

FÉDÉRATION NATIONALE DES
ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE

ANNUAIRE DES
MÉMOIRES

NEUROLOGIE

2009-2023

FNEO

FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE

Annuaire des Mémoires par domaines (2009-2023)

Neurologie

Année 2022-2023

AMANN Estelle (Nancy)

Mise au point d'un guide d'utilisation de Démonette2 pour créer des listes de mots en orthophonie

Dirigé par : BRIN-HENRY Frédérique, orthophoniste et chercheuse, et NAMER Fiammetta, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : L'objectif de ce mémoire est de valider un guide d'utilisation de la base de données morphologiques Démonette2. Les procédures expliquées dans le guide pourraient être utiles aux orthophonistes pour les aider à constituer des listes de mots, par exemple pour leurs interventions auprès de patients aphasiques avec des troubles de la production lexicale (tests ou lignes de base...).

En disposant de listes contrôlées, l'hypothèse est que l'orthophoniste pourra mieux explorer les paraphrasies morphologiques des patients. Cette analyse permettrait aux orthophonistes de vérifier si le recours à la structure morphologique du mot-cible est préservée ou non chez ce patient et d'ajuster les activités thérapeutiques proposées.

Contact mail : Estelle.amann57@gmail.com

ANDRIEU Manon (Lyon)

Relaxation et personne âgée institutionnalisées : mise en place d'un protocole et étude des effets sur l'anxiété

Dirigé par : FLAMAND-ROZE Constance, orthophoniste, hypnothérapeute et docteure en neurosciences

Résumé : L'anxiété peut se manifester par des symptômes physiques, somatiques ou des troubles du comportement. Ce sentiment peut avoir des répercussions sur la qualité de vie, mais également majorer le déclin cognitif chez le sujet âgé. Ce dernier y est pourtant considérablement enclin, bien que son anxiété soit couramment sous-évaluée, voire non évaluée.

Si la prise en soin de l'anxiété repose habituellement majoritairement sur des thérapies médicamenteuses, l'objectif de cette étude a été d'évaluer l'effet que pourrait avoir une thérapie alternative sur ce sentiment. Pour ce faire, un protocole de relaxation issu des techniques d'optimisation du potentiel® (TOP) a été créé et testé sur trois sujets vivant en EHPAD (Établissement d'Hébergement pour Personne Âgée Dépendante).

La volonté de cette étude de cas étant de mesurer l'impact d'un protocole de relaxation sur l'anxiété de sujets âgés institutionnalisés, les trois sujets ont bénéficié de 6, 5 et 3 séances de relaxation pendant 10 semaines de traitement.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Leur trait anxieux a été relevé en semaine 1 et en semaine 10 à l'aide de l'échelle HAD (Hospital Anxiety and Depression scale). Des notes concernant l'état de détente et de relaxation ont également été recueillies afin de quantifier l'effet de la relaxation chez les participants.

L'effet bénéfique de la relaxation sur les scores d'anxiété relevés à l'échelle HAD n'a pas pu être démontré, mais tous les sujets se sont trouvés plus relaxés et détendus lors des séances pendant lesquelles le protocole de relaxation a été proposé.

La relaxation pourrait donc être un moyen efficace de réduire l'anxiété chez des sujets âgés et peut être mise en place en EHPAD. Une étude plus longue, sur un plus grand échantillon, avec des séances de relaxation pratiquées de manière intensive pourrait permettre de révéler une baisse de l'anxiété à moyen terme.

Contact mail : man.andrieu@hotmail.fr

ARNAULT Louise (Bordeaux)

Plainte cognitive des patients adultes présentant un COVID-long : pertinence d'un auto-réentraînement à l'effort cognitif

Dirigé par : ENGELHARDT Mélanie, orthophoniste, et GLIZE Bertrand, médecin

Résumé : Le travail de ce mémoire a consisté en l'élaboration d'un programme à destination des patients adultes ayant un COVID-long présentant une plainte cognitive. Ce programme s'articulait autour de deux composantes : la métacognition et des séances à réaliser en autonomie, pour que les patients puissent gérer leur fatigue, puisque l'asthénie est une composante majeure du COVID-long.

Ce programme a été testé sur 3 patients, à partir de bilans orthophoniques réalisés avant et après le programme, ainsi qu'à partir de mesures répétées tout au long de l'intervention dans le cadre d'une étude SCED et de multiples questionnaires.

Contact mail : louise.arnault1@gmail.com

AUDEBERT Amélie (Nice)

Education thérapeutique et troubles neurocognitifs post-accident vasculaire cérébral en phase chronique : état des lieux des besoins des patients et de leurs proches aidants

Dirigé par : BOISSIER-SKRIBLAK Cécile, orthophoniste

Résumé : L'éducation thérapeutique s'installe peu à peu dans le système sanitaire et économique afin de rendre les patients acteurs de leur prise en soin. La clinique ORSAC Montfleuri, à Grasse, a le projet de proposer un programme d'éducation thérapeutique (ETP) à ses patients en phase subaiguë post-accident vasculaire cérébral afin de répondre à la réduction des temps de séjour et au nombre croissant de patients accueillis. Si les troubles neurocognitifs postAVC sont connus en rééducation orthophonique, ils sont peu étudiés en ETP. Nous avons donc voulu prendre part à ce projet en diffusant des questionnaires pour connaître les besoins et les problématiques rencontrées par les patients et leurs aidants en phase chronique après le retour à domicile. Nous avons ainsi pu constater que les patients et les aidants ont des besoins bien distincts : les patients ont besoin de retrouver une vie sociale et des loisirs, tandis que les aidants sont en demande de soutien psychologique et de temps d'écoute. Alors que la grande majorité des patients post-AVC sont pris en soin et suivent des rééducations sur plusieurs

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

années, patients et aidants sont confrontés à un grand manque d'informations, et l'ETP reste très peu connue et proposée.

Contact mail : audebertamelie@gmail.com

BARREAU Sophie et FLEURY Pauline (Tours)

Validation d'un Outil de revalidation de la Reconnaissance des Émotions pour adultes cérébrólésés (OREMO)

Dirigé par : AGUILLON-HERNANDEZ Nadia, chercheuse, et MASTEAU Jennifer, orthophoniste

Résumé : La reconnaissance émotionnelle faciale et prosodique est fréquemment altérée chez les patients cérébrólésés (PCL), de même que le traitement visuel des visages, pouvant induire des comportements inadaptés et impacter leur qualité de vie sociale et professionnelle. Cependant, les outils de rééducation spécifiques à la revalidation de ces troubles restent insuffisants. Notre étude vise à valider cliniquement l'outil OREMO, conçu pour améliorer cette capacité. Nous mesurerons le maintien des compétences à distance, les stratégies d'exploration des visages émotionnels et l'impact des troubles au quotidien avec des questionnaires destinés aux patients et aux aidants. Selon nous, l'outil OREMO améliorera les capacités de reconnaissance des émotions, le traitement des visages émotionnels et les relations sociales des patients.

Le protocole OREMO comprend des lignes de base réalisées avant et après chaque phase de traitement, dont une est située à distance pour évaluer la persistance des compétences à long terme. Elles sont couplées à des analyses oculométriques afin de quantifier les stratégies de traitement visuel des PCL et analyser leur évolution au cours de la revalidation OREMO. Notre étude montre une amélioration de la reconnaissance de certaines émotions chez quatre PCL, maintenue à distance de la revalidation. Aussi, les stratégies de traitement visuel ont progressé suite à cette revalidation, mais l'amélioration de la qualité de vie n'a pas été démontrée.

Cependant, une étude sur des échantillons plus importants est nécessaire pour une validation rigoureuse du protocole. Aussi, l'analyse incomplète des temps de fixation et l'utilisation de questionnaires subjectifs peuvent limiter l'interprétation des résultats. Néanmoins, il a été démontré qu'OREMO améliore la reconnaissance émotionnelle et les stratégies d'exploration chez les PCL. Ces résultats ouvrent des perspectives de recherches intéressantes, notamment l'étude des difficultés de mimes émotionnels chez les PCL, l'analyse de l'exploration visuelle des patients amimiques, l'application de l'oculométrie et l'extension d'OREMO à d'autres populations cliniques.

Contact mail : recherche@fneo.fr

BRISSON Nina (Paris)

Prehabilitation in patients with diffuse low-grade glioma undergoing awake surgery : a proof of concept

Dirigé par : MORITZ-GASSER Sylvie, orthophoniste et chercheuse

Résumé : Diffuse Low-Grade Glioma (DLGG) can lead to cognitive symptoms preoperatively and 3 months after the awake surgery. The concept of prehabilitation, i.e. rehabilitation before the surgery, is emerging. This preliminary multiple case report aims to analyze speech therapy prehabilitation's functional and surgical effects for DLGG patients undergoing awake surgery. Two experimental subjects with prehabilitation and two matched control subjects were recruited. Hospital language and cognitive assessments were compared at pre and postoperative times. An exhaustive language evaluation was realized four times with experimental participants, with a quality of

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

life evaluation at pre and postoperative times. The extent of resection (EOR) was extracted from patient medical folders. Data analysis was made with descriptive statistics. Functional scores are globally improved after prehabilitation. Most cognitive and language scores compared show improvements or maintenance 3 months postoperatively for therapeutic focuses. Results don't allow a conclusion on better functional recovery and EOR than for control subjects with different surgical contexts but suggest that prehabilitation is compatible with a similar functional recovery. Global health status is improved or stays stable during the treatment period with prehabilitation. This study permits a first view of prehabilitation in the defined framework. Results should be specified in larger scale studies.

Contact mail : nina.brisson@hotmail.fr

BRON Elisa et PHILIPPE Anaïs (Marseille)

Description des troubles langagiers suite à un accident vasculaire cérébral ischémique du thalamus : une revue de la littérature

Dirigé par : KRISTENSEN Nora, KESLACY Sylvain et LESIGNE Raphaëlle, orthophonistes

Résumé : Objectifs - Les objectifs de ce mémoire sont de recenser les dernières avancées de la recherche concernant l'aphasie thalamique et de créer un recueil à destination des orthophonistes concernant les aphasies retrouvées lors d'un AVC ischémique du thalamus.

Méthode - L'utilisation de la méthode PRISMA en quatre étapes a permis de constituer une revue de la littérature et de recenser les articles les plus pertinents concernant ce sujet d'étude.

Résultats - Au total, dix articles ont intégré cette revue de la littérature. Des informations concernant les tests utilisés pour l'évaluation du langage ainsi que la fréquence, la sévérité, la latéralité, la typologie en fonction du territoire vasculaire atteint et l'évolution des aphasies thalamiques ont été recensées. L'hypothèse de la responsabilité d'une déconnexion thalamo-corticale pour les troubles langagiers est évoquée.

Discussion - Les résultats ont montré que le thalamus est impliqué dans les processus langagiers avec une latéralisation à gauche et que son atteinte provoquerait des altérations de la production et de la compréhension du langage. Le degré de sévérité est plutôt léger et les fonctions langagières complexes pourraient être davantage atteintes, ce qui pourrait provoquer des difficultés de diagnostic lors de la phase aiguë.

Conclusion - Les profils langagiers types rapportés dans le cas d'un AVC thalamique présentent des atteintes légères caractérisées par des troubles de la fluence et peu ou pas d'atteinte de la répétition, avec un bon pronostic d'évolution. Il semble nécessaire d'utiliser et de développer des outils sensibles pour l'évaluation de l'aphasie thalamique.

Contact mail : elisa.bron337@gmail.com, anais.philippe83@sfr.fr

BRUN-ABADIE Florette (Lyon)

Évaluation et prise en soin de l'adulte avec des troubles neurocognitifs dans un Covid long : une première enquête sur les pratiques orthophoniques par la méthode Delphi

Dirigé par : ALBERT Emmanuelle, orthophoniste et JOYEUX Nathaly, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Résumé : Le Covid long est une affection complexe et nouvelle qui se manifeste après une infection au Covid-19 et qui est caractérisée par une persistance de nombreux symptômes sur plusieurs mois ou années. Les troubles neurocognitifs figurent parmi les symptômes les plus rapportés et touchent la mémoire, l'attention, les fonctions exécutives et le langage. Ils ont un impact significatif sur les activités quotidiennes et professionnelles des patients, ce qui justifie l'implication croissante des orthophonistes, figurant parmi les professionnels de santé recommandés par les instances de santé, dans la prise en charge de ces patients.

Au regard de la récence de la littérature sur ce sujet et de sa complexité, aucune recommandation ne sont à notre connaissance disponibles pour les orthophonistes recevant ces patients. Par cette étude, nous avons souhaité enquêter sur les pratiques actuelles des orthophonistes dans l'évaluation et la prise en soin des troubles neurocognitifs dans cette affection. La méthode Delphi a été utilisée pour recueillir les avis d'un groupe d'orthophonistes concernant les tâches langagières et les domaines cognitifs pertinents pour l'évaluation, ainsi que sur les moyens thérapeutiques et les adaptations nécessaires lors des séances de soin. Les trois tours de questionnaires ont conduit à une convergence d'avis entre les orthophonistes experts, ce qui a permis de développer des lignes directrices préliminaires pour les pratiques cliniques. L'étude a également mis en évidence un manque d'outils pour objectiver les difficultés langagières chez les patients atteints de Covid long. Des recherches supplémentaires sont nécessaires pour trouver des moyens de mieux caractériser ces atteintes afin de proposer des évaluations et interventions plus spécifiques et efficaces. Ce travail constitue un cadre de référence en vue de futures études et recommandations pour la pratique orthophonique dans cette affection.

Contact mail : florette.abadie@gmail.com

BURKHALTER Lucie (Toulouse)

Mise à l'essai du protocole METACOG sur des adultes ayant eu un traumatisme crânio-cérébral modéré ou sévère - Étude pilote

Dirigé par : DANET Lola, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université, et PLANTON Mélanie, neuropsychologue, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Titre : mise à l'essai du protocole METACOG auprès d'adultes ayant eu un traumatisme cranio-cérébral modéré ou sévère – étude pilote

Les troubles métacognitifs affectent la motivation du patient lors de la rééducation, ses résultats fonctionnels et psychosociaux ainsi que la charge de ses aidants. Bien que la métacognition puisse être entraînée et améliorée par des interventions spécifiques, il n'existe aucun outil d'évaluation exhaustif permettant d'évaluer à la fois la conscience et les connaissances métacognitives.

Face à ce constat, un protocole d'évaluation de la métacognition (METACOG) a été élaboré de 2020 à 2022. Il contient des épreuves indépendantes et dépendantes de tâches cognitives.

L'objectif de ce présent mémoire était de tester la faisabilité de METACOG auprès de la population cible et d'entamer le processus de validation de l'outil.

Pour ce faire, 10 sujets ayant eu un traumatisme crânio-cérébral modéré à sévère ont passé toutes les épreuves du protocole METACOG et ont ensuite répondu à une enquête post-test.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Les résultats ont montré que les consignes de METACOG sont claires pour les patients et que sa durée est satisfaisante. En ce qui concerne le processus de validation de l'outil, des indices de validité de contenu et de processus de réponses ont été obtenus.

De futurs travaux seront nécessaires pour établir l'étalonnage du test et définir ses propriétés métriques. Pour cela, il sera nécessaire d'inclure de nombreux sujets sains ainsi que des sujets ayant eu un AVC ou un TC.

Mots clés : métacognition, évaluation, traumatisme crânio-cérébral, accident vasculaire cérébral, validation"

Contact mail : lburkhalter64@free.fr

CAUVIN Ambre (Lyon)

Devenir langagier chez l'adolescent après un Accident Vasculaire Cérébral ischémique artériel néonatal (AVCian) : étude de la cohorte AVCnnado

Dirigé par : DRUTEL Laure, orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : L'Accident Vasculaire Cérébral artériel ischémique néonatal (AVCian) est une pathologie rare survenant au cours des 28 premiers jours de vie. Elle est de plus en plus décrite dans la littérature du fait de l'augmentation de sa prévalence liée aux progrès de la médecine.

L'AVCian représente un facteur de haut risque de développer un trouble neurodéveloppemental et notamment au niveau du langage oral, domaine de compétence de l'orthophoniste. Des études ont démontré que cette condition biomédicale a des répercussions négatives sur les compétences langagières jusque dans l'enfance. Qu'en est-il à l'adolescence ? La littérature présente de fortes lacunes à ce sujet. L'objectif de ce travail est de décrire le langage oral des adolescents après AVCian, ses facteurs d'influence biologiques, environnementaux et neurologiques et le lien entre langage et vie quotidienne. Pour cela, cette étude s'appuie sur l'analyse des compétences langagières de 30 adolescents de la cohorte AVCnn qui est une étude longitudinale française d'épidémiologie descriptive étudiant de manière prospective le devenir de nouveau-nés concernés par un AVCian. Dans cette cohorte baptisée « AVCnnado », 50% des adolescents présentent un trouble du langage caractérisé majoritairement par une atteinte des versants expressif et réceptif et des difficultés non sévères. Les analyses statistiques réalisées montrent que le niveau socio-économique, l'épilepsie et le volume lésionnel sont associés aux habiletés langagières des adolescents de la cohorte contrairement au sexe, au rang de la fratrie, à la latéralisation de la lésion et à localisation artérielle de l'atteinte. Les profils langagiers les moins bons sont associés à des difficultés scolaires et à une qualité de vie moins élevée en termes de scolarité, d'émotions et de relations sociales. Une prise en soins orthophonique précoce pourrait limiter les impacts fonctionnels et permettrait d'améliorer la qualité de vie des adolescents ayant eu un AVCian.

Contact mail : ambre.cauvin.orthophoniste@gmail.com

CHERRIER Morgane (Nancy)

Etat des lieux des prises en soins orthophoniques libérales des patients porteurs de troubles cognitivo-linguistiques dans le cadre d'un Covid-long

Dirigé par : POTTIER Lise, orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : L'apparition brutale et rapide du virus SARS-CoV2, de la Covid-19 associée et de la persistance de certains troubles - Covid-long, ont engendré de multiples nouveaux enjeux dans le monde scientifique et

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

notamment en orthophonie. Ainsi, les orthophonistes libéraux ont pu rencontrer des patients avec des plaintes de troubles neurosensoriels et/ou cognitivo-linguistiques persistants dans un contexte particulier. Un manque de reconnaissance et de légitimité peut être perçu par les patients porteurs de troubles cognitivo-linguistiques associés à un Covid-long. Parce que l'orthophonie joue un rôle essentiel, parfois trop peu abordé, dans la prise en soins de ces troubles, il nous a alors semblé nécessaire de nous intéresser à ces pratiques libérales. La diffusion d'un questionnaire informatique auto-administré a mis en évidence l'existence d'un manque dans les connaissances des orthophonistes libéraux sur le sujet et la pertinence de la création d'une plaquette informative. Les recherches théoriques réalisées et caractéristiques des prises en soins orthophoniques libérales recueillies semblent mettre en avant une ressemblance de ces troubles avec les troubles sous-corticaux : les troubles linguistiques, lorsqu'ils sont présents, seraient engendrés par les troubles cognitifs. Toutefois, les troubles cognitivo-linguistiques associés à un Covid-long restent singuliers: ils sont notamment fins, handicapants, fluctuants, potentiellement associés à d'autres troubles et concernent des patients actifs qui ont pu connaître un parcours diagnostique chaotique dont il faut tenir compte.

Contact mail : morganecherrier6@gmail.com

COLLAVET Lauranne (Lyon)

Élaboration d'une batterie lexico-sémantique destinée au diagnostic des troubles discrets du langage - Participation à la validation auprès de personnes cérébrolésées droites et gauches

Dirigé par : SAINSON Claire, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université, et BOLLORE Christelle, orthophoniste et chercheuse

Résumé : La LAZ-50 est une batterie lexico-sémantique composée de six épreuves évaluant les mots de basse fréquence et les expressions idiomatiques. Elle a été créée en 2020 par Claire Sainson et Christelle Bolloré dans l'objectif de mieux diagnostiquer les troubles discrets du langage dans le cadre de pathologies neurologiques de l'adulte. Ce mémoire a pour vocation de participer à la validation de la LAZ-50, en étudiant sa capacité à discriminer les individus cérébrolésés droits et gauches de volontaires sains appariés. Une première hypothèse conjecture une différence de scores au questionnaire de plainte d'anomie entre les patients et les témoins. Cet outil subjectif a été élaboré pour être intégré dans la batterie comme préliminaire à l'évaluation. Son objectif est de considérer et d'approfondir l'éventuelle plainte exprimée par le participant. Les résultats révèlent un score de plainte d'anomie très significativement plus élevé chez les patients. Dans un second temps, l'étude tente de montrer des différences de performances entre les personnes cérébrolésées et les volontaires sains aux trois épreuves portant sur les mots de basse fréquence et aux trois épreuves portant sur les expressions idiomatiques, en supposant que celles des patients soient plus faibles. Les 26 patients cérébrolésés droits et les 30 patients cérébrolésés gauches obtiennent effectivement des scores significativement plus faibles et des temps de réponse significativement plus élevés que leurs 56 témoins appariés aux épreuves de la LAZ-50.

Ces résultats encouragent la poursuite de ce projet, afin d'obtenir un échantillon de patients plus conséquent. L'accomplissement de la LAZ-50 permettrait aux orthophonistes de disposer d'un outil suffisamment sensible pour attester la présence de troubles discrets du langage. Les patients pourraient alors bénéficier plus fréquemment d'une prise en soin adaptée en réponse à leur plainte d'anomie.

Contact mail : lauranne.collavet@orange.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

DANNEQUIN-CONTAL Flora et PERRIN Adèle (Strasbourg)

Evolution péri-opératoire des fonctions langagières portées par l'hémisphère droit chez des patients avec gliome
Dirigé par : BILGER Mathias, professionnel paramédical autre et LUBRANO Vincent, médecin et chercheur

Résumé : Introduction : Les gliomes peuvent être à l'origine de troubles de la communication. L'hémisphère gauche (HG), longtemps considéré comme l'hémisphère dominant car porteur du langage formel, éclipse l'hémisphère droit (HD) et son rôle dans la communication. Par ailleurs, des lésions de l'HD peuvent provoquer des déficits communicationnels discrets affectant la pragmatique, la prosodie, le discours ou les habiletés lexico-sémantiques. Ainsi, les gliomes à droite ont-ils des répercussions sur ces fonctions communicationnelles ? Nous nous questionnons également sur la pertinence d'un bilan langagier systématique.

Méthode : Une batterie de 12 épreuves a été administrée à 6 patients avec gliome avant la résection tumorale puis deux mois plus tard. Nous avons fourni une analyse descriptive à partir des résultats quantitatifs et qualitatifs des tests langagiers.

Résultats : Des troubles communicationnels sont présents chez nos patients avec un gliome à droite en pré et post-opératoire. En post-opératoire, les troubles touchent préférentiellement les fonctions portées par l'HD. La neurochirurgie permet l'amélioration de ces fonctions que le gliome soit situé dans l'HD ou dans l'HG. Les nombreuses caractéristiques tumorales et les données propres au patient (âge, latéralité manuelle...) rendent difficile la prédiction des troubles. Néanmoins aucune caractéristique n'empêche une évolution positive du profil langagier du patient.

Conclusion : Du fait des mécanismes lésionnels et plastiques des gliomes, raisonner en réseaux langagiers et cognitifs est primordial, tant pour les neurochirurgiens que les neuropsychologues et orthophonistes. D'ailleurs, la prise en charge de cette pathologie se doit d'être multiple, soutenue par la collaboration entre ces trois professionnels.

Contact mail : flora.dannequincontal@gmail.com, adele.perrin99@gmail.com

DARRIGADE Marine (Clermont-Ferrand)

Enquête sur la prise en soins des apraxies de la parole : état des lieux des connaissances, des pratiques et des besoins des orthophonistes francophones

Dirigé par : PERNON Michaela, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : L'apraxie de la parole (AdP) est un trouble moteur acquis de la parole, causé par des étiologies vasculaires, traumatiques, tumorales ou neurodégénératives. La recherche scientifique tend à se développer pour mieux comprendre les manifestations de ce trouble et les traitements à privilégier.

Cependant, les données actuelles sont peu nombreuses et ne permettent pas d'obtenir des recommandations quant aux critères diagnostiques, à l'évaluation et au suivi de l'AdP.

Face à ce constat, l'objectif de ce mémoire est de proposer un état des lieux de la prise en soins (PES) de l'AdP en recensant les connaissances, les pratiques et les besoins des orthophonistes francophones sur le plan de l'évaluation et du suivi à travers une enquête. Pour cela, un questionnaire a été diffusé dans 4 pays : France, Belgique, Canada (région de Québec) et Suisse.

Nous avons recueilli 103 réponses d'orthophonistes, exerçant principalement en France. Parmi eux, 71 % reçoivent des patients présentant une AdP. Pour l'évaluation orthophonique, la plupart des orthophonistes utilise au moins

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

un critère diagnostique cité dans la littérature scientifique. Lors du bilan orthophonique, la majorité des orthophonistes utilise des tâches de parole évaluant chaque dimension de la parole. Il persiste un manque de confiance dans le diagnostic : seulement 14% des orthophonistes interrogés s'estiment confiants, expliquant cela par le peu d'outils diagnostiques

disponibles. La majorité des orthophonistes propose une intervention axée sur l'articulation et sur des tâches rythmiques et prosodiques. Seuls 12% des orthophonistes interrogés s'estiment totalement confiants dans leurs propositions de suivi.

Il persiste des difficultés dans le cadre de l'évaluation, pour procéder au diagnostic et pour écarter les diagnostics différentiels. Cela s'expliquerait par l'absence de consensus international sur le noyau dur des critères diagnostiques de l'AdP, par l'association fréquente de l'AdP avec les troubles dysarthriques et/ou phonologiques dont elle partage des signes. Les orthophonistes estiment manquer de données théoriques sur ce trouble et de recommandations de bonnes pratiques pour sa PES et sont en demande d'outils spécifiques, pour l'évaluation et le suivi.

Contact mail : recherche@fneo.fr

DELAMORT Marine (Nancy)

Création d'un support favorisant l'élaboration d'un projet thérapeutique orthophonique co-construit avec le patient aphasique

Dirigé par : POTTIER Lise, orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : L'évolution des représentations et pratiques médicales bouleverse la relation de soins et avec elle, la vision d'une orthophonie paternaliste. Notre travail de recherche s'inscrit dans cette dynamique et s'intéresse spécifiquement à la collaboration dans l'élaboration du projet thérapeutique orthophonique du patient aphasique. Ainsi, nous avons pu interroger les pratiques professionnelles de 58 orthophonistes intervenant auprès de cette population par le biais d'un questionnaire auto-administré axé sur la collaboration. Nos conclusions ont ensuite été croisées avec celles issues de l'expérience de cinq patients aphasiques questionnés lors d'un entretien semi-dirigé. L'état des lieux obtenu nous a permis de mettre en évidence la volonté des orthophonistes d'instaurer voire poursuivre une approche collaborative avec leurs patients aphasiques mais également de pointer les difficultés matérielles et situationnelles rencontrées en clinique. Par la suite, les échanges menés avec les patients ont confirmé la richesse de la relation de soins et son lien étroit avec la co-construction du projet thérapeutique orthophonique, nous invitant ainsi à élargir notre conception du partenariat-patient et nos propositions de support en réponse à cette problématique.

Mots-clés : Aphasie – Orthophonie – Projet thérapeutique – Relation de soins - Partenariat- patient.

Contact mail : marine.delamort@gmail.com

DELBREL Chloé (Toulouse)

Évaluation de la mise en place de la Communication Alternative et Augmentée (CAA) chez les patients cérébrolésés avec une aphasie

Dirigé par : VILLEPINTE Claire, professionnelle paramédical autre, et GRAND Stéphanie, orthophoniste

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Résumé : La Communication Alternative et augmentée (CAA) est une approche utilisée pour soutenir la communication des patients cérébrolésés, en particulier ceux qui présentent une aphasie. Ces patients rencontrent des difficultés dans leur capacité à comprendre et à exprimer le langage, ce qui a un impact significatif sur leur qualité de vie. La mise en place de la CAA vise à améliorer leur communication en utilisant des outils et des stratégies adaptés.

Néanmoins, pour assurer une utilisation efficace de la CAA, il est crucial d'évaluer son impact, de déterminer les critères d'évaluation appropriés et d'identifier les tests existants pour évaluer la communication. C'est dans ce contexte que cette étude, basée sur une méthodologie de scoping review, a été entreprise. L'objectif principal de cette étude est de rassembler les connaissances existantes sur l'évaluation de la mise en place de la CAA chez les patients cérébrolésés afin d'identifier les meilleures pratiques et de fournir des recommandations pour la pratique clinique.

Les résultats de cette revue mettent en évidence plusieurs aspects importants. Tout d'abord, il est crucial d'évaluer la CAA en fonction des besoins de communication spécifiques de chaque individu, en prenant en compte leurs capacités, leurs incapacités, personnalisation et préférences. L'approche multidisciplinaire est essentielle, nécessitant un travail d'équipe impliquant des professionnels de la santé, des partenaires de communication et des professionnels de CAA. L'étude souligne également l'efficacité de l'approche multimodale qui combine différents modes de communication tels que la parole, les gestes, les images et les technologies assistées. La participation active du patient et sa formation avec celle de ses partenaires de communication sont des éléments clés pour une mise en place réussie de la CAA.

En conclusion, ces résultats fournissent des pistes pour une meilleure intégration de la CAA dans la pratique clinique et soulignent la nécessité de poursuivre les recherches dans ce domaine et d'élaborer des lignes directrices pour guider l'évaluation en CAA.

Mots clés : Communication Alternative et Augmentée (CAA), patients cérébrolésés, aphasie, évaluation

Contact mail : chloedelbrel87@gmail.com

DENIEL Tiphaine (Brest)

Language disorders among patients with deep grey nuclei stroke: the KALISS case-control study

Dirigé par : ROUSSEAU Pierre-Yves, médecin et chargé d'enseignement à l'Université, et TIMSIT Serge, médecin, chargé d'enseignement à l'Université, professeur et chef de service neurologie au CHU de Brest

Résumé : Plusieurs études explorent l'aphasie après un Accident Vasculaire Cérébral (AVC) cortical, mais peu de données concernent les troubles du langage après une atteinte sous-corticale. Dans la littérature, les profils langagiers semblent hétérogènes. KALISS est une étude cas-contrôle réalisée à Brest entre 2015 et 2018. Elle s'intéresse au rôle des noyaux gris centraux dans la reconnaissance des émotions. Soixante-dix patients ont été appariés avec soixante-dix contrôles. Les données sont : les évaluations orthophoniques réalisées avec le Boston Diagnostic Aphasia Evaluation (BDAE) et les tâches de fluence. L'objectif primaire était de caractériser les troubles du langage dans cette cohorte. Le second objectif était de rechercher les correspondances anatomocliniques et la latéralisation des lésions. Les résultats sont hétérogènes chez les patients, avec un score global au BDAE plus bas que chez les contrôles. Les tâches de fluences sont moins bien réussies. Les différences sont plus significatives chez les droitiers avec lésion gauche.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Contact mail : tiphaine.deniel@gmail.com

DENISET Cécile et DE MARCELLUS Isaure (Paris)

Mouvement : variable élémentaire du traitement sémantique ? Exploration de patients atteints d'aphasie primaire progressive

Dirigé par : FERRIEUX Sophie et ARBIZU Céline, orthophonistes

Résumé : L'aphasie primaire progressive sémantique (APPs) fait partie des aphasies primaires progressives (APP), caractérisées par une détérioration progressive du langage. Une dissociation « vivant »/« non vivant » a été constatée dans l'APPs. Parallèlement, la contribution du mouvement dans l'organisation sémantique est peu étudiée. Nous souhaitons déterminer si le mouvement est une variable élémentaire dans la structuration du système sémantique, entraînant une dissociation « mouvement »/« non-mouvement », indépendamment de la catégorie « vivant »/« non vivant », dans l'APPs mais aussi dans les autres variantes : logopénique (APPI) et non-fluente/agrammatique (APPnfa).

Vingt-trois patients APP et vingt-deux sujets sains ont réalisé une tâche de décision lexicale visuelle, croisant les variables « mouvement »/« non-mouvement » et « vivant »/« non vivant ». Les différences de performance entre les populations, et les relations entre les performances et les variables ont été analysées statistiquement. Les résultats montrent qu'il existerait, uniquement chez les patients présentant une APPI, une dissociation « mouvement »/« non-mouvement », indépendamment de la catégorie « vivant »/« non vivant ». Chez les patients présentant une APP, APPs ou APPI, des dissociations plus fines existeraient dans les catégories « vivant » et « non vivant », avec un déficit plus important des items « mouvement » comparé à ceux « non-mouvement ». Chez les sujets sains, une dissociation inverse est observée au sein de la catégorie du « non vivant » : le traitement des items « non- mouvement » est moins efficace que celui des items « mouvement ».

Des recherches supplémentaires semblent essentielles pour affiner la compréhension de ces dissociations avec une cohorte plus importante et l'utilisation de l'imagerie.

Contact mail : cecile.deniset@outlook.fr, isaure.marcellus@hotmail.fr

DURANCEAU Chloé (Nantes)

État des lieux des connaissances et des pratiques de l'évaluation de l'efficacité du traitement auprès des patients aphasiques post-AVC

Dirigé par : MOREL Hortense, orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : L'orthophonie se tourne de plus en plus vers l'Evidence-Based Practice (EBP) pour faire des propositions de soins justes et adaptées à chaque patient et l'évaluation de l'efficacité du traitement entre pleinement dans cette démarche. Cependant, des études ont déjà démontré que l'EBP était difficilement mise en place dans la pratique clinique. Via un état des lieux auprès de professionnels et futurs professionnels, ce mémoire a mis en évidence l'existence de barrières similaires dans l'implémentation de l'évaluation de l'efficacité du traitement auprès des patients aphasiques post-AVC. On y retrouve de manière prépondérante la question de la formation. Ainsi, si les principales contraintes des professionnels sont le temps et la disponibilité, elles portent aussi sur un besoin de formation théorique et méthodologique, tandis que les étudiants sont en forte demande d'une formation portant sur les aspects pratiques et concrets de la démarche d'évaluation de l'efficacité du traitement.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Ce travail a pour objectif de donner des pistes de réflexion quant à la formation en faisant émerger les difficultés et les besoins rencontrés dans la pratique clinique et dans la formation initiale.

Contact mail : chloe.duranceau@outlook.fr

FERELLOC Alice (Nantes)

Élaboration d'une batterie lexico-sémantique destinée au diagnostic des anomies discrètes - Participation à la validation de la LAZ-50 auprès de patients cérébrolésés droits

Dirigé par : SAINSON Claire, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université, et BOLLORE Christelle, orthophoniste et chercheuse

Résumé : Les personnes cérébrolésées droites (CLD) peuvent se plaindre d'une anomie non repérée dans les évaluations orthophoniques. La LAZ-50 est une nouvelle batterie d'évaluation des anomies discrètes qui vise à pallier le manque d'outil sensible à ces difficultés. Elle comprend trois épreuves de mots peu fréquents et trois d'idiomes. Cette étude analyse sa validité discriminante et convergente. Vingt-six patients CLD avec une plainte d'anomie et 26 témoins ont effectué les épreuves de la LAZ-50 et du TDQ-30. Les performances à la LAZ-50 des patients sont globalement moins élevées que ceux des témoins pour les épreuves de mots et d'idiomes. La validité discriminante est en grande partie confirmée. La comparaison des scores à la LAZ-50 et au TDQ-30 des participants montre une bonne validité convergente. À terme, la LAZ-50 permettra aux orthophonistes de diagnostiquer les anomies subtiles et de proposer aux patients un projet de soin ciblé.

Contact mail : recherche@fneo.fr

FOREST-DODELIN Marie (Tours)

Confrontation de scores en mémoire épisodique à l'imagerie dans l'hydrocéphalie idiopathique

Dirigé par : JOLLY Virginie, orthophoniste, et ZEMMOURA Ilyess, médecin et chercheur

Résumé : L'hydrocéphalie chronique de l'adulte idiopathique (HCAi) est une pathologie fréquente du sujet âgé (5.9% des plus de 80 ans) associant troubles de la marche, vésicosphinctériens et cognitifs. Parmi les troubles cognitifs de l'HCAi, sont retrouvés préférentiellement des troubles mnésiques épisodiques, exécutifs, visuospatiaux et un ralentissement psychomoteur. Nous nous sommes attachés à étudier le plan mnésique épisodique, jusque-là très peu documenté, la littérature ne distinguant pas ou peu les profils mnésiques apparents et authentiques. Classiquement reconnue comme neurochirurgicalement curable, le diagnostic de l'HCAi est un enjeu de santé publique majeur au vu de ses nombreux diagnostics différentiels et copathologies.

Dans le cadre de notre étude ont été recrutés rétrospectivement 24 participants, de 55 à 85 ans, atteints d'HCAi. Des analyses de corrélation ont été effectuées entre les scores au RL/RI-16 (Van der Linden et al., 2004), test de référence en mémoire épisodique en modalité verbale utilisant le paradigme Encodage-Stockage-Récupération ; et les scores à l'iNPH RadScale (Kockum et al., 2015), échelle radiologique recensant les marqueurs morphologiques probants dans la pathologie. A également été réalisée une étude comparative de groupes, dissociant les participants avec profil mnésique apparent et authentique.

Nos résultats ont mis en exergue des corrélations entre les scores en mémoire et l'imagerie, notamment avec l'angle calleux et l'index d'Evans. Nous retrouvons de plus une différence significative à l'imagerie chez les participants aux troubles apparents et authentiques, notamment au niveau de la taille des cornes temporales,

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

suggérant une morphologie ventriculaire profil-mnésique dépendant. Ainsi, le RL/RI-16 paraît des plus indiqués dans la pathologie et permettra par la suite d'étudier ces deux profils mnésiques, cliniquement très différents et à l'évolution vraisemblablement différente. Cela suggérerait possiblement une amélioration post-chirurgicale spécifique de certains mécanismes.

Contact mail : marie-musique@orange.fr

FOUBET Lucas et TURQUOIS Laurie (Tours)

Participation à la validation d'une batterie lexicale évaluant les anomies discrètes : la LAZ-50 Validation auprès de patients atteints de la maladie de Parkinson ou de la Sclérose en Plaques

Dirigé par : SAINSON Claire, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université, et BOLLORE Christelle, orthophoniste et chercheuse

Résumé : Participation à la validation d'une batterie lexicale évaluant les anomies discrètes : la LAZ-50.

Validation auprès des patients atteints de la Maladie de Parkinson ou de la Sclérose en plaques. Créée par Claire Sainson et Christelle Bolloré en 2020, la LAZ-50 est une batterie lexicale visant à diagnostiquer les anomies discrètes dans un large panel d'atteintes neurologiques. Cet outil est composé de 30 mots de basse et très basse fréquence et 20 idiomes. Il cherche à déterminer l'origine du déficit lexical. Pour aider à valider cette batterie, nous avons mené une étude auprès de 23 patients atteints de la maladie de Parkinson, 16 patients avec la Sclérose en plaques, et leurs 39 volontaires sains appariés. La corrélation moyenne significative observée entre les résultats de dénomination au TDQ-30 et à la LAZ- 50 établit une bonne validité convergente de la batterie. Concernant la validité discriminante, les résultats montrent une différence significative aux scores et aux temps de la LAZ-50 entre les patients atteints de la maladie de Parkinson et les sujets sains, mais pas pour les patients avec la Sclérose en plaques. Seule une tendance à la significativité est relevée pour les scores totaux des épreuves portant sur les idiomes. Cette étude a permis la mise en évidence de troubles lexicaux discrets dans les premiers stades du processus dégénératif. Les résultats de cette étude démontrent donc l'efficacité de cette batterie pour améliorer le diagnostic des anomies discrètes et proposer une prise en soins adaptée à leurs difficultés au quotidien. Ils nous encouragent à effectuer une validation plus poussée avec une cohorte plus importante. L'objectif prochain sera la normalisation de la batterie et la validation des autres variables psycholinguistiques telles que la concrétude et la catégorie sémantique.

Mots-clés : batterie lexicale ; anomie discrète ; maladie de Parkinson ; Sclérose en plaques."

Contact mail : lucas.foubet.ortho@gmail.com, laurie.turquois@orange.fr

FURET Elisa et SOUBIELLE-FOURIE Charline (Paris)

Dichotomie verbes/noms: effet de catégorie grammaticale ou atteinte sémantique ?

Dirigé par : FERRIEUX Sophie et ARBIZU Céline, orthophonistes

Résumé : Le système sémantique regroupe les connaissances qu'un individu a sur le monde. Dans ce système les informations sont décontextualisées, abstraites, permanentes et communes aux individus d'une même culture. A ce jour, son organisation fait toujours débat. Ainsi, plusieurs modélisations du système sémantique ont été proposées: certaines études portent plus spécifiquement sur une dissociation de traitement entre les verbes et les

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

noms et d'autres pour qui cette distinction dépend de la classe grammaticale des mots ou des traits sémantiques liés, ou non, au mouvement et à l'action.

Selon la localisation des lésions frontales ou temporales antérieures, traitant plus spécifiquement les verbes et les noms, on retrouve des déficits spécifiques sur ces catégories. Les APP représentent donc un modèle lésionnel permettant d'étudier l'organisation et le fonctionnement du système sémantique.

L'Aphasie Primaire Progressive (APP) est une pathologie neurodégénérative caractérisée par un déficit langagier impactant significativement les activités de la vie quotidienne. Les 2 variantes sont les suivantes: l'APP logopénique, l'APP non-fluente/agrammatique et l'APP sémantique, caractérisées par des atrophies des différentes régions impliquées dans le langage : le cortex préfrontal postéro-inférieur, les régions temporales antérieures et la jonction temporo-pariétale.

Le mouvement et l'action étant ce qui différencie prototypiquement les verbes des noms, en plus de la classe grammaticale, les verbes étant généralement des actions et les noms des objets. Notre problématique est donc la suivante, cette dissociation est-elle due à la classe grammaticale ou à la sémantique ?

Notre étude a pour but d'apporter des éléments de réponse quant aux bases cognitives de cette dichotomie, et pourrait également permettre de caractériser les troubles du traitement des verbes et des noms dans les différentes APP. Une tâche de décision lexicale comportant des verbes et des noms associés ou non au mouvement, et des non-mots, adéquatement appariés aux stimuli, permettra d'évaluer la rapidité et l'efficacité de l'accès au système sémantique. Ainsi, les scores et les temps de réaction (TR) permettront d'établir des réponses quant à l'influence de la sémantique ou de la classe grammaticale dans le traitement sémantique.

La tâche a donc été proposée à 11 patients APP et 11 témoins sains. L'étude a également compris une étude pilote permettant de sélectionner les items qui serviront par la suite à l'étude principale.

Contact mail : elisacharline.memoire2023@gmail.com

GARNUNG Emma (Nice)

L'évolution des troubles du langage de patients aphasiques en phase aiguë post-accident vasculaire cérébral ischémique

Dirigé par : FERNANDEZ Charlotte, orthophoniste, et MANERA Valeria, psychologue et chercheuse

Résumé : Environ un tiers des patients victimes d'un Accident Vasculaire Cérébral (AVC) présentent des troubles du langage secondaires. Pourtant, il existe très peu de données probantes concernant la prise en soin en phase aiguë de ces patients. L'objectif de notre étude est donc d'analyser les dynamiques de récupération des compétences langagières dans les 10 premiers jours qui suivent la survenue d'un AVC.

Pour cela, nous avons analysé les données de 13 patients victimes d'un AVC ischémique (AVCi). Pour chaque patient, nous avons pris en compte les scores aux évaluations langagières proposées à J0-J3 et J7-J10 ainsi que les scores à l'évaluation NIHSS.

Nos résultats ont mis en évidence une amélioration significative des compétences langagières des patients au cours des 10 premiers jours suivant la survenue de l'AVCi. Plus précisément, nous avons identifié une amélioration significative des compétences sémantiques et lexicales. Nous avons alors démontré que ces deux composantes évoluent de façon dépendante avec la mise en évidence d'une corrélation lexico-sémantique significative. De plus, nous avons démontré une amélioration significative des compétences en production langagière. Par ailleurs, ces

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

améliorations langagières ne peuvent pas être expliquées par une amélioration de l'état général des patients dans le cadre de cette étude.

Finalement, ces résultats donnent des tendances de récupération qui permettent de mieux comprendre l'évolution des troubles phasiques. Ils offrent de nouvelles données aux orthophonistes intervenant auprès de patients en phase aiguë.

Contact mail : emmagarnung@gmail.com

GARREAU Angélique (Montpellier)

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

Dirigé par : MORITZ-GASSER Sylvie, orthophoniste, et HERBET Guillaume, neuropsychologue

Résumé : Le contrôle sémantique est un domaine encore peu étudié à ce jour. Pourtant celui-ci joue un rôle primordial dans notre rapport au monde à travers l'utilisation du langage et la compréhension de l'environnement selon le contexte. Les études en neurosciences cognitives permettent de mieux comprendre le fonctionnement de ce système et d'identifier les différentes structures cérébrales cortico-sous-corticales impliquées dans le traitement sémantique en effectuant notamment des recherches auprès de patients cérébrolésés, ce qui permet par la suite de proposer une prise en soins plus adaptée. Notre étude a pour but d'étudier le contrôle sémantique chez des patients opérés d'un gliome diffus de bas grade par le professeur Duffau au CHU Gui de Chauliac (Montpellier). Pour ce faire, nous avons recruté une population divisée en deux groupes avec des sujets contrôles sains et des sujets patients auxquels nous avons fait passer un protocole sémantique à l'aide d'une batterie informatisée. Celui-ci avait pour but d'une part d'évaluer l'efficacité du contrôle sémantique en présentant des épreuves sémantiques et non-sémantiques, en modalité verbale et non-verbale et d'autre part, permettre d'explorer les structures cérébrales impliquées. Nos résultats mettent en avant la présence d'un déficit du contrôle sémantique chez les patients opérés d'un gliome diffus de bas grade par rapport aux sujets contrôles, avec la présence d'un ralentissement cognitif global. Néanmoins, nous ne relevons pas de latéralisation hémisphérique du contrôle sémantique. Celui-ci serait donc bilatéral avec une prédominance hémisphérique gauche concernant la modalité verbale. Ces résultats soulignent l'importance de prendre en compte l'évaluation du contrôle sémantique dans la prise en soins orthophonique de patients cérébrolésés.

Contact mail : angel.garreau@hotmail.fr

GOSELIN-SMAJDA Lola et SEROT-BRUCKER Coralie (Tours)

Poursuite de la normalisation française du DVAQ-30 et de sa validation auprès d'une population aphasique

Dirigé par : MACOIR Joël et BASAGLIA-PAPPAS Sandrine, orthophonistes et chercheurs

Résumé : L'anomie est un symptôme fréquemment présent dans de nombreuses pathologies neurologiques, notamment acquises et l'atteinte de l'accès lexical peut être différent selon la classe grammaticale (verbes ou noms). Toutefois, pour pouvoir évaluer la sévérité de l'atteinte de l'accès aux verbes, les rares outils existant proposent les verbes d'action sous format imagé.

Or, le support dynamique, la vidéo, permet d'effacer au maximum les biais du support imagé et notamment l'activation des fonctions exécutives, souvent nécessaires pour l'interprétation. Le DVAQ-30 (test de Dénomination de Vidéos d'Action de Québec) a été créé pour combler ce manque et évaluer spécifiquement l'accès aux verbes.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

L'objectif de cette étude était de poursuivre la normalisation française et de participer à la validation du test sur une population française francophone. Les données de 44 participants sains ont été ajoutées à celles déjà recueillies afin de constituer un échantillon de 186 individus. Ces données ne font pour le moment pas ressortir d'impact des trois critères sociodémographiques (âge, sexe et niveau de scolarité) sur les scores. La validité prédictive a pu être établie, les scores des participants sains étant significativement supérieurs à ceux des participants aphasiques. Enfin, la validité convergence a également pu être démontrée avec des performances corrélées au DVAQ-30 et au DVL-38 (un test de dénomination de verbes sur support imagé) pour les participants. Toutefois, la poursuite de la normalisation française du DVAQ-30 permettra l'élaboration d'un échantillon plus conséquent et davantage représentatif de la population française faisant peut-être ainsi émerger des différences selon les critères sociodémographiques. Cela permettra par ailleurs une évaluation plus fine du trouble d'accès lexical verbal et constituera donc un outil pertinent pour la pratique orthophonique.

Contact mail : lomagosselin@gmail.com, bruckercoralie@gmail.com

GRIGNON Roxane (Paris)

Faisabilité d'un programme de remédiation de la mémoire prospective en réalité virtuelle dans la maladie d'Alzheimer

Dirigé par : FERRIEUX Sophie, orthophoniste, et LA CORTE Valentina, chercheuse

Résumé : La mémoire prospective soit la mémoire des actions à réaliser dans le futur peut être altérée dans la maladie d'Alzheimer. La réalité virtuelle permet de créer un environnement de rééducation écologique. Le but de ce mémoire était d'étudier les effets d'un programme en réalité virtuelle sur les capacités en mémoire prospective de patients à un stade précoce de la maladie d'Alzheimer, sous supervision d'un proche-aidant. Sa faisabilité sur tablette a également été étudiée. 4 patients à un stade débutant de la maladie d'Alzheimer ont été inclus pour tester ce programme durant 4 semaines sous supervision de leur aidant. Une évaluation incluant une tâche expérimentale en réalité virtuelle a été proposée avant et après l'introduction du programme. Des données issues du programme sur tablette et des questionnaires d'évaluation de l'usabilité proposés aux patients et à leur aidant ont été analysés. 3 patients ont finalement suivi le programme ce qui nous a permis d'extraire des arguments pour poursuivre son introduction et ce auprès d'un nombre plus important de patients. Certains niveaux doivent encore être simplifiés pour permettre une expérience de jeu satisfaisante pour le patient et son aidant.

Contact mail : roxanegrignon@gmail.com

JULLEMIER Héloïse (Poitiers)

Les stimulations oro-faciales dans la réhabilitation des paralysies faciales centrales : élaboration d'un support spécifique destiné aux orthophonistes

Dirigé par : EYOUM Isabelle et MARTINAGE Valérie, orthophonistes

Résumé : La paralysie faciale centrale est un trouble de la motricité dû à une lésion supra-nucléaire du nerf facial. Les étiologies possibles sont variées mais la plus fréquente est l'accident vasculaire cérébral. Le diagnostic précoce et la rééducation intensive de cette pathologie permet d'améliorer significativement la qualité de vie des patients atteints. Cependant, cette rééducation est encore peu connue des orthophonistes. L'objectif principal de cette étude était de montrer que la création et la mise à disposition d'un support spécifique à la réhabilitation des

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

paralysies faciales centrales permettaient de répondre à la demande des orthophonistes. Ce support sera ensuite évalué par les thérapeutes afin de savoir s'ils l'ont jugé utile et adapté aux patients. Ainsi, un ensemble de vidéos expliquant les stimulations oro-faciales a été transmis aux orthophonistes volontaires afin d'être testé avec leurs patients. Ces vidéos étaient accompagnées d'un protocole de passation exposant une thérapie quotidienne et intensive basée sur le principe de la thérapie par le mime. La durée du protocole était de six semaines. L'analyse statistique des scores obtenus aux bilans initiaux et finaux a permis de mettre en évidence une régression de la paralysie faciale chez la plupart des patients. L'analyse des réponses au questionnaire de satisfaction a permis de conclure que l'outil créé est pertinent pour la réhabilitation des paralysies faciales centrales, le contenu intéressant et le support a été jugé facile d'utilisation et n'impliquant pas d'aide pour sa mise en place. Cependant, certains points restent à améliorer et nécessitent une révision. Même si les résultats obtenus à cette expérimentation sont encourageants, une étude sur un plus grand échantillon serait pertinente afin de juger de la réelle efficacité du support. Les recherches doivent être prolongées afin de valider scientifiquement les résultats et pouvoir apporter un nouvel outil rééducatif à la profession.

Contact mail : heloisej77@gmail.com

LACASSAGNE Agnès (Poitiers)

Partenariat entre orthophonistes et musicothérapeutes dans la prise en soin de l'aphasie – Etat des lieux des pratiques en France en vue de l'élaboration d'une plaquette de sensibilisation

Dirigé par : LESAGE DE LA HAYE Amélie, musicothérapeute clinicienne et neuromusicothérapeute, et ECHASSERIAUD Séverine, orthophoniste

Résumé : La littérature de ces dernières décennies a montré l'effet positif de la musicothérapie dans la restauration des fonctions langagières du patient aphasique. Cette approche thérapeutique s'avère complémentaire avec une prise en soin orthophonique traditionnelle. L'objectif de ce mémoire est d'établir un état des lieux des pratiques de partenariat en France entre orthophonistes et musicothérapeutes dans la prise en soin de l'aphasie, et d'élaborer, diffuser et évaluer une plaquette d'information qui promeut cette pratique. Nous avons donc réalisé un questionnaire à destination des orthophonistes et musicothérapeutes interrogeant leur familiarité avec cette approche et visant à recueillir des témoignages d'expérience d'un tel partenariat dans le cadre de la rééducation de l'aphasie. Les 94 professionnels participants ont ensuite évalué le document informatif. Il s'est avéré que les musicothérapeutes sont bien plus familiers avec la possibilité d'un partenariat et le pratique davantage que les orthophonistes, qui font part quant à eux de leur manque d'information sur la musicothérapie. On observe également une nette différence entre les professionnels exerçant en salariat et ceux travaillant en libéral. La plaquette informative a été très bien reçue par les participants qui ont exprimé les diverses opportunités qu'elle leur apportait. Le partenariat entre orthophonistes et musicothérapeutes dans la prise en soin de l'aphasie s'avère donc très bénéfique, tant pour le professionnel que pour le patient. Il permet en effet de restaurer l'appétence à la communication, tout en favorisant la réhabilitation neuronale des réseaux lésés. Il est encore trop peu développé en France mais offre de séduisantes perspectives d'avenir pour une prise en soin globale et multimodale du patient aphasique. MOTS-CLES : aphasie, musicothérapie, orthophonie, rééducation, partenariat

Contact mail : agnes.lacassagne@laposte.net

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

LANNERETONNE Anaïs (Lyon)

Création d'un outil de dépistage pour la différenciation entre trouble d'origine sémantique versus sémantique exécutive

Dirigé par : BASAGLIA-PAPPAS Sandrine, orthophoniste, chercheuse, chargée d'enseignement à l'Université et neuropsychologue, MACOIR Joël, orthophoniste et chercheur, et DELPHIN-COMBE Floriane, chargée d'enseignement à l'Université et neuropsychologue

Résumé : La littérature décrit un lien étroit entre mémoire sémantique et fonctions exécutives. En cas de dysfonctionnement, trois types de déficits sémantiques sont rapportés : une dégradation des connaissances sémantiques amodales en mémoire sémantique, un déficit d'activation en mémoire sémantique à partir d'une modalité spécifique, ainsi qu'un déficit du contrôle sémantique exécutif. Or, les outils d'évaluation orthophonique disponibles en langue française permettant d'évaluer l'intégrité de la mémoire sémantique dans le cadre d'aphasies vasculaires ou dégénératives ne permettent pas d'émettre des hypothèses fines concernant l'origine des difficultés. Dans un contexte où les recommandations de bonnes pratiques professionnelles préconisent un dépistage précoce des difficultés et une prise en soin spécifique et adaptée aux déficits cognitifs, disposer d'outils d'évaluation cohérents avec les modèles contemporains constitue un enjeu majeur. Par conséquent, l'objectif de cette étude est de développer un outil de dépistage en français permettant une différenciation entre trouble sémantique versus sémantique exécutif, en s'appuyant sur le test de concepts identiques dans deux tâches différentes suivant un gradient d'implication des fonctions exécutives. L'outil développé comporte ainsi deux épreuves : une épreuve de jugement sémantique (peu exécutive) et une épreuve d'appariement sémantique (davantage exécutive) à partir de photographies. Pour cela, les paramètres psycholinguistiques (fréquence, familiarité, complexité visuelle, catégorie et lien sémantique) des concepts testés ont fait l'objet d'un contrôle rigoureux afin qu'ils n'influencent pas la difficulté de la tâche. La sélection des items pour l'épreuve d'appariement sémantique, et par extension des concepts inclus dans l'épreuve de jugement sémantique, a été réalisée à partir de pré-tests réalisés sur 42 participants contrôles. Enfin, un questionnaire proposé à huit orthophonistes a permis d'établir la validation de contenu de l'outil. Ainsi, l'outil final répond aux objectifs définis dans l'étude et présente des propriétés psychométriques de qualité, devant toutefois être approfondies par des validations futures.

Mots-clés : création d'outil ; fonctions exécutives ; mémoire sémantique ; aphasie dégénérative ; aphasie vasculaire ; outil de dépistage ; trouble sémantique ; trouble sémantique exécutif"

Contact mail : anaïs.lanneretonne@gmail.com

LAPORTE Camille et MONTERO Emmanuelle (Paris)

Effet de la lecture cinétique dans l'alexie par négligence : étude expérimentale en cas unique

Dirigé par : WEILL-CHOUNLAMOUNTRY Agnès, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : La lecture implique une succession d'étapes de processus tant périphériques que cognitifs et requiert l'intégrité du langage autant que celle de la vision. La capacité de lecture dépend aussi de l'oculomotricité qui permet le déplacement du regard en tâche de lecture. En cas de Négligence Spatiale Unilatérale gauche, trouble de l'attention spatiale, cette capacité fonctionnelle de lecture est souvent perturbée. Peu d'études s'y intéressent alors que la sévérité de la NSU est fortement corrélée aux performances en lecture des sujets NSU gauche,

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

souffrant d'alexie par négligence. Récemment, l'entraînement aux poursuites visuelles lisses a montré son intérêt dans la rééducation des capacités exploratoires dans la NSU, ce que reproduit une présentation cinétique de textes. Afin d'évaluer quel affichage de texte permettrait de récupérer une lecture fonctionnelle en cas d'alexie par négligence, nous avons réalisé une étude prospective expérimentale en cas unique en schéma alternant, ou SCED alternant, auprès de trois patients présentant une NSU gauche, évaluant les performances en lecture selon trois présentations de textes différentes sur écran (neutre, indiquée et cinétique). Ce protocole s'est déroulé sur deux périodes : une phase d'évaluation initiale et une phase de recueil des performances sur 12 sessions. Trois textes étaient présentés sous les trois conditions, dans un ordre aléatoire durant la même session. Les résultats montrent un effet significatif de la présentation cinétique du texte sur la précision en lecture. Cette présentation s'apparente à un effet prothétique qui pourrait permettre aux patients NSU gauche d'améliorer leur lecture et leur qualité de vie.

Contact mail : cam.laporte8@gmail.com, montero.emmanuelle@gmail.com

LAUZOL Marguerite (Marseille)

Échelle de plainte concernant l'anomie : Validation et propriétés psychométriques

Dirigé par : SADABELL Véronique, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université, ALARIO François-Xavier, chercheur, et ANDERS Royce, chercheur et chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : Contexte : L'anomie est un trouble de la production du mot, c'est un des symptômes fréquents de l'aphasie qui peut survenir après une lésion cérébrale. Il n'existe à ce jour aucune échelle qui évalue la plainte concernant ce manque du mot.

Objectifs : L'objectif de cette étude est d'analyser les propriétés psychométriques de l'échelle élaborée lors de deux précédents mémoires (Javaudin, 2021 – Joly & Weisse, 2022) pour espérer la valider pour la pratique orthophonique.

Méthodes : Nous avons recruté des orthophonistes de toute la France pour qu'ils fassent passer l'échelle à 70 patients en plus de tests objectifs et subjectifs. Les participants devaient rentrer dans les critères d'inclusion, notamment se plaindre d'une anomie faisant suite à un trouble neurologique avéré. Les données recueillies ont permis d'analyser les éventuelles corrélations entre la plainte des patients et leurs données subjectives, médicales et démographiques. 42 cas témoins ont également été recrutés pour remplir l'EPA et tester la validité discriminante de l'échelle.

Résultats : Ces analyses ont permis de confirmer la fiabilité de l'échelle, tant pour sa consistance interne ($\alpha = 0.92$, $\omega = 0.94$) que pour sa stabilité ($p < 0.001$). Les tests de validité convergente ont montré des corrélations avec l'échelle de sévérité de l'aphasie, l'HAD, l'échelle de Rosenberg, le SIP-65 et la sous-échelle « conversation avec des inconnus » de l'ECVB. Ils ont également rapporté l'absence de corrélation avec les évaluations objectives (dénomination et fluences). Le test T de Student a confirmé une différence significative entre les populations patients et témoins ($p < 0.001$).

Conclusion : Nous avons donc pu valider les critères de fiabilité et de validité de l'échelle, celle-ci pourra être intégrée à la pratique orthophonique. Il faudra la considérer avec sa dimension subjective, dépendante de l'environnement et des ressentis de chaque patient.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Mots-clés : anomie ; pathologie neurologique ; plainte ; échelle de plainte ; évaluation écologique ; validation ; orthophonie ; analyse psychométrique ; EPA

Contact mail : recherche@fneo.fr

LE BRIS Justine (Montpellier)

Le langage écrit dans la vie quotidienne des personnes présentant une aphasie : élaboration d'un outil visant à proposer à chaque patient les moyens de compensation les plus adaptés à son profil.

Dirigé par : ANGLADE Carole et ZUMBANSEN Anna, orthophonistes, chercheuses et chargées d'enseignement à l'Université

Résumé : Introduction : La rééducation de l'écrit dans l'aphasie est rarement considérée comme une priorité. Pourtant, la lecture et l'écriture demeurent des moyens de communication importants, des vecteurs d'informations prépondérants, et une source de loisir non-négligeable. Dans l'attente de retrouver les compétences perdues, voire dans la perspective de ne jamais récupérer, il est important de proposer aux patients des solutions palliatives qui, sans viser la réhabilitation de leurs facultés, leur permettraient au moins de contourner leurs difficultés. Ces solutions, pour qu'elles soient adaptées, devront avoir été sélectionnées attentivement selon le profil des personnes concernées.

Objectif général : Concevoir un outil permettant aux orthophonistes de cibler des adaptations personnalisées selon le profil de communication de personnes vivant avec une aphasie afin de leur faciliter l'accessibilité du langage écrit au quotidien.

Méthodologie :

- Recension des écrits et des outils existants sur le sujet,
- Elaboration d'un livret d'information destiné aux orthophonistes,
- Conception d'un outil « de sélection d'adaptations » comprenant un questionnaire préliminaire et un test destiné à permettre d'identifier les solutions les plus adaptées selon le profil de communication des patients,
- Validation d'une partie des outils par des orthophonistes et des personnes aphasiques.

Résultats : Notre recension des écrits a mis en avant l'influence de paramètres tels que la typographie, la mise en page, le niveau de langue, l'utilisation d'illustrations ou le recours à des supports alternatifs sur la facilité que les personnes aphasiques ont à comprendre les textes qui leur sont présentés. La production écrite, quant à elle, peut être améliorée grâce à la mise en place de stratégies spécifiques ou à l'introduction de logiciels d'aide à la transcription. Cependant, aucun travail de recherche n'a réussi à établir de lien direct entre le profil des participants et leur réceptivité aux divers moyens de compensation. Ces données ont donc confirmé la nécessité de créer des outils permettant de personnaliser les aides mises en place. Par conséquent, nous avons créé un livret d'information afin de renseigner les orthophonistes sur la question (réajusté en fonction des avis exprimés par les professionnels concernés), un questionnaire visant à investiguer les habitudes et difficultés liées au langage écrit (repensé suite aux évaluations de personnes aphasiques), et un document regroupant un échantillon de chaque aide envisageable.

Conclusions : L'outil développé permettra aux orthophonistes travaillant auprès de la population aphasique d'explorer concrètement et de façon documentée les différentes adaptations possibles pour leur faciliter l'accès au langage écrit dans leur communication quotidienne.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Contact mail : lebris.justine@orange.fr

LE CORDROCH Marie (Nantes)

Contribution à la validation et normalisation d'une batterie lexicale destinée au diagnostic des troubles fins du langage dans le cadre de troubles neurocognitifs légers de type dégénératifs: patients ayant un diagnostic de maladie de parkinson, de syndrome parkinsonien.

Dirigé par : SAINSON Claire, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université, et BOLLORE Christelle, orthophoniste et chercheuse

Résumé : Actuellement, les patients ayant des troubles neurocognitifs légers de type dégénératifs tels que la maladie de parkinson et les syndromes parkinsoniens peuvent avoir une plainte langagière non détectée par des tests préexistants. Ce mémoire vise la participation à la validation et la normalisation d'une batterie lexicale destinée aux troubles fins du langage : la LAZ 50.

Contact mail : marie.le-cordroch@laposte.net

LECAT-CIERZNIAK Héléna (Besançon)

Utilisation de l'approche théorico-clinique élaborée par Isabelle Bobillier-Chaumont dans la rééducation de la production de phrases chez une patiente atteinte d'aphasie non-fluente : étude de cas unique.

Dirigé par : MINOT Laura, orthophoniste

Résumé : Introduction : Le déficit de production de phrases présent dans l'aphasie non-fluente affecte les capacités de communication des sujets atteints. Objet : L'étude propose d'observer les effets de l'utilisation de l'approche théorico-clinique développée par Isabelle Bobillier-Chaumont dans la rééducation du déficit de production de phrases chez une patiente atteinte d'aphasie non-fluente. Cette approche, à l'origine à destination d'enfants présentant des troubles du langage, pourrait faire réémerger des mécanismes langagiers auparavant efficaces mais dorénavant altérés par les lésions cérébrales. L'objectif de l'étude de cas est d'observer les effets de la rééducation sur les structures de phrases instrumentales mais aussi d'observer de potentiels effets de généralisation sur d'autres structures syntaxiques non travaillées. Méthode : Un protocole de rééducation développé d'après la technique de ligne de base a été proposé sur 20 séances se déroulant sur 5 semaines. Le protocole a été pensé et administré dans le but de s'inscrire dans l'approche théorico-clinique développée par Isabelle Bobillier-Chaumont. Avant la thérapie, l'ensemble des listes a été proposé. La rééducation portait sur quinze items de phrases instrumentales. A l'issue du protocole, l'ensemble des listes a été proposé à nouveau afin d'observer les effets de la thérapie. Résultats : Les résultats des lignes de base permettent d'observer que seuls les items travaillés admettent une importante amélioration. Un effet de généralisation pour les phrases associatives a été observé. La généralisation aux listes instrumentales non travaillées est restreinte par les difficultés d'accès au lexique phonologique de sortie ainsi que par l'apraxie de la parole. Aucune généralisation sur les productions quotidiennes n'a pu être observée.

Conclusion : L'étude demande d'être validée auprès d'autres sujets mais atteste de résultats encourageants permettant d'observer que l'approche explicite et multimodale d'Isabelle Bobillier-Chaumont peut être pertinente dans la rééducation de sujets aphasiques.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Contact mail : lna.lecat@gmail.com

LEROUX Pauline et MATTEI Maude (Tours)

Apport des fluences verbales à forte implication exécutive dans l'évaluation des sujets traumatisés crâniens

Dirigé par : MACOIR Joël, BASAGLIA-PAPPAS Sandrine, chercheurs, et PITEL Clémence, orthophoniste

Résumé : Le déficit exécutif est un des troubles les plus souvent retrouvés chez les personnes ayant subi un traumatisme crânien (TC). Il peut notamment se traduire par des difficultés d'inhibition et de flexibilité mentale. L'objectivation et la caractérisation des troubles exécutifs semble donc nécessaire, et cela le plus précisément possible. L'évaluation orthophonique et neuropsychologique des fonctions exécutives peut s'appuyer sur des épreuves de fluence verbale. Ces tâches, consistant à générer dans un temps limité, le plus de mots possibles selon un critère et des consignes précises, sont très sensibles mais ne permettent pas d'objectiver les mécanismes exécutifs sous-jacents.

Ce travail de recherche portait donc sur l'étude de nouveaux outils d'évaluation, la fluence verbale alternée mixte et la fluence verbale contrainte, auprès de personnes ayant subi un TC. Ces épreuves sont décrites comme étant plus exigeantes que des fluences verbales classiques sur le plan exécutif, et visent l'évaluation spécifique des processus de flexibilité et d'inhibition.

Ce mémoire avait pour objectif de mettre en évidence la faculté des fluences verbales à forte implication exécutive à objectiver et à caractériser les mécanismes exécutifs déficitaires chez des personnes ayant subi un TC. Pour ce faire, les tâches de fluence verbale alternée mixte et de fluence verbale contrainte ont été comparées à deux types de fluences classiques et corrélées à des mesures exécutives issues du Test des 5 chiffres. Cette comparaison s'est basée sur les données de 13 participants TC appariés à 13 participants neurologiquement sains. Les résultats obtenus permettent d'affirmer que les fluences verbales à forte implication exécutive constituent des tâches pertinentes pour mettre en exergue un trouble exécutif chez des personnes ayant subi un TC, tout en ciblant particulièrement le processus de flexibilité.

Contact mail : recherche@fneo.fr

LEMAIRE Marion et PATOU Margaux (Marseille)

Réhabilitation préopératoire de l'anomie chez les patients épileptiques du lobe temporal gauche pharmaco-résistants

Dirigé par : SABADELL Véronique, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : L'épilepsie du lobe temporal (ELT) gauche provoque des troubles cognitifs et langagiers qui impactent la qualité de vie des patients. Chez 30% des patients ELT, l'épilepsie résiste au traitement médicamenteux. Ainsi, la chirurgie est proposée comme traitement curatif. Cependant, la résection du foyer épileptogène majore le déclin langagier et cognitif post-opératoire. Cette étude évalue l'impact de la réhabilitation pré-opératoire de l'anomie sur la mise en place de réseaux compensatoires permettant d'atténuer les troubles langagiers post-chirurgicaux. La méthodologie Single Case Experimental Design (SCED) choisie pour cette étude permet d'obtenir des résultats fiables. Cette étude s'intéresse aux troubles langagiers et à leurs conséquences sur la qualité de vie des 4 patients Épileptiques du Lobe Temporal Pharmaco-Résistants (ELTPR) recrutés.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Les résultats de cette étude sont encourageants. Cependant, une étude incluant un plus grand nombre de patients permettrait de mieux comprendre l'effet protecteur de la préhabilitation et ainsi pouvoir l'adapter."

Contact mail : marion.maire53@gmail.com, margaux898@gmail.com

MARTEL Clara (Besançon)

Analyse qualitative de l'épreuve de fluence verbale chez les patients porteurs de sclérose en plaques

Dirigé par : DECAVEL Pierre, médecin et chercheur

Résumé : Contexte : L'épreuve de fluence verbale permet d'évaluer les troubles cognitifs chez les patients atteints de sclérose en plaques. Dans une étude précédente, nous avons cherché à approfondir l'analyse de cette épreuve grâce à de nouvelles variables quantitatives.

Objectif : Cette étude vise à extraire de nouveaux paramètres de l'étude qualitative des productions des patients par identification des clusters et des switches, afin d'affiner le diagnostic des troubles cognitifs et de caractériser l'atteinte.

Méthode : Une épreuve de fluence verbale phonologique (lettre « P ») et sémantique (« Animaux ») a été administrée à des personnes atteintes de sclérose en plaques et à des sujets témoins. On a relevé le nombre total de mots, le nombre de clusters, la taille moyenne des clusters, les intervalles de temps entre les mots d'un cluster, les intervalles de temps des switches et la différence entre ces deux derniers indices. La différence entre les groupes pour ces différents indices, la différence entre les deux types de fluence, ainsi que la corrélation entre les indices ont été mesurées.

Résultats : 68 patients SEP et 33 sujets contrôle ont été inclus. Tous les indices sont statistiquement meilleurs chez les sujets témoins pour les deux épreuves sauf la différence entre les deux derniers indices. La réussite aux deux tâches est corrélée au nombre de clusters et à la rapidité du switch. La réussite à la tâche sémantique dépendrait également de la taille des clusters et de la rapidité intra-cluster. La rapidité du switch semble être la composante la plus invariablement essentielle à la bonne réussite de l'épreuve de fluence.

Conclusion : L'analyse qualitative de cette épreuve est principalement intéressante dans l'évaluation évolutive des troubles cognitifs chez les patients atteints de SEP. Elle peut, par ailleurs, permettre d'isoler le paramètre le plus déficitaire et ainsi de préciser l'atteinte (sémantique ou exécutive).

Contact mail : martelcla98@gmail.com

MARTIN Clarisse et VALENTIN Noémie (Strasbourg)

Apports de la méthode phonético-gestuelle Borel-Maisonny dans le traitement de l'apraxie de la parole chez des adultes cérébrolésés en phase chronique - Étude en quasi SCED

Dirigé par : STEIB Fanny et DARCEL Camille, orthophonistes

Résumé : Le traitement de l'apraxie de la parole ne fait pas encore consensus, mais l'approche articulatoire-cinématique possède le niveau de preuve le plus important. Or, les gestes Borel-Maisonny sont un outil fréquemment utilisé par les orthophonistes. Nous avons donc choisi de tester l'efficacité d'une rééducation de l'apraxie de la parole combinée aux gestes Borel-Maisonny chez des adultes cérébrolésés en phase chronique. Nous avons utilisé une méthode en quasi SCED (Single Case Experimental Design), qui permet de comparer le patient à lui-même. Notre population est constituée de quatre personnes. Le protocole de rééducation visait à

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

améliorer la précision articulatoire de 3 phonèmes cibles par patient, présents au sein de mots travaillés en intervention. A chaque séance, des mesures répétées permettaient d'apprécier la précision articulatoire des phonèmes cibles et des mots, l'intelligibilité, ainsi que la production des gestes Borel-Maisonny. Nous avons testé la généralisation de ces critères en proposant des items non travaillés. Les résultats valident en partie nos hypothèses. Ils révèlent des effets positifs de la rééducation sur la précision articulatoire et l'appropriation des gestes Borel-Maisonny par les participants à l'étude présentant une apraxie de la parole moyenne à sévère. Les patients ayant une apraxie de la parole plus légère ont bénéficié d'une amélioration de l'intelligibilité, mais ne se sont pas saisi des gestes Borel-Maisonny. Au vu des résultats hétérogènes, une réplication ciblant l'apraxie de la parole sévère serait pertinente. Il serait également intéressant d'étudier l'aide que représentent les gestes Borel-Maisonny lorsqu'ils sont produits par le thérapeute uniquement.

Contact mail : memoire.adpborel@gmail.com

MIANNAY Clara (Bordeaux)

Séquelles cognitives légères à modérées des hémorragies méningées non traumatiques : caractérisation des atteintes de la vitesse de traitement de l'information et des composantes attentionnelles chez des patients WFNS 1, 2 et 3

Dirigé par : Dr. LAMARGUE Delphine, orthophoniste et chercheuse, et Pr. VIGNES Jean-Rodolphe, médecin

Résumé : Non renseigné

Contact mail : miannayclara@gmail.com

MONTAUBAN Lisa (Bordeaux)

Étude du service PRADO-AVC comme partenaire d'adressage orthophonique dans le parcours de soins des patients post-AVC

Dirigé par : ROGUE Caroline, orthophoniste, et LE TAILLANDIER DE GABORY Isabelle, orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Le PRADO-AVC est le programme d'accompagnement au retour à domicile. Présent depuis 2019 en Gironde, il a pour objectif de fluidifier la continuité des soins entre l'hôpital et la ville. Cette étude s'intéresse à ce dispositif en tant que partenaire dans l'adressage orthophonique. L'objectif est de mesurer l'adéquation de ce fonctionnement aux besoins de prise en soins orthophonique post-AVC, du point de vue des orthophonistes et au bénéfice de la continuité du parcours de soins du patient post-AVC. Des questionnaires ont été soumis aux conseillers du PRADO-AVC ainsi qu'aux orthophonistes des établissements de santé de Gironde qui bénéficient de ce dispositif et aux orthophonistes libéraux du département. Il a ainsi pu être mis en évidence que ce dispositif répond à un besoin important dans la continuité des soins post-hospitalisation. Bien que des évolutions pourraient être apportées, les orthophonistes sont globalement satisfaits de ce système. Néanmoins, en raison d'une offre de soins orthophoniques insuffisante dans le secteur libéral, le dispositif n'est pas en mesure de fournir une orientation à tous les patients.

Contact mail : lisamontauban@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

MORIN Alix (Nancy)

Les apports de la mise en place de la communication alternative et améliorée chez la personne aphasique sévère en phase post-aiguë du point de vue des aidants

Dirigé par : MORIN Nathalie, orthophoniste

Résumé : L'aphasie sévère altère profondément les habitudes de communication entre la personne aphasique et son proche, qui assume un nouveau rôle, celui d'aidant. Ensemble, ils partagent un handicap communicationnel. Cette étude de cas menée au sein d'un Centre de Médecine Physique et de Réadaptation révèle le besoin accru des aidants de disposer d'un moyen de communication adapté à l'aphasie de leur proche. La mise en place précoce et généralisée d'un outil de CAA directement auprès des aidants répond en partie à leurs besoins communicationnels et contribue à retrouver de la qualité et de la satisfaction lors des échanges avec leur proche aphasique. Cet outil leur permet d'aborder plus facilement certains sujets de conversation et leur offre de nouvelles possibilités communicationnelles. Ces résultats ouvrent la réflexion sur l'importance de l'accompagnement des aidants grâce à la mise en place d'un outil de CAA, dans le but de réduire les difficultés de communication avec leur proche.

Mots-clés : aphasie, communication, CAA, aidants, précoce

Contact mail : alix.morin@hotmail.fr

PATOU Alice (Limoges)

L'orthophoniste dans le parcours de soins du patient aphasique atteint de dépression post-AVC : une étude qualitative

Dirigé par : TONIOLO Jean et BELONI Pascale, chercheurs

Résumé : Introduction : L'état dépressif des patients aphasiques post-AVC est fréquent. Cependant, il existe des failles dans l'approche psychologique/psychiatrique chez ceux présentant une atteinte langagière. L'orthophoniste se trouve au plus près de ces patients mais son rôle quant à ces troubles dépressifs n'est pas défini. Des études étrangères ont effectivement objectivé les difficultés d'orthophonistes dans cette prise en soin particulière. Ainsi, nous avons voulu réaliser un état des lieux de la pratique et du point de vue d'orthophonistes français pour mieux comprendre leur rôle et la réalité clinique auprès des patients aphasiques post-AVC présentant un état dépressif.

Méthodologie : Nous avons réalisé huit entretiens semi-dirigés auprès d'orthophonistes libérales et/ou salariées, que nous avons entièrement retranscrits et analysés.

Résultats : L'état dépressif impacte fortement la prise en soin des orthophonistes qui considèrent occuper une place importante dans la prise en compte de cette situation. Cela est en partie dû aux difficultés rencontrées par les patients aphasiques à recevoir, par ailleurs, des soins psychologiques basés sur la parole. Des pistes d'amélioration ont été avancées telle que l'amélioration de la formation en orthophonie.

Discussion : Cette étude permet ainsi de combler un manque de données concernant les soins pour les personnes aphasiques avec état dépressif post-AVC du point de vue des orthophonistes français. En perspective, il serait intéressant de pouvoir investiguer le point de vue des psychologues français à ce sujet afin de comparer leurs représentations à celles des orthophonistes et de recenser leurs besoins mais aussi prendre en compte la nécessité d'améliorer la formation des orthophonistes au sujet de l'état dépressif post-AVC.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Contact mail : alice.patou@free.fr

PERRIER Noémie (Nantes)

Incidence du contexte d'hospitalisation en USI-UNV sur la relation thérapeutique entre le patient aphasique et l'orthophoniste : analyse thématique des composantes empathiques.

Dirigé par : LE GAC Christine, orthophoniste, et SOYEZ-GAYOUT Aurel, professionnel paramédical autre, chercheur et chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : La relation thérapeutique est aujourd'hui considérée comme un élément fort dans la prise en soin. Elle permet la création d'un climat de confiance et d'écoute qui augmente l'adhésion et la satisfaction des patients et réduit leur anxiété. Le contexte de l'hospitalisation en USI-UNV est particulièrement propice au stress et à la confusion : les patients y sont admis en urgence à la suite de la survenue brutale d'un AVC. Pour les patients aphasiques, la communication est limitée, et l'orthophoniste devient un interlocuteur privilégié. Les enjeux de la relation thérapeutique entre l'orthophoniste et le patient aphasique dans un tel contexte avaient été étudiés dans le cadre d'un mémoire d'orthophonie en 2018. Notre travail a pour objectif de poursuivre la réflexion débutée en analysant les composantes empathiques dans la relation thérapeutique entre une orthophoniste et un patient aphasique. L'orthophoniste et le patient ont participé à des entretiens semi-dirigés, et l'analyse thématique des transcriptions a permis de mettre en évidence un lien entre l'empathie du professionnel et les sentiments positifs du patient. L'étude de cas réalisée montre l'importance de la qualité de la relation thérapeutique entre l'orthophoniste et le patient aphasique à la phase aiguë de l'AVC pour la motivation du patient et son adhésion à la prise en soin.

Contact mail : noemieperrier23@gmail.com

PILLOT Léa (Besançon)

Analyse des effets du type d'indigage sémantique selon une approche incarnée et située de la cognition dans la thérapie Semantic Feature Analysis : Développement et validation d'un matériel et comparaison des effets auprès d'une personne avec aphasie chronique

Dirigé par : Edith DURAND, Orthophoniste, CCO, MPO, PhD, Professeure au Département d'orthophonie, Université du Québec à Trois-Rivières (Canada)

Résumé : Introduction : L'anomie est le symptôme le plus fréquemment retrouvé dans l'aphasie. Elle a un impact délétère sur la capacité de communication, et donc sur la qualité de vie, de la personne atteinte.

Objet : Diverses thérapies ciblant l'anomie existent. La thérapie Semantic Feature Analysis en fait partie et a été démontrée comme étant la plus efficace dans la récupération de l'anomie. À ce jour, peu d'études ont tenté de modifier les six indices sémantiques classiquement utilisés dans cette thérapie. Nous avons ainsi souhaité développer un protocole SFA modifié selon la Cognition Incarnée et Située. Notre étude a alors visé à créer et valider un matériel afin de comparer les effets d'un protocole SFA classique versus un protocole SFA modifiée sur les capacités de dénomination d'un.e participant.e avec aphasie.

Méthode : Le matériel d'origine sélectionné étant étalonné pour une population franco-québécoise, notre étude a permis de valider un matériel de dénomination en français de France auprès d'un échantillon de 62 personnes. Un

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

participant présentant une anomie et une apraxie de la parole sévères a pu bénéficier des 2 types de thérapie SFA. Les séances se sont déroulées sur 5 semaines, à raison de 3 séances par semaine.

Résultats : Le matériel créé n'a pas pu être apparié à la population française, mais un niveau d'accord sur le nom très satisfaisant a été obtenu. La thérapie n'a pas permis une amélioration de la dénomination du participant pour les items traités et non traités. Cependant, l'analyse des résultats montre que l'indigage modifié selon la CIS est significativement plus précis et facile à évoquer comparativement à l'indigage classique. Conclusion : Les données obtenues sont discutées au regard de la littérature. Cette étude invite à poursuivre les recherches sur ce type de thérapie auprès d'autres participants.

Contact mail : leapillot@live.fr

RANNAUD Marie (Paris)

Le "cervelet social" : ataxies d'origine génétique et cognition sociale : revue systématique de la littérature

Dirigé par : BOREL Stéphanie, orthophoniste et chercheuse

Résumé : Ce mémoire est une revue systématique de la littérature cherchant à investiguer l'existence de troubles de la cognition sociale chez les patients atteints d'une ataxie d'origine génétique.

Contact mail : marie.rannaud@gmail.com

SCHMIDT Barbara (Montpellier)

Cognition sémantique et lésions hémisphériques droites : étude auprès de patients en phase aiguë post-AVC

Dirigé par : ROLLAND Anaïs et DA SILVA Candice, orthophonistes

Résumé : La cognition sémantique est la faculté à pouvoir accéder au sens, aux connaissances et donc à comprendre le monde qui nous entoure pour communiquer. Depuis plusieurs décennies, les recherches en localisation cérébrale ont montré que le langage était latéralisé dans l'hémisphère gauche. Par ailleurs, des études récentes sur les gliomes de bas grade ont montré l'implication de l'hémisphère droit dans le traitement sémantique non verbal. Cependant, aucune étude n'a montré l'importance de l'hémisphère droit dans la cognition sémantique lors d'accidents vasculaires cérébraux (AVC).

L'objectif principal de notre recherche est donc de mettre en évidence des troubles de la cognition sémantique chez des patients ayant eu un accident vasculaire cérébral affectant l'hémisphère droit du cerveau. Dans le cadre de cette étude, nous avons recruté 10 patients à qui nous avons fait passer plusieurs épreuves issues de batteries déjà existantes testant la cognition sémantique.

Nos résultats indiquent qu'une petite proportion des sujets obtiennent des scores et un temps pathologiques aux différentes épreuves, dans les modalités verbales et non-verbales. L'analyse des résultats a mis en évidence qu'il existe des troubles sémantiques fins chez nos patients et notamment un déficit d'accès aux représentations sémantiques. Une atteinte du contrôle sémantique est également observée avec un ralentissement de la vitesse de traitement de l'information.

Ainsi, une évaluation orthophonique des patients présentant un AVC de l'hémisphère droit est primordiale en phase aiguë afin d'évaluer l'intégrité de la cognition sémantique et de pouvoir proposer une prise en charge

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

adaptée par la suite. De plus, notre étude a permis d'apporter un nouvel éclairage sur les corrélats neuro-anatomo-fonctionnels de la cognition sémantique. Il serait donc intéressant de poursuivre cette étude sur un plus large échantillon afin d'obtenir des résultats plus représentatifs.

Contact mail : schmidt.barbara81@gmail.com

SEURRET Joséphine (Paris)

Analyse des pratiques actuelles concernant la rééducation du patient aphasique bilingue : revue de littérature

Dirigé par : JOYEUX Nathaly, orthophoniste

Résumé : L'AVC est la première cause de handicap acquis chez l'adulte. Etant donné que plus de la moitié de la population mondiale est bilingue, il est de plus en plus fréquent pour les orthophonistes de prendre en soin des patients aphasiques bilingues.

Cette revue a pour objectif de recenser les protocoles de rééducation adaptés aux sujets aphasiques bilingues publiés dans la littérature. Elle présente dix-neuf articles publiés entre 2000 et 2022 proposant des protocoles reproductibles. Les bases de données PubMed, CINAHL, ScienceDirect et ASHA ont été explorées pour la recherche des articles grâce à une formule de mots clés spécifiques.

Les résultats obtenus proposent des protocoles ciblant des compétences diverses : la récupération lexicale, la morphosyntaxe, la lecture, la production écrite, le discours ou encore les fonctions exécutives. Dans la majorité des cas, les patients étudiés ont montré des gains dans les items entraînés, ainsi qu'une généralisation intra-langue et un TIL.

Cette revue atteste de la possibilité de rééduquer le langage et la communication des patients aphasiques bilingues de façon efficace. La plupart des chercheurs sont en faveur d'une rééducation de la langue non dominante, même si celle de la langue dominante peut aussi être bénéfique. Il est important de prendre en compte certains facteurs liés au bilinguisme, à savoir le niveau pré et post morbide dans chaque langue, l'âge d'acquisition, les similarités structurelles de chaque langue, ainsi que les facteurs liés à l'AVC comme l'emplacement et la sévérité de la lésion, ou encore la préservation du contrôle exécutif.

Contact mail : surret.io@gmail.com

TALIBON Alice (Paris)

Profil neurovisuel des enfants porteurs d'un trouble de la reconnaissance visuelle du langage écrit

Dirigé par : CHOKRON Sylvie, orthophoniste et chercheuse

Résumé : Le trouble de la reconnaissance visuelle du langage écrit (TRVLE) chez l'enfant, ou alexie agnosique chez l'adulte, fait partie des troubles neurovisuels perceptifs, d'origine centrale, qui font suite à une lésion entre le chiasma optique et le cortex visuel. L'objectif de notre étude est de déterminer le profil neurovisuel de l'enfant porteur d'un TRVLE tout en confirmant les critères diagnostiques de cette atteinte. Notre évaluation neurovisuelle se compose de divers tests (EVA et EVA-GE, K-ABC II, DTVP-3, NEPSY-II, Mesulam Task) et d'une évaluation du langage écrit (lecture de mots et comparaisons de lettres de Odedys ; reconnaissances visuelle et tactile de lettres ; écriture du prénom de l'enfant et de phrases). Dans le premier groupe « suspicion de trouble de la reconnaissance du langage écrit » (STRVLE), 13 enfants (7 à 11 ans), ont passé l'évaluation neurovisuelle et les tests de langage

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

écrit. Dans le deuxième groupe, 149 enfants tout-venants (TV) appariés en âge, ont passé les épreuves de langage écrit. D'après nos analyses statistiques, aucun profil neurovisuel spécifique ne ressort du bilan neurovisuel. Les performances du groupe STRVLE sont significativement inférieures à celles des enfants TV aux épreuves Odedys, en reconnaissance visuelle de lettres et en qualité de production écrite, mais supérieures en reconnaissance tactile de lettres. L'hétérogénéité des profils STRVLE peut s'expliquer par les lésions acquises précocement, l'influence de la plasticité cérébrale, les moyens de compensation mis en place par les enfants et la rééducation par entraînement haptique et arthrocinétique engagée avec eux (Bara et al., 2004).

Contact mail : talibon.alice@gmail.com

TRINCAT Mérédith (Paris)

Analyse de la prosodie de patients opérés éveillés de gliomes diffus de bas grade frontaux

Dirigé par : ZEMMOURA Ilyess, médecin, et LESCARMONTIER Elodie, orthophoniste

Résumé : Cette étude préliminaire investigate les compétences prosodiques, sur les versants réceptif et expressif et les composantes émotionnelle et linguistique, chez les patients opérés éveillés d'un Gliome Diffus de Bas Grade (GDBG) frontal infiltrant ou au contact du Faisceau Frontal Oblique (FFO), du Faisceau Fronto-Striatal (FFS) et/ou du Faisceau Occipito-Frontal Inférieur (FOFI).

Quatre patients ont passé un même protocole en préopératoire, postopératoire immédiat et à 3 mois, constitué d'épreuves de production et perception prosodique linguistiques et émotionnelles, ainsi que de tâches plus écologiques de productions semi-dirigées. Des questionnaires ont été proposés à la dyade patient/entourage pour évaluer le handicap prosodique et vocal au quotidien, ainsi qu'une mesure de paramètres vocaux. Les productions enregistrées ont été évaluées par un jury d'écoute expert et une analyse comparative de l'ensemble des données aux trois temps de passation a été effectuée individuellement.

Les résultats soutiennent l'hypothèse selon laquelle le FOFI et le FFO sont impliqués dans le traitement prosodique. Bien que les résultats productifs ne révèlent pas de troubles statistiquement significatifs, il existe une prédominance des difficultés expressives émotionnelles ainsi qu'une augmentation du handicap prosodique ressenti en postopératoire immédiat par le patient et son entourage. Ces observations sont transitoires, les résultats à 3 mois indiquant une bonne récupération et une absence de retentissement en vie quotidienne.

Aussi, cette étude encourage l'investigation prosodique lors du parcours de soin des patients opérés éveillés d'un GDBG frontal, afin d'améliorer la prise en soin actuelle, de prévenir ce type de séquelles et d'accompagner les patients dans leur récupération prosodique.

Contact mail : meredith.trincat@lilo.org

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Année 2021-2022**BATRIN Stéphanie et CHAUMILLON Manon (Tours)**

OREMO : Outil de revalidation de la Reconnaissance des EMotions pour adultes cérébrolésés

Dirigé par : AGUILLON-HERNANDEZ Nadia, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université. EL AKIKI Carole, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université. MASTEAU Jennifer, orthophoniste

Résumé : Fréquemment retrouvés chez les patients cérébrolésés, les troubles de la reconnaissance des émotions sont secondairement pris en soin en orthophonie, à travers des protocoles de rééducation de la cognition sociale, ou bien dans des protocoles spécifiques mais uniquement sur support visuel statique. Un support audiovisuel, plus proche du quotidien de ces patients et basé sur des stimuli dynamiques, semblerait plus pertinent.

L'objectif de ce mémoire est de créer cet outil et d'évaluer son efficacité auprès de patients cérébrolésés. Pour cela, nous avons créé une banque de 669 items (photographies, enregistrements audios et vidéos) portant sur les six émotions primaires définies par Ekman (1987) : joie, colère, tristesse, peur, surprise, dégoût. Afin de ne garder que les items les plus saillants, nous les avons fait valider subjectivement auprès de vingt participants non-cérébrolésés et objectivement via le logiciel FaceReader®. Cette double validation nous a permis de sélectionner 157 items, toutes modalités confondues, afin d'obtenir l'outil OREMO et de constituer notre protocole de revalidation. Ce protocole est constitué de 14 séances de revalidation. Chaque émotion est présentée isolément sur deux séances dédiées à l'analyse visuelle, auditive et audiovisuelle. Deux séances de distinction des émotions les plus confondues selon la littérature (peur et surprise / colère et dégoût) sont également proposées aux patients. Afin d'évaluer l'efficacité de l'outil OREMO, nous avons recruté quatre patients cérébrolésés dans cette étude préliminaire.

Après revalidation, les résultats obtenus aux lignes de base et aux tests normés de reconnaissance des émotions montrent une amélioration de la reconnaissance des émotions dans toutes les modalités (visuelle, auditive et audiovisuelle) chez tous les patients inclus dans l'étude. OREMO semble efficace sur ce petit échantillon, c'est pourquoi une validation scientifique de cet outil sur davantage de patients est indispensable.

Contact mail : batrin.stephanie@hotmail.fr // manon.chaumillon@hotmail.fr

BAZIN Moea (Clermont-Ferrand)

Utilisation d'exercices vocaux pour la prise en soin des troubles de déglutition post-AVC: Création d'un livret de fiches d'exercices

Dirigé par : ROMANI-TURC Estelle, orthophoniste, et MARIE-BAILLY Isabelle, médecin

Résumé : Les troubles de déglutition correspondent à la perturbation de l'écoulement des bolus ainsi qu'à l'altération de la protection des voies aériennes. Ces troubles sont fréquents à la suite d'un accident vasculaire cérébral et leur accompagnement doit être immédiat.

Dans ce mémoire, nous nous concentrons sur la prise en soin des troubles de déglutition par le biais d'outils issus de la rééducation vocale. La déglutition et la phonation étant unies par un lien anatomo-fonctionnel, nous supposons qu'un entraînement vocal aurait un effet sur les troubles de déglutition. Pourtant, aucun matériel n'a déjà été créé spécifiquement pour ces troubles à partir d'outils vocaux. C'est pourquoi, après avoir sondé les

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

orthophonistes sur notre sujet ainsi que sur leurs pratiques, nous avons élaboré un livret d'exercices vocaux spécifique aux troubles de déglutition. Ce livret, à destination des orthophonistes, n'est pas un protocole strict de rééducation mais une base permettant au thérapeute de sélectionner les exercices adéquats.

Contact mail : moea.bazin20@gmail.com

BENOIST Sarah et DUBOIS Salomé (Paris)

Impact de la cranioplastie sur la récupération du langage : étude de cas unique

Dirigé par : VILLAIN Marie, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : La cranioplastie est une chirurgie reconstructrice consistant à refermer la boîte crânienne suite à la réalisation d'une craniectomie décompressive. Son rôle bénéfique sur la récupération cognitive globale des patients a été démontré et a amené à s'intéresser spécifiquement à son impact sur les capacités langagières. Les données actuelles sont encourageantes mais sont encore trop peu nombreuses pour affirmer le rôle thérapeutique de la cranioplastie sur le langage.

Cette étude s'intéresse donc au cas d'une patiente présentant une aphasie globale pour laquelle un protocole suivant la méthodologie Single Case Experimental Design (SCED) a été effectué. Ainsi, des épreuves adaptées au profil de la patiente ont été proposées à 6 reprises avant l'opération puis 9 fois après, à raison de 2 évaluations par semaine. L'analyse visuelle et statistique a permis de mettre en avant une amélioration significative des résultats en phase post-cranioplastie pour les épreuves de désignation ($Tau = 0.696$; $p = 0.004$) et de répétition ($Tau = 0.732$; $p = 0.002$). Cela démontre donc l'impact positif de l'intervention sur ces performances. Nos résultats confirment ceux des études antérieures et soulignent le potentiel rôle thérapeutique de la cranioplastie sur la récupération langagière.

Des recherches supplémentaires nécessitent d'être réalisées et doivent s'appliquer à améliorer les protocoles afin de limiter les biais et d'augmenter le niveau de preuve des résultats. La généralisation des conclusions permettra de répondre à l'enjeu clinique quant à la récupération de l'aphasie suite à une cranioplastie.

Contact mail : benoistsarah@yahoo.fr // s.dubois914@laposte.net

BILLIERES Pauline (Bordeaux)

Évaluation des séquelles de la vitesse de traitement de l'information et de l'attention de patients admis au service de neurochirurgie, trois mois après atteinte hémorragique sous-arachnoïdienne non traumatique de grade 1, 2 et 3

Dirigé par : LAMARGUE Delphine, orthophoniste et chercheuse. VIGNES Jean-Rodolphe, médecin

Résumé : L'hémorragie sous-arachnoïdienne représente 5% des accidents vasculaires cérébraux. Beaucoup de patients atteints d'HSA sont des personnes jeunes avec de nombreuses responsabilités familiales et professionnelles. Peu de tests évaluent de manière précise les fonctions de haut niveau telles que la VTI ou l'attention pour ce type de patients. Dans ce contexte, une évaluation fine des troubles cognitivo-linguistiques est nécessaire. Notre étude vise à étudier la VTI et l'attention à la suite d'une HSA de grade WFNS 1 à 3, trois mois après l'hémorragie. Plusieurs tâches ont été proposées au cours de cette évaluation : le test de la figure de Rey, le SDMT, les Tests d'Évaluation de l'attention (TAP), le Stroop D-KEFS, les empans endroit et envers, le CVLT, les fluences verbales et la DO80. A différents moments du parcours du patients, des auto-questionnaires ont été

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

proposés : l'EQ-5D 5L, la M-FIS, le STAI B, le BDI, le PCL-5, le STAI A et l'échelle DailyCog. Neuf patients ont été inclus dans l'étude. Une analyse descriptive des résultats a été réalisée. Les résultats ont montré un ralentissement de la vitesse de traitement, un déficit des processus attentionnels, des difficultés visuo-constructives, des difficultés en mémoire de travail, en mémoire auditive-verbale et stratégie et un accès au lexique déficitaire lors de la tâche de fluence verbale. Une évaluation fine des atteintes cognitivo-linguistiques pourra permettre par la suite une meilleure prise en soins.

Contact mail : recherche@fneo.fr

BRETON Emma et TYGREAT Louise (Amiens)

Inhibition et flexibilité en phase aiguë chez des patients présentant une aphasie vasculaire : élaboration d'un protocole de rééducation en modalité non verbale et analyse de sa faisabilité dans le cadre d'une thérapie de l'anomie

Dirigé par : RENARD Antoine, orthophoniste, chercheur et chargé d'enseignement à l'Université, et GUENA Camille, orthophoniste

Résumé : À la suite d'un accident vasculaire cérébral, l'ensemble des fonctions cognitives peuvent être altérées et perturber le quotidien du patient. Parmi celles-ci, les processus langagiers et exécutifs sont fortement liés et utiles pour communiquer. Travailler ces deux processus en complémentarité dès la phase aiguë serait bénéfique dans la prise en soin de l'anomie.

L'*objectif* de l'étude est de créer un protocole de rééducation permettant de travailler dans cette temporalité, l'inhibition et la flexibilité en modalité non verbale. La population d'étude est constituée d'orthophonistes travaillant en phase aiguë de neurologie en Centre Hospitalier francophone. Ils ont été questionnés pour d'une part réaliser un état des lieux de leurs connaissances sur les fonctions exécutives et le langage puis pour recenser la demande et les besoins cliniques quant à un protocole de rééducation adapté à cette temporalité. Les données de littérature et les retours cliniques ont ensuite été confrontés pour permettre de créer le matériel. Enfin, ce même échantillon a été interrogé sur le protocole créé afin d'y apporter une critique qualitative et constructive puis de dresser des pistes d'amélioration.

Les *résultats* montrent le manque de temps alloué aux orthophonistes travaillant en phase aiguë pour actualiser leurs connaissances et adapter du matériel à leur prise en soin. Selon les retours, le protocole créé, adapté en termes de contenu et de temporalité, permet de répondre à ces besoins. L'étude a ainsi montré l'intérêt d'un protocole de rééducation mais a aussi mis en évidence le manque de matériel spécifique à la phase aiguë pour la rééducation langagière. Il serait donc intéressant de la poursuivre afin de valider l'efficacité du matériel créé et de l'adapter à l'ensemble des temporalités en renforçant la démarche EBP et en améliorant certains aspects du format.

Contact mail : emma.breton@orange.fr // lou.tygreat@gmail.com

BRIERE Laurène (Rouen)

Evaluation du discours et du langage élaboré d'un jeune adulte victime d'un Accident Vasculaire Cérébral survenu au cours de son enfance : proposition d'un protocole d'évaluation du discours et étude de cas unique

Dirigé par : BOISSEL Anne, chargée d'enseignement à l'Université

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Résumé : L'Accident Vasculaire Cérébral pédiatrique est une maladie rare qui touche 500 à 1000 enfants par an en France. Cette atteinte précoce entraîne des conséquences cognitives à long terme. Les séquelles langagières à long terme sont encore peu étudiées dans la littérature. Ce mémoire présente une étude de cas portée sur un jeune âgé de 20 ans, ayant vécu un AVC au cours de son enfance et entrant désormais dans l'âge adulte. Ses compétences communicationnelles, son langage oral de base, son langage élaboré et ses habiletés discursives sont évaluées. Pour ce dernier point, un protocole testant plusieurs types discursifs lui a été proposé.

L'analyse des résultats montre une bonne récupération des compétences langagières de base et une communication fonctionnelle dans la vie quotidienne. Des séquelles plus fines touchent cependant plusieurs domaines du langage de haut niveau, dont l'informativité, la faculté à définir un terme ou encore la compréhension du langage figuré. Des difficultés attentionnelles, mnésiques et exécutives impactent directement la maîtrise de ce langage élaboré. Une réduction des aspects microlinguistiques, macrolinguistiques, superstructurels et pragmatiques du discours est également repérée.

Ce travail montre l'importance d'un suivi à long terme de ces jeunes. Les atteintes du langage de haut niveau peuvent effectivement influencer la participation sociale, les interactions avec l'environnement, l'autonomie et la scolarité.

Contact mail : laurene.briere@sfr.fr

CABE Pauline (Lyon)

Effets d'une rééducation intensive des fonctions exécutives sur l'anomie chez des patients aphasiques bilingues : étude de cas

Dirigé par : KOPKE Barbara, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université. DELPHIN-COMBE Floriane, neuropsychologue, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Les différentes langues qu'utilise la personne bilingue dans sa vie quotidienne sollicitent des aires cérébrales communes, principalement situées dans l'hémisphère gauche, dont les activations varient selon plusieurs facteurs.

L'ensemble des représentations mentales non linguistiques, appelé « système conceptuel », est unique pour toutes les langues. Il est associé à des représentations sémantiques (caractéristiques physiques nommables) spécifiques à chaque langue, qui ont leur propre système lexical et phonologique. Les études montrent qu'un lien fort existe entre bilinguisme et fonctions exécutives (FE) en termes de contrôle des langues (contrôle cognitif). Par ailleurs, la prise en charge de ces FE dans le cadre d'aphasie d'une personne monolingue apporte une meilleure récupération des troubles langagiers, notamment dans l'anomie, symptôme récurrent dans l'aphasie. Pourtant, aucune étude n'a encore porté sur les liens entre contrôle exécutif, bilinguisme et aphasie au niveau de la rééducation.

Cette étude s'attachait donc à proposer une thérapie intensive de 20 séances, basée sur l'inhibition, la flexibilité et la mémoire de travail chez des patients aphasiques bilingues. L'objectif a été d'évaluer, au travers d'une étude de cas, les effets de ce protocole sur l'anomie et sur les capacités exécutives. Un patient a suivi la thérapie pendant qu'une autre poursuivait sa rééducation habituelle. Si les capacités discursives (dans les deux langues) et

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

exécutives du sujet ayant suivi le protocole se sont améliorées, la thérapie a eu peu d'effets sur l'anomie en dénomination.

Chez la patiente qui a suivi ses séances habituelles, aucune évolution n'a été constatée ni en langage ni aux épreuves exécutives. Ainsi, bien que ces résultats doivent être traités avec prudence, ce travail met en avant l'importance de prendre en considération le patient aphasique bilingue dans sa globalité en tenant compte du bilinguisme dans les troubles langagiers mais aussi des FE lors de la prise en soin.

Contact mail : paulinecabe@gmail.com

CACHERAT Chloé et SPINDLER Camille (Marseille)

Impact d'une rééducation des fonctions exécutives sur le discours du patient aphasique fluent : état des lieux de la littérature et comparaison avec la pratique clinique

Dirigé par : MARTIN PIQUEL Maud, orthophoniste

Résumé : L'aphasie est un trouble du langage fréquent touchant une personne victime d'un AVC sur trois. Elle entraîne des difficultés communicationnelles avec notamment une altération dans la production du discours. Les personnes aphasiques fluentes présentent un discours perturbé principalement sur le plan qualitatif avec un manque du mot, ou un manque de cohérence et de cohésion de leur production. L'élaboration du discours est une tâche complexe qui nécessite l'intervention de processus exécutifs dans le but de sélectionner les mots adéquats, d'organiser ses pensées, de planifier son discours, de récupérer des informations en prenant compte de son interlocuteur. Différentes fonctions exécutives sont alors essentielles : la flexibilité mentale, l'inhibition, la planification, l'élaboration conceptuelle et la déduction de règles, ainsi que la stratégie de recherche en mémoire. Les études récentes ont mis en évidence la corrélation entre les fonctions exécutives et le langage, ainsi que l'impact d'un dysfonctionnement exécutif sur le discours. Nous nous sommes alors questionnées sur la possibilité de réhabiliter les capacités discursives des patients aphasiques fluents par l'entraînement des fonctions exécutives à travers une revue de la littérature. Cette dernière démontre l'interrelation entre le discours et les fonctions exécutives ainsi que les bénéfices qu'un entraînement des fonctions exécutives peut apporter aux compétences discursives de ces patients. Nous avons choisi de compléter cette revue de la littérature par une analyse des pratiques cliniques orthophoniques actuelles. Ainsi, l'intégrité du fonctionnement exécutif est nécessaire pour une communication efficace au quotidien chez le patient aphasique fluent.

Contact mail : chloecacherat@gmail.com // camillespndlr@gmail.com

COCHIN Marie (Tours)

ASRS-3 (Apraxia of Speech Rating Scale) : sensibilité et spécificité de la version française

Dirigé par : IMBERT Mélanie, orthophoniste, et BALAGEAS Anna-Chloé, médecin et neurologue

Résumé : L'apraxie de la parole, ou « Apraxia Of Speech » (AOS), est un trouble de la parole complexe à évaluer. En effet, elle partage des caractéristiques communes avec l'aphasie et la dysarthrie pouvant être responsables d'erreurs diagnostiques. De plus, son évaluation repose généralement sur une analyse perceptive, subjective, manquant de fiabilité et de reproductibilité. Pour pallier le manque d'outil quantitatif d'évaluation de l'AOS, des chercheurs américains ont créé l'Apraxia Of Speech Rating Scale-3 (ASRS-3) : une échelle permettant de typer l'AOS et d'en déterminer sa sévérité.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Les auteurs soulignent que cette échelle pourrait aider au diagnostic différentiel. L'ASRS-3 a été traduite en français dans un précédent travail. Les qualités de validité, de fidélité ainsi que l'utilité et la pertinence de cette version française dans la pratique clinique orthophonique ont été prouvées. Notre travail poursuit l'étude de cette version en s'intéressant à sa sensibilité et sa spécificité. Pour cela, les scores totaux de 12 patients avec AOS et 12 sujets contrôles ont été comparés. Une différence significative a été retrouvée entre ces groupes et le score-seuil de 5/52 a été déterminé, correspondant à une sensibilité et une spécificité de 100%. Les scores totaux des patients avec AOS ont également été comparés à ceux de 12 patients avec dysarthrie. Malgré la différence significative observée sur le score total, l'hétérogénéité des résultats dans l'analyse par item n'a pas pu montrer le potentiel de diagnostic différentiel de cet outil.

La version française de l'ASRS-3 reste cependant le seul outil existant explorant spécifiquement les manifestations cliniques de l'AOS. Cet outil puissant, valide, fidèle et utile aux orthophonistes doit désormais s'intégrer dans l'évaluation et le suivi de l'AOS.

Contact mail : mariecochin37@gmail.com

COURTY Camille (Bordeaux)

État des lieux des troubles cognitivo-linguistiques des patients ayant présenté une anoxie cérébrale après un arrêt cardio-respiratoire

Dirigé par : GLIZE Bertrand, médecin, et ROGUE Caroline, orthophoniste

Résumé : Certains arrêts cardio-respiratoires génèrent des anoxies cérébrales, qui peuvent entraîner chez ces patients des séquelles cognitivo-linguistiques. Ces patients, en sortie d'hospitalisation, ne bénéficient pas systématiquement d'un dépistage ni d'un suivi de ces troubles acquis. L'intérêt de ce mémoire est de démontrer la pertinence de ce dépistage systématique pour appuyer la justification clinique de la mise en place de COLA (unité Cognition et Langage) et dégager un tableau clinique typique des troubles cognitifs chez ces patients.

Contact mail : camillecourty@gmail.com

COUTURIER Charlène (Montpellier)

Évaluation des habiletés pragmatiques chez l'adolescent atteint de lésion cérébrale acquise : élaboration d'une grille d'observation à destination de l'entourage

Dirigé par : RASSAT Céline, orthophoniste

Résumé : La pragmatique se définit comme l'utilisation sociale du langage. Elle apparaît comme un domaine du langage fréquemment déficitaire en cas de lésion cérébrale acquise, quelle que soit la cause, en raison des différents réseaux cognitifs et neuro-anatomiques impliqués dans le langage.

Or, peu d'outils existent pour évaluer les habiletés pragmatiques de façon écologique et représentative de la spontanéité naturelle d'une conversation et aucune n'est spécifique à la lésion cérébrale chez l'adolescent. Notre étude vise alors à développer une grille d'observation des composantes de la pragmatique chez les sujets adolescents cérébrolésés, destinée à l'entourage du patient. Pour ce faire, nous avons élaboré la grille en regard des modèles théoriques, en particulier celui de Coquet (2005), et nous avons vérifié que les difficultés typiques des patients s'intégreraient bien dans nos questions.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

La grille alors composée de cent items tend à être la plus exhaustive possible. Nous avons ensuite diffusé la grille établie à un échantillon de douze parents d'adolescents présentant une lésion cérébrale acquise et à douze parents d'adolescents tout-venant. Les résultats montrent que cet outil ne peut pas encore être utilisé quantitativement car il n'a pas été étalonné. En revanche, il peut être utile aux orthophonistes, d'un point de vue qualitatif, sur différents plans : recueil de la plainte parentale, aide au diagnostic et orientation pour la prise en soin orthophonique en fonction des difficultés identifiées. Souvent délaissée au profit du langage formel et souvent considérée comme un handicap invisible, la pragmatique doit faire partie intégrante de l'évaluation et de la rééducation orthophonique en vue de la réinsertion de l'adolescent.

Contact mail : charlene.couturier@outlook.fr

DAMOISY Louise (Nancy)

Etat des lieux de l'évaluation des fonctions exécutives chez les enfants et les adolescents

Dirigé par : MULTON Sylvie et DA SILVA-GENEST Christine, chercheuses et chargées d'enseignement à l'Université

Résumé : Le but du mémoire est de réaliser un inventaire des méthodes d'évaluation des fonctions exécutives dans la recherche ainsi qu'auprès des différents professionnels réalisant ces évaluations, ainsi que de voir dans quelle mesure le langage oral est impliqué.

Contact mail : louisedamoisy@gmail.com

DELCROIX Gwennaëlle (Lille)

Finalisation de la validation transculturelle de la batterie québécoise d'évaluation de l'aphasie (iMEL-fr) Analyse des épreuves sémantiques et phonologiques

Dirigé par : TRAN Thi-Mai, orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : À la suite d'une lésion cérébrale, il est fréquent d'observer des troubles du langage et/ou de la communication. Un bilan orthophonique est alors nécessaire afin de déterminer les domaines touchés et la sévérité des difficultés observées. L'iMEL-fr est une nouvelle batterie informatisée (sur tablette) d'évaluation de l'aphasie élaborée, normée et publiée au Québec en novembre 2021, qui propose 51 épreuves répondant aux qualités psychométriques et fonctionnelles d'un outil d'évaluation orthophonique de l'aphasie.

Néanmoins, une validation transculturelle est nécessaire afin de s'assurer que les normes obtenues peuvent s'appliquer pour des sujets français. Débutée en 2020, auprès de 20 sujets, celle-ci a été poursuivie en 2021, auprès de 80 sujets, dans le cadre de 4 mémoires dans le département d'orthophonie de Lille. Les résultats à l'ensemble des épreuves de l'iMEL-fr recueillis auprès de 100 participants français ont ainsi pu être comparés à ceux de 100 participants de la normalisation québécoise. Ce mémoire présente l'analyse des 14 épreuves lexico-sémantiques et phonologiques de l'iMEL-fr. Il ne montre pas de différence cliniquement pertinente entre les deux groupes pour ces domaines à l'exception des épreuves de fluence sémantique et de fluence libre.

Contact mail : ortho.delcroix@gmail.com

DESCHAMPS Amandine (Nancy)

La prise en soins des patients en état de conscience altérée : création d'un site internet à destination des professionnels et des familles

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Dirigé par : OREL Sébastien et ROUBLLOT Pierre, orthophonistes

Résumé : Malgré l'augmentation des patients en État de Conscience Altérée (ECA) dans les services de prise en charge, l'intervention auprès de ces patients reste méconnue. Pourtant, une prise en soins efficace et un bon accompagnement des familles n'est possible que si les professionnels et les familles sont correctement informés. Nous avons donc souhaité interroger les familles de personnes en ECA, les orthophonistes et les autres professionnels à propos de la pertinence d'un site internet qui les aiderait dans leur recherche d'informations sur les ECA.

Nous avons alors diffusé des questionnaires, permettant à notre population d'estimer leur sentiment de connaissance et de formation. Puis, nous avons élaboré le site internet (eca-info.fr), en essayant de répondre aux attentes des familles et des professionnels. La modélisation d'un site répondant à la fois aux attentes des familles et des professionnels a ainsi été rendue possible. Il serait désormais intéressant de proposer une évaluation de ce site et le compléter.

Contact mail : amandine.deschamps97@gmail.com

DJIAN Raphaëlle (Tours)

Comparaison de deux tests mnésiques dans la suspicion d'une hydrocéphalie à pression normale idiopathique

Dirigé par : JOLLY Virginie, orthophoniste, et ZEMMOURA Illyess, neurochirurgien et PU-PH

Résumé : L'hydrocéphalie à pression normale idiopathique (iHPN) est une pathologie du sujet âgé considérée comme chirurgicalement curable. Le diagnostic de cette affection est sujet à des difficultés du fait de pathologies neurodégénératives souvent concomitantes. Dans l'iHPN, on retrouve des troubles de la marche, sphinctériens et cognitifs. Ces derniers se caractérisent par une atteinte des fonctions mnésiques, exécutives, visuo-spatiales et de la vitesse psychomotrice. Dans la littérature scientifique, l'expression de l'atteinte mnésique n'est pas clairement définie entre un trouble authentique du stockage mnésique et un trouble mnésique en lien avec un profil sous-cortico-frontal. C'est pourquoi, nous avons décidé d'étudier spécifiquement le profil mnésique des patients atteints d'iHPN en comparant deux tests évaluant la mémoire épisodique verbale, le RL/RI 16, qui est un test de référence de l'évaluation mnésique en France, au test couramment utilisé dans la littérature, les 15 mots de Rey.

Étant donné la rareté de la pathologie et la courte durée de recrutement, nous avons choisi de réaliser une étude de cas multiples composée de quatre patients âgés de 72 à 85 ans et présentant les trois symptômes cliniques décrits dans l'iHPN. L'analyse des résultats met en évidence des troubles du stockage significatifs au RL/RI 16 chez trois patients alors que, la passation des 15 mots de Rey, ne retrouve des troubles que chez un seul patient.

Ces résultats montrent l'intérêt potentiel du RL/RI 16 lors du bilan orthophonique initial dans l'iHPN pour l'évaluation du profil mnésique de ces patients. Néanmoins, pour le confirmer, il est nécessaire d'effectuer cette même étude sur un nombre plus important de sujets.

Contact mail : raphaelle.djian@wanadoo.fr

DOR Ode (Nantes)

Impact de la situation vidéophonique chez les personnes aphasiques et leurs partenaires de communication : analyse comparée de la circulation de la parole en interaction

Dirigé par : PRINCE Typhanie, chercheuse, et COLUN Hélène, orthophoniste

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Résumé : D'après les données de la littérature, les personnes aphasiques présentent des difficultés au niveau du discours conversationnel. Cependant, aucune étude n'a tenté de montrer l'impact que pouvait avoir la situation visiophonique chez les patients aphasiques au sein des échanges conversationnels. Nous allons, dans le cadre du projet AADI, effectuer une analyse comparée de la circulation de la parole en interaction en situation de face-à-face et en situation de visiophonie.

Contact mail : ode.dor@orange.fr

DU PUY DE GOYNE Mathilde (Bordeaux)

Stimulation magnétique transcrânienne chez un patient gaucher aphasique à la suite d'un AVC droit : évolution clinique et modifications électrophysiologiques

Dirigé par : GLIZE Bertrand, médecin, chercheur et chargé d'enseignement à l'Université. ARHEIX-PARRAS Sophie, orthophoniste et chercheuse

Résumé : À la suite d'un AVC, un tiers des patients présentent une aphasie liée à une atteinte généralement située dans l'hémisphère gauche. L'orthophonie constitue le traitement de référence pour la récupération de l'aphasie post-AVC. Cependant, la moitié de ces patients présenteront des séquelles langagières en phase chronique.

La modulation de l'activité corticale à l'aide de stimulations magnétiques transcrâniennes répétées (rTMS) ouvre de nouvelles perspectives pour la récupération de ces patients. Dans notre article, nous nous intéressons à un sujet gaucher aphasique à la suite d'une lésion de l'hémisphère droit. L'hémisphère gauche est en effet dominant pour le langage chez 95 % des sujets droitiers et chez 78 % des gauchers et ambidextres. Pour les autres, il n'y aurait pas d'hémisphère dominant pour le langage ou alors, pour seulement 1 % d'entre eux, le langage serait latéralisé à droite.

Nos recherches portent sur une de ces personnes atypiques. A notre connaissance, aucune étude n'a proposé de rTMS pour un patient gaucher aphasique post-AVC droit. A l'aide d'un modèle SCED, nous observons les bénéfices cliniques en tâche de dénomination et les modifications électrophysiologiques retrouvés après des stimulations inhibitrices en théta-burst continu de la pars triangularis du gyrus frontal inférieur gauche. Nous constatons que les performances du sujet diminuent significativement avec l'intervention de la stimulation magnétique.

Nous retrouvons également des modifications électrophysiologiques induites dans des fenêtres temporelles cruciales pour les processus langagiers. Ces conclusions soutiennent l'importance d'une prise en soin individualisée, alliant l'orthophonie et la stimulation magnétique, et ouvrent de nouvelles perspectives de rééducation.

Contact mail : mathilde.dpdg@gmail.com

DUSCLAUX Emilie (Paris)

Evaluation des troubles bucco-linguo-faciaux dans l'ataxie spinocérébelleuse (type 2 / 7)

Dirigé par : GATIGNOL Peggy, orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : *Introduction :* Les ataxies spinocérébelleuses (SCAs) sont des maladies rares ayant des subtilités génétiques et cliniques qui les dissocient. Cette étude de cohorte prospective et quantitative vise à: a/ évaluer la motricité bucco-linguo-faciale en 1 an chez des patients SCA de type 2 et 7, b/ analyser la motricité

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

bucco-linguo-faciale et son évolution afin de prédire l'aggravation de la maladie et c/ établir des liens entre atteintes nerveuses et musculaires.

Méthode : Notre population est constituée de 30 patients SCA2 ou SCA7 au stade prodromique et 10 témoins non porteurs. La motricité bucco-linguo-faciale est évaluée avec le test de Motricité Bucco-Linguo-Faciale (Picard-Dubois, 2020) et se pratique à T0 puis à des intervalles de 6 mois (T1) et un an (T2).

Résultats : Les dégradations les plus saillantes concernent les lèvres ($p=0.0039^{**}$ chez les SCA2), la symétrie de la face ($p=0.0078^{**}$ chez les SCA7) et la langue ($p=0.0029^{**}$ chez les SCA2 et $p=0.0002^{**}$ chez les SCA7). Les atteintes nerveuses portent sur les nerfs facial, trijumeau, hypoglosse et glossopharyngien. L'atteinte du XII en un an est significative ($p=0.02^*$ pour les SCA2 et $p=0.0005^{**}$ chez les SCA7) et se traduit par des scores linguaux décroissants. Les altérations musculaires communes concernent les muscles stylo-glosse, pharyngoglosse, lingual supérieur, buccinateurs / orbiculaire et ptérygoïdiens. Les SCA2 se détériorent également au niveau des muscles zygomatiques / risorius, génioglosse / transverse et mentonnier.

Conclusion : L'évaluation des compétences motrices faciales et linguales dans les SCAs devient un point essentiel du bilan d'investigation en vue de prédire l'évolution de la maladie d'une part et les axes thérapeutiques de rééducation d'autre part.

Contact mail : emilie.dusclaux@gmail.com

FARLAY Diane (Montpellier)

Étalonnage d'un outil d'évaluation des fonctions exécutives en modalité non verbale

Dirigé par : TRAUCHESSEC Joffrey, orthophoniste

Résumé : Cette étude a pour objectif de récolter des données normatives auprès de sujets sains afin de débiter l'étalonnage d'un outil d'évaluation des fonctions exécutives en modalité non-verbale à destination de patients atteints d'aphasie. L'outil d'évaluation en question a fait l'objet d'une étude préliminaire (Duthilleul, 2020), cherchant à tester le protocole et à mettre en évidence, grâce à celui-ci, la présence d'un possible dysfonctionnement exécutif chez les sujets atteints d'aphasie.

Contact mail : dianefarlay@yahoo.fr

FAUVET Cordélia (Lyon)

Effets d'une réopération en condition éveillée sur la qualité de vie des patients porteurs d'un gliome diffus de l'adulte : Revue systématique de la littérature et méta-analyse

Dirigé par : GATIGNOL Peggy, orthophoniste, Professeure des Universités et directrice du DFUO de Paris. VILLAIN Marie, orthophoniste et chercheuse

Résumé : Les gliomes diffus, tumeurs cérébrales primaires les plus fréquentes de l'adulte, sont sources de déficits oncologiques et fonctionnels affectant considérablement la vie quotidienne des patients. La réintervention chirurgicale en condition éveillée, de plus en plus fréquente en clinique en raison du risque élevé de récurrence et de transformation anaplasique, prolonge la survie globale et limite le volume tumoral résiduel.

Cependant, l'intérêt oncologique seul ne suffit plus face à l'augmentation conséquente des médianes de survie, et la qualité de vie doit être considérée avec la même importance lors des prises de décisions cliniques. Cette revue

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

systematique étudie donc les effets d'une réintervention en condition éveillée sur la qualité de vie des adultes porteurs d'un gliome diffus à travers trois paramètres : le retour à une vie socio-professionnelle active, la présence de troubles neurocognitifs postopératoires et la survenue de crises d'épilepsie.

Une revue systématique de la littérature de ces vingt dernières années a été réalisée selon les normes Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analysis (PRISMA). Les données résumées de certaines études ont été traitées quantitativement, selon un processus de méta-analyse, grâce au logiciel Review Manager 5.4. Cinq bases de données (PubMed, Web of Science, Science Direct, Dimensions et Embase) ont été consultées en utilisant des équations de recherche exploitant plusieurs opérateurs booléens. Quinze articles ont été sélectionnés pour l'analyse qualitative et onze pour la méta-analyse.

Cent cinquante et un patients (85,31%) ont repris une vie socio-professionnelle active après la réintervention et 78 (41,49%) ont présenté des troubles neurocognitifs en période post-opératoire immédiate, seulement 2,74% (n = 4) d'entre eux souffrant des troubles permanents. Cent quarante-neuf (78,42%) participants étaient exempts de crises comitiales après la réintervention. Cette revue systématique de la littérature met en évidence le bénéfice de la réintervention sur la qualité de vie des patients porteurs d'un gliome diffus de l'adulte.

Contact mail : cordelia.fauvet@gmail.com

GIORDAN Laure (Rouen)

Contribution à l'élaboration d'une batterie lexico-sémantique destinée au diagnostic des troubles fins du langage dans le cadre de lésions cérébrales acquises de l'adulte : validation auprès de patients cérébrolésés droits et traumatisés crâniens

Dirigé par : SAINSON Claire, orthophoniste et chercheuse. BOLLORE Christelle, orthophoniste

Résumé : La LAZ-50 est une batterie d'évaluation du langage, élaborée par Claire Sainson et Christelle Bolloré, dans le but de diagnostiquer les troubles fins du langage chez des patients adultes ayant une lésion cérébrale acquise. Cette batterie est composée de six épreuves, portant sur des mots de basse fréquence et sur des expressions idiomatiques. L'objectif de cette étude était de débiter la validation de la LAZ-50 auprès de patients cérébrolésés droits (CLD) et traumatisés crâniens (TC). Les scores et temps à la batterie de douze patients CLD et dix patients TC ont été analysés et comparés à vingt-deux volontaires sains appariés.

Les résultats de cette étude ont montré que la LAZ-50 possédait une validité convergente et une cohérence interne satisfaisantes. Concernant la validité discriminante, les patients CLD avaient des temps significativement plus longs et des scores significativement inférieurs aux volontaires sains appariés, pour les épreuves portant sur les mots et les idiomes. Les patients TC avaient des scores significativement inférieurs aux volontaires sains pour les épreuves portant sur les mots et les idiomes mais aucune différence de temps n'a pu être objectivée entre eux et leurs témoins appariés, en raison de leur précipitation lors de l'évaluation.

Ces résultats encouragent la poursuite de ce travail avec un échantillon plus important de patients afin de confirmer les hypothèses formulées dans cette recherche. À terme, l'utilisation de cette batterie par les orthophonistes leur permettra de diagnostiquer leurs patients présentant un trouble lexico-sémantique discret, et ainsi de leur proposer une prise en soins adaptée.

Contact mail : laure.giordan@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

GRANGE Sara (Lyon)

Protocole de rééducation des fonctions exécutives et de l'anomie dans l'aphasie primaire progressive logopénique : étude de cas

Dirigé par : BASAGLIA-PAPPAS Sandrine, orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université, et DELPHIN-COMBE Floriane, chargée d'enseignement à l'Université et neuropsychologue

Résumé : L'objectif est d'observer un éventuel effet d'un protocole de remédiation cognitive (notamment les fonctions exécutives) sur l'anomie d'une personne ayant une aphasie primaire progressive logopénique.

Contact mail : sara.grange@hotmail.com

JEUDI Ysaline (Toulouse)

Validation de l'outil ECDA : protocole d'entraînement à la conversation de la dyade aphasique - aidant

Dirigé par : POURTANEL Sophie, orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université. MARTINEZ-FERREIRO Silvia, Docteure en sciences du langage

Résumé : *Contexte* : En orthophonie, les praticiens se doivent de proposer à leurs patients des outils valides et efficaces. Ce devoir est aussi important pour la reconnaissance et que l'élévation de la profession. Le développement de l'outil ECDA s'insère dans cette démarche. Ce protocole propose un entraînement à la conversation basé sur l'analyse conversationnelle de la dyade aphasique-aidant. Il répond aux besoins des orthophonistes en France en matière de rééducation de la communication auprès de patients aphasiques. Des travaux antérieurs ont jugé que ce protocole était faisable en pratique clinique, tant en présentiel qu'en télésoin.

Objectif : L'outil ECDA doit faire l'objet d'une validation du contenu et du construit pour répondre aux enjeux d'évaluation des traitements.

Méthodes et procédures : La méthodologie utilisée s'appuie sur les préconisations de l'EBP et sur les définitions de validation de tests. L'EBP préconise ainsi de s'appuyer sur des données scientifiques issues de la littérature pour garantir des outils de rééducation valides et efficaces. Pour valider le construit de l'ECDA, nous détaillé le contenu du protocole afin de justifier la présence des différentes composantes par des publications scientifiques récentes. Pour valider le contenu de l'ECDA, nous avons demandé à des experts, par le biais d'un questionnaire, si les composantes de l'ECDA étaient bien pertinentes et représentatives du concept que le protocole vise à rééduquer.

Résultats : Cette étude nous a permis de prouver que l'ECDA est un outil valide. En effet, d'une part, l'outil est fondé sur des bases scientifiques solides. D'autre part, il répond bien aux objectifs qu'il s'est fixés, soit proposer une rééducation basée sur l'analyse conversationnelle et l'entraînement à la conversation de la dyade aphasique-aidant pour améliorer leurs compétences communicationnelles. Néanmoins, nous notons que la modalité de télésoin n'a pas été jugée suffisamment pertinente par les experts. Elle reste une proposition dans la mise en place du protocole et non une obligation.

Conclusion : Le protocole ECDA se présente comme le premier outil d'entraînement à la conversation basé sur l'analyse conversationnelle de la dyade aphasique-aidant adapté à la pratique clinique libérale française et validé. Il devra ultérieurement faire l'objet d'une étude d'efficacité, tant au niveau des capacités communicationnelles de la dyade et de leur généralisation qu'au niveau de la qualité de vie.

Contact mail : ysaline.jd@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

JOLY Fanny et WEISSE Salomé (Marseille)

Échelle de plainte concernant l'anomie : élaboration d'une version courte

Dirigé par : SABADELL Véronique, orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université ALARIO François-Xavier, chercheur, psycholinguiste et directeur de recherche CNRS. TRÉBUCHON Agnès, médecin

Résumé : *Contexte* : L'anomie est un trouble de la production des mots, c'est un symptôme commun à différents troubles neurologiques acquis et il en est une des plaintes principales. Pourtant, il n'existe pas encore d'échelle de plainte évaluant spécifiquement la plainte concernant l'anomie.

Objectifs : L'objectif de cette étude est de créer une échelle de plainte réduite concernant l'anomie, à partir d'une première version du questionnaire créé par Justine Javaudin (2021). La première version contient 64 questions réparties selon six domaines de la Classification Internationale du Fonctionnement du handicap et de la santé (CIF).

Notre objectif était de proposer une deuxième version de l'échelle, composée d'une trentaine d'items.

Méthodes : Nous avons recruté des orthophonistes de toute la France qui ont fait passer la première version de l'échelle à 116 patients se plaignant d'une anomie suite à un trouble neurologique acquis avéré (par exemple : Accident Vasculaire Cérébral, épilepsie, traumatisme crânien, encéphalites, lésions neurodégénératives). Nous avons procédé à une analyse descriptive des réponses ainsi qu'une Analyse en Composantes Principales.

Résultats : Ces analyses ont permis de supprimer les items problématiques ou redondants et de ne conserver que 31 questions participant à 4 dimensions : interactions, auto-jugement, perturbateurs internes et externes, obstacles et facilitateurs. Le coefficient alpha de Cronbach, calculé sur les données complétées de 23 questions par 76 patients ($\alpha = 0.82$), est prometteur en vue d'une validation de cette nouvelle version de l'échelle.

Conclusion : Nous avons donc pu créer une nouvelle version réduite de l'échelle, constituée de 31 items répartis en quatre catégories qui pourra faire l'objet d'une validation dans le cadre d'une nouvelle étape d'étude.

Mots-clés : Anomie - Pathologie neurologique - Plainte - Échelle de plainte - Évaluation écologique - Validation - Orthophonie

Contact mail : fannyjoly12@gmail.com // weisse.salome@gmail.com

JUPILLE Salomé (Lille)

Validation transculturelle d'une batterie d'évaluation de l'aphasie : iMELfr. Analyse des épreuves du Portrait communicationnel, de la Prosodie et des Habiletés cognitives connexes

Dirigé par : ALLART Etienne, orthophoniste

Résumé : L'aphasie entraîne des troubles du langage et de la communication. Elle est fréquemment associée à des troubles cognitifs plus globaux. La batterie d'évaluation i-MELfr a été élaborée au Québec. Elle répond à un besoin clinique en proposant une évaluation linguistique et fonctionnelle des troubles et respecte des critères psychométriques précis. Afin de permettre son utilisation clinique en France, nous avons réalisé une validation transculturelle. Nous avons effectué des passations auprès de 100 sujets témoins français volontaires auxquels nous avons apparié 100 sujets de l'échantillon normatif québécois selon trois variables sociodémographiques : sexe, tranche d'âge et niveau de scolarité. Nous avons analysé l'influence de ces facteurs sur les résultats des deux échantillons et avons ensuite effectué une comparaison interculturelle des résultats. Ce mémoire s'est

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

concentré sur l'analyse des épreuves de trois domaines : Portrait communicationnel, Prosodie et Habiletés cognitives connexes.

Les résultats français ont montré un certain nombre d'effets significatifs des variables sur les épreuves de ces trois domaines, contrairement aux analyses québécoises qui n'ont montré qu'un effet du sexe à une épreuve. La comparaison des résultats obtenus par les sujets français et québécois suggère que quelques épreuves des trois domaines sont concernées par des différences interculturelles. Cette différence est réellement significative pour trois épreuves appartenant au domaine des habiletés cognitives connexes.

De manière générale, les différences de résultats entre les deux échantillons sont globalement faibles, ce qui laisse suggérer que l'outil soit compréhensible et utilisable auprès d'une population française. Néanmoins, ils devront, au même titre que l'effet des variables, être pris en compte.

Contact mail : salome.jup@gmail.com

LAGRAULET Lucie (Toulouse)

Vers la validation d'un protocole d'évaluation de la métacognition à destination des patients avec lésion cérébrale acquise

Dirigé par : DANET Lola, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université. PLANTON Mélanie, professionnelle paramédicale, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : La métacognition est un point de levier de la rééducation orthophonique et neuropsychologique. Cependant, aucune évaluation uniformisée et validée en français des troubles métacognitifs n'existe dans la littérature.

C'est ainsi que les travaux de Jacquet (2020) et de Lavie (2021) ont permis la traduction d'une interview semi-dirigée évaluant la conscience métacognitive, le Self Regulation Skills Interview (SRSI) et l'élaboration d'un protocole d'évaluation de la métacognition, à destination des patients avec lésion cérébrale acquise. Des experts orthophonistes et neuropsychologues ont attesté de la pertinence du SRSI mais ont émis des réserves sur l'exhaustivité du protocole et sa durée de passation.

Ainsi, l'objectif du présent mémoire était d'apporter des ajustements au protocole et de le valider, et de poursuivre la validation de la version française du SRSI. Pour ce faire, les mêmes experts ont été interrogés via un questionnaire et des participants ont pris part à une phase de pilotage de la version traduite du SRSI et des consignes métacognitives du protocole.

Le protocole a été considéré comme complet et pertinent, et sa durée de passage adaptée à la réalité clinique des thérapeutes. La validité de construction de la version originale du SRSI a pu être transposée à la version traduite en français, grâce à la phase de pilotage.

De futurs travaux seront nécessaires afin de poursuivre la validation de la version traduite du SRSI et du protocole d'évaluation.

Mots-clés : *Métacognition - Évaluation - AVC - Traumatisme crânien - Validation*

Contact mail : lucie.lagraulet@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

LASCOMBE Lucile (Montpellier)

Intérêt de l'évaluation orthophonique chez les enfants épileptiques : quelles atteintes du langage oral et de l'attention ?

Dirigé par : VICEDOMINI Magalie, orthophoniste

Résumé : Apprécier la pertinence de proposer une évaluation orthophonique du langage oral en systématique chez les enfants présentant une épilepsie quelle qu'elle soit, et observer d'éventuelles particularités attentionnelles qui nécessiteront des bilans complémentaires. L'orthophoniste aurait ainsi un rôle majeur à jouer dans le parcours de soins des enfants épileptiques, tant pour mettre en évidence un éventuel trouble du langage oral associé à l'épilepsie, que pour améliorer la prise en soins le plus précocement possible de ces enfants.

Contact mail : lascombe.lucile@gmail.com

LE CORVEC Géraldine et LEPRÊTRE Maïlys (Amiens)

Orthophonie et affections neurologiques chez l'adulte : connaissances des internes de gériatrie, MPR et neurologie - Création d'un livret de sensibilisation à leur attention

Dirigé par : ADAMKIEWICZ Corinne et MOUNEY Lise, orthophonistes

Résumé : L'orthophoniste occupe une place importante dans la prise en soin des affections neurologiques chez l'adulte. Cependant, les internes spécialisés et prescripteurs, ne sont pas toujours au fait du champ de compétences de l'orthophoniste. Le but de ce mémoire est de réaliser un état des lieux des enseignements théoriques dispensés sur l'orthophonie en neurologie adulte durant l'externat et l'internat des étudiants en médecine spécialisés en gériatrie, MPR et neurologie. Le travail de recherche s'est articulé autour d'un recueil de données à l'aide d'un questionnaire envoyé aux internes concernés par l'étude dans l'inter-région Nord-Ouest en France.

Les résultats révèlent une insatisfaction générale de l'enseignement théorique qui leur est dispensé sur l'intervention orthophonique en neurologie adulte. En effet, la majorité des internes interrogés déclare que leurs connaissances à ce sujet proviennent de leur formation pratique. Aussi, ils souhaitent y être sensibilisés davantage. Pour répondre aux besoins relevés, un livret de sensibilisation commun aux 3 spécialités a donc été créé à leur attention.

Contact mail : mg.orthoamiens@gmail.com

LEMANISSIER Maureen et RIBOULOT Camille (Paris)

Intervention sur les transcodages numériques suite à une lésion cérébrale : étude en SCED

Dirigé par : VILLAIN Marie, orthophoniste et chercheuse

Résumé : Les recherches abordant la rééducation des transcodages numériques demeurent peu nombreuses dans la littérature et présentent, malgré des résultats positifs, un faible niveau de preuve. La présente étude vise à évaluer l'efficacité d'une rééducation ciblée des transcodages numériques chez deux patientes cérébrólésées présentant une acalculie secondaire chronique.

L'étude mise en oeuvre suit une méthodologie SCED en ligne de base multiple à travers les sujets, selon un protocole expérimental en trois phases : pré-interventionnelle (cinq et sept prises de mesures avec une introduction séquentielle par randomisation) ; interventionnelle (dix points de mesure) ; post-interventionnelle

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

(deux mesures immédiates et une à distance d'un mois). Les mesures répétées ont consisté en six listes de transcodage numérique, équivalentes en contenu et en difficulté. Une mesure contrôle, constituée d'empans de chiffres envers, a été relevée une fois sur deux pour objectiver la spécificité de l'intervention. La rééducation a duré cinq semaines à raison de deux séances hebdomadaires pour une durée totale d'étude de douze semaines.

Les résultats démontrent une amélioration significative et spécifique des performances des deux patientes dans différentes tâches de transcodage avec un maintien à distance d'un mois ; voire une continuité de la progression pour l'une d'entre elles. Une diminution des temps de réponse a été relevée, en parallèle, pour une patiente seulement. L'intervention présente, par ailleurs, un effet modalités-spécifique.

Cette étude démontre l'intérêt d'une rééducation spécifique des transcodages numériques suite à une acalculie secondaire chronique dans un contexte de lésion cérébrale acquise.

Contact mail : lemanissier.m@gmail.com // camilleriboulot@orange.fr

MAILLET Eline (Tours)

Pratique orthophonique dans le cadre d'une évaluation neuropsychologique auprès de patients non francophones natifs

Dirigé par : GAGNOT Aude, orthophoniste, et LAUNAY Alix, psychologue

Résumé : Le bilan neuropsychologique (BNP) est un examen courant participant au diagnostic de troubles neurocognitifs. Établi à partir de normes françaises, il convient pour la population française francophone native. Chez les personnes non-francophones natives (NFN), la barrière de la langue ou les différences culturelles sont autant d'éléments qui peuvent en partie biaiser l'évaluation. Des adaptations peuvent alors être proposées mais elles comportent des limites.

Aujourd'hui, la population immigrée représente 10% de la population française et ce chiffre est en hausse. Les professionnels doivent s'attendre à les rencontrer davantage dans le cadre d'un BNP. L'accès au soin notamment dans le cadre de troubles cognitifs devient alors un véritable enjeu de santé publique pour cette population. L'objectif de notre étude est donc d'interroger les orthophonistes sur leur pratique du BNP auprès des personnes NFN de plus de soixante ans.

Les données recueillies montrent que les domaines cognitifs tels le langage, la mémoire et les fonctions exécutives sont difficiles à évaluer avec un BNP classique. La plupart des orthophonistes apportent des modifications à leur évaluation selon le niveau de maîtrise de la langue du patient. Néanmoins, ces adaptations ne semblent pas toujours permettre d'obtenir des résultats fiables aidant à répondre au diagnostic clinique. De plus, les tests spécifiques créés pour cette population sont peu connus et donc peu utilisés. Pour autant, les orthophonistes sont en demande quant à une connaissance accrue des ressources disponibles sur ce sujet.

Par conséquent, il pourrait être opportun, à présent, d'informer les orthophonistes sur l'utilisation d'outils spécifiques existants et d'étudier les effets de cette pratique lors de BNP.

Contact mail : eline-maillet@orange.fr

MONIER Lucille (Bordeaux)

Diagnostic et remédiation du trouble du traitement auditif : mise à l'épreuve d'une brochure d'informations à destination des orthophonistes exerçant en France

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Dirigé par : LONGERE Elisabeth, orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Le trouble du traitement auditif (TTA) se manifeste lorsque les zones cérébrales dévolues au traitement de l'information auditive ne distinguent pas précisément les différents sons de la parole, alors que l'audition périphérique est normale. Ce trouble est fréquent (3 à 5% de la population) mais rarement recherché en première intention dans le cas de difficultés scolaires persistantes ou d'une symptomatologie proche de celle d'une perte auditive ou d'un trouble attentionnel, car le TTA est encore méconnu. En 2019, Pascaline Turpin et Laura Gigon ont élaboré une brochure d'informations à destination des orthophonistes, des parents et des enseignants afin d'améliorer la connaissance de ce trouble. Ce support donne une rapide définition du TTA, en évoque les causes et les conséquences, détaille la démarche diagnostique multidisciplinaire à suivre et la remédiation que peuvent proposer les orthophonistes.

Notre mémoire propose de diffuser cette brochure d'informations auprès d'orthophonistes exerçant en France et d'objectiver l'évolution de leurs connaissances et de leurs pratiques cliniques. Nous avons envoyé un premier questionnaire à ces professionnels afin d'établir un état des lieux de la prise en soins orthophonique du TTA. Les données recueillies auprès des orthophonistes attestent d'une méconnaissance de ce trouble et d'un sentiment d'incapacité à repérer et à proposer une remédiation au TTA. La brochure a été diffusée aux participants volontaires et un second questionnaire leur a été envoyé deux mois après.

Ce dernier a mis en évidence qu'un tel support peut contribuer à l'amélioration des pratiques professionnelles dans la prise en soins du TTA et ouvre des perspectives sur la nécessité de développer des moyens complémentaires pour faciliter la prise en charge de cette pathologie.

Contact mail : recherche@fneo.fr

NAUDON Morgane (Poitiers)

Élaboration d'un protocole de rééducation des fonctions exécutives en association avec les thérapies de l'anomie chez des patients présentant un trouble d'accès lexical post-avc en vue d'une réhabilitation langagière

Dirigé par : BÉRARD Pierre-Alexandre et BREYNE Delphine, orthophonistes

Résumé : Nous avons réalisé une revue de la littérature concernant les prises en soin orthophoniques post-AVC dans les cas de manque du mot. Nous avons donc conçu un protocole numérique de rééducation des fonctions exécutives en parallèle des thérapies de l'anomie pour réhabiliter l'accès lexical de nos patients. L'étude ne nous a pas permis de quantifier l'efficacité du logiciel nous devons réaliser des études sur une plus grande population afin d'évaluer la valeur ajoutée par le logiciel. Son utilisation a eu un impact sur les fonctions exécutives des sujets. A l'issue de l'étude 5 sujets sur 6 présentaient un accès lexical normalisé.

Contact mail : morganenaudon@orange.fr

NGOM Maty (Nancy)

Évaluation d'interventions de patients experts aphasiques auprès d'étudiants en santé (étudiants en médecine et en orthophonie)

Dirigé par : POTTIER Lise et GABET Marie, orthophonistes et chargées d'enseignement à l'Université.

Résumé : Ces dernières années, l'augmentation de la prévalence des maladies chroniques a induit une multiplication des patients ayant acquis des connaissances spécifiques liées à leur maladie. En 2010, un modèle

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

relationnel basé sur le partenariat de soins a été créé, le Montreal Model. Il s'appuie sur la reconnaissance des savoirs expérientiels des patients, et peut être appliqué notamment dans la formation des professionnels et l'enseignement.

Ce travail s'inscrit alors dans la poursuite de trois mémoires ayant prouvé la légitimité des savoirs expérientiels des patients aphasiques, et la pertinence de l'intervention de patients experts aphasiques auprès d'étudiants en orthophonie. Nous avons souhaité renouveler cette expérience auprès des étudiants en orthophonie en y intégrant des étudiants en médecine. Il nous semblait intéressant de mener ces rencontres en interdisciplinarité afin d'évaluer les bénéfices d'une telle intervention en comparant les résultats obtenus à l'aide de la passation de questionnaires avant/après.

Une promotion d'étudiants en 3ème année d'orthophonie et quatre étudiants en 4ème année de médecine ont ainsi bénéficié de l'intervention de 5 patients experts aphasiques pendant laquelle ils ont participé à des ateliers de mise en situation et ont pu échanger avec les patients présents. Les résultats ont montré que ce format d'enseignement a permis aux étudiants d'acquérir des connaissances théoriques sur l'aphasie et sur les patients experts, mais également d'améliorer leurs capacités communicationnelles et leur compréhension des aspects psychosociaux de l'aphasie. La maîtrise de ces nouvelles notions a ainsi engendré une évolution de leur posture thérapeutique, et a suscité un vif intérêt de leur part. Nous aspirons à ce que ce type d'enseignement incluant les patients experts se perpétue, et nous pensons que l'interdisciplinarité serait à développer davantage.

Contact mail : ngom.maty97@gmail.com

OLLIVIER François (Bordeaux)

Dépistage de séquelles cognitivo-linguistiques des patients 3 mois après une HSA de bas grade par le Symbol-Digit Modalities Test et par le DailyCog Questionnaire : étude pilote

Dirigé par : LAMARGUE Delphine, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université. VIGNES Jean-Rodolphe, médecin

Résumé : L'hémorragie sous-arachnoïdienne est une urgence vitale dont les séquelles cognitivo-linguistiques à long terme sont largement décrites dans la littérature. Le dépistage rapide et systématique des troubles cognitivo-linguistiques consécutifs en consultation de suivi neurochirurgical 3 mois après intervention pourrait permettre un diagnostic précoce des troubles ainsi qu'une prise en soins et l'amélioration de la qualité de vie des patients.

Nous étudions le potentiel d'un outil de screening cognitif composé du SMDT et d'un auto-questionnaire de ressenti de la gêne cognitive, le DACQ, pour le dépistage des séquelles cognitivo-linguistiques légères des patients ayant présenté une HSA de grade WFNS 1, 2, 3 avec un retour à domicile, lors des consultations systématisées à 3 mois de distance avec un neurochirurgien. Notre étude a évalué les atteintes attentionnelles, exécutives, langagières et mnésiques et les atteintes de VTI de 9 patients ainsi que leurs corrélations avec les résultats au SDMT, au DACQ et à l'association des deux tests. Huit patients sur 9 (89 %) présentent une atteinte ou une fragilité à au moins 2 tests de la batterie exhaustive.

Le SDMT seul présente une sensibilité de 43 %, le DACQ seul une sensibilité de 67 %, et l'association des deux outils une sensibilité de 83 %. L'association du SDMT et du DACQ présente donc un fort potentiel dans le dépistage

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

des troubles cognitivo-linguistiques et l'orientation vers un bilan exhaustif. Une plus large population d'études permettrait de vérifier ces résultats.

Contact mail : francoisollivier.ortho@gmail.com

PATARIN Lucie et PETIT Hinatea (Paris)

Rééduquer la production syntaxique des patients aphasiques par le script: une étude pilote

Dirigé par : TISSIER Anne-Claire et CHARVÉRIAT Sophie, orthophonistes et chargées d'enseignement à l'Université

Résumé : *Contexte:* L'aphasie est une pathologie fréquemment observée après un accident vasculaire cérébral. Divers symptômes en résultent, dont des troubles de la production. Les scripts, issus des approches fonctionnelles, sont décrits dans la littérature pour les rééduquer. Cependant, aucune recherche n'a étudié spécifiquement leur effet sur la production syntaxique.

Objectifs : Cette étude vise à mesurer l'efficacité des scripts sur la production syntaxique auprès de patients atteints d'aphasie chronique grâce à une méthodologie SCED en lignes de base multiples.

Méthode : Suite à une période de ligne de base, le traitement fondé sur des scripts informatisés a été introduit de façon séquentielle auprès de trois participants par randomisation. Trois séances de 45 minutes par semaine ont été dispensées. Les patients ont été évalués de manière hebdomadaire pendant les vingt-et-une semaines de protocole afin de mesurer leur évolution en expression syntaxique sur des sets du TEMF. Des mesures secondaires prélevées en pré et post-traitement recherchent un effet de généralisation.

Résultats : Les analyses visuelles réalisées, propres au SCED, ont été couplées à des calculs statistiques. Un effet positif et significatif du traitement est relevé auprès de deux patients. Un maintien des effets de la rééducation est également observé.

Conclusion : Si un faisceau d'arguments sont en faveur de bénéfices corrélés au traitement, la présence de biais méthodologiques ne permet pas d'obtenir des résultats robustes concernant l'impact des scripts sur la production syntaxique des personnes aphasiques. Il serait pertinent de poursuivre les investigations dans ce domaine.

Mots-clés : *Aphasie - Syntaxe - Rééducation - Scripts - SCED*

Contact mail : luciepatarin1997@gmail.com // hinatea.petit@gmail.com

POHARDY Manon (Montpellier)

Apport de la thérapie du langage par contrainte induite en individuel dans la prise en charge de patients aphasiques en phases subaiguë et chronique

Dirigé par : MAUSSION-BAHUAUD Delphine, orthophoniste

Résumé : La thérapie du langage par contrainte induite (CIAT) est une technique de rééducation de l'aphasie chronique (mais aussi subaiguë et aiguë). Elle s'appuie sur quatre paramètres principaux : l'intensité, la fréquence, la contrainte et le groupe ; qui favorisent la récupération des capacités langagières et communicationnelles des sujets aphasiques. De nombreuses études ont tenté de modifier les paramètres de la CIAT mais peu se sont intéressées au format du groupe. L'objectif de cette recherche est alors d'individualiser la thérapie afin d'en mesurer l'efficacité et l'intérêt. La thérapie a alors été proposée à 3 sujets aphasiques en phase subaiguë et chronique sur 10 jours à raison de 3 heures par jour.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

L'objectif de la thérapie est de recourir uniquement au canal verbal pour utiliser le jeu thérapeutique qui consiste à reformer des paires de cartes. Ainsi, les sujets sont contraints à formuler des demandes verbales sans pouvoir utiliser d'autres canaux de communication. Dans le format individuel, le thérapeute occupe une place active, il devient partenaire de jeu et de communication. Les résultats aux différentes épreuves proposées montrent des améliorations des scores aux épreuves de dénomination, description d'image (informativité), et à l'échelle de communication. En revanche, les performances à l'épreuve de fluences catégorielles et d'exécution d'ordres sont hétérogènes et ne permettent pas de tirer de conclusion.

La CIAT en individuel a eu un impact positif sur les capacités langagières et communicationnelles sur le plan quantitatif et qualitatif. Les sujets et leur entourage relèvent de réels progrès au quotidien. L'individualisation de la CIAT offre de nouvelles perspectives de prise en charge pour les sujets aphasiques et peut venir répondre à des contraintes organisationnelles.

Contact mail : manonpohardy@yahoo.fr

RÉTHO Aziliz (Besançon)

DVAQ-30 : Contribution à la normalisation, à la validité discriminante ainsi qu'à la validité convergente auprès de personnes atteintes d'aphasie

Dirigé par : MACOIR Joël, orthophoniste et chercheur. BASAGLIA-PAPPAS Sandrine, orthophoniste, chercheuse et neuropsychologue

Résumé : L'anomie est un symptôme associé à de nombreuses pathologies neurologiques acquises. Ce trouble de la production des mots impacte généralement la vie sociale des patients. Il est donc nécessaire de pouvoir évaluer la sévérité ainsi que sa spécificité. En effet, de nombreuses études ont mis en évidence l'existence de dissociations dans l'anomie acquise, notamment selon la catégorie grammaticale : noms versus verbes. Ainsi, il est important de disposer de tests évaluant spécifiquement la production orale des verbes, comme le DVAQ-30, test québécois de dénomination de verbes utilisant le support vidéo, plus fonctionnel que le support statique. Le but de la présente étude est de contribuer à fournir des données normatives françaises ainsi que des données relatives à la modalité de passation (à distance et en présentiel), à la validité discriminante et à la validité convergente de cet outil.

La normalisation française s'est effectuée auprès d'une population contrôle de 46 participants de 50 ans et plus. Parmi ces participants sains, 20 ont réalisé le protocole à distance. L'impact éventuel de cette modalité de passation a été mesuré. Ensuite, le recrutement de huit participants atteints d'aphasie a permis de contribuer à l'établissement de la validité discriminante du DVAQ-30. Enfin, la validité convergente a été préalablement établie en comparant l'outil au DVL-38, un test de dénomination d'images de verbes.

Les analyses n'ont pas montré d'impact significatif du distanciel sur les performances au test par rapport au présentiel. De plus, les résultats ont confirmé la validité discriminante et la validité convergente du DVAQ-30. La normalisation du test doit être poursuivie afin de produire des données de références fiables pour la population française. Néanmoins, les données recueillies à ce jour montrent que le DVAQ-30 permettra une évaluation fine d'un trouble de la production des verbes.

Contact mail : aziliz.r@orange.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

ROURE Emma et GREMY Cindy (Paris)

Impacts cliniques et électrophysiologiques de la stimulation électrique transcrânienne dans l'aphasie vasculaire
Dirigé par : VILLAIN Marie, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université. BEN SALAH Amina, médecin et chercheuse

Résumé : Ce mémoire s'intéresse à l'utilisation de la tDCS chez des patients atteints d'aphasie suite à un AVC ischémique de l'artère sylvienne gauche. La tDCS est un outil non invasif de neuromodulation qui modifie l'excitabilité corticale à l'aide d'un faible champ électrique induit par le biais de deux électrodes : une anode (excitatrice) et une cathode (inhibitrice). Le protocole se déroule sur deux semaines, à raison de 5 séances hebdomadaires de 20mn.

Une évaluation cognitive complète ainsi qu'un EEG sont réalisés le premier et dernier jour du traitement ainsi qu'un mois après la fin du traitement pour évaluer les effets cliniques et électrophysiologiques de la tDCS à moyen terme. 12 patients ont participé à cette étude. Selon un critère d'amélioration globale que nous avons établi, 8/12 patients sont considérés comme répondeurs.

Nous obtenons également une augmentation statistique significative à l'échelle du groupe pour plusieurs tests langagiers. Ces effets se maintiennent à moyen terme. Concernant l'EEG, on note une réponse électrophysiologique, chez les patients répondeurs, dès le premier jour.

Contact mail : emmaroure@hotmail.fr // gremycindy@gmail.com

RICHARD Amélie (Lyon)

Que renseigne le discours des patientes sur les troubles cognitifs subtils induits par un cancer du sein et ses traitements ?

Dirigé par : JACQUIN-COURTOIS Sophie, médecin, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université. REILLY Karen, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Le cancer et ses traitements peuvent être à l'origine de troubles cognitifs subtils appelés Cancer-Related Cognitive Impairment (CRCI). Le CRCI affecte la qualité de vie des patientes, qui se plaignent de distractibilité, d'oublis et d'anomie. L'examen objectif révélerait une atteinte mnésique, attentionnelle et exécutive. Pourtant, il existe une discordance entre l'ampleur de la plainte et les scores des tests neuropsychologiques, expliquée en partie par le caractère discret des troubles, un manque de sensibilité des tests ou par la présence de facteurs confondants.

L'évaluation standard du langage, résumée à une fluence et une dénomination, semble insuffisante pour la subtilité du CRCI. Des études en aphasiologie ont montré l'intérêt de l'analyse de discours dans la détection de troubles cognitifs fins. La production élevée de disfluences (pauses et répétitions) signerait la présence d'un trouble. Cette étude exploratoire vise à esquisser le profil linguistique de patients avec un CRCI pour mieux comprendre les mécanismes cognitifs sous-jacents et tenter d'objectiver leur plainte. Trois épreuves discursives ont été administrées à 14 patientes d'un programme de réadaptation physique intervenant après la fin des traitements adjuvants contre un cancer du sein.

Le taux de disfluences a été mesuré pour chaque épreuve. Les patientes ont complété des auto-évaluations sur leur plainte cognitive, leur fatigue et leur anxiété/dépression, et ont bénéficié d'une courte évaluation

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

neuropsychologique. Lors des entretiens, 13 patientes ont rapporté une anomie et l'auto-questionnaire de la plainte a révélé la présence d'une plainte chez 10 patientes. Les tests neuropsychologiques n'ont pas objectivé de troubles cognitifs. En revanche, l'analyse du discours a mis en évidence un taux de disfluences deux fois plus élevé que les valeurs rapportées dans la littérature pour des locuteurs sains. Cette étude pilote montre un taux élevé de disfluences chez des patientes qui se plaignent d'anomie et dont une plainte cognitive est présente. Le taux de disfluences pourrait être un bon marqueur pour révéler l'anomie des patientes traitées pour un cancer du sein et mérite donc d'être exploré davantage.

Contact mail : amelie.richard@univ-montp3.fr

SAUMUROT Auriane et TOLEON Laurine (Paris)

Études des facteurs spécifiques de la qualité de vie des proches des personnes aphasiques

Dirigé par : GLIZE Bertrand, médecin et chercheur. VILLAIN Marie, orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : *Objectif* : Cette étude a pour but de déterminer des facteurs spécifiques influençant la qualité de vie des proches de personnes aphasiques.

Méthode : 139 aidants de personnes aphasiques ont participé à cette étude. Différents auto-questionnaires ont été utilisés : le WHOQOL-BREF qui permet d'évaluer la qualité de vie, le Zarit qui estime le sentiment de fardeau, et un questionnaire d'informations permettant de collecter des informations sociodémographiques. Les données recueillies ont été croisées afin de déterminer des facteurs spécifiques à l'atteinte de la qualité de vie des aidants des personnes aphasiques et ce dans quatre domaines, à savoir, les domaines physique, psychologique, social et environnemental.

Résultats : Cette étude met en avant des facteurs prédictifs d'une dégradation globale de la qualité de vie des proches atteints d'aphasie dont les principaux sont : l'âge, le sentiment de fardeau, le manque de temps, l'augmentation des responsabilités, la dépendance du proche aphasique ressentie par l'aidant et la réduction de la vie sociale. Le manque de moyen, le type de relation, le sexe de l'aidant, la fréquence du suivi orthophonique, les difficultés de compréhension au sein de la dyade et le manque d'informations et de formation n'affectent que certains des quatre aspects de la qualité de vie.

Conclusion : Cette étude identifie des facteurs spécifiques à l'altération de la qualité de vie des aidants de personnes aphasiques. Les aidants ont besoin d'être accompagnés et épaulés dans ce parcours afin de limiter les atteintes sur leur qualité de vie.

Contact mail : recherche@fneo.fr

SEBIRE Clara (Nantes)

Analyse exploratoire des profils pragmatiques d'adolescents ayant eu un Accident Vasculaire Cérébral ischémique artériel néonatal (AVCian)

Dirigé par : DARDIER Virginie, chercheuse, et MABIRE Marie-Laure, orthophoniste

Résumé : L'Accident Vasculaire Cérébral ischémique artériel néonatal (AVCian), attaque cérébrale rare mais grave,

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

peut impacter le développement de nombreuses habiletés motrices, cognitives ou langagières. Les compétences pragmatiques, partie intégrante du langage, sont indispensables pour une communication adaptée.

Un trouble pragmatique constitue un réel handicap invisible impactant l'insertion professionnelle et sociale. Ce mémoire a pour objectif d'étudier l'impact d'un AVCian sur le développement des compétences pragmatiques. Il prend appui sur une cohorte, constituée par l'étude nationale AVCnn, pré-établie d'adolescents français ayant présenté un AVCian en comparaison à un groupe contrôle du même âge. Nous avons analysé les données récoltées de l'enregistrement conversationnel, en utilisant la grille d'analyse PFIC. Les résultats montrent une différence hautement significative, pour 7 rubriques sur 10, entre les sujets contrôles et les sujets patients. Certains indices pragmatiques en production et en réception ont été ajoutés à l'analyse et révèlent également des différences entre les deux groupes.

Concernant les demandes allusives, 36% des sujets patients n'ont fourni aucune réponse et seulement 5% de ces sujets y répondent de manière adéquate. Cependant, cet indice nécessiterait d'être affiné pour permettre d'objectiver plus précisément des déficits.

Contact mail : sebire.clara@gmail.com

SPIGARELLI Manon (Besançon)

Développement, validation et normalisation d'un test de dénomination d'actions par visionnement de vidéos chez l'adulte

Dirigé par : WILSON Maximiliano, chercheur

Résumé : Le manque du verbe est un symptôme clinique présent chez les patients aphasiques post accident vasculaire cérébral et atteints de maladies neurodégénératives comme la maladie d'Alzheimer (MA). L'évaluation du manque du verbe se fait souvent avec des tâches de dénomination d'actions portant sur des images. Or, le support vidéo semble être plus adapté que les images pour la dénomination d'action. À ce jour, aucun test français n'évalue la dénomination d'actions par vidéo. L'objectif de ce mémoire est de présenter le Test de dénomination d'actions par vidéo (T-DAV) et l'étude de ses propriétés psychométriques (validité et fiabilité). Le T-DAV est composé de 20 vidéos (10 actions de haute fréquence et 10 de basse fréquence), appariées par plusieurs variables psycholinguistiques.

La performance au T-DAV est associée à celle du test DVL-38 pour la dénomination d'actions avec images (validité concurrente). Les scores au T-DAV permettent de différencier la performance des personnes saines et celles atteintes de la MA (validité discriminante). Les items du T-DAV montrent une bonne consistance interne (fiabilité). En somme, le T-DAV montre de très bonnes propriétés psychométriques et présente des normes pour une population francophone adulte. Le T-DAV comble ainsi le manque de tests francophones de dénominations d'actions par vidéo.

Contact mail : spigarellimanon20@gmail.com

STEFFEN Marina (Tours)

Évaluation orthophonique de l'adolescent aphasique : pratiques cliniques actuelles et perspectives après un AVC

Dirigé par : MUSIKAS Alexandra et FELIX Christelle, orthophonistes

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Résumé : L'Accident Vasculaire Cérébral touche entre 500 et 1000 enfants par an en France, adolescents y compris. Très souvent, il conduit à des troubles du langage très invalidants et laisse des séquelles à long terme. L'orthophoniste occupe donc une place centrale dans la remédiation de ces jeunes. Néanmoins, les outils d'évaluation semblent inadaptés aux adolescents. En accord avec les données issues de la littérature, ces outils sont rares, anciens et/ou non spécifiques. Conséquences de qualités psychométriques insuffisantes, le diagnostic orthophonique est peu fiable et la rééducation qui en découle est impactée.

Par le biais d'un questionnaire, cette étude a pour but de répertorier les pratiques cliniques actuelles, notamment les conditions d'évaluation, les outils cliniques utilisés et les obstacles rencontrés lors du bilan. Elle a également pour objectif de cerner les attentes des orthophonistes concernant l'outil qui serait le plus pertinent pour évaluer les adolescents aphasiques. En ciblant les pratiques courantes et les besoins actuels, cette enquête constituerait un préalable à la création d'un outil d'évaluation spécifique à cette population. Elle permettrait de mieux cibler le profil des adolescents aphasiques, favorisant ainsi une remédiation et une réinsertion optimales.

Contact mail : steffen.marina.pro@gmail.com

THIEFFRY Agnès et VIGNEAU Célia (Paris)

Télé-rééducation de la mémoire de travail de patients traumatisés crâniens : adaptation du matériel et faisabilité
Dirigé par : VALLAT-AZOUVI Claire, professionnelle du paramédical et chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : *Contexte et objectifs :* Le traumatisme crânio-cérébral modéré à sévère est responsable de troubles cognitivo-comportementaux, touchant fréquemment la mémoire de travail. Ces troubles persistent à long terme. Suite à la pandémie de SARS-CoV-2, les pratiques cliniques se sont modifiées et la télé-rééducation s'est développée pour permettre une continuité des soins. Les recherches dans ce domaine s'enrichissent mais ne s'intéressent pas à l'adaptation d'un matériel de rééducation. Notre étude vise à adapter le matériel « Rééducation de la mémoire de travail » (Vallat-Azouvi, 2008) pour des séances de TR et à étudier la faisabilité de son adaptation avec des patients ayant subi un TCC modéré à sévère.

Méthode : Nous avons proposé des séances en distanciel comportant des tâches du protocole de rééducation de la MDT à 30 sujets sains et une rééducation cognitive de la MDT, avec certaines séances en TR, à 2 patients victimes de TCC.

Résultats et discussion : Les analyses des résultats aux différents questionnaires et aux tâches du matériel de rééducation montrent que le matériel est adaptable. La faisabilité des séances en TR a été démontrée avec les patients mais nous ne pouvons pas généraliser ces résultats compte tenu du faible échantillon. Les sujets sains, les examinateurs, les patients et les thérapeutes ont apprécié les séances de TR.

Conclusion : Cette étude a montré la faisabilité et la bonne acceptation de séances en distanciel avec un matériel de rééducation cognitive de la MDT adapté, auprès de sujets sains et de quelques patients ayant subi un TCC. Une étude comportant une plus grande cohorte de patients serait donc pertinente.

Mots-clés : Mémoire de travail - Traumatisme crânio-cérébral - Télé-rééducation - Faisabilité

Contact mail : thieffry.agnes@sfr.fr // cel.vigneau@hotmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

TOTOLA Roxane (Limoges)

Création d'un outil de rééducation pour la réhabilitation sociale des adultes aphasiques chroniques - Elaboration de l'item 1 : utilisation du téléphone

Dirigé par : VINCENT Isabelle, orthophoniste

Résumé : Le handicap communicationnel résultant de l'aphasie empêche la réalisation de certaines activités sociales du quotidien et entraîne les personnes qui en souffrent à s'isoler socialement. De ce fait, il est important que la rééducation orthophonique comporte une dimension pragmatique et écologique pour aider le sujet aphasique à retrouver une autonomie sociale. Or à ce jour, nous n'avons pas recensé d'outil de rééducation permettant d'utiliser le langage dans des mises en situation.

C'est un manque à combler. Un tel outil permettrait aux sujets aphasiques de s'entraîner et de se sentir à nouveau capables de réaliser certaines activités sociales quotidiennes. Notre travail a donc été de débiter la création d'un matériel de rééducation visant la réhabilitation sociale des adultes aphasiques chroniques. Nous avons élaboré le premier item de l'outil, celui-ci permettant aux personnes aphasiques de s'entraîner à utiliser le téléphone.

Puis, après une première utilisation du matériel auprès de patients, nous lui avons apporté des modifications. Ce travail mériterait d'être poursuivi, en créant d'autres items au sein de l'outil et en essayant d'avoir un matériel complet et valide, accessible à tous les orthophonistes.

Contact mail : recherche@fneo.fr

TRESCARTES Léa (Nancy)

Observation de l'efficacité d'un programme précoce et systématique d'étayage de la communication auprès de patients aphasiques sévères

Dirigé par : MORIN Nathalie, orthophoniste

Résumé : L'aphasie est un trouble acquis du langage qui, lorsqu'il est sévère, provoque un handicap communicationnel aux répercussions délétères sur la vie des patients. La prise en soins orthophonique doit limiter ces conséquences. Cela passe notamment par la mise en place précoce d'un système de CAA auquel les soignants non-orthophonistes doivent participer mais subissent certaines contraintes les en empêchant.

Nous nous sommes donc demandé si soutenir ces professionnels dans leur environnement de travail, afin qu'ils renforcent leur utilisation des supports de communication existants et améliorent les échanges communicationnels, permettait aux patients aphasiques de préserver leur appétence communicationnelle. L'analyse des questionnaires adressés aux soignants montre que ce soutien a optimisé qualitativement mais pas quantitativement le recours aux outils de CAA par les soignants. L'environnement ainsi créé a permis à 3 patients de maintenir leur appétence communicationnelle. Ce maintien se révèle par les évolutions subtiles mais positives du profil interactionnel et des scores M.I.C.

Contact mail : lea.trescartes@hotmail.fr

ZERGA-JANY Ninon (Clermont-Ferrand)

Création d'un matériel d'appui et de stimulation pour l'aidant naturel du patient aphasique

Dirigé par : FERRAND-DELON Perrine, orthophoniste

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Résumé : Les conséquences personnelles de l'aphasie sont multiples et touchent la personne concernée, mais aussi son aidant naturel. Le matériel proposé ne sera pas un moyen de communication mais un moyen de stimulation. Quel matériel proposer à l'aidant naturel afin que celui-ci puisse soutenir le langage et la communication de son proche aphasique, tout en veillant à rester dans une optique de stimulation ?

La création d'un premier questionnaire destiné aux orthophonistes permet in fine d'élaborer un profil aphasique type pour lequel ce matériel sera accessible.

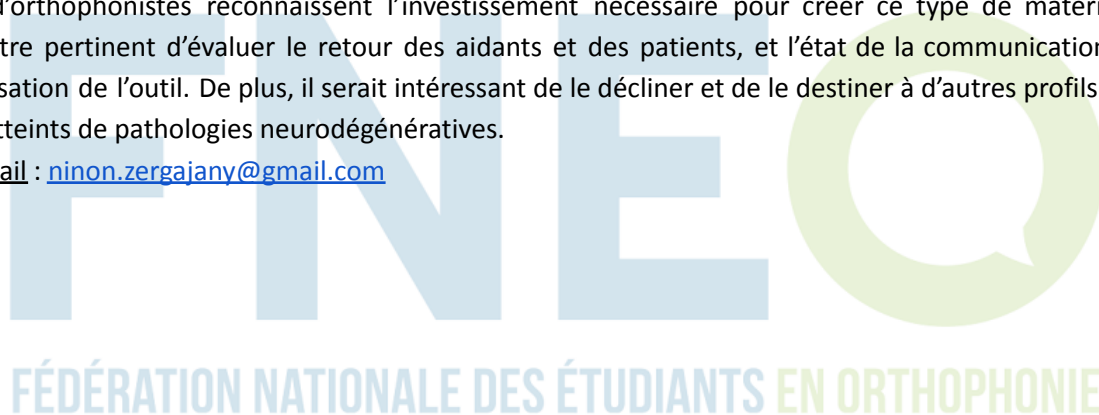
Le sujet de mémoire s'est avéré pertinent aux yeux des orthophonistes. Les besoins des patients aphasiques concernent avant tout l'expression et la compréhension orale, ainsi que les situations de la vie quotidienne.

L'outil de stimulation personnalisable, nommé « Communic'ActiOn, à la maison ! », s'appuie sur la multimodalité de la communication. Il devra être proposé par l'orthophoniste du patient à l'aidant. Un deuxième questionnaire a été envoyé aux orthophonistes ayant répondu au premier et ayant donc indirectement participé à l'élaboration de ce matériel. Ces retours sont positifs.

Le fait que l'ensemble des professionnels ayant répondu au dernier questionnaire souhaite récupérer le matériel montre que le travail répond à leurs attentes.

Nombre d'orthophonistes reconnaissent l'investissement nécessaire pour créer ce type de matériel. Enfin, il pourrait être pertinent d'évaluer le retour des aidants et des patients, et l'état de la communication de ceux-ci après utilisation de l'outil. De plus, il serait intéressant de le décliner et de le destiner à d'autres profils tels que les patients atteints de pathologies neurodégénératives.

Contact mail : ninon.zergajany@gmail.com



CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Année 2020-2021**AUTHIER Chloé (Toulouse)**

Étude de la fidélité du SSAAS (Spontaneous Speech Assessment for Awake Surgery), un outil d'évaluation pré, per et postopératoire du langage spontané des patients atteints de gliomes diffus et opérés en condition éveillée.

Dirigé par : LUBRANO Vincent, Neurochirurgien ; LIAUNET Florence, Orthophoniste.

Résumé : Les tests classiquement administrés aux patients porteurs de gliomes diffus et opérés en condition éveillée se révèlent insuffisants pour évaluer le langage dans toutes ses dimensions. Il semble nécessaire de compléter ces épreuves formelles par une évaluation du langage spontané. Or, il n'existe aucun outil adapté à ce contexte pathologique permettant de le tester.

Notre étude propose d'évaluer la fidélité inter-juges et intra-juge du SSAAS (Spontaneous Speech Assessment for Awake Surgery), un outil d'évaluation du langage spontané élaboré pour combler ce manque.

Nous avons constitué un échantillon de huit enregistrements vocaux de patients atteints de gliomes auxquels nous avons administré le SSAAS au temps préopératoire. Ces enregistrements ont été transmis à trois orthophonistes afin qu'elles cotent le SSAAS pour chaque patient une première fois pour la fidélité inter-juges et une deuxième fois à un mois d'intervalle pour la fidélité intra-juge.

La fidélité inter-juges a été mesurée en comparant les scores totaux au SSAAS attribués par les trois juges à chaque patient. Elle se révèle moyenne (Coefficient de Corrélation Intraclasse = 0,53***). La fidélité intra-juge a été mesurée en comparant les scores totaux au SSAAS attribués par la même juge au temps 0 et au temps 1. Elle se révèle excellente (Coefficient de Corrélation Intraclasse = 0,93***). Toutefois, ces résultats sont à nuancer en raison de la taille et de la composition de notre échantillon.

L'étude de la fidélité du SSAAS mériterait d'être poursuivie auprès d'un échantillon plus grand et plus représentatif de la population à laquelle s'adresse l'outil. En outre, pour améliorer la fidélité inter-juges, il serait nécessaire d'apporter des modifications au SSAAS. Nous avons également envisagé d'autres perspectives intéressantes à notre étude.

Contact mail : chloehelis@gmail.com

BAGLIONE Héloïse (Lyon)

Efficacité des traitements pour la rééducation de la compréhension asyntaxique chez les patients aphasiques post-Accident Vasculaire Cérébral (AVC). Revue systématique de la littérature.

Dirigé par : MONETTA Laura, Orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université.

Résumé : La compréhension asyntaxique correspond à un trouble de la compréhension de phrases. Elle constitue l'une des difficultés pouvant survenir lors d'une aphasie faisant suite à un Accident Vasculaire Cérébral (AVC). Ces dernières années, plusieurs études se sont intéressées aux traitements visant la rééducation de la compréhension asyntaxique dans ce contexte. À ce jour, les traitements connus se répartissent selon trois grandes approches : les approches centrées sur la structure de la phrase, sur la mémoire et sur le verbe. Afin de proposer une rééducation orthophonique adaptée et pertinente, il apparaît nécessaire que les orthophonistes connaissent les traitements les plus efficaces en termes d'amélioration post-traitement, de généralisation, de maintien et de transfert.

La revue systématique de la littérature ici présentée a cherché à évaluer quels traitements sont les plus efficaces pour rééduquer la compréhension asyntaxique chez les patients aphasiques post-AVC. A cette fin, une recherche bibliographique a été menée à partir de sept bases de données : PubMed, LLBA, ASHA, LiSSa, PsycInfo, SpeechBITE et Google Scholar. Cette recherche a conduit à une sélection d'études selon des critères d'inclusion et d'exclusion spécifiques. Ainsi, 18 articles présentant 136 patients aphasiques post-AVC ont été recensés, répartis par type d'approche et analysés précisément.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

De manière générale, l'analyse des mesures d'efficacité (résultats post-traitement, généralisation, maintien, transfert) a montré que les traitements dont l'approche est centrée sur la structure de la phrase ou sur la mémoire permettent d'améliorer significativement la compréhension syntaxique des patients aphasiques. L'approche centrée sur le verbe ne semble pas pertinente pour ce type de trouble.

Cette revue de littérature propose donc des pistes intéressantes pour choisir les traitements les plus efficaces lors de la rééducation de la compréhension asyntaxique en contexte d'aphasie post-AVC. Aussi, elle pose les limites des études parues jusqu'alors et évoque l'importance de poursuivre la recherche dans ce domaine.

Mots-clés : *Syntaxe - Compréhension - Aphasie - AVC - Rééducation - Orthophonie - Revue systématique*

Contact mail : heloise.baglione@gmail.com

BÉZIER Charlotte (Bordeaux)

Intérêt de la mise en place d'un bilan orthophonique de langage systématique lors du diagnostic d'épilepsie POCS idiopathique chez les enfants.

Dirigé par : HUSSON Marie, Neuropédiatre ; RICHARD Sandrine, Orthophoniste.

Résumé : L'épilepsie avec des pointes-ondes continues du sommeil (POCS) idiopathique est une épilepsie rare de l'enfant qui se manifeste par des pointes-ondes quasi-continues durant le sommeil. Elle intervient lorsque le cerveau de l'enfant est en plein développement. Des auteurs ont mis en évidence qu'elle peut impacter le domaine cognitif avec un déficit mnésique et attentionnel, des difficultés de raisonnement ainsi que des difficultés langagières. Toutefois ces dernières sont souvent évoquées mais jamais décrites. Un bilan neuropsychologique est souvent conseillé mais le bilan orthophonique est rarement prescrit. Ainsi, nous nous sommes interrogés sur l'intérêt d'un bilan orthophonique dans le cadre du diagnostic de cette épilepsie de manière systématique. Nous avons analysé des bilans orthophoniques et psychologiques d'enfants suivis au CHU de Bordeaux. Ces bilans mettent en évidence plusieurs troubles cognitifs comme décrit dans la littérature ainsi que des troubles langagiers dont l'expression est parfois subtile. La mise en place d'un bilan orthophonique permettrait ainsi de dépister ces troubles afin de suivre leur évolution et de prévenir d'éventuels troubles futurs plus importants.

Contact mail : bzrcharlotte@gmail.com

BOLOGNINI Elisa (Nancy)

Réalisation d'une intervention par des "patients experts" aphasiques auprès d'étudiants en orthophonie.

Dirigé par : POTTIER Lise, Orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université ; RICHARD Sébastien, Neurologue.

Résumé : Le système de santé est en pleine évolution, aspirant désormais à reconnaître les patients, souffrant notamment de pathologies chroniques, comme de réels partenaires de soins aux côtés des professionnels de santé. Leurs rôles sont divers puisqu'ils sont amenés à intervenir au niveau du soin mais aussi de la recherche et l'enseignement. Deux mémoires ont respectivement démontré le savoir expérientiel des patients aphasiques puis la motivation de cinq d'entre eux, à créer une intervention auprès d'étudiants en orthophonie.

Nous avons donc souhaité reprendre ce travail afin de peaufiner les ateliers déjà créés et de les proposer à des étudiants en orthophonie de manière concrète. Nous nous sommes donc demandé : « Quel serait l'intérêt de la réalisation d'une intervention co-menée par des « patients experts » aphasiques et des orthophonistes enseignantes dans le cadre de la formation des étudiants en orthophonie ? ». Du fait de la crise sanitaire en vigueur, l'intervention en présentiel avec la promotion entière d'étudiants n'a pu être réalisée.

Toutefois, elle a été mise en place par visioconférence avec les étudiants de troisième année et en présentiel, avec un petit groupe de quatrième année. Nous avons tout de même tenté de répondre à notre problématique en

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

faisant passer des questionnaires avant/après l'intervention à destination des étudiants, des entretiens semi-dirigés aux « patients experts » aphasiques et questionner les orthophonistes encadrants. Nos résultats mettent en évidence des effets positifs de l'intervention des « patients experts » aphasiques que ce soit du point de vue des compétences, connaissances et motivation des étudiants, mais aussi du point de vue des patients eux-mêmes ainsi que des orthophonistes encadrants. Il serait d'autant plus intéressant d'analyser l'évolution des participants dans des conditions sanitaires qui permettent la mise en place de cette intervention en présentiel avec une classe entière d'étudiants en orthophonie.

Contact mail : elimaribolo@gmail.com

BONTEMPS Mélanie (Montpellier)

Évaluation de l'efficacité d'un protocole associant une thérapie lexicale spécifique et un entraînement exécutif sur l'expression orale du patient aphasique chronique post-AVC. Étude expérimentale en cas unique (SCED)

Dirigé par : MORITZ-GASSER Sylvie, Orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université.

Résumé : L'aphasie est un trouble acquis du langage, le plus souvent secondaire à une lésion cérébrale consécutive à un Accident Vasculaire Cérébral (AVC). Les systèmes de traitement du langage et/ou les processus cognitifs qui les sous-tendent sont alors atteints. L'utilisation du langage nécessite l'activation d'un réseau cognitif au sein duquel de plus en plus de recherches scientifiques soulignent l'implication des fonctions exécutives suggérant l'intérêt de les évaluer et de les intégrer lors de la prise en soin orthophonique de la personne aphasique. C'est dans ce contexte que nous avons voulu tester l'efficacité d'une thérapie de l'anomie associée à un entraînement exécutif sur l'expression orale des personnes aphasiques. Ainsi, nous avons évalué d'une part l'évolution des performances en dénomination et d'autre part l'amélioration des discours de ces patients. Les résultats de cette étude expérimentale en cas unique – menée auprès de six patients – révèlent un effet positif de la mise en place de ce protocole sur les niveaux de traitement lexical et discursif. De plus, le retour qualitatif des orthophonistes participants montre la faisabilité et la pertinence de ce protocole. Cette étude souligne ainsi l'importance d'inclure un entraînement exécutif, parallèlement au travail linguistique, dans la rééducation orthophonique des personnes aphasiques post-AVC en période chronique. De futures recherches sont cependant nécessaires pour étayer ces premiers résultats.

Contact mail : melanie.bontemps@sfr.fr

BOUTET Clémence (Lyon)

Étude des frontières mouvantes entre champs de compétences. L'exemple des orthophonistes et des neuropsychologues dans la prise en charge des patients aphasiques.

Dirigé par : GUILHOT Nicolas, Chercheur et chargé d'enseignement à l'Université.

Résumé : Ce mémoire traite de la collaboration orthophoniste/neuropsychologue à travers l'exemple de la prise en charge des patients aphasiques. Des questionnaires et des entretiens ont été diffusés auprès de professionnels afin de mieux comprendre les rôles et les pratiques de chacun. Une analyse de l'organisation du travail en équipe a permis d'observer les dynamiques et les questionnements des orthophonistes et des neuropsychologues dans cette collaboration. La partie discussion aborde notamment la manière dont les professionnels se définissent, les domaines que chacun attribue à son champ de compétences, l'organisation du travail en équipe et l'influence des différences de cadre législatif des deux professions (remboursement, décret de compétence,...) sur l'exercice libéral.

Contact mail : clem.boutet@orange.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

BROUSSE Manon (Lyon)

Création et effet d'un protocole de rééducation sémantico-phonologique sur l'anomie dans le cadre d'une aphasie.
Dirigé par: CHACON Audrey, Orthophoniste.

Résumé : Le mémoire consiste en l'élaboration d'un protocole de rééducation mêlant des aspects sémantiques ainsi que phonologiques dans le but de réhabiliter les capacités de dénomination des patients et d'amoinrir leur manque du mot.

Le protocole se déroule sur 4 semaines, à raison de quatre séances hebdomadaires.

Le protocole a été testé sur deux patients présentant une anomie massive.

Contact mail : manonbrousse@hotmail.fr

BUFFO Marie (Montpellier)

Liens entre accès au lexique, langage intérieur et imagerie visuelle chez les personnes aphasiques post AVC en phase chronique.

Dirigé par : MORITZ-GASSER Sylvie, Orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université ; LOEVENBRUCK Hélène, Chercheuse.

Résumé : NC

Mots-clés: *Langage intérieur - Dénomination - Imagerie visuelle indépendante*

Contact mail : mariebuffo@hotmail.fr

CONTARDO Solène (Bordeaux)

Exploration de l'e-GeBAS en tant que nouvel outil d'évaluation de la sévérité de l'aphasie.

Dirigé par : GLIZE Bertrand, Médecin, chercheur et chargée d'enseignement à l'Université ; DARRIGRAND Bénédicte, Orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université.

Résumé : L'aphasie concerne plus de 12 000 nouveaux cas chaque année en France et nécessite donc une évaluation adaptée de sa sévérité. Seules deux échelles de sévérité francophones validées existent à ce jour : l'ART et l'ASRS (BDAE).

Elles présentent cependant des limites se répercutant sur leur sensibilité et leur précision. L'e-GeBAS, développée en Suisse, évalue les troubles phasiques et leur sévérité sous forme d'échelle de 0 à 100. Elle est explorée dans ce mémoire afin de mesurer sa capacité à améliorer l'évaluation de la gravité de l'aphasie. Pour ce faire, l'ART, l'ASRS et l'e-GeBAS ont été administrées à une cohorte de 28 patients aphasiques, de la phase aiguë à chronique, au sein des Centres Hospitaliers de Libourne et de Bordeaux Pellegrin. Des analyses statistiques comparant les résultats obtenus pour chacune d'elles ont été réalisées. Ces résultats ont permis de mettre en lumière la faculté de l'e-GeBAS à évaluer la sévérité de l'aphasie avec une plus grande précision que les deux autres échelles. Elle présenterait des avantages pour différencier les profils langagiers, détecter les changements de sévérité et orienter la suite des interventions.

De plus, en référence au gold standard qu'est l'ASRS, une suggestion de pondération de l'e-GeBAS est également proposée, en fonction du poids de chacun de ses subtests dans le score de sévérité total et ce, afin de renforcer sa précision. Cependant, réaliser ce travail auprès d'un effectif plus important serait nécessaire pour la valider en tant qu'échelle de sévérité de l'aphasie.

Contact mail : solene.contardo@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

DALY ROGER Marie-Claire (Limoges)

Production d'une adaptation anglaise de la Batterie d'Évaluation Simplifiée des Troubles Aphasiques : la BESTA-UK. Dirigé par : CHANAUD Amandine, Orthophoniste et conceptrice de la BESTA.

Résumé : D'après notre revue de la littérature, il n'existe pas de test d'évaluation du langage destiné aux orthophonistes français exerçant à la phase aiguë d'un AVC et adapté aux patients anglophones. Nous avons donc voulu traduire la BESTA en anglais britannique.

Dans cet objectif, nous avons construit et suivi un protocole de traduction et d'adaptation linguistique, basé sur les recommandations de l'International Test Commission. Après avoir pré-analysé les épreuves de la BESTA, nous les avons traduites et adaptées en veillant à maintenir une équivalence linguistique entre la version française et la version anglaise sur les plans phonético-phonologique, sémantique, morphologique et syntaxique. Cette proposition de traduction a été soumise à des traducteurs et des experts qui en ont évalué la validité et ont apporté des suggestions. Celles-ci ont été étudiées et harmonisées, avec leurs évaluations, en réunions de consensus d'experts.

Nous avons ainsi pu produire une version consensuelle de notre adaptation linguistique de la BESTA en anglais britannique.

Une validation et une normalisation restent à effectuer afin d'assurer les qualités métrologiques de la BESTA-UK.

Contact mail : bibiana5991@gmail.com

DAUPLEIX Marie (Nantes)

Prise en charge des paralysies faciales centrales (PFC) post-AVC : élaboration d'un protocole de stimulations sensitives oro-faciales et évaluation préliminaire de son efficacité.

Dirigé par : MARTINAGE Valérie, Orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université ; LEBRUN Laure, Orthophoniste.

Résumé : La paralysie faciale centrale (PFC) est un trouble fréquent après un AVC. Responsable de multiples atteintes, ce déficit affecte significativement les fonctions oro-faciales et la qualité de vie des sujets. La restauration de la sensibilité constitue un axe thérapeutique prometteur afin de favoriser la récupération desdites fonctions. Pourtant, il subsiste un manque d'outils pour prendre en charge cet aspect. Le but de ce travail consiste donc à créer un protocole de stimulation de la sensibilité oro-faciale et à réaliser une évaluation préliminaire de son efficacité sur les déficits sensitifs et la qualité de vie des patients.

Une revue de la littérature nous a permis de sélectionner le contenu et les modalités de l'outil. Huit patients paralysés faciaux ont ensuite été recrutés afin de mettre en application le protocole. Résultats - À l'issue des 4 semaines de passation, nous avons pu noter que cet outil combine les principes propres à la neuroplasticité post-AVC, à la rééducation des PFC et paraît résistant aux contraintes du terrain. La comparaison des résultats obtenus aux bilans pré et post-intervention semble aller dans le sens d'une amélioration de la sensibilité oro-faciale et de la qualité de vie des sujets.

Si ces résultats sont encourageants, plusieurs biais sont à considérer et ne nous permettent pas de conclure. De futures études auprès d'un échantillon de plus grande envergure, dans des conditions contrôlées, sont à espérer.

Contact mail : marie.daupleix@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

DEMAY Juliette et LACOSTE Domitille (Paris)

État des lieux des pratiques professionnelles des orthophonistes en Unité-Neuro-Vasculaire en France.

Dirigé par : BRIN-HENRY Frédérique, Orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université ; LIÉGEY Sophie, Orthophoniste.

Résumé : L'objectif de notre étude est d'observer les contours de la variation des pratiques professionnelles des orthophonistes au sein des UNV en France. Pour ce faire, nous avons réalisé une enquête par questionnaire auto-administré, adressé à chaque orthophoniste travaillant en UNV en France. Les résultats principaux mettent en exergue des recommandations globalement appliquées, mais limitées par différents facteurs à l'origine d'une hétérogénéité des pratiques orthophoniques, notamment des disparités régionales en ETP d'orthophonistes au sein des UNV en France.

Cela entraîne une priorisation des interventions, un manque de temps accordé à la rééducation, à l'information du patient et de son entourage, à la formation des autres professionnels de santé ou encore à la recherche. Concernant l'évaluation des troubles de la déglutition et du langage et de la communication, le dépistage de première intention est réalisé dans la majeure partie des cas à l'aide d'outils maison. L'utilisation majoritaire de ces outils peut se justifier par le manque d'adaptation des tests standardisés aux spécificités de la phase aiguë.

Pour finir, nous observons que la perception des orthophonistes vis-à-vis de leurs interventions, influencée par l'expérience acquise, constitue aussi un facteur de variation. Notre enquête met donc en évidence certains facteurs sur lesquels il serait possible d'agir afin d'améliorer les conditions de travail des orthophonistes en UNV, et ainsi la qualité de leurs interventions auprès des patients.

Contact mail : juliette.demay@hotmail.fr // domitille.lacoste@hotmail.fr

DEPEYRE Alissa (Toulouse)

La prise en soin orthophonique des patients cérébrolésés droits présentant des troubles cognitivo-linguistiques : comparaison des pratiques cliniques en Occitanie aux données de la littérature.

Dirigé par : GUILLOUET Élodie, Orthophoniste ; SIMON Léa, Orthophoniste.

Résumé : Bien que la prise en soin orthophonique des patients cérébrolésés droits ait évolué ces dernières années, des études montrent que les troubles cognitivo-linguistiques, présents chez plus de la moitié de ces patients sont sous-évalués et peu ciblés en rééducation. De plus, les techniques de rééducation probantes existantes sont difficilement mises en œuvre en pratique clinique. Ces constats étant principalement issus de la littérature étrangère, cette étude a pour objectifs d'analyser l'évaluation et la rééducation orthophoniques des troubles cognitivo-linguistiques de ces patients en Occitanie.

Un questionnaire a été adressé à un total de 533 orthophonistes libéraux et/ou salariés d'un SSR neurologique ou d'une UNV. Les pratiques orthophoniques identifiées lors de cette enquête ont été comparées aux recommandations de la littérature.

220 orthophonistes ont répondu dont 90 ayant déjà pris en soin des patients cérébrolésés droits. Les résultats révèlent que l'adéquation des pratiques d'évaluation aux recommandations de la littérature est partielle. L'examen des limitations d'activités et restrictions de participation est bien intégré au bilan mais l'évaluation des fonctions de la communication et de la cognition susceptibles d'être atteintes suite à une lésion droite est incomplète. Des outils d'évaluation de la communication adaptés aux patients cérébrolésés droits sont utilisés par 75% des orthophonistes mais des tests moins appropriés tels que les batteries d'aphasiologie demeurent régulièrement employées. En ce qui concerne la rééducation orthophonique, plus de trois quarts des répondants rééduquent les dimensions déficitaires de la cognition et de la communication et emploient des techniques de remédiation recommandées.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Cette étude révèle un besoin d'informations des orthophonistes sur les spécificités d'évaluation et de rééducation de ces patients et corrobore la nécessité de développer les recherches sur le sujet pour consolider les recommandations existantes et fournir aux cliniciens de nouveaux outils d'évaluation et d'intervention. Enfin, ce mémoire soulève la question de l'orientation de ces patients en orthophonie.

Contact mail : alissa.depeyre@outlook.fr

FLAMAND Nathan et PAILLOU Margaux (Amiens)

Efficacité de la rééducation des troubles auditifs centraux chez l'adulte cérébrolésé - Une revue de la littérature
Dirigé par : MEYER Léna, Orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université ; RENARD Antoine, Orthophoniste et chargé d'enseignement.

Résumé : Les troubles auditifs centraux renvoient à un dysfonctionnement dans le traitement et l'analyse des informations auditives qui peut entraver la compréhension auditive des patients cérébrolésés. La prise en soin de ces troubles a peu été étudiée dans la littérature internationale. La présente revue permet de réaliser un état des lieux des études publiées dans ce domaine. Pour cela, une recherche à partir de mots-clés sur les moteurs de recherche scientifique PubMed, Google Scholar, ScienceDirect et Summon a permis d'obtenir 23 études parmi les 1085 recensées. Ces 23 études ont ensuite été examinées selon une grille d'analyse réalisée à partir des méthodes PRISMA (2009). Les résultats obtenus permettent de montrer que la plupart des études recensées, qu'elles soient d'approche sémiologique ou cognitive, concluent à une efficacité thérapeutique mais leurs résultats sont difficilement généralisables étant donné la présence de nombreux biais qui en limitent la fiabilité. Ce travail a néanmoins permis la réalisation d'une dichotomie séparant les résultats probants des résultats peu concluants, ainsi qu'une synthèse des protocoles de rééducation à l'intention des orthophonistes afin de concevoir des rééducations efficaces selon le type de déficit des patients.

Mots-clés : Rééducation - Traitements auditifs centraux - Compréhension auditive - Surdité corticale - Agnosie auditive - Surdité verbale - Amusie - C rebrol s s

Contact mail : nath.flamand@gmail.com // margauxpaillou7@gmail.com

GIROUX Léa (Lyon)

L'effet de la musique et du chant dans la réhabilitation du langage, de la communication et des fonctions cognitivo-linguistiques de patients atteints d'aphasie.

Dirigé par : LEVEQUE Yohanna, Orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université.

Résumé : L'efficacité parfois limitée des thérapies linguistiques standards en aphasiologie justifie l'intérêt d'explorer d'autres thérapies non-pharmacologiques en complément.  tant donné que la musique, le chant, le langage et les autres fonctions cognitives partagent des substrats neuronaux et des caractéristiques similaires, la réhabilitation de l'aphasie par des interventions musicales prend tout son sens. La constatation selon laquelle certains patients devenus aphasiques préservent la capacité de chanter corrobore également cet intérêt. De plus, des études ont mis en avant les implications de la musique au niveau cérébral.

A partir de ces observations, la présente revue systématique de littérature a examiné les hypothèses selon lesquelles la musique et le chant, écoulés et/ou pratiqués, favorisent la récupération du langage oral et/ou écrit, de la communication, et des fonctions cognitivo-linguistiques des patients atteints d'aphasie. Pour ce faire, la sélection, la lecture et l'évaluation de la qualité méthodologique de 51 études ont été conduites. Les hypothèses initiales ont été validées, à savoir des améliorations principalement communicationnelles mais aussi des progrès linguistiques et cognitivo-linguistiques. Cette revue systématique a aussi comparé les différents types d'intervention musicale et leur impact sur les sous-domaines du langage, de la communication et des fonctions

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

cognitivo-linguistiques. En outre, elle a analysé les effets selon certaines caractéristiques personnelles et aphasiques et la généralisation des compétences acquises.

Elle a ainsi pointé les facteurs qui peuvent influencer les résultats des interventions et qui ont été peu ou non étudiés jusque-là. Des perspectives de recherche ont alors été suggérées.

Enfin, des recommandations cliniques ont émergé de ce mémoire. Elles concernent notamment l'accentuation rythmo-mélodique et multimodale de paroles ainsi que la personnalisation des interventions musicales en fonction des patients.

Contact mail : lgiroux14@hotmail.fr

GRENIER Julie (Lille)

Validation transculturelle d'une batterie standardisée d'aphasie (I- MEL- fr). Étude préliminaire à la diffusion clinique de l'outil en France.

Dirigé par : MARTIN Yves, Orthophoniste, neuropsychologue et chargé d'enseignement à l'Université.

Résumé : Les outils d'évaluation francophones de l'aphasie sont anciens et leurs qualités psychométriques sont insuffisantes. Pour répondre aux besoins scientifiques et cliniques, une nouvelle batterie d'évaluation de l'aphasie (I-MEL) a été élaborée au Québec. Afin de s'assurer de la congruence de l'outil auprès de la population francophone de France, la validité transculturelle de l'outil est étudiée. Les objectifs de cette étude sont la validation transculturelle de la batterie auprès de participants français et l'analyse des données recueillies pour la modalité écrite du langage. Pour cette étude, vingt participants français ont été recrutés. Deux analyses principales ont été effectuées. Tout d'abord, l'influence des facteurs « âge », « sexe » et « scolarité » sur les résultats de la population française a été étudiée. Puis, des binômes français-québécois ont été créés, leurs résultats ont été comparés et les données pour les épreuves de langage écrit ont été analysées. Si les résultats des Français se révèlent être similaires à ceux des Québécois, alors les deux groupes pourront être appariés. Concernant la modalité écrite, les résultats suggèrent qu'aucun de ces trois facteurs n'influence significativement les scores et les temps obtenus par les participants français. Concernant la comparaison des binômes, en langage écrit, les résultats montrent que les Français peuvent être appariés aux Québécois pour neuf résultats sur douze. Pour les trois autres résultats, une normalisation française ou une comparaison à partir d'un plus grand échantillon est nécessaire.

Contact mail : grenier.julie11@sfr.fr

HEUDE Marion (Clermont-Ferrand)

Développement, validation et application sur cas unique d'une thérapie par observation et imitation de la parole ciblant la récupération de l'apraxie de la parole post-AVC.

Dirigé par : DURAND Edith, Orthophoniste et chercheuse ; CHERAUD Yvonnick, Maître de Conférences des Universités en biologie et chargée d'enseignement à l'Université.

Résumé : L'Apraxie de la Parole (AdP) est un trouble affectant la planification et la programmation motrice de la parole et est souvent séquentaire à un Accident Vasculaire Cérébral (AVC). Il existe peu de thérapies performantes et spécifiques à la prise en charge de ces patients. Les approches articulo-cinématiques qui s'appuient sur l'observation de l'articulation en vue d'une répétition sont les plus efficaces. Il a été démontré que l'observation et l'exécution de l'action via le Système des Neurones Miroirs (SNM) amélioreraient la fonction de la parole et joueraient un rôle dans l'apprentissage moteur. Ainsi, notre hypothèse de travail est la suivante : la récupération de la parole pourrait être facilitée par des stimulations audio-visuelles et notamment la répétition de stimuli après visionnage de vidéos.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Un matériel de thérapie a donc été développé. Il combine les principes fondamentaux de la thérapie par observation d'actions, de la neuroplasticité post-AVC et de la rééducation des patients avec AdP. 195 vidéos ont été filmées puis validées auprès d'une population de 95 personnes. Cette thérapie a pu être proposée à un patient atteint d'AdP post-AVC durant 15 séances. L'avis professionnel et clinique des orthophonistes ayant fait passer la thérapie a ensuite été recueilli grâce à un questionnaire.

Les résultats montrent que le matériel est adapté à tous les niveaux socio-culturels, aux hommes comme aux femmes mais semble moins approprié aux personnes de plus de 65 ans. Pour la thérapie, les analyses témoignent d'une amélioration de la programmation de la structure syllabique avec une généralisation aux mots non entraînés. La thérapie est adaptée à une pratique clinique, le protocole est facile d'utilisation et pertinent au regard de la littérature actuelle. Cependant, la confrontation du patient à ses difficultés et une répétition exigeante en contexte d'AdP peuvent influencer sur la motivation du patient.

La structure des approches articulo-cinématiques associée à des stimuli audio-visuels en vue de recruter le SNM permettrait une amélioration de la programmation articulo-phonatoire dans les AdP. Afin de valider ces résultats encourageants, plusieurs perspectives sont envisagées : proposer cette intervention à une plus grande population, vérifier le transfert des compétences au quotidien et son impact en orthophonie.

Contact mail : marion.heude@hotmail.fr

JEUKENS Claire (Rouen)

Intérêt d'un protocole d'entraînement phonologique et sémantique auprès de patients anomiques post-AVC : étude exploratoire.

Dirigé par : AMOSSE Carine, Orthophoniste.

Résumé : L'anomie est centrale dans la symptomatologie des patients aphasiques post-AVC. Nous faisons le constat que les thérapies de l'anomie ciblent généralement un déficit : sémantique, phonologique ou mixte. Pourtant, des études soulignent l'utilité de mêler les thérapies sémantiques et phonologiques chez un même patient. Ainsi, nous avons étudié l'intérêt d'un protocole de rééducation proposant de façon conjointe des indices phonologiques et sémantiques, chez un groupe de 17 patients présentant une anomie post-AVC. A l'issue de quatre séances d'entraînement, les progrès décrits concernent uniquement les items entraînés et ne sont pas statistiquement significatifs. Nous avançons cependant l'existence d'un lien de prédiction entre les performances des patients en dénomination et lors d'une tâche de description de scènes. Il semble donc important d'adapter les items entraînés aux besoins de chaque patient pour un bénéfice fonctionnel sur la communication. Nous discutons des éléments prometteurs et des points de vigilance sur le plan méthodologique pour de futures recherches, ainsi que des perspectives pour les soins orthophoniques des patients anomiques post-AVC.

Contact mail : claire.jeukens@hotmail.fr

LAMBERT Emma (Caen)

Participation à l'élaboration d'une batterie lexico-sémantique destinée au diagnostic des troubles fins du langage dans le cadre de lésions cérébrales acquises de l'adulte : sélection des items de basse fréquence et création des épreuves.

Dirigé par : SAINSON Claire, Orthophoniste, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université ; BOLLORE Christelle, Orthophoniste.

Résumé : Les troubles lexico-sémantiques fins sont, actuellement, très peu diagnostiqués du fait d'un manque de sensibilité des batteries existantes. En effet, ces batteries sont majoritairement composées d'items fréquents ne permettant pas de mettre en évidence une anomie discrète. L'objet de ce mémoire est donc de sélectionner, par

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

le biais d'un questionnaire, les 30 items de basse et très basse fréquence faisant le plus consensus dans la population générale. Ces items serviront, à terme, de base à une batterie d'évaluation des troubles fins du langage dans le cadre de lésion cérébrale acquise de l'adulte.

Contact mail : lambert-emma@hotmail.fr

LEMISTRE Hannah (Bordeaux)

Présence de troubles cognitifs à long terme chez l'adulte voyageur après un paludisme sévère de type falciparum.

Dirigé par : GLIZE Bertrand, Médecin ; LEMAROIS Sophie, Orthophoniste.

Résumé : Les troubles cognitifs suite à un paludisme sévère de type falciparum chez les adultes non-immunisés sont encore peu traités dans la littérature. Pourtant, des études ont déjà mis en évidence la présence de troubles cognitifs à long terme chez certains sujets. Très peu cependant évaluent de façon exhaustive les fonctions cognitives, notamment le langage et les fonctions exécutives. Nous avons donc élaboré une batterie d'évaluation globale afin d'investiguer plus en avant les déficits cognitifs chez 7 patients adultes voyageurs de 6 à 24 mois après un paludisme sévère. Au terme de notre évaluation, nous avons pu mettre en évidence chez 5 patients sur 7 une atteinte d'une ou plusieurs fonction(s) cognitive(s) atteinte(s), principalement mnésique(s), exécutive(s) et langagière(s).

Contact mail : hannah.lemistre@gmail.com

LOUIS-GAVET Ludivine (Lyon)

Efficacité d'un entraînement informatisé de Semantic Feature Analysis pour la prise en soin de l'anomie post-Accident Vasculaire Cérébral : une étude de cas unique.

Dirigé par : QUILLION-DUPRÉ Lisa, Chercheuse.

Résumé : L'anomie désigne l'impossibilité à évoquer spontanément un mot spécifique au moment souhaité. Elle est commune à tous les types d'aphasie, et persiste chez 60% des personnes victimes d'un Accident Vasculaire Cérébral (AVC). Pour pallier cette difficulté, la méthode Semantic Feature Analysis (SFA) a été développée afin de renforcer les liens sémantiques et ainsi, améliorer la récupération des mots. Par ailleurs, la crise sanitaire actuelle et le développement des nouvelles technologies ont mis en évidence de nouveaux défis à relever pour permettre la continuité des soins. Dans ce contexte, bénéficier d'un outil informatisé reposant sur la SFA constituerait un véritable atout pour les prises en soin orthophoniques. L'objectif de ce mémoire est donc d'étudier l'efficacité d'un entraînement reposant sur un protocole SFA informatisé sur les capacités de dénomination, et sur la généralisation au discours spontané, en particulier sur l'augmentation de son informativité.

Un Single Case Experimental Design (SCED) de type AB a été réalisé avec un patient unique, ayant subi de multiples AVC. Des tâches de dénomination et de description d'images ont été proposées afin d'évaluer les progrès du participant. Cinq mesures ont donc été prises afin d'établir des lignes de base et 12 séances d'intervention ont été réalisées à raison de trois séances par semaine.

Les résultats montrent que l'intervention a eu des effets bénéfiques sur les compétences en dénomination du patient mettant ainsi en évidence l'efficacité d'un outil informatisé. En revanche, aucune généralisation au discours spontané n'a été objectivée.

L'utilisation d'un outil informatisé de SFA apparaît donc efficace, et peut permettre les interventions à distance dans le cadre de la téléorthophonie. Par ailleurs, cette étude peut être poursuivie en réduisant les biais méthodologiques, et en augmentant le nombre de participants afin de la rendre plus représentative.

Mots clés : *Aphasie – Anomie – Semantic Feature Analysis – Accident Vasculaire Cérébral – Discours spontané – Dénomination – Single Case Experimental Design (SCED) – Étude de cas unique*

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Contact mail : louis-gavet.ludivine@hotmail.fr

MANET Anna (Limoges)

Enquête préalable à la mise en place d'actions de formation destinées aux auxiliaires de vie à domicile intervenant auprès de patients victimes d'AVC - Recensement et analyse des besoins des auxiliaires de vie.

Dirigé par : BRAUER Anne-Céline, Orthophoniste.

Résumé : L'AVC, dont l'incidence est en constante augmentation, est, aujourd'hui, un enjeu de santé publique majeur. Les implications de la prise en soin des patients victimes d'AVC mettent à jour certaines problématiques liées à la favorisation du maintien à domicile. Les besoins en aide humaine à domicile croissent, impliquant une rapide professionnalisation du métier d'auxiliaire de vie. Les champs de compétences et missions de ces aidants professionnels se veulent larges, mais contrastent avec un faible niveau de qualification. Or, une formation de qualité est nécessaire pour faire face aux spécificités de l'accompagnement des patients et adapter les pratiques professionnelles aux troubles engendrés par l'AVC.

Nous avons donc cherché à évaluer les besoins de formation des auxiliaires de vie à domicile intervenant auprès de patients victimes d'AVC. Pour cela, nous avons réalisé des entretiens semi-dirigés avec un échantillon de cinq auxiliaires de vie dans le but de recenser et d'analyser les difficultés quotidiennes rencontrées dans l'accompagnement du patient après un AVC.

Les données recueillies lors des entretiens ont mis en exergue des difficultés centrées sur deux domaines : la communication et l'alimentation. L'analyse des résultats a permis d'identifier des besoins de formation chez les professionnelles interrogées, notamment pour l'adaptation de la communication et de l'alimentation aux troubles phasiques et phagiques des patients. Nous avons ainsi formulé une proposition de programme de formation qui pourra être utilisée par les orthophonistes souhaitant mettre en œuvre des actions éducatives à destination des aidants professionnels de patients post-AVC.

Contact mail : anna.manet97@gmail.com

MICHOT Véronique et RIVIER Méline (Paris)

Gliomes diffus traités par radiothérapie post-opératoire : intérêt d'une rééducation spécifique de l'attention.

Dirigé par : PALLUD Johan, Médecin.

Résumé : Les troubles attentionnels induits par la neurotoxicité du traitement par radiothérapie chez des patients adultes porteurs de gliomes diffus sont rapportés dans la littérature. Cette étude, réalisée à l'aide de la méthodologie « Single Case Experimental Design » a pour objectif principal d'évaluer l'effet d'une rééducation attentionnelle spécifique chez quatre patients adultes porteurs d'un gliome diffus et traités par radiothérapie post-opératoire. Des mesures répétées ont été réalisées pendant les dix semaines du protocole, d'abord en phase de lignes de base afin de déterminer la composante attentionnelle la plus déficitaire puis en phase de rééducation où la modalité était spécifiquement travaillée. Les résultats montrent des effets suggestifs en précision pour deux patients mais seulement chez un patient aux temps de réaction. La généralisation en mémoire de travail apparaît limitée et la spécificité de la rééducation n'a pu être conclue. Cependant, un transfert intéressant apparaît en vie quotidienne. Ces conclusions encourageantes suggèrent l'intérêt d'une rééducation attentionnelle post-radiothérapie chez ces patients.

Contact mail : memoirert2020@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

MONCHY Mélanie (Lille)

Orthophonie et neurofeedback chez les enfants porteurs de troubles neurodéveloppementaux : revue de la littérature et perspectives professionnelles.

Dirigé par : CUVELLIER Jean-Christophe, Neuropédiatre ; PROVOST Marion, Orthophoniste.

Résumé : Le neurofeedback est une approche thérapeutique mêlant modulation cérébrale et conditionnement opérant étudiée depuis plus de quarante ans chez les enfants présentant un trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDA/H). Il est de plus en plus étudié chez les enfants présentant d'autres troubles neurodéveloppementaux. Si certains chercheurs considèrent le neurofeedback comme une réelle panacée, d'autres contestent son efficacité et exposent ses limites.

Dans cette revue narrative de la littérature, nous voulons établir un état des lieux des possibles bénéfices du neurofeedback dans les domaines du langage et de la communication et envisager son intégration au sein de la pratique clinique. Nous postulons que le neurofeedback peut permettre une amélioration des compétences langagières et communicationnelles chez les enfants porteurs de troubles neurodéveloppementaux, qu'il existe peu de littérature francophone à ce sujet et que l'encadrement de cette pratique émergente est encore limité.

Trois bases de données ont été interrogées et nous ont permis de répertorier 47 publications anglophones mêlant neurofeedback et troubles neurodéveloppementaux chez les enfants. Les résultats sont en faveur d'une amélioration de l'articulation, de la parole, du langage oral, de la pragmatique, du langage écrit et de la communication. Mais, les protocoles d'entraînements étudiés sont hétérogènes, les méthodologies appliquées sont peu rigoureuses et les résultats obtenus sont difficilement généralisables. De plus, la pratique du neurofeedback est peu étudiée et peu encadrée en France. Enfin, des applications détournées du neurofeedback alimentent l'incompréhension qui existe dans ce domaine. L'efficacité du neurofeedback en tant qu'outil de rééducation orthophonique reste à démontrer.

Contact mail : melanie.monchy@hotmail.fr

PENISSON Coraline (Amiens)

Étude des pratiques sur la sonde nasogastrique entre les services de neurologie : État des lieux de la pose, du maintien et de l'impact de la sonde nasogastrique chez les patients victimes d'un accident vasculaire cérébral.

Dirigé par : BRICOUT-ROOSENS Delphine, Orthophoniste ; BIET-HORNSTEIN Aurélie, Médecin.

Résumé : Au sein des services de neurologie, les soignants prennent en charge des patients victimes d'un AVC, qui entraînent parfois la pose d'une sonde nasogastrique. Chaque service possède ses propres pratiques. Celles-ci sont parfois différentes d'un service à un autre. Le but de ce mémoire est de faire un état des lieux sur les similitudes et les divergences entre les pratiques, en ce qui concerne la pose et le maintien de la sonde, au sein de différents services de neurologie en France. Le travail de recherche s'est articulé autour d'un recueil de données à l'aide de questionnaires, envoyés aux neurologues, aux infirmiers et aux orthophonistes exerçant au sein d'un service de neurologie. Les résultats démontrent des similitudes entre les pratiques mais avec des formes protocolaires différentes en ce qui concerne l'évaluation des troubles de la déglutition. Les résultats nous apprennent également l'existence de divergences entre les pratiques sur la mise en place et le délai de maintien de la sonde. Cependant, les professionnels s'accordent sur la présence de complications (physiques et/ou morales) dues à cette sonde. Cette étude a également permis de mettre en avant de nombreuses interrogations au sujet de la sonde nasogastrique. Pour tenter de pallier ces interrogations autour de la sonde nasogastrique, une réflexion entre professionnels peut être envisagée.

Contact mail : coraline.penisson@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

QUILLÉVÉRÉ Emie (Tours)

Traduction française et validation de l'échelle "Apraxia of Speech Rating Scale - 3 (ASRS-3)

Dirigé par : IMBERT Mélanie, Orthophoniste ; BALAGEAS Anna-Chloé, Médecin.

Résumé : L'anarthrie primaire progressive (AnPP) est un syndrome neurodégénératif qui se caractérise au premier plan par une apraxie de la parole - Apraxia Of Speech (AOS) en anglais - de type phonétique ou prosodique. Il n'existe pas d'outil spécifique en langue française pour évaluer les patients avec une AOS. On retrouve ainsi beaucoup d'erreurs et d'errances diagnostiques. En effet, évaluer l'AOS se fait aujourd'hui principalement par une analyse perceptive non standardisée. L'équipe de la Mayo Clinique a élaboré l'échelle « Apraxia of Speech Rating Scale-3 » permettant d'attribuer un score perceptif et de typer l'AnPP.

Validée en anglais, elle pourrait une fois traduite, être une première étape pour combler le manque d'outil dans ce domaine. Dans cette étude, une méthodologie par traduction puis rétro-traduction a été entreprise pour valider une version française. Afin de soutenir son utilisation, un manuel a été créé. Les critères de validité de l'outil ont ensuite été évalués en proposant dans un premier temps un questionnaire à 11 orthophonistes pour recueillir leur avis sur notre version française.

Puis, nous avons proposé à 3 autres orthophonistes, de coter l'ASRS. Deux d'entre eux ont réitéré la cotation à 6 semaines d'intervalle. Les résultats montrent une validité concomitante significative en comparaison à une échelle perceptive non standardisée. La fidélité de l'échelle, que ce soit en inter-juges ou en intra-juge, est excellente au niveau des scores totaux et de la plupart des items. Les indices psychométriques de l'ASRS sont ainsi globalement élevés. Enfin, les retours qualitatifs des orthophonistes démontrent que l'échelle et ses annexes pourraient être utiles et pertinentes en pratique clinique. Cet outil permettrait d'affiner certains diagnostics mais aussi de faciliter et d'orienter le plan de soins.

Contact mail : emiequillevere@gmail.com

ROSSI Solène (Nancy)

Aide aux aidants informels dans le cadre des troubles de la cognition sociale des patients cérébro-lésés.

Dirigé par : MORIN Nathalie, Orthophoniste.

Résumé : Une altération de la cognition sociale est retrouvée chez les personnes cérébro-lésées plusieurs années après l'accident. Elle entraîne des perturbations dans les comportements de communication et peut induire une inadéquation entre l'individu et son environnement. L'aidant doit faire face à ces modifications qui impactent également son quotidien. C'est pourquoi nous avons réalisé un état des lieux du vécu des aidants face à ces troubles. Pour cela, nous avons élaboré un guide d'entretien et un questionnaire, et avons rencontré huit aidants. L'état des lieux a mis en évidence l'étendue des manifestations de ces troubles dans le quotidien. Une modification de la communication et de la relation entre l'aidant et l'aidé en découle. L'aidant met en place naturellement des adaptations pour pallier les déficits de son proche tant sur le plan du langage et de la communication qu'au niveau des composantes de la cognition sociale. En outre, des répercussions ont lieu dans la vie familiale, sociale et personnelle de l'aidant. Le rôle de l'aidant, peu reconnu et valorisé, bouleverse sa vie et a un impact sur son bien-être, son épanouissement personnel.

Contact mail : rossisolene@gmail.com

SAUTET Alice (Nantes)

Effets des variations du tempo de la musique sur l'éveil et les réactions comportementales d'une patiente en état de conscience minimale chronique.

Dirigé par : PERRIN Fabien, Chercheur ; BARON Leslie, Orthophoniste et chargée d'enseignement à l'Université.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Résumé : Les patients en état de conscience minimale (ECM) présentent des signes de conscience reproductibles mais inconstants. La musique est souvent utilisée auprès de cette population comme stimulation sensorielle pouvant favoriser l'éveil et l'émergence de signes de conscience et de communication. Cependant, aucune recherche ne s'est intéressée à l'effet spécifique des différents paramètres musicaux sur l'état de conscience. Cette étude de cas unique s'applique donc à déterminer si le tempo de la musique a des effets sur l'éveil et les capacités comportementales d'une patiente en ECM. Un protocole expérimental a alors été élaboré afin de valider notre hypothèse générale : le tempo a des effets sur l'éveil et le comportement de cette patiente. L'analyse des données obtenues à l'issue des passations met en exergue une amélioration de l'éveil général et des capacités comportementales à la suite de l'écoute de musiques au tempo rapide. Ces résultats encouragent une étude à plus grande échelle afin d'objectiver nos premières observations.

Contact mail : alicesautet@gmail.com

SENTUCQ Noémie (Bordeaux)

Modifications induites par la rTMS dans des tâches de dénomination auprès de patients aphasiques chroniques.

Dirigé par : GLIZE Bertrand, Médecin, chercheur et chargé d'enseignement à l'Université ; DUFAU Lise, Orthophoniste.

Résumé : NR.

Contact mail : noemie.stq@gmail.com

VEILLARD Emma (Lyon)

Comparaison d'épreuves de dénomination d'actions à partir de photos et de vidéos chez le sujet sain et le sujet présentant un trouble cognitif subjectif et participation à la normalisation française du TDVAQ-30.

Dirigé par : BASAGLIA-PAPPAS Sandrine, Orthophoniste, neuropsychologue, chercheuse et chargée d'enseignement à l'Université ; LEFEBVRE Laurent, Chercheur et chargé d'enseignement à l'Université.

Résumé : Mon mémoire consiste en une comparaison d'épreuves de dénomination d'actions à partir de photos et de vidéos afin d'établir une validité convergente de l'outil québécois "dénomination de verbes à partir de vidéos" (Macoir) et de participer à sa normalisation française.

Contact mail : e.veillard@laposte.net

VOYARD Colleen (Tours)

Apport des signes pour le lexique réceptif : entraînement lexical auprès de 5 enfants paralysés cérébraux.

Dirigé par : CHAPUT Martine, Orthophoniste.

Résumé : L'expression multiple de la Paralyse Cérébrale entraîne de nombreuses conséquences, en particulier sur la communication. Un soutien à la compréhension peut se révéler nécessaire, ce qui implique la mise en place d'une communication alternative et augmentative. L'apport des gestes avec des enfants qui ont un handicap moteur ne paraît pas toujours évident. Or, la littérature prouve qu'ils s'avèrent efficaces comme moyen augmentatif en faveur de la compréhension et de l'acquisition de vocabulaire.

L'objectif de cette étude est de montrer les bénéfices de la modalité oro-gestuelle pour l'acquisition lexicale d'enfants paralysés cérébraux sans langage oral et avec un retard mental important. Nous avons choisi le format d'une étude de cas multiples avec cinq enfants.

Pour cela, nous avons établi un protocole d'entraînement avec des mesures pré et post interventionnelles pour évaluer l'efficacité de celui-ci. Cet entraînement, individualisé pour chaque enfant, est construit à partir de deux listes qui permettent de comparer l'acquisition du lexique en modalité oro-gestuelle et en modalité orale.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

L'étude objective des progrès significatifs pour les mots acquis en modalité oro-gestuelle pour deux enfants sur cinq. Cependant, nos observations cliniques montrent d'un point de vue qualitatif que les signes ont des bénéfices pour la compréhension lexicale : reconnaissance de mots plus aisée et meilleure mobilisation attentionnelle. Cette étude de cas reflète l'intérêt que peuvent avoir les signes pour l'acquisition du lexique en réception tout en prenant en compte l'hétérogénéité des profils des enfants atteints de paralysie cérébrale.

Contact mail : colleen.voyard@gmail.com



CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Année 2019-2020**ANDRIEN Justine et CHARMION Clémence (Paris)**

Étude des profil au WISC-V et pathologies spécifiques du langage ou des apprentissages

Dirigé par : BOUTARD Corinne, Orthophoniste ; BOUCHET Magalie, Orthophoniste

Résumé : Établir des profils cognitifs spécifiques au WISC-V chez les enfants dyslexiques et dysphasiques. Une revue systématique a été menée afin de recueillir les données existantes sur les scores aux indices du WISC-IV et du WISC-V chez ces enfants. Une étude rétrospective a ensuite été réalisée sur un échantillon de quinze dyslexiques et quatorze dysphasiques âgés de 6 ans à 16 ans et 11 mois, pour lesquels un bilan orthophonique et un bilan WISC-V avaient été effectués.

Résultats : L'IMT est l'indice ayant la valeur la plus basse chez les dyslexiques. Chez les dysphasiques, l'IMT est plus bas que l'IRF, l'IVS et l'IVT, mais aucune différence significative n'est relevée entre les scores à l'IMT et ceux à l'ICV. Les résultats obtenus à l'IVT pour les pathologies étudiées ne montrent aucune significativité. Le score à l'ICV n'est pas spécifiquement significatif chez les dysphasiques. Les profils retrouvés pour les deux pathologies montrent des similitudes avec ceux décrits au WISC-IV dans la littérature pour l'IMT, ainsi que pour l'ICV chez les dysphasiques. En revanche, les résultats à l'IVT diffèrent de ceux des publications de référence. Des spécificités au WISC-V sont relevées chez les enfants dyslexiques et dysphasiques. Les dyslexiques présentent un profil homogène à l'exception de l'IMT, plus altéré que les autres. Chez les dysphasiques, de faibles scores retrouvés à l'ICV et à l'IMT semblent révélateurs de la pathologie.

Contact mail : clemcharmion@orange.fr

ARHEIX PARRAS Sophie (Bordeaux)

Modifications électrophysiologiques dans le suivi longitudinal de patients aphasiques : une revue de la littérature

Dirigé par : GLIZE Bertrand, Médecin ; PYTHON Grégoire, Orthophoniste, logopède (Suisse)

Résumé : Deux types de mesures peuvent être enregistrées par la magnétoencéphalographie et l'électroencéphalographie : les mesures en continu, principalement enregistrées pendant le repos ou le sommeil, ou les mesures de potentiels/champs magnétiques évoqués (ERPs/EMFs), liées à des événements. Les ERPs/EMFs peuvent être analysés par l'étude des formes d'onde, du temps-fréquence ou de la topographie. Cette revue résume les études longitudinales de la récupération de l'aphasie post-AVC étudiée par imagerie temporelle, en continu ou liée à un événement. Nous avons recherché dans MEDLINE via PubMed et Scopus le 26 mars 2020 des articles en anglais publiés de 1950 à 2020. Les études admissibles concernaient l'exploration de l'aphasie post-AVC par EEG ou MEG en repos ou pendant différentes tâches.

Nous avons inclus 38 études : 11 études non interventionnelles suivant la récupération (176 patients) et 27 essais cliniques de médicaments (48 patients), de méthodes de réadaptation spécifiques (178 patients) ou de neuromodulation (122 patients). Les études non interventionnelles ont établi une corrélation entre la récupération spontanée et certains biomarqueurs, comme le lien entre une mauvaise récupération et des ondes lentes au repos. Les essais cliniques tentent de lier améliorations comportementales et mesures électrophysiologiques : plusieurs études se sont concentrées sur la N400 en tant que biomarqueur des effets positifs induits par la thérapie.

Les possibilités analytiques de l'imagerie temporelle sont intéressantes dans le suivi de la récupération spontanée ou induite par la thérapie dans le cadre de l'aphasie post-AVC, et pourtant peu exploitées. Le peu d'études via imagerie à haute résolution et le manque de connaissances sur l'analyse topographique ou de temps-fréquence sont probablement les principales raisons de leur faible utilisation. Quant à l'identification des biomarqueurs des effets induits par la thérapie, elle semble plus fiable en analyse ERP/EMF qu'avec l'EEG en continu.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Contact mail : sophie.arheix@hotmail.fr

BARGAIN Oriane (Rouen)

Influence du cervelet dans la communication humaine : implication des fonctions évaluations et anticipatrices dans l'ontogenèse du langage

Dirigé par : HILBER Pascal, Chercheur

Résumé : NR

Contact mail : orianne-bargain@hotmail.fr

BOUAUD Solène (Lyon)

Besoins prioritaires et communs des orthophonistes en libéral concernant les Aphasies Primaires Progressives.

Dirigé par : DELPHIN-COMBE Delphine, Psychologue spécialisée en neuropsychologie ; CHAMPEAUX Elise, Orthophoniste

Résumé : L'APP étant une pathologie récemment étudiée et rare, la revue de littérature scientifique et orthophonique sur le sujet est encore pauvre. Cette pathologie est alors enseignée depuis peu dans les CFUO. Peut-être que les orthophonistes ont des besoins concernant les savoirs des APP. Ces besoins peuvent être différents selon leurs profils (âge, ancienneté d'exercice, lien avec un CMRR).

Contact mail : solene.bouaud@gmail.com

BOUCHER Auréline et SOULON Anais (Paris)

Mémoire de travail et qualité de vie, évaluation en pré- et post-chirurgie éveillée

Dirigé par : VALLAT-AZOUVI Claire, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; PALLUD Johan, Médecin, Chercheur

Résumé : Cette étude expérimentale a pour objectif principal la mise en évidence de liens entre les déficits en mémoire de travail, les plaintes et la qualité de vie des patients porteurs de gliomes diffus cérébraux en pré- et post-chirurgie éveillée.

Nous avons utilisé un protocole évaluant spécifiquement le mémoire de travail et des questionnaires de plaintes en mémoire de travail (WMQ) et de qualité de vie (EORTCQLQC30/BN20). La population de l'étude était composée de patients adultes porteurs de gliomes diffus (groupe expérimental) évalués avant et après la chirurgie de résection dans les mêmes conditions. Les résultats étaient comparés à ceux de sujets sains appariés (groupe contrôle). Quinze patients ont été inclus sur une période de 8 mois. En pré-opératoire, l'ensemble des 9 scores retenus au protocole de mémoire de travail étaient statistiquement inférieurs dans le groupe expérimental par rapport au groupe contrôle. 6/9 scores du protocole étaient statistiquement corrélés au WMQ et 4/9 à l'EORTC-QLQ-C30/BN20.

À environ 3 mois post-opératoire, 75% des scores du protocole restaient stables. Cette étude suggère l'existence de liens entre les déficits en mémoire de travail, les plaintes et la qualité de vie du groupe expérimental. Le protocole d'évaluation de la mémoire de travail et le WMQ semblent pertinents pour cette population. L'EORTC-QLQ-C30/BN20, mesurant les répercussions de la tumeur en vie quotidienne, pourrait être complété par d'autres outils afin de mieux appréhender le concept multidimensionnel de qualité de vie et proposer une rééducation orthophonique adaptée à chaque patient.

Contact mail : aureline.boucher@gmail.com // anaisoulon@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

BOURDON Camille (Nice)

Analyse des marqueurs vocaux identifiables précocement dans le diagnostic différentiel des aphasies progressives primaires

Dirigé par : GROS Auriane, Orthophoniste, Chercheure, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : NR

Contact mail : bourdoncamille19@gmail.com

BOURGEOIS Camille (Lille)

Aphasie et activités de lecture de la vie quotidienne - Etat des lieux des pratiques de soins en orthophonie et des supports ou aides disponibles

Dirigé par : THUET Lucile, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université ; TRAN Thi Mai, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Après une atteinte des réseaux cérébraux dédiés au langage, des troubles de la lecture peuvent faire partie du tableau clinique d'aphasie (trouble acquis du langage). Ces troubles ont souvent un retentissement important au quotidien. En effet, la lecture est un acte fréquent de la vie quotidienne, à des fins d'information ou de divertissement. Malgré les difficultés rencontrées, les personnes aphasiques souhaiteraient pouvoir lire à nouveau. Toutefois, les thérapies orthophoniques décrites dans la littérature n'abordent pas en priorité les objectifs fonctionnels. Dès lors, nous avons voulu explorer les pratiques orthophoniques en lecture avec des patients aphasiques. Pour ce faire, nous avons élaboré un questionnaire destiné aux orthophonistes, auquel 124 praticiens ont répondu. Les résultats suggèrent que les orthophonistes évaluent souvent les aspects écologiques de la lecture, c'est-à-dire correspondant aux besoins du quotidien des patients. Cependant, les outils actuels ne permettent pas d'évaluation reproductible et structurée. Ensuite, les pratiques orthophoniques en lecture semblent être en adéquation avec les besoins des personnes aphasiques ; il serait néanmoins pertinent de leur proposer plus souvent des écrits du quotidien pour favoriser la reprise d'une lecture plaisir. Enfin, les adaptations et aides à la lecture étant bénéfiques pour ces patients, elles gagneraient à être plus utilisées par les orthophonistes. Un outil de sélection d'aides à la lecture à destination des orthophonistes pourrait être développé dans ce sens. Afin d'enrichir les pratiques orthophoniques, un prochain mémoire pourrait s'intéresser aux habitudes de lecture des patients aphasiques et les besoins qu'ils expriment.

Contact mail : recherche@fneo.fr

BUSIER Alexandra (Toulouse)

Effet de la prématurité tardive sur les fonctions visuelles et cognitives chez l'enfant de 4 ans

Dirigé par : CHOKRON Sylvie, Orthophoniste

Résumé : Cette étude s'intéresse au dépistage et au suivi des enfants nés prématurés tardifs afin de limiter les répercussions engendrées par ce type de naissance. Plus spécifiquement, cette étude vise à montrer que, à l'âge de 4 ans, les enfants nés prématurés tardifs ont davantage de difficultés neurovisuelles, cognitives et langagières que les enfants nés à terme. En effet, à l'inverse des enfants nés de moyenne ou grande prématurité, ces enfants ne bénéficient pas de suivi spécialisé après l'acquisition de la marche. Nous avons donc recueilli les données d'une cohorte de 32 enfants nés entre 34 et 36 semaines d'aménorrhée.

Ces enfants sont suivis par Docteur Françoise GEFFRAYE du service de néonatalogie de l'hôpital René Dubos de Pontoise. Pour ce faire, nous avons analysé les résultats de ces enfants aux épreuves de la batterie EVA, les épreuves de la reconnaissance des formes et de la dénomination de la KABC-II, les épreuves des cubes et de la précision visuo-motrice de la NEPSY ainsi que les épreuves de la batterie BREV. Nous avons considéré un seuil défini comme inférieur à 10% de la population générale.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Nos résultats révèlent que notre population a de bons scores dans les domaines de la neurovision, du visuo-spatial et du langage. Toutefois, des fragilités sont à noter concernant le champ visuel, l'évocation lexicale ainsi que de l'expression et la compréhension syntaxique. D'autres investigations dans ces domaines permettraient de mieux comprendre le profil de ces enfants et d'ainsi adapter au mieux leur suivi.

Contact mail : alexandra.busier@gmail.com

CAMPOCASSO Roxanne et QUILAN Justine (Marseille)

Intérêt de l'application de la Dynamique Naturelle de la Parole dans la démutisation du patient aphasique global en phase chronique

Dirigé par : HADJEDJ Tiphaine, Orthophoniste ; TOUZE-LAVANDIER Florence, Orthophoniste

Résumé : L'aphasie est un trouble répandu dans les prises en charge orthophoniques. De nombreux signes cliniques peuvent être observés, notamment le mutisme qui peut être un frein à la rééducation. C'est pour cela que la démutisation est une priorité. Actuellement, de nombreux protocoles existent pour ce faire, mais il y a encore des patients qui restent mutiques à distance de leur accident vasculaire cérébral, notamment ceux souffrant d'aphasie globale. C'est pour cela que nous avons pensé qu'il serait intéressant de se pencher sur l'application d'une nouvelle approche, permettant de maximiser les chances de les démutiser.

A travers ses divers outils et sa ligne directrice très enjouée, la Dynamique Naturelle de la Parole, procédé peu étudié et peu utilisé en orthophonie, a suscité notre intérêt. Nous avons donc émis l'hypothèse qu'une telle approche serait applicable à la démutisation des patients aphasiques globaux en phase chronique. Pour répondre à notre problématique, nous sommes parties des aspects théoriques concernant la prise en charge de l'aphasie globale et du mutisme que nous avons enrichis grâce à notre questionnaire.

Nous avons confronté cela aux ressources que proposent la Dynamique Naturelle de la Parole nous permettant d'affirmer que certains de ses outils pourraient être intéressants dans la démutisation malgré des obstacles à prendre en compte.

En effet, le rythme est un paramètre clé grâce à sa sollicitation de l'hémisphère droit. Avec l'intervention des neurones miroirs et de la coactivation neuronale des mouvements buccaux et manuels, les gestes auraient également leur place dans la démutisation. Tout comme les massages et les traces orthographiques qui permettent d'améliorer la proprioception en sollicitant la multisensorialité. Notre questionnaire va en faveur de chaque outil individuellement et la quasi-totalité des orthophonistes sondés est intéressée par l'application de la Dynamique Naturelle de la Parole dans la démutisation du patient aphasique global en phase chronique.

Contact mail : rcampocasso@gmail.com // justine.quilan@laposte.net

CANET Lucie et LOY Jeanne (Paris)

Efficacité de la Promoting Aphasic's Communicative Effectiveness-images sur la production syntaxique des aphasiques

Dirigé par : TISSIER Anne-Claire, Orthophoniste ; CHARVERIAT Sophie, Orthophoniste

Résumé : L'aphasie est une séquelle fréquente suite à un Accident Vasculaire Cérébral hémisphérique gauche. Elle entraîne des troubles de la communication et du langage, à l'oral et à l'écrit, et notamment des troubles dans le traitement syntaxique. Il existe différentes approches pour rééduquer les troubles de la production syntaxique, dont l'approche pragmatique.

La thérapie PACE (Promoting Aphasic's Communicative Effectiveness) s'inscrit dans cette approche et n'a encore jamais été étudiée de manière exclusive dans le cadre de la rééducation orthophonique de la production syntaxique. C'est pourquoi nous avons testé, à l'aide d'une méthodologie SCED (Single Case Experimental Design), l'effet de la thérapie PACE-images sur la production syntaxique de trois patients aphasiques qui étaient

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

respectivement à 3, 9 et 1 mois de leur AVC. Après une période de lignes de base sans rééducation portant sur la syntaxe, nous avons introduit de manière séquentielle chez chacun des patients, la thérapie PACE en utilisant le matériel PACE-images. Les patients ont été évalués chaque semaine durant les vingt semaines du protocole afin de comparer l'évolution de leur production syntaxique avant et pendant la rééducation.

Ils ont bénéficié de quatre séances de 45 minutes par semaine de rééducation syntaxique avec PACE-images. L'analyse des résultats a d'abord été visuelle puis complétée par des calculs statistiques. Les résultats ont démontré un effet positif et significatif de la thérapie pour les trois patients. Un effet de généralisation des acquis aux compétences non entraînées a également été observé.

Contact mail : lucie.canet.1608@gmail.com // jeanne.loy@gmail.com

CARON Adèle (Bordeaux)

Effet d'un entraînement cognitif via des applications sur la compréhension textuelle de personnes aphasiques

Dirigé par : DARRIGRAND Bénédicte, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Les personnes aphasiques ayant subi un Accident Vasculaire Cérébral présentent fréquemment des déficits cognitifs non linguistiques (fonctions exécutives, mémoire de travail, attention). Ces difficultés peuvent alors venir se combiner aux troubles langagiers existants et mettre à mal certaines activités langagières complexes telles que la compréhension de textes. Or, la rééducation des troubles non langagiers est bénéfique, y compris chez la personne aphasique, et l'extension de ses effets sur les fonctions langagières est connue. Étant donné que de tels effets de transfert nécessitent une pratique intensive, répétitive et adaptée, les applications mobiles se présentent comme une solution pertinente. Notre objectif était d'étudier l'effet d'un entraînement cognitif quotidien via les applications sur la compréhension textuelle de personnes aphasiques.

Nous avons émis l'hypothèse que l'entraînement des fonctions exécutives, de la mémoire de travail et de l'attention permet d'améliorer la compréhension des idées principales et des détails du texte ainsi que la réalisation d'inférences. Une prise en soin en cross-over a été réalisée, permettant soit une intervention basée sur la rééducation des processus exécutifs, mnésiques et attentionnels via les applications, soit une intervention classique. Les participants ont reçu les deux types de rééducation, dans un ordre randomisé. Des évaluations des fonctions exécutives, de la mémoire de travail et de l'attention divisées ainsi que de la compréhension textuelle ont été proposées à trois reprises (T0, T+6 semaines et T+12 semaines). Les participants ont particulièrement amélioré leurs fonctions exécutives. Nos résultats suggèrent qu'après l'entraînement leur compréhension de textes ait progressé : ils comprennent mieux les idées générales et les détails d'un texte mais ils font aussi preuve de meilleures capacités d'inférence.

Les explorations du recoupement entre langage et processus cognitifs non linguistiques méritent d'être poursuivies. Pour ce faire, la télé-rééducation, conduite par le thérapeute, pourrait être une démarche novatrice à développer en clinique.

Contact mail : adele-caron@live.fr

CARRASCO Célia (Montpellier)

Analyse des déficits pragmatiques dans la sclérose en plaques récurrente-rémittente

Dirigé par : DA SILVA Candice, Orthophoniste ; BRISOT-DUBOIS Judith, Orthophoniste ; AYRIGNAC Xavier, Médecin

Résumé : La sclérose en plaques (SEP) est une maladie inflammatoire chronique qui touche le système nerveux central (SNC). Il s'agit d'une pathologie auto-immune démyélinisante, qui peut prendre une forme progressive, ou bien évoluer par poussées et phases de rémission. Elle débute plus particulièrement chez l'adulte jeune. Un grand nombre de signes cliniques font partie de la symptomatologie de la SEP. Sur le plan du langage, une altération de la communication formelle et pragmatique est fréquemment observée en pratique clinique. Les déficits langagiers

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

formels sont mentionnés de façon consensuelle dans la revue de la littérature. Toutefois, peu d'études concernent les atteintes pragmatiques. La mobilisation des compétences pragmatiques dépend pourtant en partie de fonctions cognitives, notamment exécutives.

Or, un déficit à ce niveau va venir entraver la fluidité des interactions sociales et avoir des répercussions majeures sur la qualité de vie au quotidien des patients atteints de SEP. Notre étude transversale porte sur l'analyse des compétences pragmatiques dans la population présentant une SEP récurrente-rémittente (SEP-RR). Nous avons traité les données recueillies auprès de 40 patients, répartis en deux groupes selon leur score EDSS et donc la sévérité de la maladie, dans des épreuves de pragmatique tirées du protocole MEC ainsi que dans des épreuves évaluant l'efficacité cognitive, notamment les fonctions exécutives et attentionnelles et la vitesse de traitement de l'information (VTI), à l'aide des tests MoCA, CSCT et PASAT.

Les résultats mettent en évidence des déficits pragmatiques chez ces patients, quel que soit leur score EDSS. Ces atteintes concernent les domaines investigués par le protocole MEC, en particulier les habiletés conversationnelles, l'interprétation des métaphores et la production de la prosodie émotionnelle. Toutefois, ces résultats ne mettent pas en évidence de lien fort et significatif entre les compétences cognitives et les habiletés pragmatiques. Ces résultats soulignent la nécessité d'évaluer précocement les compétences pragmatiques des patients ayant une SEP, afin qu'ils puissent bénéficier d'une prise en soin spécifique en orthophonie.

Mots-clés : *Sclérose en plaques - Evaluation - Communication - Fonctions cognitives- Pragmatique*

Contact mail : celia.carrasco@orange.fr

CATTEZ Bertille (Nice)

Apport de la commande oculaire chez un sujet paralysé cérébral

Dirigé par : VIVES Sylvie, Orthophoniste ; LAMOUR Marianne, Orthophoniste

Résumé : NR

Contact mail : bertille.cattez@hotmail.fr

CHANARON Camille (Nantes)

Suivi de la parole et de l'humeur d'adultes atteints de troubles acquis de la communication d'origine neurologique lors d'un atelier thérapeutique à média musical et vocal

Dirigé par : ZUMBANSEN Anna, Orthophoniste, Chercheuse ; CITHAREL Catherine, Orthophoniste

Résumé : Les bienfaits d'une activité de groupe à média vocal et musical, pour des patients atteints de troubles de la communication acquis d'origine neurologique (TCAN), ont été rapportés dans plusieurs études. Nous nous sommes intéressés aux bienfaits sur l'humeur et sur la parole. Notre hypothèse était celle d'une amélioration immédiate après chaque séance, et durable après plusieurs séances.

Nous avons mesuré l'humeur et la parole de six adultes atteints d'une variété de TCAN, juste avant et après quatre à six séances de groupe. Les résultats de ce groupe hétérogène n'ont pas fait émerger de changements significatifs. Nous avons cependant constaté une cohérence des tendances à l'amélioration immédiate de l'humeur, et des corrélations significatives entre l'amélioration immédiate de la parole et de l'humeur.

Cette étude a permis de construire un protocole rapide (5-10 minutes) pour mesurer l'humeur et la parole, juste avant et après les séances, ce qui est rare dans la littérature scientifique. Nos analyses individuelles encouragent la poursuite des recherches en ce sens chez des patients au profil clinique plus homogène, présentant un trouble de la parole, et motivés pour participer à cette activité. Nous pensons que des changements durables pourraient être observés par effet cumulatif des changements immédiats, si le nombre et la fréquence des séances (> 1 / semaine) sont suffisants.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Contact mail : recherche@fneo.fr

CHARTIER Laure (Lyon)

Difficultés d'acquisition du langage écrit après un AVC survenu en période préscolaire : quid de l'acquis et du développemental ? Étude d'un cas unique

Dirigé par : DRUTEL Laure, Orthophoniste, Membre du Centre National de Référence de l'AVC de l'enfant

Résumé : Les accidents vasculaires cérébraux (AVC) dans l'enfance sont sous-représentés dans la littérature, c'est pourquoi il convient d'étendre les connaissances actuelles à ce sujet, afin d'optimiser les soins proposés. En effet, la survenue d'une lésion cérébrale chez un adolescent ou un enfant entraîne des conséquences immédiates et à long terme pouvant impacter leur qualité de vie, notamment du fait de déficits cognitifs et langagiers. Cette étude de cas unique s'intéresse aux difficultés observées chez un enfant de CE2 dans l'acquisition de la lecture et de l'orthographe, après un AVC survenu en période préscolaire. Pour ce faire, les compétences en langage écrit ont été évaluées et analysées à la lumière des performances cognitives sous-jacentes.

Une investigation a été menée pour étudier le rôle joué par les différents facteurs sensoriels, développementaux, environnementaux, neuropsychologiques et neurologiques, rapportés comme influents par la littérature dans l'apprentissage du langage écrit. Les résultats indiquent que la survenue d'un AVC est un facteur de risque majeur de difficultés d'acquisition de la lecture et de l'orthographe s'il survient avant le début de leur apprentissage. Néanmoins, chaque facteur doit être pris en compte dans l'analyse des difficultés. Cette étude propose une démarche réflexive méthodique, articulée autour des différents facteurs cités précédemment pour les enfants concernés par un AVC dans l'enfance. En parallèle, la discussion des résultats soulève de nouvelles interrogations, particulièrement au sujet des trajectoires développementales post-AVC en ce qui concerne le langage et les fonctions cognitives.

L'intérêt de formuler des recommandations de bonnes pratiques pour ce type de prise en soin est également évoqué. Cette étude souligne enfin la nécessité de mener davantage de travaux de recherche concernant l'AVC dans l'enfance, et particulièrement au sujet des résultats observés en langage écrit à la suite et à distance de celui-ci.

Contact mail : laure.chartier@outlook.com

CHASSERIAU Aline et ELZIERE Laure (Paris)

Charge des aidants naturels de patients adultes traumatisés crâniens : revue de la littérature

Dirigé par : DOUILLARD Caroline, Orthophoniste

Résumé : Un traumatisme crânien entraîne fréquemment une altération des fonctions cognitives, engendrant un handicap et des limitations dans les activités chez la personne concernée. Des professionnels de santé peuvent contribuer à l'accompagnement quotidien du patient. Il est cependant fréquent que cette aide soit majoritairement assurée par un proche, alors appelé aidant naturel.

Cette assistance a un retentissement sur la santé de l'aidant et sur la relation avec le malade. On parle alors de fardeau ou de charge pour dénommer la sensation d'épuisement de l'aidant suite aux changements dus au traumatisme crânien et au contexte d'aide. Identifier les facteurs influençant la charge des aidants naturels de patients adultes présentant un traumatisme crânien. Cette revue de littérature présente six articles scientifiques, publiés entre 2011 et 2015, s'intéressant à la charge des aidants de patients traumatisés crâniens et aux facteurs qui font varier son degré de sévérité.

Les recherches ont été menées sur les bases de données Science direct, Pubmed, Cochrane Library et Trip. La charge perçue par les aidants est influencée par des caractéristiques du patient, de l'aidant, ainsi que des caractéristiques externes. Ces facteurs agissent de manière isolée ou en interaction. Il est nécessaire de poursuivre

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

les travaux afin de mieux connaître les facteurs de la charge des aidants. L'intérêt sera de proposer une prise en charge complète de la dyade, avec un accompagnement personnalisé visant à diminuer les effets de la charge sur la vie des aidants et de leurs proches.

Mots-clés : *Aidant - Charge - Facteur - Traumatisme crânien*

Contact mail : alinec-95@hotmail.fr // laure.elziere.ortho@ecomail.fr

COGNET Marine (Lyon)

La prise en soin orthophonique en cabinet libéral des patients porteurs d'un glioblastome : élaboration d'une plaquette informative à destination des orthophonistes

Dirigé par : FERRERO Valérie, Orthophoniste ; DUCRAY François, Médecin

Résumé : Mise en évidence d'un besoin d'information de la part des orthophonistes exerçant en libéral au sujet des glioblastomes et de leur prise en soin orthophonique : création d'une plaquette d'information sur les glioblastomes, l'évaluation et la prise en soin orthophonique, à destination des orthophonistes libéraux.

Contact mail : marine.cognet@hotmail.fr

CUVIGNY Laura (Toulouse)

Etude de l'apport d'une prise en charge intensive de la communication chez le sujet aphasique chronique et son partenaire privilégié : une étude de cas en Single Case Experimental Design

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

Résumé : NR

Contact mail : laura.cuvigny@live.fr

DEBRIENNE Maëlys (Limoges)

Méthode Feldenkrais et Dysarthries post accident vasculaire cérébral

Dirigé par : JEANSON Christine, Orthophoniste, Praticienne Feldenkrais

Résumé : Après un accident vasculaire cérébral, une des conséquences fréquentes est la dysarthrie, un trouble touchant la capacité d'élocution (trouble vocal et arthrique). La rééducation de la dysarthrie postAVC fait peu l'objet de recherches. Pourtant elle impacte la capacité à communiquer ainsi que la qualité de vie des patients. A travers ce mémoire nous nous sommes interrogés sur l'efficacité de la méthode Feldenkrais sur la diminution de ce trouble et l'amélioration de la qualité de vie des patients. Une évaluation des composantes de la voix a été proposée avant et après 6 mois de prise en soin Feldenkrais. En post-rééducation un questionnaire de qualité vocal et un entretien semi-directif ont aussi été réalisés. Cette étude a mis en évidence une réduction de la dysarthrie et une amélioration de la qualité de vie chez 5 patients ayant une dysarthrie post-AVC.

Contact mail : mabelle.debr@gmail.com

DE LA VILLEON Solenne et LEPLATRE Maylis (Paris)

Auto-questionnaire de déglutition (Sydney Swallowing Questionnaire - french) en phase subaiguë d'Accident Vasculaire Cérébral : faisabilité ?

Dirigé par : RUGLIO Virginie, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université ; AUDAG Nicolas, Chercheur, Kinésithérapeute

Résumé : Étudier la faisabilité d'un questionnaire d'auto-évaluation de la déglutition auprès d'une population AVC présentant d'éventuels troubles cognitifs, langagiers, visuels, dépressifs, de la motricité et de la sensibilité.

Contact mail : s.villeon@gmail.com // maylis.leplatre@hotmail.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

DEVANTAUX Prescilia (Nancy)

Mise en place d'une intervention de patients experts aphasiques auprès d'étudiants en orthophonie

Dirigé par : POTTIER Lise, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université ; ROBERT Marie-Céline, Orthophoniste

Résumé : L'augmentation des pathologies chroniques a donné lieu à la création du partenariat de soins, dans lequel les patients deviennent de véritables partenaires des professionnels de la santé et interviennent au niveau du soin, de l'enseignement et de la recherche. Lors d'un mémoire précédent, il a été montré que les patients aphasiques détenaient des savoirs expérimentiels. Nous avons donc souhaité faire intervenir ces patients auprès d'étudiants en troisième année d'orthophonie.

Cinq patients ont été sélectionnés et ont travaillé à la préparation de leur intervention en partenariat avec deux orthophonistes. Ce projet ayant été reporté du fait de l'épidémie de coronavirus alors que tout avait été préparé, nous nous sommes demandé : « Quelle incidence la préparation d'une intervention auprès d'étudiants en orthophonie pourrait-elle avoir sur des patients experts aphasiques ? ». Nous avons tenté de répondre à cette question par le biais d'entretiens semi-dirigés, de questionnaires auto-administrés et d'une observation active. Il ressort de cette étude que des effets ont été remarqués au niveau de l'identité, de la motivation, des connaissances et des compétences des patients. Il serait d'autant plus intéressant d'évaluer les effets d'une telle intervention une fois qu'elle aura été réalisée, que ce soit pour les patients, les étudiants ou les orthophonistes.

Contact mail : recherche@fneo.fr

DUARTE FERREIRA Juliette (Lille)

Etude de la prosodie visuelle chez les patients cérébrolésés

Dirigé par : ALLART Etienne, Médecin, Chargé d'enseignement à l'Université ; BASIRAT Anihita, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : La perception de la prosodie visuelle, notamment la reconnaissance des émotions, est une faculté essentielle à la communication. Elle est fréquemment atteinte lors de la survenue d'un accident vasculaire cérébral (AVC). Notre étude a consisté à créer un test informatisé de perception de visages en vidéo, sans le son, pour comparer les performances de 17 patients cérébrolésés et 21 sujets sains.

Les vidéos étaient présentées en chant et en parole, et à intensité d'expression forte et normale, afin d'observer d'éventuels effets de ces facteurs dans la reconnaissance émotionnelle. Des auto-questionnaires ont permis la recherche de corrélations entre l'anxiété ou la dépression et la perception des émotions. Les répercussions sociales des troubles prosodiques ont également été étudiées. Les résultats montrent que les patients ayant subi un AVC sont moins performants que les sujets sains pour percevoir les émotions et leur intensité. Un effet de l'intensité du visage a été observé sur la perception des émotions négatives. Cependant, on ne démontre pas d'effet du chant sur la perception émotionnelle.

Enfin, il existe une corrélation entre les capacités de reconnaissance visuelle des émotions et les répercussions des troubles émotionnels dans la vie quotidienne. Cette étude met en avant l'intérêt pour les orthophonistes d'évaluer et prendre en charge les troubles de reconnaissance des émotions, et ouvre la réflexion sur des pistes de rééducation fonctionnelles et pragmatiques.

Contact mail : juliette.duarte-ferreira@hotmail.fr

DUTHILLEUL Alice (Montpellier)

Fonctions exécutives et aphasies : étude préliminaire pour l'élaboration d'une tâche en modalité non-verbale

Dirigé par : TRAUCHESSEC Joffrey, Orthophoniste

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Résumé : NR

Contact mail : alice.duthilleul@hotmail.com

EVAIN Raphaël et RAVELLA Célestin (Marseille)

SADQ : Traduction et validation d'un outil de dépistage de la dépression chez le patient aphasique post-AVC

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

Résumé : Dirigé par Nathaly Joyeux, orthophoniste, ce travail a pour objectif de traduire un questionnaire de dépistage de la dépression anglo-saxon, le Stroke Aphasia Depression Questionnaire, qui s'adapte à la population aphasique chez qui les tests classiques ne sont pas adaptés du fait de leurs troubles de la communication. La validation reste à faire et peut tout à fait constituer un sujet de mémoire pour les orthophonistes des années à venir.

Contact mail : memoiresadq.evain.ravella@gmail.com

GAUTHIER Chloé (Bordeaux)

Outils d'évaluation et de rééducation de l'aphasie de l'enfant : revue de littérature

Dirigé par : PREVOT-DELTHE Valérie, Orthophoniste

Résumé : Les lésions cérébrales acquises chez l'enfant peuvent être à l'origine d'un trouble acquis du langage : l'aphasie. Largement étudiée chez l'adulte, cette pathologie est rare chez l'enfant et reste donc méconnue. L'objectif de ce mémoire est de recenser les outils d'évaluation spécifiquement conçus pour l'aphasie de l'enfant, mais aussi les techniques de rééducation dont l'efficacité pour la prise en soin de cette pathologie a été prouvée.

Pour étudier cette question, nous avons réalisé une revue de la littérature à partir de la base de données PubMed, complétée par les bases Scopus et Google Scholar. Au terme de ces recherches, 7 articles issus de la littérature ont été étudiés. Trois concernent l'évaluation et 4 ont pour thème principal la rééducation. Il existe des outils d'évaluation spécifiquement créés pour l'aphasie de l'enfant. L'un est traduit en langue française mais il est peu utilisé. Concernant la rééducation, certaines études montrent des résultats encourageants, mais elles sont menées sur de petites cohortes (1 ou 2 patients) et n'ont donc pas valeur de preuve. La recherche sur la prise en soin de l'aphasie de l'enfant doit être poursuivie, dans le but d'étayer la pratique des orthophonistes se trouvant face à cette patientèle.

Contact mail : gauthier.chloe@orange.fr

GAUTRIN Marie (Caen)

Profils d'erreurs de patients cérébro-lésés à l'épreuve PragmaTOM : atteintes distinctes de la pragmatique et de la théorie de l'esprit ?

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

Résumé : L'épreuve PragmaTOM permet une évaluation des capacités pragmatiques tout en impliquant les capacités de théorie de l'esprit. Cette étude recherche la présence de profils d'erreurs à cette épreuve qui seraient associés à des atteintes distinctes de la pragmatique et de la théorie de l'esprit.

Contact mail : marie.gautrin@hotmail.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

GILET Noémie (Lyon)

Étiologie et effets des troubles de la communication dans la Neurofibromatose de type 2 : élaboration d'un livret d'information à destination des patients et de leurs proches

Dirigé par : DUCRAY François, Médecin, Responsable du centre de compétence NF2 à Lyon

Résumé : La Neurofibromatose de type 2 (NF2) est une pathologie génétique rare qui se caractérise par la formation de tumeurs bénignes. Dans la majorité des cas, des schwannomes cochléaires se développent, menant à la surdité. Toutefois, une revue de la littérature a permis de mettre en évidence que d'autres lésions peuvent survenir, qu'elles soient directement ou indirectement liées à des tumeurs ou à un effet iatrogène.

Certaines manifestations telles que des difficultés articulatoires, phonatoires, une paralysie faciale ou encore des troubles de la vision pourront donc apparaître, en plus de la surdité, affectant la communication dans son ensemble.

Au regard du champ de compétences des orthophonistes, on peut considérer que ces professionnels de santé sont au cœur de la prise en soin dans cette maladie. C'est pourquoi, afin de pouvoir constater l'occurrence de ces troubles, leurs suivis et les effets qu'ils peuvent produire, un questionnaire a été proposé à 21 patients. Les résultats obtenus ont permis de confirmer la présence des troubles observés dans la littérature et de surcroît, de mettre en évidence le rôle de l'orthophonie dans la NF2. Cependant, tous les patients interrogés ne bénéficient pas du suivi spécialisé offert par les centres de compétence NF2. De même, si la plupart des patients ayant eu besoin de soins orthophoniques en ont effectivement bénéficié, il advient que de nombreux patients ont débuté leur rééducation tardivement, face à des symptômes déjà invalidants.

Enfin, cette étude a permis de mettre en lumière les effets néfastes que peuvent avoir les troubles de la communication, tant sur la sphère privée, au quotidien, que sur la vie professionnelle des patients. Afin de maintenir la communication et ainsi limiter les effets de ces troubles sur la qualité de vie, un livret d'information a donc été élaboré à destination des patients et de leurs proches. Néanmoins, il demeure nécessaire de dépister et prendre en soin précocement les troubles de la communication inhérents à la Neurofibromatose de type 2.

Mots-clés : *Neurofibromatose de type 2 - NF2 - Tumeurs - Communication - Prévention - Livret d'information*

Contact mail : no.gilet@gmail.com

GIRAUD Béatrice (Nantes)

Création d'un matériel de réhabilitation du système sémantique chez l'adulte

Dirigé par : CARTON Caroline, Orthophoniste

Résumé : NR

Contact mail : bmargerand.ortho@gmail.com

GOUFFIER Camille (Lille)

Etude de la prosodie visuelle après un AVC

Dirigé par : ALLART Etienne, Médecin ; BASIRAT Anahita, Chercheure, Chargée d'enseignement à l'Université, Maître de conférence

Résumé : NR

Contact mail : g.camille77@hotmail.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

GOUTAREL Lauren (Besançon)

Rééducation de l'anomie des verbes par le visionnement de vidéos d'actions, chez des personnes souffrant d'aphasie secondaire à un AVC : étude de cas

Dirigé par : MONETTA Laura, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; DENIS Delphine, Orthophoniste

Résumé : Notre étude vise à évaluer l'efficacité d'une intervention sensori-motrice et phonologique portant sur l'anomie des verbes d'action. La patientèle choisie présente une anomie d'origine lexicale post-AVC gauche. Le traitement consiste en une observation d'actions sur courtes vidéos en vue d'une dénomination orale, suivie d'une répétition de la cible. Nous avons constitué une liste hiérarchisée de verbes acceptables auprès de français sains pour les vidéos d'actions en jeu.

Nous avons ensuite suivi un protocole en quatre phases avec deux participants présentant une aphasie lexicale : (1) évaluation pré-traitement à base de tests normés, (2) deux lignes de base à partir de 100 vidéos, (3) 12 séances de traitement portant sur une liste de 30 verbes, entrecoupées de 3 mesures de contrôle comportant la liste traitée ainsi qu'une liste de 30 verbes appariée et non traitée, (4) mesure de maintien portant sur les deux listes. L'efficacité de l'intervention a ainsi été mesurée en termes d'efficacité, de maintien dans le temps, mais également en termes de généralisation inter-tâches et inter-concepts. Les séances ont eu lieu au domicile de chaque participant, à raison de deux séances par semaine.

Nous avons mis en évidence que pour les deux participants, le traitement orthophonique impliquant le visionnement de vidéos d'actions et répétition de la cible a été efficace pour améliorer l'accès lexical aux verbes traités. De plus, cette amélioration a été maintenue un mois après la fin de l'intervention. Une généralisation aux verbes non traités a été observée, ainsi qu'une généralisation de l'accès aux verbes traités lors d'une production dans un autre contexte que celui de la dénomination (évoquant par définition).

Contact mail : lauren.goutarel@gmail.com

GRAHAM Sabine (Bordeaux)

Familiarisation de l'interlocuteur à la parole dysarthrique : élaboration d'un programme

Dirigé par : MICHELET Valérie, Orthophoniste

Résumé : Un interlocuteur d'un patient dysarthrique peut voir sa compréhension du patient améliorée s'il est familiarisé avec sa parole dysarthrique. L'objectif de ce mémoire est de proposer un programme de familiarisation à des interlocuteurs privilégiés de patients dysarthriques, dans le but d'évaluer son efficacité et sa faisabilité clinique. Le programme est constitué de 6 lectures de textes réalisées en binôme interlocuteur-patient, sur 2 semaines. L'intelligibilité du patient et la compréhension de l'interlocuteur ont été évaluées avant et après la familiarisation. Les résultats montrent une amélioration qualitative et quantitative de la compréhension des interlocuteurs après familiarisation, qui n'est cependant pas significative. Le programme, bien que contraignant, est prometteur et accueilli très positivement par les interlocuteurs. Cette étude met en évidence les limites des tests d'intelligibilité, mais les résultats encourageants du programme confirment l'importance d'inclure l'interlocuteur dans la prise en soin de la dysarthrie. Des études cliniques complémentaires devront être menées afin de proposer un programme de familiarisation applicable à la rééducation.

Contact mail : sabine.graham@sfr.fr

GUIBOREL Marine (Lille)

Le corrélât neuronal de la complexité phonologique chez l'adulte

Dirigé par : BASIRAT Anahita, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université ; PATIN Cédric, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Résumé : La sonorité est un concept issu de la phonologie et étroitement lié à la syllabe. Le niveau de sonorité d'un phonème dépend de plusieurs paramètres (niveau de puissance acoustique, voisement...). Le Sonority Sequencing Principle (SSP) stipule que les phonèmes possèdent chacun une valeur de sonorité qui régit leur place au sein d'une échelle hiérarchique de sonorité. Ils se placent ainsi dans la syllabe de façon non-arbitraire, en suivant une courbe de sonorité définie par le SSP (ascendante jusqu'au sommet syllabique, puis descendante).

La phonologie étant un processus fréquemment atteint lors d'une lésion cérébrale, il serait intéressant de déterminer les éventuels effets d'une lésion sur le traitement de la sonorité. Ces connaissances pourraient participer à une meilleure compréhension des troubles phonologiques rencontrés en orthophonie. Nous proposons ainsi une tâche de jugement de sonorité à un groupe de patients cérébrolésés et nous comparons leurs résultats à ceux de groupes contrôles du même âge. Les stimuli présentés sont des non-mots monosyllabiques variant en sonorité (SSP respecté ou non) et en fréquence (groupe consonantique de fréquence élevée ou basse). Les résultats obtenus diffèrent significativement entre les individus cérébrolésés et contrôles. En effet, lors d'une lésion cérébrale, les patients repèrent les changements de fréquence mais pas ceux de sonorité. Ils tendent à moins accepter l'entrée dans la langue de mots nouveaux, même lorsque ceux-ci respectent la sonorité et comportent un cluster fréquent.

Contact mail : marine.guiborel@gmail.com

JUSTAL Marie (Nantes)

Prise en charge de la Paralyse Faciale Centrale post-AVC : création d'un protocole d'auto-rééducation et études de cas

Dirigé par : PRAI Frédéric, Orthophoniste, Chargé d'enseignement à l'Université ; COLUN Hélène, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Assise théorique : La Paralyse Faciale Centrale (PFC) est un trouble fréquent suite à un AVC. Elle lèse divers aspects du quotidien des patients : la communication, l'alimentation, l'aspect physique du visage et la qualité de vie. Par ailleurs, l'auto-rééducation peut correspondre aux caractéristiques de la réhabilitation de ce trouble facial.

Objectif : Ce travail se consacre à la création d'un outil d'auto-rééducation de la PFC et à son utilisation au sein d'études de cas afin d'en déterminer l'efficacité. Nous imaginons un outil répondant aux exigences de cette réhabilitation et des auto-soins. Afin de vérifier l'efficacité du support, nous proposons une étude auprès de patients présents en MPR ou SSR. Chaque participant est évalué à partir d'une évaluation de la PFC et de la qualité de vie au début et à la fin de cette étude.

Une fois la conception du livret d'auto-rééducation de la PFC achevée, trois patients intègrent l'étude. Les scores et données qualitatives obtenus aux évaluations initiales et finales sont décrits. Le peu de participants ne permet pas de déterminer l'efficacité du protocole. Toutefois, tous les sujets présentent une amélioration de leurs scores de motricité volontaire et de sensibilité tactile du côté paralysé à l'issue de l'étude. Or, la persistance des troubles et/ou de la plainte portant sur la parole et la mastication nous questionne sur des axes de prise en charge.

Contact mail : mariejustal@orange.fr

KAMPHUIS Roxanne (Lille)

Etude comportementale de la sonorité chez l'adulte cérébrolésé

Dirigé par : BASIRAT Anahita, Chercheure, Chargée d'enseignement à l'Université, Maître de conférences ; PATIN Cédric, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université, Phonologue, Maître de conférences

Résumé : NR

Contact mail : roxk@outlook.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

KLUPS Alexandra (Lille)

Les troubles sémantiques chez les traumatisés crâniens : Analyse rétrospective de la fréquence de ces difficultés chez des patients hospitalisés à l'Hôpital Swynghedauw

Dirigé par : THUET Lucile, Orthophoniste ; ALLART Etienne, Chef du service de Neurologie de l'Hôpital Swynghedauw

Résumé : NR

Contact mail : alex.klups@outlook.fr

LECONTE Floriane (Rouen)

Intérêt d'ateliers de lecture pour les comportements de communication de patients en état de conscience minimale

Dirigé par : VÉRIN Éric, Médecin ; BROCHARD Stéphane, Médecin

Résumé : Une personne en état de conscience minimale (ECM) présente des manifestations interactionnelles limitées. Pour communiquer avec elle, il est nécessaire de proposer des cadres de stimulation singuliers. Les comportements de communication peuvent-ils être favorisés par des ateliers de lecture chez des patients ECM ?

Les comportements de communication de huit patients ECM, répartis en deux groupes égaux, ont été observés au cours de six ateliers hebdomadaires de lecture, comprenant chacun trois séquences. Les observations ont été recueillies sur une grille élaborée pour cette étude. Les analyses qualitatives et quantitatives montrent des modifications et une augmentation des comportements de communication chez tous les patients et pour tous les ateliers. Ces modifications, majoritairement d'ordre visuel, ont été de discrètes à assez nombreuses selon les patients.

La grille d'observations n'a pas permis de déterminer si une séquence a été plus stimulante qu'une autre. Notre étude suggère que les ateliers de lecture peuvent être bénéfiques pour les comportements de communication des patients ECM. Ces ateliers ont offert des moments d'écoute collective et de partage. La stimulation proposée est bienfaisante et gagnerait à être reproduite dans de prochaines études.

Contact mail : floriane-leconte@orange.fr

LELOU Clémence (Amiens)

Évaluation de l'acalculie chez les patients porteurs de pathologies neurologiques : Analyse des pratiques professionnelles orthophoniques

Dirigé par : VILLAIN Marie, Orthophoniste, Chercheure, Chargée d'enseignement à l'Université ; BONNET Aude, Orthophoniste

Résumé : NR

Contact mail : clemencelelou.orthophonie@gmail.com

LEVREUX Mathilde (Rouen)

Intérêt d'une rééducation sémantique incluant des cognats pour pallier l'anomie chez des personnes aphasiques bilingues chroniques : étude cas-témoin d'une patiente franco-portugaise

Dirigé par : AKINCI Mehmet-Ali, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université ; FERDENZI Diane, Orthophoniste

Résumé : Les personnes aphasiques bilingues présentent un manque du mot plus ou moins fréquent dans leurs langues. Le système lexical du bilingue est organisé avec deux lexiques phonologiques distincts ainsi qu'une partie commune aux deux langues comportant les représentations sémantiques. Les cognats sont des mots ayant la même forme phonologique et sémantique et seraient donc stockés dans cette partie. L'objectif de cette étude est

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

d'étudier la faisabilité d'une intervention sémantique incluant des mots cognats pour des patients aphasiques bilingues. Un protocole de dix séances inspiré de la thérapie sémantique Semantic Feature Analysis (SFA) est proposé à une participante bilingue chronique franco-portugaise.

Contact mail : mathilde.levreux@gmail.com

LUCAS Sibylle (Lille)

Ajustement des stratégies communicationnelles de l'orthophoniste avec son patient aphasique : apport de l'analyse de corpus vidéo

Dirigé par : TRAN Thi Mai, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université, Linguiste ; SIMON Marie-Laure, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : L'aphasie provoque des troubles langagiers et communicationnels. Les difficultés du patient ont un impact sur l'entourage : ils sont en situation de handicap partagé. Pour pallier ce handicap, l'analyse conversationnelle peut être intéressante.

Elle permet d'étudier les comportements de communication du patient et de l'entourage afin de les ajuster. L'orthophoniste étant amené à accompagner l'entourage, il est intéressant qu'il utilise aussi cet outil pour analyser sa pratique professionnelle et ainsi orienter au mieux les proches du patient. L'objectif du mémoire est de proposer un protocole accessible et fonctionnel en pratique clinique à partir d'une grille d'analyse, d'une vidéo et de sa transcription. L'étude porte sur l'apport de l'auto-analyse pour la pratique clinique de l'orthophoniste, à partir du protocole proposé.

Elle aborde notamment l'aide de l'analyse vidéo dans la formalisation des stratégies de communication utilisées intuitivement, ainsi que l'apport supplémentaire de la transcription pour l'analyse de sa pratique professionnelle. Sept dyades patient-orthophoniste se sont filmées au cours d'une conversation naturelle de dix minutes. Un extrait de quelques minutes, sa transcription et la grille d'analyse ont été fournis aux orthophonistes. Ces derniers ont ensuite analysé leurs stratégies de communication à partir de ces outils. Les résultats mettent en avant l'apport de ces outils pour la pratique clinique et dans la formalisation de ses stratégies de communication. La transcription est notamment un apport dans l'analyse de sa pratique professionnelle. Poursuivre cette étude avec ces mêmes outils dans l'objectif de travailler le réajustement de ses stratégies de communication serait intéressant.

Contact mail : sibylle.lucas56@gmail.com

MAREDI Anne-Sophie (Marseille)

Évaluation des troubles lexicaux dans le cadre de l'épilepsie temporale gauche pharmaco-résistante

Dirigé par : SABADELL Véronique, Orthophoniste, Chercheure, Chargée d'enseignement à l'Université ; ALARIO F.-Xavier, Chercheur ; TREBUCHON Agnès, Professionnelle Paramédicale autre, Chercheure, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Les patients présentant une épilepsie temporale gauche (LTLE) souffrent de troubles cognitifs et langagiers, et ce, plus particulièrement dans les domaines de la mémoire et de la dénomination. Dans le cadre d'une LTLE pharmaco-résistante, ces troubles peuvent être majorés par une chirurgie de résection du foyer épileptique qui constitue alors le dernier recours curatif.

Cette étude s'intéresse au lien qui pourrait exister entre ces deux types d'atteintes, en examinant les données des bilans neuropsychologiques (BNP) et des bilans orthophoniques (BO) d'une cohorte de 26 patients souffrant d'épilepsie ayant des répercussions sur le langage. Une analyse statistique par régression linéaire multiple a été conduite afin de mettre en évidence les corrélations entre les données cognitives et les données langagières recueillies. L'étude de corrélations indique un lien entre un effet de fréquence lexicale en dénomination orale et

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

les capacités de mémoire de travail, mais l'analyse statistique n'a pas permis de confirmer ce lien. Une relation étroite et significative entre la mémoire de travail et la vitesse de dénomination orale a en revanche été mise en évidence. Les résultats sont également encourageants quant à un lien entre les capacités attentionnelles et la vitesse de dénomination écrite. La poursuite de l'étude des relations entre fonctions langagières et fonctions exécutives permettrait de mieux cerner ces relations. En outre, cette étude nous encourage à effectuer une évaluation langagière complète et chronométrée pour le diagnostic.

Mots clés : *Épilepsie - LTLE - Dénomination - Mémoire de travail - Attention - Chronométrie*

Contact mail : anne-sophie.maredi@hotmail.fr

MARREC Anouk (Lille)

Rééducation des troubles lexico-sémantiques chez le patient aphasique : Comparaison d'une approche fonctionnelle et d'une approche psycholinguistique. Etude de 2 cas uniques

Dirigé par : MARTIN Yves, Orthophoniste

Résumé : Le manque du mot est un trouble persistant, au cœur du tableau aphasique. En aphasiologie, deux grands courants sont seyants en matière de rééducation. D'une part, une approche cognitive, basée sur l'analyse et les critères psycholinguistiques, d'autre part, une approche fonctionnelle, qui se veut plus écologique. Ces deux techniques peuvent être adoptées lors d'une rééducation langagière. L'objectif est de comparer l'efficacité de ces deux thérapies d'un point de vue linguistique et fonctionnel, au sein d'une rééducation de l'anomie. Pour cela, deux sujets traités comme des cas uniques ont profité des deux modes de thérapie. Les progrès quantitatifs ont été analysés à l'aide de lignes de base et l'évolution qualitative en dessinant un profil issu de la BETL. Un patient a obtenu des résultats plus concluants suite à l'approche cognitive tandis que le second a mieux répondu à l'approche fonctionnelle. Ils ont tous deux minoré les temps de latence et discrètement amélioré le déroulement du discours mais seul un patient a constaté une incidence dans ses échanges. L'approche ayant permis à chaque sujet d'atteindre le maximum de bénéfices est finalement celle à laquelle il a le plus adhéré. Il ne faut pas faire un choix exclusif entre cognitif et fonctionnel. Les deux thérapies se complètent, elles comportent des bienfaits et des contraintes distinctes. C'est au thérapeute de rendre le patient acteur de sa rééducation en proposant des tâches, issues de ces deux méthodes, en accord avec sa demande initiale, ses attentes, sa personnalité.

Contact mail : anouk.marrec@gmail.com

MOMMEJA Chloé (Limoges)

Effets d'une prise en soin par l'intermédiaire du geste chez la personne aphasique non fluente souffrant d'un manque du mot associé à une apraxie de la parole

Dirigé par : AUDY Clémence, Orthophoniste

Résumé : Le manque du mot est le symptôme principal d'une aphasie. Lorsque celle-ci est non fluente, il est souvent associé à une apraxie de la parole, ces deux troubles étant dus à une lésion pré-rolandique. Leur association engendre un lourd handicap communicationnel puisque le patient qui en souffre se trouve à la fois en difficulté pour accéder à l'unité lexicale recherchée mais également pour programmer et/ou planifier les gestes articulatoires nécessaires à sa production orale.

De nombreuses études ont par ailleurs mis en évidence un lien étroit entre les gestes et le langage ainsi qu'entre les gestes et la parole. Nous nous sommes ainsi interrogées sur les éventuels bénéfices en production orale d'une prise en soin combinant un auto- -indigage gestuel (dans un but d'abaissement du seuil d'activation d'un mot-cible) et des mouvements inspirés du rythme corporel de la Méthode Verbo-Tonale (dans un but d'aide à la programmation/planification articulatoire). Au moyen d'une étude de cas unique, nous avons pu mettre en

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

évidence à la suite de notre protocole, une amélioration de la récupération et de la production lexicale dans diverses situations d'expression orale (dénomination, évocation, situation de communication semi-induite et spontanée). Nous n'avons cependant pas pu objectiver d'amélioration de la communication non verbale en contexte semi-induit et/ou spontané ni conclure à la spécificité de notre traitement, les résultats obtenus à l'épreuve-contrôle par notre patient s'étant légèrement améliorés.

De nouvelles pistes de prise en soin concomitante du manque du mot et de l'apraxie de la parole émergent donc de notre étude. Nous espérons également que les perspectives de recherche soulevées à la suite de notre projet pourront apporter d'autres potentiels axes de prise en soin orthophonique.

Contact mail : c.mommeja@live.fr

MONCANIS Kim (Toulouse)

Entraînement à la conversation de la dyade aphasique-aidant en clinique libérale : faisabilité et pertinence clinique de l'outil ECDA

Dirigé par : DANET Lola, Orthophoniste, Chercheur, Chargée d'enseignement à l'Université, PhD ; LABRUNEE Katia, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université, PhD

Résumé : Le protocole d'Entraînement à la Conversation de la Dyade Aphasique est un programme de rééducation de la communication du patient aphasique et de son partenaire de communication privilégié. Ce protocole est basé sur l'analyse conversationnelle. Ce mémoire s'inscrit dans la poursuite des travaux menés dans un ancien mémoire, l'objectif étant de vérifier la faisabilité du protocole ECDA auprès d'orthophonistes en clinique libérale et de leurs patients.

Contact mail : kim.moncanis@gmail.com

MORICEAU Romane (Lyon)

Syndrome d'Alcoolisation Fœtale et habiletés pragmatiques : étude exploratoire des besoins d'adolescents de 10 à 16 ans et des connaissances des orthophonistes

Dirigé par : SEMET Jean-Claude, Médecin ; ANSEAUME Bertille, Orthophoniste

Résumé : Le Syndrome d'Alcoolisation Fœtale (SAF) est la forme la plus sévère d'un continuum de troubles liés à une consommation d'alcool par une femme enceinte. Des symptômes physiques et cognitifs constituent les critères diagnostiques de ce trouble neurodéveloppemental. De nombreuses recherches se sont intéressées aux troubles de communication chez l'enfant porteur d'un SAF.

Toutefois, peu d'études ciblent une population adolescente. Qu'en est-il des difficultés pragmatiques des jeunes adolescents porteurs d'un SAF ? Que connaissent les orthophonistes sur le sujet ? Ces deux questions ont guidé notre réflexion et nous avons tenté d'y répondre à l'aide d'une grille d'observation issue d'un test d'évaluation orthophonique de la pragmatique et d'un questionnaire destiné aux orthophonistes. Huit sujets porteurs d'un SAF et huit sujets contrôles ont été comparés sur leurs habiletés de communication.

Davantage de difficultés communicationnelles ont été observées chez les sujets porteurs d'un SAF, notamment sur la maîtrise et l'application des règles conversationnelles. Un ensemble de déficits cognitifs, neuro-biologiques et sensoriels pourrait en être l'origine. Concernant la diversité des actes de langage produits et compris, ainsi que la communication non-verbale, nous n'avons pas observé de différence significative entre les deux groupes. Une exploration spécifique de domaines de la communication et avec une cohorte plus conséquente pourrait préciser ces résultats. Ensuite, le questionnaire évaluant le degré de connaissance des orthophonistes sur le syndrome et les habiletés pragmatiques des individus porteurs d'un SAF a montré que les connaissances des professionnels étaient relativement générales. En effet, les orthophonistes méconnaissent les caractéristiques spécifiques intéressantes en vue d'un bilan et d'une prise en soin optimale. Ceci pourrait s'expliquer par un manque de

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

littérature dédiée aux orthophonistes et la simplicité des campagnes de prévention pour le grand public. Un support d'information pourrait pallier ce manque.

Contact mail : romane.moriceau44@gmail.com

NAVEL Justine et PETIT Vanessa (Marseille)

Méthodes de rééducation du temps pharyngé de la déglutition chez l'adulte

Dirigé par : ROBERT Danièle, Médecin, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Les troubles de la déglutition, ou dysphagie, correspondent à une altération du processus de transport des aliments et/ou à une altération de la protection des voies aériennes. Ces troubles peuvent affecter chacune des phases de la déglutition (buccale, pharyngée et oesophagienne) et leur origine peut être multiple. Nous nous concentrons dans ce travail sur les troubles affectant la phase pharyngée chez le sujet adulte et plus particulièrement sur la rééducation de ce temps. La phase pharyngée est un temps réflexe très bref sur lequel on pense qu'il est difficile d'avoir une action directe en rééducation. Un bref rappel de la physiologie de la déglutition est exposé. Les anomalies du déroulement du temps pharyngé sont rappelées, ainsi que les différentes étiologies de ces troubles (essentiellement en neurologie, oncologie et gériatrie).

L'objectif de ce mémoire est de faire une revue de la littérature sur les méthodes permettant d'avoir un impact direct sur la phase pharyngée de la déglutition, à savoir des exercices spécifiques, que nous avons classés en fonction d'une atteinte anatomique. Outre la prise en charge rééducative spécifique, nous avons également décrit les prises en charges adaptatives et les techniques additionnelles qui potentialisent les effets des exercices de rééducation.

Contact mail : naveljustine@gmail.com // vanesspetit@hotmail.fr

PIROVANO Coline (Toulouse)

Le syndrome post-commotionnel persistant : fonctionnement exécutif, langage et qualité de vie - Études de cas avec Evolex chez des sujets traumatisés crâniens légers

Dirigé par : NEYBOURGER Christine, Orthophoniste

Résumé : NR

Contact mail : coline.pirovano@laposte.net

RESCAMP Cécile (Lyon)

Élaboration d'un questionnaire de dépistage des troubles cognitivo-linguistiques en auto- et hétéroévaluation : intérêt de cet outil auprès d'une patiente ayant présenté un traumatisme crânien et de son aidante

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

Résumé : Les patients traumatisés crâniens peuvent présenter des troubles cognitivo-linguistiques qui constituent un handicap communicationnel important. Ces troubles, qui sont davantage visibles dans des contextes écologiques et fréquemment accompagnés d'une anosognosie, demeurent sous-évalués. Leur dépistage représente alors un enjeu pour les orthophonistes qui doivent prendre en compte le patient et son aidant.

Dans ce contexte, nous nous sommes interrogées sur l'intérêt d'un questionnaire de dépistage des troubles cognitivo-linguistiques en auto- et hétéro-évaluation auprès de patients ayant présenté un traumatisme crânien et de leur aidant, afin d'améliorer le dépistage de ces troubles et ainsi, pouvoir proposer une évaluation et une prise en soin adaptées. Un questionnaire de dépistage des troubles cognitivo-linguistiques a alors été élaboré puis proposé à une patiente, à son aidante, et à un sujet témoin.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Des épreuves issues du bilan pragmatique ont ensuite été administrées à la patiente. Le questionnaire d'auto-évaluation a différencié la patiente de son sujet témoin en dépistant, chez la patiente, la présence de troubles cognitivo-linguistiques qui ont été confirmés aux épreuves du bilan pragmatique. Le questionnaire d'hétéro-évaluation a également révélé ces troubles, confirmant ainsi l'importance de la prise en compte de l'aidante dans le dépistage des troubles cognitivo-linguistiques en raison de la coexistence fréquente d'une anosognosie.

Les résultats de cette étude de cas, qui sont à considérer avec prudence, suggèrent que ce questionnaire de dépistage en auto- et hétéro-évaluation des troubles cognitivo-linguistiques est un moyen potentiel pour améliorer le dépistage de ces troubles.

Contact mail : cecile.rescamp@gmail.com

REY Sybille (Rouen)

Développement et faisabilité d'un test de dessin de mémoire chez des patients suspectés de présenter un trouble sémantique

Dirigé par : WALLON David, Neurologue ; DEHEINZELIN Léopoldine, Orthophoniste

Résumé : La mémoire sémantique représente les connaissances que nous avons sur le monde et sur les concepts. Celle-ci se retrouve altérée dans la Maladie d'Alzheimer (MA) ainsi que l'Aphasie Primaire Progressive sémantique (APP S). Les tests actuels ne permettant pas d'évaluer les connaissances sémantiques en production non-verbale, un test de dessin sur ordre a été élaboré. Suite à une phrase de pré-test ayant permis de sélectionner des items pertinents, le test a été proposé à une population saine et homogène. Nous avons poursuivi le développement de ce test en évaluant sa faisabilité auprès de patients suspectés de présenter un trouble sémantique.

Dix patients atteints de troubles neurodégénératifs (regroupant MA, APP S et dégénérescence lobaire fronto-temporale) et 10 sujets sains ont été inclus. Les résultats ont montré la bonne faisabilité du test de dessin chez les patients présentant un trouble sémantique et ont mis en évidence des scores significativement inférieurs chez ces mêmes patients. Cette étude nous a également permis d'identifier les manifestations du déficit sémantique lors d'une épreuve de dessin de mémoire. De plus, les résultats semblent corrélés avec le Pyramids and Palms Trees Test. Il serait intéressant de poursuivre l'évaluation de patients ayant un trouble de mémoire sémantique afin d'apporter davantage de validité et de fidélité au test de dessin.

Contact mail : sybille.rey@gmail.com

RICHARD Elise (Bordeaux)

Agénésie calleuse isolée, développement cognitif et qualité de vie - Étude rétrospective menée sur une population d'enfants diagnostiqués en période anténatale en Nouvelle-Aquitaine entre 2013 et 2018

Dirigé par : PEDESPAN Jean-Michel, Médecin ; LONGERE Elisabeth, Orthophoniste

Résumé : NR

Contact mail : els.rchd@gmail.com

RIDEL Anaïs (Rouen)

Impact d'un accident vasculaire cérébral ischémique artériel néonatal (AVCian) sur le développement de la lecture : Etude rétrospective de la cohorte AVCnn7ans

Dirigé par : DRUTEL Laure, Orthophoniste

Résumé : L'AVC ischémique artériel néonatal survient au cours d'une période de grande vulnérabilité, lorsque le cerveau est en pleine maturation. Des déficits à court et à long terme, sur le plan moteur ou cognitif peuvent être observés chez ces enfants, même si certaines fonctions sont partiellement compensées grâce aux effets de la

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

plasticité cérébrale. L'objectif de notre étude était d'étudier l'impact d'un AVCian sur le développement de la lecture et d'étudier les facteurs neurodéveloppementaux pouvant influencer son acquisition. En analysant les performances en lecture des enfants de la cohorte AVCnn7ans, nous avons pu observer que 44% n'ont pas le niveau attendu en décodage à l'âge de 7 ans. Le langage oral, les performances en métaphonologie et le niveau socio-économique de l'entourage sont fortement corrélés aux performances en lecture. L'épilepsie est également un facteur de risque de ne pas accéder à la lecture de texte à cet âge. Les facteurs lésionnels ne sont pas corrélés aux résultats ce qui souligne la nécessité de considérer ces enfants et leurs difficultés au-delà de leur AVC.

Un accompagnement précoce de l'enfant et de son environnement, ainsi qu'un suivi sur le long terme sont recommandés pour limiter des répercussions plus tardives de ces déficits sur la scolarité et la qualité de vie. Comprendre la trajectoire développementale des enfants ayant subi une lésion cérébrale précoce représente un enjeu de santé publique et d'éducation.

Contact mail : anais.ridel@outlook.fr

SERVIERES-BORDES Marion (Montpellier)

Création d'un protocole de rééducation des fonctions exécutives cognitives pour le patient aphasique post-AVC : étude de faisabilité clinique

Dirigé par : MORITZ-GASSER Sylvie, Orthophoniste, Chercheure

Résumé : NR

Contact mail : marion.servieres@outlook.fr

TOURENNE Lisa (Montpellier)

Intérêt d'un protocole de rééducation des fonctions exécutives en modalité non-verbale auprès de patients aphasiques présentant une anomie en phase sub-aiguë post-AVC

Dirigé par : BERTIN Juliette, Orthophoniste ; TERRENOIR Amélie, Orthophoniste ; HURTIER Juliette, Médecin

Résumé : L'aphasie est un trouble acquis résultant principalement d'un accident vasculaire cérébral. Une altération des mécanismes cognitifs vient s'ajouter aux troubles langagiers. Du fait de la forte intrication entre processus langagiers et exécutifs, il est concevable qu'associer une rééducation langagière à une rééducation des fonctions exécutives serait bénéfique dans la rééducation de l'anomie. La population d'étude est constituée de deux groupes de patients présentant une aphasie non-fluente et un syndrome dyséxécutif : un groupe expérimental et un groupe contrôle.

Ces deux groupes ont été évalués au niveau langagier et au niveau des fonctions exécutives (T0). Quinze séances ont ensuite été proposées à chaque patient des deux groupes. Le groupe expérimental a bénéficié d'un protocole de rééducation des fonctions exécutives associé à une sollicitation langagière. Le groupe contrôle n'a suivi qu'une sollicitation langagière. A la fin de ces 15 séances, les patients ont repassé les épreuves du bilan initial afin de comparer les résultats des deux groupes à court terme (T1). Suite à ce bilan, tous les patients ont repris un suivi orthophonique habituel. Trois semaines après, afin d'évaluer les effets à long terme du protocole, les patients ont été de nouveau confrontés aux épreuves du bilan initial (T2).

Le but étant de voir si la rééducation des fonctions exécutives couplée à un entraînement langagier a un impact positif sur l'anomie. Les résultats montrent une amélioration significative des scores en dénomination orale pour le groupe expérimental entre T0 et T2 contrairement aux patients du groupe contrôle. Le fait de travailler les fonctions exécutives en parallèle d'un travail langagier a permis aux patients du groupe expérimental d'avoir de meilleurs résultats en dénomination mais également de diminuer leur nombre de persévérations et de paraphrasies sémantiques.

Contact mail : ltourenne001@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

VASSORT Pauline (Lille)

Les troubles sémantiques après un traumatisme crânien grave : observations cliniques et analyse cognitive des évaluations langagière et neuropsychologique de deux patients

Dirigé par : ALLART Etienne, Médecin, Chargé d'enseignement à l'Université ; THUET Lucile, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Les troubles sémantiques peuvent être expliqués par une dégradation des représentations conceptuelles ou une perturbation de la cognition sémantique. Ces déficits sont fréquemment observés dans les pathologies cérébrales acquises et neurodégénératives. Or, les données sur les troubles sémantiques chez les traumatisés crâniens graves manquent dans la littérature actuelle.

Pourtant, le lobe temporal, particulièrement impliqué dans le traitement sémantique, est une zone cérébrale fréquemment lésée lors d'un traumatisme crânien. Face à ce constat, nous avons mené une étude observationnelle des profils cognitif et langagier de DB et LM, deux patients traumatisés crâniens graves présentant des troubles sémantiques. Leurs dossiers médicaux et paramédicaux ont été examinés et leurs performances à la BETL (Batterie d'Évaluation des Troubles Lexicaux) analysées afin de comparer leurs atteintes sémantiques. Les résultats confirment l'existence de troubles sémantiques chez les traumatisés crâniens graves.

L'atteinte de DB, caractérisée par une perte des connaissances conceptuelles, se rapprocherait des troubles décrits dans la démence sémantique. Les troubles retrouvés chez LM, proches des désorganisations sémantiques rapportées dans les pathologies vasculaires, semblent au contraire être consécutifs à un trouble du contrôle sémantique. Ce travail pourra permettre aux orthophonistes de mieux connaître les atteintes sémantiques chez ces patients afin d'adapter au mieux leur prise en soin.

Contact mail : pauline.vassort@gmail.com

WAGNER Mathilde (Lyon)

La prise en soin de la dysphagie dans la sclérose en plaques

Dirigé par : ALBEROLA Marie-Laurence, Orthophoniste ; ROMANI-TURC Estelle, Orthophoniste

Résumé : NR

Contact mail : mathilde.wagner.eu@gmail.com

Année 2018-2019 :

AGUESSE Aurélie (Lyon)

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

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

Résumé : La SFA (Semantic Feature Analysis) est une thérapie qui consiste à activer les traits sémantiques caractérisant un mot-cible, afin de faciliter sa récupération. Rarement utilisée dans le cadre de pathologies neurodégénératives, nous nous sommes interrogées sur son intérêt pour une patiente présentant une Aphasie Primaire Progressive (APP) sémantique à un stade léger. Une version élaborée de la SFA (ESFA) a été utilisée, afin de faciliter la généralisation au discours. Nous avons étudié en particulier ses effets sur la dénomination d'items traités et non traités, le discours semi-dirigé et la communication fonctionnelle. Le maintien des performances a été évalué à un mois post-thérapie. Dix-neuf séances d'une heure ont été effectuées, à raison de deux séances par semaine.

En complément, des fiches et un cache ont permis à la patiente de réaliser le protocole à domicile. Les vingt-deux items travaillés ont été choisis en fonction des besoins de la patiente. Une amélioration significative de la

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

dénomination des items traités a été constatée, avec une augmentation de la vitesse et de la précision, sans généralisation toutefois aux items non traités reliés sémantiquement.

Une tâche de discours semi-dirigé a permis d'objectiver une amélioration substantielle de la récupération lexicale des items traités, sans évolution pour les items non traités. Les performances en dénomination et en discours semi-dirigé pour les items traités se sont maintenues à un mois post-thérapie. Une amélioration de l'informativité a également été relevée entre le pré-test et le posttest, mais sans maintien un mois après. Aucun changement dans la communication fonctionnelle n'a pu être mis en évidence, probablement du fait du manque de sensibilité de la grille utilisée. Cette thérapie constitue un outil intéressant pour les orthophonistes souhaitant travailler l'aspect lexico-sémantique avec leurs patients présentant une pathologie neurodégénérative. Son utilisation sera avantageusement complétée par d'autres objectifs et moyens d'intervention.

Contact mail : aureliealice.aguesse@gmail.com

AUSINA Fanny (Toulouse)

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

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

Résumé : Le choix d'un item dans le lexique mental implique une sélection lexicale efficace dépendante de processus exécutifs, tels que la flexibilité mentale, l'inhibition ou la mise à jour. Or, ces fonctions sont généralement altérées suite à un traumatisme crânien. 16 sujets traumatisés crâniens ont été appariés en âge et niveau d'études à 16 sujets contrôles afin de déterminer quelle relation existe réellement entre altération des processus exécutifs et déficit de sélection lexicale. Nous avons émis l'hypothèse qu'un déficit exécutif chez les patients traumatisés crâniens aurait pour conséquence un déficit de sélection et d'organisation lexicale et une plus grande lenteur lors de la réalisation de tâches langagières (dénomination, génération, fluences sémantiques et phonologiques).

Nos résultats ont montré que de bonnes performances de sélection lexicale – incluant la sélection de mots valides et la vitesse de réalisation – nécessitent de bonnes capacités principalement en inhibition et mise à jour chez les sujets contrôles, tandis que la sélection lexicale est davantage dépendante de la flexibilité mentale chez les patients traumatisés crâniens. Il semble donc nécessaire de proposer une rééducation des fonctions exécutives pour améliorer le langage oral des patients traumatisés crâniens. Par ailleurs, le logiciel Evolex en cours de développement semble être un futur outil intéressant dans l'évaluation des troubles langagiers chez ces patients.

Contact mail : fanny.ausina@orange.fr

BAER Domitille, CONRAUD Margot (Strasbourg)

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

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

Résumé : Nous avons proposé un entraînement à la méditation de pleine conscience et mesurer ses effets sur des tâches de dénomination, de fluences phonémiques, d'attention et sur l'auto-évaluation de la qualité de vie des patients.

Les résultats ont montré que les tâches de production lexicale et d'attention n'ont pas été impactées par l'entraînement. La mesure attentionnelle a été positive. Nous avons constaté des changements intéressants au niveau de la relation des patients à l'échec ainsi que l'installation d'une relation thérapeutique sécurisante. La pleine conscience nous semble donc constituer un outil complémentaire à la prise en soin orthophonique.

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

BAILLEUL Lucy (Bordeaux)

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

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

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

Contact mail : lucy.bailleul@laposte.net

BAISSON Romane (Caen)

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

Dirigé par : BOCOYRAN Solenn, Orthophoniste

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

Contact mail : romane.baission@outlook.fr

BALOIS Clara (Montpellier)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : clara-balois@hotmail.fr

BERLAND Céline (Nantes)

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

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

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

Contact mail : celineberland@live.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

BERNARDON Justine, STILL Marjorie (Strasbourg)

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

Dirigé par : BRESSON Aurélien, Orthophoniste

Résumé : Le manque du mot est le symptôme le plus fréquent et le plus invalidant dans la pathologie aphasique étant donné sa fluctuation et sa résistance à la rééducation. Selon la modélisation cognitive de Caramazza et Hillis (1990), il peut résulter de différentes atteintes du système lexical. En considérant le savoir sémantique comme multimodal, l'accès au système sémantique pourrait être facilité par une pluralité des entrées sensorielles, permettant ainsi la récupération lexicale par le contournement d'éventuelles voies lésées.

L'objectif de l'étude est d'évaluer l'efficacité d'une rééducation sémantique avec stimulation multisensorielle chez le patient aphasique présentant des troubles de la production lexicale. Dans le cadre d'une étude expérimentale en cas unique (SCED), nous avons proposé un protocole sensoriel à quatre patients aphasiques chroniques non fluents.

L'évaluation comporte des mesures répétées de dénomination et des bilans pré- et post-intervention des capacités lexico-sémantiques. La stimulation multisensorielle a permis d'améliorer les capacités lexicales dans leurs versants phonologiques et sémantiques. De nouvelles stratégies de récupération lexicale se sont mises en place, permettant d'amoindrir le manque du mot et ses manifestations.

Toutefois, la dénomination apparaît insuffisante pour rendre compte des capacités lexicales des patients et d'un éventuel transfert dans le quotidien. Cette étude montre l'intérêt d'une stimulation multisensorielle dans la pratique orthophonique. De plus, elle est valide d'un point de vue scientifique et s'inscrit dans la recherche concernant les troubles lexicaux des patients aphasiques.

Contact mail : bernardon.still@gmail.com

BÈVE Marion (Rouen)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : bevevarion@gmail.com

BONNY Flore, RICHARD Océane (Paris)

Interactions médicales : compréhension de l'humour chez les patients atteints de sclérose en plaques

Dirigé par : ERHLE Nathalie, Professionnelle de santé autre et Chercheuse

Résumé : Ce mémoire vise à montrer que les patients atteints de SEP ont un trouble de la compréhension de l'humour. On sait déjà que les SEP ont des troubles de la cognition sociale donc on estime que l'humour est touché dans cette pathologie. On recherche également si le langage implicite est bien compris ou non.

Contact mail : flox.bonny@gmail.com // oceanerich@gmail.com

BOSSER Camille (Nice)

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

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

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

incluant des épreuves de dénomination, appariement sémantique (BETL), répétition (BIA) et fluences verbales (Cardebat).

Nous avons recueilli les résultats aux tests linguistiques de 42 patients porteurs d'une tumeur cérébrale, à chaque temps opératoire. Puis, nous avons analysé les relations entre la présence de déficits linguistiques et l'agressivité tumorale ; les données démographiques (âge, sexe, niveau socio-culturel) et tumorales (topographies tumorales hémisphérique et lobaire, types de tumeur, temps opératoires).

Nos résultats ont objectivé que la moyenne d'épreuves linguistiques pathologiques est plus faible entre les évaluations préopératoire/postopératoire immédiate et l'évaluation postopératoire différée (de 20 à 6 épreuves pathologiques) ($p = 0,0020$). Ainsi, la plupart des patients récupèrent des habiletés linguistiques normales 1 mois après la chirurgie. Aucune corrélation n'a été montrée entre la moyenne d'épreuves linguistiques pathologiques et l'agressivité tumorale, les données démographiques et les données tumorales ($p > 0,05$).

Des limites viennent nuancer les résultats obtenus : l'hétérogénéité des pathologies tumorales, les profils des patients, le faible échantillon de population. Ces résultats encouragent une future étude similaire avec un plus grand nombre de sujets et avec l'analyse du volume tumoral et des faisceaux de substance blanche lésés comme autres facteurs influençant le langage.

Contact mail : recherche@fneo.fr

BOYE Manon, MARCILLAUD DE GOURSAC Caroline (Paris)

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

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

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

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

CEFALIELLO Romain (Limoges)

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

Dirigé par : MESMIN Marie, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : romain.cefaliello@hotmail.fr

CHAMPETIER Claire, SALLEMBIEN Elodie (Paris)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : recherche@fneo.fr

CHAMPOUGNY Suzanne (Nantes)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : suzanne.champougny@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

CHANAUD Elise (Bordeaux)

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

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

Résumé : L'implication de certains facteurs langagiers et linguistiques dans la récupération de l'aphasie vasculaire, identifiables à la phase aiguë par l'évaluation orthophonique, demeure mal connue et mal comprise. L'atteinte initiale du système phonologique semblait être un élément participant à la prédiction de la récupération de l'aphasie. Or, celle-ci n'avait été étudiée qu'à partir d'outils de screening. Notre travail s'est donc intéressé à la prise compte des diverses manifestations d'un trouble phonologique identifiables à travers l'évaluation langagière, réalisée à l'aide de la BESTA (Batterie d'Evaluation Simplifiée des Troubles Aphasiques, CHU de Limoges, en cours de validation).

Nous avons posé l'hypothèse que l'atteinte phonologique initiale, mesurée par un score appelé « degré d'atteinte phonologique », permettait de prédire la bonne récupération de l'aphasie (mesurée par l'ASRS) jusqu'à 1 an post-AVC.

Nos résultats montrent que dès les premiers jours post-AVC (0-5 jours), le degré d'atteinte phonologique permet de prédire la récupération à 3 mois, et le score de praxies bucco-faciales la récupération à 1 an. L'atteinte de la voie dorsale phonologique semble donc être un élément participant au pronostic de l'aphasie, ce qui est à approfondir par le biais d'autres études.

Contact mail : recherche@fneo.fr

CHAPERON Youmi (Besançon)

Somnolence quotidienne : étude de cas.

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

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

Contact mail : youchap@gmail.com

CHAUVEAU Salomé (Poitiers)

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

Dirigé par : FLAMAND-ROZE Constance, Orthophoniste et Chercheuse

Résumé : L'aphasie croisée atypique se définit comme une aphasie survenant dans le cadre d'un accident vasculaire hémisphérique droit. Contrairement à l'aphasie croisée miroir, elle ne mime pas une aphasie hémisphérique gauche. La prévalence de l'aphasie atypique ne fait pas consensus dans la littérature, en raison de l'absence de test permettant d'évaluer en phase aiguë les composantes du langage qui y sont altérées. R-LAST a été élaboré pour pallier ce manque en USINV.

Il permet de dépister les aphasies croisées atypiques en phase aiguë de l'AVC hémisphérique droit, et ainsi permettre aux patients dépistés, une orientation plus précoce vers de la rééducation orthophonique. R-LAST fait l'objet d'une validation interne (homogénéité des items, items plafond ou plancher), inter-examineur (corrélation de scores cotés par deux examinateurs en double aveugle) et externe (résultats conformes à notre gold standard : la MEC-P, test orthophonique d'une durée de 30 minutes destiné au diagnostic des aphasies atypiques en phase de stabilisation de l'AVC droit).

La validation interne et la validation inter-examineur consistent en la passation du R-LAST en double aveugle à tous les patients entrant avec un AVC droit dans les USINV du Centre Hospitalier Sud-Francilien et du Centre Hospitalier de Versailles. La validation externe est réalisée lors des consultations post-AVC de patients présentant

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

un AVC droit sans aphasia croisée miroir (score normal au LAST) et porte sur la comparaison des scores obtenus au R-LAST et à la MEC-P. Les résultats présentés sont ceux obtenus après 7 mois d'inclusion. Le temps de passation moyen du R-LAST est d'environ 3 minutes, proposant un gain de 27 minutes par rapport à la MEC-P.

Nous ne notons pas d'item plancher, un possible effet plafond (cependant les inclusions ne sont qu'à 12% de l'objectif fixé), une corrélation parfaite des scores inter-examineur, une bonne sensibilité (1/20 faux-négatif) et une bonne spécificité (1/20 faux-positif).

Contact mail : salome.chauveau@gmail.com

CHEVET Margot (Nantes)

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

Dirigé par : LEBRUN Laure, Orthophoniste

Résumé : Les maladies cardio-vasculaires sont la première cause de mortalité mondiale selon l'OMS. En France, d'après la HAS, ce sont les AVC qui sont le plus responsables de handicap acquis de l'adulte. Les paralysies faciales centrales constituent une séquelle courante post-AVC, puisqu'elles surviennent chez plus de 40% des personnes cérébro-lésées. Responsables de déficits touchant les fonctions oro-faciales, elles impactent significativement l'autonomie et la qualité de vie du patient. Pourtant, peu d'outils existent afin de prendre en charge ces déficits.

Des techniques émergent cependant concernant la réhabilitation des paralysies post-AVC. Ces méthodes visent à augmenter la plasticité cérébrale post-lésionnelle, pour permettre une meilleure récupération fonctionnelle du patient. L'une de ces méthodes est la thérapie miroir. En 2017, cette prise en charge a été étudiée chez des patients porteurs d'une PFC. Toutefois, il n'existe pas d'outil clinique qui utilise cette technique. Notre objectif est de proposer un support de prise en charge des PFC en thérapie miroir, à destination des orthophonistes. Pour cela, nous avons effectué une revue de la littérature existante.

Nous avons par la suite élaboré une routine d'entraînement, comprenant un ensemble d'exercices visant à rétablir la motricité faciale. Au terme de notre étude, notre outil est constitué d'un livret orthophoniste qui permet la mise en place de cette rééducation, et inclut un livret de bilan. Il comprend également un livret patient, support de l'entraînement quotidien et du suivi orthophonique.

Contact mail : margot.chevet@outlook.com

CHUNIAUD Lucie (Marseille)

L'aphasie du traumatisé crânien grave.

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

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

Contact mail : lucie.chuniaux73@hotmail.fr

COROLLER Lucie (Lyon)

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

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

Résumé : « La pression donne à l'oxygène la force de frappe qui peut vaincre la maladie ». À travers cette citation, le Dr Baixe (1984, p.10) annonce les débuts de ce qui est désormais appelé oxygénothérapie hyperbare (OHB). Cette thérapeutique innovante est depuis quelques années étudiée dans le cadre de la récupération post-Accident Vasculaire Cérébral (AVC) supposant que l'inhalation d'oxygène pur à une pression supérieure à la pression atmosphérique permettra une stimulation de la réparation tissulaire et de la neurogénèse. Le langage, sous-tendu

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

par différents mécanismes cognitifs, peut être impacté lors d'un AVC selon la localisation et l'étendue de l'atteinte. Ainsi, il convient de se demander si l'OHB, par ses mécanismes d'action, peut induire une récupération des fonctions langagières altérées.

Pour tenter de répondre à cette problématique, ce travail présente les résultats d'une étude de cas de trois sujets aphasiques en phase chronique de leur AVC, ayant suivi un traitement par oxygène hyperbare pendant deux mois. Pour ce faire, nous avons étudié leurs performances langagières au « Test pour l'examen de l'aphasie » (Ducarne de Ribaucourt, 1965, 1988) avant et après OHB.

En parallèle, nous avons recueilli le ressenti des participants quant à leur thérapie et les éventuelles améliorations associées. Les résultats montrent des améliorations significatives après OHB à la tâche de « Dénomination et description orale » pour l'un des sujets et à la tâche de « Répétition de phrases » pour un autre sujet. Par ailleurs, nous constatons une amélioration, non significative, des performances des sujets aux autres tâches testant l'expression et la compréhension orale, à l'issue du traitement hyperbare. Ces progrès sont soutenus par le ressenti des participants qui témoignent d'une amélioration de leurs capacités langagières et communicationnelles après OHB. En somme, les résultats vont dans le sens de la littérature supposant que l'OHB induit une neuroplasticité, et ce, même à distance d'un AVC. Cette étude préliminaire encourage à poursuivre de nouvelles recherches, à plus grande échelle, pour explorer le plein potentiel de l'OHB dans la prise en charge de l'AVC.

Contact mail : lc.coroller@gmail.com

COROLLEUR Julie (Caen)

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

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

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

Contact mail : julie.corolleur@hotmail.fr

Contact téléphonique : 07 86 14 61 13

COROUGE Adèle (Nantes)

Les troubles cognitifs dans la maladie de Lyme.

Dirigé par : MAZOUÉ Aurélien, Orthophoniste

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

Contact mail : adele.corouge@hotmail.fr

CREUSAT Audrey (Rouen)

Développement et faisabilité d'un test évaluant la mémoire sémantique par le dessin d'items

Dirigé par : WALLON David, Médecin ; DEHEINZELIN Léopoldine, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : recherche@fneo.fr

DE BERTI Elisa (Montpellier)

Troubles de déglutition après premier AVC ischémique.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Dirigé par : BOUALLOUCHE Yasmine, Orthophoniste.

Résumé : NC

Contact mail : elisa.deberti@hotmail.fr

DELHOMME Marie (Toulouse)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : delhomme.marie@live.fr

DESEILLE Diane, FERRARI Juliette (Amiens)

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

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

Résumé : A ce jour, il existe de nombreuses données scientifiques établissant l'influence du mode de vie sur la réhabilitation langagière dans un contexte neurologique. Celles-ci, disparates et variant en termes de niveau de preuve, n'ont pas été rassemblées. Le but de ce mémoire est ainsi de synthétiser au sein d'une revue de littérature les dispositifs propres au mode de vie participant à la réhabilitation et/ou au maintien des habiletés langagières du patient cérébrolésé.

La recherche à partir de mots-clefs sur les moteurs de recherche scientifique Google Scholar, PubMed et ScienceDirect a permis de sélectionner 145 articles dont les données pertinentes ont été extraites. Les résultats démontrent qu'être actif physiquement et socialement, pratiquer des exercices corps-esprit, écouter de la musique et adopter un régime méditerranéen ainsi qu'une bonne hygiène du sommeil sont autant de moyens de favoriser une réhabilitation optimale du langage.

Ce travail a permis la création de modèles de synthèse rassemblant les domaines d'action à investir, les gains générés, ainsi que les mesures concrètes pouvant être mises en place par le patient cérébrolésé pour optimiser ses capacités langagières. Ce mémoire repose sur le concept de "gain marginal". Appliqué à la réhabilitation langagière du sujet cérébrolésé, il désigne la somme de multiples bénéfices générés par diverses actions, permettant à terme l'amélioration significative des performances langagières.

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

DEVILLERS Margaux, DROUET Anouk (Paris)

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

Dirigé par : JOYEUX Nathaly, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : recherche@fneo.fr

DRIEUX Julie (Limoges)

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

Dirigé par : CHANAUD Amandine, Orthophoniste

Résumé : Chaque année en France, environ 150 000 personnes sont victimes d'un accident vasculaire cérébral. Cette affection peut entraîner des séquelles importantes. Des troubles du langage sont fréquemment retrouvés chez les patients en phase aiguë post-AVC. En 2014, Amandine Chanaud, orthophoniste au CHU de Limoges, a créé

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

la Batterie d'Évaluation Simplifiée des Troubles Aphasiques (BESTA). Cet outil complet à destination des orthophonistes répond aux exigences d'évaluation fine des troubles du langage et aux contraintes rencontrées au stade aigu de l'AVC. Il est en cours de normalisation et de validation et fait l'objet d'une étude multicentrique dans le cadre d'un PHRIP. Notre recherche s'inscrit dans ce projet et porte sur la standardisation du test. Premièrement, nous avons mené une étude exploratoire afin d'identifier les besoins d'amélioration spécifiques de la BESTA.

Deuxièmement, nous avons élaboré deux vidéos de type tutoriel pour compléter le manuel d'utilisation existant : une pour l'épreuve de désignation d'objets et une pour celle d'entretien initial. Nous avons comparé la passation et la cotation de ces épreuves par deux groupes de 23 sujets (étudiants en orthophonie et orthophonistes) : un groupe « avec vidéo » ayant eu accès aux tutoriels en plus du manuel d'utilisation manuscrit et un groupe « sans vidéo » n'ayant eu accès qu'au manuel.

Les résultats obtenus montrent une amélioration de la standardisation grâce à l'apport des vidéos. Les consignes de passation de l'épreuve de désignation d'objets sont mieux respectées par le groupe « avec vidéo ». Ces mêmes sujets commettent moins d'erreurs lors de la cotation de l'épreuve d'entretien initial que ceux du groupe « sans vidéo » (résultat significatif pour le versant expression). Les tutoriels ont permis d'améliorer la standardisation de la BESTA et de réduire les erreurs de cotation et de passation des évaluateurs.

Contact mail : drieuxjulie@yahoo.fr

DUCREY Anaïs (Lyon)

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

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

Résumé : Les études menées ces dernières années sur la rééducation phasique post-AVC (Accident Vasculaire Cérébral) montrent l'intérêt d'utiliser conjointement le langage et le geste. Même si les recherches sont encore peu nombreuses à ce sujet, des équipes ont mis en évidence le recrutement de « réseaux miroirs » grâce à un entraînement sensorimoteur. Cette étude évalue particulièrement l'apport du geste dans la récupération de l'encodage morphosyntaxique chez un unique patient en phase chronique post-AVC. Ce dernier a bénéficié du protocole SOIG (Syntaxe Observation Imitation & Imagination Gestuelle) pendant cinq semaines, à raison de trois séances par semaine.

Le patient était amené à visionner de courtes vidéos présentant une action humaine et à encoder une phrase cible. Plusieurs modalités gestuelles (l'observation, l'imitation et la création d'une image motrice) lui étaient proposées en cas d'échec pour faciliter la production. Au terme de l'entraînement, une amélioration quantitative et qualitative de la production morphosyntaxique a été observée à la fois sur les items entraînés et non entraînés ; des progrès dans sa communication quotidienne ont également été mis en évidence.

Contact mail : anaïs.ducrey@gmail.com

FARRÉ Arnaud (Toulouse)

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

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

Résumé : Les patients Locked-In Syndrome utilisent généralement un code de communication oui/non et sont difficilement capables d'initier des interactions si l'interlocuteur ne leur prête pas suffisamment attention. En effet, leurs capacités phonatoires sont généralement très réduites, voire inexistantes. Cependant, leur prise en charge s'articule plus souvent autour d'autres fonctions comme leur déglutition. On note dans la littérature que les fonctions de déglutition et de phonation peuvent avoir une incidence l'une sur l'autre grâce aux interactions

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

intersystèmes. Aujourd'hui de nouveaux protocoles de rééducation de la déglutition s'ajoutent aux prises en charge traditionnelles comme par exemple l'électrostimulation.

Cependant, les effets de ces protocoles sur la phonation n'ont pas été explorés chez les patients Locked-In Syndrome. Nous avons donc cherché à vérifier par un questionnaire adressé aux professionnels si l'électrostimulation pour la déglutition chez les patients Locked-In Syndrome pouvait avoir un effet sur la récupération des capacités phonatoires. Le questionnaire a été diffusé auprès de tous les orthophonistes et a recueilli 15 réponses. L'analyse de ces réponses n'a pas permis d'établir un lien entre la rééducation de la déglutition soutenue par électrostimulation et l'évolution des capacités phonatoires. Cependant la taille de l'échantillon et les données collectées ne permettent pas de généraliser ces résultats. En outre, la méthodologie utilisée ne permet pas de conclure sur l'effet de l'électrostimulation sur la récupération de la phonation et d'autres études plus approfondies seraient nécessaires.

Contact mail : farre.arnaud@gmail.com

FARRÉ Arnaud (Toulouse)

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

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

Résumé : Les patients Locked-In Syndrome utilisent généralement un code de communication oui/non et sont difficilement capables d'initier des interactions si l'interlocuteur ne leur prête pas suffisamment attention. En effet, leurs capacités phonatoires sont généralement très réduites, voire inexistantes. Cependant, leur prise en charge s'articule plus souvent autour d'autres fonctions comme leur déglutition. On note dans la littérature que les fonctions de déglutition et de phonation peuvent avoir une incidence l'une sur l'autre grâce aux interactions inter-systèmes.

Aujourd'hui de nouveaux protocoles de rééducation de la déglutition s'ajoutent aux prises en charge traditionnelles comme par exemple l'électrostimulation. Cependant, les effets de ces protocoles sur la phonation n'ont pas été explorés chez les patients Locked-In Syndrome. Nous avons donc cherché à vérifier par un questionnaire adressé aux professionnels si l'électrostimulation pour la déglutition chez les patients Locked-In Syndrome pouvait avoir un effet sur la récupération des capacités phonatoires.

Le questionnaire a été diffusé auprès de tous les orthophonistes et a recueilli 15 réponses. L'analyse de ces réponses n'a pas permis d'établir un lien entre la rééducation de la déglutition soutenue par électrostimulation et l'évolution des capacités phonatoires. Cependant la taille de l'échantillon et les données collectées ne permettent pas de généraliser ces résultats. En outre, la méthodologie utilisée ne permet pas de conclure sur l'effet de l'électrostimulation sur la récupération de la phonation et d'autres études plus approfondies seraient nécessaires.

Contact mail : farre.arnaud@gmail.com

FOURNIER Élise, VERDIER Suzanne (Tours)

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

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

Résumé : Les gliomes de bas grade (GBG), sont des tumeurs cancéreuses infiltrant le parenchyme cérébral. Grâce à la plasticité cérébrale, la prise en charge actuellement préconisée est la chirurgie en condition « éveillée ». Elle permet, grâce à la cartographie cérébrale réalisée et le testing peropératoire du patient, de localiser les aires essentielles aux fonctions cérébrales, afin de les préserver lors de l'exérèse tumorale, minimisant ainsi les séquelles postopératoires. Des troubles postopératoires de mentalisation émotionnelle ont été retrouvés chez des

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

patients ayant présenté un GBG infiltrant tout ou une partie du faisceau arqué (FA) et/ou du faisceau occipito-frontal inférieur (FOFI).

Cette étude a une double visée : objectiver, à travers une étude longitudinale, l'intérêt du testing peropératoire de la mentalisation émotionnelle, et évaluer un nouveau test de reconnaissance et détection des émotions faciales universelles. 2 groupes de patients présentant un GBG infiltrant le FA et/ou FOFI, ont été testés : un groupe (1) de 7 patients n'ayant pas bénéficié du testing peropératoire de mentalisation émotionnelle et un (2) de 6 patients en ayant bénéficié. Chaque patient a été évalué grâce à 2 outils différents : le Reading the Mind In the Eyes, portant sur la représentation des états émotionnels complexes d'autrui, et le Test de Reconnaissance des Émotions Faciales, nouveau test non utilisé en peropératoire, évaluant la reconnaissance et détection des émotions faciales universelles. Ces résultats démontrent l'intérêt du testing peropératoire pour optimiser la préservation de la mentalisation émotionnelle : le groupe 2 est significativement plus performant que le groupe 1 sur les 2 tests.

Par ailleurs, les seuils de détection des émotions nous apportent de nouvelles données : le groupe 2 obtient des détections tardives comme le groupe 1. L'introduction de ce test en neurochirurgie semble pertinente afin d'obtenir un nouvel aperçu des troubles.

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

GALHAUT Alexia (Nice)

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

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

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

Contact mail : alexialgalhaut3c@laposte.net

GODIN Mathilde (Nantes)

Élaboration d'un outil d'évaluation des prérequis à la lecture pour des enfants paralysés cérébraux sans parole.

Dirigé par : PARBEAU GUENO Aude, Chargée d'enseignement à l'Université et enseignante ; RITTER Nathalie, Orthophoniste

Résumé : La paralysie cérébrale (PC) engendre par définition de nombreux troubles moteurs. La dysarthrie fait fréquemment partie du tableau clinique. Connaissant l'étroit lien entre l'apprentissage du langage écrit et l'expérience du langage oral, comment ces enfants apprennent-ils à lire ? Partant de ces questionnements, et constatant qu'aucun outil n'existe à notre connaissance, ce mémoire a pour objectif la création d'un outil d'évaluation des prérequis au langage écrit à destination d'enfants paralysés cérébraux sans parole. Le but de cette évaluation est de mieux comprendre les difficultés et les points forts de ces patients, afin de proposer des rééducations et prises en soins orthophoniques plus adaptées. L'évaluation est constituée de différentes parties testant le stock lexical passif, la compréhension orale, les habiletés phonologiques, et enfin l'approche de l'écrit. Un document permettant la cotation et l'analyse des résultats est fourni pour faciliter l'évaluation.

Contact mail : mathilde_godin@msn.com

GRAPPE Olivia (Amiens)

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

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

Résumé : En considérant l'aphasie comme un handicap de la communication pour le patient, mais aussi son entourage, comme la définit la Classification Internationale du Fonctionnement de l'OMS en 2001, il apparaît primordial d'aborder la prise en soin orthophonique dans une approche écologique et pragmatique, centrée sur la réadaptation de la communication. Les outils de Communication Alternative et Augmentative (CAA) sont un moyen d'y parvenir. En 2018, l'application sur tablette tactile Gong©, spécifiquement conçue pour cette population, est commercialisée. Cette étude fait office d'observations princeps sur les effets bénéfiques de la mise en place de cette application sur la communication des patients ayant une aphasie sévère non fluente.

Ce travail se base sur deux hypothèses selon lesquelles l'utilisation, même précoce, de l'application Gong© participe à améliorer la communication de notre population cible, et qui plus est, l'amélioration des compétences en communication des personnes bénéficiant de l'application Gong© est supérieure à celle des personnes ne bénéficiant pas de cet outil. Afin de les valider ou de les infirmer, nous avons évalué l'évolution des compétences en communication au cours de 4 mois chez des patients aphasiques non fluents utilisant cette application, que nous l'avons comparée à celle de patients bénéficiant d'une prise en soin sans CAA.

Les résultats obtenus, de par leur dimension subjective et le faible échantillon et l'hétérogénéité des profils de notre population, ne nous permettent pas de valider nos hypothèses de travail. Nos interprétations ne constituent donc que des pistes pour des recherches futures sur l'outil. Cependant, il apparaît que la prise en soin orthophonique avec l'application Gong© offre des bénéfices divers pour le patient, son proche et son soignant : enrichissement de la communication, prise de conscience du handicap de communication, soutien vers un travail de deuil de la parole antérieure, expertise dans l'analyse de la communication.

Contact mail : luna_olivia@live.fr

GUEDON Léna, ROGET Agathe (Montpellier)

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

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

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

L'évaluation du système sémantique s'étudie actuellement au regard de la dissociation "stockage des connaissances sémantiques" versus "contrôle de l'activation des représentations sémantiques". Les recherches neuro-cognitivo scientifiques actuelles cherchent à comprendre le fonctionnement de ce système et à identifier les différents réseaux neurofonctionnels impliqués dans les processus de traitement sémantique. Les études cliniques auprès de patients sont particulièrement propices pour apporter des réponses à ces questionnements. Cette étude se propose d'étudier le contrôle sémantique, via l'utilisation d'une batterie d'évaluation informatisée, chez des personnes opérées d'un gliome diffus de bas grade en condition éveillée auprès de l'équipe du Professeur Duffau au C.H.U. Gui de Chauliac.

Objectiver des troubles spécifiques du contrôle sémantique chez des patients avec une tumeur cérébrale, analyser de manière qualitative et quantitative ces déficits, proposer une réflexion autour de la création d'une batterie d'évaluation du contrôle sémantique, explorer d'éventuelles corrélations anatomofonctionnelles et observer les

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

processus de réorganisation cérébrale après l'opération chirurgicale sont autant d'objectifs cliniques et fondamentaux qui motivent cette étude.

Nos résultats révèlent une atteinte spécifique du contrôle sémantique (1), dissociée d'un ralentissement global du traitement de l'information (2), objectivée par notre batterie d'évaluation chez les patients avec GDBG, notamment ceux ayant une lésion latéralisée à gauche (3). Ces résultats suggèrent la nécessité d'une prise en charge orthophonique ciblée sur les processus de contrôle sémantique et offrent la perspective de l'utilisation de la batterie d'évaluation de façon systématique auprès de patients ayant une atteinte neurologique centrale.

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

GUENAULT Anne (Montpellier)

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

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

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

Contact mail : anneguenault@yahoo.fr

GUIARD-ROUX Magali, LANDAIS Marie (Paris)

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

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

Résumé : Maladie métabolique mitochondriale d'origine génétique, l'ataxie de Friedreich est caractérisée par la présence quasi-systématique d'une dysarthrie marquée, entre autres, par une bradylalie dont l'évolution reste peu connue à ce jour. Son étude constitue pourtant un enjeu majeur dans la perspective de futurs essais cliniques médicamenteux. Cette étude a donc pour objectifs (i) d'identifier, parmi les épreuves de débit articulaire, un biomarqueur sensible à l'évolution de la maladie à 1 an, (ii) de décrire les altérations du débit en tenant compte de l'effet de la tâche, et (iii) de rechercher les corrélations entre le débit articulaire et les données cliniques et génétiques.

Cette étude est à la fois transversale et longitudinale, sur 1 an. Elle inclut 34 sujets adultes locuteurs du français, avec diagnostic génétique d'ataxie de Friedreich, et 34 sujets-contrôle appariés. Le critère d'évaluation principal est le débit articulaire, mesuré sur 7 diadococinésies orales (/badego/, /ba/, /de/, /go/, /klatra/, /kla/ et /tra/) (DDK) et sur une phrase lue à deux reprises au sein d'un texte, issues du protocole MonPaGe (Fougeron, Delvaux, Ménard et Laganaro, 2018).

Les résultats ont permis d'identifier les DDK /go/ et /tra/ comme de possibles biomarqueurs, particulièrement sensibles à l'évolution de la maladie à 1 an. Ils révèlent également un effet du type de la tâche sur le débit, dépendant principalement du caractère alternant (/ba/) ou séquentiel (/badego/) de la DDK et de sa complexité phonétique. Enfin, une corrélation a été établie entre le débit en DDK et la sévérité de l'ataxie. Ces résultats suggèrent que les DDK présentent une nature spécifique, non langagière.

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

HACHEMI Sarah (Tours)

Adaptation d'épreuves de lecture de la BELO pour des enfants atteints de lésions neurologiques.

Dirigé par : AUPIAIS Brigitte, Orthophoniste

Résumé : L'entrée dans la lecture des enfants présentant une paralysie cérébrale et ne verbalisant pas ou peu est difficilement évaluable. Il n'existe pour l'instant pas de test approprié à leurs profils cliniques variés et complexes. L'utilisation de tests classiques ne leur permet pas d'exprimer leurs réelles capacités et potentialités, puisque les épreuves nécessitent généralement une réponse orale qu'il peut leur être difficile de produire. L'objectif de cette étude est de proposer une adaptation de certaines épreuves de la Batterie d'Évaluation de Lecture et d'Orthographe (BELO) pour des enfants atteints de paralysie cérébrale de niveau scolaire de CP ou CE1 et dont la production orale est entravée par des difficultés arthriques.

Pour ce faire, les adaptations ont été proposées à une cohorte de sujets sains afin de tenter de valider cette batterie adaptée, et d'établir un niveau de référence par niveau scolaire. Puis des analyses qualitatives et quantitatives des résultats de chaque enfant paralysé cérébral ont été effectuées.

La normalisation des données a été réalisée auprès de 104 sujets sains. Elle révèle que le score total moyen des CE1 aux trois épreuves adaptées est logiquement plus élevé que celui des CP. Le sexe et le milieu socioculturel n'ont pas d'effet significatif sur le score total moyen en lecture. Les adaptations ont aussi été proposées à neuf patients. Leurs résultats ont été analysés individuellement pour permettre de situer chacun d'eux par rapport aux normes de son groupe scolaire de référence. Ces adaptations évaluent l'entrée dans la lecture en s'éloignant de la modalité testée initialement, mais présentent un intérêt puisqu'elles permettent aux enfants présentant une paralysie cérébrale, en évitant l'oralisation, d'exprimer des capacités en lecture d'ordinaire difficiles à évaluer.

Contact mail : sarah-hachemi@hotmail.fr

HOCQUET Fanny (Nice)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : fannyhocquet@gmail.com

JANE Clotilde (Rouen)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : recherche@fneo.fr

LANDY Maëleann (Tours)

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

Dirigé par : FERRACCI Laetitia, Orthophoniste

Résumé : L'implicite concerne tout ce qui n'est pas dit explicitement dans le langage mais pouvant être compris grâce au contexte d'énonciation. La compréhension de l'implicite fait donc partie des compétences pragmatiques permettant la réussite de la communication. C'est grâce à la compréhension de l'implicite que nous pouvons par exemple comprendre le sarcasme, l'ironie, l'humour ou les actes de langage indirects. Un sujet cérébrolésé présentant un trouble de la compréhension de l'implicite interprétera uniquement le sens littéral du message, et

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

non le sens que lui a donné son interlocuteur. Ce type de trouble est un obstacle important à la communication, pouvant parfois entraîner un abandon de l'échange.

En l'absence de théories précises, leur prise en charge est assez récente et encore peu répandue, c'est pourquoi peu de protocoles de rééducation spécifique existent. De plus, la majorité des supports de rééducation sont uniquement textuels. Nous avons donc fait le choix d'élaborer un nouveau support de rééducation de la compréhension de l'implicite, destiné à l'adulte cérébrolésé et utilisant la bande dessinée. Les trente-six planches créées ont été proposées à une population adulte saine de quarante-trois personnes, divisée en deux niveaux socioculturels.

La phase de validation a permis de supprimer les items non pertinents et de définir un ordre de difficulté pertinent pour la rééducation auprès d'un patient cérébrolésé de vingt-six ans présentant des troubles de la compréhension de l'implicite. Suite à l'essai du matériel, nous avons pu constater une amélioration qualitative des capacités de compréhension des inférences de ce patient, mais pas de différence statistique significative aux épreuves de bilan et aux lignes de base avant et après rééducation. Cette étude ne permet donc pas à elle seule de confirmer l'efficacité de ce support rééducatif.

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

LEBRETON Hélène (Limoges)

Effets d'une rééducation orthophonique intensive des troubles de la déglutition chez la personne atteinte de locked-in syndrome - Études de cas.

Dirigé par : REDON Jessica, Orthophoniste

Résumé : Le locked-in syndrome (LIS) est un tableau neurologique rare associant classiquement une paralysie complète du corps et de la face, excepté des mouvements verticaux des yeux, à une globale préservation des fonctions cognitives. Il résulte d'une lésion du tronc cérébral. Dans ce contexte, les troubles de la déglutition sont constants en phase initiale et connaissent une évolution variable. La prise en soin orthophonique trouve donc toute sa place dans ce domaine, faisant idéalement intervenir plusieurs séances hebdomadaires.

Son influence sur la récupération n'ayant à ce jour pas été étudiée, l'objectif de ce mémoire est d'évaluer les effets d'une rééducation orthophonique intensive de la déglutition chez ces personnes. En ce sens, une rééducation intensive a été mise en œuvre pendant trois semaines et demie auprès de quatre résidentes de la MAS Perce-Neige de Boulogne-Billancourt, spécialisée dans l'accueil des personnes atteintes de LIS. Afin d'évaluer son impact, trois bilans ont été réalisés à différents temps (avant la rééducation, après, puis un mois après son arrêt) comprenant tous un bilan orthophonique (examen de la motricité oropharyngo-laryngée, des capacités fonctionnelles de déglutition et des temps de déglutition) complété d'une évaluation en situation naturelle (questionnaire d'autoévaluation de la dysphagie et recueil d'informations sur le déroulement des repas auprès des soignants). Une importante variabilité interindividuelle est ressortie concernant l'évolution des capacités fonctionnelles et des temps de déglutition. Des améliorations minimales ont été observées au niveau de la motricité oro-pharyngo-laryngée, le maintien à distance étant variable. Quelques évolutions positives sont apparues en vie quotidienne, néanmoins non significatives.

Contact mail : lebreton.helene@outlook.fr

LECOMTE-BEHAGHEL Estelle (Limoges)

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

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Résumé : L'aphasie a des conséquences importantes sur les habiletés de communication et la participation sociale. Plusieurs études laissent supposer que l'activité de chorale pourrait être bénéfique pour la personne aphasique. En plus de son aspect social, elle offrirait les bénéfices du chant sur le langage, la cognition, la parole et la voix. Pourtant, un mémoire d'orthophonie n'a recensé que 16 chorales aphasiques en France en 2018. L'identification d'obstacles/facilitateurs à la participation à une chorale a abouti à des recommandations pratiques.

Dans notre mémoire, nous avons exploré deux pistes explicatives. La première était une possible insatisfaction des personnes aphasiques face à l'activité chorale. Nous avons établi une chorale de huit personnes aphasiques durant 10 semaines, en suivant les recommandations récentes.

Des questionnaires ont montré une satisfaction générale et une amélioration ressentie par la majorité en expression et compréhension orales, sur la voix, l'humeur et l'attention. De futures études pourraient tenter d'objectiver ces améliorations à l'aide de tests standardisés et normés. La deuxième piste était une possible méconnaissance de « l'outil choral » par les orthophonistes. Sur 397 orthophonistes ayant répondu à notre enquête en ligne, une majorité savent que la chorale peut être bénéfique pour l'aphasie, mais peu en créent. Nous avons développé un site de guidance pour pallier ce manque de connaissances pratiques. Celui-ci a été validé par 71 orthophonistes, qui ont déclaré avoir reçu de nouvelles informations en le parcourant. Nous espérons que la diffusion de ce site pourra encourager la mise en place de nouvelles chorales de personnes aphasiques.

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

LE TOURNOULX Solène (Rouen)

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

Dirigé par : MARIE-BRUNET Christelle, Orthophoniste

Résumé : Les troubles de la communication sont souvent présents chez les personnes aphasiques, et peuvent altérer la perception qu'ils ont d'eux-mêmes et la confiance en eux lors d'échanges avec autrui. Peu de programmes agissant directement sur la personne aphasique existent pour travailler la communication.

Lorsque la compréhension de langage est relativement bien préservée, il est possible de mettre en place avec la personne un programme adapté à ses propres objectifs. L'éducation thérapeutique du patient (ETP) met le patient au centre d'un programme défini pour lui, afin de lui apporter différentes compétences pour l'aider à mieux vivre avec sa maladie. Ce travail a pour but la création d'un prototype de programme d'ETP constitué de 4 séances collectives et en étudie l'impact sur la communication et la qualité de vie des trois participants.

Un premier entretien a permis d'étudier les besoins de chaque participant, de questionner plusieurs aspects de leur communication et de leur qualité de vie. Le programme a été construit en fonction des résultats obtenus ; son but était donc de travailler sur la communication avec des personnes non familières, principalement pour l'utilisation de l'aspect non-verbal. Les questions et tests proposés en pré-programme ont été réalisés à la fin du programme pour en analyser les bénéfices, démontrant un impact sur la communication et sur les aspects théoriques et psycho-sociaux. L'impact sur la qualité de vie n'est pas assurément identifiable. Ce travail amène à de nombreuses questions et témoigne de l'importance et de l'intérêt de l'utilisation de l'ETP dans la pratique orthophonique.

Contact mail : solenedlv@hotmail.fr

MALLIER Florane (Bordeaux)

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

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Résumé : En France, chaque année 100 000 à 145 000 personnes sont victimes d'un AVC dont 75% de patients survivent avec des séquelles, notamment des troubles aphasiques. Problématique de santé publique, il est primordial de comprendre comment le cerveau fonctionne et se réorganise afin d'adapter et de rendre pertinente et efficace la prise en charge de ces patients, ceci afin de répondre au mieux à leurs besoins et d'améliorer leur condition de vie au quotidien.

Une façon d'enquêter sur les fondements neuronaux de la compétence linguistique consiste à corréliser les profils patho-linguistiques des patients aphasiques aux sites de lésion correspondants. Constituant les débuts de l'aphasiologie et de la neurolinguistique il y a plus d'un siècle avec les approches de Broca et de Wernicke, cette approche a été ravivée et affinée au cours de la dernière décennie par des approches statistiques cartographiant la lésion sous forme de voxels et analysant l'association pour chaque voxel à des variables continues (VLSM).

Nous examinons ici, grâce à l'observation des segmentations lésionnelles réalisées sur des IRM, si et comment la cartographie des symptômes et des lésions en VLSM nous permet de délimiter des modèles de lésions spécifiques associées à l'évolution de ces processus linguistiques, évalués par des épreuves tirées de la batterie de test BESTA, après la survenue de l'AVC. Après un recueil de données sur 34 patients au sein de l'UNV du CHU Pellegrin de Bordeaux, nous estimons qu'il n'y a pas de zones plus favorables que d'autres dans l'évolution de la récupération fonctionnelle ni de zones associées à l'évolution de ces processus linguistiques.

Contact mail : florane.mallier@gmail.com

MONJAL Clotilde (Nice)

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

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

Résumé : Nous savons actuellement que les chocs reçus dans les sports dits « de contact » induisent des répercussions neurologiques chez les sportifs. Notre recherche est donc née de la question de recherche suivante : s'ils peuvent développer des pathologies post-commotionnelles, traumatiques ou neurodégénératives, pourraient-ils ressentir un changement dans leurs facultés de communication ? Afin d'y répondre, nous avons diffusé un questionnaire explorant différents aspects de la communication : discours, conversation, parole, émotions et ressenti en société. 156 réponses ont été traitées, chez des hommes, rugbymen, pratiqués en amateurs. Notre objectif principal était de vérifier s'ils ressentaient des changements ou difficultés depuis le début de leur pratique dans l'un ou plusieurs des items de communication proposés.

Secondairement, nous avons cherché à en identifier les principaux facteurs d'influence : âge, niveau d'études, durée et fréquence de pratique, nature et nombre de chocs. Nos résultats ont montré que les changements majoritairement ressentis concernent le discours, notamment la difficulté à trouver les mots.

Mais on relève également des changements dans les émotions, la conversation, la parole et le ressenti en société. Les deux facteurs d'influence retrouvés sont le type de choc subi par les joueurs et le nombre de chocs. Ces facteurs d'influence prouvent le lien direct entre la pratique sportive et le développement d'altérations de la communication. Nos résultats incitent à penser qu'un suivi orthophonique serait pertinent dans cette population. Néanmoins, des études seront nécessaires pour confirmer ces résultats et objectiver ces troubles qui ne sont, dans notre étude, qu'à l'état de plainte.

Contact mail : clotildemonjal@gmail.com

MOUSSARD Othilie, VILLEDIEU Hermine (Marseille)

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

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

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

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

NANGARD Camille (Toulouse)

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

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

Résumé : L'orthophonie en Nouvelle-Calédonie ne dispose pas d'outil d'évaluation de l'aphasie adapté à sa population multiculturelle et multilingue. Nous avons donc décidé d'élaborer une version adaptée du Protocole Montréal-Toulouse (MT 86) pour l'île. Notre étude comporte deux buts : réaliser des travaux de validation pour cette version adaptée et exprimer l'influence de certaines variables socio-démographiques et linguistiques sur les scores aux différentes épreuves. Nous avons ensuite soumis le protocole adapté à 47 sujets sains répartis en âge, niveau d'études et langue(s) parlée(s) (bilingues ou monolingues) et 5 patients aphasiques.

Concernant la validation, la tâche de dénomination se révèle inconsistante (Alpha de Cronbach = 0,515). Nos résultats attestent également de corrélations entre les différentes épreuves lexicales, de compréhension orale à réponse non verbale et de lecture. Les scores plus faibles des sujets pathologiques par rapport aux sujets sains permettent de révéler une sensibilité à la pathologie pour toutes les épreuves.

L'analyse des différentes variables révèle des scores plus faibles pour les sujets de plus de 60 ans, les sujets non-bacheliers et les sujets bilingues. Ainsi, cette version adaptée du MT 86 présente une validité de critère moyennement satisfaisante et une sensibilité à la pathologie. On note une influence de l'âge, du niveau d'études et du bilinguisme sur les scores des sujets sains pour certaines épreuves.

Contact mail : c_nangard@live.fr

PAPAZIAN Antoine (Tours)

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

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

Résumé : L'ataxie de Friedreich (FRDA) est une maladie neurologique rare, génétique et évolutive, qui consiste en une dégénérescence des voies cérébro-spinales. L'un de ses symptômes, la dysarthrie, a fait l'objet de plusieurs études perceptives qui ont tenté de la caractériser. Deux éléments ont été identifiés comme récurrents : un trouble du voisement des consonnes, caractérisé par un dévoisement des consonnes sonores et un voisement des consonnes sourdes non attendues, et un trouble de l'aperture des voyelles, vraisemblablement dû à un phénomène de fermeture mandibulaire. Cette étude a pour but d'évaluer la prépondérance de ces caractéristiques d'un point de vue objectif. Pour ce faire, quarante sujets atteints de l'ataxie de Friedreich (sujets FRDA) ont été enregistrés deux fois chacun sur un même corpus de logatomes issu du protocole MonPaGe, à un an d'intervalle, ainsi que quarante sujets témoins qui leur sont appariés en âge et en sexe.

Des échantillons de productions de voyelles et de consonnes ont été segmentés sur la base de ce corpus et ont été soumis à une analyse acoustique via les logiciels Praat et Diadolab. Concernant les voyelles, les valeurs des formants F1 et F2 indiquent que les sujets FRDA sont globalement concernés par des mouvements d'ouverture et fermeture mandibulaire moins amples.

Concernant les consonnes, on constate des difficultés à initier le voisement en début de mot sur une consonne sonore et à le stopper en milieu ou fin de mot sur une consonne sourde. D'autres études pourront être menées

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

sur la base de ces résultats, afin d'explorer davantage les caractéristiques de la dysarthrie chez les sujets FRDA et d'en faciliter la prise en charge. Par ailleurs, les outils acoustiques employés au cours de cette étude possèdent des fonctionnalités qu'il serait intéressant de développer dans la pratique clinique, comme la réalisation de triangles vocaliques sur Diadolab.

Contact mail : antoine.papazian@hotmail.fr

PERIN Philomène (Paris)

Évaluation neurophysiologique du traitement syntaxique de la LSF.

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

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

Contact mail : philoperin@gmail.com

PIOT Mélanie (Toulouse)

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

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

Résumé : La SEP est une maladie chronique évolutive de l'adulte jeune et 40 à 72% d'entre eux sont concernés par des troubles cognitifs qui interfèrent notamment avec les activités professionnelles. La réhabilitation cognitive est alors un enjeu majeur. L'objectif de cette étude est donc d'évaluer l'impact d'un protocole de réhabilitation cognitive spécifique sur le ressenti de la gêne fonctionnelle professionnelle chez la PvSEP avec des troubles cognitifs légers à modérés.

Une évaluation complète est proposée avant et après réhabilitation reflétant les scores cognitifs objectifs, la gêne ressentie sur le travail et les aspects thymiques. Les données de deux PvSEP ayant bénéficié de la réhabilitation cognitive REACTIV sont analysées. Le premier patient bénéficie de 10 séances de réhabilitation et l'amélioration de son ressenti cognitif au travail est minime voire certains processus semblent s'être aggravés. Le deuxième bénéficie de 39 séances de réhabilitation sur les 50 prévues et ressent une amélioration de ses difficultés cognitives au travail, corroborée par des tests objectifs.

Il semblerait que REACTIV ait un impact sur le ressenti cognitif au travail et ce qui serait à vérifier avec un échantillon de PvSEP plus significatif. L'impact psychologique d'une telle réhabilitation semble important à prendre en compte et une PEC multidisciplinaire pourrait être indiquée.

Contact mail : me1928@hotmail.fr

POUPIN Charlotte (Lille)

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

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

Résumé : L'aphasie a été étudiée à travers plusieurs cadres théoriques. Les différentes évolutions dans les domaines de la neurologie, de la psycholinguistique, de la neuropsychologie cognitive ainsi que des approches pragmatiques et discursives amènent à définir l'aphasie comme un trouble du langage et de la communication. C'est dans ce cadre que l'orthophoniste inscrit sa pratique et particulièrement son évaluation du patient aphasique. Celle-ci doit être menée avec des outils standardisés, validés et s'appuyant sur les avancées théoriques

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

actuelles. Divers outils sont à la disposition des professionnels (tests de première ligne, tests de seconde ligne) mais tous ne sont pas actualisés et/ou ne présentent pas une validité de construit adaptée.

Ensuite, selon le stade de l'aphasie auquel se trouve le patient, les objectifs de l'évaluation et les besoins des professionnels ne sont pas les mêmes. Il est donc important de relever les pratiques des orthophonistes afin de comprendre leurs attentes et besoins en évaluation. Dans le cadre d'une enquête, 146 praticiens ont répondu à un questionnaire et 8 à des entretiens. Les résultats montrent différentes modalités d'évaluation selon les stades et les conditions d'exercice. Ils mettent aussi en exergue les composantes évaluées et les composantes posant difficulté. En outre, ils permettent de répertorier les tests les plus utilisés et à quelle fréquence. Enfin, les attentes des professionnels ont pu être relevées. Ces résultats permettent de sélectionner les caractéristiques d'un outil répondant aux besoins cliniques. Cependant, ces données peuvent être approfondies.

Contact mail : charlotte.ppn44@gmail.com

PROVOST Salomé (Nantes)

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

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

Résumé : En aphasiologie, de nombreux outils permettent d'évaluer la langue lésée dans tous ses aspects. Au sein de la population d'aphasiques, on retrouve une petite portion de sourds dont le mode de communication principal est la Langue des Signes Française (LSF). Il n'existe à ce jour qu'une traduction en LSF de la version courte du Bilan Informatisé de l'Aphasie.

Cependant, une simple traduction du français oral vers la LSF pour évaluer leurs troubles langagiers n'est pas suffisante car elle n'est pas assez fidèle aux singularités linguistiques et culturelles de cette langue. Bien que la population des sourds signeurs aphasiques soit rare, les orthophonistes exerçant en neurologie peuvent rencontrer ces patients. Il leur faut donc un outil adapté pour évaluer leur trouble langagier. L'objet de ce mémoire est une réflexion sur la démarche à suivre pour adapter en LSF deux épreuves du LAST (Language Aphasia Screening Test) : la tâche de dénomination d'images et la tâche de désignation d'images. Les éléments suivants ont été ajoutés au test : une fiche d'anamnèse (pour analyser les résultats du patient en tenant compte de son profil langagier pré-morbide et des troubles associés à l'aphasie qui peuvent affecter sa communication), une épreuve d'évaluation de la dactylographie en production et en réception ainsi que des planches de consignes écrites et d'exemples.

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

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

QUINCHON Christine, TAHIRI Elsa (Paris)

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

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

Résumé : Le langage des patients opérés d'un gliome en chirurgie éveillée est évalué avant, pendant et après l'intervention. Toutefois, il n'existe aucun test français spécifiquement conçu pour ce type de patients. Cette étude préliminaire a consisté à adapter le DuLIP, une batterie néerlandaise évaluant le langage oral des patients opérés

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

éveillés, et à objectiver sa sensibilité. L'adaptation française a nécessité une traduction et un contrôle des variables psycholinguistiques de la version originale.

La batterie a ensuite été proposée à quarante-sept sujets-contrôles de différents âges et niveaux d'études. Parallèlement, trois patientes opérées d'un gliome de grade II localisé dans l'hémisphère cérébral gauche ont été évaluées à l'aide de cette batterie en pré et postopératoire immédiat et à distance. Leurs performances au DuLIP ont été comparées à celles obtenues à d'autres tests habituellement utilisés et déjà normalisés, évaluant le langage oral des patients.

Les résultats ont montré que le DuLIP est un test valide en français, bien que certains items doivent être modifiés. Il s'est avéré être un outil sensible, notamment grâce à la prise en compte des temps d'exécution de chaque épreuve. En outre, il permet d'évaluer la syntaxe au moyen d'épreuves normées, alors que celle-ci est habituellement évaluée de manière qualitative. Ainsi, il serait intéressant de procéder à une normalisation du DuLIP auprès d'une plus grande cohorte de sujets-contrôles.

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

REYNAUD Marie (Bordeaux)

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

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

Résumé : Il apparaît que 85% des patients souffrant d'une lésion hémisphérique droite présentent des signes de NSU en phase subaiguë, dans 36% des cas il s'agira d'une NSU modérée à sévère. Son impact sur de nombreuses activités de la vie quotidienne est important et durable et la NSU représente un facteur péjoratif de récupération fonctionnelle.

Pour une prise en soin optimale de ces patients, la rééducation proposée doit être pluridisciplinaire associant différentes disciplines dont l'orthophonie. Il n'existe pas encore de recommandations officielles pour guider les orthophonistes dans l'évaluation et la remédiation de patients présentant une NSU. Il nous a alors paru intéressant d'établir un état des lieux des pratiques professionnelles et des besoins des orthophonistes concernant la NSU.

Le questionnaire en ligne créé à destination des orthophonistes français, qu'ils pratiquent ou non la prise en soin de patients présentant une NSU, nous a permis d'objectiver que la majorité des orthophonistes possèdent des connaissances au sujet de la NSU mais la sémiologie et les pratiques de remédiation disponibles ne sont que partiellement connues. De plus, les orthophonistes disent se sentir limités dans l'accompagnement de ces patients et nécessiter davantage d'informations concernant ce trouble, son évaluation et le matériel spécifique de remédiation disponible.

Il nous paraît aussi intéressant d'ouvrir cette recherche à des perspectives pratiques et cliniques en orthophonie ; notamment avec l'élaboration d'un outil d'information dans le cadre de la formation continue.

Contact mail : mariloureynaud@gmail.com

ROLLAND Anaïs (Montpellier)

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

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

Résumé : Introduction : Les accidents vasculaires cérébraux peuvent entraîner une aphasie, associée notamment à un trouble lexical. Par ailleurs, le langage est sous-tendu par différents mécanismes cognitifs, impliqués eux

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

mêmes dans le traitement lexical. L'hypnose est à présent reconnue dans de nombreux domaines médicaux et des études montrent qu'elle est à l'origine d'une modulation de l'activation d'un certain nombre de régions cérébrales. Cependant, aucune étude n'a montré le lien entre hypnose et rééducation du trouble lexical dans l'aphasie en phase aiguë post-AVC. Cette étude a inclus deux groupes de cinq patients du service de neurologie du CHU Gui de Chauliac à Montpellier qui présentaient un trouble lexical en phase aiguë post-AVC. Le protocole consistait en une évaluation du trouble lexical grâce à un test de dénomination orale de 20 images à T0 et T1. Les deux groupes ont bénéficié d'une rééducation orthophonique, mais un seul a bénéficié de l'hypnose.

Des analyses statistiques ont été réalisées pour évaluer la pertinence de l'hypnothérapie en phase aiguë sur le trouble lexical, et plus précisément sur le score et la durée de passation du test de dénomination orale. Les résultats montrent une amélioration significative des scores sur la DO20 pour le groupe ayant bénéficié d'hypnose ($p=0,043$) ainsi qu'une amélioration significative de la durée de passation de la DO20 pour le groupe ayant bénéficié d'hypnose ($p=0,043$).

Les résultats sont encourageants, il serait intéressant de tester ce protocole sur un échantillon plus important de patients cérébro-lésés aphasiques afin d'explorer précisément les bénéfices de l'hypnose associée à la rééducation orthophonique et ses effets sur l'activité cérébrale.

Contact mail : anais.rolland2016@gmail.com

SAINT MARC Sarah (Rouen)

Étude sur l'incidence des contraintes linguistiques et exécutives dans la compréhension de lecture des enfants atteints de tumeurs de la fosse cérébrale postérieure.

Dirigé par : STUMPF Marie-Hélène, Orthophoniste ; BRICOUT Cécile, Enseignante spécialisée

Résumé : Grâce aux avancées médicales, le taux de survie des enfants atteints de tumeur de la fosse cérébrale postérieure augmente. Ce progrès met en lumière les nouvelles conditions de vie difficiles de ces enfants, qui connaissent des difficultés scolaires, notamment dans l'apprentissage de la lecture. Le but de cette étude est de rechercher des difficultés langagières, cognitives et exécutives, souvent présentes dans ce type de pathologie, et de les mettre en lien avec leurs troubles de la lecture. Pour cela, divers tests ont été administrés à une population de douze enfants atteints de tumeur cérébrale, et les résultats ont été comparés à ceux d'enfants tout-venant grâce aux étalonnages des batteries de tests utilisées.

Les résultats confirment la présence de troubles de lecture chez les enfants de notre population. Il a également été mis en évidence des troubles langagiers, dans les composantes morphosyntaxiques et phonologiques, et des troubles des fonctions exécutives, en mémoire de travail et en attention, qui sont toutes des compétences essentielles à l'apprentissage de la lecture. Ces résultats pourraient expliquer les troubles de lecture retrouvés chez les enfants de notre population. Cette étude montre l'intérêt d'une évaluation langagière et cognitive des enfants atteints de tumeur cérébrale, afin de développer les compensations possibles associées aux adaptations pédagogiques.

Contact mail : sarah.saintmarc@hotmail.fr

SARRAZIN Coline (Lyon)

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

Dirigé par : REILLY Karen, Chercheuse

Résumé : De nouvelles approches thérapeutiques mettant en lien le langage et la motricité commencent à émerger dans le cadre de la réhabilitation des troubles du langage acquis et notamment de l'anomie. Depuis la

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

découverte des neurones miroirs qui ont la particularité de s'activer dans des contextes d'observation et d'exécution d'action, l'activation du système moteur peut constituer une nouvelle méthode pour faciliter la production du lexique verbal. Cette étude propose d'étudier l'intérêt d'un entraînement mettant en œuvre des stratégies sensorimotrices sur la récupération des verbes d'action et sur leur utilisation dans la communication. Deux participants aphasiques non fluents ayant eu un accident vasculaire cérébral (AVC) avec un manque du mot sur les verbes ont participé à cette étude en pré/post-thérapie. La thérapie par observation et imitation de gestes en lien avec une action proposée était personnalisée en fonction des performances individuelles des patients. L'entraînement a eu lieu durant quatre semaines à raison de deux sessions par semaine avec 40 actions entraînées au total.

L'impact de la thérapie a été évalué à partir des productions verbales et gestuelles des participants. L'analyse des données a montré des bénéfices différents de l'entraînement pour les deux participants. D'autres études complémentaires sont nécessaires pour confirmer son efficacité et mesurer les effets de la thérapie sur d'autres tâches de production et sur la communication en général.

Contact mail : coline.sarrazin@gmail.com

SCHNEIDER Laurène (Lyon)

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

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

Résumé : Le traumatisme cranio-cérébral (TCC) est une pathologie qui engendre des déficits variés et plurifactoriels. Les patients rencontrent notamment des difficultés de reconnaissance émotionnelle, qui touchent, entre autres, la perception des intonations. Ainsi, les études portant sur les patients TCC se sont surtout intéressées à la perception de la prosodie émotionnelle, tandis que la prosodie linguistique n'a pas encore fait l'objet d'étude spécifique. Par ailleurs, la prosodie partage de nombreuses caractéristiques avec la musique.

Or, à notre connaissance, aucune évaluation de l'impact d'un TCC sur les capacités musicales n'a été publiée à ce jour. L'objectif de ce travail est d'évaluer la perception de la prosodie, émotionnelle et linguistique, ainsi que le traitement de la musique par les victimes de TCC grave. L'hypothèse générale est que ces personnes présentent des troubles prosodiques et musicaux et que ces deux atteintes sont corrélées. Un protocole d'évaluation de la prosodie et de la musique a été proposé à 31 patients TCC. Un groupe témoin de 31 sujets sains a également été évalué sur les épreuves qui nécessitent un étalonnage. Les résultats ont mis en évidence des troubles en prosodie émotionnelle, en prosodie linguistique et en musique chez une majorité de patients.

De plus, des corrélations significatives entre les deux types de prosodie ainsi qu'entre prosodie et musique ont été retrouvées. Ces données apportent de nouveaux éléments dans la compréhension du TCC et permettent de réaffirmer le lien d'interdépendance qu'entretiennent musique et parole.

Contact mail : schneiderlaurene@gmail.com

TEIXEIRA Claudia (Lyon)

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

Dirigé par : FAURE Marie, Orthophoniste

Résumé : À l'heure de la mondialisation, de l'effacement des frontières et des flux migratoires toujours plus conséquents depuis le XXème siècle, les orthophonistes sont exposés de façon croissante aux populations bilingues présentant divers troubles cognitifs et communicationnels, dont l'aphasie. La grande variabilité des troubles en découlant et la pluralité des bilinguismes font de l'aphasie bilingue une entité clinique particulière, qui

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

ne peut se résumer à un traitement unique. Nous avons donc cherché à identifier quels étaient les facteurs pouvant intervenir dans le transfert des effets thérapeutiques de la langue rééduquée vers la langue non rééduquée.

Pour cela, une recherche bibliométrique a conduit à la sélection, la lecture et l'analyse qualitative de vingt-six articles scientifiques. Le statut de la langue traitée, la proximité typologique des langues, la nature de la thérapie et la nature des éléments inclus dans le protocole thérapeutique sont les principaux facteurs sur lesquels il est possible d'agir pour espérer favoriser ce transfert.

D'autres facteurs comme la place de la langue de l'environnement, le rôle d'un interprète dans la thérapie, l'intensité de la rééducation ou l'état du circuit du contrôle cognitif sont évoqués plus brièvement. Ces résultats soulèvent des implications cliniques importantes pour la pratique orthophonique.

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



CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Année 2017-2018

ANDRE Candy (Limoges)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : can.dy@live.fr

ASSENS Sibylle (Bordeaux)

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

Dirigé par : MOREIRA-GENDREAU Angélique, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : sibylle.assens@hotmail.fr

AVIAS Amélie, VIBRAC Clémence (Strasbourg)

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

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

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

Contact mail : vibracavias@gmail.com

BARADAT Ariane, COHEN Thomas (Paris)

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

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

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

Contact mail : recherche@fneo.fr

BENATRE Eve (Lille)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : benatreeve@hotmail.com

BIGNAND Laure (Nancy)

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

Dirigé par : COLETTE Cécile, Orthophoniste

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Contact mail : laure.bignand@hotmail.fr

BILLOT Anne, DEWAELE PAPERMAN Ambre (Paris)

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

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

Résumé : La difficulté à mener une conversation en vie quotidienne est l'une des séquelles majeures pour les patients aphasiques. L'objectif principal de la rééducation orthophonique consiste donc à améliorer les compétences discursives des patients à l'oral. Il est possible pour cela de recourir à des procédures basées sur la répétition de dialogues, ou scripts de conversation, inspirés de la vie quotidienne.

Ces rééducations du langage se caractérisent par leur visée à la fois fonctionnelle et restaurative puisqu'elles tentent de rétablir des automatismes verbaux au moyen d'un apprentissage avec réduction d'erreurs.

L'enjeu est d'aboutir à un transfert des compétences entraînées, afin d'augmenter la participation dans la vie sociale, et de réduire de fait le handicap des patients. Notre étude de cas multiples vise, grâce à un entraînement de scripts de conversation sur une plateforme internet, à améliorer les compétences en discours oral de patients aphasiques non fluents en phase chronique. Les objectifs secondaires sont l'amélioration des compétences en communication dans la vie quotidienne, le calibrage linguistique des scripts, et l'obtention de données concernant l'expérience utilisateur des patients dans l'optique d'intégrer la procédure dans un Serious Game. En effet, cette étude constitue la première phase d'élaboration d'un jeu thérapeutique en collaboration avec un studio de jeu vidéo.

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

BIOU Elisa (Bordeaux)

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

Dirigé par : GLIZE Bertrand, Médecin

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

Contact mail : elisabiou@hotmail.fr

BOLZE Marie (Nantes)

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

Dirigé par : CARTON Caroline, Orthophoniste

Résumé : Lors de mes stages, beaucoup d'orthophonistes m'ont fait part de leur souhait d'utiliser la méthode de la Semantic Features Analysis pour réduire le manque du mot d'origine sémantique chez leurs patients traumatisés crâniens ou postAVC. Malheureusement, le matériel est long à créer et par manque de temps, elles y ont renoncé. Mon objectif est donc de remédier à ce manque d'outil en créant un matériel inspiré de cette méthode.

Contact mail : bolzemarie@gmail.com

BOUCHOUX Magalie (Caen)

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

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

Résumé : NC

Contact mail : magalie.bouchoux@gmail.com

BRYLINSKI Zoé, DELBAERE Camille (Strasbourg)

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

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

Résumé : La prise en charge orthophonique des patients ayant subi un A.V.C. est en plein essor. Les connaissances dans ce domaine s'affinent : quelques études ont montré récemment des liens entre les compétences logiques et langagières. De possibles liens entre les compétences logiques et pragmatiques ont également été supposés. Néanmoins, ce domaine logico-pragmatique étant encore peu exploré, nous avons choisi de cibler notre étude sur la mise en évidence de ces liens chez l'adulte cérébrolésé.

Pour cela, nous avons fait passer une batterie de tests logiques et pragmatiques à 25 sujets cérébrolésés et à 50 sujets sains, âgés de 41 à 85 ans. Après analyse de nos résultats, nous avons effectivement observé des liens entre les performances des sujets de nos deux échantillons pour deux épreuves de logique et deux épreuves de pragmatique. L'étude des processus cognitifs sous-jacents à ces épreuves nous amène à supposer l'existence d'un réseau cérébral commun, sous-tendu par les fonctions exécutives.

La puissance statistique de notre étude de corrélation étant restreinte, il serait intéressant de confirmer et d'approfondir ces liens logico-pragmatiques sur une cohorte plus importante dans le but de spécifier les interventions orthophoniques auprès des patients ayant subi un A.V.C.

Contacts mail : zoybry@hotmail.com // camille.delbaere@gmail.com

CAREIL Pauline (Poitiers)

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

Dirigé par : RIGALLEAU François, Chercheur

Résumé : Ce travail a démarré à partir de deux articles traitant de la production syntaxique chez les sujets sains et chez les sujets aphasiques. Ces deux études ont montré une surproduction de phrases passives avec des verbes type Objet Expérimenteur (où l'objet de la phrase ressent l'émotion). Ces verbes appartiennent aux verbes psychologiques et « s'opposent » aux verbes type Sujet Expérimenteur (où le sujet ressent l'émotion). Néanmoins, les deux articles présentaient des résultats à des degrés différents. Un troisième article a révélé des difficultés de production syntaxique avec les verbes psychologiques chez des sujets Alzheimer.

Enfin, une autre recherche a montré que les verbes comportent une durée intrinsèque, c'est-à-dire que certains verbes sont dits longs et d'autres courts. Notre hypothèse principale est que cette surproduction de passives avec des verbes Objet Expérimenteur se retrouve avec les sujets sains, aphasiques et Alzheimer. Ensuite, nous vérifions si ce pattern est expliqué par la durée intrinsèque aux verbes en utilisant des verbes non psychologiques distingués par leur aspect temporel (long ou court). Enfin, nous recherchons si la modalité écrite ou auditive a une influence sur les résultats pour les sujets sains. Le premier protocole consiste en une présentation (auditive ou écrite) d'une triplette de mots (Nom Nom Verbe) à partir de laquelle le sujet doit produire une phrase.

Dans le deuxième protocole, le sujet voit une photographie accompagnée d'un verbe (entendu ou lu), il produit une phrase décrivant cette image. Les sujets aphasiques, Alzheimer et témoins ont passé uniquement le protocole avec les photographies en modalité auditive. Le résultat sur les verbes psychologiques est reproduit mais il ne

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

dépend pas de la durée intrinsèque car le pattern obtenu avec les verbes non psychologiques est inversé. On retrouve cette même tendance chez les sujets aphasiques et Alzheimer.

Mots-clés : *Production syntaxique – Verbes psychologiques – Voix passive – Aphasie – Alzheimer*

Contact mail : pauline0careil@gmail.com

CASTELLINI Julia (Bordeaux)

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

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

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

Contact mail : juliacastellini@orange.fr

CHASSELOUP Ludivine (Montpellier)

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

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

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

Contact mail : lu.chasseloup@gmail.com

COËPLET Camille (Lyon)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : camille.coeplet90@gmail.com

COGNACQ Morgane, GASHEN Charline Prénom (Lille)

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

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

Résumé : L'objectif principal de ce mémoire est d'élaborer un protocole permettant de comparer les performances langagières de patients aphasiques en simple tâche à leurs performances langagières en double

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

tâche, selon que la tâche secondaire soit exécutive ou attentionnelle, afin d'observer si l'exercice en double tâche est coûteux cognitivement. Notre hypothèse est qu'en situation de double tâche, que la tâche secondaire soit exécutive ou attentionnelle, les performances langagières du patient aphasique diminuent car le système d'allocation des ressources attentionnelles est altéré par la lésion cérébrale ou que celles-ci partagent des ressources disponibles limitées pour répondre à la fois à la tâche langagière et à la tâche secondaire.

Contact mail : recherche@fneo.fr

COIQUAUD Marie (Bordeaux)

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

Dirigé par : BENICHOU Gaëlle, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : mariecoiquaud@hotmail.com

COLLET Marie-Elise (Poitiers)

Lien entre attention conjointe à 12 et 18 mois et développement du langage à 36 et 48 mois chez des enfants présentant un syndrome de West.

Dirigé par : LE NORMAND Marie-Thérèse, Chercheuse ; OUSS Lisa, Médecin ; CLOUARD Chantal, Orthophoniste

Résumé : Recherche de prédicteurs précoces du développement langagier des enfants avec syndrome de West.

Contact mail : m.elise.collet@gmail.com

COTRO Emmanuelle (Tours)

Étude de la durée minimum de discours à côté dans une tâche de description d'images.

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

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

Contact mail : emmanuelle.cotro@gmail.com

CUQ Clémence (Lyon)

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

Dirigé par : DUCHENE Annick, Orthophoniste, Docteur en neuropsychologie

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

Contact mail : clemence.cuq@gmail.com

DANIS Marine (Nice)

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

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

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

Contact mail : marine-danis@outlook.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

DELAUNAY Lise (Lille)

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

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

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

Contact mail : lise.delaunay@gmail.com

DUPONT MéliSSandre, INGHILLERI Mathias (Lille)

Segmentation lexicale de la parole en aphasie.

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

Résumé : Tenter de trouver par le biais d'une expérience, une corrélation entre difficulté de segmentation lexicale et trouble de la compréhension chez certaines personnes aphasiques.

Contact mail : melissandre.dupont@etu.univlille2.fr

DUPUIS Claire, HERVY Héloïse (Marseille)

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

Dirigé par : NC

Résumé : L'utilisation de la cartographie fonctionnelle peropératoire, a mis en évidence la présence de réseaux cortico-sous-corticaux participant à l'organisation dynamique du fonctionnement cognitif. Une redistribution de ces réseaux est observée lors de l'installation des gliomes infiltrants, minimisant les troubles cognitifs. Selon les recommandations européennes en vigueur (Soffietti et al., 2010), la résection est le traitement de première intention dans le cadre des gliomes. La chirurgie en condition éveillée permet de maximiser l'exérèse tout en respectant les zones cruciales impliquées dans le fonctionnement cognitif. Le but de notre étude est d'analyser ce fonctionnement cognitif avant et après l'opération, ainsi que l'influence de facteurs tels que la localisation et taille tumorale, l'âge, le niveau d'étude et la qualité d'exérèse.

Nous avons inclus 32 patients, présentant des gliomes infiltrants dans les régions pariétales, frontales ou insulaires de l'hémisphère gauche, et ayant subi des évaluations neuropsychologiques et orthophoniques pré et post-opératoires.

Les résultats confirment la présence de troubles fins en pré-opératoire, plus marqués et variés en postopératoire, avec notamment un ralentissement cognitif.

Des troubles spécifiques à la localisation sont retrouvés :

- 1) en région frontale, des atteintes exécutives avec retentissement sur les fonctions instrumentales
 - 2) en pariétal, des troubles phonologiques suggérant une atteinte de la voie dorsale
 - 3) en insulaire des déficits ou faiblesses hétérogènes alliant troubles sémantico-phonologiques et attentionnels.
- Parmi les facteurs influençant les performances des sujets, le niveau d'étude est le plus saillant. Plus il est haut, meilleurs sont les résultats aux évaluations. Les performances sont mieux préservées lors d'une exérèse non totale comparativement à une exérèse totale. L'influence des facteurs tels que la taille tumorale et l'âge est discutable,

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

les résultats différant selon les épreuves et les sujets. Les effets de la chirurgie éveillée sur notre fonctionnement cognitif cités ci-dessus sont à considérer lors de l'élaboration du parcours de soin.

Mots-clefs : *Gliome infiltrant - Fonctions cognitives - Chirurgie éveillée - Neuropsychologie - Orthophonie.*

Contact mail : recherche@fneo.fr

DU MOULIN Anne (Bordeaux)

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

Dirigé par : DESPAGNE Marion, Orthophoniste

Résumé : Peu d'études ont été menées sur les troubles cognitifs dans le SED, syndrome peu connu mais pas rare.

Ce mémoire vise à évaluer le langage chez 6 patients atteints de ce syndrome, langage oral élaboré, langage écrit sachant que des études ont relevé des déficits dans les compétences transversales au langage.

Contact mail : adesdeserts@hotmail.com

EMERY Apolline (Toulouse)

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

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

Résumé : Produire un mot adéquat nécessite une organisation du stock lexical et une sélection lexicale préservées. Certaines fonctions cognitives et exécutives sont également impliquées dans les processus langagiers. Or, les fonctions exécutives sont souvent altérées dans le traumatisme crânien. Ainsi, comment cette pathologie, avec ses atteintes neuropsychologiques, influe-t-elle sur les processus lexico-sémantiques ? Nous avons émis l'hypothèse qu'elle augmente le temps de traitement des processus lexico-sémantiques et endommage la sélection et l'organisation lexicales. Nous avons aussi supposé que ces altérations étaient corrélées avec les atteintes des fonctions exécutives.

Pour vérifier ces hypothèses, dix individus traumatisés crâniens ont été comparés à dix individus sains contrôles. Appariés en âge, sexe et niveau d'études, tous les sujets ont effectué des tests neuropsychologiques et langagiers standards et expérimentaux (dénomination d'images, génération de mots et fluences verbales sémantiques et phonologiques).

Deux analyses ont alors été réalisées : une comparaison des performances entre ces deux groupes et une corrélation entre les tests neuropsychologiques et les tâches langagières chez les sujets pathologiques. Les résultats ont montré chez les patients traumatisés crâniens un ralentissement du temps de traitement de l'information, une atteinte des encodages sémantiques et phonologiques et de l'organisation du stock lexical. Le stock lexico-sémantique est préservé.

Les analyses ont également révélé une altération du stock lexico-phonologique. Le traumatisme crânien a donc un effet sur certains processus lexico-sémantiques. Cette influence souligne que le bon fonctionnement de ces mécanismes dépend de leur intégrité, mais aussi d'autres fonctions cognitives que sont les fonctions exécutives, mnésiques et attentionnelles.

Contact mail : apolline.emery@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

EVRRARD DABJAT Aurore (Bordeaux)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : recherche@fneo.fr

FONTAA Claire (Strasbourg)

Langage et apprentissages chez les enfants atteints du syndrome d'épilepsie-absences de l'enfant : quelles spécificités ?

Dirigé par : BESSE Anne-Sophie, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université, Maître de conférences ; CHAIGNE Denys, Médecin ; THUILLIER Stéphanie, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : clairefontaa@gmail.com

GASTAL Aurore (Nice)

Analyse des comportements gestuels spontanés à visée communicative chez l'adolescent paralysé cérébral dont l'intelligibilité est réduite.

Dirigé par : VERNOUX-VIVES Sylvie, Orthophoniste, Chargée d'enseignement à l'Université ; LAMOUR Marianne, Orthophoniste

Résumé : Ce mémoire a pour but d'analyser les gestes spontanés à visée communicative chez 4 adolescents paralysés cérébraux dont l'intelligibilité est réduite. Des enregistrements vidéos ont été effectués au sein d'activités quotidiennes écologiques réalisées par chacun d'entre eux au sein de leur lieu d'accueil : un institut d'éducation motrice (repas pris au self, prises en charge kinésithérapeutiques, atelier cuisine effectué en groupe). Les vidéos récoltées seront analysées selon la procédure suivante : transcription littérale des mouvements, regards, paroles observés, recherche d'invariants dans les comportements moteurs en vue d'en extraire des comportements gestuels à visée communicative, typologie de ces derniers et fonctions recherchées.

Les données extraites pourront être corrélées à un questionnaire proposé aux parents des adolescents observés et une ébauche de grille des comportements gestuels pourra être proposée en synthèse, cette dernière pourra permettre aux thérapeutes œuvrant auprès de cette population de prendre conscience de l'importance à accorder à cette forme de communication et de l'intégrer à leurs observations tant lors d'évaluations que de prises en soin.

Contact mail : aurore.gastal@live.fr

GRATAS Elise, FERON Nicolas (Montpellier)

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

Dirigé par : HERBET Guillaume, Professionnel paramédical autre, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université ; MORITZ-GASSER Sylvie, Orthophoniste, Chercheuse, Chargée d'enseignement à l'Université

Résumé : Les résultats confirment la présence de troubles fins en préopératoire, plus marqués et variés en post-opératoire, avec notamment un ralentissement cognitif. Des troubles spécifiques à la localisation sont retrouvés :

- 1) en région frontale, des atteintes exécutives avec retentissement sur les fonctions instrumentales
- 2) en pariétal, des troubles phonologiques suggérant une atteinte de la voie dorsale
- 3) en insulaire des déficits ou faiblesses hétérogènes alliant troubles sémantico-phonologiques et attentionnels.

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

GIROT Marion, LODOLO Marine (Tours)

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

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

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

Contacts mail : marion.girot@yahoo.fr // marine@lodolo.fr

GOUISSEM Claire (Amiens)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : c.gouissem@gmail.com

HENRI Céline (Amiens)

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

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

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

Contact mail : celinhenri@gmail.com

HEREDIA Lise (Nice)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : lise.heredia@gmail.com

HURTADO Laura (Lyon)

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

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Résumé : NC

Contact mail : hurtado.laura34@gmail.com

JANIN Soizic (Lyon)

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

Dirigé par : BRUNET-RIO Guénaël, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : soizic.janin@orange.fr

JOURDAN Anne, KAUV Inès (Paris)

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

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

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

Contact mail : recherche@fneo.fr

LABAT Emmanuelle (Bordeaux)

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

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

Résumé : NC

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

LAMY Solène, PARISOT Laura (Paris)

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

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

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

Contact mail : recherche@fneo.fr

LE FEVRE-BERTHELOT Manon (Lyon)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : manon.lefevre@hotmail.fr

LEGUEDE Flora (Besançon)

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

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

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

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

Contact mail : floleguede@hotmail.fr

LEMINEUR Camille (Besançon)

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

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

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

Contact mail : camillelemineur@yahoo.fr

LESAGE Elise (Besançon)

Etat des lieux des représentations autour de l'implication d'un patient-expert aphasique dans un programme d'ETP post-AVC.

Dirigé par : BRIN-HENRY Frédérique, Orthophoniste, Chercheuse

Résumé : NC

Contact mail : elise.lsg@gmail.com

LIARD Cécile (Caen)

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

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

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

Contact mail : liard.cecile@gmail.com

LISIACK Amandine (Nantes)

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

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

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

Résumé : Les neurones miroirs, découverts par l'équipe de Rizzolatti, sont des cellules inédites qui ont la particularité de s'activer dans les contextes d'observation et d'exécution d'actions. Ils ont été exploités en réhabilitation motrice dans l'idée que leur recrutement implique une réactivation, au moins partielle des circuits nécessaires à l'exécution déficitaire. Ces neurones ouvrent de nombreuses perspectives qui dépassent le champ de la motricité. Ils seraient à la base de nombreux comportements sociaux comme l'imitation, l'apprentissage, l'empathie et le langage.

À priori tout oppose les neurones miroirs et une fonction cognitive aussi élaborée que le langage. Pourtant, ils ont été découverts dans la zone BA44, traditionnellement définie comme le centre de production du langage. BA44 est l'héritière d'une communication gestuelle. Contre toute attente, les systèmes sensori-moteur et linguistique ne s'opposent pas.

La compréhension des mots et des phrases est aussi soumise au mécanisme miroir. Les verbes recrutent respectivement les représentations sensorimotrices des jambes, des mains, de la bouche, lorsqu'ils évoquent des actions qui les mettent en jeu. Les neurones miroirs constituent un substrat neuronal à la théorie d'un langage incarné. Plusieurs protocoles de stimulation du langage auprès de personnes aphasiques rendent compte de résultats prometteurs mais encore limités.

L'exploitation des neurones miroirs en aphasiologie par l'observation d'actions constitue une approche inédite, complémentaire aux techniques classiques dont l'objectif est de faciliter la production de lexique verbal. De nouveaux modèles cognitifs du langage sont proposés. Désormais, les représentations sensorimotrices incarnent les verbes. Les perspectives thérapeutiques issues des neurones miroirs sont encourageantes mais encore restreintes. La recherche à ce sujet est encore marginale mais gagnerait à être investie par l'orthophonie.

Contact mail : amandine.lisiack@gmail.com

LUCIANI Inès (Paris)

Effets d'un entraînement de la mémoire sérielle auprès d'enfants de 4-5 ans.

Dirigé par : LELOUP Gilles, Orthophoniste, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : Objectif : cette étude préliminaire de faisabilité visait à mettre en place un entraînement des compétences de traitement et de rétention de l'ordre sériel pour en étudier les effets. Méthode : 31 enfants tout-venant de 4 à 5 ans ont constitué deux groupes : un groupe expérimental de 16 sujets (GE) qui a suivi un entraînement de la mémoire sérielle pendant trois semaines et un groupe contrôle de 15 sujets (GC) qui n'a pas suivi d'entraînement. Ces enfants ont passé des tests pré et post-entraînement qui ont permis d'étudier l'évolution des performances du GE et de les comparer à celles du GC. Résultats : le GE a présenté des gains significativement supérieurs à ceux du GC pour les performances à une tâche de reconstruction de l'ordre sériel. En revanche, les effets de l'entraînement sur les performances à des tâches sollicitant d'autres composantes de la mémoire à court terme ou sollicitant l'intervention du stock lexical, sont peu concluants. Conclusion : cette étude est la première à s'intéresser aux effets d'une intervention sur les compétences de la mémoire sérielle. Les résultats préliminaires sont encourageants quant à la possibilité d'améliorer ces compétences à l'aide d'un entraînement spécifique.

Mots-clés : *Traitement de l'ordre sériel - Développement lexical - Mémoire à court terme - Entraînement - Trouble du développement du langage*

Contact mail : iluciani91@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

MAIGNAN Maëlle (Lille)

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

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

Résumé : Dans un contexte clinique de syndrome alterne, une lésion du noyau du nerf facial peut entraîner une paralysie faciale périphérique, dont l'origine est centrale. Cette particularité ainsi que les nombreux troubles associés compliquent le diagnostic ainsi que l'évaluation et la rééducation, dont la nécessité n'est plus à démontrer. Le manque d'études scientifiques sur le sujet associé à la complexité du tableau clinique nous ont amenés à émettre l'hypothèse que le manque de connaissances des orthophonistes sur le sujet peut accroître le risque d'erreur diagnostique, d'errance des patients et de pratiques aberrantes. Nous avons donc questionné 153 orthophonistes sur leurs connaissances et pratiques concernant les syndromes alternes à l'aide d'un questionnaire.

Nous avons également étudié une cohorte de six patients et rencontré quatre d'entre eux afin de réunir des données concernant la récupération motrice, la qualité de vie et le ressenti de la paralysie faciale. Nos résultats ont mis en évidence un manque significatif de connaissances et des lacunes dans la formation initiale et continue des orthophonistes sur les syndromes alternes. Les patients rencontrés ont tous vécu un parcours de soin long et atypique. Les risques d'erreurs diagnostiques et d'errance sont une réalité.

Or, nos résultats ont montré que la précocité de la pose du diagnostic et de la mise en place d'une rééducation adaptée optimise la récupération motrice. Elle semble induire également un meilleur vécu de la paralysie faciale et une qualité de vie améliorée.

Contact mail : maelle.mgn@hotmail.fr

MIESCH Coralie, RICHARD Eglantine (Montpellier)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : memoire.eglantinecoralie@gmail.com

MOLLO Clémence (Bordeaux)

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

Dirigé par : GLIZE Bertrand, Médecin ; SEMAL Catherine, Professionnelle paramédicale autre, Chargée d'enseignement à l'Université ; PYTHON Grégoire, Orthophoniste, Chercheur

Résumé : Interférence / facilitation selon le type de distracteurs sémantiques.

Contact mail : clemollo@hotmail.fr

MOREAU Chloé (Caen)

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

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

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

Contact mail : chloem51@hotmail.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

MOUNES Morgane (Toulouse)

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

Dirigé par : LABRUNEE-PROD'HOMME Katia, Orthophoniste

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

Contact mail : morgane.mounes@hotmail.fr

NEGRON Marie (Nancy)

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

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

Résumé : Au travers de nos stages, nous avons pu rencontrer plusieurs patients aphasiques chroniques. Cette pathologie, de par la diversité des troubles et des patients rencontrés mais aussi de par la pluralité des interventions orthophoniques, nous a vivement intéressée. A la suite de ces multiples expériences, où l'intervention orthophonique variait en rythme et fréquence en fonction des patients mais aussi des orthophonistes, nous avons questionné les praticiens.

Certains avaient remarqué des améliorations notables chez leur patient, parfois même plus d'une décennie après l'accident. D'autres pensaient qu'un plateau était atteint en phase chronique. Cette divergence d'opinion au sein de la profession nous a poussées à chercher des réponses dans la littérature quant à l'apport de l'intervention orthophonique dans le cadre de l'aphasie chronique. Au fil de nos lectures, nous nous sommes rapidement aperçues que les recherches en aphasiologie portaient essentiellement sur les phases aiguës et subaiguës de la récupération.

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

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

Contact mail : ngrnmarie@gmail.com

NICOLAS Alexia (Caen)**CONTACTS**

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

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

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

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

Contact mail : alexia.nicolas@live.fr

NIZOU Delphine (Nice)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : nizou.delph@gmail.com

OUADGHIRI Sophie (Rouen)

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

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

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

Contact mail : ouadghirisophie@gmail.com

PARSOIRE Pauline (Caen)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : p.parsoire@laposte.net

PERCEY Valentine (Bordeaux)

Titre : NC

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

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

Contact mail : valentine.percey@live.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

PERONNET Justine (Lille)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : justine.peronnet94@gmail.com

PLASSAIS Gwendoline (Nancy)

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

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

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

Contact mail : memoireortho.pfc@gmail.com

QUEMERAIS Anne (Caen)

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

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

Résumé : Les individus traumatisés crâniens (TC) peuvent présenter une perturbation de la compréhension de l'humour. L'humour verbal a été beaucoup étudié, mais l'humour non verbal reste peu exploré. Certains sujets TC souffrent aussi de difficultés pour reconnaître les expressions faciales émotionnelles, qui sont très présentes dans l'humour non verbal. Nous avons cherché à étudier dans quelle mesure les sujets TC se trouvaient en difficulté en appréciation et compréhension de l'humour non verbal, ainsi qu'en reconnaissance des expressions faciales émotionnelles.

Nous souhaitons également observer s'il existait un lien entre la reconnaissance des expressions faciales émotionnelles et la compréhension de l'humour non verbal. Ainsi, nous avons élaboré un protocole composé de vidéos humoristiques non verbales, qui a été validé par une population témoin puis présenté à des sujets TC et contrôles. Les tâches demandées étaient : noter la vidéo, expliquer en quoi elle est humoristique, choisir parmi plusieurs propositions celle qui explique l'élément humoristique, et enfin nommer les expressions faciales émotionnelles des personnages. Les sujets TC présentent des difficultés statistiquement significatives en appréciation et en compréhension.

Ces résultats peuvent s'expliquer par les séquelles affectives, cognitives et comportementales des sujets traumatisés crâniens. La reconnaissance d'expressions faciales ne montre pas de différence significative. Nous ne retrouvons donc pas non plus de corrélation entre cette compétence et la compréhension de l'humour non verbal. Il serait intéressant d'étudier la reconnaissance d'expressions faciales émotionnelles sous une autre forme. Les résultats pointent l'intérêt d'une évaluation et d'un entraînement écologique et adapté à chaque patient au sein de la prise en soin orthophonique.

Contact mail : anne.quemerais@hotmail.fr

RIZZO Lorian (Lyon)

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

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

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Contact mail : loriana.r@hotmail.fr

SALMERON Julie (Caen)

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

Dirigé par : AGUERT Marc, Chercheur

Résumé : NC

Contact mail : jsalme@orange.fr

SANDELIS Marianne (Bordeaux)

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

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

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

Contact mail : marianne.sandelis@live.fr

SAUDUBRAY Agathe (Tours)

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

Dirigé par : FERRACCI Laetitia, Orthophoniste

Résumé : Les patients cérébro-lésés peuvent rencontrer des troubles de la reconnaissance des émotions d'autrui. Ce mémoire vise la création d'un outil de rééducation multimodale de ces troubles, passant par l'analyse de photographies, d'enregistrements audio et de vidéos. L'outil a donc été créé de toute pièce à partir de photos, d'enregistrements et de vidéos d'acteurs amateurs recrutés dans différentes associations. Les supports ainsi recueillis ont ensuite été soumis à un jury de sujets sains, afin de ne retenir que les items les plus représentatifs des 6 émotions primaires définies par Paul Ekman. Le programme a ensuite été planifié sur 12 séances de 30 minutes d'exercices et de guidance. Il sera testé sur 1 à 3 patients et fera l'objet d'études de cas uniques.

Contact mail : agathe.saudubray@gmail.com

SCHNEIDER Rachel (Nancy)

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

Dirigé par : ROUBLLOT Pierre, Orthophoniste

Résumé : La paralysie faciale centrale (PFC) est un symptôme fréquent après un AVC. Ses signes cliniques sont actuellement plutôt bien définis, mais sa prise en charge questionne. Cette étude a pour objectif de proposer un protocole de rééducation spécifique à la PFC et d'en évaluer l'efficacité auprès de patients post AVC hospitalisés en unité neurovasculaire (UNV). Ce protocole, d'une durée de deux semaines, a été testé sur 4 patients. Leurs résultats à l'issue de la rééducation ont été comparés à ceux d'un groupe contrôle de 6 patients ayant bénéficié de la rééducation orthophonique habituelle. Ils mettent en évidence une régression objective de la PFC dans le groupe expérimental dès la première semaine et d'autant plus importante à l'issue des deux semaines de rééducation.

Cette régression est par ailleurs plus conséquente dans le groupe expérimental que dans le groupe contrôle. Le faible effectif de participants à cette étude et les différences interindividuelles entre les deux groupes ainsi qu'au

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

sein de chaque groupe ne nous permettent cependant pas de conclure. D'autres études portant sur une population plus large et tenant compte de ces différences interindividuelles sont à espérer.

Contact mail : rachel.schneider.2503@gmail.com

SOLMAN Clara (Lille)

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

Dirigé par : TARD Céline, Médecin

Résumé : NC

Contact mail : clarasolman@gmail.com

THOMMERET Charlène (Poitiers)

Validation d'une nouvelle version de la tâche de bissection de lignes adaptée aux conditions peropératoires.

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

Résumé : NC

Contact mail : recherche@fneo.fr



CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Année 2015-2016

ANDRE Noémie, ZABOTTO Jennifer (Montpellier)

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

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

Résumé : Indispensable pour appréhender le monde et communiquer, le traitement sémantique constitue l'accès et l'activation de l'ensemble des connaissances d'un individu, relatives à des entités biologiques, des objets manufacturés ou des entités uniques. Depuis plusieurs décennies, la neurochirurgie en condition éveillée fait l'objet de nombreuses recherches mais peu se sont intéressées au traitement sémantique chez les patients opérés d'un gliome diffus de bas grade.

Dans la présente recherche, l'objectif est de déterminer si les patients opérés d'un gliome diffus de bas grade en condition éveillée présentent des troubles sémantiques. De fait, nous avons mis au point une batterie sémantique complète et sensible, comprenant des tâches sémantiques spécifiques mais également des tâches exécutives. Pour cette étude, nous avons recruté 58 patients opérés d'un gliome diffus de bas grade en condition éveillée et, afin de mener une étude comparative, un groupe contrôle de 102 sujets a été constitué. L'analyse des résultats a mis en évidence des troubles sémantiques chez les patients opérés d'un gliome diffus de bas grade en condition éveillée.

Cependant, cette observation ne concerne qu'une minorité de patients, révélant ainsi l'importance de la réorganisation cérébrale. Enfin, cette étude a montré que les patients opérés d'un gliome diffus de bas grade situé dans l'hémisphère gauche présentent des troubles sémantiques plus importants que ceux dont le gliome diffus de bas grade est situé dans l'hémisphère droit. Ainsi, l'évaluation sémantique et la prise en charge orthophonique des troubles sémantiques chez les patients opérés d'un gliome diffus de bas grade apparaissent pertinentes et nécessaires. La poursuite de cette recherche viserait à créer une batterie sémantique réduite, informatisée et adaptée à la pratique clinique, à partir de la batterie et des résultats obtenus dans cette étude.

Contact mail : andre.zabotto@gmail.com

BAILET Elodie, ZARATTIN Océane (Paris)

Évaluer les troubles neurovisuels chez les enfants avec troubles cognitifs et/ou comportementaux.

Dirigé par : CHOKRON Sylvie, Orthophoniste, Chercheuse, Neuropsychologue

Résumé : À ce jour, les praticiens ne disposent d'aucune batterie de dépistage des troubles neurovisuels (TNV) destinée à évaluer les enfants souffrant de troubles cognitifs et ou comportementaux. Or, d'après la littérature, certains TNV seraient fréquents chez ces patients. De plus, les atypies de leur traitement perceptif pourraient être en lien avec leur niveau de développement cognitif et social.

Nous avons donc élaboré un outil assez sensible pour explorer la cognition visuelle au sein d'une population d'enfants gênés dans la passation de tests du fait d'une déficience intellectuelle (DI), associée ou non à des troubles du comportement et/ou des traits autistiques. Cela est à double portée : créer un outil faisant défaut actuellement et récolter des données épidémiologiques sur la prévalence des TNV dans ces populations, afin d'ouvrir une nouvelle voie thérapeutique pour leur prise en charge. Les résultats ont mis en exergue une prévalence des TNV dans notre population d'étude mais également des comportements neurovisuels spécifiques des tableaux cliniques étudiés : trisomie 21, enfants avec TED et patients DI avec troubles du langage. Nous avons donc pu démontrer la validité et la sensibilité de la BENCO.

Contact mail : oceane.zarattin@yahoo.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

BALZARINI Camille (Bordeaux)

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

Dirigé par : BENICHOU Gaëlle, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : camille.balzarini@orange.fr

BARJAVEL Julie (Poitiers)

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

Dirigé par : BERA Céline, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : recherche@fneo.fr

BELOTTI Léa, THENOT Chloé (Lyon)

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

Dirigé par : JOUYEUX Nathaly, Orthophoniste

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

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

BENOIT Elise (Strasbourg)

Le devenir langagier des enfants ayant subi un AVC artériel ischémique néonatal : quelle place pour l'orthophoniste auprès de ces enfants ?

Dirigé par : DRUTEL Laure, Orthophoniste ; PEYRIC Emeline, Professionnelle paramédicale

Résumé : L'accident vasculaire cérébral néonatal est une pathologie rare qui survient au cours des 28 premiers jours de vie. Jusqu'à ce jour, peu de recherches ont été menées pour connaître le devenir de ces enfants. Nous pouvons alors nous demander quels sont les impacts de l'AVC néonatal à long terme et en particulier sur le plan langagier ? Quelle est la place de l'orthophoniste auprès de ces enfants ?

Un protocole de recherche s'intéresse à l'évolution des enfants à distance de l'accident : orthophonistes, neuropsychologues et médecins ont évalué une cohorte de 72 enfants âgés de 7 ans. Dans un premier temps, j'analyserai les données récoltées lors des bilans pour connaître le profil langagier des enfants, à la lumière des données médicales et neuropsychologiques. Puis, j'approfondirai cette analyse en croisant ces données avec les données neuro-anatomiques (latéralisation et localisation de l'AVC). En parallèle, un questionnaire adressé aux parents sera réalisé afin de recueillir leur besoin d'être informés sur les éventuelles difficultés langagières.

L'objectif de ce mémoire est donc d'analyser le profil langagier de ces enfants, les éventuelles difficultés rencontrées pour, ensuite, proposer une action de sensibilisation auprès des parents.

Contact mail : elise.benoit@gmail.com

BEURTON Camille, BODIGUEL Lucie (Paris)

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

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

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

Contact mail : recherche@fneo.fr

BOURNAZEL ALLIER Laurence, BRION Isabelle (Paris)

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

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

Résumé : Rééducation courte mais intensive des fonctions attentionnelles dans le but d'une reprise de la conduite automobile chez des patients avec lésion cérébrale acquise. Utilisation du logiciel Cogniplus du laboratoire Schuhfried.

Contact mail : laurenceallier@yahoo.fr // isabelle_brion@yahoo.com

BOUTEILLE Cécilia, GABORIT Amandine (Nantes)

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

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

Résumé : L'aphasie est avant tout un handicap social et communicationnel. La rééducation orthophonique nécessite donc la mise en place d'un cadre de communication naturel pour réattribuer au patient son statut d'être communicant. Le groupe, par sa démarche écologique, apporte une dimension sociale et communicationnelle privilégiée. Pourtant, cette pratique reste peu commune en exercice libéral. De plus, les récentes recherches ont prouvé l'efficacité thérapeutique des médias artistiques dans la réadaptation de l'aphasie. Nous nous sommes demandé si les groupes à médias artistiques étaient possibles en exercice libéral et pourquoi ces deux pratiques étaient peu développées malgré leur reconnaissance scientifique. Notre objectif a donc été d'évaluer leur fréquence dans la pratique orthophonique ainsi que l'opinion des professionnels à l'égard de ces outils afin d'apporter des pistes de remédiations aux difficultés soulevées.

Pour répondre à cet objectif, nous avons diffusé un questionnaire aux orthophonistes. Les 201 réponses obtenues nous ont permis d'établir que peu proposent des groupes thérapeutiques à médias artistiques en libéral auprès de personnes aphasiques malgré l'intérêt général suscité.

Ces résultats s'expliquent par des difficultés organisationnelles, financières et par la rareté des formations spécifiques à ces outils. En effet, de nombreux orthophonistes recourent à l'une ou l'autre de ces pratiques sans être formés mais seraient désireux de l'être. Ces constats légitiment donc la nécessité de revaloriser

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

financièrement la rééducation en groupe, de créer des réseaux locaux d'orthophonistes proposant des groupes pour des patients aphasiques et d'encourager la mise en place de formations dans ce domaine.

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

BUSSY Margaux, NATALE Lisa (Lyon)

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

Dirigé par : LUBRANO Vincent, Chercheur, Neurochirurgien

Résumé : Alors que le bilinguisme est un phénomène en pleine expansion, il suscite des interrogations dans le domaine de l'orthophonie. Afin de documenter la prise en charge de ces patients, ce travail de recherche exploratoire s'inscrit dans la lignée des travaux déjà réalisés sur le sujet (Paradis, 1993 ; Duffau, 2003 ; Bonnetblanc, 2006 ; Wilson, 2015). L'objectif de cette étude est d'obtenir un profil d'altération et de récupération du sujet bilingue aphasique au regard des données collectées sur le sujet monolingue. Wilson en 2015 a notamment montré chez 110 patients monolingues de multiples altérations langagières post chirurgicales, récupérées en un mois. La présente étude expose le cas de Mr C., bilingue en français (L1) et arabe algérien (L2), droitier, porteur d'un gliome de grade II temporo-insulaire gauche. Il lui a été proposé une évaluation cognitivo-langagière à trois temps péri-opératoires (J-1, J+6 et J+90) composée des Screening BAT en français et en arabe, d'épreuves cognitives et d'une épreuve de dénomination alternée L1/L2. À J-1 de la chirurgie, Mr C. ne présente pas d'altération langagière ou cognitive visible. Lors de la chirurgie, Mr C. est réveillé afin de réaliser une cartographie cérébrale par stimulations électriques directes.

Après la chirurgie, il présente une aphasie bilingue franco-arabe sévère touchant les versants expression et compréhension du langage à l'oral et à l'écrit. Des code-switching pathologiques révèlent une dominance du français (L1) dans la sélection des langues. Après 3 mois, le sujet a spontanément récupéré ses deux langues. Il subsiste une légère dysarthrie, un manque du mot ainsi qu'un léger ralentissement du fonctionnement exécutif global. Cette étude a montré qu'un sujet bilingue semble présenter un profil d'altération et de récupération semblable à celui d'un sujet monolingue atteint d'une lésion gauche réséquée : une aphasie post opératoire sévère récupérée spontanément quelques mois après l'opération.

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

CABRERA Pauline (Toulouse)

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

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

Résumé : L'être humain élabore sa connaissance du monde de par son vécu sensoriel et corporel avant de mettre des mots sur ces expériences, la gestualité précédant de peu le développement du langage. Aussi, si ces deux entités fonctionnent en interrelation, peu de travaux en orthophonie se sont attachés à employer ce lien afin de soutenir l'évocation lexicale de patients anomiques. De plus, le verbe est une classe grammaticale délaissée des auteurs. Dès lors, nous avons imaginé un protocole de rééducation adapté au patient et l'entraînant à étayer son évocation lexicale de verbes par le biais de gestes. Cette rééducation progressive considère les possibles atteintes praxiques et débute par une phase de travail de la gestualité visant à préparer le geste qui facilitera dans un second temps la dénomination du mot associé et, enfin, l'évocation lexicale lors de tâches plus libres.

Nous avons proposé cette rééducation à quatre patients aphasiques et avons démontré la faisabilité d'un tel protocole de rééducation en tenant compte des critères d'organisation, de réponse aux attentes des patients et de

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

personnalisation du protocole. Par ailleurs, il apparaît que trois patients présentent une amélioration de la dénomination orale de verbes et que tous communiquent mieux mais, sans que nous puissions attribuer ces progrès à notre seule intervention. Afin de pouvoir confirmer l'efficacité de ce protocole, nous avons envisagé certaines perspectives : proposer ce travail à un échantillon plus important, prolonger la durée de la thérapie, combiner un travail sur le manque du mot et sur les troubles arthriques.

Enfin, il serait intéressant d'inclure des patients aphasiques à des stades subaigu et chronique.

Mots-clés : *Rééducation - Evocation lexicale - Verbes - Gestuel - Indiçage - Manque de mots*

Contact mail : pauline-cabrera@orange.fr

CANDELA Cerise (Nice)

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

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

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

Contact mail : candela.cerise@gmail.com

CHEIPPE Tiphaine, MAGNARD Julie (Lyon)

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

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

Résumé : Suite à une lésion cérébrale acquise de l'hémisphère droit, des difficultés pragmatiques communicationnelles sont relevées chez plus de la moitié des patients. Ces atteintes impactent négativement leurs activités et relations, générant un réel handicap social. Cependant, l'intérêt pour ces troubles est récent et encore peu d'outils d'évaluation et d'intervention sont à disposition des orthophonistes. Alors que ces derniers s'appuient sur une pratique basée sur les preuves, il semble essentiel de développer des outils spécifiques et validés scientifiquement.

Dans cette optique, un protocole d'intervention orthophonique visant la rééducation des habiletés pragmatiques-communicationnelles en situation de conversation auprès de patients cérébralisés droits a été élaboré par une équipe de recherche québécoise. Notre étude de cas vise à évaluer les apports de ce protocole sur l'évolution des habiletés pragmatiques-communicationnelles d'une participante cérébralisée droit. Nous lui avons proposé une évaluation avant et après l'intervention associant des épreuves formelles et une analyse approfondie de la conversation afin d'identifier ses performances. Nos résultats semblent en accord avec la littérature : le protocole permet l'amélioration de la majorité des habiletés entraînées.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Cependant, cette amélioration s'avère parfois faible, et nous ne notons pas de distinction marquée entre l'évolution des habiletés entraînées et non-entraînées dans cette intervention. Le questionnaire de conscience des troubles utilisé n'a pas permis de statuer sur la corrélation entre la conscience du trouble de la patiente et ses résultats obtenus aux évaluations. Suite à cette étude, nous soulevons la problématique de l'évaluation des troubles des patients cérébrolésés droits, en soulignant l'intérêt d'associer une évaluation formelle et une analyse approfondie de la conversation. A l'avenir, ce travail de recherche pourrait être poursuivi avec une étude de groupe pour statuer sur l'efficacité du protocole, et inclure le partenaire privilégié de communication du patient afin de généraliser les acquis de façon écologique.

Contact mail : cheippe.magnard@gmail.com

CLARY Alexia, DELLACROCE Caroline (Amiens)

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

Dirigé par : RENARD Antoine, Orthophoniste

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

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

COADOU Marie-Elise (Caen)

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

Dirigé par : SAINSON Claire, Orthophoniste

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

Contact mail : marieelise.coadou@orange.fr

CROIZER Gaëlle, GODARD Amélie (Montpellier)

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

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

Résumé : NC

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

DOSETTO Maeva, PAULEAU Inès (Marseille)

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

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

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Contact mail : inespauleau@gmail.com

DUBIEZ Apolline, GLEMOT Agnès (Lille)

La réinsertion professionnelle des sujets aphasiques.

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

Résumé : Questionnaire aux personnes aphasiques en âge de travailler, ayant repris ou non, afin de savoir quels sont les facteurs qui aident la reprise du travail et ceux qui vont à son encontre.

Contact mail : apollinedubiez@yahoo.fr // agnes.glemot@hotmail.fr

DUBOS Aurore, MARC-VERNET Géraldine (Paris)

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

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

Résumé : NC

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

ELOI Anaïs, PERRIGAULT Fanny (Montpellier)

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

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

Résumé : La confusion mentale est une affection qui touche plusieurs domaines cognitifs: l'attention, la mémoire, le langage, l'orientation spatio-temporelle ; ainsi que d'autres composantes telles que l'aspect psychomoteur, la perception, le comportement et le cycle nyctéméral. La confusion mentale est courante en service hospitalier, notamment après une opération lourde, avec un risque d'apparition plus élevé chez les personnes âgées et en réanimation. Les déficits engendrés peuvent être de courte durée ou persister. Les atteintes cognitives impliquées par la confusion mentale rentrent dans le champ de compétence de l'orthophonie mais ne sont actuellement pas prises en charge.

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

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

FINANA Anne-Gaëlle, SAMOUELLAN Cécile (Toulouse)

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

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

Résumé : Le « manque du mot » possède des manifestations multiples et est difficile à caractériser. Il constitue un élément central des différents tableaux aphasiques. Son évaluation est donc primordiale et s'effectue principalement par un test de dénomination orale. Cependant, pour que cette évaluation soit optimale, elle doit prendre en compte différents critères influençant la vitesse de dénomination. C'est dans la perspective de travailler sur un protocole maîtrisant ces variables et proposant de nombreuses aides à la dénomination que nous avons souhaité poursuivre le projet initié par Chevalier avec le TEAL : le Test d'Évaluation de l'Accès Lexical.

Pour cela, nous avons choisi de redéfinir ce protocole d'évaluation quantitatif et qualitatif de la dénomination orale. Nous préciserons donc ses modalités de passation et de présentation de ses aides afin de le standardiser. Nous assurerons également la réduction du nombre de ses items pour l'adapter davantage à la population ciblée souvent fatigable. Enfin nous réaliserons une étude exploratoire de ce protocole ainsi redéfini auprès de 20 patients aphasiques présentant un manque du mot. Nous tenterons de prouver la pertinence de ce test ainsi que la standardisation de la présentation de ses aides. Cette nouvelle version du protocole TEAL permet-elle toujours une évaluation quantitative et qualitative de la dénomination orale du sujet aphasique ?

Contact mail : recherche@fneo.fr

GIRAULT Alice (Nantes)

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

Dirigé par : JAGOT Luc, Orthophoniste, Neuropsychologue

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

Contact mail : alicegiro@gmail.com

GOUON Chloé (Nantes)

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

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

Résumé : Élaboration d'un protocole de groupe à visée rééducative en adaptant la méthode PACE élaborée par Davis et Wilcox et ses variantes à un groupe de patients traumatisés crâniens. Le présent mémoire cherche à démontrer l'efficacité de ce protocole sur les troubles de la communication au moyen de plusieurs outils d'évaluation (protocole MEC de poche, description d'une scène imagée et analyse conversationnelle).

Contact mail : chloe.gouon@orange.fr

JANEX-HABIBI Marie-Laure (Strasbourg)

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

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

Résumé : NC

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

KARCENTY Marjorie, LEANDRI Jessica (Limoges)

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

Dirigé par : CHANAUD Amandine, Orthophoniste

Résumé : L'Accident Vasculaire Cérébral (AVC) est la 1ère cause de handicap acquis de l'adulte et 120000 à 130000 personnes en sont victimes chaque année. La Haute Autorité de Santé (HAS) recommande une prise en charge précoce et pluridisciplinaire en Unité Neuro-Vasculaire (UNV). L'aphasie étant l'un des troubles cognitifs les plus fréquents en phase aiguë de l'AVC, l'évaluation orthophonique des troubles langagiers doit être adaptée à ce stade. Or, les outils d'évaluation actuels se révèlent incomplets ou trop longs compte tenu de la fatigabilité des patients.

Ainsi, notre étude constitue un début de validation et de normalisation d'un nouveau test en phase aiguë de l'AVC : la Batterie d'Evaluation Simplifiée des Troubles Aphasiques (BESTA), créée par Mme Amandine CHANAUD, orthophoniste au CHU de Limoges. Notre recherche s'inscrit dans un projet sélectionné au Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale (PHRIP) 2014. La normalisation a porté sur 32 volontaires sains et la validation sur 12 patients post-AVC dont 7 aphasiques et 5 non aphasiques. Deux gold standard ont été choisis pour vérifier la validité externe de la BESTA : le Language Screening Test (LAST) en phase aiguë et la Boston Diagnostic Aphasia Examination (BDAE) à 3 mois post-AVC. Au terme de nos expérimentations, nous avons démontré la validité, la fiabilité interjuges et la sensibilité de la BESTA.

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

Contact mail : marjorie_karcenty@hotmail.fr // jessica.leandri@hotmail.fr

MARTINEZ Maud, MASSOT Marie (Lille)

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

Dirigé par : KOZLOWSKI Odile, Médecin

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

Contact mail : maudmtz@gmail.com // massotmarie@gmail.com

MARY Alizée (Strasbourg)

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

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

Résumé : La survenue brutale de l'aphasie entraîne des répercussions sur le langage et la communication des patients victimes d'AVC. De nouvelles approches plus globales complètent désormais les approches traditionnelles de l'aphasie. Les courants pragmatiques et fonctionnels proposent une prise en charge orthophonique globale du

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

patient aphasique en centrant davantage leur intervention sur la communication que sur les compétences langagières. Sensible à ces considérations, nous proposons de réaliser une étude de la communication des patients aphasiques post-AVC.

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

Mots-clés : *Aphasie – AVC – Communication – Évaluation – Approches pragmatiques et fonctionnelles*

Contact mail : alinee.mary@hotmail.fr

MERCIER Julien, PETIT Nicolas (Lyon)

Impact d'une épilepsie débutante chez l'enfant sur la perception et la cognition sociale. Etude prospective portant sur 9 enfants.

Dirigé par : ASTIER Jean-Laurent, Orthophoniste, Chercheur, Chargé d'enseignement à l'Université ; ILSKI Faustine, Professionnelle paramédicale ; LAURENT Agathe, Professionnelle paramédicale, Chercheuse

Résumé : La communication humaine met en jeu un nombre important de compétences socio-cognitives, qui relèvent du langage ou d'autres fonctions non-verbales. La prosodie en particulier permet de compléter les informations verbales du langage par d'autres informations véhiculées par les paramètres vocaux. Or, le traitement de la prosodie semble perturbé par la survenue d'une épilepsie dans les régions typiquement impliquées dans ce traitement : le lobe temporal notamment.

L'objectif de notre étude est d'évaluer si la survenue d'une épilepsie dans ces régions encore en développement chez l'enfant est susceptible de perturber le traitement de la prosodie et plus généralement des fonctions socio-cognitives. Pour cela, nous avons rencontré peu après le début de leur maladie 4 enfants avec épilepsie focale non-idiopathique, 3 enfants avec épilepsie focale idiopathique et 2 enfants avec épilepsie généralisée idiopathique. Nous leur avons proposé un protocole d'évaluation de la cognition sociale. Au sein de notre échantillon, la survenue récente d'une épilepsie focale impliquant le lobe temporal perturbe dans la majorité des cas le développement de la prosodie, ce qui ne peut être attribué à d'autres facteurs comme l'efficacité intellectuelle ou les conséquences sociales de la maladie.

Ce trouble est parfois isolé, mais est plus fréquemment associé à d'autres déficits socio-cognitifs, portant sur la théorie de l'esprit, le langage ou la régulation émotionnelle. Les résultats suggèrent que toutes les épilepsies focales impliquant le lobe temporal seraient susceptibles de perturber le développement de la prosodie, et pas uniquement les épilepsies non-idiopathiques.

Les recherches dans lesquelles s'inscrit notre travail attirent l'attention du clinicien sur la communication des enfants avec épilepsie focale, et notamment sur ses compétences non-verbales telles que la prosodie. A l'avenir, le développement et l'évaluation d'outils rééducatifs spécifiques de ces déficits permettraient d'avancer vers une prise en charge plus adaptée et plus efficace des enfants avec épilepsie.

Contact mail : jmercier.pro@live.fr // n.petit.istr@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

NICOT Clémence (Nancy)

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

Dirigé par : MORIN Nathalie, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : recherche@fneo.fr

PERRIN Corellia (Nice)

L'acquisition de la lecture chez l'enfant après un AVC.

Dirigé par : DI STEFANO Hannabelle, Orthophoniste

Résumé : Analyse des acquisitions à l'entrée au CP d'une enfant ayant eu un AVC hémorragique post natal (à 4 ans et demi). Cette enfant a très bien récupéré au niveau du LO mais des difficultés d'attention/concentration ainsi qu'une hémiparésie (et petite héminégligence) persistent. Le but de ce mémoire est de voir si l'AVC entraîne des conséquences sur l'entrée dans le langage écrit. Pour ceci, des passations de test (BELO et Exalang 5-8) sont effectuées avant la rentrée en CP et à la fin du 1er, 2ème et 3ème trimestre.

Contact mail : corellia@hotmail.fr

PIANELLI Laura, RESTIVO Laura (Marseille)

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

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

Résumé : La dysarthrie est un trouble de la parole qui est présent dans de nombreuses pathologies. C'est un symptôme qui est au premier plan dans la plainte des patients, sa prise en charge est donc primordiale. Or pour appréhender la dysarthrie, les principaux moyens dont nous disposons sont des échelles d'analyse perceptive. Si celles-ci sont essentielles, notamment parce que la parole est destinée à être reçue par l'oreille humaine, elles présentent certaines limites. Pour ces raisons, le Laboratoire d'informatique d'Avignon a développé un outil de détection automatique des zones de déviance dans la réalisation articulatoire.

Ce système traite la séquence de parole en la découpant et analyse chaque phonème en le comparant à une base de données. Il détermine si un mot est pathologique en mettant en relation le nombre de syllabes qu'il contient, avec le nombre de phonèmes déviants. Il génère ensuite des cartographies permettant de mettre en évidence les mots déviants. Notre étude consistait à juger la fiabilité du système. Pour ce faire, nous avons monté un test informatisé d'analyse perceptive comprenant des enregistrements variés répartis en différentes catégories de mots à analyser. Enfin, nous avons fait passer ce test à un jury « expert ». Les résultats montrent une certaine variabilité entre les différentes catégories étudiées. Cependant, la convergence des résultats obtenus par le jury et le système, pour certaines de ces catégories, est en faveur de la fiabilité de ce dernier.

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

SOULIER Claire, VARLAN Coralie (Toulouse)

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

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

Résumé : Selon la littérature, les aphasies thalamiques se caractérisent par un manque du mot compensé principalement par des paraphrasies sémantiques. Crosson, chercheur américain, propose le modèle de l'engagement sélectif qui expliquerait le manque du mot dans l'aphasie thalamique par un défaut d'appariement

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

entre concepts et représentations lexicales au niveau de l'interface lexico-sémantique. Cette interface, pilotée par le thalamus, dépendrait de mécanismes attentionnels et exécutifs. Notre étude a consisté à tester ce modèle.

Nous avons évalué en phase aiguë puis à trois mois post-AVC des patients présentant une lésion thalamique gauche et des patients présentant une lésion sous-corticale non thalamique gauche. Les protocoles d'évaluation étaient constitués d'épreuves orthophoniques et neuropsychologiques standards, et d'une tâche de génération de mots destinée à mesurer spécifiquement le fonctionnement de l'interface lexico-sémantique. Cette tâche, ne disposant pas de normes, a été étalonnée par nos soins auprès de sujets sains. Nos résultats ont mis en évidence la participation de la mémoire de travail verbale au fonctionnement de l'interface lexico-sémantique.

Nous avons également objectivé, par les résultats à la tâche de génération, un dysfonctionnement des patients au niveau de l'interface, de façon plus marquée chez les patients avec lésion sous-corticale non-thalamique. Ce dysfonctionnement n'était pas systématiquement associé à un manque du mot en langage spontané. La poursuite de l'étude auprès d'un plus grand nombre de patients permettrait de préciser ces premiers résultats.

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

RENARD Agathe (Marseille)

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

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

Résumé : Après un AVC, l'aphasie globale laisse présager un pronostic défavorable de récupération du langage (Pedersen et al., 1995). L'intérêt d'une prise en charge précoce semble communément admis mais aucun traitement spécifique n'est privilégié actuellement (Flamand-Roze et al., 2012). Plusieurs théories soutiennent l'existence de liens entre langage et geste (Roby-Brami et al., 2012 ; Goldenberg and Randerath, 2015) et ont conduit plusieurs auteurs à s'intéresser à des thérapies gestuelles dans la rééducation de l'aphasie non-fluente (Ferguson et al., 2011, Helm-Estabrooks et al., 1982).

La présente étude s'est intéressée au protocole Visual Action Therapy (VAT) (Helm-Estabrooks et al., 1982) qui a montré son efficacité en phase chronique chez des patients aphasiques globaux. L'objectif a été de comparer deux approches thérapeutiques différentes chez des patients présentant une aphasie globale en phase aiguë. Huit patients ont été recrutés au CHU de La Timone en 2016 dans les 4 premiers jours après leur AVC. Ils ont bénéficié dans un ordre aléatoire d'une thérapie linguistique classique et d'une thérapie gestuelle adaptée de la VAT. La thérapie gestuelle a semblé adaptée à la population étudiée au regard de l'adhésion à la prise en charge et à la progression régulière dans les étapes de la thérapie pour 5 patients.

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

Contact mail : agathe-renard@hotmail.fr

SZUMSKI Tiffany (Limoges)

L'auscultation pulmonaire par l'orthophoniste : intérêt dans la prise en charge du patient hémiparétique dysphagique post-AVC.

Dirigé par : SALLE Jean-Yves, Médecin, Chargé d'enseignement à l'Université

Résumé : La dysphagie est un domaine central en orthophonie, notamment chez les patients hémiparétiques post AVC, en raison de ses possibles retentissements respiratoires. Pourtant, peu d'outils permettent à ces spécialistes

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

de lier directement respiration et déglutition lors de leur intervention. La réalisation d'auscultations pulmonaires par l'orthophoniste pourrait être intéressante afin de garantir et optimiser la sécurité du patient. Elle participerait à la précision du diagnostic ainsi qu'à la surveillance des complications, leur dépistage précoce et leur minimisation grâce à l'adaptation des stratégies déployées.

Par le biais d'une étude observationnelle incluant des études de cas, nous avons tenté de statuer sur le risque encouru par cette population ainsi que sur l'accessibilité de cet examen et son impact sur la pratique orthophonique.

Nos résultats, bien que peu significatifs, sont encourageants puisque nous confortent dans le bien fondé de notre questionnement. L'auscultation pulmonaire par l'orthophoniste, compte tenu des connaissances, du savoir-faire ainsi que de la fréquence et la régularité du suivi de ce professionnel, s'inscrit dans une démarche cohérente de surveillance.

Contact mail : tiffany.sz@live.fr

VERSABEAU Cathy (Amiens)

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

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

Résumé : Cette étude consiste à participer à la validation et à la normalisation de la Grille d'analyse des Aptitudes de Raisonnement Inférentiel (GARI) dans le cadre de l'aphasie pragmatique. La GARI est un matériel composé de 8 saynètes vidéos, 6 implicites et 2 explicites, et de questionnaires vérifiant la compréhension. Cet outil a été proposé à une population de 44 témoins. L'ensemble du protocole comportait une épreuve d'exclusion, des tests orthophoniques et des tests neuropsychologiques. 95% des participants ont au moins 70% de réussite à la GARI.

Nous avons pu observer un effet significatif du type de question et plusieurs corrélations significatives avec les épreuves du Protocole MEC. Notre étude a ainsi permis de vérifier que ce matériel pouvait constituer un outil pertinent pour l'évaluation du raisonnement inférentiel en orthophonie. Il serait intéressant qu'elle soit reconduite auprès d'un échantillon plus important de patients et de témoins afin de poursuivre la validation et la normalisation de la GARI.

Contact mail : cathy.versabeau@gmail.com

VICEDOMINI Magalie (Paris)

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

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

Résumé : Le système sémantique inclut toutes les connaissances que nous avons stockées en mémoire sémantique. Nombreuses sont les lésions cérébrales, comme les gliomes diffus de bas grade (GDBG), qui sont à l'origine de troubles sémantiques. L'objectif principal de notre recherche est d'établir une batterie sémantique complète et multimodale permettant d'évaluer le traitement sémantique chez les patients opérés d'un GDBG, tumeurs évoluant généralement dans les zones cérébrales fonctionnelles. Le protocole a été soumis à 102 personnes constituant la population contrôle. Par la suite, nous avons testé 60 patients, tous opérés en condition éveillée par le Pr H. Duffau.

Les résultats de ces évaluations nous permettent de mieux comprendre les troubles sémantiques des patients qui sont pris en charge par les orthophonistes. Ainsi, il est nécessaire de pouvoir proposer une évaluation exhaustive des troubles sémantiques, l'évaluation étant le fondement d'une rééducation adaptée et efficace.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Contact mail : magalievisedomini@yahoo.fr

ZELMATI Eden (Nantes)

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

Dirigé par : COLUN Hélène, Orthophoniste

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

Contact mail : edenzelmati@gmail.com



CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Année 2014-2015

AULANIER Perrine (Montpellier)

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

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

Résumé : A des degrés divers, tous les aphasiques présentent des troubles de la compréhension orale syntaxique, liés à une atteinte des mécanismes sous-tendant le langage, tels que les fonctions exécutives. Or, de nombreux tests en désignation évaluent la compréhension sous la forme de QCM. Nous postulons que ce type de présentation fait appel à des fonctions cognitives lésées par l'AVC, comme l'inhibition.

Ainsi, l'évaluation de la compréhension syntaxique serait biaisée par le surcoût cognitif alloué au choix de l'item cible, se rajoutant à la difficulté des structures syntaxiques proposées. Ceci ne permet donc pas de rendre compte des réels troubles linguistiques. Adapté du MT-86, nous avons créé un nouveau test de compréhension syntaxique orale, le MT-R. Le patient doit donner une réponse unique (OUI/NON) à la congruence de la phrase et de l'unique image présentées.

A partir des résultats des 25 patients aphasiques inclus à l'étude, nous avons comparé l'efficacité du MT-R par rapport au MT-86, en tenant compte de variables comme la fluence et les capacités d'inhibition évaluées par le Go-NoGo (BREF). Les résultats n'ont montré aucune différence significative entre les deux tests. Cependant, la modalité de cotation et la présentation visuelle du MT-R éliminent la part de réponses données au hasard et démontrent la sensibilité du MT-R.

Contact mail : recherche@fneo.fr

AURELIE Garcia (Toulouse)

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

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

Résumé : Ce travail s'inscrit dans la continuité du mémoire réalisé par Gomes et Guilhem en 2011. Celles-ci ont conçu une version courte du BAT (Bilingual Aphasia Test) permettant de tester les patients aphasiques bilingues en phase aiguë. Cette version abrégée du BAT a été normalisée sur 65 bilingues sains présentant un bilinguisme. Notre étude vise à apprécier la validité de critère du Screening BAT : il s'agit de comparer les performances de notre échantillon (30 sujets aphasiques en phase chronique) au Screening BAT et au MT-86 (version alpha et bêta). A noter que notre échantillon est composé de sujets francophones monolingues. Il apparaît que les corrélations sont statistiquement significatives entre le Screening BAT et le MT86. Ainsi, le premier est prédictif du second.

Nous pouvons donc estimer que le Screening BAT est un outil d'évaluation de l'aphasie valide. En outre, nous avons réalisé deux études de cas auprès d'aphasiques bilingues permettant de mettre en évidence l'intérêt de cet outil dans l'évaluation de la récupération des deux langues d'un bilingue

Contact mail : garcia.aure@orange.fr

BABIN Harmonie (Caen)

Analyse conversationnelle téléphonique et aphasie.

Dirigé par : GARCIA Françoise, Orthophoniste

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

d'évaluer l'organisation d'une conversation entre un aphasique et un interlocuteur inconnu au téléphone, les stratégies adoptées par chacun des locuteurs et le rôle qu'ils prennent dans la conversation.

Contact mail : harmonie.babin@yahoo.fr

BERTIN Juliette, GENTY Margot (Paris)

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

Dirigé par : JOYEUX Nathaly, Orthophoniste, Chercheuse

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

Contact mail : juliette_bertin@yahoo.fr // gentymargot@yahoo.fr

BRISELANCE THOUVENOT Géraldine, MONTAGNE Eloïse (Montpellier)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : gthouvenot@gmail.com // eloise.montagne@hotmail.fr

CHARTIER Lucile (Caen)

Pragmatique et théorie de l'esprit.

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

Résumé : Les hypothèses explicatives des troubles de la pragmatique chez les patients cérébro lésés sont encore très incertaines et très vastes. Certains auteurs parlent d'un déficit de la théorie de l'esprit. Le but de ce mémoire est de créer un test évaluant les capacités pragmatiques en lien avec la théorie de l'esprit. (Items comportant une inférence nécessitant des capacités en théorie de l'esprit pour la comprendre.)

Contact mail : chartierlucile@gmail.com

CHEVAL Juliette, CABILLIC Marc, PRIEUR Jordan (Caen)

La cognition sociale chez les aphasiques.

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

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

Contact mail : juliettecheval.orthophoniste@gmail.com

CLAVEL Nina (Bordeaux)

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

Dirigé par : MICHELET, Orthophoniste

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

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

Contact mail : clavelnina.ortho@gmail.com

CROCHETET Marion (Poitiers)

Élaboration de Goal Attainment Scale : intérêts et apports dans la prise en charge des enfants paralysés cérébraux.

Dirigé par : BERA Céline, Orthophoniste

Résumé : Le Goal Attainment Scale (GAS) est une méthode qui connaît un intérêt grandissant en pratique clinique. En effet, elle permet d'évaluer par des échelles personnalisées l'efficacité d'une prise en charge selon des objectifs fixés par le patient et son entourage. Cette méthode appliquée aux enfants paralysés cérébraux permet de planifier la rééducation en fixant des objectifs en lien avec leur vie quotidienne, de mieux quantifier leurs progrès et d'orienter les réunions d'équipes autour d'objectifs précis et adaptés.

Contact mail : marion.crochetet@laposte.net

DELILLE Rosalie, PRUDENT Anaïs (Lyon)

Compréhension lexicale d'un enfant aphasique et Makaton.

Dirigé par : SANTAELLA Elisabeth, Orthophoniste

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

Contact mail : rosaliedelille@hotmail.fr // anaïs2p@hotmail.fr

DONYA Sonia, FAGNOU Ségolène (Lyon)

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

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

Résumé : L'élaboration et la compréhension du langage implicite sont assez fines et complexes et demandent à être explorées. A ce jour, peu d'études ont traité les troubles du langage de cette nature chez les patients atteints de SEP. Pourtant, des plaintes ont été rapportées par ces personnes. Existe-t-il des troubles du langage implicite chez les sujets SEP? Dans la pratique, les cliniciens peuvent constater que certains patients ressentent une gêne dans des situations de communication de la vie quotidienne.

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

Contact mail : sonia.donya@gmail.com // segolene.fagnou@gmail.com

FREMINET Maélie, LOUVET Pauline (Nancy)

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

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

Dirigé par : BRIN-HENRY, Orthophoniste, Chercheuse

Résumé : NC

Contact mail : m.freminet@outlook.com

HELENE Thomas, GREBIN Zoé (Amiens)

Élaboration et exploitation d'une base de données de familiarité. Création d'un questionnaire diffusé à une population contrôlée et confrontation clinique en neurologie.

Dirigé par : RENARD, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : hlnthomas92@gmail.com // zoe.grebin@free.fr

HUBERT Claire, JOBARD Claire (Lille)

Protocole de réhabilitation écologique de la communication – Mise en forme définitive et mise en pratique chez les sujets cérébrolésés.

Dirigé par : ROUSSEAU Marc, Médecin ; DEI CAS Paula, Orthophoniste

Résumé : Nous avons poursuivi trois années de travail pour la production d'un protocole de réhabilitation écologique de la communication. Après des lésions cérébrales, la communication dans les activités de la vie quotidienne est altérée. Les causes d'une perturbation de la communication sont multiples et interfèrent entre elles : déficits des fonctions perceptives, motrices, cognitives, troubles du comportement, modifications personnelles et modifications de l'entourage. Une approche globale est donc primordiale ; cela aboutit à un travail de réhabilitation pour que la personne retrouve une place au niveau personnel, familial, social et professionnel. Le but de ce matériel est de stimuler la personne à participer dans ses activités de vie quotidienne et d'améliorer les situations de communication. De fait, il vise à réduire le handicap social vécu dans une situation de vie précise. Il répond aux besoins spécifiques formulés par le patient et son entourage. L'intervention s'appuie sur un état des lieux en cernant le profil du patient, sur l'établissement d'objectifs et sur la mise en place d'une intervention complète favorisant le travail écologique, l'éducation du patient et à son entourage et la prise en compte des fonctions cognitives déficitaires. Cette année, nous avons finalisé le matériel et nous l'avons mis en pratique auprès de quatre patients. Cela nous a permis de préciser la démarche de ce protocole et d'améliorer le matériel.

Contact mail : clairubert@gmail.com // claire.jobard@wanadoo.fr

JACQUET Marion, LE COR Barbara (Amiens)

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

Dirigé par : SAINSON Claire, Orthophoniste

Résumé : Cette étude consiste à comparer les habiletés conversationnelles des patients cérébrolésés présentant une aphasie pragmatique. Nous nous attendions à trouver des troubles pragmatiques et dyséxécutifs hétérogènes chez l'ensemble de nos patients. Pour réaliser cette étude comparative, nous avons filmé des conversations avec 12 patients traumatisés crâniens (TC), 9 patients ayant eu un accident vasculaire cérébral (AVC) et 63 sujets contrôles. Chaque conversation a été cotée grâce à la GALI : Grille d'Analyse Linguistique d'Interaction Libre (Sainson, 2013) et au discours conversationnel du Protocole Montréal d'Évaluation de la Communication (Côté, Joannette et Ska, 2004). Les résultats montrent un déficit majeur des habiletés conversationnelles chez les patients cérébrolésés, plus sévères chez les patients TC que chez les patients AVC. Les résultats ne montrent pas de tendance significative selon la latéralisation de l'AVC.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

En complément de la GALI, des tests neuropsychologiques ont été proposés aux patients pour évaluer les fonctions exécutives ainsi que la mémoire de travail. Si certaines corrélations ont été trouvées, cette étude nécessiterait un plus grand nombre de patients afin d'apporter des résultats complémentaires significatifs et ainsi mieux comprendre les liens étroits qui unissent conversation et fonctions exécutives. Il apparaît essentiel de continuer à explorer les troubles des habiletés conversationnelles chez les patients cérébrolésés afin de faire connaître cette problématique, d'en affiner le diagnostic et ainsi, améliorer la prise en charge proposée par les orthophonistes.

Contact mail : marion-jacquet@laposte.net

JULIAT Ariane (Besançon)

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

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

Résumé : Le coma se définit par une absence d'éveil et de conscience de soi et de l'environnement. Les avancées scientifiques et médicales permettent à de nombreux patients de survivre au coma mais leur évolution est variable. Certains recouvrent la conscience, d'autres conserveront un trouble de la conscience : on distingue aujourd'hui l'état de conscience minimale et l'état végétatif. Des recherches ont montré la présence de réponses cérébrales chez les patients en état de conscience altérée après la présentation de stimuli autobiographiquement chargés, comme le propre prénom (Perrin et al, 2006 ; Cavinato et al, 2011).

D'autres études ont montré que la musique préférée améliore les performances à diverses tâches chez ces patients (Castro et al, 2015 ; Verger et al., 2014).

Notre travail a consisté à étudier l'effet des sollicitations sensorielles préférées, par rapport à des stimulations neutres (non chargées autobiographiquement et émotionnellement, non identifiables sémantiquement, privées de valeur hédonique marquée) sur la réactivité comportementale des patients en état de conscience minimale. Nous avons élaboré un protocole comprenant 4 conditions de stimulations sensorielles (auditives ou olfactives, préférées ou neutres). Après chacune des conditions, les patients devaient répondre à 1 de 4 items tirés de la CRS-R (deux mouvements reproductibles sur consigne, la localisation sonore du prénom du patient, la poursuite visuelle du reflet du visage dans le miroir).

Ce protocole a été proposé à 5 patients en état de conscience minimale (parmi lesquels une patiente n'a pas pu terminer le protocole) sur 4 semaines consécutives. Nous avons établi l'hypothèse que la présentation de musique et d'odeur préférées entraînerait de meilleures réponses des patients en termes de performance, de temps de réaction ou de temps de maintien, de qualité, que la présentation de stimuli auditifs et olfactifs neutres. Il ressort de notre étude que les items précédés des sollicitations sensorielles préférées des patients ont permis des réponses meilleures en termes de performance, de temps de réponse, et de qualité de réponse. Il serait intéressant de prolonger cette étude auprès d'autres pour généraliser les résultats et de proposer une intégration des sollicitations sensorielles préférées dans l'évaluation et la prise en charge des patients en état de conscience altérée.

Contact mail : arianejuliat@free.fr

LANCUENTRA Carole (Bordeaux)

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

Dirigé par : KERBRAT Armelle, Orthophoniste

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

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

Contact mail : clancuentra@gmail.com

LANGE Louise (Tours)

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

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

Résumé : Les classeurs de communication, encombrants, stigmatisants et longs à créer, sont rarement proposés par les orthophonistes et ne sont guère investis par les personnes aphasiques. Or l'aphasie, au-delà des troubles langagiers, entraîne des troubles communicationnels altérant considérablement la qualité de vie des patients. Il s'avère donc nécessaire d'imaginer de nouveaux outils de Communication Alternative et Améliorée (CAA). Avec la démocratisation des nouvelles technologies informatiques, les tablettes tactiles sont devenues accessibles au grand public. Des solutions plus attractives et ergonomiques que les classeurs de communication sont apparues : les applications de CAA. Pourquoi les personnes aphasiques sont-elles rarement équipées de ces nouveaux moyens alternatifs ? Sont-ils réellement efficaces et fonctionnels ? Quel accompagnement peut être proposé aux patients et à leurs familles pour faciliter la maîtrise de ces outils particuliers ?

Pour ce faire, nous avons testé les applications actuellement sur le marché et avons sélectionné la plus adaptée aux besoins des personnes aphasiques. Vocalyx a donc été mise en place avec Madame D. Vocalyx s'est révélée être une application encore en cours d'élaboration donc présentant des anomalies de fonctionnement.

Certaines ont été corrigées grâce à un travail en collaboration avec son concepteur. Malgré une maîtrise rapide du fonctionnement de la tablette numérique, Madame D. est restée réticente à l'employer pour communiquer. L'utilisation d'une application de CAA est assimilable à l'apprentissage d'une nouvelle langue et ne peut se faire sans mobilisation de l'ensemble de l'entourage des patients.

Un important travail de sensibilisation auprès de la famille de Madame D. et du personnel soignant ainsi que des mises en situation écologiques ont donc été nécessaires. A l'issue de ce mémoire, une plaquette d'information illustrée de pictogrammes a été créée afin de faire connaître ces nouveaux outils de CAA.

Contact mail : louise.lange@sfr.fr

LEBEGUE Alice, MOTTAIS Emeline (Nantes)

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

Dirigé par : COLUN Hélène, Orthophoniste

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

d'en mesurer sa fiabilité et sa validité clinique, nous avons testé ce support auprès d'un collègue d'orthophonistes en situation fictive. Ce dernier s'est révélé fiable et valide pour la population CLD.

Contact mail : alicelebegue@hotmail.com // emottais@laposte.net

LETELLIER Françoise (Bordeaux)

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

Dirigé par : GONZALEZ Isabelle, Orthophoniste

Résumé : La littérature plébiscite en orthophonie le développement de nouvelles approches psychosociales et écologiques en vue de favoriser la participation des personnes aphasiques. Aujourd'hui, la rééducation s'effectue principalement en individuel ou en groupe, ces contextes permettent des approches thérapeutiques différentes.

Peu de prises en charge se font avec des binômes de patients et il semble qu'aucune étude n'y ait été consacrée. Nous avons aussi souhaité expérimenter une prise en charge en binôme avec deux patients présentant une aphasie d'intensité modérée. Le but de cette expérimentation est d'étudier les interactions entre pairs au sein d'une dyade, la dyade étant l'unité sociale minimum. Nous nous demandons si la situation en binôme peut constituer une approche pertinente pour améliorer la communication des personnes aphasiques. Nous souhaitons par ailleurs étudier son éventuelle complémentarité avec les séances individuelles et de groupe.

Nous avons élaboré un programme thérapeutique centré sur les compétences communicationnelles des deux partenaires aphasiques, programme permettant des interactions coopératives et des interactions de guidage entre les deux patients. Les résultats ont suggéré que la mise en situation en binôme participe à l'amélioration des compétences communicationnelles toutefois l'interprétation de nos résultats est à nuancer puisque d'autres facteurs, en dehors de la prise en charge en binôme, peuvent influencer sur l'évolution de la communication. Un regard pragmatique nous a permis d'observer les interactions au sein du binôme et nos analyses cliniques visent à mettre en avant les spécificités d'une prise en charge avec deux patients notamment les conditions de mise en œuvre.

Contact mail : recherche@fneo.fr

LIBRA Marine (Besançon)

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

Dirigé par : MORITZ GASSER Sylvie, Orthophoniste

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

Contact mail : marine.libra@gmail.com

LUCAS Natacha (Nice)

Élaboration d'un protocole de rééducation autour de la métaphore auprès du patient aphasique.

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Résumé : Nous avons souhaité étudier l'impact du travail autour du processus métaphorique sur une patiente présentant des séquelles d'une aphasie de type motrice et prédominante sur le versant expressif. Nous avons donc mis en place, pendant plusieurs mois, un protocole de rééducation autour de la métaphore à raison d'une à deux séances par semaine en cabinet libéral. Lors de cette recherche, nous nous demandions si un entraînement à la manipulation des deux aspects du sens, littéral et figuré, du langage pouvait permettre l'amélioration du langage élaboré. La patiente et les sujets contrôle ont cheminé progressivement au sein de 10 activités de difficulté croissante, alliant l'évocation et la recherche lexico-sémantique, l'argumentation et le raisonnement, la flexibilité et l'approche de différentes logiques internes et successives.

A travers cette prise en charge spécifique et intensive, nous avons tenté de mettre en évidence que la métaphore pouvait être envisagée de manière très diversifiée et, surtout, progressive. Il s'agit, en effet, d'un mécanisme dynamique, permettant de réunir au sein de la pragmatique et de la communication, à la fois l'aspect linguistique (recherche lexico-sémantique, analyse et production syntaxique, manipulation des dimensions abstraite et concrète, usage des inférences contextuelles, etc.), et l'aspect cognitif (raisonnement, attention, déduction, double tâche, etc.) dans une constante intrication, simultanée et successive. Cette rééducation a permis à la patiente aphasique d'affûter sa production en termes de cohérence et d'argumentation. Les limites entre signifiés sont devenues plus franches et mieux définies, la patiente exprime ses points de vue de manière plus précise et elle parvient davantage, et de façon plus pertinente, à s'inscrire dans un contexte communicationnel.

Contact mail : lucas.natacha@gmail.com

MICHEL Elise (Nancy)

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

Dirigé par : LEFLON-BAUDOUX Marielle, Orthophoniste

Résumé : Même si l'on considère souvent que « l'aphasique communique mieux qu'il ne parle » (Holland), les déficits langagiers entraînés par l'aphasie peuvent provoquer des troubles de la communication. S'ils ne sont pas forcément visibles de prime abord, ils n'en sont pourtant pas moins handicapants. Le Test Lillois de Communication (TLC) vise à évaluer, en cabinet, la communication de personnes cérébrolésées à la suite d'AVC. La situation en cabinet paraissant différente d'une situation purement écologique, nous avons entrepris de comparer l'évaluation de la communication d'un aphasique en situation écologique réelle à l'évaluation du patient en consultation orthophonique.

Nous avons supposé que l'efficacité de la communication serait diminuée en situation écologique. Pour vérifier notre hypothèse nous avons fait passer à cinq patients aphasiques le TLC ainsi qu'un Test des Errances Multiples adapté afin d'observer les différences communicationnelles entre les deux situations. Pour cela, nous avons utilisé la même grille d'évaluation issue du TLC. La comparaison des deux situations de communication indique que pour trois patients sur cinq, l'efficacité de communication s'est vue diminuée en situation écologique. Pour quatre des patients, des objectifs de rééducation orthophonique complémentaires à ceux déjà établis ont pu voir le jour. Les différences d'efficacité de communication entre les deux situations d'interaction prouvent que l'évaluation écologique est indispensable à un bilan complet d'aphasiologie. Tous les patients n'ayant pas des résultats analogues, nous ne pouvons valider que partiellement notre hypothèse.

En revanche, il se trouve que les résultats sont significatifs chez les patients ayant eu leur AVC le plus récemment. Une autre piste de travail s'ouvre alors, afin de vérifier nos conclusions : nous pourrions envisager une étude plus longue auprès d'un plus grand nombre de patients ayant fait leur AVC récemment et étant encore en centre de rééducation.

Contact mail : lizonette@hotmail.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

POMME Oriane (Bordeaux)

Étude des troubles du calcul en vie quotidienne chez le patient aphasique vasculaire.

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

Résumé : NC

Contact mail : kamaopid43@orange.fr

ROCHEREAU Clémence, BLES LU Pauline (Lille)

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

Dirigé par : MARTIN Uves, Orthophoniste

Résumé : La survenue d'une aphasie à la suite d'un Accident Vasculaire Cérébral (AVC) engendre de multiples bouleversements dans la vie des personnes qui en sont victimes. Une adaptation progressive est nécessaire et un soutien, non seulement les premiers mois mais également dans la durée, s'avère indispensable. Dans ce contexte, il paraît important de s'intéresser au devenir des personnes aphasiques à distance de leur AVC. Le but de ce mémoire est d'évaluer les capacités de communication et de rendre compte de la qualité de vie des personnes aphasiques chroniques, au minimum 5 ans après leur AVC, en appréhendant la personne aphasique d'un point de vue global. 20 personnes aphasiques rencontrées par l'intermédiaire des associations d'aphasiques, ont été interrogées.

Des outils spécifiques et adaptés aux personnes aphasiques ont été utilisés : l'ECVB, le TLC, le SIP-65 et le Score de Rankin. Les résultats ont suggéré que les personnes rencontrées avaient encore des difficultés pour communiquer verbalement. Cependant, elles ont mis en place de nombreux moyens compensatoires en association avec la parole, en développant notamment leurs capacités non verbales. Par ailleurs, la majorité des personnes aphasiques chroniques avaient d'importantes séquelles (communicationnelles, psychologiques, fonctionnelles...), se répercutant ainsi sur leur qualité de vie qui apparaît diminuée, même à distance de l'AVC. Ces conclusions rappellent la nécessité de répondre aux besoins spécifiques de ces personnes et d'encourager leur participation aux associations d'aphasiques.

Contact mail : clemence.rochereau@laposte.net

RUFFIN Chloé (Amiens)

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

Dirigé par : RENARD Antoine, Orthophoniste

Résumé : Ce travail part d'un constat : les épreuves construites selon des variables psycholinguistiques, étant correctement normées et évaluant la compréhension écrite fine de mots chez les patients adultes sont inexistantes. L'épreuve de jugement de synonymie a donc été créée, et est fondée sur un modèle théorique. Ici, nous étudions les effets des variables sociodémographiques et des variables psycholinguistiques de l'épreuve sur une population contrôle (195 sujets de plus de 54 ans), ainsi que les variables psycholinguistiques chez des patients présentant une aphasie vasculaire. La corrélation entre cette épreuve et l'épreuve d'appariements sémantiques de mots écrits de la BECS-GRECO est étudiée.

Les items de haute et basse fréquence de chacune des deux épreuves et les scores totaux sont corrélés ; cependant, ces deux épreuves semblent évaluer des processus différents. En effet, plusieurs patients échouent la BECS-GRECO tout en réussissant le jugement de synonymie, et une étude de cas rapportant cette observation est présentée. La BECS-GRECO semblerait mettre en évidence les déficits du contrôle sémantique (qui est le contrôle cognitif des tâches sémantiques), tandis que le jugement de synonymie évaluerait plutôt les représentations

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

sémantiques (et donc le référentiel sémantique amodal). Nous concluons que l'épreuve de jugement de synonymie est à la fois sensible et spécifique et permet d'évaluer au mieux les troubles de la compréhension écrite fine des patients aphasiques vasculaires.

Contact mail : ruffin.chloe@gmail.com

TRAMBERT Adeline, BENITTAH Keren (Marseille)

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

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

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

Contact mail : atrambert@gmail.com



FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Année 2013-2014

ADJARIAN Alexia (Montpellier)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : adjarian-alexia@live.fr

ARMENGAUD Anne (Montpellier)

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

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

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

De plus, même si des troubles du langage et de la communication sont observés par les soignants, une intervention orthophonique n'est pas toujours conseillée au patient. Il semble donc primordial de sensibiliser le personnel soignant aux troubles du langage qui peuvent apparaître durant l'infection au VIH pour pouvoir être en mesure de dépister ces troubles et de proposer une prise en charge adaptée aux patients.

Contact mail : anne.armengaud@live.fr

ARRO Magali, GOTIS Léa (Paris)

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

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

Résumé : De récentes études ont mis en évidence l'existence de déficits cognitifs spécifiques dans le cadre des gliomes de bas grade, notamment en mémoire de travail. Par l'élaboration d'un protocole évaluant spécifiquement cette fonction, l'objectif de notre étude était dans un premier temps de mettre en évidence ces troubles par comparaison des performances à celles d'une population témoin. L'impact de la chirurgie a ensuite été mesuré par une deuxième évaluation post-opératoire. À la suite de l'analyse de nos résultats, ceux-ci confirment la présence de troubles fins ainsi que la diminution de certaines performances à 4 mois après

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

l'opération. Les nombreuses variations inter-individuelles rencontrées induisent alors la nécessité d'un bilan spécifique afin de mettre en place une rééducation ciblée à chaque profil.

Contact mail : magali.arro@orange.fr

AUBÉ Emmanuelle (Toulouse)

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

Dirigé par : TANNOU Yann

Résumé : NC

Contact mail : recherche@fneo.fr

AUDART Annelise (Nancy)

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

Dirigé par : BRIN-HENRY, orthophoniste

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

Contact mail : annelise.audart@gmail.com

AUMONT Tiphaine, CASTANIER Julie (Montpellier)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : tiphaine.aumont@gmail.com

BALLARD Claire, LECHEVALIER Laura (Amiens)

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

Dirigé par : BIGAND Charlotte, Orthophoniste

Résumé : Former les équipes à la prévention des complications de la dysphagie et utiliser un outil de dépistage formel en phase aiguë d'AVC seraient bénéfiques selon la littérature. Dans ce contexte, la formation du personnel soignant de l'Unité de Neurologie Vasculaire du CHU Nord d'Amiens à l'utilisation d'une adaptation du Gugging Swallowing Screen (GUSS), au repérage et à la prise en charge des troubles de la déglutition permettrait une amélioration de l'étiquetage et de la prise en charge des troubles au sein du service. Pour cela, ont été proposées une formation approfondie aux soignants volontaires pour la fonction de référent déglutition (RD) et une formation plus courte aux autres soignants de l'équipe, non-référents déglutition (NRD).

Des comparaisons ont ensuite été effectuées entre une cohorte de patients pré- et post- intervention, afin de mesurer l'impact des formations : fréquences de l'étiquetage, de la pneumopathie et de l'encombrement. Les scores des RD à un questionnaire de connaissances ont également été comparés. Les résultats montrent uniquement une amélioration significative des connaissances théoriques des RD. Les fréquences de l'étiquetage, de la pneumopathie et de l'encombrement ne diffèrent pas après la formation. Nous n'avons donc pas montré une amélioration de l'étiquetage et de la prise en charge dans le service. La sensibilisation et la formation de l'équipe

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

soignante seront poursuivies par un programme de formation continue, mené par le groupe de travail prochainement mis en place.

Contact mail : claireballard@voila.fr

BECARD Aurélie, CARRIER Pauline (Paris)

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

Dirigé par : PERROS-DURAND Hélène, Orthophoniste

Résumé : Cette étude porte sur une approche écologique de la remédiation des troubles du calcul et du traitement des nombres, chez quatre patients aphasiques. Après une évaluation pré-thérapeutique à l'aide de la Batterie BENQ-R², de certaines épreuves du TLC² et d'un questionnaire d'auto-évaluation du nombre au quotidien (QANQ) élaboré pour les besoins de l'étude, chaque patient a bénéficié de 10 séances de rééducation, menées à l'aide du matériel Orthonumérisk. L'évaluation post-thérapeutique a permis de mettre en évidence une efficacité de la prise en charge pour tous les patients.

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

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

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

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

Résumé : NC

Contact mail : orthophonie.bdcv@gmail.com

BLANCHARD Marianne, DEVOUCOUX Clémence (Toulouse)

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

Dirigé par : BODIN Séverine ; DE BOISSEZON Xavier

Résumé : NC

Contact mail : recherche@fneo.fr

BOISSERANC Jean-Baptiste (Paris)

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

Dirigé par : AUZOU Pascal, Neurologue CHR Orléans

Résumé : NC

Contact mail : jboisseranc@gmail.com

BOULANGÉ Anne, MARTIN Céline (Lyon)

Élaboration et normalisation d'épreuves de fluence verbale de verbes et de substantifs.

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

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

répétitions, de clusters et de switching). Ces épreuves avaient pour ambition d'évaluer une anomie catégorie spécifique substantifs/verbes.

Contact mail : martin.boulangue@gmail.com

BRIEU Claire, VARIN Olivia (Paris)

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

Dirigé par : CHOKRON Sylvie, Orthophoniste ; Neuropsychologue

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

Contact mail : olivia.varin@dbmail.com // claire.brieu@hotmail.fr

BRUTHIAUX Lina, GUITTARD Grégory (Montpellier)

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

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

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

Contact mail : gregory.guittard@gmail.com

CARROLA Cécile, OLLIER Pauline (Toulouse)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : cecile.carrola@hotmail.com // paulineollier@hotmail.fr

CHEVALLIER Manon (Montpellier)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : recherche@fneo.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

CHIVOT Caroline, DOUSSOT Lucille (Lyon)

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

Dirigé par : BONTRON Pascale

Résumé : NC

Contact mail : recherche@fneo.fr

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

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

Dirigé par : COLUN Hélène, Orthophoniste

Résumé : Les lésions cérébrales droites acquises sont susceptibles d'entraîner des troubles de la communication, souvent discrets et délicats à identifier. Pour prendre en charge ces difficultés, l'orthophoniste peut s'appuyer sur une approche fonctionnelle et pragmatique. Basée sur l'étude des interactions naturelles entre le patient et son partenaire privilégié de conversation, l'analyse conversationnelle permet de décrire comment chaque partenaire collabore à la réussite de la conversation. Notre travail vise à vérifier si le support d'observation clinique des interactions d'Ortolan (2012), créé pour permettre une observation directe, sans recours à l'analyse conversationnelle, et testé dans le cadre des aphasies, peut également rendre compte des particularités communicationnelles des cérébrolésés droits (CLD).

Tout d'abord, après un exposé théorique sur la pragmatique et les interactions, avec un intérêt particulier pour la linguistique interactionniste, nous nous concentrons sur les conséquences au plan cognitif et communicationnel des lésions droites. Ensuite, nous procédons à l'analyse conversationnelle d'un corpus vidéo dans le but d'observer la dynamique interactionnelle entre un adulte CLD et son partenaire de conversation. Les résultats de cette étude nous permettent enfin de dégager des critères pertinents d'observation d'une interaction impliquant un adulte CLD et de réfléchir à l'approfondissement éventuel du support d'Ortolan.

Contact mail : recherche@fneo.fr

CROS Priscille (Poitiers)

Paralysie cérébrale et troubles de la communication : élaboration d'un guide pratique pour la préconisation des moyens de communication alternative et augmentative.

Dirigé par : BERA Céline, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : priscille.cros@hotmail.com

DADRE Laurène, GASPARINI Anna (Paris)

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

Dirigé par : LE BORNEC, Neuropsychologue ; COUILLET, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : recherche@fneo.fr

DECHAMBENOIT Agathe (Besançon)

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

Dirigé par : GROS Auriane, Orthophoniste, Ingénieur de recherche

Résumé : NC

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Contact mail : agathed42@hotmail.fr

DELAHOUSSE Constance, DOS SANTOS Marina (Paris)

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

Dirigé par : AUIPAIS Brigitte, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : cst.delahousse@gmail.com

DEVILLE Zoé, MEYNIER Johanna (Paris)

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

Dirigé par : PLAZA Monique, Chercheuse en neuropsychologie au CNRS

Résumé : NC

Contact mail : zoe.deville@sfr.fr

DUPONT Aurore (Nice)

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

Dirigé par : Dr. BARRES Philippe, Neurologue

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

Contact mail : aurore_dupont@hotmail.fr

EPAULARD Nathalie (Toulouse)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : nathep@free.fr

ESCRIBE Naïs, SIMON Léa (Paris)

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

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

Résumé : Nous avons élaboré un protocole de thérapie écosystémique de la communication s'adressant au couple aphasique et dont les axes thérapeutiques sont tirés des résultats de l'évaluation du PTECCA. Cette étude est réalisée sur trois cas. De plus, l'influence de la thérapie sur la qualité de vie a été mesurée à l'aide de l'échelle C10. L'efficacité de la thérapie n'a pas pu être démontrée étant donnée la trop faible cohorte, cependant nous remarquons une évolution positive de la communication des trois couples.

Contact mail : lea.simon11@gmail.com

FANTINO Marine (Nice)

Parlez-moi d'humour. Les adolescents paralysés cérébraux et l'humour : sensibilité et compréhension.

Dirigé par : VIVES, Orthophoniste ; COTTA, Orthophoniste ; MAILLAN, Linguiste

Résumé : NC

Contact mail : fantino.marine@live.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

FAURE Marie (Montpellier)

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

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

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

Contact mail : mafafa42@hotmail.fr

FUCHS Caroline, HENRY Laurine (Amiens)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : caro.fuchs@hotmail.fr

GÂTEL Hélène (Nancy)

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

Dirigé par : AIRIAU Catherine, Orthophoniste au CHU de REIMS

Résumé : NC

Contact mail : helenegatel@hotmail.fr

HELDERLÉ Iris, LE GARZIC Mathilde (Amiens)

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

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

Résumé : Les troubles de communication des adultes cérébrolésés droit ou traumatisés crâniens sont encore peu connus des orthophonistes, malgré l'essor de la pragmatique depuis les années 60. Nous avons postulé que la création d'un livret d'information quant à ces troubles serait utile à la pratique des orthophonistes inclus dans notre étude. Notre démarche consistait donc, après avoir vérifié le besoin d'information et défini les attentes des professionnels, à élaborer un livret d'information concernant les troubles pragmatiques des adultes cérébrolésés, à destination de ces derniers.

Pour cela, nous avons créé un premier questionnaire, distribué à 41 orthophonistes, portant notamment sur leur éventuel besoin d'information et leurs attentes quant à un possible support informatif. La grande majorité jugeant utile ce type de support, nous avons élaboré, dans un deuxième temps, un livret d'information adapté à leur demande, abordant des notions théoriques et pratiques concernant les troubles pragmatiques.

Un second questionnaire diffusé à onze orthophonistes et étudiants en dernière année a permis de vérifier la pertinence, selon ces derniers, du support d'information ainsi créé. Après lecture du livret, les orthophonistes interrogés se sont sentis globalement à même de prendre en charge les difficultés pragmatiques des adultes cérébrolésés. Tous ont souligné son utilité pour leur pratique et sa pertinence pour l'orthophonie.

Contact mail : mathilde.legarzic@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

LAFITTE Aurélie (Bordeaux)

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

Dirigé par : MARCHETTI Sarah, orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : raylie47@hotmail.com

LARGEAU Julia, LEBRETON Delphine (Amiens)

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

Dirigé par : SAINSON Claire, Orthophoniste, Docteur en linguistique

Résumé : Cette étude consiste à créer une Grille d'analyse des Aptitudes Réceptives Inférentielles (GARI) dans l'aphasie pragmatique. La GARI est un matériel composé de 9 vidéos implicites appariées chacune à 9 vidéos explicites et de questionnaires vérifiant la compréhension. Cet outil a été mis à l'essai auprès de 20 sujets tout-venant afin de s'assurer qu'ils comprenaient son contenu.

Cette première étape a permis d'améliorer notre matériel et a montré que les vidéos étaient comprises. L'expérimentation de la GARI a été poursuivie auprès de 5 patients cérébrolésés droits ou traumatisés crâniens. Les résultats ont montré que les 5 patients de notre étude obtenaient des scores totaux plus faibles à la GARI que le sujet contrôle apparié. Les résultats de 4 des 5 patients étaient moins élevés pour les vidéos implicites que pour les explicites appariées. Cette seconde étape a permis de vérifier que notre outil pouvait constituer une base de travail intéressante pour permettre à terme d'évaluer le raisonnement inférentiel en orthophonie. Il serait intéressant que cette étude soit poursuivie auprès d'un échantillon plus important de patients et de témoins pour faire l'objet d'une validation puis d'une normalisation.

Contact mail : recherche@fneo.fr

LEFEBVRE Camille (Tours)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : camille.lefebvre90@gmail.com

LUGAN Anaïs, PACHOT Fabienne (Lille)

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

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

Résumé : Nous avons poursuivi le travail initié par Ducasse et Haran (2013) qui ont créé un protocole d'éducation à la communication du patient cérébrolésé et de son entourage. Une lésion cérébrale peut altérer la communication jusqu'à entraîner un handicap communicationnel entre le patient et son interlocuteur. Il s'agit donc d'un aspect primordial dont on doit tenir compte dans la prise en charge de ces patients. Aujourd'hui, la rééducation orthophonique classique s'y attelle. Toutefois, il semblerait intéressant de permettre au patient d'être véritablement acteur de sa prise en charge afin qu'il puisse mieux gérer et donc mieux compenser les troubles.

C'est ce que vise l'éducation du patient. Mais cette démarche s'est développée dans le cadre de maladies chroniques telles que le diabète. La communication est un domaine particulier qui nécessite une approche

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

adaptée et spécifique et qui intègre l'entourage autant que le patient lui-même. Avec ce protocole d'éducation à la communication du patient cérébrolésé et de son entourage, nous visons une optimisation de l'efficacité de la démarche de soins, grâce à une meilleure adhésion du patient et de ses proches à cette approche que nous voulons plus personnalisée et écologique.

Contact mail : anaislugan@gmail.com

MAURER Catherine (Nice)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : cath_maurer@hotmail.fr

MANTEAUX Anaëlle, RONDET Audrey (Lyon)

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

Dirigé par : HOEN Michel ; BENBOUTAYAB Nadia

Résumé : NC

Contact mail : anaelle.manteaux@gmail.com

PRÉVOST Laure, VERA SANTAFE Isabelle (Toulouse)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : prevolaure@gmail.com

PROVOST, RÉMY (Paris)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : provost.ccile@gmail.com

QUERE Julia (Nice)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : recherche@fneo.fr

RAYNARD Myriam, ROGER Charlotte (Lyon)

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Dirigé par : GENTIL Claire, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : raynard.roger@gmail.com

RICHOMME Marine (Besançon)

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

Dirigé par : DARDIER Virginie

Résumé : NC

Contact mail : marine.richomme@edu.univfcomte.fr

SOUDET Hélène, VAN GYSEL Margot (Lille)

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

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

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

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

STEVENOT Léa (Lille)

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

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

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

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

TRON Sandrine, VIVION Cécile (Lyon)

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

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

Résumé : Quelles variations de l'échange conversationnel entre la personne aphasique et son partenaire de communication peut-on objectiver selon ses compétences afin de permettre une optimisation de cet échange ? Nous supposons que selon que le partenaire de communication possède une expertise du langage et/ou un contexte commun riche avec la personne aphasique, et /ou une connaissance des habitudes de communication de la personne aphasique, les procédures conversationnelles observées en analyse conversationnelle seront différentes. Pour cela, nous avons réalisé une étude de cas. Une personne aphasique est filmée lors d'une séance

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

d'orthophonie avec son orthophoniste puis lors d'un repas, en dialogue avec son épouse puis en trilogie avec son épouse et leur fils. Notre hypothèse générale est validée.

Contact mail : cecile.vivion@gmail.com

VERITE Marine (Tours)

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

Dirigé par : MONTUELLE Fanny, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : marine.verite@sfr.fr

VERNON Mélodie (Nice)

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

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

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

Contact mail : melo989@hotmail.com

WOUAQUET Julie (Montpellier)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : jwouaquet@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Année 2012-2013

ABLINE Sylvie (Tours)

Évaluation du comportement pragmatique et exécutif du sujet cérébrolésé en groupe.

Dirigé par : FERRACCI Laeticia, Orthophoniste

Résumé : Les troubles de la pragmatique et du comportement exécutif figurent parmi les séquelles les plus invalidantes chez les sujets cérébro-lésés car ils ne parviennent plus à adapter leur comportement en fonction des exigences environnementales. Ces troubles nuisent aussi bien à leur réinsertion familiale, sociale, que professionnelle. L'évaluation de ces troubles est donc primordiale pour cerner au mieux les difficultés du patient afin de proposer une prise en charge adaptée. A ce jour, il existe des outils permettant d'évaluer les difficultés pragmatiques du patient cérébrolésé en situation individuelle et des outils s'intéressant au comportement exécutif utilisés hors contexte de communication.

Or, à notre connaissance, aucun des outils existants ne permet d'objectiver des troubles à la fois pragmatiques et dysexécutifs comportementaux, au cours d'une situation écologique de groupe ; ces différents troubles semblent pourtant souvent liés entre eux. C'est pourquoi nous avons participé à l'élaboration d'un outil qui permettrait l'évaluation de tels comportements, lorsque le sujet cérébrolésé interagit dans un groupe. L'utilisation de notre outil s'effectue selon deux niveaux : un niveau descriptif où les comportements verbaux et non verbaux du patient sont recensés et décrits, et un niveau interprétatif, où ces comportements sont interprétés, d'un point de vue pragmatique et neuropsychologique.

Avec cet outil, nous avons évalué 3 patients réalisant un travail en commun, au cours d'une séance de rééducation de groupe des fonctions supérieures, au Centre Les Capucins d'Angers. Nous avons étudié la validité de notre outil en confrontant les données obtenues à notre outil à celles obtenues à des tests de référence, l'ISDC (évaluant les troubles dysexécutifs comportementaux), et le PFIC (évaluant les troubles de la pragmatique). Une fois les tests statistiques réalisés, nous pourrions discuter de l'intérêt et de la validité de notre outil.

Contact mail : Sylvie.abline@yahoo.fr

BARUTEL Jenny, ROUSSEAU Chloé

Élaboration d'un diagnostic éducatif destiné au patient aphasique et à son aidant dans le cadre de l'ETP.

Dirigé par : JOYEUX Nathaly, Orthophoniste ; CHOMEL GUILLAUME Sophie

Résumé : NC

Contact mail : memoireetp2012@hotmail.fr

BELARD Agnès, BOULANGER Adèle (Paris)

Étude du langage et des fonctions exécutives chez les gliomes de bas grade.

Dirigé par : PLAZZA Monique, Neuropsychologue

Résumé : NC

Contact mail : adeleb6@hotmail.com

BERRUER Chloé, PORCEDDA Thang Anaïs (Tours)

Élaboration d'un protocole d'évaluation de la mémoire épisodique visuelle.

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

Résumé : NC

Contact mail : chloe.berruer@gmail.com // anais.porcedda@gmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

BLOT Candice (Poitiers)

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

Dirigé par : Dr. DU BOISGUEHENEUC, Neurologue

Résumé : NC

Contact mail : can10can@hotmail.fr

BONTE Sidonie, MOULIN Laurie (Paris)

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

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

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

Contact mail : sidonie.bonte@gmail.com // laurie_l17@hotmail.com

CHARMETANT Julie, PORTE Margaux (Toulouse)

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

Dirigé par : BACCIOCHI, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : julicharm@hotmail.fr

CHENU Perrine

Évaluation de l'olfaction dans la SLA.

Dirigé par : NC

Résumé : NC

Contact mail : perrine.chenu@gmail.com

COMBE Miriam (Lille)

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

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

Résumé : L'aphasie peut entraîner des troubles de compréhension syntaxique qui touchent en particulier les pronoms personnels. Pourtant, il n'existe pas de matériel progressif qui est spécifique aux patients aphasiques. C'est pourquoi nous avons décidé d'élaborer un matériel de rééducation – LuiElleLeLa ... Que comprendre dans tout ça ? - visant à travailler la compréhension des pronoms personnels chez tous les patients.

Nous nous sommes fondées sur les données trouvées dans la littérature concernant le système des pronoms personnels et sur celles décrivant les origines possibles de la compréhension asyntaxique, ainsi que sur les observations d'orthophonistes. Notre matériel est progressif : il aborde les pronoms personnels selon leur type (pronoms personnels sujets – compléments directs – réfléchis – en et y) et selon les structures dans lesquelles ils apparaissent (le référent – la phrase simple – la phrase longue et/ou complexe – le dialogue et le récit).

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Une fois élaborée, nous l'avons expérimenté avec quatre patients aphasiques pendant deux mois. Cela nous a permis d'apporter des modifications à notre matériel à partir de l'analyse des réponses et des difficultés des noms personnels chez la plupart des patients.

Contact mail : miriam.combe@gmail.com

CONAN Marie (Poitiers)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : marie.conant@orange.fr

DALLCOSTA Charlotte (Poitiers)

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

Dirigé par : Dr. GIL Roger, Neurologue

Résumé : NC

Contact mail : chicha256@hotmail.com

DAVIAU Lucille, PEVERE Sophie (Toulouse)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : lucilledaviau@hotmail.fr // ptitioso@hotmail.fr

DEZETREE Caroline (Tours)

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

Dirigé par : JOLLY Virginie, Orthophoniste

Résumé : Ce mémoire s'intéresse à 10 patients de gliome de bas grade toutes localisations confondues opérées en condition éveillée. Notre objectif est de savoir si, à distance de la chirurgie, les patients sont concernés par des troubles exécutifs qui pourraient impacter sur leur qualité de vie. Nous émettons une première hypothèse selon laquelle les bilans classiques actuellement réalisés saturent et ne permettent pas de mettre en évidence des troubles fins pourtant exprimés par bon nombre de patients.

Pour répondre à cette première hypothèse, nous comparerons les résultats obtenus aux épreuves en pré et post opératoire afin de vérifier qu'aucune modification des performances n'est enregistrée. Puis, nous avons ajouté au protocole trois épreuves dont deux écologiques (le zoo, les 6 éléments et la double tâche) jamais rencontrées par les patients dans le but d'être au plus près des réalités quotidiennes et des principes de mise en place du fonctionnement exécutif (pas d'effet retest).

La présentation de ces épreuves devrait permettre de faire apparaître des troubles fins jusqu'à maintenant invisibles dans les évaluations. Après le rappel des connaissances générales nécessaires à la bonne compréhension de la pathologie, de sa prise en charge thérapeutique et des enjeux qui en découlent, nous ferons le point sur les données actuelles en matière de neuroplasticité. Nous verrons que ce nouveau concept révolutionne toutes les

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

visions plus « classiques » du fonctionnement cérébral et prend une place importante dans ce genre de prise en charge.

L'analyse de nos résultats permettra de savoir si notre protocole suffit pour mettre en exergue l'existence de troubles exécutifs handicapant le patient au quotidien, si elle concerne un profil de patient particulier, auquel cas c'est un sujet qui doit être pris en compte par les neurochirurgiens ou, si les recherches doivent se poursuivre afin de trouver des épreuves assez sensibles qui répondent aux plaintes des patients.

Contact mail : caroline.dezetree@gmail.com

DUPIN Anne

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

Dirigé par : Dr. AUZOU Pascal, Neurologue

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

Contact mail : dupinanne1@free.fr

FLEURIER Amélie (Amiens)

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

Dirigé par : LUBRANO Vincent, Neurochirurgien ; LE CAM Estelle

Résumé : Le domaine de la neurochirurgie éveillée en orthophonie reste peu connu et peu exploré. Au cours de ces neurochirurgies, une évaluation de certaines fonctions langagières est effectuée sous stimulation électrique corticale afin de déterminer les zones à préserver lors de l'intervention. [1] Il a été démontré à de nombreuses reprises dans la littérature scientifique [1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9] que cette évaluation permet au patient d'éviter de graves déficits irréversibles au niveau linguistique, induits par le geste chirurgical. Selon les équipes de neurochirurgie, les épreuves de testing des fonctions linguistiques varient, sans qu'un protocole ne soit clairement défini. [10] Le plus fréquemment une épreuve de dénomination d'images est réalisée à l'aide de la DO 80 et est associée à une ou plusieurs autres tâches ciblées selon la localisation de l'intervention et l'équipe engagée dans la chirurgie. [10] Or, l'équipe de neurochirurgie du CHU de Toulouse-Rangueil a relevé chez certains patients des altérations au niveau du discours spontané durant la partie d'exercice de l'intervention alors que les tâches de dénomination étaient parfaitement réussies. Le discours spontané étant toute production verbale qui n'est pas une réponse à un stimulus (de test) et qui n'a pas fait l'objet en amont d'une préparation rigoureuse : c'est le monde de discours le plus courant en contexte naturel. [11] Il recouvre un grand nombre de paramètres qui ne peuvent se résumer qu'à ceux de la dénomination. [2, 12] D'un point de vue plus écologique, on peut se demander si l'évaluation des fonctions du langage par la seule dénomination n'est pas réductrice, faste au vaste domaine qu'est le langage.

L'objectif du mémoire est de montrer qu'une évaluation du langage spontané a sa place lors de neurochirurgie éveillée et de modéliser cette évaluation sur un mode conversationnel à appliquer durant l'opération afin d'éviter ces déficits de langage spontané en post-opératoire.

Contact mail : fleurier.amelie@orange.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

FUCHS Marie-Noëlle (Strasbourg)

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

Dirigé par : STEIN Gisèle, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : mnfuchs@hotmail.fr

GARIN Julie, REINA Margot (Lille)

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

Dirigé par : Dr. ROUSSEAU Marc, Neurologue

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

Contact mail : julie.jgarin@gmail.com / margotreina@hotmail.com

GUILLON Céline, ZARAGOZA Julie (Lyon)

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

Dirigé par : Dr. ROUSSELLE Christophe, Neuropédiatre

Résumé : Notre recherche avait pour but de mettre en évidence l'impact de la survenue et de la latéralité d'un accident vasculaire cérébral (AVC) néonatal sur les performances en langage écrit. En effet, plusieurs recherches ont mis en évidence un fréquent déficit en langage oral chez ces enfants. Les compétences en langage écrit dépendant fortement des habiletés langagières orales, nous nous sommes intéressées aux performances langagières écrites suite à la survenue d'un AVC néonatal.

Nous souhaitons également observer les mécanismes de plasticité cérébrale post-lésionnels à partir de l'étude de la latéralisation anatomo-fonctionnelle du langage. Pour cela, nous avons réalisé une étude de cas multiples auprès de trois enfants de 8 ans ayant subi un AVC ischémique périsylvien en période néonatale, dans l'hémisphère gauche pour deux d'entre eux et au sein de l'hémisphère droit pour le troisième. Afin d'évaluer le langage écrit, différentes tâches de lecture, de compréhension écrite, d'orthographe et de récit narratif ont été proposées.

De plus, des épreuves d'écoute dichotique et de lecture tachistoscopique ont permis d'étudier la latéralisation hémisphérique langagière tandis que la latéralisation hémisphérique des fonctions visuo-spatiales a été évaluée par un test se basant sur le paradigme de Vernier. L'évaluation du langage écrit, ayant mis en évidence des profils comportementaux propres à chaque enfant, fait apparaître de faibles performances chez deux d'entre eux. Les enfants présentant cette pathologie semblent donc constituer une population à risque de développer des difficultés langagières écrites. Cependant, contrairement à ce qui était attendu, le côté de la lésion n'est pas prédictif des profils obtenus.

En outre, des dominances hémisphériques langagières et visuo-spatiales atypiques sont relevées chez les trois enfants. Enfin, les données concernant la latéralité lésionnelle et la latéralisation anatomo-fonctionnelle du langage et des fonctions visuo-spatiales permettent de montrer un probable effet Crowding chez les sujets ayant subi un AVC gauche.

Contact mail : guillon.celine@gmail.com // julie_zaragoza@hotmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

GUINAMARD Camille, LEPROUX Charline (Nantes)

Normalisation d'un test permettant le dépistage des troubles de la mémoire sémantique.

Dirigé par : MAZOUÉ Aurélien, Orthophoniste

Résumé : Ce mémoire concerne la normalisation du TMS42 (Test de Mémoire Sémantique, comportant 42 items), récemment créé par Aurélien Mazoué, orthophoniste au CMRR de Nantes. Ce test a pour but d'évaluer les troubles de la mémoire sémantique. Plus particulièrement, il permet le dépistage de la perte des concepts (que nous évaluons par le biais de leurs caractéristiques spécifiques, perceptives et fonctionnelles). Ce nouveau test, rapide et facile d'administration, participe ainsi au diagnostic de pathologies et troubles d'ordre neurologique.

Dans un processus de validation externe, nous nous intéressons donc plus précisément à la normalisation de ce test, qui se fait sur une cohorte de sujets sains, de sexes, d'âges et de niveaux socio-culturels différents afin de créer une cohorte saine la plus représentative possible et ainsi obtenir les scores attendus par la population tout-venant.

Contact mail : c.guinamard@hotmail.fr // charline.leproux@gmail.com

HARDEL Maryel (Caen)

Évaluation de la mémoire de travail dans l'aphasie.

Dirigé par : QUINETTE P., MCU

Résumé : NC

Contact mail : maryelhardel@hotmail.fr

HOCQUAD Caroline (Bordeaux)

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

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

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

Contact mail : caroline.hocquard@laposte.net

HUYMH Clémence, MOURIC Marine (Lyon)

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

Dirigé par : DUCHENE Annick, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : clemhnh@hotmail.com // marine.mouric@hotmail.fr

IMBERT Mélanie (Tours)

Étude de la qualité de vie des patients aphasiques thrombolysés.

Dirigé par : MUSIKAS Alexandra, Orthophoniste

Résumé : Les patients thrombolysés entre septembre 2012 et janvier 2013 au CHRU de Tours ont été revus 3 mois après leur AVC : consultation médicale (NIHSS, Rankin, Barthel, IADL, Hamilton, Zarit) et bilan orthophonique

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

(Moca/MMSE pour les non aphasiques, MT86 version alpha et échelle de communication verbale de Bordeaux pour les aphasiques). Les résultats obtenus entre les deux groupes (aphasiques/non aphasiques) sont comparés afin de voir quelle incidence les troubles du langage ont sur le quotidien des patients et sur leur ressenti quant à leur qualité de vie.

Contact mail : melanimbert@aol.com

JAYTENER Amélie, LION Marie (Amiens)

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

Dirigé par : RENARD Antoine, Orthophoniste

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

Contact mail : amelie.jaytener@hotmail.fr // marielion@orange.fr

JOFFRE Marie (Poitiers)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : mariejoffre@hotmail.fr

JOLY Aline (Nancy)

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

Dirigé par : MORIN Nathalie, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : aline.joly17@laposte.net

LAUTIER Emilie (Paris)

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

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

Résumé : Etalonnage de la RSAB (Rating Scale of Attentional Behaviour) qui évalue les troubles attentionnels chez les patients cérébrolésés + corrélations entre la RSAB et d'autres tests neuropsychologiques (Echelle de Fatigue, CFQ, PASAT, Codes de la WAIS, STROOP, Empans auditivoverbaux, score HAD et l'attention soutenue/l'attention divisée/la MDT/l'alerte phasique/le Gono du TAP).

Contact mail : e2m4l@hotmail.com

LEONARD Marine, MOREAU Marie (Paris)

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

Dirigé par : GATIGNOL Peggy, Orthophoniste

Résumé : NC

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

LEVASSEUR Florence, TOURAT Julie (Paris)

Élaboration d'une batterie normalisée d'évaluation des troubles neuro-visuels chez l'adulte.

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

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

Contact mail : florence.levasseur85@gmail.com

MANWARING Victoria (Poitiers)

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

Dirigé par : GIL Roger, Neurologue ; WAGER Michel

Résumé : NC

Contact mail : vic_04290@hotmail.com

MINEL Sarah (Nice)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : smine@laposte.net

MUNOS Karine (Bordeaux)

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

Dirigé par : PELAGE F., Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : karine.munos@gmail.com

NADJ Helena (Tours)

Aphasie et thrombolyse : au-delà du NIHSS.

Dirigé par : FLAMAND-ROZE Constance, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : sminel@laposte.net

PERDEREAU Alice (Paris)

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

Dirigé par : BRAMS au Canada

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

Contact mail : alice.perdereau@hotmail.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

RAMARD Pauline (Tours)

Evaluation et prise en charge orthophonique d'un patient atteint du syndrome de LandauKleffner en début de maladie.

Dirigé par : PILLER Anne-Gaëlle, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : pauline.ramard@voila.fr

RAULT Charlotte, SAINT-PE Laureline (Nantes)

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

Dirigé par : GASSELIN, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : laureline.saintpe@wanadoo.fr

RENAUX Olivia, RIEAU Claire (Lille)

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

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

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

Contact mail : olivia.renaux@gmail.com // claire.rieau@hotmail.fr

RUIZ Sabine, VERGER Julie (Lyon)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : sabineruiz@live.fr // memoiresabinejulie@live.fr

SAINTE Louise (Nice)

Élaboration et expérimentation d'un test de dénomination avec indigage olfactif et gustatif destiné au sujet aphasique.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Dirigé par : MARSHALL Chloé, Orthophoniste ; MAILLAN Geneviève

Résumé : Les troubles visuels d'origine centrale sont essentiellement connus chez l'adulte, mais un nombre croissant d'études décrit des troubles neurovisuels chez l'enfant. Ces études suggèrent que ces troubles ne sont pas sans conséquences sur le développement de l'enfant que ce soit au niveau comportemental, cognitif, émotionnel ou celui de ses acquisitions scolaires. On peut faire l'hypothèse que 2 à 3 % des enfants de 5 ans présentent un trouble neuro-visuel.

Ces troubles sont assez méconnus et souvent, un bilan ophtalmologique sera fait sans que rien ne soit trouvé. Il n'existe pas de batterie d'évaluation pour les troubles neurovisuels chez les enfants d'âge scolaire (de 6 à 10 ans). Nous avons donc élaboré une batterie d'évaluation des troubles neurovisuels accessible afin de pouvoir objectiver ces troubles et les rééduquer.

Contact mail : sidonie.bonte@gmail.com // laurie_l17@hotmail.com

TROILLE Emilie (Lyon)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : emilie.troille@gmail.com



CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Année 2011-2012

BAUSSART Fanny (Bordeaux)

Élaboration d'un support d'informations destiné aux médecins généralistes concernant la prise en charge orthophonique des troubles neurologiques.

Dirigé par : PELAGE Fabienne

Résumé : NC

Contact mail : fannybaussart@hotmail.com

BITEAU Séverine, JOUANIGOT Yoann (Lille)

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

Dirigé par : TRAN

Résumé : NC

Contact mail : severine.biteau@hotmail.fr

BRETEAU Anne-Claire, CHARDIN Elodie (Lille)

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

Dirigé par : TRAN

Résumé : NC

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

BROUILLET Joséphine, LOLMEDE Sarah (Poitiers)

Construction d'un logiciel d'évaluation de la compréhension des énoncés expressifs à partir de deux indices pragmatiques : contexte situationnel et prosodie émotionnelle. Études de cas chez des patients cérébrolésés droits.

Dirigé par : LAVAL Virginie ; DARDIER Virginie ; HOLLINGSHAUSEN Sophie

Résumé : NC

Contact mail : josephine.brouillet@gmail.com // sarah.lolmede@gmail.com

CALVARIN Marion (Toulouse)

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

Dirigé par : CAILET Marie

Résumé : NC

Contact mail : marion.calvarin@hotmail.fr

CHOFFAT Raphaël, MEYER Léna (Lille)

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

Dirigé par : Dr ROUSSEAUX ; DEI CAS Paula

Résumé : NC

Contact mail : [lena.meyer@gmx.fr](mailto:lana.meyer@gmx.fr)

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

CLAUDE Charlotte, MIQUEL Julie (Lyon)

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

Dirigé par : FERRERO

Résumé : NC

Contact mail : kaprikaz@gmail.com

COLOMB Mélanie, RICHEL Marion (Toulouse)

Réactualisation du protocole d'évaluation des gnosies auditives.

Dirigé par : BEZY Catherine ; PARIENTE Jérémie

Résumé : NC

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

GROB-NICOLAS Isabelle, MUCHEMBLED Alice (Lille)

Normalisation de la version écrite de la BETL.

Dirigé par : TRAN

Résumé : NC

Contact mail : isabelle.nicolas@etu.univ-lille2.fr // alice.muchembled@etu.univlille2.fr

JAHAN Hélène, LEY Céline (Paris)

Normaliser un test de mémoire épisodique visuelle, notamment destiné à évaluer les patients SEP.

Dirigé par : ARNAUD Clotilde ; VIRET Anne-Claire

Résumé : NC

Contact mail : celine_ley@hotmail.fr

MARIE Audrey, RAY Ombeline (Lille)

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

Dirigé par : Dr ROUSSEAU Marc

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

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Année 2010-2011

ALLARD Sophie (Bordeaux)

Une épreuve de morphologie lexicale testée sur des patients aphasiques.

Dirigé par : POINTREAU Annie

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

Contact mail : allardsophie87@orange.fr

BARON Delphine, MICHEL Anne (Strasbourg)

Exploration des troubles du langage élaborés chez les patients atteints de sclérose en plaques.

Dirigé par : KIEFFER Marie-Odile

Résumé : NC

Contact mail : delphine_baron@hotmail.fr

BAUSSART Fanny (Bordeaux)

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

Dirigé par : PELAGE Fabienne

Résumé : NC

Contact mail : fannybaussart@hotmail.com

BOUAT Camille, FRADIN Léa (Paris)

Évaluation de la mémoire de travail chez les enfants traumatisés crâniens sévères.

Dirigé par : LAIGLE Pascal

Résumé : NC

Contact mail : camille.bouat@hotmail.fr // leafra88@hotmail.com

BOURDREL Sophie, CHAMUSSY Louisiane (Montpellier)

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

Dirigé par : MORITZ Sylvie

Résumé : NC

Contact mail : louisiane.chamussy@gmail.com

BUET Sylvia (Tours)

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

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

Résumé : Création d'un test de dépistage clinique des troubles de la déglutition chez les patients en phase aiguë d'AVC. Ce test est constitué d'un examen des praxies bucco-faciales liées aux muscles intervenant dans la déglutition, mais aussi d'essais alimentaires (à l'eau, à l'eau gélifiée fluide et à l'eau gélifiée épaisse).

Ce test court s'adresse aux professionnels de santé gravitant autour du patient en phase aiguë d'AVC. Le but de ce test est d'adapter au plus vite les textures alimentaires aux troubles rencontrés par le patient, avant que ne soit réalisé un bilan orthophonique et/ou ORL plus poussé de la déglutition.

Contact mail : sylvia.buet@hotmail.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

CACHO Léonie (Bordeaux)

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

Dirigé par : GONZALEZ Isabelle

Résumé : NC

Contact mail : c-leo@hotmail.fr

CASSONNET Marie, DERYCKERE Els (Paris)

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

Dirigé par : GATIGNOL Peggy ; MORITZ Sylvie

Résumé : NC

Contact mail : memoire75@gmail.com

CHARRIERE Amandine, GAILLARD Nadège (Toulouse)

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

Dirigé par : RIVES Christophe ; RICAUVY Marc

Résumé : NC

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

DE LARMINAT Eugénie, LEMOINDE Cassandre (Paris)

Rééducation intensive de l'aphasie chez un sujet francophone.

Dirigé par : WEILL-CHOUNLAMOUNTRY Agnès

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

Contact mail : e2larminat@gmail.com

DEMAILLE Aurore (Nantes)

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

Dirigé par : BENICHOU Dominique

Résumé : NC

Contact mail : orthaurore@hotmail.fr

DEPATUREAUX Marie (Poitiers)

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

Dirigé par : ICHE Aurélie ; CAPPEAU Paul

Résumé : NC

Contact mail : marie.depatureaux@wanadoo.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

FERRARI Sophie (Paris)

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

Dirigé par : VALLAT-AZOUVI Claire

Résumé : NC

Contact mail : ferrarisophie@aol.com

FREULARD Katell (Besançon)

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

Dirigé par : BRET-LEGRAND Christine

Résumé : NC

Contact mail : katellfreulard@yahoo.fr

GRAS Noémie, LE MEUR Vanessa (Toulouse)

Le traumatisé crânien modéré, un handicap invisible.

Dirigé par : NEYBOURGER Christine ; LASSERRE Jean-Pierre

Résumé : NC

Contact mail : noemie-gras48@hotmail.fr // vaness_lm@hotmail.fr

HERODIER Olivia (Poitiers)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : olivia.herodier@laposte.net

KLEIN Pauline (Strasbourg)

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

Dirigé par : HACKENHEIMER Jean

Résumé : NC

Contact mail : klein.pauline@gmail.com

MASSON Marie (Strasbourg)

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

Dirigé par : HEILI-LACAN

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

Contact mail : mmasson@hotmail.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

OLIVE Pauline (Paris)

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

Dirigé par : GATIGNOL Peggy ; RIVIERE L.

Résumé : NC

Contact mail : apocaliptik@hotmail.fr

PETIT Lucile, WIKRAMARATNA Elsa (Paris)

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

Dirigé par : PLAZA Monique

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

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

PUGLIESE Delphine (Bordeaux)

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

Dirigé par : Dr. WIART L.

Résumé : NC

Contact mail : delphine.pugliese@voila.fr

RENOUF Cécile (Toulouse)

Les troubles mnésiques dans la sclérose en plaques : un test rapide d'évaluation ; le MSNQ.

Dirigé par : GATIGNOL Peggy ; TRAUCHESSEC Goeffrey

Résumé : Les actuels tests neuropsychologiques visant à évaluer les troubles cognitifs chez les patients atteints de sclérose en plaques sont longs et coûteux. Il s'agit donc de proposer un test d'évaluation des capacités mnésiques de ces patients qui soit plus rapide (10 min) et qui puisse être administré et analysé par d'autres professionnels de la santé que les neuropsychologues, ceci en vue d'un dépistage plus rapide, efficace et donc d'une prise en charge la plus précoce possible au niveau des troubles mnésiques et langagiers.

Contact mail : cecilerenouf@gmail.com

SIMON Anne (Poitiers)

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

Dirigé par : ALBEROLA-CHEYNEL Maire-Laurence

Résumé : NC

Contact mail : anne.simon91@gmail.com

VALLEE Maud (Nancy)

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

Dirigé par : MORIN Nathalie

Résumé : NC

Contact mail : valle.maud@yahoo.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Année 2009-2010

ABERDAM Catherine, LE TANNEUR Aurélie (Montpellier)

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

Dirigé par : MORITZ-GASSER Sylvie

Résumé : NC

Contact mail : cathy.aberdam@wanadoo.fr // aleteneur@gmail.com

ARROYO Hélène, DELORT-ALBRESPIT Irène (Toulouse)

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

Dirigé par : Pr. DE BOISSEZON ; BODIN

Résumé : NC

Contact mail : irene.d-a@hotmail.fr

BACH TORRILLON Carole, FEISTHAUER FOURNET Florence (Lyon)

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

Dirigé par : FERRERO Valérie

Résumé : NC

Contact mail : gc.torrillon@cegetel.net

BOUCHEND'HOMME Manon (Lille)

Troubles cognitifs et locked-in syndrome.

Dirigé par : Dr. ROUSSEAU

Résumé : NC

Contact mail : manonortho@gmail.com

BOURSET Pauline, HERMANN Clotilde (Lille)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : pauline-bourset@hotmail.fr // h.clo@orange.fr

BUCHOT Maëlle, LE GOFF Aurélie (Lille)

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

Dirigé par : MARTIN

Résumé : NC

Contact mail : mabuchot@laposte.net

CHASTANG Carole (Tours)

Évaluation orthophonique du vieillissement neurocognitif précoce dans l'infection par le VIH.

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Dirigé par : ANDREA Catherine

Résumé : Depuis quelques années, les indicateurs mettent en évidence une augmentation croissante du nombre des personnes âgées de 50 ans et plus atteintes du Virus de l'Immunodéficience Humaine (VIH). En effet, grâce au succès des trithérapies d'une part, et à cause du nombre croissant des primo-infections tardives d'autre part, c'est une véritable cohorte vieillissante qui se fait jour. L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a publié en mars 2009 une étude révélant qu'aux Etats-Unis, dans la population des séropositifs, la proportion des personnes de plus de 50 ans est passée de 20 à 25 % entre 2003 et 2006.

En France, la proportion des personnes de plus de 50 ans parmi la population infectée par le VIH est passée de 20, 1 % en 2004 à 23, 6 % en 2006. Par ailleurs, un grand nombre d'études récentes font état d'un vieillissement précoce de la population séropositive. Ces études évoquant le vieillissement dans le cadre de la séropositivité portent en grande majorité sur des personnes de plus de 50 ans, dont le vieillissement est par beaucoup d'aspect comparable aux personnes séronégatives de plus de 65 ans.

Ce mémoire a pour objectif de mettre en évidence le vieillissement neurocognitif prématuré que l'on retrouve chez les personnes de 50 ans et plus atteintes par le VIH. Les résultats de cette étude illustrent la nécessité de prendre en charge précocement les troubles de ces personnes, au même titre que peuvent être pris en charge ceux des sujets séronégatifs de plus de 65 ans.

Contact mail : carole_chastang2@yahoo.fr

COURSON Marie-Elodie (Lyon)

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

Dirigé par : BALLARD Kirrie ; GENTIL Claire

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

Contact mail : melododdy66@hotmail.com

DUVAL Bettina, SEIGNOUX Laura (Caen)

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

Dirigé par : QUINETTE Peggy, LAMBERT Jany

Résumé : NC

Contact mail : bettina.duval@hotmail.fr // l.seignoux@laposte.net

GALOUZEAU Alix, GODERIS Coralie (Caen)

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

Dirigé par : LAMBERT Jany, LAISNEY Mikael

Résumé : NC

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Contact mail : alix.galouzeau@gmail.com

GAUDRY Pauline (Bordeaux)

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

Dirigé par : BENICHOU Gaëlle

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

Contact mail : gaudry.pauline@neuf.fr

GILLES Charlotte (Besançon)

Musique et aphasie.

Dirigé par : LAVENANT

Résumé : NC

Contact mail : charlottegilles@hotmail.fr

GODERIS Coralie (Caen)

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

Dirigé par : LAMBERT Jany, LAISNEY Mickaël

Résumé : NC

Contact mail : laly250588@hotmail.fr

GUILBERTEAU Alice (Caen)

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

Dirigé par : LAMBERT Jany

Résumé : NC

Contact mail : guilberteau_alice@yahoo.fr

KIEFER Emilie (Bordeaux)

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

Dirigé par : CAMPAN Marie

Résumé : NC

Contact mail : kiefer.emilie@orange.fr

LE COQ Lauriane (Caen)

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

Dirigé par : SAINSON Claire, LAMBERT Jany

Résumé : NC

Contact mail : lauriane.lecoq@sfr.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

LE GOFF-BUNEAUX Catherine (Caen)

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

Dirigé par : LAMBERT Jany ; LAISNEY Mickaël

Résumé : Une des doubles dissociations les plus robustes connues dans la littérature aphasologique est la dissociation noms vs. Verbes : certains patients aphasiques présenteraient un déficit dans la production des verbes en cas de lésion frontale gauche tandis que d'autres présenteraient un déficit dans la production des noms en cas de lésion temporale gauche. Cette dissociation reste controversée.

Dans un premier temps, notre travail a consisté au recueil de données auprès d'une population contrôle pour une nouvelle épreuve de dénomination d'objets et d'actions reliés sémantiquement (l'objet est instrument de l'action). Dans un second temps, nous avons étudié les capacités de dénomination de noms et de verbes chez des patients aphasiques au moyen de ce test.

Cela nous a permis d'étudier l'influence de la localisation lésionnelle sur les performances des patients. Nous n'avons pas retrouvé la double dissociation rapportée dans la littérature et ce malgré l'homogénéisation de la catégorie sémantique : quelle que soit la topographie lésionnelle et le type d'aphasie, la production des verbes présente plus de difficultés que celle des noms.

Contact mail : caty.legoff_buneaux@yahoo.fr

LOCHET Juliette (Bordeaux)

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

Dirigé par : BENICHOU Gaëlle

Résumé : NC

Contact mail : julochet@numericable.fr

MEAUDRE Emmanuelle, OGER Marie (Marseille)

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

Dirigé par : SCHÖN Danièle ; LOUIS Marianne

Résumé : NC

Contact mail : marie.oger05@free.fr

MOALIC Anne-Laure (Caen)

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

Dirigé par : SAINSON Claire

Résumé : NC

Contact mail : annelauremoalic@yahoo.fr

MOREAU-LE CAM Estelle (Toulouse)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : estellelecam@hotmail.com

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

ODIAU-LAMISSET Audrey (Nancy)

Utilité et pertinence du questionnaire des Réseaux Sociaux, version révisée, dans le cadre de l'évaluation de la communication et de la définition du projet thérapeutique orthophonique, chez les patients paralysés cérébraux.

Dirigé par : LERAY Anne ; MAHE Jean-Yves

Résumé : En France, il n'existe pas d'outil évaluant précisément la communication des patients paralysés cérébraux. Le questionnaire des Réseaux Sociaux répond à cette demande en dressant un inventaire précis de la communication du patient. Méconnu en France et peu utilisé en raison de sa longueur et de sa complexité, une nouvelle version a été créée, s'en inspirant.

Sa passation auprès des familles de dix jeunes et des professionnels les prenant en charge a permis d'en déterminer les avantages. Ainsi, il permet d'évaluer la fonctionnalité et l'autonomie de la communication du patient. Il aide également à définir les objectifs de la prise en charge orthophonique, en termes de rééducation-adaptation et de guidance auprès de l'entourage. En outre, une deuxième passation à quelques mois d'intervalle permet d'estimer les progrès du sujet et donc l'efficacité de la prise en charge. Les objectifs thérapeutiques pourront alors être réadaptés, en lien avec les attentes de l'entourage et du patient.

Contact mail : audrey.odiau-lamiset@etu.univ-nantes.fr

PAJAUD Caroline (Tours)

Rééducation de groupe de patients aphasiques en cabinet libéral.

Dirigé par : PROUST M.-N.

Résumé : NC

Contact mail : pajaud.caroline@wanadoo.fr

PIEL Lucie (Paris)

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

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

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

Contact mail : l.piel@laposte.net

PROUVOYEUR Justine (Nantes)

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

Dirigé par : LELOUP

Résumé : NC

Contact mail : justineprouvoyeur@free.fr

SEGRESTAA Anaïs (Toulouse)

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

Dirigé par : LABRUNEE PROD'HOMME Katia ; ASTESANO Corine

Résumé : Il est désormais admis qu'une lésion de l'hémisphère droit du droitier est susceptible d'entraîner des troubles de la communication. Si des déficits lexico-sémantiques, discursifs et pragmatiques peuvent être présents chez les cérébrolésés droits, les troubles prosodiques semblent plus fréquents. Ces derniers sont dus à l'atteinte

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

du processus de traitement central qui entraîne des troubles en compréhension et/ou en production de la prosodie linguistique et émotionnelle.

Au quotidien, ces troubles participent à la création d'un handicap communicationnel. Or, les troubles prosodiques sont peu pris en charge et les outils à la disposition des orthophonistes sont rares. Nous avons donc créé une prise en charge spécifique des troubles de la prosodie, nourrie par la théorie linguistique de la prosodie et les principes directeurs de prise en charge adaptés aux cérébrolésés droits.

La rééducation se déroule auprès de trois patients sur deux mois selon deux modalités : en individuel à raison de deux séances de trois quart d'heures par semaine, et en groupe à raison d'une séance de deux heures par semaine. L'évaluation des habiletés prosodiques avant et après la prise en charge montre une amélioration des performances essentiellement en production.

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

Contact mail : anais_segrestaa@hotmail.com

SEROT Fanny (Nantes)

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

Dirigé par : BENICHOU Dominique

Résumé : La perception et la reconnaissance des bruits familiers sont un domaine encore peu étudié, et encore moins chez les patients aphasiques. Nous avons voulu par le présent mémoire faire le point sur les connaissances actuelles en matière de perception, de reconnaissance et de traitement du matériel auditif verbal et non verbal.

Nous y présentons dans un premier temps les connaissances générales concernant le fonctionnement cérébral, d'un point de vue anatomique et neurologique, ainsi que ses dysfonctionnements ; nous y exposons dans un deuxième temps les différents aspects de l'audition, que ce soit au niveau périphérique et central ; nous abordons ensuite le langage, son développement et son fonctionnement ; enfin nous nous intéressons à la cognition en général, ainsi qu'aux mécanismes de reconnaissance et de traitement qui sous-tendent le langage et la parole.

A travers ces différents domaines, nous traitons plus particulièrement des accidents vasculaires cérébraux ainsi que de l'aphasie, mais aussi de la perception auditive et des atteintes centrales de l'audition. Sur ces bases théoriques, nous exposons ensuite la mise en place d'un protocole d'évaluation de la reconnaissance de bruits familiers chez le patient aphasique, son élaboration, ainsi que l'ensemble des résultats obtenus et leur analyse. Nous avons tenté par ce protocole d'explorer plus particulièrement les capacités de reconnaissance de sons non-verbaux par les sujets aphasiques, et l'influence de ces sons non-verbaux sur la production orale et la compréhension écrite.

Contact mail : nany_poupy@hotmail.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Année 2008-2009

AERTS Stéphanie, ROBERT Enora (Lyon)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : nanzouk@hotmail.fr

BABOULENE Julie (Montpellier)

Compréhension de l'implicite chez les traumatisés crâniens.

Dirigé par : NC

Résumé : NC

Contact mail : julie.baboulene@free.fr

BAKRI Laure, PERRAUS Anne-Lucie (Nantes)

Évaluation de la compréhension de l'humour chez l'adulte cérébrolésé droit.

Dirigé par : DUCHENE MAY-CARLE Annick

Résumé : NC

Contact mail : laurebakri@yahoo.fr

BALANCON Caroline (Nancy)

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

Dirigé par : SCHANG

Résumé : NC

Contact mail : caroline.balancon@gmail.com

BALTZ Caroline, CONSESSA Jennifer (Marseille)

L'anomie dans les épilepsies temporales.

Dirigé par : LIEGEOIS-CHAUVEL Catherine ; TREBUCHON Agnès

Résumé : NC

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

BESSE Nadège (Bordeaux)

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

Dirigé par : BROUSTE

Résumé : NC

Contact mail : besse.nadege@orange.fr

BONNIN Alodine, PROFFIT Sophie (Lille)

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

Dirigé par : SAINSON Claire

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Résumé : NC

Contact mail : alodinebonnin@gmail.com // sophieproffit@hotmail.fr

CADIOU Mathilde, HUGHES Hélène (Lille)

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

Dirigé par : THERY V. ; MARTIN Y.

Résumé : NC

Contact mail : mcadiou@hotmail.fr // h.hughes@hotmail.fr

CARLIER Maité, TROCHERIS Perrine (Lille)

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

Dirigé par : DEI CAS Paula ; Dr. ROUSSEAU

Résumé : NC

Contact mail : maitecarlier@orange.fr // perrinetrocheris@hotmail.com

CARTON Caroline, COFFINIÈRES Jeanne (Nantes)

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

Dirigé par : FERÉY Frédérique

Résumé : NC

Contact mail : jeanne.cof@voila.fr

CHAPPAT Elodie, MAIGNAN Amandine (Paris)

Etude longitudinale de la dysarthrie dans la SLA.

Dirigé par : LEVEQUE Nathalie ; FOURGERON Cécile

Résumé : NC

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

CHEVALIER Clotilde (Lille)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : clo.chevalier@yahoo.fr

COQUILLAUD Elise, GIRARDIER Pauline (Lyon)

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

Dirigé par : PEILLON Anne ; ROCH Jean-Blaise

Résumé : NC

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

COSINER Juliette, DRIOT Aurélie (Lyon)

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

Dirigé par : Dr. FERNANDEZ B.

Résumé : NC

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

COUDRAY Maryse, LE CORNET Yvanne (Nice)

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

Dirigé par : BENICHOU Dominique

Résumé : NC

Contact mail : coudraymaryse@hotmail.fr // yvanne_lecornet@yahoo.fr

CULCASI Fabienne (Marseille)

Étude des fonctions instrumentales chez le MCI amnésique : approche chronométrique.

Dirigé par : FELICIAN Olivier

Résumé : NC

Contact mail : culcasifab@voila.fr

DALHEM Elise (Bordeaux)

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

Dirigé par : MOREIRA Angélique

Résumé : NC

Contact mail : elise.daglem@hotmail.fr

DE PASQUALE Marie, JAMIS Pauline (Marseille)

Adaptation du test des errances multiples dans le traumatisme crânien.

Dirigé par : TCHERNIAK Valérie

Résumé : NC

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

DERON Johanna, DRUTEL Laure (Lyon)

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

Dirigé par : ROUSSELLE Christophe ; CURIE Aurore, Neuropédiatre

Résumé : NC

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

DOOGHE Catherine, ROCARD Marie (Paris)

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

Dirigé par : PLAZA Monique

Résumé : NC

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

Contact mail : cdmaury@free.fr

DUIZABO Bénédicte, MARTINOT Cyndie (Lille)

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

Dirigé par : LEFEUVRE Muriel ; MARTIN Yves

Résumé : NC

Contact mail : benedicted@hotmail.com // niacaja@hotmail.com

FAVENNEC Mélanie (Strasbourg)

L'expérience de la LSVT en libéral.

Dirigé par : ROLLAND-MONNOURY V.

Résumé : NC

Contact mail : melaniefavennec@yahoo.fr

GONZALEZ Caroline (Bordeaux)

Mémoire de travail et discours procédural chez les personnes cérébro-lésés.

Dirigé par : CAMPAN Marie

Résumé : NC

Contact mail : caro.pierrette@gmail.com

GUILLET Olivia (Besançon)

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

Dirigé par : BRASQUER Mathilde, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : recherche@fneo.fr

GUTTMANN Fanny, RAUTUREAU Murielle (Paris)

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

Dirigé par : LAIGLE Pascal

Résumé : NC

Contact mail : fannygutt@yahoo.fr // murielle.r@infonie.fr

GUYOT Maëlle (Besançon)

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

Dirigé par : DEVEVEY Alain

Résumé : NC

Contact mail : maelle@gnyarf.fr

JEANSELME Sophie, POIREY Carine (Marseille)

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

Dirigé par : MICHEL Bernard

Résumé : NC

Contact mail : ojeans13@yahoo.fr // carine-michel@club-internet.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

JORRET Caroline (Bordeaux)

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

Dirigé par : KERBRAT Armelle

Résumé : NC

Contact mail : caroline.joret@free.fr

KHALIFA Céline, SAINSARD Cécile (Lille)

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

Dirigé par : RAVEZ SAUVAGE Sophie

Résumé : NC

Contact mail : celinekhalifa@hotmail.fr // celine.sainsard@orange.fr

LACROIX Cécile, VALLOIS Maëva (Lyon)

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

Dirigé par : PEILLON Anne ; TAIN Laurence

Résumé : NC

Contact mail : cec022@hotmail.com // maeva.vallois@hotmail.fr

LEFEBVRE Camille, PARISGIRIER Marie (Paris)

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

Dirigé par : CHOKRON Sylvie

Résumé : NC

Contact mail : camillelefebvre13@hotmail.fr // marie.girier@gmail.com

MARIAUX Anne-Sophie (Marseille)

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

Dirigé par : VION-DURY Jean

Résumé : NC

Contact mail : annesophiemariaud@msn.com

MASCHERINI Olivia (Nice)

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

Dirigé par : OSTA ; LEGROS ; RIX

Résumé : NC

Contact mail : olive-verte@hotmail.fr

MEAUDRE Emmanuelle, OGER Marie (Marseille)

Influence du rythme sur la production des aphasiques.

Dirigé par : SCHÖN Danièle

Résumé : NC

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

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

MEHOUS Isabelle (Marseille)

Le manque du nom propre dans la démence sémantique.

Dirigé par : BARBEAU Emmanuelle

Résumé : NC

Contact mail : isamehouas@orange.fr

MOUTONNET Sally (Marseille)

Mémoire spatiale et MCI.

Dirigé par : CECCALDI Mathieu

Résumé : NC

Contact mail : moutonnetsally@hotmail.fr

MUR Anaïs, VALETTE Maia (Montpellier)

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

Dirigé par : MORITZ

Résumé : NC

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

PHILIPPE Karine, SILBER Fanny (Lille)

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

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

Résumé : NC

Contact mail : philippe.karine1@gmail.com

PICARD Marie (Montpellier)

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

Dirigé par : NC

Résumé : NC

Contact mail : grunge_mary@hotmail.com

RENARD Alix, ROUSSEAU Nathalie (Lyon)

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

Dirigé par : PEILLON Anne ; PRICHARD Débora

Résumé : NC

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

RENIE Julie (Lille)

Apraxie gestuelle et démence.

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

Résumé : NC

Contact mail : julie.renier@hotmail.fr

CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29

TEYSSIER Maryline, VIBERT Alexia (Lyon)

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

Dirigé par : RODE Gilles ; GAYRAUD Frédérique

Résumé : NC

Contact mail : alexia.vibert@gmail.com

TRINCHERO Frédérique (Nantes)

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

Dirigé par : COLUN Hélène

Résumé : NC

Contact mail : fred.trincher@cegetel.net

VAN ROY Laure (Strasbourg)

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

Dirigé par : COURMONT Mireille

Résumé : NC

Contact mail : laurette86@hotmail.com

WOLFELSPERGER Mélanie (Strasbourg)

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

Dirigé par : KLESMANN Amélie, Orthophoniste

Résumé : NC

Contact mail : melie.w@estvideo.fr



CONTACTS

Benjamin BOH
Président
presidence@fneo.fr
06.99.63.01.11

Agathe PHILIPP
Vice-présidente en charge
de la recherche
recherche@fneo.fr
06.59.16.80.29