a été de comparer deux approches thérapeutiques différentes chez des patients présentant une aphasie globale en phase aiguë. Huit patients ont été recrutés au CHU de La Timone en 2016 dans les 4 premiers jours après leur AVC. Ils ont bénéficié dans un ordre aléatoire d'une thérapie linguistique classique et d'une thérapie gestuelle adaptée de la VAT. La thérapie gestuelle a semblé adaptée à la population étudiée au regard de l'adhésion à la prise en charge et à la progression régulière dans les étapes de la thérapie

pour 5 patients. Des progrès en communication ont également été mis en évidence. Au contraire, lors de la thérapie linguistique, une absence de progression et une baisse de motivation ont été constatées. En conclusion, la VAT a semblé pertinente pour la prise en charge des patients présentant une aphasie globale en phase aiguë. Bien qu'il reste difficile de différencier les progrès liés à la récupération spontanée et ceux liés à la prise en charge, la progression de ces patients sur le plan de la communication pourrait encourager le thérapeute à mettre en place précocement diverses stratégies de compensation. Contact mail : agathe-renard@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 89 25 41 88

VERSABEAU Cathy (Amiens)

Participation à la validation et à la normalisation de la G.A.R.I. dans le cadre des atteintes pragmatiques d'origine phasique (Grille d'analyse des Aptitudes de Raisonnement Inférentiel).

Dirigé par : SAISON Claire, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; CORNET Dominique, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Cette étude consiste à participer à la validation et à la normalisation de la Grille d'analyse des Aptitudes de Raisonnement Inférentiel (GARI) dans le cadre de l'aphasie pragmatique. La GARI est un matériel composé de 8 saynètes vidéos, 6 implicites et 2 explicites, et de questionnaires vérifiant la compréhension. Cet outil a été proposé à une population de 44 témoins. L'ensemble du protocole comportait une épreuve d'exclusion, des tests orthophoniques et des tests neuropsychologiques. 95% des participants ont au moins 70% de réussite à la GARI. Nous avons pu observer un effet significatif du type de question et plusieurs corrélations significatives avec les épreuves du Protocole MEC. Notre étude a ainsi permis de vérifier que ce matériel pouvait constituer un outil pertinent pour l'évaluation du raisonnement inférentiel en orthophonie. Il serait intéressant qu'elle soit reconduite auprès d'un échantillon plus important de patients et de témoins afin de poursuivre la validation et la normalisation de la GARI.

Contact mail : cathy.versabeau@gmail.com

Contact téléphonique : 06 29 80 53 70

VICEDOMINI Magalie (Paris)

Traitement sémantique multimodal : étude chez des patients opérés éveillés d'un gliome de bas grade.

Dirigé par : DUVAUX Sophie, Orthophoniste ; ANDLAUER Sylvie, Orthophoniste ; MORITZ-GASSER Sylvie, Orthophoniste

Résumé : Le système sémantique inclut toutes les connaissances que nous avons stockées en mémoire sémantique. Nombreuses sont les lésions cérébrales, comme les gliomes diffus de bas grade (GDBG), qui sont à l'origine de troubles sémantiques.

L'objectif principal de notre recherche est d'établir une batterie sémantique complète et multimodale permettant d'évaluer le traitement sémantique chez les patients opérés d'un GDBG, tumeurs évoluant généralement dans les zones cérébrales fonctionnelles. Le protocole a été soumis à 102 personnes constituant la population contrôle.

Par la suite, nous avons testé 60 patients, tous opérés en condition éveillée par le Pr H. Duffau. Les résultats de ces évaluations nous permettent de mieux comprendre les troubles sémantiques des patients qui sont pris en charge par les orthophonistes. Ainsi, il est nécessaire de pouvoir proposer une évaluation exhaustive des troubles sémantiques, l'évaluation étant le fondement d'une rééducation adaptée et efficace.

Contact mail : magalievisedomini@yahoo.fr

Contact téléphonique : 06 80 42 49 20

ZELMATI Eden (Nantes)

Comment la personne aphasique occupe-t-elle sa place de parents : vécus, difficultés rencontrées, adaptations et aides ? Quelle implication éventuelle de l'orthophoniste dans ces trajectoires ?

Dirigé par : COLUN Hélène, Orthophoniste

Résumé : Le vécu du parent aphasique par rapport aux modifications des interactions avec ses enfants, et quelles stratégies il a pu mettre en place pour occuper sa place de parent avec une communication différente. Regards croisés du parent aphasique, son orthophoniste et son conjoint autour de ces questions.

Contact mail : edenzelmati@gmail.com

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 (OUI/NON) 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 MT86. 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*

BABIN Harmonie (Caen)

Analyse conversationnelle téléphonique et aphasie.

Dirigé par : GARCIA Françoise, Orthophoniste

Résumé : L'aphasique 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

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 / gentymargot@yahoo.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 / 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

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

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

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 / 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

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 / 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 cérébrolésés.

Dirigé par : ROUSSEAU 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 / 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 GALI : 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 GALI, 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

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 : arianejulat@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

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

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 collègue d'orthophonistes en situation fictive. Ce dernier s'est révélé fiable et valide pour la population CLD.

Contact mail : alicebebugue@hotmail.com / 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 souscorticales 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*

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*

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 d'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 cérébrolésées 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

TOUITOU Nathan, LAW-KAME Arnaud (Amiens)

Normalisation d'un test de dépistage des troubles du langage dans le vieillissement : le DTLV.

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*

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*

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

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

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

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* : annelyse.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

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

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-R², de certaines épreuves du TLC² 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 Orthonumérique. 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 / claire.brieu@hotmail.fr*

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 / 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

DEVILLE Zoé, MEYNIER Johanna (Paris)

Inhibition et flexibilité langagières dans les gliomes de bas grade : évaluation pré- et postopératoire.

Dirigé par : PLAZA Monique, Chercheuse en neuropsychologie au CNRS

Résumé : NC

Contact mail : zoe.deville@sfr.fr

DUPONT Aurore (Nice)

L'apport de l'indiçage 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

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

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 donnée 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 aphasia 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

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

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-venant 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

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

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 : ROUSSEAUX 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*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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 / 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

Contact téléphonique : 06 84 58 41 11

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

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

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

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

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

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 / ptisoso@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 devraient 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*

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

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

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, faste au vaste 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*

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

GARIN Julie, REINA Margot (Lille)

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

Dirigé par : Dr. ROUSSEAU 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 / margotreina@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

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*

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 / marine.mouric@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 19 57 79 88 / 06 09 91 45 07

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*

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.jaytener@hotmail.fr / 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

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

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 Gono 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 neurovisuelles 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)

Étalonnage 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)

Étude 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 LandauKleffner 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

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'Evaluation 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 / 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 : sabineruz@live.fr / 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 / 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

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

Année 2011 – 2012

BITEAU Séverine, JOUANIGOT Yoann (Lille)

Validation de la Batterie d'Evaluation des Troubles Lexicaux auprès d'une population aphasique vasculaire.

Dirigé par : TRAN

Résumé : NC

Contact mail : severine.biteau@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 89 70 08 32

BRETEAU Anne-Claire, CHARDIN Elodie (Lille)

Validation du questionnaire sémantique de la Batterie d'Evaluation des Traitements Lexicaux (BETL) dans les pathologies neurologiques.

Dirigé par : TRAN

Résumé : NC

Contact mail : anneclaire.breteau@etu.univ-lille2.fr /

elodie.chardin@sfr.fr

CALVARIN Marion (Toulouse)

Répertoire de tous les tests en neurologie adulte – dans quelle mesure un tel ouvrage peut-il être intéressant pour les orthophonistes ?

Dirigé par : CAILET Marie

Résumé : NC

Contact mail : marion.calvarin@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 30 80 12 54

CHOFFAT Raphaël, MEYER Léna (Lille)

Normalisation et validation d'un test de résolution de problèmes de la vie quotidienne.

Dirigé par : Dr ROUSSEAUX ; DEI CAS Paula

Résumé : NC

Contact mail : lena.meyer@gmx.fr

Contact téléphonique : 06 70 53 08 96 / 06 84 04 21 92

CLAUDE Charlotte, MIQUEL Julie (Lyon)

Création d'un matériel visant à améliorer la prosodie des personnes dysarthriques.

Dirigé par : FERRERO

Résumé : NC

Contact mail : kaprikaz@gmail.com

COLOMB Mélanie, RICHEL Marion (Toulouse)

Réactualisation du protocole d'évaluation des gnosies auditives.

Dirigé par : BEZY Catherine ; PARIENTE Jérémie

Résumé : NC

Contact mail : colomb.melanie@hotmail.fr / marionrichel@wanadoo.fr

GROB-NICOLAS Isabelle, MUCHEMBLED Alice (Lille)

Normalisation de la version écrite de la BETL.

Dirigé par : TRAN

Résumé : NC

Contact mail : isabelle.nicolas@etu.univ-lille2.fr / alice.muchembled@etu.univ-lille2.fr

MARIE Audrey, RAY Ombeline (Lille)

Validation du Questionnaire Lillois de Participation à la Communication (QLPC) pour adultes AVC et TC.

Dirigé par : Dr ROUSSEAU Marc

Résumé : Le Questionnaire Lillois de Participation à la Communication a été créé il y a trois ans et est basé sur les principes de la Classification internationale du Fonctionnement et du Handicap. Il repose sur un questionnaire destiné au patient et à l'entourage. Il analyse les mécanismes pathologiques de communication, la participation des patients à la communication et le rôle de l'environnement.

Contact mail : audrey.marle@live.fr / ray.ombeline@yahoo.fr

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

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

DE LARMINAT Eugénie, LEMOINDE Cassandre (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 / vaness_lm@hotmail.fr

HERODIER Olivia (Poitiers)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : 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

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*

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

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 / aletenneur@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

BACH TORRILLON Carole, FEISTHAUER FOURNET Florence (Lyon)

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

Dirigé par : FERRERO Valérie

Résumé : NC

Contact mail : gc.torrillon@cegetel.net

BOUCHEND'HOMME Manon (Lille)

Troubles cognitifs et locked-in syndrome.

Dirigé par : Dr. ROUSSEAUX

Résumé : NC

Contact mail : manonortho@gmail.com

BOURSET Pauline, HERMANN Clotilde (Lille)

Batterie d'Evaluation 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 / h.clo@orange.fr

BUCHOT Maëlle, LE GOFF Aurélie (Lille)

Evaluation 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

COURSON Marie-Elodie (Lyon)

Etude 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

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 / 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

GAUDRY Pauline (Bordeaux)

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

Dirigé par : BENICHOU Gaelle

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

GILLES Charlotte (Besançon)

Musique et aphasie.

Dirigé par : LAVENANT

Résumé : NC

Contact mail : 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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

BALTZ Caroline, CONSESSA Jennifer (Marseille)

L'anomie dans les épilepsies temporales.

Dirigé par : LIEGEOIS-CHAUVEL Catherine ; TREBUCHON Agnès

Résumé : NC

Contact mail : caroline.baltz@wanadoo.fr / mylane13@voila.fr

BELMON Julie (Nice)

Quand la musique vient au secours des « maux ». Re-crédation 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

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

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

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 / 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 / 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 / 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 / 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 / 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

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 partir 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 / juliettecosnier@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

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 / 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

FAVENNEC Mélanie (Strasbourg)

L'expérience de la LSVT en libéral.

Dirigé par : ROLLAND-MONNOURY V.

Résumé : NC

Contact mail : melaniefavennec@yahoo.fr

Contact téléphonique : 06 61 22 99 58

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

Contact téléphonique : 06 17 39 67 27

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

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

Contact téléphonique : 06 12 43 96 47

JEANSELME Sophie, POIREY Carine (Marseille)

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

Dirigé par : MICHEL Bernard

Résumé : NC

Contact mail : ojeans13@yahoo.fr / 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

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 / celine.sainsard@orange.fr

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

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 / 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'Évaluation des Connaissances Sémantiques (BECS-GRECO) dans la maladie d'Alzheimer.

Dirigé par : PERRIER PALISSON Danièle

Résumé : NC

Contact mail : 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

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

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

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

Contact téléphonique : 03 69 77 53 48