

Fédération Nationale des Etudiants en Orthophonie

Annuaire des mémoires
voix
2009-2020

FNEO

FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE

Année 2019 – 2020

AMBAULE Marie (Toulouse)

Création et validation d'une brochure de prévention des troubles vocaux chez les éducateurs sportifs

Dirigé par : FONTAN Lionnel, Chercheur ; FRAVAL Marie, Orthophoniste

Résumé : La population des éducateurs sportifs semble être très sujette aux troubles vocaux. L'exercice du métier d'éducateur sportif favorise le forçage vocal ainsi qu'une mauvaise posture corporelle de parole. Les éducateurs sportifs peuvent également être en contact avec des substances chimiques qui assèchent et irritent les cordes vocales. La problématique de ce sujet englobe également le fait que les éducateurs sportifs ne sont pas du tout informés de cette fragilité qui les touche. De ce fait, il semble primordial de faire naître en France la prévention des risques qu'encourent les éducateurs sportifs au sujet des troubles vocaux. Nous avons donc réalisé une brochure et validé sa lisibilité et sa compréhensibilité, comme le recommande la Haute Autorité de Santé, dans le but de la diffuser ensuite à grande échelle.

Contact mail : ambaule.marie@gmail.com

BARDIN Justine (Lyon)

L'apport de l'hypnose dans les rééducations vocales orthophoniques

Dirigé par : DESCAMPS Mathilde, Orthophoniste

Résumé : L'hypnose est un outil de plus en plus utilisé dans le milieu médical et paramédical. Les orthophonistes se forment également peu à peu. Peu d'études ont été réalisées sur le sujet, mais les mémoires évaluant l'hypnose en orthophonie indiquent que l'hypnose est utilisée majoritairement lors des prises en soin vocales. Quel est donc l'apport réel de l'hypnose dans ces rééducations ? Pour répondre, 3 questionnaires ont été créés : un pour les orthophonistes utilisant l'hypnose en voix, un pour les patients de ces orthophonistes et un questionnaire témoin adressé aux patients rééduqués pour un trouble vocal sans hypnose.

Contact mail : justine.bardin@hotmail.fr

BOSQUE Marjorie (Lyon)

Représentations de la prise en charge des personnes trans par les étudiant.e.s en orthophonie en M1 et M2 (non définitif)

Dirigé par : GARNIER Stéphanie, Orthophoniste

Résumé : NR

Contact mail : marjoriebsq@gmail.com

CASTAN Chloé (Lille)

Evaluation de l'évolution de la voix de patientes transgenres (Male-to-Female) prises en charge en orthophonie pour une féminisation vocale. Etude perceptive avec jury d'écoute.

Dirigé par : CHEVALIER Dominique, Médecin, Chargé d'enseignement à l'Université, Chirurgien Oto-Rhino-Laryngologue (ORL) et chef du service d'ORL et chirurgie cervico-faciale au Centre Hospitalier Universitaire de Lille ; MARCHAND-ARNAL Lorène, Orthophoniste

Résumé : Le but de ce mémoire était de montrer l'évolution de la voix de cinq patientes transgenres (Male-to-Female) francophones suivies en orthophonie pour une féminisation vocale. L'évaluation de cette évolution était axée principalement sur l'aspect perceptif. Notre méthode a consisté en une comparaison de la voix des patientes, enregistrées à six mois d'intervalle. Nous leur avons aussi proposé la passation du TVQMtF (Dacakis et al. 2013) aux deux temps. Des sujets contrôles hommes et femmes, appariés en âge aux patientes, ont été enregistré·es selon les mêmes modalités. Les enregistrements à T1 et T2 ont été présentés à des auditeurs·trices naïfs·ves qui devaient identifier le sexe de la personne entendue et juger du degré de genre caractérisant la voix. Les analyses des réponses au questionnaire ont montré une évolution de la satisfaction des patientes vis-à-vis de leur voix suite à la rééducation orthophonique. Par ailleurs, le nombre d'identification en tant que femme a évolué entre T1 et T2 pour trois patientes, et l'une d'elles a toujours été identifiée comme femme à T2. De plus, quatre patientes ont significativement gagné en degré de féminité d'après les auditeurs·trices sur les six mois de suivi. La cinquième patiente présente aussi une évolution, mais vers le masculin. Enfin, des analyses acoustiques ont montré une évolution de la hauteur moyenne de la parole des patientes, dont quatre avaient des moyennes supérieures à 200Hz à T2.

Contact mail : chloe.castan@gmail.com

CAVALERI Clara et TOSOLINI Alexandra (Paris)

Étude des marqueurs acoustiques et aérodynamiques pertinents pour le dépistage téléphonique de la dyspnée

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

Résumé : La dyspnée est un symptôme respiratoire fréquent, pouvant impacter de manière significative l'espérance et la qualité de vie des patients. Ses conséquences humaines, mais également économiques, rendent son évaluation primordiale. Or, elle repose aujourd'hui majoritairement sur des échelles subjectives. Plusieurs études suggèrent l'existence d'un lien entre la dyspnée et l'altération des paramètres acoustiques et aérodynamiques de la phonation. Partant de ce constat, le projet d'un outil de dépistage téléphonique de la dyspnée est né. Cette étude a pour objectif l'exploration des possibilités d'évaluation de ces marqueurs sur smartphone. 238 sujets sains ont été enregistrés sur 6 tâches vocales. Des mesures de temps maximum de phonation (TMP), rapport s/z, fréquence fondamentale (f0), jitter, shimmer et rapport harmoniques/bruit (HNR) ont été recueillies sur trois types d'appareils. Les résultats montrent : 1. Une conformité de la f0 avec les valeurs de référence ($p < 0,0001$) ; 2. L'existence de corrélations entre les trois tâches de parole continue, notamment pour la f0 et le shimmer ($p < 0,0001$) ; 3. La stabilité des mesures entre les différents smartphones ($p < 0,0001$) ; 4. L'obtention de données originales pour les rhèses.

Notre étude a permis de montrer les possibilités d'évaluation de la voix sur smartphone pour certains paramètres vocaux, la corrélation de plusieurs des tâches de notre protocole entre elles, ainsi que la stabilité des mesures entre les différents smartphones utilisés. Les données obtenues pour les rhèses représentent une ouverture intéressante et innovante vers d'autres études sur le sujet, notamment chez des patients présentant une pathologie respiratoire.

Contact mail : clara.cavaleri@orange.fr et alex.tosolini@orange.fr

DEBRIENNE Maëlys (Limoges)

Méthode Feldenkrais et Dysarthries post accident vasculaire cérébralDirigé par : JEANSON Christine, Orthophoniste, Praticienne Feldenkrais

Résumé : Après un accident vasculaire cérébral , une des conséquences fréquentes est la dysarthrie, un trouble touchant la capacité d'élocution (trouble vocal et arthrique). La rééducation de la dysarthrie post-AVC fait peu l'objet de recherches. Pourtant elle impacte la capacité à communiquer ainsi que la qualité de vie des patients.

A travers ce mémoire nous nous sommes interrogés sur l'efficacité de la méthode Feldenkrais sur la diminution de ce trouble et l'amélioration de la qualité de vie des patients.

Une évaluation des composantes de la voix a été proposée avant et après 6 mois de prise en soin Feldenkrais. En post-rééducation un questionnaire de qualité vocal et un entretien semi-directif ont aussi été réalisés.

Cette étude a mis en évidence une réduction de la dysarthrie et une amélioration de la qualité de vie chez 5 patients ayant une dysarthrie post-AVC.

Contact mail : maelle.debr@gmail.com

DELHAYE Marjorie (Nancy)

Etat des lieux de la prise en charge orthophonique de la dysphonie liée à l'asthme en France en 2019

Dirigé par : PIERRE-GAY Célia, Orthophoniste

Résumé : NR

Contact mail : marjo96@hotmail.fr

DE PARSCAU Marie-Liesse (Montpellier)

Elaboration d'un support de rééducation vocale pour la dysphonie parkinsonienne

Dirigé par : MUR Anaïs, Orthophoniste

Résumé : La prise en soin de la dysphonie dans la maladie de Parkinson demande une compréhension globale et systémique des patients, des ressources théoriques solides ainsi qu'une expertise clinique fine pour s'adapter à la singularité de chaque situation. Pour cela, les orthophonistes ont besoin de supports de rééducation transversaux, adaptables à chaque patient et faciles d'utilisation en séance ou à proposer aux patients pour un travail en autonomie.

C'est pour répondre à cette problématique que nous avons élaboré un support de rééducation vocale complet centré sur la respiration, la fermeture glottique, la résonance et les articulateurs.

Grâce à la rééducation de quatre personnes présentant une maladie de Parkinson, nous avons observé que la pratique de ces exercices améliore la stabilité fréquentielle, la résonance et le ressenti vocal.

Contact mail : mldeparscou@gmail.com

DUPOIRON Claire (Bordeaux)

Sensibilisation des masseurs-kinésithérapeutes aux signes évocateurs de dysphonie : état des lieux

Dirigé par : DE CASTELBAJAC Chantal, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Une altération vocale peut s'aggraver à travers un cercle vicieux de forçage. Pour le prévenir, une prise en soin précoce est nécessaire. Des problèmes posturaux peuvent être liés à un forçage vocal. Les masseurs-kinésithérapeutes rééduquant ces problèmes pourraient jouer un rôle dans le repérage et l'orientation précoce de patients vers un professionnel de la voix. Via un questionnaire adressé aux masseurs-kinésithérapeutes, nous avons mis en évidence leur bonne capacité à observer ces signes, et à les associer à des troubles vocaux, mais une faible orientation des patients concernés vers un ORL ou un phoniatre. La pratique de la kinésithérapie oro-maxillo-faciale, ou des connaissances préalables sur les troubles de la voix et sur les champs d'intervention des orthophonistes favoriseraient cette orientation. Une démarche de sensibilisation pourrait s'avérer pertinente pour une coopération pluridisciplinaire efficace.

Contact mail : dupoiron.orthophonie@gmail.com

FRAVAL Louise (Montpellier)

Analyses instrumentales et perceptives de voix d'enfants scolarisés en classe de cours élémentaire

Dirigé par : Dr AMY DE LA BRETEQUE Benoît, Médecin, Chargé d'enseignement à l'Université ; HIRSCH Fabrice, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : La voix de l'enfant va connaître, du fait de nombreuses modifications anatomiques et comportementales, des changements importants. Pour certains enfants, la constitution vocale se déroule sans heurts, cependant, pour d'autres, des pathologies vocales apparaissent. La plupart du temps, un forçage vocal est présent. La voix étant l'outil d'expression de la personnalité, les enfants turbulents y sont plus sujets. Ce forçage aura souvent comme conséquence l'apparition de lésions acquises sur les plis vocaux, lésions de type nodulaire le plus souvent. La dysphonie infantile pourra alors entraver la constitution de l'être en devenir. En effet, chez ces enfants, les risques de développer des problèmes émotionnels et comportementaux sont plus élevés. C'est pourquoi, il semble nécessaire de mettre en place le dépistage des troubles vocaux chez les enfants d'âge scolaire. Notre étude a pour but de démontrer l'intérêt d'un bilan vocal chez une population d'enfants « tout-venant ». Pour cela, nous sommes intervenus auprès de 51 élèves de cours élémentaire, âgés de 6 ans 11 mois à 9 ans 0 mois, en leur proposant de réaliser un bilan vocal complet. De plus, nous avons demandé aux parents leur ressenti sur la voix de leur enfant afin de comparer leur appréciation à la réalité clinique. Nos résultats et analyses statistiques ont révélé, chez la population dysphonique, un abaissement du fondamental usuel moyen, une augmentation des mesures d'instabilité en amplitude (shimmer) et une augmentation de la présence de bruits (rapport harmonique/bruit). Concernant

l'analyse intersexes, nous n'avons pas réussi à objectiver une prévalence plus importante de dysphonies chez les garçons. Nous pouvons alors nous questionner sur une éventuelle normalisation des voix entre les genres, au même titre que la normalisation comportementale. Une prévalence de 25,49% d'enfants dysphoniques a été retrouvée, ce qui correspond à un enfant sur quatre, résultat supérieur aux données actuelles de la littérature.

Contact mail : louise.fraval@hotmail.fr

GUIBERT Marianne (Montpellier)

Etude du débit expiratoire de pointe, de son lien avec le temps maximal de phonation et la fréquence fondamentale de la voix d'hommes de plus de 50 ans ayant une maladie de Parkinson idiopathique traitée

Dirigé par : MACKÉ Delphine, Orthophoniste ; AMY DE LA BRETEQUE Benoît, Médecin phoniatre

Résumé : NR

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

LE CERF Maëlle (Besançon)

Paramètres acoustiques et phonétiques dans la parole parkinsonienne avant et après traitement LSVT LOUD®

Dirigé par : FERRAGNE Emmanuel, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : **Objet** : Notre recherche examine l'effet du Lee Silverman Voice Treatment (LSVT LOUD®) sur différents paramètres acoustiques et phonétiques chez des patients francophones atteints de la maladie de Parkinson. Nous étudions l'aire et la position de l'espace vocalique, la fréquence fondamentale (f_0), les paramètres de qualité de voix, la qualité d'explosion des consonnes occlusives initiales, le débit de parole, le temps maximum phonatoire (TMP) et le ressenti de handicap vocal. **Méthode** : Un même protocole a été proposé en prétest et post-test à 12 patients parkinsoniens suivant un programme LSVT LOUD®. **Résultats** : En post-test, nous observons une descente significative de l'espace vocalique, une différence de f_0 entre la parole lue et la parole spontanée, une amélioration significative des paramètres de qualité de voix (jitter, shimmer, HNR) et du ressenti de handicap vocal. La netteté d'explosion des consonnes occlusives initiales dépend de leur position articuloire et du degré de sévérité de la dysarthrie. Le débit de parole des patients est maintenu, le TMP subit un effet de l'exercice.

Contact mail : maellelecerf@orange.fr

MASSOL Leslie (Marseille)

Le bilan vocal du chanteur

Dirigé par : AMY DE LA BRETEQUE Benoît, Chercheur

Résumé : En orthophonie, nous entendons par chanteur, toute personne ayant une activité régulière dans le domaine du chant. Les exigences de performance et les contraintes environnementales de la prestation

vocale rendent les chanteurs plus vulnérables aux pathologies vocales. L'étude de la voix chantée mêle science et art. Le chant met en relation une dimension physiologique avec une dimension esthétique qui ne sont pas toujours en accord l'une avec l'autre. Il est important de prendre en compte cette dimension esthétique pour mieux comprendre la plainte et les objectifs du chanteur lorsqu'il vient rencontrer le thérapeute pour un bilan de voix. Le bilan vocal constitue la première rencontre entre le thérapeute et le patient. C'est une étape cruciale qui permet d'établir un état des lieux des compétences vocales du chanteur mais également de réaliser un profil plus général en prenant en compte les facteurs environnementaux et les conséquences psychologiques de la gêne vocale. Le thérapeute de la voix doit connaître les fondements scientifiques qui définissent le chant pour mieux appréhender les pathologies vocales. Il doit également être capable d'adapter son bilan vocal lorsqu'il s'agit d'un chanteur, par rapport à un patient non-chanteur. Pour la réalisation de ce mémoire, deux principales questions ont été posées. D'une part, nous souhaitons déterminer quels sont les paramètres à évaluer pour mettre en évidence une pathologie de la voix chantée, et d'autre part, comment est réellement pratiqué le bilan orthophonique chez le chanteur. Dans un premier chapitre nous abordons le fonctionnement et les processus qui sous-tendent la voix chantée. Le deuxième chapitre rapporte les différents examens réalisables pour évaluer la voix chantée lors du bilan vocal. Enfin, le troisième chapitre traite d'un questionnaire proposé aux thérapeutes de la voix pour déterminer, dans quelles mesures ces examens sont réalisés sur le terrain. Pour conclure ce projet, les épreuves nous semblant les plus pertinentes sont proposées pour un bilan vocal chez le chanteur à réaliser en cabinet.

Contact mail : lesliemass9@gmail.com

MERIADEC Margot (Rouen)

Evaluation du handicap vocal chez les adultes atteints de mucoviscidose : état des lieux

Dirigé par : ROSIERE Laurence, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Cette étude a pour objectif de déterminer si les adultes atteints de mucoviscidose ressentent une gêne quant à leur voix, et de mettre en lien ce ressenti vocal avec différentes notions comme le temps d'utilisation de la voix, les loisirs pratiqués, etc. Pour atteindre cet objectif, nous avons mené une enquête auprès d'adultes atteints de mucoviscidose, à l'aide de l'auto-questionnaire VHI et de questions ajoutées. De manière générale dans notre étude, les scores obtenus au VHI indiquent une gêne vocale faible ressentie par les participants. Après avoir nuancé ce score VHI avec les observations des participants, il ressort que la gêne ressentie est finalement bien plus importante que celle indiquée par le VHI. Cette étude nous amène à réfléchir à la nécessité d'une prévention vocale sur ces personnes à risque de développer des troubles vocaux.

Contact mail : margotmeriadec@msn.com

MURA Caroline (Lyon)

Étude de l'utilisation des ressources en ligne par les orthophonistes prenant en charge les troubles de la voix

Dirigé par : VERDUYCKT Ingrid, Orthophoniste, Chercheure, Chargée d'enseignement à l'université, Enseignante à l'Ecole d'Audiologie et d'Orthophonie de Montréal

Résumé : Face au foisonnement de ressources en ligne sur la santé, patients et soignants changent leur manière de communiquer et de s'informer. Mais un nouvel enjeu de santé publique émerge devant cette disponibilité exponentielle de ressources : celui de savoir repérer les ressources de qualité, tant du point de vue des patients que des cliniciens. Aucune étude ne s'est encore penchée sur le comportement des orthophonistes face à ces ressources en ligne. De nombreuses ressources numériques, développées spécifiquement pour l'orthophonie ou provenant de domaines connexes existent pourtant. Cela est vrai en particulier pour le domaine de la voix, discipline au croisement de champs de pratiques multiples. Notre étude se situe dans un contexte plus large portant sur l'amélioration de l'accessibilité aux ressources numériques de qualité pour les orthophonistes. L'objectif spécifique de ce mémoire est de mieux comprendre l'usage et l'appréciation que font les orthophonistes des ressources numériques pour la voix. Nous avons employé une méthode mixte, comprenant des volets quantitatifs et qualitatifs, sous forme d'une enquête et la réalisation d'entretiens semi-dirigés. Pour les fins de ce mémoire, les réponses de 88 orthophonistes à l'enquête ont été analysées. Nos résultats montrent que les orthophonistes en voix utilisent une multiplicité de ressources en ligne, pour la formation continue et pour s'outiller lors de thérapie. Ils ne se sentent cependant pas toujours à même de juger de la qualité, ou de s'orienter dans la masse de ressources disponibles. De manière générale, il ressort des résultats de ce mémoire que la littératie numérique est une compétence indispensable pour les orthophonistes d'aujourd'hui et de demain et que celle-ci devrait être au cœur de la formation de nos futurs professionnels. Afin de répondre à ce besoin, nous proposons notamment le développement de lignes directrices claires permettant d'autonomiser les orthophonistes dans l'évaluation de la qualité de nouvelles ressources vocales.

Contact mail : caro.mura@orange.fr

NEFF Alexandrine (Strasbourg)

Effets d'une prise en soin orthophonique des patients asthmatiques dysphoniques

Dirigé par : KUNTZ Hélène, Orthophoniste

Résumé : NR

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

PACARY Maldina (Lyon)

L'intérêt de la représentation mentale du geste vocal chez les enseignants en prévention des dysphonies dysfonctionnelles

Dirigé par : APRUZZESE Hélène, Médecin, Phoniatre ; PERICHON Chloé, Orthophoniste

Résumé : La voix est le principal outil de travail des enseignants. Cependant, un grand nombre d'entre eux sont régulièrement confrontés à des troubles vocaux, ce qui a des conséquences personnelles et professionnelles néfastes. Pourtant, la majorité des enseignants n'envisagent pas les premières gênes vocales comme la naissance de potentiels troubles durables de la voix. Si de plus en plus de recherches s'intéressent ainsi aux dysphonies dysfonctionnelles dans ce corps de métier, il faut également envisager un outil à destination des enseignants, afin de prévenir l'installation de ces troubles. Dans cet optique, nous avons souhaité interroger l'influence d'une bonne représentation mentale du fonctionnement du geste vocal sur

l'amélioration de ce dernier, et, par conséquent, sur la diminution éventuelle de l'occurrence des dysphonies dysfonctionnelles. Pour répondre à cette interrogation, un questionnaire a été élaboré, afin d'évaluer le niveau de connaissances du geste vocal d'un public de 88 enseignants, présents lors de sessions de formation proposées par la MGEN et l'Education Nationale. L'analyse de ces recueils de données n'a pas mis en évidence d'effets significatifs des facteurs intrinsèques à chacun des enseignants sur le score de connaissances, en raison d'un biais dans le recrutement de la population et de sa trop grande hétérogénéité. Cependant, les résultats descriptifs ont montré que les connaissances du fonctionnement vocal sont imprécises voire déficitaires chez les répondants. Il semble donc important de pallier ce manque de connaissances fonctionnelles, dans l'objectif d'améliorer le geste vocal, afin de réduire l'apparition des dysphonies dysfonctionnelles des enseignants.

Mots clés : voix, troubles vocaux, dysphonie dysfonctionnelle, représentation mentale, enseignement, prévention

Contact mail : maldina.pacary@outlook.fr

TAYLOR Eloïse (Rouen)

La pression intra-orale comme mesure de l'efficacité de la réinnervation laryngée non sélective sur la fuite glottique dans la paralysie laryngée unilatérale

Dirigé par : MARIE Jean-Paul, Médecin, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : L'objectif de ce mémoire est de déterminer si la pression sous-glottique (grâce à la mesure de la pression intra-orale) est un bon indicateur d'évaluation de la fuite glottique dans la prise en charge de la paralysie laryngée unilatérale, plus spécifiquement suite à la réinnervation laryngée non sélective. Une analyse rétrospective des données de 50 patients a été réalisée. Des analyses de différentes cohortes sont réalisées afin de déterminer s'il existe une diminution significative de la pression intra-orale aux différents temps d'évaluation (avant, à 3 mois, à 6 mois et à 12 mois de la chirurgie) ainsi que des corrélations de cette mesure avec des paramètres vocaux et des questionnaires subjectifs. On observe une diminution non significative de la pression sous-glottique après l'intervention chirurgicale. De plus, cette mesure n'est ni corrélée aux différents indicateurs vocaux, ni aux questionnaires subjectifs. Certains biais ont pu influencer les résultats mais la pression intra-orale ne semble pas être un indicateur fiable de la réduction de la fuite glottique. Ainsi d'autres indicateurs comme le débit d'air oral pourraient être plus pertinents pour évaluer l'efficacité d'une prise en charge sur la fuite glottique chez des patients atteints de paralysie laryngée unilatérale.

Contact mail : elo.taylor@hotmail.fr

Année 2018 – 2019

BAILLEUL Lucy (Bordeaux)

Intérêt de la voix chantée dans le cadre d'une dysarthrie chez des patients atteints de SEP.

Dirigé par : MAWOIS Camille, Orthophoniste ; BENICHOUE Gaëlle, Orthophoniste

Résumé : Proposition d'une prise en charge axée sur la voix chantée chez trois patients atteints de Sclérose En Plaque (SEP) ayant une dysarthrie. Prise en charge se déroulant sur 6 semaines à raison de 2 séances hebdomadaires avec un bilan initial et un bilan final.

Contact mail : lucy.bailleul@laposte.net

BATTU Camille (Limoges)

La rééducation des dysphonies infantiles : contribution à la validation d'un livret de guidance à destination des parents d'enfants dysphoniques ayant entre 5 et 10 ans.

Dirigé par : RAVIDAT Evelyne, Orthophoniste ; GARNIER Mathilde, Orthophoniste

Résumé : Dans le cadre de la rééducation des dysphonies, il existe peu de supports spécifiques aux jeunes patients. Afin de pallier cet écueil, Garnier a créé en 2016 un livret de guidance destiné à accompagner les enfants dysphoniques ayant entre 5 et 10 ans et leurs parents. Par ce mémoire, nous avons souhaité poursuivre le travail de Garnier en contribuant à la validation de son matériel. Pour évaluer la pertinence de ce livret de guidance, nous avons proposé à des orthophonistes de l'utiliser lors de leurs rééducations de dysphonies auprès d'enfants ayant entre 5 et 10 ans et leurs parents. 19 orthophonistes ont répondu à notre annonce et nous ont permis de constituer un échantillon de 28 enfants. Notre étude consistait en la comparaison de données objectives et subjectives, mesurées chacune avant et après l'utilisation du livret. Nous avons également interrogé d'une part les orthophonistes, d'autre part les enfants et parents ayant participé à l'étude, afin de récolter leurs avis concernant ce support de rééducation. Nous avons finalement reçu les données de 5 enfants ainsi que les avis de 5 orthophonistes et de 4 enfants et parents. Ces résultats nous ont permis de mettre en évidence la pertinence de l'utilisation du livret créé par Garnier dans le cadre de la prise en charge des dysphonies infantiles. Cependant, ils ne sont pas représentatifs des populations concernées. Notre mémoire offre donc la perspective d'une nouvelle étude qui permettrait de tester l'utilisation de ce livret auprès d'échantillons plus importants d'orthophonistes, d'enfants et de parents.

Contact mail : camille.b.ortho@gmail.com

BOTMI Sarah (Toulouse)

Intérêt d'un site internet dans la prise en charge de la dysphonie de l'enfant.

Dirigé par : VERA SANTAFE Isabelle, Orthophoniste

Résumé : La dysphonie touche au minimum 6% des enfants, pourtant très peu sont pris en charge. De plus, les orthophonistes se sentent en difficulté dans cette intervention. Parallèlement, on remarque le développement des nouvelles technologies au service de la santé. Nous cherchons dans cette étude un moyen de soutenir l'intervention orthophonique dans le cadre de la dysphonie chez l'enfant. Nous réalisons un questionnaire autoadministré diffusé aux orthophonistes et étudiants en dernière année visant à objectiver les difficultés dans cette intervention ainsi que la pertinence d'un site internet comme support de rééducation. Nous élaborons un prototype de site à partir de notre questionnaire. Nous obtenons les réponses de 101 orthophonistes et 71 étudiants. Les étudiants se sentent pour 88,8% d'entre eux en difficulté pour cette intervention, le quart refuserait toute prise en charge. Notre population trouve pertinent le recours à un site internet comme support de rééducation et de théorie à 84,3% et à 87,8% pour la possibilité d'envoi d'exercices au patient. Nous avons pu réaliser un prototype de site à partir des réponses de notre population. Mais l'aide d'un développeur sera nécessaire pour l'achever.

Contact mail : botmi.ortho@gmail.com

CHAPPOT Hélène, LE CAM Laura (Paris)

Influence de l'alliance thérapeutique dans la rééducation du patient adulte avec dysphonie dysfonctionnelle.

Dirigé par : PÉNIGAUULT Philippe, Orthophoniste ; DECOSTER Emmanuelle, Orthophoniste

Résumé : Cette étude s'intéresse à la corrélation entre l'évolution de l'alliance thérapeutique et celle de la voix dans les rééducations de patients adultes avec dysphonie dysfonctionnelle. Nos évaluations proposées à douze patients à trois moments de leur prise en charge ont mis en évidence un lien entre ressenti subjectif de leur voix et relation de confiance construite avec l'orthophoniste. Facteurs psycho-sociaux ainsi que relationnels et efficacité de ces prises en charge sont donc partiellement liés.

Contact mail : helene_chappot45@orange.fr // lauralecam@gmail.com

DUROUX Clémence (Strasbourg)

Les conséquences de la pratique d'un instrument à vent sur la voix et la respiration.

Dirigé par : KOSTMANN Francine, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : clemence.duroux@hotmail.fr

BOUCHARD Lucie, FEUGA Pauline (Paris)

Évolution acoustique des paralysies laryngées unilatérales : apports de la littérature dans la pratique orthophonique.

Dirigé par : CREVIER-BUCHMAN Lise, Médecin, Chercheuse et Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : La Paralysie Laryngée Unilatérale (PLU) est un trouble vocal fréquemment évoqué dans la littérature. Les options thérapeutiques afin d'y remédier comprennent les interventions chirurgicales et l'orthophonie. Bien que les études concernant l'efficacité de la thérapie vocale pour ce trouble soient moins nombreuses que pour la chirurgie, elles tendent à se multiplier et à potentialiser les preuves de l'intérêt de l'intervention orthophonique. Or, dans la recherche comme dans la pratique clinique, le choix des mesures utilisées pour évaluer l'efficacité d'un traitement est primordial pour apporter un niveau de preuve suffisant. Il est recommandé de faire une évaluation multidimensionnelle (échelles perceptives, de qualité de vie, mesures acoustiques et aérodynamiques, laryngoscopie) du trouble vocal. Cependant, si certaines de ces méthodes semblent faire consensus avec des échelles et questionnaires répandus, l'utilisation des paramètres acoustiques, par leur validité, leur pertinence et leur fiabilité est remise en question. Pourtant, ce sont les seules mesures objectives (avec les mesures aérodynamiques) pouvant être utilisées par l'orthophoniste dans sa pratique clinique. Il semble donc important de déterminer les paramètres acoustiques les plus pertinents et utilisables dans la pratique orthophonique pour l'évaluation pré et post-thérapeutique des PLU.

Contact mail : l.uucie@hotmail.fr // pauline.feuga@gmail.com

GARAPIN Bérénice (Poitiers)

Qualité de vie relative à la voix après Pharyngo/Laryngectomie Totale (PLT/LT) : développement d'un questionnaire d'auto-évaluation du handicap vocal.

Dirigé par : DUFOUR Xavier, Médecin ; HALLAY-DUFOUR Maya, Orthophoniste

Résumé : Les questionnaires d'auto-évaluation du handicap vocal qui existent actuellement ne sont pas adaptés au cas si particulier de la personne opérée de Pharyngo/Laryngectomie Totale (PLT/LT). En effet, le patient opéré présente la particularité de disposer d'une voix laryngée pour laquelle les questionnaires d'évaluation de la qualité de vie relative à la voix n'ont pas été spécifiquement conçus. Il nous est actuellement difficile de précisément évaluer la qualité de vie relative à la voix chez le patient opéré et ayant une Laryngectomie/Pharyngolaryngectomie Totale et de mesurer son niveau de handicap vocal. Un questionnaire d'auto-évaluation de la qualité de vie relative à la voix, spécifique et adapté au patient pharyngo/laryngectomisé totale, permettra d'affiner l'évaluation de son niveau d'handicap vocal. Suite à une étude des plaintes des patients opérés de LT/PLT relevées dans la littérature et des critiques des échelles, conception d'une nouvelle échelle. Contact mail : berenice.garapin@hotmail.fr

GRÉGOIRE Caroline (Nancy)

La prosodie émotionnelle des locuteurs expérimentés dans l'utilisation de la voix trachéoœsophagienne.

Dirigé par : BARTKOVA Katarina, Chercheuse ; ROUBLOT Pierre, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : carolinem.gregoire@gmail.com

Contact téléphonique : 06 73 43 23 49

GUESNIER Marie (Toulouse)

La prévention primaire des troubles de la voix chez les streamers professionnels.

Dirigé par : ROUSSEAU Guillaume, Orthophoniste et Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : NC

Contact mail : marie.guesnier@gmail.com

JOBERT Anaïs (Poitiers)

Analyse de la réhabilitation vocale par implant phonatoire chez les patients traités par (pharyngo)laryngectomie totale.

Dirigé par : DUFOUR Xavier, Médecin et Chargé d'enseignement à l'Université ; DURET Louise, Orthophoniste Résumé : La réhabilitation vocale des patients (pharyngo)-laryngectomisés porteurs d'un implant phonatoire concerne l'apprentissage de la voix trachéo-œsophagienne. La qualité de cette voix de substitution est d'une importance cruciale pour un accès à une communication orale optimale. La qualité de voix trachéo-œsophagienne témoigne aujourd'hui d'une grande variabilité selon les patients et leurs modalités de traitement et de prise en charge. Il était donc pertinent d'évaluer la qualité de voix trachéo-œsophagienne des patients (pharyngo)laryngectomisés afin de rendre compte de cette hétérogénéité et des difficultés éventuelles rencontrées. Une étude rétrospective a été réalisée au sein du service ORL du CHU de Poitiers sur un échantillon de dix patients évalués à douze mois minimum de la fin de toute thérapie. Le protocole comprenait différents outils d'évaluation subjective et objective de la qualité de voix trachéo-

œsophagienne. Les résultats ont mis en évidence une qualité de voix satisfaisante en termes de fonctionnalité au quotidien. Néanmoins, des difficultés persistaient, même à distance des traitements. Elles résultaient d'une atteinte physique et psychique et s'illustraient principalement par une altération du timbre vocal, une mauvaise gestion du souffle trachéal, des efforts à l'émission vocale ou encore une impossibilité à communiquer en groupe ou dans le bruit. De plus, le ressenti des patients quant à leur voix de substitution n'était pas toujours en lien avec le degré d'atteinte vocale objectivé. Ce ressenti pouvait également différer de celui de leur interlocuteur. Enfin, une variabilité de la qualité de voix trachéo-œsophagienne a pu être confirmée selon des facteurs inhérents aux patients et à leur parcours de soin. La prise en charge orthophonique du patient (pharyngo)-laryngectomisé doit tenir compte de la présence de ces difficultés sur le long terme tout en considérant la notion d'hétérogénéité qui nécessite de repartir de la plainte de chacun pour une prise en charge la mieux adaptée possible.

Contact mail : anais.jobert@yahoo.fr

Contact téléphonique : 06 81 63 94 48

KROMWELL Inès (Tours)

Les applications mobiles de biofeedback vocal : recensement systématique et validité d'utilisation en clinique.

Dirigé par : ZUMBANSEN Anna, Orthophoniste, Chercheuse et Chargée d'enseignement à l'Université ; GOUIN Jean-Marie, Médecin

Résumé : Les dispositifs de biofeedback vocal utilisés en recherche permettent aux patients de prendre conscience de leur comportement vocal et de le modifier plus facilement, cependant ils sont généralement coûteux et peu intuitifs pour une utilisation clinique courante. Les applications mobiles sont plus abordables et ont la particularité de pouvoir s'adapter aux contextes d'utilisation. Dans le premier volet de ce mémoire, un recensement de 38 applications mobiles de biofeedback a été mené et a permis de créer un catalogue disponible pour les orthophonistes. Dans un second volet, la validité d'utilisation clinique de ces applications a été évaluée auprès de deux orthophonistes et de six patients suivis en rééducation vocale qui ont utilisé des applications pendant trois semaines. Les données ont été recueillies à l'aide d'un journal de bord, ainsi que de deux questionnaires (un destiné aux orthophonistes et un destiné aux patients). La plupart des patients n'ont pas utilisé les applications quotidiennement, cependant elles leur ont permis d'être plus investis dans leur prise en charge. Les orthophonistes ont eu des difficultés pour inclure les applications dans leur projet thérapeutique mais elles aimeraient continuer à les utiliser dans leur pratique clinique. Il existe donc plusieurs applications mobiles de biofeedback vocal. Elles sont déjà utilisables en clinique, mais leur validité d'utilisation pourrait être améliorée. Leur apport spécifique aux effets de l'intervention orthophonique devra être testé dans de futures études. Contact mail : vp.recherche.fneo@gmail.com

LE CORRE Cindy (Lille)

Étude de l'impact du vieillissement sur l'apprentissage de la voix oro-œsophagienne : analyse de dossiers de patients laryngectomisés totaux de 75 ans ou plus.

Dirigé par : ARNOLDI Marie, Orthophoniste et Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Dans un contexte de vieillissement de la population, ce mémoire s'intéresse aux caractéristiques du profil du patient âgé. À travers une consultation de dossiers de patients laryngectomisés totaux suivis

dans un centre de rééducation, nous avons cherché à comparer les données de la littérature à celles de la pratique clinique. Nous avons émis l'hypothèse que la présence de modifications physiologiques, physiques, cognitives et psychosociales liées à l'âge pourrait impacter l'efficacité de la prise en charge de la voix oro-œsophagienne. Les résultats obtenus n'ont pas permis de vérifier cette hypothèse ni de dresser un profil de la personne âgée du fait de l'influence de nombreux facteurs individuels et de la taille de l'échantillon analysé (onze dossiers). Bien que certains critères, particulièrement ceux d'un vieillissement pathologique (la dégradation de l'état général ou un diagnostic de maladie neuro-dégénérative) puissent entraver l'obtention d'une voix de substitution, cette hétérogénéité des profils et des résultats obtenus confirme l'importance de l'adaptation du projet de soin individuel aux compétences et aux besoins du patient. Contact mail : cindy.lecorre@outlook.fr

MALINET Aurore (Paris)

Masculinisation vocale des personnes trans : intérêt de l'accompagnement orthophonique.

Dirigé par : GIRARD-MONNERON Lucile, Orthophoniste

Résumé : Cette étude vise à démontrer la pertinence d'un accompagnement orthophonique dans le cadre d'une masculinisation vocale et d'en spécifier les modalités. Transversale, non interventionnelle et de type mixte, l'étude s'appuie sur un questionnaire d'enquête ainsi que sur des analyses acoustiques et perceptives combinées à des analyses de questionnaires individuels semi-structurés. Ces outils ont permis de réaliser un état des lieux des besoins en orthophonie et de confirmer la pertinence d'une telle prise en charge.

Contact mail : aurore.malinet@gmail.com

Contact téléphonique : 06 10 24 91 52

PIETERS Lucie (Nancy)

La place de l'orthophonie dans la prise en charge des personnes transgenres.

Dirigé par : FEIGERLOVA Eva, Médecin

Résumé : Il s'agit de définir le besoin en orthophonie des personnes transgenres MtF (transitionnant vers le genre féminin).

Contact mail : lulupieters@gmail.com

PINTIAUX Thomas (Amiens)

Féminisation de la voix : comment aider les femmes transgenres à s'entraîner quotidiennement ? Création d'un livret d'exercices.

Dirigé par : DEFEVER RIFF Juliette, Orthophoniste ; ADAMKIEWICZ Corinne, Orthophoniste et Responsable pédagogique du CFUO d'Amiens

Résumé : La féminisation de la voix des femmes transgenres nécessite une implication conséquente et un travail quotidien afin d'acquérir de nouveaux automatismes vocaux. Ce mémoire décrit la création et l'impact d'un livret d'exercices vocaux à destination des femmes transgenres ayant un suivi orthophonique. Créé grâce aux retours des femmes transgenres l'utilisant au quotidien, ce livret se veut adapté et adaptable. Les résultats de notre étude permettent de valider à la fois l'utilité de cet outil (90% des participantes l'ont jugé utile) et l'accueil positif qui lui a été fait. Nous pensons que parallèlement à la prise en charge orthophonique,

l'apport de ce livret ou d'une autre alternative (enregistrements vocaux, application mobile) permet d'impliquer davantage les femmes trans dans leur transition vocale. 90% d'entre elles se sentent plus investies et la totalité de notre échantillon s'est sentie rassurée dans l'entraînement vocal quotidien souvent compliqué, grâce au livret. Contact mail : tpintiaux@gmail.com

PONSARDIN Lisa (Lille)

Élaboration d'un outil d'évaluation des troubles vocaux psychogènes.

Dirigé par : MEDJKANE François, Médecin

Résumé : NC

Contact mail : lisa.ponsardin@gmail.com

RIBAN Benoit (Lyon)

Dysphonies post-thyroïdectomie : distinctions entre paralysie du nerf laryngé supérieur et paralysie récurrentielle impactant la prise en charge orthophonique.

Dirigé par : CROUZET-VICTOIRE Nathalie, Orthophoniste ; PEROUSE Romain, Médecin

Résumé : Ce mémoire traite des troubles vocaux consécutifs à une opération de la glande thyroïde. Bien que les risques restent faibles et limités par l'expérience et la dextérité du chirurgien, des lésions plus ou moins importantes du nerf laryngé peuvent survenir au cours de l'opération. Cela peut entraîner des paralysies laryngées de différents types. Les paralysies récurrentielles résultent de lésions du nerf récurrent (ou nerf laryngé inférieur). Le second type de paralysie, pouvant être isolée ou associée à la première, concerne le nerf laryngé supérieur. Contrairement à la première, la paralysie du nerf laryngé supérieur est beaucoup plus difficile, voire impossible, à identifier au cours de l'opération par le chirurgien et le monitoring du signal électrique nerveux. Des erreurs ou des errances diagnostiques peuvent survenir et biaiser l'orientation thérapeutique de la dysphonie engendrée. Nous supposons que chacune de ces paralysies laryngées peut induire des perturbations acoustiques et donner des symptômes cliniques distincts. Une récupération spontanée peut être observée dans les mois postopératoires. Après une revue de la littérature thématique, cette étude cherche à comparer l'analyse vocale de deux patientes, atteinte pour l'une d'une paralysie récurrentielle et pour l'autre d'une paralysie du nerf laryngé supérieur. Les enregistrements vocaux ont été réalisés 1 et 3 mois après l'opération, suivant un protocole de tâches commun. Dans cette étude, les résultats montrent que les analyses acoustiques à elles seules restent insuffisantes et limitées pour distinguer chaque paralysie, nécessitant de surcroît une analyse subjective et qualitative du GRBASI et VHI10. La récupération spontanée semble discutable et variable d'un cas à l'autre. Enfin, ce travail s'achève par l'introduction clinique du travail recommandé pour la rééducation orthophonique, pour chaque paralysie laryngée, allant du travail préparatoire posturo-respiratoire commun aux exercices spécifiques à chaque paralysie. Contact mail : riban.benoit@gmail.com

Contact téléphonique : 06 42 38 34 70

ROGÉ Suzy (Caen)

Analyse des séquelles vocales à distance d'une laryngectomie supra-cricoïdienne avec reconstruction par lambeaux sous-hyoïdiens.

Dirigé par : BABIN Emmanuel, Médecin

Résumé : Il s'agit d'effectuer un bilan de voix chez des patients ayant subi entre 2005 et 2012 une laryngectomie supra-cricoïdienne avec une reconstruction par lambeaux sous-hyoïdiens. Ce type de reconstruction limitant les impacts fonctionnels (voix et déglutition) et n'ayant pas encore fait l'objet d'études concernant la qualité de voix des patients post-chirurgie, il était pertinent de proposer un protocole d'analyse des voix. Le but étant d'obtenir des données quant à la qualité de voix de ces patients, mais également de pouvoir par la suite préparer les futurs patients qui subiront cette chirurgie à la qualité vocale objective et subjective à venir.

Contact mail : suzy.roge@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 47 57 92 98

ROMÉO Alice (Paris)

Perception du genre et analyse acoustique de la voix de patients laryngectomisés partiels.

Dirigé par : CREVIER-BUCHMAN Lise, Médecin, Chercheuse et Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Mesures acoustiques de la F0, des fréquences de formants et autres mises en lien avec les résultats d'un test de perception du genre à l'écoute des voix de patients et patientes laryngectomisés partiels par un jury d'écoute naïf. Objectif : définir le ou les paramètres acoustiques les plus probants pour déterminer le genre à l'écoute de telle voix de substitution pour adapter la prise en charge orthophonique. Contact mail : alice.romeo@coursdiderot.com

SIBADE Mathilde (Paris)

Étude longitudinale de la dysphonie dans l'Ataxie de Friedreich.

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

Résumé : Cette étude analyse la progression de la dysphonie et de son impact sur la qualité de vie de 34 patients atteints de l'Ataxie de Friedreich, en une année. Une analyse acoustique de dix paramètres de la voix a été effectuée, ainsi qu'une auto-évaluation du ressenti de handicap vocal. Contact mail : mathilde.sibade@gmail.com

WIDMER NETILLARD Célia (Besançon)

Impact de la pratique régulière et encadrée du chant choral sur les paramètres perceptifs de la voix de l'enfant tout venant d'âge primaire : impact sur sa proprioception et sur une meilleure protection de sa voix et de sa santé. Dirigé par : SIMON Sabine, Orthophoniste

Résumé : Comparaison sur 6 mois avec jury d'écoute (GRASBI, TMP, rapport S/Z) et questionnaires remplis par les enfants à 6 mois d'intervalle.

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

Année 2017 – 2018

BEHAGHEL Pauline, SCHUERMANS Camille (Paris)

Voix et expression des émotions de patients ayant eu une thyroïdectomie avec suspicion d'atteinte du nerf laryngé supérieur.

Dirigé par : GATIGNOL Peggy, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université ; PILLOT-LOISEAU Claire, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Etudier l'impact de la lésion du nerf laryngé supérieur sur la prosodie émotionnelle, sur les versants productif et perceptif, ainsi que les retentissements en vie quotidienne.

Contacts mail : paulinebehaghel@yahoo.com / camille.schuermans@gmail.com

Contacts téléphoniques : 07 88 74 40 11

BREVIERE Mathilde, CASTRES Flavie (Amiens)

Apport d'une action de sensibilisation aux troubles vocaux au sein d'un ESPE.

Dirigé par : ADAMKIEWICZ Corinne, Orthophoniste

Résumé : NC

Contacts mail : mathildebreviere@hotmail.fr / flavie.castres@gmail.com

Contacts téléphoniques : 06 50 97 48 45 / 06 98 85 71 63

BOYAS Sibylle (Montpellier)

Voix et genre avant la puberté.

Dirigé par : BARKAT Mélissa, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; AMY DE LA BRETEQUE Benoît, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : Est-il possible d'identifier le sexe d'un enfant pré-pubère avec comme seul indice sa voix ? Contact mail : sibylle.boyas@gmail.com

Contact téléphonique : 06 22 86 48 78

BURGUIERE Aude (Toulouse)

Sur les chemins de l'identité vocale.

Dirigé par : DOUCHE Myriam, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : aude.burguiere@gmail.com

CESARI LIETARD Alexandra (Marseille)

Natalité méridionale et rhinolalie.

Dirigé par : GHIO Alain, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université ; MEYNADIER Yohann, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : Etudier les patterns aérodynamiques relatifs aux mouvements du voile du palais durant la production des voyelles nasales du français méridional. Contact mail : alex.lie@orange.fr Contact téléphonique : 06 83 21 64 17

DECAVATA Maélie, LECOMTE Marina (Montpellier)

La perception genrée de la voix chez les personnes transgenres MtF.

Dirigé par : BARKAT-DEFRADAS Mélissa, Médecin, Chargée d'enseignement à l'Université ; AMY DE LA BRETEQUE Benoît, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : Etudes des critères acoustiques vocaux qui permettent la perception du genre d'une voix. Etude de ces critères dans des voix de personnes transgenres MtF, d'hommes et de femmes. Contact mail : marina.lecomte5@gmail.com

DELHOUME Anaïs (Besançon)

Influence de la posture corporelle sur les paramètres acoustiques de la parole.

Dirigé par : FERRAGNE Emmanuel, Chercheur

Résumé : NC

Contact mail : NC

DEMARNE Ophélie (Paris)

Qualité vocale et intonation dans l'ataxie de Friedreich.

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

Résumé : L'ataxie de Friedreich est une maladie génétique neurodégénérative rare aux troubles physiologiques et fonctionnels multiples. Un des troubles fréquemment retrouvé est une dysarthrie mixte.

La qualité de la voix et de la parole, en particulier les aspects intonatifs, de 40 patients atteints de la maladie de Friedreich (FRDA), font l'objet de cette étude. Des analyses acoustiques (Praat, Vocalab) et perceptives (GRBASI) sont menées sur un [a] tenu quelques secondes et sur une phrase affirmative. Le marquage intonatif est examiné acoustiquement avec un coefficient de variation de la fréquence fondamentale et perceptivement à l'aide d'un test de reconnaissance de tournure sur une même phrase prononcée de manière affirmative et interrogative. Le V.H.I (Voice Handicap Index) est utilisé en autoévaluation pour déterminer le ressenti et le handicap découlant des troubles de voix/de parole.

Des altérations de la qualité vocale sont relevées en termes de hauteur essentiellement (instabilité et pauvreté harmonique). En perceptif, la dysphonie est modérée sur le [a] comme sur la phrase. Les aspects

dysphoniques et dysarthriques sont fortement liés dans la parole des patients FRDA. Le contraste entre les formes interrogative et affirmative, en termes de variation de la fréquence fondamentale, est faible mais n'induit pas significativement plus d'erreurs de reconnaissance de tournure. Le coefficient de variation de la fréquence fondamentale est modérément lié au taux de reconnaissance de l'interrogation. Par ailleurs, l'impact du handicap de la voix et de la parole au quotidien demeure faible. Sont retrouvées des corrélations acoustico-perceptives pour la qualité vocale et des liens perceptifs entre l'intonation et la qualité vocale sur une phrase. Contact mail : orthophelie@yahoo.com

DUMORTIER Daphnée (Amiens)

Etude la qualité de vie de 31 personnes laryngectomisées totales par le biais d'une autoévaluation.

Dirigé par : LOUBLIER-MESNARD Florence, Orthophoniste ; GUILLAUME Gladys, Médecin

Résumé : Auto-évaluation de la qualité de vie de personnes laryngectomisées totales à partir d'une fiche de renseignements et d'un auto-questionnaire. Ces derniers ont été conçus dans le but de relever les difficultés communes et les besoins principaux des personnes laryngectomisées totales à courte mais aussi à plus longue distance de l'opération. Contact mail : daphnee.dumortier@gmail.com

DURAND Clémence (Rouen)

Evaluation du handicap vocal chez des patients avec dyspnée laryngée : restructuration du Voice Handicap Index.

Dirigé par : MARIE Jean-Paul, Médecin, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : Problématique : Le bilan vocal se compose d'évaluations objectives (analyses informatiques) et subjectives (échelles perceptives, questionnaires). Or, on peut remarquer qu'au sein de ces questionnaires, les facteurs respiratoires influencent les scores et biaisent notre interprétation du handicap vocal du patient. Notre objectif est de créer un outil qui permettrait d'évaluer le handicap vocal en cas de dyspnée laryngée.

Méthode : 23 patients avec une paralysie laryngée bilatérale en fermeture ont rempli le Voice Handicap Index avant et un an après une réinnervation laryngée. Après avoir démontré l'influence de la respiration, les analyses statistiques permettront de diviser ce questionnaire en deux parties selon leur (in)dépendance des items à la respiration.

Résultats : Une corrélation est bien obtenue entre le score au VHI et les mesures de la respiration en préopératoire. De plus, deux sous-questionnaires ont pu être créés, l'un dépendant de la respiration et l'autre indépendant. Les tests statistiques effectués sur ces sous-questionnaires confortent leur (in)dépendance mais pas en totalité.

Conclusion : Le Voice Handicap Index est un outil complexe qui évalue l'impact fonctionnel, émotionnel et physique de la dysphonie. La qualité acoustique est également examinée au sein du questionnaire. Ce travail ajoute l'influence des capacités respiratoires du patient dans le score de handicap vocal en cas de dyspnée.

Mots clés : voix – respiration – paralysie laryngée – handicap vocal – Voice Handicap Index Contact mail : clemence.durand94@sfr.fr

DUTHEIL Jeanne (Tours)

Elaboration d'un protocole d'auto-rééducation vocale après une tumeur laryngée : Etude auprès d'une série de cas.

Dirigé par : MORINIERE Sylvain, Médecin, Chargé d'enseignement à l'Université ; CABANNE Marie-Charlotte, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : jeanne.dutheil@gmail.com

Contact téléphonique : 06 70 47 31 80

FORMAN Dorothee (Nantes)

Etude des paramètres instrumentaux utilisés lors de l'évaluation orthophonique des troubles phonatoires et prosodiques de la dysarthrie hypokinétique dans la maladie de Parkinson.

Dirigé par : DAGORN Catherine, Orthophoniste ; GUIEU-GUICHARD Camille, Orthophoniste

Résumé : Cette étude s'attache aux composantes dysphoniques et dysprosodiques de la dysarthrie hypokinétique. Son objectif principal est d'identifier les paramètres instrumentaux pertinents pour mesurer la progression de la rééducation orthophonique de ces troubles. Un premier objectif secondaire consiste à définir les modalités et conditions de mesure adéquates. Un deuxième objectif secondaire vise à proposer des pistes d'amélioration des méthodes d'évaluation disponibles dans une perspective de pratique libérale.

La méthode utilisée s'appuie sur un travail bibliographique rigoureux pour identifier les paramètres instrumentaux et modalités de mesure utilisés dans l'ensemble des études consacrées à la réduction de la dysarthrie hypokinétique. Elle sera complétée par des manipulations pratiques, des échanges avec des professionnels et l'étude des bilans existants. Contact mail : dothee.forman@gmail.com

HAUCHARD Caroline (Lyon)

Position verticale du larynx, variations acoustiques et ressenti vocal chez le bilingue : implications dans le soin orthophonique.

Dirigé par : VALLEE Nathalie, Chercheuse ; PILLOT-LOISEAU Claire, Orthophoniste, Chercheuse

Résumé : En s'inspirant des données de la recherche sur les signes cliniques de la fatigue vocale, le rôle de la position verticale du larynx (PVL) et les variations vocales de la personne bilingue, cette étude interroge la prédisposition des bilingues à présenter un trouble vocal. Des données subjectives concernant les bilingues francoitalophones ont été récoltées au travers d'un questionnaire sur le ressenti vocal afin de les comparer aux monolingues francophones. Cette enquête est complétée par une étude de cas portant sur un individu bilingue franco-italophone. Celui-ci a été enregistré dans des tâches de lecture de texte dans les deux langues ainsi qu'en contexte conversationnel induisant une alternance linguistique (codeswitching). Des mesures objectives de nature acoustique ont été acquises (F0, différence entre F0 min. et F0 max, jitter), ainsi que des données de nature physiologique sur la PVL (différence entre PVL min. et PVL max. sur le corps et à

l'attaque des énoncés). Celles-ci ont été obtenues à l'aide d'un électroglottographe (EGG) muni d'un collier de laryngographie.

Il ressort de cette étude que les monolingues ressentent davantage de signes de fatigue vocale que les bilingues. Chez ces derniers, le pourcentage d'utilisation de la deuxième langue et la fréquence du code-switching n'ont pas influencé le nombre de ressentis rapportés. L'analyse des données acoustiques et de PVL ne permet pas de dégager de résultat significatif. Néanmoins, les tendances extraites invitent à poursuivre cette étude afin d'obtenir des données plus conséquentes, cela dans le but de mieux saisir l'implication de la PVL dans la pathologie vocale. Contact mail : caroline.hauchard@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 83 29 58 36

LE PAPE Gaétane (Paris)

Voix et prosodie de patients avec suspicion d'atteinte du nerf laryngé supérieur.

Dirigé par : PILLOT-LOISEAU CLAIRE, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ;

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

Résumé : Les changements phonatoires retrouvés après thyroïdectomie totale soulèvent la question de l'exérèse mutilante de la thyroïde entraînant régulièrement des dommages nerveux. Si une importance clinique a été accordée à l'atteinte du nerf récurrent, les complications suite à celle du nerf laryngé supérieur (NLS) ont longtemps été négligées.

Ainsi, selon une récente approche préservatrice du NLS, des études (Schneider et al., 2017) ont tenté de standardiser son identification lors de l'intervention, mais aucun consensus n'a été établi, les paramètres altérés sont d'après Chhetri et Orestes (2015) encore difficiles à confirmer. Pourtant, les difficultés qui en résultent ne sont pas négligeables, particulièrement pour les femmes et les professionnels de la voix. Ces derniers s'avèrent essentiels à l'intelligibilité par la distinction intonative qu'ils véhiculent. Pour ce faire, les analyses acoustiques, aérodynamiques, prosodiques et d'autres plus subjectives seront étudiées chez 50 patients avec suspicion d'atteinte du NLS, en comparaison avec 50 patients sans plainte mais ayant subi la même chirurgie dans les mêmes conditions, en parallèle de l'analyse de témoins appariés en nombre, âge et sexe. L'analyse acoustique s'attachera à l'étude de paramètres classiques (qualité vocale sur une voyelle) associée à d'autres plus spécifiques de l'atteinte du NLS à savoir, l'étendue vocale et musicale (glissando et chant « joyeux anniversaire »), et la qualité vocale sur une fréquence élevée (un [e] aigu). Les paramètres aérodynamiques seront appréhendés par une mesure du TMP, plus significativement par le rapport S/Z relatif au rendement vocal, et une mesure de la performance vocale en voix projetée sera relevée.

Les paramètres prosodiques et plus particulièrement, l'analyse des modalités intonatives, seront étudiées à partir des paires minimales intonatives du protocole Monpage (Fougeron et al. 2016) et du dialogue de Delattre (1966). Ces paramètres seront analysés séparément puis corrélés entre eux pour mettre en exergue des compensations possibles entre eux.

Enfin, ces données seront corrélées à l'étude subjective par la mise en parallèle de plusieurs échelles perceptives et d'autoévaluation, à savoir, en particulier le VHI, le GRBASI, la STRAV, et la PANAS (Positive and Negative Affect : échelle d'humeur) pour évaluer l'impact en vie quotidienne. Contact mail : gaetane.l@hotmail.fr Contact téléphonique : 06 14 62 33 51

JEANNE Lucie, POCHAN-LEVA Flore (Paris)

Intérêt de la création d'un outil numérique pour la rééducation des paralysies récurrentielles.

Dirigé par : GATIGNOL Peggy, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université ; SAUVIGNET-POULAIN Alexandra, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Les causes des paralysies récurrentielles sont diverses : traumatismes chirurgicaux (chirurgie de la thyroïde, lobectomie gauche, chirurgie cardiaque...), traumatismes directs, compressions tumorales du nerf, ou causes idiopathiques. Selon qu'il s'agit d'une atteinte uni ou bilatérale, les conséquences d'une immobilité laryngée sont différentes. En dehors des traitements chirurgicaux, la prise en charge orthophonique est essentielle dans le traitement de la paralysie récurrentielle. Il existe d'ailleurs de nombreux outils à la disposition du rééducateur. Mais malgré un consensus professionnel fort, sa conception diffère selon les équipes et il existe encore peu d'études évaluant objectivement l'efficacité des différentes techniques utilisées en rééducation. En outre, on manque aujourd'hui d'orthophonistes partout en France et en particulier d'orthophonistes formés à la rééducation vocale ; de nombreux postes en structures de soins restent vacants et la répartition géographique des orthophonistes en libéral est très inégale sur le territoire. Or, la rééducation d'une pathologie comme la paralysie récurrentielle nécessite des exercices quotidiens et la difficulté d'accès aux soins rend cette intensité rééducative parfois impossible.

L'ensemble de ces données nous amène à penser qu'un outil numérique d'auto-rééducation aurait une place pertinente dans la rééducation des troubles de la voix et de la déglutition causées par une paralysie récurrentielle. En palliant le manque de professionnels, elle permettrait de fournir aux patients, quelle que soit l'étiologie de leur pathologie et quel que soit leur lieu de vie, un renforçateur dont l'utilisation resterait supervisée par un professionnel.

En outre, grâce à des rappels théoriques et des modèles filmés des exercices à faire, cet outil permettrait également aux orthophonistes, inégalement formés à la rééducation vocale, de renforcer leurs connaissances et de gagner en confiance. Contact mail : memoire.lucie.flore@gmail.com

LEBLOIS Manon (Tours)

La pratique du chant choral amateur : facteur de risque ou protection du surmenage vocal ?

Dirigé par : LESCARMONTIER Elodie, Orthophoniste ; GOUIN Jean-Marie, Médecin, ORL, Phonniate

Résumé : Les choristes amateurs font partie des populations à risque de surmenage vocal. Des études scientifiques ainsi que la pratique clinique orthophonique ont pu faire l'état des lieux de plaintes récurrentes, cependant celles répertoriées n'ont pas été mises directement en lien avec la pratique du chant choral. Nous nous demandons si cette activité préserve, ou au contraire surmène la voix des choristes, et si l'esthétique musicale amène par ses différentes techniques des risques supplémentaires. Pour cela, quarante choristes volontaires venant de quatre chorales d'esthétiques musicales distinctes (lyrique, gospel, comptines et chants de l'est) ont participé à l'étude en passant un bilan vocal en fin de répétition, comprenant une fiche de renseignement, des épreuves vocales et deux questionnaires d'auto-évaluation (VHI et VHI-C).

Les résultats montrent qu'il n'existe pas de perturbation vocale avérée, bien que l'on constate des plaintes parmi nos participants. Nous retrouvons des différences entre les chorales sur le VHI-C et le ressenti de

gêne vocale, à nuancer au vu de notre échantillon. Parmi nos participants, les musiciens sont capables d'une meilleure prise de conscience de leurs ressentis en exprimant plus facilement une gêne vocale. Les participants ayant une profession à demande vocale soutenue, dont les enseignants, ont une plus grande plainte en voix chantée, sans réel handicap. Nous concluons que la pratique du chant choral peut être un facteur de protection et améliorer la richesse vocale lorsqu'elle est bien maîtrisée, mais les risques de surmenage doivent être pris en compte : les sensations de gênes et les plaintes sont présentes, variant selon les techniques, la profession... Cette étude donne un point de vue général sur les divers paramètres rentrant en jeu chez les choristes amateurs, à prendre en compte lorsque cette population vient en rééducation orthophonique avec une demande particulière. Contact mail : manonleblois@gmail.com

LORET Alice (Strasbourg)

Féminisation vocale pour femmes transgenres (MtF) : évaluation des pratiques.

Dirigé par : PERI FONTAA Elisabeth, Médecin, Chargée d'enseignement à l'Université ; FAUTH Camille, Chercheuse

Résumé : NC

Contact mail : alice.loret94@gmail.com

Contact téléphonique : 06 45 32 37 07

MERTZ Clémentine (Rouen)

Etude des corrélations entre les évaluations subjectives et objectives de la voix chez les patients présentant une paralysie laryngée bilatérale.

Dirigé par : MARIE Jean-Paul, Médecin, Chercheur

Résumé : Objectif : L'objectif de ce mémoire est d'étudier le lien entre le handicap vocal ressenti et les évaluations perceptives et instrumentales chez des patients présentant une paralysie bilatérale en fermeture des cordes vocales.

Méthode : Les bilans vocaux de 36 patients sont analysés avant et 12 mois après la réinnervation laryngée. Les niveaux de corrélation sont mesurés entre le VHI-10, une échelle analogique d'auto-évaluation vocale, l'échelle GRBASI et les mesures acoustiques et aérodynamiques.

Résultats : En pré- et post-opératoire, le VHI-10 est corrélé à l'auto-évaluation de la voix, à l'échelle GRBASI et à l'intensité maximale. Le VHI-10 et le TMP sont également liés en préopératoire. Les niveaux de corrélation entre le VHI-10 et les indices de l'échelle GRBASI varient entre les évaluations pré- (G, B, A et I) et post-opératoire (G, I, S, A et R).

Conclusion : Le handicap vocal ressenti et l'altération pneumo-phonique sont liés dans les paralysies laryngées bilatérales en fermeture. Lorsque la respiration s'améliore, le VHI-10 diminue et traduit davantage le geste vocal. La restauration de la fonction respiratoire doit donc être au centre des traitements des paralysies laryngées en fermeture. Le VHI-10 doit par ailleurs être interprété avec prudence car il est en partie lié au handicap respiratoire lorsqu'une dyspnée est présente. Contact mail : clementine.mertz@gmail.com

PELI Laure (Bordeaux)

Recherche de corrélations entre type de cordectomie, compensations laryngées et résultat vocal.

Dirigé par : DE MONES DEL PUJOL Erwann, Médecin ; MILHE DE SAINT VICTOR Solange, Médecin

Résumé : Etude de lien entre le type de cordectomie, les comportements laryngés spontanés compensatoires ainsi que les paramètres psycho-acoustiques de la voix.

Contact mail : laure_peli31@hotmail.fr

PIERRE Maxime (Toulouse)

Les passages entre registres au regard de la classification vocale du chanteur lyrique : résultats d'une enquête auprès de chanteurs lyriques professionnels.

Dirigé par : ROUSSEAU Guillaume, Orthophoniste ; VERA SANTAFE Isabelle, Orthophoniste

Résumé : La présente étude a pour but d'approfondir les connaissances dont nous disposons en ce qui concerne le lien entre les passages et la classification vocale des chanteurs lyriques. Pour mener cette étude, nous avons interrogé 183 chanteurs lyriques professionnels de 26 nationalités différentes, toutes catégories confondues excepté les contraltos et les contreténors. Les participants ont répondu à un questionnaire que nous avons créé concernant la hauteur de leur primo et secondo passaggi et de leur catégorie vocale. Les résultats ont montré que, au regard de la littérature, plus la tessiture est aiguë, plus la hauteur des passages est élevée, excepté pour le primo passaggio chez les femmes. Hormis pour les barytons chez qui la hauteur du primo passaggio diffère de la littérature, toutes les catégories vocales observent des hauteurs de passaggi similaires aux données de la littérature. Le nombre de passages chez les hommes diffère de la littérature. Si l'on observe une forte corrélation entre la hauteur du second passage et la hauteur du passage en mécanisme M2 chez les hommes, les deux phénomènes restent distincts. Aussi, plus la tessiture est aiguë, plus le nombre de notes est important entre le second passage et la transition en mécanisme M2. Chez les femmes, les hauteurs du premier passage et de la transition en mécanisme M2 sans mixer sont proches mais pas identiques. Les résultats témoignent de l'importance de la voix mixte lors des passaggi, et en particulier du primo passaggio chez les femmes.

Contact mail : maxpierre601@hotmail.com

Contact téléphonique : 06 69 52 20 15

ROGER Catlina (Bordeaux)

Recherche de corrélations entre handicap vocal, qualité de vie et type de cordectomie à partir de questionnaires et analyse qualitative du vécu du patient à partir d'un entretien structuré, chez des patients opérés d'une cordectomie au laser.

Dirigé par : DE MONES Erwann, Médecin ; DE SAINT VICTOR Solange, Médecin Résumé :

NC

Contact mail : catlina_r@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 77 77 34 88

SANSSENE Claire (Toulouse)

Etude épidémiologique transversale des troubles de la voix chez les guides-conférenciers en France métropolitaine.

Dirigé par : WELBY-GIEUSSE Muriel, Médecin ; BARDI Julie, Orthophoniste

Résumé : Les problèmes vocaux sont fréquemment rencontrés chez les professionnels dont la voix est l'outil principal. L'objectif de cette étude est d'évaluer si des programmes de prévention auprès des guides-conférenciers de la France métropolitaine sont justifiés. L'étude de la prévalence des troubles de la voix et de l'existence d'une demande de prévention chez cette population sont alors indispensables. Un questionnaire en ligne, comprenant le VHI-10, a été diffusé aux guidesconférenciers de la France métropolitaine. Le traitement de notre échantillon composé de 465 individus a permis de faire les constats suivants. La prévalence des troubles vocaux est de 21,29 % selon le VHI-10 et est similaire à celle retrouvée chez d'autres professionnels (enseignants et téléopérateurs). La proportion de guides se plaignant d'épisodes de troubles vocaux (44,94 %) est supérieure à celle de la population générale. Des facteurs spécifiques au métier ont émergé. D'une part, l'utilisation de la voix à forte intensité plus de 6h par semaine est un facteur significativement associé à un risque augmenté de score pathologique au VHI-10. D'autre part, selon une grande partie des guides, la pollution sonore et les changements de température altèrent leur qualité vocale. Enfin, seuls 32,97 % d'entre eux ont reçu des conseils sur la gestion de la voix lors de leur formation initiale ou professionnelle et 95,91 % sont favorables à une action préventive. Au vu de ces résultats, nous pouvons conclure que le métier de guide-conférencier est à risque pour la voix et qu'une prévention primaire, secondaire et tertiaire des troubles de la voix est appropriée. Contact mail : claire.sanssene@hotmail.fr

VERPILLEUX Amélie (Paris)

Influence du diamètre de l'implant phonatoire sur la qualité de vie et de voix trachéoœsophagienne.

Dirigé par : SAUVIGNET-POULAIN Alexandra, Orthophoniste ; VIALATTE DE PEMILLE Grégoire, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : amelie.verpilleux@hotmail.fr

Année 2015 – 2016

BARBERA Océane, FRENAY Camille (Lyon)

Acquisition d'une population adulte tout-venant pour la caractérisation de l'évolution de la voix au cours du vieillissement par le logiciel VOCALAB. Questionnement des limites entre pathologie et normalité.

Dirigé par : CANAULT Mélanie, Chargée d'enseignement à l'Université ; DECOPPET Nathalie, Orthophoniste ; SICARD Etienne, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : À l'heure actuelle, il existe une prévalence importante des troubles vocaux non pris en charge chez les personnes âgées ; dysphonies qui pourraient être directement en lien avec l'état de santé général de cette population. De plus, la voix âgée est un objet de recherche encore peu investi. À partir de ce double constat, nous avons souhaité explorer la voix âgée sur des plans objectifs comme subjectifs. Nos résultats montrent que l'âge aurait un impact négatif sur la voix et sa perception (par soi et autrui). D'un point de vue acoustique, la voix évolue au cours du temps chez les femmes comme chez les hommes et cela plus significativement à partir de 75 ans. Une importante proportion de la population (20%) aurait des profils vocaux subnormaux dont la plupart réunissent les conditions nécessaires à la mise en place d'un suivi thérapeutique. La conscience de sa voix et de l'évolution qu'elle subit avec le temps est loin d'être systématique dans la population toutvenant et participe largement à la sous-estimation des altérations vocales chez les personnes de plus de 50 ans. Notre travail s'est inscrit au sein d'un projet de développement des outils cliniques aujourd'hui disponibles pour prendre en charge les troubles de la voix : le logiciel Vocalab et sa base de données en ligne.

Contact mail : NC

BERTHET Lidy (Nice)

Médialisation par implant de Montgomery : création d'un protocole de bilan et comparaison pré- et post-chirurgie dans diverses maladies.

Dirigé par : PERRIERE Stéphanie, Orthophoniste ; GIACCHERO Paul, Médecin

Résumé : Après avoir créé un protocole de bilan (plaintes et gênes / analyses perceptives et cliniques / analyses acoustiques et aérodynamiques / auto-évaluation), j'ai rencontré des patients étant programmés pour une médialisation des cordes vocales par implant de Montgomery. Le bilan leur a été fait passé en pré-opératoire et en post-opératoire dans les mêmes conditions afin d'analyser les bienfaits de l'implant de Montgomery dans diverses pathologies (paralysie récurrentielle, cordectomie, glotte ovalaire). L'objectif est de montrer le rôle de l'orthophonie, complémentaire à l'intervention chirurgicale. Contact mail : lidy.b@hotmail.fr Contact téléphonique : 06 10 78 29 03

CADALBERT Morgane, HAKIM ELAHI Sophie (Amiens)

Enseignantes de premier degré : divergence des attentes concernant la formation vocale selon leur niveau d'ancienneté.

Dirigé par : ADAMKIEWICZ Corinne, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université ; LOIE Corinne, Orthophoniste

Résumé : Les enseignants font partie des professionnels de la voix fréquemment confrontés à des troubles vocaux durant leur carrière, les femmes étant davantage touchées que les hommes. Cela étant et bien qu'ayant déjà démontré leur efficacité, les actions de prévention vocale ne sont pas systématiques sur le territoire français. Le but de cette étude est de montrer qu'une prise de conscience de ces troubles survient au cours de la pratique enseignante et que les attentes concernant les formations vocales divergent en fonction de l'ancienneté. Un questionnaire, faisant état des connaissances actuelles en hygiène vocale, des

habitudes de vie et des attentes spécifiques concernant les formations vocales, a été adressé aux enseignantes de premier degré exerçant sur le territoire français. 430 participantes ont été sélectionnées selon des critères d'inclusion et d'exclusion préalablement définis et ont ensuite été divisées en 3 groupes distincts : les stagiaires (1 à 2 ans d'exercice), les jeunes titulaires (5 à 8 ans d'exercice) et les enseignantes plus expérimentées (11 à 14 ans d'exercice). Les résultats du questionnaire ont tout d'abord révélé que 75% des stagiaires ont déjà conscience d'avoir des troubles vocaux. De plus, les 3 populations confondues ont préférentiellement sollicité des formations vocales en deux temps (en formation initiale et continue). Enfin, les formations pratiques ont été majoritairement demandées, au détriment des formations théoriques ou des actions de sensibilisation. Les données de cette étude peuvent, à long terme, servir de base de réflexion à la création d'actions de prévention vocale spécifiques à chaque population afin de les dispenser à des moments pertinents de leur formation et/ou exercice.

Contact mail : morgane_cadalbert@hotmail.fr /

walitane@hotmail.com Contact téléphonique : 06 27 34 27 76 /

06 01 33 21 84

DOSSETTO Maeva, PAULEAU Inès (Marseille)

La phonagnosie, un déficit spécifique de reconnaissance des voix : étude chez des patients aphasiques et non aphasiques.

Dirigé par : AGLIERI Virginia, Chercheuse ; BELIN Pascal, Chercheur

Résumé : Nous devons faire passer un test de dépistage de reconnaissance des voix à des patients ayant eu un AVC récemment (en phase aiguë), afin de voir si suite à une lésion cérébrale ils ont des difficultés pour reconnaître les voix. Nous allons donc essayer d'identifier la zone du cerveau impliquée dans la reconnaissance des voix. Nous allons également montrer que le mécanisme de production du langage n'est pas forcément nécessaire pour reconnaître les voix et déterminer une éventuelle dissociation au niveau cérébral entre le langage et la reconnaissance des voix.

Contact mail : inespauleau@gmail.com

Contact téléphonique : 06 11 48 29 96

DUBOIS Sarah (Nantes)

Prévention des dysphonies dysfonctionnelles chez les sportifs de haut niveau.

Dirigé par : MARTINAGE Valérie, Orthophoniste ; ESPITALIER Florent, Médecin

Résumé : Ce mémoire vise dans un premier temps à établir une corrélation entre les troubles vocaux et la pratique sportive intensive. Si cette corrélation est établie, sera recherché l'état actuel d'information auprès des professionnels de la santé que sont les kinésithérapeutes, les ostéopathes, les orthophonistes, les médecins du sport, les phoniastes et les oto-rhino-laryngologistes. Enfin nous proposerons un poster de prévention vocale dans les salles de sport. Contact mail : lemaridecloe@gmail.com

Contact téléphonique : 06 69 42 21 65

DUBOIS Sarah, MARCIANO Camille (Nantes)

La dysphonie dysfonctionnelle : le cas des enseignants d'éducation psychique et des entraîneurs sportifs (état des lieux, études de cas et prévention).

Dirigé par : MARTINAGE Valérie, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université ; LEMOINE Valérie, Orthophoniste

Résumé : Il s'agit par l'intermédiaire d'un questionnaire de recenser les avis et témoignages de coaches et d'enseignants sportifs sur leur vécu professionnel par rapport à l'utilisation de leur voix. Des entretiens avec certains d'entre eux permettent d'illustrer l'étude statistique qui découle des résultats du questionnaire. Et par la suite proposer un poster de prévention dans les lieux d'exercice afin de sensibiliser cette population à l'utilisation vocale délétère pour les plis vocaux. Contact mail : lemaridecloue@gmail.com / marcianoc@hotmail.fr

FILIPPI Anne-Claire, GEORGES Solenne (Paris)

Fréquence intrinsèque vocalique chez les chanteurs et dysphoniques : contextes phonétiques, modalités, implications orthophoniques.

Dirigé par : PILLOT-LOISEAU Claire, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Certaines voyelles comme /i/ et /u/ ont une fréquence fondamentale plus élevée que d'autres (fréquence intrinsèque des voyelles). Notre étude compare 9 voyelles de trois populations féminines : 10 chanteuses, 10 témoins et 7 dysphoniques (dysphonies dysfonctionnelles), dans les modalités parlée, déclamée et chantée, au sein de contextes consonantiques variés (9 consonnes). Les résultats de cette étude acoustique, perceptive (8 juges experts), et de ressenti, montrent des différences de fréquences intrinsèques entre les populations, amplifiées dans certains contextes consonantiques et certaines modalités : écarts de fréquences intrinsèques réduits pour les chanteuses et le chant, augmentés pour les dysphoniques. Cela va dans le sens du choix d'un matériel phonétique adapté à la pathologie pour favoriser la détente laryngée, et des bienfaits du chant dans le cadre de la rééducation vocale. Contact mail : anne-claire.filippi@club-internet.fr

GARNIER Mathilde (Limoges)

Elaboration d'un livret de guidance pour accompagner les parents d'enfants dysphoniques ayant entre 5 et 10 ans.

Dirigé par : RAVIDAT Evelyne, Orthophoniste

Résumé : Par ce mémoire, nous souhaitons élaborer un livret de guidance adapté pour accompagner les parents d'enfants dysphoniques ayant entre 5 et 10 ans. Nous avons interrogé vingt orthophonistes dans le but de savoir ce qu'ils attendaient de ce support. Un premier livret a été élaboré et leur a été envoyé. Six de ces thérapeutes ainsi que trois couples de parents ont répondu à un second questionnaire leur permettant de donner leur avis. En parallèle de l'étude de ces questionnaires, nous avons présenté le cas d'Adrien, enfant dysphonique de 5 ans. Notre livret a été utilisé avec ses parents. L'étude des réponses de notre échantillon de parents a permis de relever que le livret n'était pas jugé suffisamment informatif mais qu'il était utile et agréable à utiliser car estimé suffisamment clair, illustré, coloré et les exercices faciles à réaliser. Concernant notre échantillon d'orthophonistes, le livret a été jugé complet, utile, agréable à utiliser car estimé suffisamment clair, illustré et coloré. Nous avons également pu observer que le livret était adapté à la rééducation d'Adrien. Même si le livret est jugé adapté pour notre étude de cas, par les orthophonistes et les parents interrogés, ces échantillons ne sont pas représentatifs. Toutefois, grâce aux réponses obtenues,

nous avons pu modifier notre livret en essayant d'être au plus près des attentes de chacun. Notre mémoire offre la possibilité d'une nouvelle étude, qui permettrait de tester ce livret final auprès d'échantillons plus importants d'orthophonistes et de parents et en comparant plusieurs études de cas. Contact mail : mathilde.orilfo@gmail.com

GREVILLOT Léanne, LE LAUSQUE Kristell (Lyon)

Impact d'une prévention vocale d'approche mixte auprès d'étudiants chanteurs.

Dirigé par : AUGE Agnès, Orthophoniste, Psychologue

Résumé : Les chanteurs et plus particulièrement les étudiants, sont une population à fort risque de développer des troubles vocaux. Différents programmes de prévention ont été proposés à des professionnels ayant de fortes demandes vocales, montrant l'intérêt d'une approche mixte. Cette approche correspond à l'association de connaissances théoriques et de mises en pratique. Cependant, aucune intervention en approche mixte n'a été à ce jour proposée à des étudiants chanteurs.

L'objectif de notre mémoire était de mesurer les impacts d'une série de deux sessions de prévention vocale en approche mixte sur les connaissances, les ressentis et les comportements des étudiants chanteurs, par rapport à un groupe contrôle. De plus, l'objectif secondaire était d'évaluer ce programme de prévention (forme et contenu) pour en proposer des améliorations futures.

Nos participants (N = 14), étudiant dans un Conservatoire à Rayonnement Départemental (CRD), ont des pratiques et des répertoires de chant variés. Pour ce faire, tous les étudiants ont été invités à remplir des questionnaires similaires en phase pré-test et post-test, ainsi qu'un questionnaire de satisfaction pour le groupe test.

Grâce à des analyses statistiques et qualitatives, les résultats montrent une amélioration significative des connaissances et des comportements en cas de problème vocal du groupe test par rapport au groupe contrôle. En revanche, nous ne constatons pas de modifications des ressentis vocaux des étudiants, ni de leurs comportements à risque et protecteurs.

Notre étude gagnerait à être reconduite sur une plus longue durée. De plus, des mesures acoustiques objectives pourraient enrichir les résultats. Néanmoins, cette première recherche souligne l'importance d'effectuer des sessions de prévention d'approche mixte auprès d'étudiants chanteurs. Dans l'idéal, celles-ci devraient être proposées, de façon systématique, à tous les élèves d'écoles de chant.

Contact mail : leanne.grevillot@free.fr / klelausque@yahoo.fr

Contact téléphonique : 06 32 25 59 42 / 06 82 45 24

11

GUYON Maud, MAIRE Célia (Nancy)

De la délicate double gestion de la voix parlée et chantée chez les professeurs d'éducation musicale : constat et prévention.

Dirigé par : PIERRE-GAY Célia, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : celia_m15@orange.fr / m.guyon@outlook.fr

Contact téléphonique : 06 12 06 54 73 / 06 60 15 74

72

LARROCHE Sarah (Nice)

Les professionnels de la voix hors enseignants et artistes : état des lieux sur la prévention des troubles vocaux et élaboration d'un programme de guidance.

Dirigé par : PERRIERE Stéphanie, Orthophoniste

Résumé : Dans ce mémoire, nous souhaitons étudier et analyser les particularités vocales que requièrent les métiers de : animateur, avocat, commercial, entraîneur sportif, guide, homme politique, interprète, journaliste, professionnel du bâtiment et psychologue. Par ailleurs, à l'aide de questionnaires à destination d'enseignants de centres de formation conduisant à ces professions, nous souhaiterions faire état de la prévention qui est faite dans les formations de chaque profession. Enfin, à l'aide de questionnaires proposés aux professionnels de la voix, nous voudrions vérifier si l'absence de prévention sur les troubles vocaux favorise l'apparition de ces troubles, et si, a contrario, une prévention précoce et efficace limite l'installation de ces troubles. La finalité de ce mémoire est la mise en place d'un programme de guidance comprenant des exercices de prévention. L'intérêt orthophonique de ce mémoire est de renforcer l'information et la prévention des troubles de la voix de manière à éviter l'installation d'une dysphonie.

Contact mail : sarah.larroche@gmail.com

Contact téléphonique : 06 27 76 21 29

LOURDELET NOBLET Gabrielle (Nantes)

Enquête sur la prise en charge orthophonique des troubles de la voix chantée – Réalisation d'une plaquette d'information sur le bilan et la rééducation des dysodys.

Dirigé par : PEUVREL Elisabeth, Médecin

Résumé : NC

Contact mail : NC

MACLOUD Léa, SDIKA Ilana (Paris)

Gestion des voyelles dans le cantu in pafhjella : implications orthophoniques.

Dirigé par : PILLOT-LOISEAU Claire, Orthophoniste ; CREVIER-BUCHMAN Lise,

Médecin Résumé : Comparaison entre intelligibilité des voyelles parlées et chantées

dans ce chant. Contact mail : NC

MULLER Anna (Bordeaux)

Création d'un site internet à destination des enfants dysphoniques âgés de 6 à 11 ans.

Dirigé par : ROMAN Chantal, Orthophoniste

Résumé : La rééducation de l'enfant dysphonique est peut pratiquée, étudiée, ... Je propose un site qui s'adresse directement à l'enfant afin de lui expliquer le geste vocal mais aussi lui faire prendre conscience de son corps, de ses fragilités afin de l'investir dans la rééducation.

Contact mail :

anna.zoro@hotmail.fr

RENOU Capucine (Nantes)

Intérêt d'une synthèse vocale personnalisée pour les patients laryngectomisés, atteints de la SLA ou d'un syndrome parkinsonien.

Dirigé par : FINDELAIR Sidonie, Orthophoniste ; TESSIER Christophe, Orthophoniste

Résumé : Recherche exploratoire de l'intérêt, pour des patients laryngectomisés, atteints de la SLA ou d'un syndrome parkinsonien, d'une synthèse vocale personnalisée avec la propre voix du patient.

Contact mail : capucine.renou@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 47 01 24 75

VARIN Clara (Toulouse)

Troubles vocaux d'origine psychosomatique : impact de la thérapie manuelle et évaluation de la proprioception et des paramètres acoustiques.

Dirigé par : CLARET-TOURNIE Agnès, Orthophoniste ; VINCENT-ROMAN Marianne, Médecin, Fasciathérapeute

Résumé : NC

Contact mail : clara.varin@hotmail.fr

Année 2014 – 2015

BREBANT Marion, VILLEGAS Abigaïl (Lille)

Etudes comparatives et descriptives des résultats vocaux après cordectomie au laser Co2 et intérêts d'une rééducation orthophonique

Dirigé par : CHEVALIER Dominique, Médecin ; ARNOLDI Marie, Orthophoniste Résumé : NC

Contact : marionbrebant@hotmail.fr

CHEVRIER Lucile, DAUTRY Noëlle (Paris)

Effet d'un échauffement vocal répété sur la qualité et le confort vocaux d'enseignantes

Dirigé par : PILLOT-LOISEAU Claire, Orthophoniste, Chercheur, Chargée d'enseignement à l'université

Résumé : Le but de ce mémoire est de voir si la pratique quotidienne d'un échauffement vocal pourrait diminuer le risque de troubles de la voix chez les enseignants. Pour cela, nous avons divisé une population d'une vingtaine d'enseignantes en école élémentaire en 2 groupes : un groupe contrôle qui n'a rien changé à ses habitudes, et un groupe expérimental qui a pratiqué un échauffement vocal tous les matins pendant 4 semaines. Nous avons réalisé une évaluation au début de l'étude et une évaluation à la fin, après les 4 semaines d'échauffement du groupe expérimental : mesures acoustiques et questionnaire d'auto-évaluation. Contact : lucile.chevrier31@gmail.com / noelle.dautry@gmail.com

CHRISTIEN-CHARRIERE Marjolaine (Montpellier)

Fatigue vocale chez les comédien(ne)s de théâtre de rue

Dirigé par : AMY DE LA BRETEQYE Benoît, Médecin

Résumé : Les comédiens ont une utilisation intensive de la voix, et spécifique car ils utilisent la voix projetée. La fatigue vocale survient après une utilisation prolongée de la voix, et peut être plus ou moins aggravée selon divers facteurs, dont l'environnement. Nous nous sommes demandé si en théâtre de rue, les conditions particulières de l'extérieur rendaient les comédiens plus sensibles à la fatigue vocale. Pour tester cette hypothèse, nous avons fait passer des bilans vocaux, comprenant des mesures acoustiques et une auto-évaluation, auprès de deux comédiens de théâtre de rue après une même représentation ayant lieu en intérieur puis en extérieur. La comparaison des bilans vocaux réalisés après la représentation en intérieur et après la représentation en extérieur nous montre une fatigue vocale légèrement accrue, et plus précisément un effort vocal plus important après la représentation en rue. Mots-clefs : fatigue vocale, forçage vocal, comédien, théâtre de rue *Contact : marjolaine.christien@gmail.com*

DAIGMORTE Chloé, DELPUECH Ariane (Paris)

Evaluation perceptive, acoustique et aérodynamique de la paralysie récurrentielle unilatérale et de son traitement

Dirigé par : SAUVIGNET-POULAIN Alexandra, Orthophoniste ; CREVIER-BUCHMAN Lise, Médecin

Résumé : Cette étude porte sur la paralysie récurrentielle unilatérale et les effets de deux de ses traitements : rééducation orthophonique ou thyroplastie. L'évolution des paramètres acoustiques, aérodynamiques et perceptifs a été mesurée, ainsi que son retentissement sur la qualité de vie. Les résultats objectivent des effets positifs de la rééducation et de la chirurgie sur la voix et la qualité de vie des patients. *Contact : chloe.daigmorte@gmail.com*

DAUMET Marie (Nice)

Elaboration de profils types en fonction de pathologies vocales à partir de critères d'analyse objectifs, par le logiciel VOCALAB

Dirigé par : PERRIERE Stéphanie, Orthophoniste ; SICARD Etienne, Ingénieur

Résumé : Le but de ce travail était de construire des profils vocaux objectifs pour 11 pathologies vocales et d'étudier leur pertinence clinique. Les profils ont été construits grâce à 5 indicateurs de pathologie (altération de l'attaque, instabilité en hauteur, instabilité en amplitude, bruit, pauvreté en harmoniques) du logiciel d'évaluation et de rééducation vocales, VOCALAB. La construction et l'analyse des profils nous ont permis de constater que les indicateurs de VOCALAB permettaient d'obtenir des résultats pertinents et cohérents avec les troubles attendus décrits dans la littérature. Néanmoins certaines incohérences de mesure et une étude sur la variabilité des indicateurs nous ont conforté dans l'idée que même si l'évaluation instrumentale est un atout majeur dans l'évaluation vocale d'aujourd'hui elle ne saurait se passer de l'appréciation subjective de la voix du patient. *Contact : marie-daumet@hotmail.fr*

FAUVEAU Claire, SITTER Anne (Lille)

Conseiller en ligne, une profession à risque pour la voix ? Analyse de la prévalence des troubles vocaux

Dirigé par : ARNOLDI Marie, Orthophoniste ; CHEVALIER Dominique, Médecin, Chargé-e d'enseignement à l'université

Résumé : NC

Contact : claire.fauveau@etu.univ-lille2.fr

MASLARD Constance (Nantes)

Auto-évaluation des aspects fonctionnels de la voix dans les cancers laryngés - Elaboration d'une échelle spécifique aux laryngectomisés partiels

Dirigé par : PEUVREL Elisabeth, Médecin, Chargée d'enseignement à l'université Résumé : NC

Contact : constance.maslard@wanadoo.fr

ROBINAULT Camille (Tours)

Etude comparative d'évolution des paramètres quantifiables et non quantifiables d'évaluation des dysphonies dysfonctionnelles

Dirigé par : MARIE-BAILLY Isabelle, Médecin phoniatre) ; CHEVAL Laurence, Orthophoniste

Résumé : L'objet de cette étude est d'établir s'il existe une différence d'évolution entre les paramètres quantifiables et non quantifiables d'évaluation dans le cadre de dysphonie dysfonctionnelle. Cela permettra de mettre en évidence (ou non) l'apport complémentaire des paramètres non quantifiables lors de l'évaluation des dysphonies dysfonctionnelles, en complément des critères quantifiables. Un protocole est établi. Il sera mis en œuvre par les orthophonistes lors du début de la prise en charge (lors du bilan) d'une part, puis après 8 séances de rééducation d'autre part. Les paramètres quantifiables étudiés sont la hauteur de la fréquence fondamentale, le temps maximum phonatoire, la richesse des harmoniques et l'étendue vocale. Les paramètres non quantifiables seront évalués à travers une anamnèse détaillée, le passage du VHI et des questions sur les ressentis perceptuel, corporel et émotionnel du patient quant à sa voix. Contact : camille.robinault@hotmail.fr

ROZE Cécile (Toulouse)

Création d'un protocole associant sophrologie et éducation vocale, en vue d'une application pour la rééducation de la dysphonie

Dirigé par : FARENC Jean-Claude, Orthophoniste ; CLARET-TOURNIER Agnès, Orthophoniste

Résumé : Il s'agit de constater qualitativement l'impact des séances (ressentis, évaluation du tonus, proprioception...) pour rendre compte des finalités précises que l'on peut attendre de l'intégration de la sophrologie dans un protocole d'éducation vocale.

Contact : cecile.anne.roze@gmail.com

SALATIN Marie-Isabelle (Caen)

Laryngectomie totale et ETP : création d'un site internet

Dirigé par : DRILLET, Orthophoniste ; BABIN, Médecin

Résumé : NC

Contact : marizabelle8@hotmail.com

SCHIEL Stéphanie, ZAINE Camille (Nancy)

Incidence du vieillissement vocal sur la qualité de la voix projetée de l'enseignant

Dirigé par : PIERRE-GAY Célia, Orthophoniste, Professeur de chant lyrique

Résumé : NC

Contact : stephanie.schiel@laposte.net / camilleradis@hotmail.fr

Année 2013 – 2014

BARDI Julie (Toulouse)

Action préventive au service de la voix des guides-conférenciers de Lorient.

Dirigé par : ROMAN Marianne, Médecin O.R.L. et phoniatre ; ROLLET Agnès, Orthophoniste et chargée d'enseignement en voix au centre de formation en orthophonie de Toulouse Résumé : NC Contact mail : juliebardi@gmail.com

CAMPOURCY Fantine, HAMIDANI Vanessa (Montpellier)

Évaluation de l'efficacité de la rééducation à la paille sur le seuil de pression phonatoire et tentative de corrélation entre le SPP et les variations de PIO dans la paille.

Dirigé par : AMY DE LA BRETEQUE Benoît, Phoniatre attaché aux hôpitaux de Marseille et de Montpellier

Résumé : NC

Contact mail : fcampourcy@gmail.com / vanessa.hamidani@gmail.com

DABOUI Aurélia (Poitiers)

Elaboration d'un livret d'aide à la prise en charge de la dysprosodie parkinsonienne.

Dirigé par : COLOMBEL Hubert, Orthophoniste, Psychomotricien, Psychothérapeute

Résumé : NC

Contact mail : aurelia.dabouis@gmail.com

Contact téléphonique : 06 34 53 44 79

DESCHAMPS, MARIETTI (Amiens)

Les facteurs de réussite et d'échec de la prise en charge des dysphonies dysfonctionnelles chez les enseignantes.

Dirigé par : AST-PLOT Sylvie, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : NC

GARNIER Stéphanie (Toulouse)

Impact d'un travail spécifique en voix chuchotée sur les caractéristiques acoustiques de la voix modale dans le cadre de la féminisation de voix transgenres M to F.

Dirigé par : PUECH Michèle, Orthophoniste ; CLARET-TOURNIER Agnès, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : stefgagi@aol.fr

Contact téléphonique : 06 03 99 24 26

GIBASSIER Célia, LAPALUT Sandie (Paris)

Création d'un site internet de prévention des troubles vocaux chez le comédien professionnel.

Dirigé par : PENIGAULT Philippe, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : celia.gibassier@free.fr / lapalut_sandie@live.fr

HAMARD Manon (Montpellier)

La fréquence fondamentale (F_0) est-elle la seule composante indispensable permettant de différencier le genre d'une voix ? Étude sur les voix de transsexuelles MtF.

Dirigé par : BARKAT-DEFRADAS, Chargée de recherche au sein de l'équipe de recherche Praxiling à l'Université Paul-Valéry-Montpellier 3 ; DE LA BRETEQUE Amy, Médecin Phoniatre Résumé : NC

Contact mail : manon.hamard@gmail.com

Contact téléphonique : 06 21 62 12 39

LEVITRE Lucille (Strasbourg)

La prévention des troubles vocaux dans les Ecoles Supérieures du Professorat et de l'Education : état des lieux, réalisation et évaluation d'une journée de prévention auprès d'enseignants stagiaires.

Dirigé par : Dr. Péri-Fontaa E., Phoniatre

Résumé : NC

Contact mail :

lucille.levitre@laposte.net

MUNIER Emily (Nancy)

L'apprenti chanteur face à la découverte de sa voix et son rapport à la pathologie vocale.

Dirigé par : PIERRE-GAY Célia, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : *emy.munier@live.fr*

TEITE Aline, VIAULT Pauline (Lyon)

Analyse spectrale des modifications du timbre chez l'imitateur professionnel.

Dirigé par : REVIS Joana, Orthophoniste, Chercheuse au laboratoire Parole et Langage d'Aix-en-Provence,

Directrice des enseignements du centre de formation de Marseille Résumé : NC Contact mail : *alineaure@gmail.com*

VAGAGGINI Marie-Anne (Toulouse)

Prévention primaire des troubles vocaux du chanteur lyrique : résultats d'une enquête préliminaire auprès de chanteurs, pédagogues et spécialistes de la voix chantée.

Dirigé par : FARENC Jean-Claude ; WOISARD Virginie

Résumé : NC

Contact mail : NC

Année 2012 – 2013

BOURDIN Vanessa, NAVION Alexia (Lyon)

L'efficacité vocale dans le Human beatbox. Accord pneumo-phono-résonantiel.

Dirigé par : HENRICH Nathalie, Chercheuse

Résumé : NC

Contact mail : vanessabourdin@yahoo.fr

DAVID Claire, PETILLON Caroline (Lyon)

Effet d'une journée de prévention sur le comportement vocal de femmes primo-enseignantes dans le premier degré.

Dirigé par : GARNIER Maëva, Chercheuse ; LOIE Corinne, Orthophoniste

Résumé : Les enseignants sont une population à haut risque en ce qui concerne les troubles vocaux. Comme le montre de nombreuses études internationales, des programmes de prévention peuvent prévenir l'apparition de ces troubles. Les acteurs de prévention, comme la MGEN en France, développent des actions afin d'informer les individus sur les comportements à adopter afin d'éviter l'apparition de troubles vocaux. Mais peu d'études françaises mesurent l'efficacité, en particulier à long terme de ces programmes, et aucune à ce jour n'a été menée in situ, c'est-à-dire en situation de classe. Le but de notre étude est donc de voir l'impact d'une journée de prévention à la fois d'un point de vue acoustique et d'un point de vue subjectif sur des enseignantes de premier degré ayant moins de 5 années d'expérience. Il s'agit aussi de voir si ces conseils sont applicables en situation de classe. Pour notre étude, nous avons donc recruté 22 enseignantes sans troubles vocaux apparents, dans la circonscription de l'Isère. Ces 22 enseignantes ont été divisées en 2 groupes : le groupe test ayant participé à une journée de prévention (en octobre) et le groupe contrôle n'ayant reçu aucune information sur l'utilisation de leur voix. Les enseignantes ont été enregistrées et filmées en situation de classe à 3 reprises dans l'année (octobre, décembre et février) et elles ont répondu à un questionnaire lors de chaque enregistrement. Contact mail :

cdavid.cpetillon@gmail.com

DEMONET Anne-Lise (Lyon)

Intérêt d'un programme de prévention des troubles vocaux destiné aux chanteurs : résultats d'une enquête préliminaire dans les structures d'enseignement de la musique.

Dirigé par : AUGE Agnès, Orthophoniste

Résumé : Il s'agit d'une enquête (questionnaire) chez 206 élèves chanteurs de différents conservatoires francophones. Le mémoire s'intéresse aux comportements et aux connaissances sur la voix de ces chanteurs. Il s'agit de poser les jalons d'une action de prévention des troubles vocaux destinée aux jeunes chanteurs, avant qu'ils ne soient confrontés à la vie professionnelle. Les résultats montrent un effet du niveau d'études, un faible niveau de connaissances sur les pathologies vocales, le rôle central du professeur de chant dans le

dépistage des troubles vocaux, et des différences en fonction de l'usage professionnel de la voix (enseignants, jobs étudiants, etc.). La majorité des sujets seraient très intéressés par un programme d'information et de prévention. Le contenu et les modalités d'un tel programme sont discutés dans le mémoire. *Contact mail : annelise.demonet@gmail.com*

DU TERTRE Guillemette (Paris)

Travail de perception et de conscience vocales dans la rééducation de l'enfant dysphonique.

Dirigé par : PILLOT-LOISEAU Claire, Orthophoniste et chargée de cours en orthophonie

Résumé : Hypothèse du mémoire : les enfants dysphoniques auraient une moins bonne perception des paramètres acoustiques de la voix (intensité, hauteur, etc.) que les enfants normo-phoniques. Pour valider cette hypothèse, nous avons créé un test de perception (comparaison et qualification de voix) que nous avons administré à des enfants normo-phoniques chanteurs et non-chanteurs et à des enfants dysphoniques chanteurs et non-chanteurs. A cette étape du mémoire, il nous est impossible de dire si cette hypothèse sera vérifiée. Cependant, nous pensons qu'elle ne le sera pas dans son intégralité. *Contact mail : guildutertre@yahoo.fr*

LALEVEE-HUART Claire (Lyon)

Impact des chirurgies endocriniennes cervicales sur la voix parlée et chantée.

Dirigé par : HENRICH Nathalie, Chercheuse en traitement du signal et acoustique

Résumé : NC

Contact mail :

claire.lalevee@free.fr

LENDRE Marie-Eve (Nice)

L'insuffisance vélopharyngée chez les enfants porteurs de fentes vélo-palatines, suite à une véloplastie intravélaire en chirurgie primaire : origine organique ou fonctionnelle.

Dirigé par : ADREY Brigitte, Orthophoniste ; BAILLEUX Sonanda

Résumé : NC

Contact mail : marie_lendre@yahoo.fr

MAUVIEL Natacha (Montpellier)

Comparaison des caractéristiques vocales et sociales après laryngectomie horizontales supraglottique par voie cervicale, versus voie endoscopique au laser CO2.

Dirigé par : MAKEIEFF, Médecin ORL au CHU de Montpellier

Résumé : Nous avons vu que dans la littérature, de nombreuses études sont consacrées à la récupération des patients en terme de complications chirurgicales, de taux de trachéotomie, et de déglutition, mais il

existe très peu d'articles concernant la qualité de voix et de vie des patients après traitement par chirurgie partielle horizontale supra-glottique, c'est pourquoi nous allons orienter notre étude dans cette voie. Au vu de ces différents résultats, en terme de contrôle oncologique, de complication chirurgicales, de taux de trachéotomie et de déglutition. Il convient donc de se demander si les suites en terme de qualité de phonation et de qualité de vie, sont, elles aussi, meilleures pour les patients traités par chirurgie endoscopique au laser CO2 que pour les patients traités par chirurgie externe par voie cervicale. Notre étude prend donc la suite de celle réalisée par Louvet dans le cadre de son mémoire de recherche en Orthophonie (2010), mais elle s'intéresse plus particulièrement aux cancers supra-glottiques et non pas aux cancers débutants de la corde vocale. L'objectif de notre étude est donc de comparer les conséquences vocales et sociales consécutives aux différents types de laryngectomie partielle supraglottique, à savoir la chirurgie externe par voie cervicale et la chirurgie endoscopique au laser CO2. Voici nos hypothèses de recherche :

- Hypothèse 1 : les modifications vocales ne sont pas très importantes après une chirurgie supra-glottique.
- Hypothèse 2 : les chirurgies endoscopiques des cancers supra-glottiques apportent des résultats carcinologiques équivalents aux chirurgies externes par voie cervicale, voire de meilleurs résultats
- Hypothèse 3 : les chirurgies endoscopiques des cancers supra-glottiques apportent des résultats équivalents aux chirurgies externes par voie cervicale en termes de qualité de voix, voire de meilleurs résultats.
- Hypothèse 4 : les chirurgies endoscopiques des cancers supra-glottiques apportent des résultats équivalents aux chirurgies externes par voie cervicale en termes de qualité de voix, voire de meilleurs résultats.
- Hypothèse 5 : la rééducation peut être mieux adaptée à chaque patient, selon le type de chirurgie supraglottique qui a été choisie pour lui.

Contact mail : mmauviel@gmail.com

Contact téléphonique : 06 71 05 27 02

PARMENTIER Florence (Paris)

Apprécier sa voix en rééducation vocale : apport du spectrogramme.

Dirigé par : MARIE-BAILLY Isabelle, Phoniatre/musicothérapeute ; PILLOT-LOISEAU Claire

Résumé : Il est nécessaire en rééducation vocale de fournir au patient des feedbacks externes renvoyant une image de sa propre voix. En outre, restaurer l'image de soi est également un objectif de la rééducation vocale pour des patients dysphoniques qui ont souvent une image perturbée de l'altération de leur voix. Le spectrogramme matérialise par un feedback visuel de nombreux paramètres acoustiques de la voix, notamment le timbre et l'attaque. L'utilisation du spectrogramme en rééducation vocale est décrite comme pouvant favoriser la prise de conscience des paramètres de la voix, la motivation et l'automatisation du patient. Nous avons mené une étude incluant 4 patientes travaillant leur voix pendant 3 séances d'une heure avec le spectrogramme et, pour une population plus large, une analyse statistique d'exercices d'autoanalyse et un recueil de témoignages. Nous concluons que la visualisation du spectrogramme, couplée à l'attitude

positive du thérapeute, peut avoir un impact favorable sur la relation thérapeutique, sur l'image qu'a le patient de sa propre voix, notamment de la richesse de son timbre et de sa qualité d'attaque. L'analyse de la voix par l'image spectrographique permet une meilleure connaissance de diverses composantes acoustiques de la voix, sans qu'on ait pu montrer une conséquence directe sur une meilleure réalisation du geste vocal. Nous préconisons l'emploi du spectrogramme au sein d'une rééducation vocale classique, où le thérapeute garde la place la plus importante. *Contact mail :*

florence.parmenier@gmail.com

RAYNALDY Jeanne (Tours)

Etude comparative de la perception du handicap vocal chez des enfants dysphoniques et leurs parents, à partir du Questionnaire des Symptômes Vocaux de Verduyck.

Dirigé par : VALLETTE Christine, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : Jeanne_raynaldy@live.fr

TRIBOUT Anne (Bordeaux)

Etude de la parole après cordectomie : intelligibilité et qualité de vie.

Dirigé par : VALLETTE Christine, Orthophoniste

Résumé : Etude de l'intelligibilité et de la qualité de vie relative à la parole (Parole Handicap Index). Analyse quantitative et qualitative des troubles de l'intelligibilité. Mesure de la corrélation entre le score de l'intelligibilité et la qualité de vie. Comparaison du score d'intelligibilité entre auditeur expert et naïf.

Contact mail : anne.tribout@hotmail.fr

Contact téléphonique : 067 86 09 77 81

Année 2011 – 2012

DEMONET Anne-Lise, MORELLEC Nolwenn (Lyon)

A partir de quels signes un chanteur consulte-t-il un médecin ORL ou phoniatre ?

Dirigé par : HILAIRE Géraldine

Résumé : Entretien avec des chanteurs, puis questionnaires voire plaquette de prévention concernant les signes de dysphonies liés à la pratique du chant choral. Quels signes inquiètent le chanteur et le pousse à consulter un ORL ou un phoniatre ?

Contact mail : *annelisedb@yahoo.com / nmorellec@yahoo.fr*

Année 2010 2011

ALIBEAU Fabienne, LEVY-SEMMAR Barbara (Marseille)

Les modifications de la voix liées à l'interaction entre locuteurs.

Dirigé par : NGUYEN Noël

Résumé : NC

Contact mail : alibeufabienne@yahoo.fr / blevysemmar@yahoo.fr

CABANNE Marie-Charlotte (Tours)

Apports objectifs de la thérapie manuelle lors de la rééducation orthophonique dans les cas de dysphonies et dysodies dysfonctionnelles.

Dirigé par : BEUVARD Lucile

Résumé : NC

Contact mail : mc.cabanne@gmail.com

Contact téléphonique : 06 23 81 57 73

DARBON Juliette (Strasbourg)

L'évaluation subjective et acoustique de la voix chez le sujet adulte avec troubles psychiatriques.

Dirigé par : BENSOUSSAN Julie

Résumé : NC

Contact mail : jd.darbon@gmail.com

DARMON Tsilla (Strasbourg)

Dans quelle mesure la vue peut contribuer à construire la voix

- La vue permet l'accroche, la stabilité, l'imitation et la vérification des attitudes.
- L'influence du regard, de l'autre et le nôtre, sur notre voix.
- L'importance des images mentales visuelles.

Dirigé par : DAHL

Résumé : Lors d'une rééducation de la voix, la découverte et l'intégration du geste vocal se font par tous les canaux de perception. Ainsi, j'aimerais étudier dans quelle mesure la vue peut contribuer à construire la voix, en travaillant sur certains axes. La vue permet l'accroche, la stabilité, l'imitation et la vérification des attitudes. L'influence du regard, de l'autre et le nôtre, sur notre voix. Enfin, la façon de se créer des images mentales et leur nature.

—

Pour cette étude, j'envisage d'observer et d'interviewer des patients dysphoniques au moment du bilan, en cours et en fin de rééducation. Cela me permettra d'évaluer l'impact des différents aspects visuels sur la voix. *Contact mail : tsilladarmon@hotmail.fr*

Contact téléphonique : 06 25 63 63 04

DONNADIEU Anne-Sophie, PORTE Mélanie (Marseille)

Flexibilité vocale chez l'imitateur

Dirigé par : REVIS Joanna

Résumé : NC

Contact mail : annesophiedonnadieu@hotmail.com / portemelanie@aol.com

DURAN Karine (Marseille)

La justesse en voix chantée chez les non-musiciens : effet du timbre du modèle.

Dirigé par : LEVEQUE Yaohana

Résumé : NC

Contact mail : yamishu@hotmail.com

KUNTZ Hélène (Strasbourg)

En quoi la découverte d'un lien entre asthme et dysphonie peut-elle enrichir la pratique orthophonique ?

Dirigé par : Dr. PERI Elisabeth

Résumé : Montrer que l'asthme peut avoir des conséquences sur la voix (quelles conséquences ? Comment en pratique dépister l'asthme ? Faire naître ou renforcer un partenariat avec les pneumologues pour que ceux qui souffrent d'asthme ne développent pas ou peu de dysphonie (prévention et dépistage)).

Contact mail : lnkw@hotmail.fr

Contact mail : sarahoh06@yahoo.fr

VILLETTE Hélène (Nice)

Voix, expression et perception des émotions chez les déficients visuels.

Dirigé par : ZANGHELLINI Gilbert ; OSTA Arlette

Résumé : NC

Contact mail : helene.villette@yahoo.fr

YE Si Si (Paris)

L'influence du bilinguisme sur les paramètres vocaux.

Dirigé par : PILLOT-LOISEAU Claire

Résumé : NC

Contact mail : si_si_je@yahoo.fr

Année 2009 2010

BASTOUL Sophie (Marseille)

Evaluation de la parole après cancer oropharyngé : revue de littérature.

Dirigé par : MARCHAL Alain

Résumé : NC

Contact mail : tetiare@hotmail.fr

DEGROOTE Gaëlle, SIMON Jézabelle (Paris)

Le Speech Handicap Index : adaptation française, validation et comparaison avec le Voice Handicap Index.

Dirigé par : Dr. CREVIER-BUCHMAN Lise ; BOREL Stéphanie

Résumé : Le but de nos investigations a été de valider une version francophone du Speech Handicap Index (SHI) sur une population de témoins et de patients et de la comparer au Voice Handicap Index (VHI). Toutes les qualités psychométriques ont été validées. Certains groupes de patients obtiennent des scores significativement différents entre les deux questionnaires.

Contact mail : galledegroote@live.fr

Contact téléphonique : 06 71 00 70 61

DELALE Aude (Paris)

Prévention des troubles vocaux chez le comédien professionnel. Protocole et suivi longitudinal.

Dirigé par : Dr. ORMEZZANO Yves

Résumé : NC

Contact mail : aude.delale@free.fr

GRANJON Alexandre, LASNIER Amandine (Marseille)

Analyse aérodynamique de la rééducation vocale à la paille selon la méthode du Dr. Benoît Amy de la Bretèque.

Dirigé par : AMY DE LA BRETEQUE Benoît ; LEGOU Thierry

—

Résumé : NC

Contact mail : amandine.lasnier@gmail.com

Contact téléphonique : 06 14 81 57 20

POLLAK-ROUAZE Maud, THOLLON-BOKANOWSKI Valérie (Marseille)

Est-il possible d'apprendre à évaluer perceptivement une dysphonie et ce, de façon durable ?

Dirigé par : GHIO Alain ; DUFOUR Sophie

Résumé : NC

Contact mail : valerie.bokanowski@orange.fr

Contact téléphonique : 06 65 55 53 07

RIBAUTE Julie (Toulouse)

Analyse perceptive des dysphonies : étude des stratégies sous-jacentes à la perception de la qualité vocale par l'analyse de catégorisations libres d'auditeurs naïfs, experts et dysphoniques.

Dirigé par : Dr. WOISARD Virginie ; Dr. GAILLARD Pascal

Résumé : NC

Contact mail : julie.ribaute@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 30 81 89 57

VIENNOT Marion (Nancy)

A propos de l'analyse objective de la voix de 40 sujets présentant des troubles musculosquelettiques. Tentative de corrélation entre troubles musculo-squelettiques et dysphonie dysfonctionnelle simple.

Dirigé par : DAUBIE Catherine

Résumé : Depuis plusieurs années, de nombreuses études s'attachent à démontrer les liens unissant la régulation fine du contrôle postural et les mécanismes de production vocale. Ainsi, nombre d'entre elles ont étudié la posture des sujets dysphoniques. Nous avons voulu dans notre recherche observer les liens entre posture et phonation dans l'autre sens. Notre hypothèse principale est donc que des troubles musculo-squelettiques peuvent être à l'origine d'une dysphonie dysfonctionnelle simple. Nos expérimentations ont consisté en l'enregistrement vocal de 40 sujets adultes, présentant des troubles musculo-squelettiques, diagnostiqués par une podologue grâce, entre autres, à l'utilisation d'une plate-forme stabilométrique. Nous avons ensuite analysé les différents paramètres acoustiques de la voix des sujets à l'aide du logiciel Praat. La mise en lien, des données de l'analyse vocale objective, et des données stabilométriques, nous a permis de confirmer notre hypothèse générale. En effet, il apparaît que moins de 8 % de notre population ont une voix considérée comme normale. Cependant, même si les qualités acoustiques de la voix des sujets avec troubles

musculo-squelettiques sont altérées, leurs scores au VHI 10 mettent en évidence qu'aucun des sujets ne considère comme dysphonique. Or, la dysphonie suppose la présence d'éléments subjectifs qui n'apparaissent pas dans notre population. Par ailleurs, nous avons émis comme hypothèse que la sévérité de la dysphonie serait proportionnelle à la gravité des troubles musculosquelettiques. En réalité, l'analyse des corrélations montrent qu'aucun paramètre stabilométrique spécifique ne semble à lui seul porteur de dysphonie. Enfin, nous avons montré qu'aucune dysfonction particulière sur l'axe antéro-postérieur n'était susceptible d'engendrer une dysphonie dysfonctionnelle simple au sein de notre population. *Contact mail : marion.viennot@hotmail.fr*

Année 2008 2009

BERNERT Fanny, DAVID Erika (Marseille)

Comparaison de l'évolution de la voix des enfants implantés cochléaires avec celle des enfants normo-entendants.

Dirigé par : ROMAN Stéphane ; NICOLLAS Richard

Résumé : NC

Contact mail : fannyb2442@yahoo.fr / erikadavid.univmed@gmail.com

BOISSE Catherine (Strasbourg)

L'arrêt de la rééducation vocale après dysphonie dysfonctionnelle.

Dirigé par : PERENNES Coline

Résumé : NC

Contact mail : catherine.boisse@voila.fr

Téléphone : 02 90 94 38 43

CANAAN Brigitte (Marseille)

Fatigue vocale chez le comédien.

Dirigé par : CAYREYRE Florence

Résumé : NC

Contact mail : brigitte.canaan@free.fr

HEYNEN Gaëlle (Lille)

« Chanter : c'est dans mes cordes ! ». Création d'un support chanté pour la rééducation de la voix parlée de sujets présentant une dysphonie d'origine fonctionnelle.

Dirigé par : ADAMKIEWICZ Corinne

Résumé : NC

Contact mail : loulouheynen@hotmail.com

Contact téléphonique : 06 30 38 51 84

HOURSIANGOU Mathieu (Tours)

Du forçage vocal en voix trachéo-œsophagienne ? Evaluation et perspectives orthophoniques.

Dirigé par : ATAYA Marylène ; GOUIL Jean-Marie

Résumé : NC

Contact mail : mhatango@yahoo.fr

Contact téléphonique : 06 80 52 03

06 JULINE Pierre

(Marseille)

Dysphonie et perception des caractéristiques de la musique.

Dirigé par : AMY DE LA BRETEQUE Benoît

Résumé : NC

Contact mail : van_damsel@hotmail.fr

LASBLEIZ Adèle, MANDIN Clotilde (Marseille)

Effets de l'induction émotionnelle sur la voix.

Dirigé par : KALFA Stéphanie ; REYNAUD Emmanuelle

Résumé : NC

Contact mail : doudiuu@hotmail.com / marieclo.mandine@caramail.com

LEBAYLE Séverine (Strasbourg)

Voix et ostéopathie : intérêt d'une prise en charge bidisciplinaire orthophonie/ostéopathie dans la rééducation des dysphonies dysfonctionnelles.

Dirigé par : TAULELLE Dominique, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : tibouchon84@hotmail.fr

Contact téléphonique : 06 08 36 33 51

LESCHIERA Vanessa, SUDUL Aurélie (Montpellier)

Parole spontanée chez l'enseignant.

Dirigé par : AMY DE LA BRETEQUE Benoît

Résumé : NC

Contact mail : vanessa.leschiera@laposte.net

Contact téléphonique : 06 79 84 64 62

MARQUES Audrey (Marseille)

Qualité discriminante des consonnes sourdes dans la catégorisation des dysphonies par les systèmes de classification automatique.

Dirigé par : FREDOUILLE Corinne

Résumé : NC

Contact mail :

audreym@rediffmail.com

MAWOIS Camille (Nice)

« La voix en scène » ou l'apport de techniques théâtrales dans la rééducation de la dysphonie chez des enfants âgés de 9 à 12 ans.

Dirigé par : CLAUDON

Résumé : NC

Contact mail : kmye15@hotmail.com

Contact téléphonique : 03 83 90 40 25

MOLVA Perrine (Montpellier)

Comparaison des techniques de respiration chez les chanteurs de gospel et lyrique.

Dirigé par : AMY DE LA BRETEQUE Benoît

Résumé : NC

Contact mail : NC

THIL Laurène (Montpellier)

Voix de l'enseignant : étude, prévention.

Dirigé par : AMY DE LA BRETEQUE Benoît

Résumé : NC

Contact mail : lorene_thil@yahoo.fr

Contact téléphonique : 06 18 92 42 43