

Intervention dans les troubles du langage oral et de la fluence

VOLUME II

Sous la direction de
Jean-Marc Kremer
Emmanuelle Lederlé
Christine Maeder

Dans la même collection

Le guide : Préparations orales liquides en pédiatrie, par J. Schlatter

Le guide : Médicaments et iatrogénèse, par P. Barriot

La vitamine D, par J.-C. Guillaud

Rééducation en gériatrie, par J. Cohen et F. Mourey

Les anomalies de la vision chez l'enfant et l'adolescent, 2^e édition, par C. Kovarski

Médecine-Sciences

Atlas de poche d'Anatomie - Tome 3 – ORL, 3^e édition, par P. Bonfils, J.-M. Chevallier

Atlas de poche d'Anatomie - Volume 3, Système nerveux et organes des sens, 5^e édition, par W. Kahle, M. Frotscher

L'autisme : de l'enfance à l'âge adulte, par C. Barthelemy, F. Bonnet-Brilhault

Les anomalies de la vision chez l'enfant et l'adolescent, 2^e édition, par C. Kovarski

Manuel de poche de biologie cellulaire, par H. Plattner, J. Hentschel

Neuroanatomie et sémiologie neurologique : Cours, QCM et exercices corrigés, par M. Manto

Regards périphériques sur l'autisme : Évaluer pour mieux accompagner, par Y. Contejean, C. Doyen

Surdité et santé mentale : Communiquer au cœur du soin, par C. Quérel

Troubles d'apprentissage chez l'enfant : Comment savoir ? Écouter, observer, aider, par E. Lenoble, D. Durazzi

Cet ouvrage fait partie d'un ensemble de six ouvrages intitulé *Guide de l'Orthophoniste* :

Volume 1. *Savoirs fondamentaux de l'orthophoniste*

Volume 2. ***Intervention dans les troubles du langage oral et de la fluence***

Volume 3. *Intervention dans les troubles du langage écrit et raisonnement. Les « dys » et autres*

Volume 4. *Intervention dans les troubles : parole, voix, déglutition et déficiences auditives*

Volume 5. *Intervention dans les troubles neurologiques, liés au handicap, soins palliatifs*

Volume 6. *Le métier de l'orthophoniste : de la formation à la vie professionnelle*

Guide de **l'Orthophoniste**

Volume II

Intervention dans les troubles
du langage oral et de la fluence

Sous la direction de

Jean-Marc Kremer
Emmanuelle Lederlé
Christine Maeder

Préface

Pierre Ferrand

Direction éditoriale : Fabienne Roulleaux
Édition : Gilda Masset, Solène Le Gabellec
Fabrication : Estelle Perez
Couverture : Nord-Compo, Villeneuve-d'Ascq
Composition : Gilda Masset

Sous la direction de Caroline Kovarski, docteur en psychologie

© 2016, Lavoisier, Paris

ISBN : 978-2-257-20655-8

Liste des auteurs

Coordonnateurs

Kremer Jean-Marc. Orthophoniste, praticien libéral, Thionville, chargé d'enseignement au département d'orthophonie de l'université de Lorraine, Nancy. Ancien secrétaire général de la Fédération nationale des orthophonistes (FNO). Ancien secrétaire général du Comité permanent de liaison des orthophonistes-logopèdes de l'Union européenne (CPLOL). Ancien secrétaire général d'Orthophonistes du Monde (OdM).

Rédacteurs

Antheunis Paulette. Orthophoniste-logopède, formatrice, Longuyon.

Bijleveld Henny. Membre du comité scientifique de l'Association Parole Bégaiement, Bourg-la-Reine.

Brignone Sylvie-Élisabeth. Orthophoniste, praticien libéral, Lyon, thérapeute cognitivo-comportementaliste, chargée d'enseignement aux départements d'orthophonie de l'université Pierre et Marie Curie, Paris VI, de l'université de Lyon 1-Claude Bernard et de l'université Stendhal, Grenoble, présidente de l'Association Parole Bégaiement, Bourg-la-Reine.

Brin-Henry Frédérique. Orthophoniste, praticien hospitalier, docteur en sciences du langage, ancienne directrice pédagogique de l'École d'orthophonie de l'université de Lorraine, membre du laboratoire ATILF (UMR 71118), université de Lorraine, CNRS, Nancy et chef de projet chargée de mission « Recherche » au centre hospitalier de Bar-le-Duc.

Caillau Jean-Baptiste. Membre du comité scientifique de l'Association Parole Bégaiement, Bourg-la-Reine.

Conte Marie. Membre du comité scientifique de l'Association Parole Bégaiement, Bourg-la-Reine.

Coquet Françoise. Orthophoniste, praticien libéral, Douai, chargée d'enseignement à l'Institut d'orthophonie Gabriel Decroix de l'université de Lille 2.

Lederlé Emmanuelle. Orthophoniste, praticien libéral, Thionville, docteur en sciences du langage, chargée d'enseignement aux départements d'orthophonie de l'université de Lorraine, Nancy et de l'université de Picardie, Amiens.

Maeder Christine. Orthophoniste, praticien libéral, Nancy, psychologue, docteur en sciences du langage, chargée d'enseignement au département d'orthophonie de l'université de Lorraine, Nancy.

Denni-Krichel Nicole. Orthophoniste, ancienne présidente de la Fédération nationale des orthophonistes (FNO), chargée d'enseignement au département d'orthophonie de la faculté de médecine de Strasbourg.

Ercolani-Bertrand Françoise. Orthophoniste, praticien libéral, Nancy, chargée d'enseignement au département d'orthophonie de l'université de Lorraine, Nancy.

Estienne Françoise. Membre du comité scientifique de l'Association Parole Bégaiement, Bourg-la-Reine.

Giron Michèle. Psychomotricienne, praticien libéral, L'Arbresle.

Humez Olivier. Membre du comité scientifique de l'Association Parole Bégaiement, Bourg-la-Reine.

Lederlé Emmanuelle. Orthophoniste, praticien libéral, Thionville, docteur en sciences du langage, chargée d'enseignement aux départements d'orthophonie de l'université de Lorraine, Nancy et de l'université de Picardie, Amiens.

Lesecq Laurent. Orthophoniste, praticien hospitalier au CHU Amiens-Picardie, chargé d'enseignement au département d'orthophonie de l'université de Picardie, Amiens.

Maeder Christine. Orthophoniste, praticien libéral, Nancy, psychologue, docteur en sciences du langage, chargée d'enseignement au département d'orthophonie de l'université de Lorraine, Nancy.

Roy Stéphanie. Orthophoniste, praticien en CAMSP, chargée d'enseignement au département d'orthophonie de l'université de Lorraine, Nancy.

Thibault Catherine. Orthophoniste, praticien libéral, Paris, psychologue, formatrice, chargée d'enseignement aux départements d'orthophonie de l'université Pierre et Marie Curie, Paris VI, de l'université de Caen Normandie, Caen et de l'université de Picardie, Amiens.

Vincent Élisabeth. Orthophoniste, praticien libéral, Paris, coordinatrice du comité scientifique de l'Association Parole Bégaiement, Bourg-la-Reine, chargée d'enseignement au département d'orthophonie de l'université Pierre et Marie Curie, Paris VI.

Sommaire

| | |
|-------------------------|----|
| Liste des auteurs | V |
| Préface | XI |
| Préambule | XV |

Partie I

Types d'intervention de l'orthophoniste – Évaluation

| | |
|---|----------|
| Chapitre 1. L'orthophoniste en prévention... | 3 |
| Dispositifs réglementaires pour la profession d'orthophoniste | 3 |
| <i>Décret d'actes n° 2002-721 du 2 mai 2002 relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'orthophoniste.</i> | 3 |
| <i>Avenant 13 de la Convention nationale des orthophonistes : JO du 5 mai 2012</i> | 4 |
| Cadre de référence | 4 |
| <i>Notion de santé</i> | 4 |
| <i>Concepts en lien avec la notion de handicap</i> ... | 4 |
| <i>Concepts en lien avec la notion de prévention</i> ... | 5 |
| <i>Concepts en lien avec la notion d'éducation sanitaire</i> | 6 |
| <i>Notion de parcours de soins, de santé et de vie</i> .. | 7 |
| Cadre général d'une action de prévention ... | 7 |
| Contextes | 7 |
| <i>Méthodologie</i> | 7 |
| <i>Critères des outils de dépistage</i> | 8 |
| Types d'actions | 8 |
| <i>Information et éducation sanitaire.</i> | 8 |
| <i>Conseils aux familles et formation des aidants naturels</i> | 10 |
| <i>Lutte contre l'illettrisme</i> | 11 |
| <i>Temps médicosocial associé aux prises en charge rééducatives</i> | 11 |
| Quelques exemples d'actions de prévention .. | 11 |
| <i>Livrets d'information.</i> | 11 |
| <i>Actions : « Un bébé, un livre »</i> | 12 |
| <i>Site Internet « Info-langage »</i> | 12 |
| <i>Dépistage avec l'outil DPL3</i> | 13 |
| Annexe : Outils de prévention et de dépistage mis au point par les orthophonistes | 15 |

| | |
|--|-----------|
| Chapitre 2. Le bilan orthophonique..... | 19 |
| Anamnèse ou recueil anamnestique | 20 |
| <i>Renseignements administratifs indispensables</i> .. | 20 |
| <i>Recueil des données environnementales : écoute, observation, distanciation</i> | 20 |
| <i>Gestion de la demande</i> | 21 |
| Évaluation | 22 |
| <i>Aspects réglementaires du bilan orthophonique</i> .. | 22 |
| <i>Différences bilan orthophonique/outil de dépistage/démarche de prévention.</i> | 23 |
| <i>Évaluation orthophonique : tests et épreuves</i> ... | 25 |
| <i>Diagnostic orthophonique</i> | 28 |
| <i>Pronostic d'évolution</i> | 28 |
| <i>Compte rendu de bilan.</i> | 28 |
| Conclusion | 29 |
| Chapitre 3. Les interventions orthophoniques.. | 31 |
| Notion de « prise en charge » et d'« intervention orthophonique » | 32 |
| <i>Intervention orthophonique individuelle.</i> | 32 |
| <i>Intervention orthophonique en groupe</i> | 33 |
| Structure et fonctionnement de l'intervention orthophonique | 33 |
| <i>Places et rôles de chaque participant :</i> <i>l'orthophoniste et le « patient »</i> | 33 |
| <i>Notion d'éducation thérapeutique du « patient »</i> | 34 |
| Autres personnes impliquées et complexité des relations en jeu | 35 |
| <i>Importance des relations avec l'entourage familial.</i> | 35 |
| <i>Importance des relations avec l'entourage scolaire et/ou socioprofessionnel</i> | 36 |
| <i>Importance des relations avec les professionnels de santé concernés</i> | 37 |
| Conclusion | 40 |
| Chapitre 4. De l'orthophonie pédiatrique comme une science | 41 |
| Rappel de la démarche scientifique | 42 |
| <i>Démarche hypothético-déductive.</i> | 42 |
| <i>Reproductibilité</i> | 42 |
| Principe légal du diagnostic orthophonique .. | 42 |

| | | | |
|--|----|---|-----|
| NGAP versus classification internationale | 43 | Chapitre 7. La rééducation des troubles d'articulation – Troubles isolés, d'origine perceptive et liés à des déficiences d'origine organique | 101 |
| DSM IV | 43 | Éléments de neurophysiologie | 101 |
| CIM 10 | 43 | <i>Proprioception</i> | 102 |
| Critères d'exclusion de trouble spécifique | 44 | Troubles d'articulation | 102 |
| TSLO/TSLE et les marqueurs spécifiques | 44 | <i>Troubles d'articulation liés à des déficiences organiques et des troubles des fonctions orofaciales</i> | 102 |
| Principe de la sémiologie orthophonique | 44 | <i>Troubles d'articulation d'origine perceptive</i> | 104 |
| Comorbidités : souvent négligées ! | 47 | De la phonétique à la phonologie | 105 |
| <i>Trouble de coordination motrice</i> | 47 | <i>Définitions</i> | 105 |
| <i>Trouble attentionnel</i> | 50 | <i>Trouble d'articulation et acquisition des phonèmes</i> | 107 |
| <i>Syndrome dysexécutif</i> | 51 | De la rééducation du comportement neuromusculaire de la sphère orofaciale à la rééducation de l'articulation | 109 |
| <i>Immaturité psycho-affective</i> | 52 | <i>Rééducation des prérequis articulatoires</i> | 109 |
| <i>Troubles psychopathologiques</i> | 53 | <i>Rééducation des praxies articulatoires</i> | 110 |
| De l'importance de l'anamnèse | 55 | <i>Rééducation de l'articulation</i> | 110 |
| Apport de la psychométrie en orthophonie | 55 | Rééducation des troubles d'articulation | 110 |
| <i>Historique de la psychométrie</i> | 56 | <i>Altérations portant sur les voyelles</i> | 112 |
| <i>Tests psychométriques le plus souvent utilisés en France</i> | 57 | <i>Altérations portant sur les consonnes</i> | 112 |
| <i>Apport de la psychométrie en orthophonie</i> | 59 | Conclusion | 119 |
| Conclusion | 60 | | |
| Chapitre 5. Épreuves, tests et batteries d'évaluation utilisés par les orthophonistes en France | 63 | | |
| Partie II | | | |
| Domaines d'intervention de l'orthophoniste Langage oral et communication | | | |
| Chapitre 6. Les enjeux de l'oralité | 81 | Chapitre 8. Langage oral : principes généraux pour l'intervention orthophonique | 121 |
| Deux oralités : alimentaire et verbale | 82 | Cadre théorique de référence | 121 |
| <i>Oralité primaire</i> | 82 | <i>Situation d'interaction</i> | 121 |
| <i>Oralité secondaire</i> | 83 | <i>Conception socio-interactionniste du développement du langage</i> | 122 |
| <i>Vers une orthophonie préventive</i> | 87 | <i>Conception modulaire du langage</i> | 123 |
| <i>Au-delà de la bouche</i> | 88 | <i>Modèle neuropsycholinguistique</i> | 123 |
| Enfants à risque de dysoralité | 89 | <i>Boucle du langage</i> | 125 |
| <i>Prématurés</i> | 89 | Principes sous-tendant l'évaluation en langage oral | 126 |
| <i>Nourrisson et jeune enfant présentant un TCA</i> | 91 | <i>Étapes du bilan orthophonique</i> | 126 |
| <i>Enfants présentant une fente palatine</i> | 92 | <i>Méthodologie générale</i> | 127 |
| <i>Maladies rares</i> | 93 | <i>Demande</i> | 128 |
| <i>Signes d'alerte</i> | 94 | <i>Entretien d'anamnèse</i> | 128 |
| Prise en charge précoce | 96 | <i>Modalités d'évaluation</i> | 129 |
| <i>Pour tous les enfants « à risque »</i> | 96 | <i>Nature des épreuves en fonction de leur place dans l'architecture du bilan</i> | 130 |
| <i>Principes de base</i> | 96 | <i>Notion de parcours diagnostique orthophonique</i> | 130 |
| <i>Sphère orofaciale</i> | 97 | <i>Données du bilan</i> | 132 |
| Conclusion | 97 | | |

| | | | |
|---|-----|--|-----|
| <i>Diagnostic orthophonique</i> | 132 | Chapitre 9. Thérapie du bégaiement | 169 |
| <i>Conclusion à la suite du bilan</i> | 133 | Évaluation des prises en charge | 170 |
| <i>Rédaction du compte rendu de bilan orthophonique</i> | 134 | Thérapeutes du bégaiement | 171 |
| <i>Spécificité du bilan de langage oral de l'enfant de moins de trois ans ou sans langage</i> | 134 | <i>Orthophonistes (logopédistes en Suisse et logopèdes en Belgique)</i> | 171 |
| Typologie des troubles du langage oral | 135 | <i>Phoniatres</i> | 172 |
| <i>Concept de pathologie dans le domaine du langage oral</i> | 135 | Travail thérapeutique | 172 |
| <i>Typologie des troubles</i> | 136 | <i>Demande du patient</i> | 172 |
| <i>Classifications au plan international</i> | 138 | <i>Approche multiple</i> | 172 |
| <i>Définitions relevant de la tradition orthophonique française</i> | 138 | <i>Aspects physiques</i> | 172 |
| <i>Sémiologie des troubles</i> | 139 | <i>Aspects fonctionnels et relationnels</i> | 173 |
| <i>Nouvelles perspectives</i> | 140 | <i>Aspects émotionnels</i> | 173 |
| <i>Devenir d'un trouble du langage oral</i> | 141 | <i>Autres aspects</i> | 174 |
| Prise en charge en langage oral | 141 | Spécificités de la prise en charge de l'enfant et de l'adolescent | 174 |
| <i>Méthodologie générale de l'intervention orthophonique</i> | 141 | <i>Jeune enfant (avant 4/5 ans)</i> | 174 |
| <i>Schéma d'intervention thérapeutique</i> | 142 | <i>Enfant d'âge scolaire (6/12 ans)</i> | 175 |
| <i>Établissement du projet thérapeutique et du plan de soin</i> | 143 | <i>Adolescent</i> | 176 |
| <i>Définition des objectifs thérapeutiques</i> | 144 | Modes d'intervention | 176 |
| <i>Principes généraux du traitement</i> | 144 | <i>Dans un cadre thérapeutique</i> | 176 |
| <i>Cadre de la prise en charge</i> | 145 | <i>Hors cadre thérapeutique</i> | 177 |
| <i>Méthodologies de prise en charge</i> | 146 | Approches non centrées sur le bégaiement | 177 |
| <i>Choix des cibles d'intervention</i> | 147 | <i>Des thérapies non centrées sur le bégaiement</i> | 177 |
| <i>Choix de la structure de l'intervention</i> | 148 | <i>Des pratiques hors cadre thérapeutique</i> | 178 |
| <i>Pose d'une question clinique</i> | 148 | Conclusion : entreprendre une thérapie | 179 |
| <i>Choix des méthodes et techniques de rééducation</i> | 148 | Chapitre 10. Accompagnement orthophonique de la personne avec trouble du spectre autistique | 181 |
| <i>Éventail de matériel, méthodes et techniques de rééducation</i> | 149 | Rappels généraux concernant l'autisme infantile | 181 |
| Place des parents | 150 | Âge de début de l'autisme infantile | 184 |
| <i>Questionnement sur la place des parents</i> | 150 | De la nécessité d'un dépistage précoce | 184 |
| <i>Temps du bilan</i> | 150 | Repérage des signes pouvant évoquer un TSA | 185 |
| <i>Temps de la rééducation</i> | 152 | Outil de dépistage précoce : la « CHAT » | 185 |
| <i>Attitudes parentales facilitatrices</i> | 154 | Apport de l'orthophonie dans la prise en charge précoce de l'enfant avec TSA | 186 |
| Moyens augmentatifs/alternatifs de communication | 155 | Diagnostic de l'autisme | 187 |
| <i>Principes généraux</i> | 155 | Évaluation des troubles de la communication et du langage | 188 |
| <i>Moyens augmentatifs/alternatifs</i> | 156 | <i>Entretien avec les parents</i> | 188 |
| Annexe 1 : Répartition des épreuves | 161 | <i>Observation du comportement et des situations interactives</i> | 189 |
| Annexe 2 : Tableaux sémiologiques des troubles du développement du langage oral | 163 | | |
| Annexe 3 : Schéma général de l'intervention orthophonique | 167 | | |

| | |
|---|-----|
| Accompagnement précoce de l'enfant avec TSA | 192 |
| Information sur le développement plus général de l'enfant | 192 |
| <i>Reprise de l'information sur les spécificités de l'enfant avec TSA</i> | 192 |
| Formation des parents | 194 |
| Travail de communication | 195 |
| <i>Avec l'enfant</i> | 195 |
| <i>Avec les parents</i> | 195 |
| Mise en place d'une communication augmentative | 195 |
| Formation des aidants | 196 |
| Conclusion | 197 |

| | |
|---|-----|
| Chapitre 11. Rééducation orthophonique de l'enfant bilingue. | 199 |
| Spécificités de la rééducation de l'enfant bilingue | 199 |
| Spécificités du dialogue avec les parents | 199 |
| Influence des réponses des parents sur la rééducation | 201 |
| Importance de l'information des enseignants | 202 |
| Spécificités du retard de langage dans chacune des langues | 202 |
| Spécificités des supports de rééducation | 202 |
| Conclusion | 203 |
| Index | 205 |

Préface

Orthophoniste : un métier d'avenir

« L'émission du langage ressemble à la création du monde.
Toute phrase que je prononce, c'est le monde qu'en la construisant je construis. »

Louis Lavelle, *La Parole et l'Écriture*, Le Félin, 2007.

Si le langage verbal et écrit est le propre de l'être humain, toute absence, carence et pathologie avérée, dans son apprentissage, dans sa construction, dans son développement et dans son utilisation ont, de tout temps, fasciné et interpellé médecins, pédagogues, philosophes, psychologues et chercheurs. Il suffit pour s'en convaincre d'évoquer Hippocrate et Aristote qui se sont penchés sur l'anatomie, la physiologie et la pathologie des organes de la phonation, les cailloux de Démosthène, les gestes de l'abbé de l'Épée ou les efforts d'Itard auprès de Victor, l'enfant sauvage, magnifiquement scénarisés par Truffaut.

Cependant, au fil des siècles, s'est peu à peu forgée la nécessité de traiter ces « infirmités », ces « vices de la parole » comme on les qualifiait encore au XIX^e siècle, avec plus de cohérence et d'efficacité.

Comment faire pour remédier à cette véritable amputation de communication, de pensée et en conséquence de culture ? Quel praticien saurait prendre en charge la lourde tâche de cette « reconstruction » ? Sous quelle forme, avec quelles compétences, avec quels outils et pour quelle finalité ?

En France, au début du siècle dernier, une clinicienne, Suzanne Borel-Maisonny, phonéticienne et grammairienne de formation, allait donner définitivement ses lettres de noblesse à l'orthophonie, organiser son enseignement et sa pratique et créer le statut d'un nouvel acteur de soins, d'un nouveau professionnel de santé : l'orthophoniste !

Vous lirez, ami lecteur, dans les nombreuses pages qui suivent, l'histoire de la construction et du développement de cette discipline, éclairée d'humanisme et qui se situe entre Art et Science.

Vous découvrirez son statut légal, ses nombreux champs d'intervention, ses modes d'exercice, sa démographie...

Vous comprendrez aussi l'importance et la nécessité d'une formation initiale et continue de haut niveau et les compétences particulières que la société exige de l'orthophoniste, afin qu'il puisse tenir sa place spécifique dans une politique de santé publique qui appelle à l'excellence.

Contentons-nous, dans cette préface, de préciser, une fois encore, les grands principes qui fondent ce métier d'avenir.

Dès les premiers balbutiements de l'orthophonie naissante, les inventeurs de cette nouvelle discipline affirmaient son originalité. Ainsi, à leurs yeux, l'orthophoniste n'était pas seulement un accoucheur de mots, un réparateur de parole cassée, un reconstruteur de langage ou un éveilleur du sens, mais bien un clinicien thérapeute, citoyen et humaniste, au cœur d'une relation empathique, nouée dans un dialogue respectueux, de personne à personne, malgré et au-delà du handicap.

Sa vocation et sa mission thérapeutique s'inscrivent dans un principe positif simple : l'orthophoniste doit considérer le patient qui lui est confié dans la globalité de son histoire, et prendre appui sur ses savoirs et ses expériences accumulés (ou en cours de construction chez l'enfant), afin de faire émerger toutes ses potentialités existantes ou enfouies, dans le but d'aider à la

reconstruction de son langage, dans sa relation avec l'Autre. En clair : ne pas prendre en compte ce que cette personne ne peut plus faire, dire ou écrire mais développer tous les « gestes » qu'elle peut encore faire, dire ou écrire sous toutes leurs formes sensorielles, perceptives, motrices, cognitives et affectives ! Ainsi, et malgré la gravité des pathologies dont il souffre, le patient restera-t-il l'auteur essentiel de sa propre remédiation et de sa résilience, comme le dit Boris Cyrulnik !

Placé, de fait, au carrefour des sciences médicales et humaines, l'orthophoniste est un praticien de synthèse, solidement enraciné dans ses connaissances et dans ses compétences, ouvert à tous les progrès de la Science, inventif de toute méthode, exigeant envers lui-même et lucide sur ses propres limites. Il doit allier la plus grande rigueur méthodologique à « l'esprit de finesse » le plus élaboré et le plus créatif. Ses approches thérapeutiques seront, certes, diverses et variées, mais fermement liées à la démarche hypothético-déductive, construite sur la rigueur scientifique, sur l'intuition clinique raisonnée, et sur le doute, fondements de toute démarche scientifique. Cette rigueur et cette intuition sont nourries par son irremplaçable expérience et par sa vision globale des problématiques rencontrées pour aider à restaurer une communication humaine lourdement altérée. Elles apportent, ainsi, aux dynamiques de Recherche, l'indispensable savoir clinique de la pathologie qui pourrait manquer aux modèles théoriques. L'orthophoniste, thérapeute, est véritablement, par ce fait, un praticien-chercheur !

La mission citoyenne de l'orthophoniste est de favoriser la réhabilitation et la réinsertion du patient, quelle que soit la gravité de son déficit ou de son handicap, dans son environnement familial, social et culturel.

Loin de s'isoler dans son savoir-faire, l'orthophoniste vit et travaille dans la Cité. Il prend toute sa place dans la réalité sociale et culturelle de ses lieux de vie : en milieu hospitalier, en institution spécialisée ou en cabinet libéral conventionné. Il s'intègre dans toutes les équipes pluridisciplinaires au sein desquelles il apporte sa spécificité et sa sensibilité.

Du fait même de la particularité de ses interventions thérapeutiques, l'orthophoniste construit autour de la personne qu'il soigne de véritables réseaux d'écoute, d'échanges, d'action et d'évaluation, intégrant en priorité la famille et, dans la mesure du possible, tous les autres acteurs de la vie du patient : enseignants, relations de travail, de loisirs et de culture...

Aujourd'hui, l'orthophoniste participe aux diverses campagnes d'intérêt national (autisme, Alzheimer, cancer, AVC, illettrisme, échec scolaire...). Il intervient dans les actions de prévention et de dépistage précoce qu'il a souvent organisées lui-même et dans certains programmes de réussite éducative. Citoyen engagé, l'orthophoniste participe aussi aux actions d'accueil et d'intégration des enfants bilingues issus des différentes migrations humaines, prenant en compte la particularité et la souffrance de ces enfants. Enfin, compte tenu de l'évolution de notre société et du développement de certaines pathologies, l'orthophoniste est de plus en plus conduit à susciter localement des programmes de formation auprès des entourages familiaux de certains patients pour les aider dans leur difficile tâche d'accompagnement de la vie quotidienne ou de la fin de vie...

Cet acteur de santé, généraliste dans sa discipline, peut et sait intervenir « à tous les âges de la vie » ! Pour lui, le patient n'est pas un cas, ni un objet d'études, ni un symptôme, mais une personne responsable, autonome et libre.

Dans cette optique, la relation que l'orthophoniste noue avec la personne est authentiquement humaniste, dans le sens où elle reconnaît que la dignité humaine est la valeur suprême et doit être sans cesse favorisée et défendue !

Chaque jour, du seul fait de son déficit ou de son handicap langagiers, le patient, enfant ou adulte, parce qu'il n'est pas ou plus dans la « norme », court le risque indigne de l'exclusion. Pendant longtemps n'a-t-on pas confondu et assimilé la surdité ou l'autisme à la débilité ? Écarté tout « déviant » des cursus scolaires ou professionnels ? Classé certains troubles de langage parmi les maladies mentales ?

Dans sa relation thérapeutique intersubjective, l'orthophoniste ne réalise pas seulement une action de technicien, mais construit et co-construit des liens fondés sur la responsabilité du patient, cette responsabilité dont Emmanuel Levinas dit qu'elle est « le fondement de la subjectivité », la responsabilité d'être l'acteur de sa propre remédiation, c'est-à-dire un sujet pensant et agissant !

Dans sa relation thérapeutique intersubjective, l'orthophoniste s'appliquera à aider la personne à reconquérir l'autonomie la plus forte possible, celle qui lui permettra d'essayer de surmonter le handicap, de penser et d'agir par elle-même, en utilisant tous les moyens de retisser des liens, fussent-ils si fragiles, avec ses milieux, ses projets, son futur !

Dans sa relation thérapeutique intersubjective, l'orthophoniste insufflera chez le patient un nouveau plaisir de rencontre, de dialogue et d'échanges... un nouveau « désir d'être » ! Le langage, même abîmé mais reconstruit, n'est-il pas la meilleure voie pour redécouvrir notre propre humanité ?

L'on a pu dire de la thérapie orthophonique qu'elle est « un dialogue éthique à tout instant ». Dans ce sens, ne rend-elle pas au patient sa plénitude de sujet parlant, enfin reconnu dans sa

singularité comme dans son altérité, c'est-à-dire la part essentielle de sa liberté ?

Certains d'entre nous ont récemment désigné le rôle moderne de l'orthophoniste comme celui d'un « passeur » : passeur de mots, passeur de signes, passeur de sens et de communication...

Dans nos sociétés de communication exacerbée où, paradoxalement, les relations humaines paraissent se « détisser » de plus en plus, l'orthophoniste, inscrit dans la temporalité spécifique du soin, n'est-il pas aussi un « passeur d'espoir » ?

Pierre Ferrand

Orthophoniste, président (et président d'honneur) de la Fédération nationale des orthophonistes (1977-1986), chargé d'enseignement au département d'orthophonie de Toulouse

Préambule

En acceptant de coordonner ce livre-somme sur notre discipline, l'orthophonie, et sur notre métier d'orthophonistes, nous étions loin d'imaginer l'importance et la durée que prendraient ce type travail... Certes, ce fut tâche ô combien enthousiasmante ; mais il fallait compter avec le temps :

- temps de constituer un sommaire le plus complet pour un ouvrage original : état des lieux, non seulement des pratiques professionnelles actuelles et de leurs bases théoriques transdisciplinaires, mais également de l'évolution de la profession (notamment de l'élargissement progressif du champ de compétences) et de sa réglementation depuis sa création ;
- temps que soit aboutie la réforme des études initiales : transposition de la formation initiale des orthophonistes dans le cursus européen à grade de Master (arrêté de fin août 2013), reconnaissance du rôle des orthophonistes dans notre système de santé.

À l'origine, l'orthophonie s'est construite sur trois piliers fondamentaux : l'oto-rhino-laryngologie, la neurologie, les sciences du langage. Depuis quelques années, la littérature concernant les troubles et les pathologies de la déglutition, de la voix, de la parole, du langage oral et écrit, et de la communication s'est développée, parallèlement aux progrès et aux recherches scientifiques de toutes les disciplines scientifiques qui concourent à faire de l'orthophonie une discipline désormais spécifique, et donc autonome : la médecine, les neurosciences, la linguistique, la psychologie, la pédagogie, pour ne citer que les principales.

Souhaitons que le *Guide de l'Orthophoniste* permette à tous les lecteurs potentiels – curieux, étudiants, futurs étudiants, professionnels (mais aussi décideurs) en matière de santé ou d'éducation – de se faire une idée de la complexité de notre discipline, de la variété de ses approches, de l'importance de son domaine à la jonction des sciences médicales et humaines, et de son histoire en constante évolution depuis sa création au début du siècle dernier...

En effet, de plus en plus nombreux sont ceux qui s'intéressent à cette discipline née dans les années trente grâce au génie de Madame Borel-Maisonny : orthophonistes bien sûr, étudiants ou futurs étudiants en orthophonie, médecins, chercheurs de tous bords, linguistes, phonéticiens,

psychologues, puéricultrices, éducateurs, pédagogues, enseignants et... parents. Par ailleurs, depuis bientôt un siècle, l'orthophonie, placée au carrefour de sciences diverses qui l'enrichissent et qui s'en inspirent, a connu un essor qui n'est sans doute pas encore terminé, tant le développement du langage et la communication prennent une place importante dans les rapports humains. C'est si vrai que tous les « accidents du langage », troubles du développement, perturbations acquises, dégradations progressives dans le vieillissement, séquelles chirurgicales, ont des retentissements importants sur la vie quotidienne des gens : difficultés et échecs scolaires, exclusions sociales et culturelles, problèmes professionnels voire discriminations... En fonction de l'évolution des pratiques de santé au cours des trente dernières années, les pratiques professionnelles et les modes d'intervention des orthophonistes se sont modifiés : de la démarche de prévention-dépistage des troubles jusqu'à la prise en charge en fin de vie (vieillesse de la population), les orthophonistes sont sollicités pour leurs compétences à tous les âges de la vie.

Entreprendre de recenser toute l'orthophonie dans un ouvrage-somme était une gageure ; nous espérons avoir gagné le pari, sans crainte des critiques éventuelles. L'orthophonie, qui est une discipline de santé aujourd'hui incontournable à une époque où la communication entre les personnes, bien qu'elle semble parfois être dévoyée par les technologies modernes des contacts et des réseaux, demeure essentielle à l'échelle de l'individu, qu'elle concerne l'humain en devenir, avec les troubles du développement ou de l'acquisition du langage, ou qu'elle soit relative aux accidents de la vie qui amputent peu ou prou la personne de sa capacité à communiquer avec son entourage, avec son environnement, avec la société.

Nous remercions en premier lieu l'éditeur, qui nous a fait confiance pour ce travail, mais aussi et surtout tous nos collègues et amis qui ont bien voulu, bénévolement, s'atteler à cette tâche passionnante, et qui ont fait preuve de patience lorsque nous avons dû reculer l'échéance de la parution.

**Jean-Marc Kremer,
Emmanuelle Lederlé,
Christine Maeder**

Intervention dans les troubles du langage oral et de la fluence

Sous la direction de

Jean-Marc Kremer • Emmanuelle Lederlé • Christine Maeder

Cet ouvrage appartient au coffret
Guide de l'Orthophoniste
composé de six volumes :

Volume I

Savoirs fondamentaux
de l'orthophoniste

Volume II

Intervention dans les troubles
du langage oral et de la fluence

Volume III

Intervention dans les troubles
du langage écrit
et raisonnement.
Les « dys » et autres

Volume IV

Intervention dans les troubles :
parole, voix, déglutition
et déficiences auditives

Volume V

Intervention dans les troubles
neurologiques, liés au handicap,
soins palliatifs

Volume VI

Le métier de l'orthophoniste :
de la formation
à la vie professionnelle

Paulette Antheunis
Henny Bijleveld
Sylvie-Élisabeth Brignone
Frédérique Brin-Henry
Jean-Baptiste Caillau
Marie Conte

Françoise Coquet
Nicole Denni-Krichel
Françoise Ercolani-Bertrand
Françoise Estienne
Michèle Giron
Olivier Humez

Emmanuelle Lederlé
Laurent Lesecq
Christine Maeder
Stéphanie Roy
Catherine Thibault
Élisabeth Vincent

Née au xx^e siècle, l'orthophonie s'est construite sur l'otorhinolaryngologie, la neurologie et les sciences du langage. Grâce à la médecine, les neurosciences, la linguistique, la psychologie et la pédagogie, la prise en charge des troubles et des pathologies de la déglutition, de la voix, de la parole, du langage oral et écrit, et de la communication a connu un essor considérable ces dernières années. De la démarche de prévention-dépistage jusqu'à la prise en charge en fin de vie d'un grand nombre de troubles, les compétences de l'orthophoniste couvrent désormais tous les âges de la vie. Les six volumes du coffret *Guide de l'Orthophoniste* détaillent l'ensemble de ces connaissances et pratiques.

Ce volume II présente les différents types d'intervention de l'orthophoniste, en particulier **la prévention, l'évaluation, le bilan, les interventions** et les tests d'évaluation ; ainsi que les domaines d'intervention du langage oral et de la communication avec notamment les troubles de l'articulation, le bégaiement, la prise en charge de la personne avec trouble du spectre autistique et la rééducation de l'enfant bilingue.

Cet ouvrage intéressera non seulement les orthophonistes, les étudiants en orthophonie, les médecins, mais aussi les enseignants dans les domaines des sciences du langage, des neurosciences, de la linguistique, de la psychologie et de la pédagogie.

Jean-Marc Kremer est orthophoniste, chargé d'enseignement au département d'orthophonie de l'université de Lorraine, Nancy. **Emmanuelle Lederlé** est orthophoniste, docteur en sciences du langage, chargée d'enseignement aux départements d'orthophonie de l'université de Lorraine, Nancy et de l'université de Picardie, Amiens. **Christine Maeder** est orthophoniste, psychologue, docteur en sciences du langage, chargée d'enseignement au département d'orthophonie de l'université de Lorraine, Nancy. Ils se sont entourés d'orthophonistes, enseignants, chercheurs pour certains, reconnus dans leurs milieux professionnels et universitaires.

