

FÉDÉRATION NATIONALE DES  
ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE

ANNUAIRE DES  
MÉMOIRES

PHONATION

2009-2022

**FNEO**

FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE

## Annuaire des Mémoires par domaines (2009-2022)

### Phonation

#### Année 2021-2022

##### **BARBIER Héloïse et REDOULOUX Lis (Paris)**

Etablissement de normes de nasalance sur une population pédiatrique de langue maternelle française

Dirigé par : CHAPUIS-VANDEBOGAERDE Cécile, orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université. KADLUB Natacha, médecin et chercheuse

Résumé : Cette étude a pour objectifs d'établir des normes de nasalance en français européen sur une population pédiatrique âgée de 8 ans à 10 ans révolus, d'étudier les facteurs susceptibles d'influencer les scores de nasalance et de s'assurer que le Nasomètre permet de distinguer sujets contrôles et sujets présentant une IVP.

Les scores de nasalance sont calculés par le Nasomètre II 6450 (KayPENTAX) lors de la production par 50 sujets contrôles de 31 stimuli verbaux établis spécifiquement pour la langue française. Ces scores sont analysés et comparés à ceux de 7 sujets présentant une IVP.

Cette étude établit des normes de nasalance pour chaque stimulus verbal. Le contenu phonétique des stimuli (trait de nasalité, trait d'aperture des voyelles, trait de voisement des consonnes orales) est un facteur majeur influençant le score de nasalance. Cependant, les caractéristiques du locuteur (sexe et âge) ont un impact non significatif, à l'exception majeure de la présence ou non d'une IVP.

Cette étude confirme la nécessité d'utiliser des normes établies dans la langue des patients et pour chaque stimulus verbal. En effet, si l'effet du trait d'aperture des voyelles sur le score de nasalance a déjà été démontré, cette étude est la première à mettre en évidence un effet du trait de voisement des consonnes orales. Ces normes établies, il sera nécessaire de réaliser une étude de validation auprès d'une plus grande population pathologique.

Cette étude est la première à établir des normes de nasalance en français européen sur une population pédiatrique.

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

##### **BRISSARD Aurore (Rouen)**

Dysphonie des enfants d'âge scolaire (5-12 ans) : Intérêt de la création et de la diffusion d'une plaquette informative à destination des médecins généralistes

Dirigé par : ROSIERE Laurence, orthophoniste

Résumé : La dysphonie chez les enfants intervient principalement lors de l'entrée à l'école et engendre des conséquences dommageables sur le plan psychosocial, scolaire, personnel et à plus long terme une altération

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

vocale persistante et handicapant l'individu dans sa fonction communicative. Aujourd'hui, les médecins généralistes sont les acteurs médicaux les plus représentés auprès de la population pédiatrique, ils doivent donc être en mesure de repérer une altération vocale et d'orienter l'enfant vers un médecin ORL ou un phoniatre. Or, le domaine vocal est peu connu et peu référencé auprès des médecins.

L'objectif de cette étude est d'évaluer l'intérêt de la diffusion, auprès des médecins généralistes, d'une plaquette recensant des connaissances sur la dysphonie pédiatrique, dans l'optique d'un meilleur dépistage. Pour ce faire, une plaquette a été élaborée puis distribuée à 17 médecins généralistes de Normandie avec un questionnaire permettant de récolter des données sur l'utilité de ce support ainsi que sur leur sensibilité à la voix lors des consultations. Les résultats révèlent de manière générale, que les médecins généralistes considèrent négativement ou de façon neutre l'attention qu'ils portent à la voix de l'enfant et que la plaquette de sensibilisation présente un réel intérêt en termes d'apport de connaissances et de potentielle modification de leur comportement à venir lors des consultations. Toutefois, la taille de l'échantillon ne permet pas une généralisation des résultats. Cette étude pourrait donc faire l'objet d'une reprise sur une cohorte plus étendue. Il serait également intéressant de réaliser une même plaquette que les médecins pourraient distribuer aux parents.

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

#### **CHAUVIN Charlotte (Tours)**

Biofeedback vibrotactile et travail vocal : intérêt pour contrôler la hauteur chez les femmes transgenres

Dirigé par : GARNIER Stéphanie, orthophoniste

Résumé : Ce mémoire s'intéresse à l'accompagnement orthophonique dans le cadre des transitions vocales de genre et plus particulièrement aux parcours dits « féminisants ». L'augmentation de la fréquence fondamentale, bien qu'insuffisante pour assurer un « passing féminin », demeure l'une des préoccupations majeures des femmes trans qui consultent dans nos cabinets. Ce projet vise à favoriser le transfert des acquis à la vie quotidienne qui s'avère parfois difficile. L'intérêt du biofeedback pour améliorer le contrôle vocal a déjà été mis en avant dans la littérature.

De ce fait, nous avons cherché à démontrer la pertinence de l'utilisation d'une application mobile de biofeedback vocal vibrotactile lors de ce type de suivi. Après avoir développé cet outil numérique et l'avoir mis à la disposition des professionnel·les, nous avons souhaité objectiver son apport clinique. Neuf femmes trans ont donc pris part au test de l'application SpeakOut et leur évolution a été comparée avec celle de neuf participantes qui bénéficient du suivi classique.

Nous avons calculé leur fréquence fondamentale, pris les mesures classiques de perturbation et évalué leur satisfaction vocale à plusieurs reprises puis nous leur avons soumis un questionnaire d'intérêt et de satisfaction. Neuf orthophonistes, dont sept assurant leur suivi, ont rempli un questionnaire similaire. Si les données quantitatives ne permettent pas de mettre en avant l'efficacité de l'application, les retours qualitatifs des orthophonistes et des femmes trans sont plutôt encourageants.

Contact mail : [charlotte.ch1105@gmail.com](mailto:charlotte.ch1105@gmail.com)

#### **DESMOULINS Héloïse et CAMON Amandine (Paris)**

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

Apports et intérêt de l'électrostimulation dans les dysphonies du nerf laryngé supérieur

Dirigé par : ARDISSON Honoré, orthophoniste

**Résumé** : *Contexte et objectif* : Rédiger une synthèse, à partir d'articles scientifiques sélectionnés, qui permettrait d'attester ou non de l'efficacité de la thérapie par électrostimulation dans le cadre de dysphonies liées à une atteinte de la branche externe du nerf laryngé supérieur.

*Méthode* : Nous avons constitué une revue systématique de la littérature entre septembre 2021 et mars 2022. Pour cela, nous avons défini nos mots-clés puis une équation de recherche afin de trouver des articles dans des bases de données telles que PubMed, Embase, Trip, Science Direct, Primo BSU ou encore Cochrane Library. 13 articles finaux ont ensuite été sélectionnés grâce à une méthode PRISMA.

*Résultats* : L'analyse des 13 articles sélectionnés a montré une grande hétérogénéité des résultats. En effet, si certains paramètres objectifs ont évolué positivement suite à une ou plusieurs sessions de NMES, ce n'est pas le cas pour tous les sujets et toutes les études et il est difficile de dégager une tendance. La majorité des auteurs s'accordent à dire que les participants peuvent expérimenter des phénomènes de fatigue vocale et/ou DOMS après une session de NMES.

*Conclusion* : La revue de littérature que nous avons menée a permis d'objectiver les apports et les limites de la NMES dans le cadre de troubles vocaux afin d'envisager son utilisation en cas de lésion de la BENLS. Des études complémentaires sont attendues ciblant spécifiquement les bénéfices potentiels de la NMES sur une lésion de la BENLS ou sur le MCT.

Contact mail : [heloise.desmoulines@gmail.com](mailto:heloise.desmoulines@gmail.com) // [amandinecamon9@gmail.com](mailto:amandinecamon9@gmail.com)

### **DUTRILLAUX Mathilde (Lyon)**

Impact des jeux de rôle sur la généralisation de la voix féminine des femmes transgenres : étude de cas unique

Dirigé par : BARBERA Océane, orthophoniste, et AUGÉ Agnès, orthophonistes et psychothérapeute

**Résumé** : Les personnes transgenres, dans une volonté de faire correspondre leur identité de genre avec leur expression du genre, peuvent être accompagnées par des orthophonistes pour féminiser ou masculiniser leur voix. Cependant, l'acquisition de cette nouvelle voix est longue et peut se heurter à des obstacles psychosociaux qui empêchent son utilisation, et donc son automatiser. Les thérapies cognitivo-comportementales visent à diminuer l'anxiété et les comportements d'évitement qui peuvent expliquer les difficultés de transfert auxquelles font face les personnes transgenres. La pratique des jeux de rôle permet notamment de travailler une compétence spécifique dans les situations problématiques pour la personne. Ce protocole consiste en une étude expérimentale d'un cas unique en lignes de base multiples auprès d'une femme transgenre. La fréquence d'utilisation de la voix féminine a été mesurée pendant 8 semaines tout en travaillant de manière séquentielle trois situations au sein de jeux de rôle. L'anxiété sociale et situationnelle, le degré d'évitement et la satisfaction vocale ont également été mesurés à titre comparatif.

Les résultats montrent que les jeux de rôle ont permis une augmentation de la fréquence et une diversification des contextes d'utilisation de la voix féminine de manière significative dans une des trois situations étudiées. Les deux autres situations ne montrent pas d'augmentation significative de la fréquence d'utilisation de la voix féminine. La patiente ne présentait ni d'anxiété sociale ni de conduites d'évitement dans les situations étudiées,

### **CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

mais l'anxiété liée à l'utilisation de sa voix a diminué au fil des séances et la satisfaction vocale a augmenté en fin d'intervention.

Cette étude montre que les jeux de rôle peuvent être un outil intéressant pour pallier les difficultés de transfert au quotidien, notamment lorsque l'origine est psychosociale. De nouvelles études devront être réalisées sur un plus grand groupe de sujets afin de conforter ces résultats.

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

### **LASSORT Maud (Nice)**

Élaboration d'un outil vidéo de sensibilisation à l'accompagnement vocal orthophonique à destination des personnes transgenres

Dirigé par : CAROULLE Agnès, orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université

**Résumé** : Travailler sa voix et ses habiletés communicationnelles auprès d'un ou d'une orthophoniste dans le cadre d'une dysphorie de genre est possible. Cette volonté n'est pas toujours présente et dépend des parcours de vie de chacun.e. Toutefois, l'apport de l'orthophonie dans le domaine de l'accompagnement vocal est encore peu connu de ce public. Nous avons donc élaboré un outil vidéo de sensibilisation à l'orthophonie à destination de personnes transgenres et/ou non-binaires, en questionnement sur leur genre ou bien présentant une dysphorie de genre. Le but de notre étude était d'augmenter leur niveau de connaissance concernant les services d'orthophonie.

Pour ce faire nous avons comparé les résultats obtenus par les répondant.e.s aux questionnaires pré et post vidéo. Nos résultats ont montré que les connaissances relatives à un suivi vocal orthophonique ont significativement augmenté et que l'outil vidéo constitue le média préférentiel de ce public pour diffuser des informations. Ainsi, nous pensons qu'une sensibilisation accrue à l'orthophonie doit être faite pour répondre aux besoins de cette population et garantir des prises en charge éclairées et adaptées.

En recherche, il serait nécessaire de valider nos résultats sur un échantillon de personnes plus important afin de corroborer nos conclusions. En clinique, la sensibilisation de ce public à l'accompagnement vocal orthophonique permettrait une meilleure orientation vers ces services, une prise de décision libre et éclairée en toute connaissance de leur droit et de leur possibilité pour leur parcours et l'amélioration de leur qualité de vie.

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

### **LOPEZ-COEURDEVEY Alizée (Clermont-Ferrand)**

Prise en soin des patients laryngectomisés totaux : création d'une boîte à outils à destination des orthophonistes

Dirigé par : FERRY-LOCATI Elsa, orthophoniste

**Résumé** : La laryngectomie totale est une opération lourde et mutilante qui bouscule totalement la vie du patient. Ce dernier entame un parcours de reconstruction long et fastidieux, durant lequel il sera accompagné par de nombreux professionnels. L'un d'eux, l'orthophoniste, sera chargé de la rééducation vocale. Son rôle sera d'informer et d'accompagner le patient, de faire le lien avec le quotidien en considérant la famille comme un partenaire de soin. Bien souvent, l'orthophoniste sera le professionnel avec lequel le patient et son entourage osent exprimer leurs émotions et se confier. Malgré leur rôle primordial, plusieurs études montrent que ce type de prise en soin effraie certains orthophonistes qui ne se sentent pas suffisamment formés ou à l'aise avec la

## **CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

laryngectomie. Ainsi, au sein de ce mémoire, nous nous demandons comment encourager les orthophonistes à prendre en soin les laryngectomisés totaux.

Pour répondre à cette question, nous avons créé et distribué une boîte à outils à des orthophonistes et des étudiants en 5ème année d'orthophonie. Nous avons recueilli et analysé leurs avis afin de conclure à la pertinence d'un tel outil. Les résultats montrent que la mise à disposition d'une boîte à outils incite la quasi-totalité des participants à l'étude. En effet, la possibilité de se référer à des fiches théoriques et à des activités pratiques les rassure, et l'aspect visuel (couleurs, format, qualité du matériel) rend la prise en soin plus attractive.

Contact mail : [recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)

### RÉBOH Clara (Caen)

Création d'un outil de santé numérique destiné aux orthophonistes et aux personnes transgenres dans le cadre de leur prise en soin vocale orthophonique

Dirigé par : LERENDU Julien, orthophoniste, et FEIGERLOVA Eva, médecin et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Il existe peu d'outils destinés à l'accompagnement vocal des personnes transgenres en orthophonie malgré les besoins. D'autre part, la majorité des personnes transgenres suivies en orthophonie présentent des difficultés à transférer leurs acquis dans la vie quotidienne. En ce sens, nous avons créé un outil de santé numérique écologique destiné aux orthophonistes et aux personnes transgenres dans le cadre de leur généralisation vocale. Il permettra ainsi aux personnes transgenres un entraînement quotidien en utilisant leur voix dans différents contextes sans être soumises à l'oreille extérieure.

L'expertise de l'orthophoniste accompagnera la personne dans l'utilisation de cet outil qui sera un support à sa pratique clinique. Dans notre étude, nous supposons que ces deux populations – orthophonistes et patientes transgenres - jugent l'outil acceptable. Pour répondre à ces hypothèses, nous avons élaboré et conçu une première version de l'outil. Nous y présentons différents scénarios interactifs au format audio-visuel. De nombreuses situations de vie quotidienne sont proposées, permettant ainsi de varier les contextes et les niveaux de difficultés. Son acceptabilité a été évaluée auprès des orthophonistes et des personnes transgenres.

Les résultats obtenus ne sont pas significatifs en raison du faible échantillon mais suggèrent l'acceptabilité de notre outil. Les remarques qualitatives émises par les deux groupes permettent d'enrichir les résultats quantitatifs et de dégager des axes d'améliorations en vue d'une potentielle version plus élaborée.

Contact mail : [clara2810@hotmail.fr](mailto:clara2810@hotmail.fr)

### SCHERRER, épouse BOULET, Sophie (Bordeaux)

Troubles vocaux et enseignants : état des lieux et application des principes de l'éducation thérapeutique en orthophonie

Dirigé par : CRESTANI Sabine, médecin, et BOISGUERIN Aline, orthophoniste

Résumé : *Contexte* : Les troubles de la voix sont fréquents chez les enseignants. Ils peuvent impacter leur vie professionnelle. Il y a donc un besoin réel de prise en charge vocale dans cette population. L'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP) a prouvé son efficacité pour des maladies chroniques. Son application à la voix

## CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

pourrait aussi être adaptée. Les orthophonistes font partie des professionnels pouvant prendre en charge les troubles vocaux, il est donc intéressant de s'interroger sur l'application de ces principes en orthophonie.

*Objectif* : Nous avons fait un état des lieux des troubles vocaux chez les enseignants afin d'analyser plus précisément leur situation. Puis nous nous sommes interrogés sur la pertinence et l'efficacité de d'une rééducation orthophonique inspirée de l'ETP chez les enseignants.

*Méthode* : Deux questionnaires ont été envoyés pour atteindre ces objectifs, l'un à destination des enseignants et l'autre aux orthophonistes.

*Résultats* : Il s'avère que la proportion d'enseignants confrontés à des troubles vocaux réguliers est conséquente. Par ailleurs, leurs attentes concernant la prise en charge orthophonique sont compatibles avec les principes de l'ETP. Les orthophonistes adhèrent aussi à ces principes et semblent majoritairement en appliquer les bases dans leur pratique.

*Perspectives* : Ces principes pourraient être uniformisés au sein de la profession des orthophonistes par la réalisation d'un protocole permettant une prise en charge exhaustive et pertinente.

*Contact mail* : [sophie.scherrer50@gmail.com](mailto:sophie.scherrer50@gmail.com)

#### **SIMON Victoria (Clermont-Ferrand)**

La proprioception dans la voix chantée : état des lieux de la rééducation orthophonique des dysodies et constitution bibliographique d'un recueil d'exercices

Dirigé par : HAYEK Marie-Noëlle, orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université

*Résumé* : La proprioception, désignant la perception des sensations internes, est le sujet de nombreuses recherches dans le champ de la rééducation et de la réadaptation. Dans le chant, elle fait l'objet de plusieurs descriptions dans des traités et ouvrages. Son apport dans le chant n'est donc plus à démontrer. C'est une approche avec de nombreux avantages pour le patient et particulièrement dans le but de le rendre acteur de sa rééducation. Ce mémoire a deux objectifs. Le premier est faire un état des lieux concernant l'utilisation de l'approche proprioceptive dans la rééducation orthophonique de la voix chantée. Le second est de réaliser un recueil d'exercices issus de la littérature et de la pratique de professionnels selon l'approche proprioceptive, à destination des orthophonistes.

*Contact mail* : [vicky.simon@hotmail.fr](mailto:vicky.simon@hotmail.fr)

#### **SOMME Lauriane (Nancy)**

Relation entre la qualité phonatoire et les stratégies posturales chez le chanteur lyrique. Apport pour la prévention vocale orthophonique

Dirigé par : PERRIN Philippe, médecin, chercheur et chargé d'enseignement à l'Université

*Résumé* : Étude des relations entre la posture et la voix chez les chanteurs lyriques par un questionnaire. Utilisation des résultats pour mettre en place un acte préventif sous forme de dépliant à destination des chanteurs et des metteurs en scène.

*Contact mail* : [recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**VOISIN Hélène (Lyon)**

Les dysphonies dans le corps enseignant : évaluation du besoin de prévention et proposition d'un outil de prévention primaire ciblé

Dirigé par : LEGRAIN Marie-Odile, orthophoniste

Résumé : Les dysphonies font partie intégrante du quotidien des professeurs, population caractérisée comme étant à fort risque de développer ces troubles du fait d'un contexte professionnel singulier. A l'heure actuelle, il existe peu de littérature francophone à ce sujet, ne permettant pas d'établir les besoins qui engrange cette prévalence.

Par le biais d'un questionnaire recensant les connaissances et comportements de 202 professeurs vis-à-vis de leur voix, ce travail a pu statuer sur les besoins de cette cible en termes de prévention au regard des différents profils qui la composent, et comparer les données obtenues avec celles de la littérature scientifique les concernant.

Les résultats tirés de cet état des lieux ont permis de mieux appréhender les savoirs des enseignants au sujet de leur voix, de connaître leurs ressentis concernant les dysphonies, et de mettre en évidence des relations significatives qu'entretiennent différentes variables dans plusieurs domaines. Ainsi, les enseignants qui ressentent un grand impact de leurs gênes dans leur quotidien professionnel sont davantage susceptibles de prendre des arrêts de travail, et les personnes ayant une mauvaise représentation des organes phonatoires estiment avoir besoin de théorie supplémentaire par rapport aux autres individus.

Par ailleurs, les conduites mises en place pour prévenir ou limiter les dysphonies n'étant pas considérées comme étant efficaces par les enseignants eux-mêmes, la place de l'orthophoniste en tant que professionnel de la prévention prend tout son sens.

C'est la raison pour laquelle une intervention de prévention vocale primaire et ciblée auprès d'étudiants au sein d'un centre de formation enseignante a été réalisée, afin de pouvoir répondre de manière précoce au besoin urgent de formation exprimé par cette population. Cette action a été plébiscitée par les élèves qui y ont participé en garantissant l'apport d'un contenu pertinent et personnalisé composé de théorie et de pratique, qui pourra être repris lors d'interventions futures.

Contact mail : [h.voisin21@laposte.net](mailto:h.voisin21@laposte.net)

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90



**Année 2020-2021****ANDRILLON MORAUX Céline et DELBECQUE FLAHAUT Séverine (Amiens)**

Création de plaquettes d'informations portant sur le geste vocal et l'hygiène vocale. Matériel destiné aux patients présentant une dysphonie dysfonctionnelle en début de prise en charge orthophonique.

Dirigé par : ADAMKIEWICZ Corinne, Orthophoniste ; GUILLAUME-SOUAID Gladys, Médecin.

**Résumé** : Cette étude vise à créer deux plaquettes respectant les grands principes de la littératie en santé. Ces plaquettes sont conçues comme des compléments aux informations orales données par les orthophonistes à leurs patients en début de prise en charge afin de les aider à mieux connaître le geste vocal et les principales règles d'hygiène vocale. Nous avons réalisé un état des lieux des connaissances de 283 sujets issus de la population générale et de 13 patients dysphoniques en début de prise en charge, dans trois grands domaines : l'anatomie et la physiologie de la voix, l'hygiène vocale et les spécialistes à consulter. Nous avons comparé le niveau de connaissances de ces deux groupes à celui d'un groupe de 39 orthophonistes témoins. Une fois les plaquettes d'informations réalisées, nous les avons proposées à un groupe de 150 orthophonistes afin qu'ils jugent de leur pertinence. Les résultats indiquent que les patients en début de prise en charge, tout comme la population générale des Hauts-de-France, manquent de connaissances sur la voix. Une large majorité d'orthophonistes dispose déjà d'un support d'informations sur l'anatomie et la physiologie de la voix mais ils sont peu nombreux à en posséder un dans le domaine de l'hygiène vocale. Ils en expriment massivement le besoin et jugent les plaquettes créées pertinentes pour répondre à ce besoin.

**Contact mail** : [memoire2021-celine-severine6@orange.fr](mailto:memoire2021-celine-severine6@orange.fr)

**ARVISET Jeanne et LEMAÎTRE Clémence (Marseille)**

Stress physiologique généré lors d'un changement de mécanisme laryngé.

Dirigé par : AMY DE LA BRETÈQUE Benoît, Médecin ; LEGOU Thierry, Chercheur.

**Résumé** : Le chant est une pratique vocale mettant en jeu de multiples dimensions du corps humain, ce dernier se modulant véritablement à l'effort phonatoire instigué par le sujet chantant. Le changement de mécanisme laryngé en est le parfait témoignage, nécessitant une grande adaptation des cordes vocales. Bien que cet instant, parfois redouté par les chanteurs, soit encore discuté dans son déroulé exact, nous lui connaissons des modifications anatomiques indéniables. Cependant, les répercussions physiologiques que cet événement peut avoir sur le métabolisme et le corps humain sont, jusqu'alors, inconnues.

En effet, si les répercussions physiologiques que la pratique du chant a sur notre biologie interne ont déjà été étudiées, l'instant précis du changement de mécanisme laryngé, lui, n'a pas fait l'objet de recherches spécifiques.

L'idée d'une étude analysant le potentiel stress physiologique généré par un changement de mécanisme laryngé, entre M1 et M2, en voix chantée a alors émergé.

Cette étude exploratoire a pour but de répondre à cette absence dans la littérature scientifique, en se basant sur un protocole expérimental faisant intervenir des sujets chanteurs et non-chanteurs, hommes comme femmes.

Nous avons enregistré des sirènes sur différentes hauteurs afin de générer un changement de mécanisme laryngé et nous avons également mesuré un ensemble de paramètres physiologiques parallèlement à ces vocalisations.

Nous avons ensuite procédé à une analyse physiologique, ainsi qu'à des analyses perceptives.

Notre étude a mis en avant des résultats intéressants concernant les analyses perceptives de ces instants de changement de mécanisme, à nuancer cependant en raison la partie physiologique qui n'a malheureusement pas abouti, faute d'un protocole expérimental certainement peu sensible.

Néanmoins, cette étude permet d'ouvrir la voie à d'autres recherches physiologiques avec peut-être, à terme, de nouvelles dimensions du soin orthophonique dans l'accompagnement vocal.

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

Contact mail : [jeannearviset@gmail.com](mailto:jeannearviset@gmail.com) / [clemaitre.ortho@gmail.com](mailto:clemaitre.ortho@gmail.com)

### **AUDUREAU Fanette (Rouen)**

Étude des paramètres vocaux permettant d'identifier le genre de la voix.

Dirigé par : LELIÈVRE Camille, Orthophoniste.

**Résumé** : On sait que la hauteur de la fréquence fondamentale et des harmoniques est utile dans l'identification du genre, mais aussi qu'il ne s'agit pas des seuls paramètres déterminants. Ainsi cette étude propose de faire identifier le genre de plusieurs voix par des sujets naïfs puis d'effectuer un test de corrélation afin de comparer les réponses avec les différents paramètres des voix enregistrées. Nous chercherons à voir si l'on peut établir un lien de corrélation entre le genre perçu et les paramètres suivants : prosodie, rythme, écarts d'intensité et de fréquence, utilisation de la voix de tête ou de poitrine. Les résultats permettraient d'optimiser les prises en charge de masculinisation ou de féminisation vocale.

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

### **BAILLEUL Alicia (Besançon)**

Analyse des paramètres prosodiques de patients présentant une paralysie récurrentielle secondaire à une chirurgie cardiothoracique ou de l'oesophage : deux études de cas longitudinales.

Dirigé par : FAUTH Camille, Maître de Conférences des Universités en linguistique et parole et chargée d'enseignement à l'Université.

**Résumé** : Des perturbations vocales sont généralement observées lors de paralysies récurrentielles post-chirurgicales. Toutefois peu d'études à notre connaissance s'intéressent aux répercussions sur la prosodie. Notre étude exploratoire vise donc à évaluer les effets de la paralysie récurrentielle sur la prosodie ainsi que les possibles stratégies de compensation ou de réajustement que le patient pourra mettre en place, en proposant une étude longitudinale (6 mois).

Notre étude porte sur 2 patients présentant une paralysie récurrentielle post-chirurgicale. Des enregistrements vocaux ont été effectués tous les mois, pendant 6 mois dans diverses tâches. Les participants ont également dû remplir le Voice Handicap Index (VHI). Après ces enregistrements, afin d'obtenir des données perceptives, une grille d'évaluation a été élaborée et proposée à un jury d'écoute.

Lors des premiers enregistrements, les analyses acoustiques montrent des perturbations vocales. A propos de l'organisation temporelle, les mesures du débit ne révèlent pas d'altération. En revanche l'analyse pausale met en avant de nombreuses pauses respiratoires et non-syntaxiques. L'évaluation perceptive met également en avant des altérations vocales, mais sans effet perçu sur l'intelligibilité et l'articulation. Les jurys semblent sensibles à la quantité des pauses et au contraire le débit ne semble pas influencer sur leur perception de la fluidité. Enfin, le VHI témoigne d'un ressenti de handicap vocal léger à sévère. L'ensemble de ces paramètres tend à s'améliorer au cours du temps.

Une altération de la prosodie a été observée lors des phases précoces d'enregistrements. Toutefois, l'ensemble des paramètres prosodiques ne se trouvent pas perturbés. En effet, la paralysie récurrentielle engendre avant tout une dysphonie et semble peu affecter le débit. Malgré la variabilité interindividuelle présente dans l'étude, des améliorations vocales sont observées et perçues, témoignant ainsi des capacités des participants à mettre en place des stratégies compensatoires ou des réajustements fonctionnels.

Contact mail : [alicia.bailleul2@gmail.com](mailto:alicia.bailleul2@gmail.com)

## **CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**BAUDELOCHE Chloé (Lyon)**

Élaboration d'un outil d'information à propos des conséquences de la laryngectomie totale sur la vie quotidienne, à destination des patients et des orthophonistes.

Dirigé par : CROUZET - VICTOIRE Nathalie, Orthophoniste ; CÉRUSE Philippe, Médecin.

**Résumé** : L'annonce de la laryngectomie totale et de ses répercussions sur les capacités de phonation et de respiration place les patients dans un état de sidération, les empêchant d'intégrer les conséquences secondaires de l'opération. Or, l'Institut National du Cancer et la Haute Autorité de Santé signalent que comprendre l'ensemble des impacts d'un traitement contribue à l'amélioration de la qualité de vie et à la diminution des comportements à risque. Impliqués dans le suivi des patients laryngectomisés, les orthophonistes agissent au-delà de la réhabilitation vocale en proposant des supports de prévention et d'éducation thérapeutique. Cependant, les outils existants sont complexes et peu accessibles. L'apport d'un matériel illustré pourrait contribuer à une meilleure compréhension des répercussions secondaires de la laryngectomie totale.

L'objectif de cette étude est de fournir un outil adapté aux patients, afin de faciliter la transmission des informations relatives aux conséquences secondaires de la laryngectomie totale.

En parallèle d'une revue de la littérature scientifique à propos des implications de la laryngectomie totale, des patients laryngectomisés ont participé à un recueil de données par questionnaire les interrogeant sur leur préparation préopératoire. Ce procédé a permis de sélectionner les thématiques à représenter dans l'outil. Sa forme a été inspirée d'un outil préexistant puis construit selon les recommandations de Santé Publique France.

Les réponses de 27 sujets ont été analysées. 100% des participants avaient été informés de la perte de leur voix originelle et plus de 85% avaient connaissance des modifications corporelles liées à la laryngectomie totale. Pour toutes les autres thématiques (hygiène, vie quotidienne et loisirs), le pourcentage de participants informés est inférieur à 60% de l'échantillon.

L'information aux patients laryngectomisés est limitée quant aux conséquences secondaires de leur opération. Fournir un outil moderne et illustré relatif à ces thématiques semble donc essentiel.

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

**BONIFAY Lisa (Nancy)**

Étude des compensations des paramètres prosodiques dans l'expression émotionnelle de locuteurs novices et expérimentés dans l'utilisation de la voix trachéo-oesophagienne.

Dirigé par : BARTKOVA Katarina, Chercheuse ; ROUBLLOT Pierre, Orthophoniste.

**Résumé** : L'exercice du larynx induit des particularités dans les variations prosodiques utilisées pour exprimer les émotions chez les locuteurs trachéo-oesophagiens (TO). Ce mémoire a pour objectif de comparer les compensations prosodiques mises en place pour exprimer les émotions entre des locuteurs TO novices (NO) et expérimentés (EX). Pour ce faire, nous avons réalisé des analyses acoustiques et perceptives à partir d'énoncés émotionnels (colère, joie, tristesse) et neutres, produits par 4 locuteurs NO, 4 locuteurs EX et 1 locutrice laryngée ('phrases') (LA) et 2 locuteurs laryngés ('texte') (LA), dans une tâche de répétition ('phrases') et dans une tâche de lecture ('texte'). Les résultats semblent montrer que les EX varient moins leur F0 que les groupes NO et LA, mais contrôlent mieux leurs variations que les NO. De plus, les émotions produites par les EX seraient mieux reconnues. L'expérience des auditeurs dans l'écoute de la voix TO permettrait également de reconnaître plus facilement les émotions véhiculées. Cette étude montre l'importance d'un travail orthophonique centré sur la prosodie de la parole. De nombreuses pistes restent à explorer pour affiner cette connaissance et développer des axes thérapeutiques précis.

Mots-clés : *Compensations - Émotions - Expérience - Prosodie - Voix trachéo-oesophagienne*

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

Contact mail : [lisa.bonifay@outlook.fr](mailto:lisa.bonifay@outlook.fr)

### **BOUSSAC Mathilde (Toulouse)**

Utilisation des techniques de thérapie manuelle dans la rééducation des dysphonies dysfonctionnelles.

Dirigé par : CRESTANI Sabine, Médecin ; FARENC Jean-Claude, Orthophoniste ; ROMAN Christophe, Ostéopathe.

**Résumé** : La thérapie manuelle permet d'intervenir directement sur les aspects corporels d'une dysphonie, et aide le patient à retrouver un confort vocal. Cette approche est basée sur les principes de l'ostéopathie, dont les fondements théoriques sont étayés par les recherches scientifiques récentes. Celles-ci décrivent ainsi une trame de tissu conjonctif présente en continu dans l'organisme, le tissu fascial, qui réalise l'unité de l'organisme et dont les propriétés en font le support du mouvement et de la proprioception. Ces découvertes appuient la pertinence d'une approche manuelle pour la prise en charge des dysphonies dysfonctionnelles. Nous nous sommes questionnés sur la place que prend la thérapie manuelle dans la pratique des orthophonistes qui se sont formés à cette approche. A travers huit entretiens, nous essayons de donner un aperçu de la façon dont les orthophonistes intègrent les techniques manuelles dans leurs rééducations vocales et quels apports ils en constatent.

Contact mail : [mathildeboussac91@gmail.com](mailto:mathildeboussac91@gmail.com)

### **CARVAJAL Solène et DOS SANTOS Émilie (Marseille)**

La place de l'orthophonie dans la prise en charge de la dysphonie spasmodique et du tremblement essentiel de la voix.

Dirigé par : ROBERT Danièle, Médecin, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université.

**Résumé** : La dysphonie spasmodique et le tremblement essentiel de la voix sont généralement traités par des injections laryngées de toxine botulinique. Bien qu'efficace, ce traitement demeure uniquement symptomatique avec une durée d'efficacité limitée à quelques mois. Sa mise en pratique peut représenter une charge mentale importante, et il arrive parfois que certains patients s'y opposent ou présentent des contre-indications à son utilisation.

La rééducation orthophonique intervient alors comme un traitement complémentaire aux injections de toxine botulinique. Bien menée, elle permet d'augmenter la durée d'efficacité de la toxine botulinique grâce à la réduction des tensions laryngées. En tant que professionnel de la voix, l'orthophoniste est à même de fournir au patient des explications sur sa pathologie, mais aussi des conseils afin de mieux gérer les effets secondaires potentiels de la toxine botulinique et de faire face aux difficultés rencontrées dans différentes situations de communication du quotidien. Cette intervention orthophonique donne ainsi au patient les outils nécessaires pour devenir acteur de ses soins.

Face au manque de données bibliographiques précises et complètes concernant les modalités de l'intervention orthophonique pour la dysphonie spasmodique et le tremblement essentiel de la voix, nous avons extrait les données disséminées dans la littérature afin de fournir des pistes pouvant servir de base en pratique clinique mais aussi pour de futures recherches.

Ainsi, notre travail propose une trame d'intervention orthophonique contenant un bilan vocal ciblé, une éducation du patient autour de sa pathologie et une thérapie vocale basée sur la relaxation, la reconstruction de l'imaginaire corporel, le souffle, ainsi que sur des techniques vocales spécifiques à la symptomatologie de la dysphonie spasmodique et du tremblement essentiel de la voix. La validité et l'efficacité de ces techniques restent cependant à prouver par des études scientifiques ultérieures.

Contact mail : [syline98@yahoo.fr](mailto:syline98@yahoo.fr) // [emilie.dossantos13600@gmail.com](mailto:emilie.dossantos13600@gmail.com)

## **CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

### **DUVAL Delphine (Caen)**

Auto-évaluation de la gêne vocale des enseignants-stagiaires du second degré au cours de leur première année d'exercice.

Dirigé par : LERENDU Julien, Orthophoniste.

**Résumé** : Les enseignants-stagiaires du second degré de Basse-Normandie ayant suivi un programme de sensibilisation sur la voix ont exprimé une gêne vocale qui diminue au cours de leur première année d'exercice. Une majeure partie d'entre eux repèrent des symptômes vocaux sans pour autant solliciter un professionnel de santé.

Des facteurs personnels viennent moduler la sensation de gêne vocale.

Il est nécessaire d'informer les enseignants-stagiaires des troubles vocaux, de leurs symptômes et de leurs conséquences. Des formations continue et spécifique, notamment pour les sujets à risques, seraient une solution envisageable et hautement profitable.

**Contact mail** : [delphine.duval14@gmail.com](mailto:delphine.duval14@gmail.com)

### **EMERIC Aurélie (Limoges)**

Formation des orthophonistes sur la prise en charge vocale des hommes trans : questionnaire et analyse des données recueillies.

Dirigé par : GIRARD-MONNERON Lucile, Orthophoniste.

**Résumé** : Un minimum de 10% des hommes trans rencontreraient des difficultés vocales durant leur transition. Toutefois, cette prise en charge orthophonique est peu initiée, notamment par manque de connaissances des orthophonistes. Le but de cette étude d'objectiver la formation des orthophonistes exerçant en France concernant la prise en charge vocale des hommes trans.

Un questionnaire électronique a été diffusé et complété par 155 orthophonistes exerçant en France.

Trois axes ont été évalués : la formation théorique, clinique et l'auto-évaluation des connaissances. Concernant le premier axe 85,6% des répondants n'ont eu aucune intervention durant leur formation initiale. En formation continue, 14,8% des répondants ont participé à une formation dans ce domaine. Sur le plan de l'expérience clinique, une minorité d'orthophonistes en possède une. Enfin, 30,3% des répondants ont un niveau de connaissances auto-évalué entre 3 et 5. 34,2% des répondants se jugent aptes à effectuer la prise en charge vocale d'un homme trans.

Les orthophonistes sont peu formés, tant au niveau théorique que clinique, à la prise en charge vocale des hommes trans. Il est nécessaire de développer l'offre de formation afin que le niveau de connaissances des orthophonistes augmente et qu'ils se jugent aptes à effectuer ce type de prise en soin.

**Contact mail** : [aurelie.emeric1@gmail.com](mailto:aurelie.emeric1@gmail.com)

### **FAVIER Astrid (Lyon)**

Liens entre alliance thérapeutique, expertise et autonomie du patient: élaboration d'un livret d'accompagnement en rééducation vocale.

Dirigé par : LEGUERN Manon, Orthophoniste.

**Résumé** : Ce mémoire a tenté d'éclairer cette problématique au regard des thérapies vocales. Il a été montré l'importance de créer une alliance thérapeutique dans le but de favoriser l'observance du patient et du thérapeute. Ce dernier doit présenter au patient une thérapie des plus adaptées à sa problématique, en s'appuyant sur les données probantes. Un livret d'accompagnement personnalisé a ainsi été transmis à 17 patients : il y était recensé la théorie mais aussi des exercices pratiques adaptés à chaque cas. Cet aide-mémoire avait pour objectif de compléter la prise en charge en cours ou déjà terminée. Il devait renforcer les compétences du patient

## **CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

dans son auto-rééducation, et lui donner confiance en ses capacités. Un questionnaire a ensuite été transmis, qui a recueilli douze réponses sur les dix-sept attendues. Ce livret a recueilli un fort degré de satisfaction auprès des répondants, qui le trouvent adapté à leur problématique et qui les rend confiants et plus autonomes. Des pistes d'amélioration du livret ont été soumises par certains patients et mises en lumière par la littérature.

Contact mail : [favier.astrid97@live.fr](mailto:favier.astrid97@live.fr)

#### **GABET Céleste et SPRIET Mathilde (Amiens)**

Analyse orthophonique objective et subjective des troubles vocaux après chirurgie thyroïdienne. Étude comparative en pré et post-opératoire.

Dirigé par : PAGE Cyril, Médecin ; ADAMKIEWICZ Corinne, Orthophoniste.

Résumé : La chirurgie thyroïdienne peut engendrer des troubles vocaux. Dans cette étude il s'agit d'évaluer objectivement et subjectivement d'éventuelles modifications de la voix. Pour cela, avant et après la chirurgie, nous avons réalisé un bilan vocal orthophonique auprès de 10 patients, et avons recueilli leurs VHI 10, questionnaire d'auto-évaluation. L'analyse de nos résultats via le logiciel Vocalab a mis en évidence une diminution de l'étendue vocale et du souffle phonatoire après la chirurgie thyroïdienne. L'analyse subjective a montré que la perception des patients sur leur propre voix est erronée : ils minimisent leurs difficultés. Les patients présentent le plus fréquemment une dysphonie transitoire après une chirurgie thyroïdienne. Il est indispensable qu'ils soient informés de ces atteintes vocales. Enfin, intégrer un bilan orthophonique de manière systématique avant la chirurgie thyroïdienne permettrait en cas d'atteinte vocale, d'optimiser la prise en charge.

Mots-clés : *Chirurgie thyroïdienne - Bilan vocal orthophonique - VHI 10 - Dysphonie transitoire*

Contact mail : [ccgabet@hotmail.fr](mailto:ccgabet@hotmail.fr) // [mathilde.spriet@hotmail.fr](mailto:mathilde.spriet@hotmail.fr)

#### **GUILLOT Marguerite-Marie et ISSELIN Adélaïde (Paris)**

Revue de littérature sur la branche externe du nerf laryngé supérieur.

Dirigé par : ARDISSON Honoré, Orthophoniste ; PENIGAULT Philippe, Orthophoniste.

Résumé : Mémoire bibliographique sur la branche externe du nerf laryngé supérieur.

Branche méconnue, mal protégée lors des chirurgies thyroïdiennes principalement, la branche externe du NLS, en cas de lésion, entraîne souvent une dysphonie. Or, il n'existe pas de rééducation orthophonique spécifique, les professionnels se trouvent donc désarmés et les patients ont des difficultés pour récupérer. Un protocole spécifique de rééducation semble pertinent à élaborer. La première étape consiste donc à faire le point sur les connaissances actuelles.

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

#### **GUYOMARD Coline (Paris)**

Prévenir les troubles vocaux chez les chanteurs: intérêt d'une application mobile pour changer les habitudes.

Dirigé par : PARMENTIER Florence, Orthophoniste ; PENIGAULT Philippe, Orthophoniste.

Résumé : Les chanteurs nécessitent un fonctionnement vocal optimal dans la pratique de leur art. Prévenir le trouble vocal représente donc pour eux un véritable enjeu. Si la prévention vocale est efficace pour améliorer leur connaissance de la voix, elle n'amène pas nécessairement la diminution de leurs habitudes phono-traumatiques. Ainsi, nous proposons d'explorer si définir des objectifs personnalisés post-prévention permet d'influer sur les habitudes phono-traumatiques qu'ils identifient chez eux, ainsi que la plus-value apportée par l'appui d'une application mobile pour tenir ces objectifs.

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

Vingt-et-un sujets ont été divisés en deux groupes appariés qui, après une session de prévention, ont suivi un à deux objectifs avec l'appui de l'application ou leurs propres moyens en alternance sur deux périodes.

Nous observons 1. une progression significative des scores relatifs aux connaissances autour de la voix ; 2. une progression significative des scores sur l'échelle destinée à mesurer le changement d'habitudes ; 3. une évolution hétérogène des scores destinés à mesurer l'aisance vocale ressentie ; 4. une évolution plus marquée du score lié à l'évolution des habitudes sur les périodes d'utilisation de l'application et sa corrélation positive au report de la bonne tenue des objectifs dans celle-ci.

Cette étude a confirmé l'effet positif de la prévention sur les connaissances autour de la voix des chanteurs. La définition d'objectifs s'est également montrée efficace pour les amener à agir sur leurs habitudes phono-traumatiques, sans impact sur l'aisance vocale cependant. Les observations liées à la pertinence de l'application mobile sont quant à elles encourageantes.

Mots-clés : *Chanteurs - Voix - Prévention - Changement d'habitudes - Objectifs*

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

### **LEFEVRE Mathilde (Rouen)**

Efficacité et apports de la voix chantée dans la prise en soins de la dysphonie dans le cadre de la maladie de Parkinson.

Dirigé par : MALTÊTE David, Médecin ; ROSIÈRE Laurence, Orthophoniste.

**Résumé** : Peu d'études s'intéressent aujourd'hui à la dysphonie dans le cadre de la maladie de Parkinson. Souvent assimilée à la dysarthrie ainsi qu'à la diminution de l'intelligibilité, c'est pourtant un trouble à part entière, fréquent et impactant la vie quotidienne des patients. La voix chantée est par ailleurs un outil de plus en plus utilisé comme outil thérapeutique et dont les bénéfices sont relatés dans la littérature, tant au niveau physiologique que psychique.

Cette étude cherche donc à évaluer l'efficacité d'une intervention orthophonique en voix chantée sur la dysphonie dans le cadre de la maladie de Parkinson. Les objectifs sont de comparer une intervention par le chant à une intervention classique et ce grâce à une analyse subjective et objective.

Pour cela une intervention de 15 semaines a été menée auprès de deux patients atteints de la maladie de Parkinson à un stade modéré.

Les résultats suggèrent que les deux types d'intervention ont apporté des bénéfices aux patients. Leur handicap vocal a diminué et leurs paramètres acoustiques vocaux se sont améliorés. De manière générale, nous pouvons dire que la prise en soins précoce de la dysphonie parkinsonienne est bénéfique aux patients. Néanmoins ces résultats ne sont pas généralisables en raison de l'échantillon restreint de patients et de la diversité de leur profil vocal.

Contact mail : [mathilde.lefevre21@gmail.com](mailto:mathilde.lefevre21@gmail.com)

### **LEGROS Maël (Rouen)**

Généralisation de la voix féminisée ou masculinisée chez les personnes transgenres: réalisation d'un protocole.

Dirigé par : SOYEZ-GAYOUT Laure, Orthophoniste et psychologue clinicienne ; DOGNON Julie, Orthophoniste.

**Résumé** : Dans le cadre de leur transition médicale, les personnes transgenres peuvent nécessiter un suivi orthophonique pour une féminisation ou une masculinisation vocale. Le processus de transition vocale nécessite un long travail au sein du cabinet, mais aussi à l'extérieur, dans leur vie quotidienne. Dans ce mémoire, nous nous sommes posé la question du transfert des acquis au quotidien et de son efficacité. Une étude préliminaire auprès d'une population de 28 orthophonistes nous a montré un manque d'outils concrets dans ce domaine ; c'est

## **CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

pourquoi nous avons élaboré le protocole OutVoice, en nous inspirant des techniques employées dans les thérapies cognitivo-comportementales, comme la relaxation, à destination des orthophonistes qui suivent des personnes transgenres. Ce protocole a pour but de faciliter la généralisation de la voix féminisée ou masculinisée dans certains contextes où une personne trans peut se sentir en état de stress ou de vulnérabilité lors de l'utilisation de sa voix.

Contact mail : [legros.mael@outlook.fr](mailto:legros.mael@outlook.fr)

#### **LUCO Clémence (Tours)**

Impact du type de musique vocale sur la protection de la voix du sujet âgé.

Dirigé par : ZUMBANSEN Anna, Orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université.

Résumé : L'objectif de ce mémoire est de déterminer si le type de chant pratiqué a un impact sur la protection de la voix du sujet âgé. 48 participants (12 chanteurs classiques, 12 chanteurs de variété, 12 chanteurs de gospel et 12 non chanteurs, dont 50 % de femmes), tous âgés de 65 ans ou plus, ont été enregistrés lors de deux tâches vocales (5 /a/ tenus et la lecture d'un texte) pour en extraire différentes mesures acoustiques. Les participants ont également rempli un questionnaire d'hygiène vocale et d'habitudes de pratique du chant. Nos résultats confirment que les sujets chanteurs ont des mesures acoustiques vocales davantage préservées que les sujets non chanteurs, notamment en termes de stabilité de l'amplitude, de régularité du timbre et de richesse en harmoniques. Contrairement à nos hypothèses, aucune différence significative n'a été retrouvée entre les trois groupes de chanteurs sur les mesures acoustiques vocales. Concernant l'hygiène vocale, les chanteurs classiques sont mieux informés que les autres groupes de chanteurs et font plus attention à la préservation de leur voix. D'une manière générale, les chanteurs ont une meilleure hygiène vocale que les non chanteurs. Nous concluons que la pratique régulière du chant protège la voix du vieillissement normal, peu importe le type de chant pratiqué.

Contact mail : [clemence0602@hotmail.fr](mailto:clemence0602@hotmail.fr)

#### **RIEANT Mathilde (Bordeaux)**

Cancers des voies aérodigestives supérieures et qualité de vie: revue de littérature des auto-questionnaires.

Dirigé par : DE MONES DEL PUJOL Erwan, Médecin et chargé d'enseignement à l'Université ; VERCHÈRE Elise, Orthophoniste.

Résumé : Chaque année, en France métropolitaine, les cancers des voies aéro-digestives supérieures (VADS) touchent environ 15,000 personnes. Le taux de survie augmente, au prix de traitements souvent lourds qui laissent des séquelles et altèrent la qualité de vie des patients. L'objectif de ce mémoire était de réaliser une revue de la littérature des auto-questionnaires qui évaluent la qualité de vie des patients traités pour un cancer des VADS. Les recherches ont été effectuées en janvier 2021 sur la base de données PubMed. Seuls les articles publiés en français ou en anglais, entre 2015 et 2020, ont été sélectionnés (n = 203). 189 articles ont été retenus suite à l'application de critères d'inclusion et d'exclusion. Leur analyse a permis de recenser 104 auto-questionnaires différents. Parmi eux, 24 sont généralistes, 16 sont spécifiques à la dysphagie ou la dysphonie, 64 abordent des domaines précis mais sans lien direct avec les cancers des VADS. Ce travail confirme l'importance d'évaluer la qualité de vie des patients au-delà des symptômes. De futures recherches devraient étudier la faisabilité d'intégrer certains de ces auto-questionnaires dans la pratique orthophonique.

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

#### **RIOT-SARCEY Anna (Lyon)**

Rétrocontrôle et rééducation vocale : classification, évaluations et apports. Une revue systématique de la littérature.

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90



Dirigé par : PILLOT-LOISEAU Claire, Orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université ; PARMENTIER Florence, Orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université.

**Résumé** : Dans cette revue de littérature sont présentés les différents moyens existants permettant d'apporter aux patients dysphoniques un retour sur leur production vocale ou leur geste vocal. Ont été considérés aussi bien les outils objectifs (électromyogramme, spectrogramme, laryngoscopie...) que les moyens subjectifs (retour verbal par l'orthophoniste), bien que ces derniers soient très peu couverts par la littérature. Les différents outils recensés ont été classés selon leur cible (ex : intensité vocale ; occlusion glottique...), leur forme (signal visuel, auditif, tactile...), leur source (objective / subjective). La classification utilisée est en accord avec la taxonomie des rééducations vocales proposée par Van Stan et al. en 2015.

**Contact mail** : [anna.riot-sarcey@orange.fr](mailto:anna.riot-sarcey@orange.fr)

### **SIMON Valentine (Rouen)**

Étude tardive par questionnaires de la qualité de vie, de la dysphonie et de la dyspnée de patients présentant une paralysie laryngée bilatérale et ayant bénéficié d'une réinnervation laryngée.

Dirigé par : MARIE Jean-Paul, Professeur des Universités/Praticien Hospitalier et chef de service ORL.

**Résumé** : Cette étude a pour finalité d'effectuer un état des lieux post-opératoire des résultats de la réinnervation laryngée sélective bilatérale chez les patients opérés au sein du CHU de Rouen. Le 1er objectif est de déterminer les corrélations entre les scores obtenus aux auto-questionnaires de phonation, de ventilation et de qualité de vie. Le 2nd objectif est de déterminer les corrélations entre les scores subjectifs des questionnaires et les mesures objectives post-opératoires.

83 patients ayant bénéficié d'une réinnervation bilatérale sélective ont été contactés pour répondre à des auto-questionnaires évaluant leur phonation, leur ventilation et leur qualité de vie en post-opératoire. Les scores obtenus à ces questionnaires ont été corrélés aux mesures objectives réalisées en post-opératoire.

55 patients ont répondu aux questionnaires envoyés : 53 présentaient initialement une paralysie bilatérale en adduction et 2 une paralysie bilatérale en abduction. 96 % des patients ayant répondu aux questionnaires déclarent être satisfaits des résultats de la réinnervation laryngée. Concernant notre 1er objectif, on observe des corrélations significatives entre les scores obtenus au questionnaire pour la phonation (VHI-10), au questionnaire pour la ventilation (DSI) et au questionnaire de qualité de vie (MOS SF-36). Concernant notre 2nd objectif, certains questionnaires sont corrélés significativement aux mesures objectives (VHI-10 et GRBASI, DSI et TMP, DSI et test de marche), tandis que d'autres ne sont pas corrélés (VHI et TMP, DSI et VIMS, DSI et PDI).

Les auto-questionnaires de phonation, ventilation et qualité de vie ont une grande importance dans l'évaluation du handicap ressenti par les patients ayant bénéficié d'une réinnervation laryngée sélective bilatérale. Ces questionnaires, en corrélation avec les mesures objectives réalisées, permettent de mieux appréhender les résultats de cette opération. L'utilisation du questionnaire de qualité de vie en pré-opératoire et l'inclusion d'une orthophoniste dans le parcours de soins de ces patients pourraient être des pistes thérapeutiques pertinentes.

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

### **CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**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](mailto: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](mailto:justine.bardin@hotmail.fr)

**CASTAN Chloé (Lille)**

Évaluation 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 (Maleto-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

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

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](mailto: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, Chercheuse, 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](mailto:clara.cavaleri@orange.fr) // [alex.tosolini@orange.fr](mailto:alex.tosolini@orange.fr)

#### 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](mailto:marjo96@hotmail.fr)

#### 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 réduisant 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 masseurskinésithérapeutes, 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

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

des orthophonistes favoriseraient cette orientation. Une démarche de sensibilisation pourrait s'avérer pertinente pour une coopération pluridisciplinaire efficace.

Contact mail : [dupoiron.orthophonie@gmail.com](mailto: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](mailto: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 : [recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.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

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

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](mailto:lesliemass9@gmail.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, Chercheuse, 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](mailto:caro.mura@orange.fr)

#### **CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**NEFF Alexandrine (Strasbourg)**

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

Dirigé par : KUNTZ Hélène, Orthophoniste

Résumé : NR

Contact mail : [recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)

**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'envisage 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 cette optique, nous souhaitons 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](mailto: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

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

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](mailto:elo.taylor@hotmail.fr)



#### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

## Année 2018-2019

### **AUDOUIT Jeanne (Nantes)**

Prise en charge orthophonique pré-opératoire des cancers des Voies Aérodigestives Supérieures.

Dirigé par : MALARD Olivier, Médecin ; NAUX Elisabeth, Orthophoniste

**Résumé** : L'orthophoniste est un partenaire privilégié des patients atteints d'un cancer des Voies Aérodigestives Supérieures, tout au long du parcours de soins. Notre étude met en lumière l'action précoce de l'orthophoniste, avant l'opération chirurgicale. Les professionnels interrogés révèlent la difficulté de rencontrer les patients en pré-opératoire. Ils jugent pourtant cette intervention indispensable quelle que soit la chirurgie à venir. Les pistes d'amélioration de l'action de l'orthophoniste en pré-opératoire sont nombreuses. Pallier les déficits de compréhension de l'information, impliquer davantage les aidants, insister sur les conséquences psychologiques et sociales sont autant de possibilités de perfectionner cette intervention orthophonique en amont de l'opération chirurgicale.

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

### **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](mailto: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

## CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90



auto-administré 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](mailto: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](mailto:helene_chappot45@orange.fr) // [lauralecam@gmail.com](mailto: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](mailto: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.

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

Contact mail : [l.uucie@hotmail.fr](mailto:l.uucie@hotmail.fr) // [pauline.feuga@gmail.com](mailto: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 d'évaluer précisément 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](mailto: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 ; ROUBLLOT Pierre, Orthophoniste

Résumé : NC

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

**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](mailto: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 trachéoœsophagienne 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.

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

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 résultent d'une atteinte physique et psychique et s'illustrent 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](mailto:anais.jobert@yahoo.fr)

### **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 (l'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 : [recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)

### **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 oroœsophagienne.

## CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

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](mailto:cindy.lecorre@outlook.fr)

#### **MAGAT Alice (Lille)**

Étude prospective de la réhabilitation vocale et de la déglutition, chez des patients ayant bénéficié d'une laryngectomie ou d'une pharyngo-laryngectomie totale : utilisation d'échelles adaptées et validées.

Dirigé par : MOUAWAD François, Médecin ORL ; ARNOLDI Marie, Orthophoniste

Résumé : Les patients atteints d'une tumeur avancée du larynx ou de l'hypopharynx bénéficient souvent d'une laryngectomie ou pharyngolaryngectomie totale. Cette chirurgie est souvent complétée par une radiothérapie. S'en suit une réhabilitation vocale qui est longue et difficile. Effectivement, le patient doit s'approprier une nouvelle méthode de phonation sans corde vocale. Au-delà de cette prise en charge, l'orthophoniste peut être confronté à des difficultés alimentaires parfois présents chez ce type de patient. Pourtant peu d'études objectivent ces difficultés. Nous avons donc décidé d'évaluer plusieurs de ces patients pour tenter d'objectiver et de les définir. En parallèle, nous nous sommes intéressés à l'évolution de leur réhabilitation vocale. Nous avons pu en constater plusieurs signes évocateurs : temps de repas plus long, difficulté pour avaler certains types d'aliments, nécessité d'adapter les textures et fatigue suite au repas. Ces problèmes sont souvent multifactoriels, il faut donc pouvoir les identifier. Nous avons aussi pu constater que la réhabilitation vocale est un processus long et coûteux pour le patient. Ainsi, notre étude a pu montrer qu'il serait intéressant de sensibiliser les orthophonistes à ces risques et leur repérage. Elle permet également de mettre en lumière le manque de matériel spécifique.

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

#### **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](mailto:aurore.malinet@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

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**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](mailto: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](mailto: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](mailto:riban.benoit@gmail.com)

#### **ROGÉ Suzy (Caen)**

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

### **CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

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](mailto:suzy.roge@hotmail.fr)

#### **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](mailto: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](mailto: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** : [recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**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 : Étudier 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](mailto:paulinebehaghel@yahoo.com) // [camille.schuermans@gmail.com](mailto:camille.schuermans@gmail.com)

**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](mailto:mathildebreviere@hotmail.fr) // [flavie.castres@gmail.com](mailto:flavie.castres@gmail.com)

**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](mailto:sibylle.boyas@gmail.com)

**BURGUIERE Aude (Toulouse)**

Sur les chemins de l'identité vocale.

Dirigé par : DOUCHE Myriam, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : [aude.burguiere@gmail.com](mailto: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 : Étudier 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](mailto:alex.lie@orange.fr)

**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. Étude de ces critères dans des voix de personnes transgenres MtF, d'hommes et de femmes.

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

Contact mail : [marina.lecomte5@gmail.com](mailto: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 : [recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)

**DUMORTIER Daphnée (Amiens)**

Étude de 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](mailto:daphnee.dumortier@gmail.com)

**DURAND Clémence (Rouen)**

Évaluation 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](mailto:clemence.durand94@sfr.fr)

**DUTHEIL Jeanne (Tours)**

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

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

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90



Résumé : NC

Contact mail : [jeanne.dutheil@gmail.com](mailto:jeanne.dutheil@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 franco-italophones 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 codeswitching 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](mailto:caroline.hauchard@hotmail.fr)

### **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 étudiés 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

## CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

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 étudiés 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](mailto:gaetane.l@hotmail.fr)

### **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 ; SAUVIGNETPOULAIN 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 renforteur 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](mailto: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, Phoniatre

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

## CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

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](mailto: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](mailto:alice.loret94@gmail.com)

#### **MERTZ Clémentine (Rouen)**

Étude 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](mailto: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

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**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](mailto: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](mailto:maxpierre601@hotmail.com)

**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](mailto:catlina_r@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](mailto:amelie.verpilleux@hotmail.fr)

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

### 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 tout-venant et participe largement à la sous-estimation des altérations vocales chez les personnes de plus de 50 ans. Notre travail s'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 : [recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)

#### **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 préopératoire 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](mailto:lidy.b@hotmail.fr)

#### **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 surviennent au cours de la pratique enseignante et que les attentes concernant les formations vocales divergent en fonction de l'ancienneté.

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

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](mailto:morgane_cadalbert@hotmail.fr) // [walitane@hotmail.com](mailto:walitane@hotmail.com)

#### **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 phoniâtres et les oto-rhino laryngologistes. Enfin nous proposerons un poster de prévention vocale dans les salles de sport.

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

#### **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](mailto:lemaridecloue@gmail.com) // [marcianoc@hotmail.fr](mailto: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

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

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](mailto:anne-claire.filippi@club-internet.fr)

### **GARNIER Mathilde (Limoges)**

Élaboration 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](mailto:mathilde.orilfo@gmail.com)

### **GREVILLOT Léanne, LE LAUSQUE Kristell (Lyon)**

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

Dirigé par : AUGÉ 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 mise 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.

## CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

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](mailto:leanne.grevillot@free.fr) // [klelausque@yahoo.fr](mailto:klelausque@yahoo.fr)

#### **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](mailto:celia_m15@orange.fr) // [m.guyon@outlook.fr](mailto:m.guyon@outlook.fr)

#### **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 d'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](mailto:sarah.larroche@gmail.com)

#### **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 : [recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)

#### **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 : [recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90



**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](mailto:anna.zoro@hotmail.fr)

**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](mailto:clara.varin@hotmail.fr)



**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

### 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 mail : [marionbrebant@hotmail.fr](mailto: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 mail : [lucile.chevrier31@gmail.com](mailto:lucile.chevrier31@gmail.com) // [noelle.dautry@gmail.com](mailto: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 autoévaluation, 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 mail : [marjolaine.christien@gmail.com](mailto: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 mail : [chloe.daigmorte@gmail.com](mailto:chloe.daigmorte@gmail.com)

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**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 vocale, 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 confortés 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 mail** : [marie-daumet@hotmail.fr](mailto: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 mail** : [claire.fauveau@etu.univlille2.fr](mailto:claire.fauveau@etu.univlille2.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 mail** : [constance.maslard@wanadoo.fr](mailto: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 perceptuels, corporels et émotionnels du patient quant à sa voix.

**Contact mail** : [camille.robinault@hotmail.fr](mailto:camille.robinault@hotmail.fr)

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**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 mail : [cecile.anne.roze@gmail.com](mailto:cecile.anne.roze@gmail.com)

**SALATN Marie-Isabelle (Caen)**

Laryngectomie totale et ETP : création d'un site internet

Dirigé par : DRILLET, Orthophoniste ; BABIN, Médecin

Résumé : NC

Contact mail : [marizabelle8@hotmail.com](mailto:marizabelle8@hotmail.com)

**SCHIEL Stéphanie, ZAINÉ 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 mail : [stephanie.schiel@laposte.net](mailto:stephanie.schiel@laposte.net) // [camilleradis@hotmail.fr](mailto:camilleradis@hotmail.fr)



**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**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](mailto: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](mailto:fcampourcy@gmail.com) // [vanessa.hamidani@gmail.com](mailto:vanessa.hamidani@gmail.com)

**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 : [recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)

**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](mailto:stefgagi@aol.fr)

**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](mailto:celia.gibassier@free.fr) / [lapalut\\_sandie@live.fr](mailto:lapalut_sandie@live.fr)

**HAMARD Manon (Montpellier)**

La fréquence fondamentale (F0) 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](mailto:manon.hamard@gmail.com)

**LEVITRE Lucille (Strasbourg)**

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

La prévention des troubles vocaux dans les Écoles Supérieures du Professorat et de l'Éducation : 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](mailto: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](mailto: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 : [alinefaure@gmail.com](mailto:alinefaure@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 : [recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)

FNEO  
FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**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](mailto: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 montrent 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 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](mailto: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 : AUGÉ 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](mailto:annelise.demonet@gmail.com)

**DU TERTRE Guillemette (Paris)**

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

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

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](mailto: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](mailto: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](mailto:marie_lendre@yahoo.fr)

#### **MAUVIEL Natacha (Montpellier)**

Comparaison des caractéristiques vocales et sociales après laryngectomie horizontale 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 supraglottique, c'est pourquoi nous allons orienter notre étude dans cette voie. Au vu de ces différents résultats, en termes de contrôle oncologique, de complications chirurgicales, de taux de trachéotomie et de déglutition. Il convient donc de se demander si les suites en termes 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 supraglottique.
- Hypothèse 2 : les chirurgies endoscopiques des cancers supra-glottiques apportent des résultats carcinologiques équivalents aux chirurgies externes par voie cervicale, voire de meilleurs résultats

### **CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90



- 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](mailto:mmauviel@gmail.com)

#### **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 qui travaillent leur voix pendant 3 séances d'une heure avec le spectrogramme et, pour une population plus large, une analyse statistique d'exercices d'auto-analyse 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.parmentier@gmail.com](mailto:florence.parmentier@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](mailto:jeanne_raynaldy@live.fr)

#### **TRIBOUT Anne (Bordeaux)**

Étude 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](mailto:anne.tribout@hotmail.fr)

### CONTACTS

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**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-DEBOVE Géraldine

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

Contact mail : [annelisedb@yahoo.com](mailto:annelisedb@yahoo.com) // [nmorellec@yahoo.fr](mailto:nmorellec@yahoo.fr)



**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**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](mailto:alibeufabienne@yahoo.fr) // [blevysemmar@yahoo.fr](mailto:blevysemmar@yahoo.fr)

**CABANNE Marie-Charlotte (Tours)**

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

Dirigé par : BEUVARD Lucile

Résumé : NC

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

**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](mailto: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](mailto:tsilladarmon@hotmail.fr)

**DONNADIEU Anne-Sophie, PORTE Mélanie (Marseille)**

Flexibilité vocale chez l'imitateur

Dirigé par : REVIS Joanna

Résumé : NC

Contact mail : [annesophiedonnadieu@hotmail.com](mailto:annesophiedonnadieu@hotmail.com) // [portemelanie@aol.com](mailto:portemelanie@aol.com)

**DURAN Karine (Marseille)**

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

Dirigé par : LEVEQUE Yaohana

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

Résumé : NC

Contact mail : [yamishu@hotmail.com](mailto: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](mailto:lnkw@hotmail.fr) // [sarahoh06@yahoo.fr](mailto:sarahoh06@yahoo.fr)



**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**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](mailto: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 : [gaelledegroote@live.fr](mailto:gaelledegroote@live.fr)

**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](mailto: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](mailto:amandine.lasnier@gmail.com)

**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](mailto:valerie.bokanowski@orange.fr)

**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](mailto:julie.ribaute@hotmail.fr)

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**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 musculosquelettiques 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](mailto:marion.viennot@hotmail.fr)

FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**Année 2008-2009**

**BOISSE Catherine (Strasbourg)**

L'arrêt de la rééducation vocale après dysphonie dysfonctionnelle.

Dirigé par : PERENNES Coline

Résumé : NC

Contact mail : [catherine.boisse@voila.fr](mailto:catherine.boisse@voila.fr)

**TCANAAN Brigitte (Marseille)**

Fatigue vocale chez le comédien.

Dirigé par : CAYREYRE Florence

Résumé : NC

Contact mail : [brigitte.canaan@free.fr](mailto: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](mailto:loulouheynen@hotmail.com)

**HOURSIANGOU Mathieu (Tours)**

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

Dirigé par : ATAYA Marylène ; GOUIL Jean-Marie

Résumé : NC

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

**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](mailto: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](mailto:doudiuu@hotmail.com) // [marieclo.mandine@caramail.com](mailto: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](mailto:tibouchon84@hotmail.fr)

**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90

**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](mailto:vanessa.leschiera@laposte.net)

**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](mailto: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](mailto:kmye15@hotmail.com)

**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 : [recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)

**THIL Laurène (Montpellier)**

Voix de l'enseignant : étude, prévention.

Dirigé par : AMY DE LA BRETEQUE Benoît

Résumé : NC

Contact mail : [lorene\\_thil@yahoo.fr](mailto:lorene_thil@yahoo.fr)



**CONTACTS**

Sophie HEULLE  
Présidente  
[presidence@fneo.fr](mailto:presidence@fneo.fr)  
06.99.63.01.11

Marilou CASADO-ESCOBAR  
Vice-présidente en charge  
de la recherche  
[recherche@fneo.fr](mailto:recherche@fneo.fr)  
06.16.21.87.90