

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

VOLUME IV

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 iatrogenèse, 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 IV

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

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 : 978-2-257-20657-2

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

Bétrancourt Philippe. Orthophoniste, praticien libéral, Castres, ancien chargé d'enseignement au département d'orthophonie de l'université de Toulouse III-Paul Sabatier, ancien vice-président, secrétaire général et responsable du service juridique de la Fédération nationale des orthophonistes (FNO).

Courrier Catherine. Orthophoniste, praticien hospitalier au CHU de Nancy, master en sciences du langage, chargée d'enseignement au département d'orthophonie de l'université de Lorraine, Nancy.

Dutel Marie-Madeleine. Orthophoniste, praticien hospitalier au CHU de Nancy, ancienne directrice pédagogique de l'École d'orthophonie de Nancy, chargée d'enseignement au département d'orthophonie de l'université de Lorraine, Nancy.

Eyoun Isabelle. Orthophoniste, praticien libéral, Castelculier, chargée d'enseignement aux départements d'orthophonie de l'université de Franche-Comté, Besançon, de l'université Pierre et Marie Curie, Paris VI et de l'ILFOMER, Limoges.

Farenc Jean-Claude. Orthophoniste, praticien libéral, Toulouse, sophrologue, Institut universitaire du Cancer de Toulouse-OncoPole.

Le Floch-Bazin Marianne. Orthophoniste, praticien libéral, Juvignac et praticien hospitalier au CHU Gui-de-Chauliac, Montpellier, salariée de l'Arieda (Association régionale pour l'intégration et l'éducation des déficients auditifs), chargée d'enseignement au département d'orthophonie de l'université de Lorraine, Nancy.

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.

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.

Martin Frédéric. Orthophoniste, praticien libéral, Paris, chargé d'enseignement aux départements d'orthophonie des universités Pierre et Marie Curie, Paris VI, de Lille 2 et de Caen Normandie.

Martinand-Flesch Dominique. Orthophoniste, praticien libéral, Juvignac, salariée de l'Arieda (Association régionale pour l'intégration et l'éducation des déficients auditifs), chargée d'enseignement au département d'orthophonie de l'université de Lorraine, Nancy, membre de la HAS.

Martinot-Randoux Gisèle. Orthophoniste, praticien libéral, Olne, logopède au service de logopédie universitaire (CPLU), Liège, maître de conférences à l'université de Liège.

Pratlong-Renault Cécile. Orthophoniste, praticien libéral, Prades-le-Lez, salariée de l'Arieda (Association régionale pour l'intégration et l'éducation des déficients auditifs), chargée d'enseignement à l'université de Montpellier.

Sauvignet-Poulain Alexandra. Orthophoniste, praticien hospitalier à l'hôpital européen Georges-Pompidou, Paris, formatrice, chargée d'enseignement au département d'orthophonie de l'université Pierre et Marie Curie, Paris VI.

Tessier Christophe. Orthophoniste, praticien libéral, Rennes et praticien hospitalier au CHU de Rennes et à la clinique Saint-Yves, formateur, Rennes.

Sommaire

Liste des auteurs	V
Préface	XI
Préambule	XV

Partie I Sphère oto-rhino-laryngologique

Chapitre 1. Anomalies des fonctions orofaciales.	3
Anatomophysiologie	3
Anomalies	4
Néonatalité.	4
Pathologies sensorielles d'origine diverse	4
Dysmorphoses génétiques	4
Infirmité motrice cérébrale.	5
Fentes labiopalatines et autres atteintes vélopharyngées.	5
Déglutition dysfonctionnelle	6
Troubles de la cinématique mandibulaire	6
Paralysies faciales	6
Chirurgie	6
Accidents vasculaires cérébraux, tumeurs cérébrales, traumatismes crâniens	6
Maladies neuromusculaires et neurodégénératives	6
Évaluation	7
Prise en charge	7
Chapitre 2. La prise en charge des troubles et des pathologies de la voix.	9
Dysphonies fonctionnelles	10
Rappels.	10
Différents types de dysphonies dysfonctionnelles ..	11
Bilan d'une dysphonie dysfonctionnelle	13
Grands axes de la rééducation orthophonique	15
Dysphonie de l'enfant	16
Prise en charge orthophonique de la voix dans le cadre des immobilités pharyngées.	17
Formes cliniques et étiologies des immobilités laryngées les plus fréquemment concernées par la prise en charge orthophonique.	18

Signes cliniques, vocaux et respiratoires.	20
Différentes compensations phonatoires et typage de Koufman	20
Bilan orthophonique de la voix et du comportement phonatoire	21
Évaluations perceptives et auto-évaluation	21
Mesures aérodynamiques et acoustiques.	22
Orthophonie : quand et combien de temps ?	22
Rééducation orthophonique vocale.	23
Conclusion.	27
Chapitre 3. Mouvement paradoxal d'adduction des cordes vocales à l'inspiration : un dysfonctionnement laryngé ..	29
Définition.	29
Données épidémiologiques et facteurs favorisants	30
Traitement médicamenteux et rééducation ...	30
Rôle de l'orthophonie dans la prise en charge rééducative.	30
Conclusion.	31
Chapitre 4. Orthophonie et cancérologie.	33
Traitements chirurgicaux et conséquences.	34
Cavité buccale	34
Oropharynx	37
Cavum ou rhinopharynx	38
Larynx	38
Pharynx	43
Thyroïde.	43
Parotide	43
Types de reconstruction en cancérologie ORL ..	43
Évidements ganglionnaires cervicaux.	44
Radiothérapie et conséquences	44
Réactions pendant la radiothérapie	44
Effets à moyen et long terme	45
Chimiothérapie et conséquences sur le plan fonctionnel	45
Prise en charge odontologique en cancérologie ORL	46
Examens médicaux fonctionnels en cancérologie ORL	46

Prise en charge orthophonique.	46	<i>Protraction de la langue.</i>	84
<i>Déroulement temporel.</i>	46	<i>Genèse de la praxie : comment s'organise-t-elle ?</i>	85
<i>Réhabilitation du schéma corporel.</i>	47	<i>Normalité, croissance et anormalité</i>	
<i>Réhabilitation orthophonique et corps global</i> ...	47	<i>des appuis linguaux.</i>	86
<i>Réhabilitation orthophonique et relaxation</i>	47	<i>Sensibilité linguale.</i>	86
<i>Évaluation orthophonique</i>	48	<i>Rééducation de la langue et de la déglutition</i> ...	87
<i>Réhabilitation orthophonique</i>	54	Mastication	88
Conclusion.	62	<i>De la fonction de préhension-morsure</i>	
		<i>à la mastication</i>	88
		<i>Rééducation de la mastication</i>	89
Chapitre 5. Prise en charge de la dysphagie		Posture	90
en cancérologie ORL.	63	<i>Rappel</i>	90
Différentes chirurgies.	63	<i>Chaînes musculaires</i>	91
<i>Chirurgies de la cavité buccale</i>	63	<i>Équilibre hyo-mandibulo-lingual</i>	92
<i>Chirurgies de l'oropharynx</i>	64	<i>Positions de repos</i>	92
<i>Chirurgies laryngées</i>	64	<i>Chaînes musculaires linguales</i>	93
<i>Prise en charge orthophonique.</i>	65	<i>Rééducation de la posture</i>	95
<i>Bilan de déglutition</i>	65	Tissus mous	96
<i>Exercices</i>	67	<i>Rééducation autour de l'expressivité.</i>	96
<i>Reprise alimentaire</i>	69	<i>Système musculo-aponévrotique</i>	97
Spécificités des conséquences de la radiothérapie		<i>Rééducation de l'enveloppe respiratoire</i>	
et de la chimiothérapie sur la déglutition.	71	<i>et du système musculo-aponévrotique.</i>	97
<i>Complications précoces</i>	71	Articulation	97
<i>Complications tardives</i>	72	<i>Troubles inaudibles/audibles</i>	97
Conclusion.	73	<i>Rééducation</i>	98
		Bilan myofonctionnel.	99
Chapitre 6. La thérapie myofonctionnelle. ...	75	<i>Anamnèse</i>	99
Apports de l'embryologie vis-à-vis		<i>Conduites fonctionnelles de base</i>	100
de la rééducation	75	<i>Examen clinique</i>	102
Organisation du crâne selon un modèle		<i>Examen fonctionnel</i>	102
de compréhension de la croissance		<i>Pour finir</i>	103
de l'architecture craniofaciale.	76	Conclusion.	103
<i>Croissance de la face</i>	77		
<i>Chaînes musculaires du crâne selon Delaire</i>	78	Chapitre 7. Dysfonctionnement de la trompe	
Conclusion.	80	d'Eustache – La rééducation	
Ventilation	80	tubaire ou rééducation	
<i>Respiration et posture</i>	81	vélo-tubo-tympanique	105
<i>Conséquences sur la colonne vertébrale.</i>	81	Aspects anatomophysiologiques	106
<i>Conséquences sur le comportement de la langue.</i>	82	<i>Aspects anatomiques</i>	106
<i>Conséquences sur le développement dentaire</i> ...	82	<i>Aspects physiologiques</i>	107
<i>Conséquence sur l'aspect général de l'enfant</i> ...	82	Indications de la rééducation tubaire	108
<i>Prise en charge : priorités et rééducation</i>		Bilan et rééducation orthophoniques	109
<i>orthodontique.</i>	82	<i>Bilan.</i>	109
<i>Rééducation orthophonique</i>	83	<i>Rééducation tubaire : l'intervention</i>	
Langue et déglutition.	84	<i>orthophonique</i>	109
<i>Langue et muscles</i>	84	Conclusion.	110

**Chapitre 8. Les enfants sourds appareillés :
spécificités du bilan
et rééducation.** 113

Bilan orthophonique 114
Anamnèse 114
Observation clinique 115
Évaluation du langage oral 116
Évaluation du langage écrit 118
Conclusion 118

Éducation précoce
et guidance parentale 119
Guidance parentale 119
Éducation précoce 119

Bilinguisme langue orale-écrite/langue
des signes française 120
Quelques repères historiques 120
Langue des signes française 121
*Bilinguisme langue orale-écrite/langue
des signes française* 122

Rééducation 124
Éducation de la perception auditive 124
Autres perceptions 128
Réhabilitation cognitive 128
Lecture labiale 129
Rééducation de l'articulation 130
*Rééducation du langage oral
et du langage écrit* 132
Outils d'aide 141
Situations, conditions et modes de travail 147

Accompagnement scolaire et professionnel 148
Travail pluridisciplinaire 149
Conclusion 150

**Chapitre 9. Les patients sourds implantés
cochléaires** 153

Composition de l'équipe d'implantologie
cochléaire 153

Bilan pré-implantation cochléaire 154
Bilan médical 154
Bilan audiométrique 154
Bilan orthophonique 154
Bilan psychologique 154
Bilan radiologique 154

*Rencontre avec le chirurgien
et avec l'anesthésiste* 154

Pose de la partie externe et réglages
de l'implant cochléaire 155

Calendrier des convocations
et évaluations postimplantation cochléaire 155

Implant cochléaire chez l'adulte 156
*Indications de l'implant cochléaire
chez l'adulte* 156
*Spécificités du bilan orthophonique
pré-implantation cochléaire chez l'adulte* 156
*Évaluations orthophoniques postimplantation
cochléaire de l'adulte* 157
*Rééducation orthophonique postimplantation
cochléaire de l'adulte* 158

Implant cochléaire chez l'enfant 160
*Indications de l'implant cochléaire
chez l'enfant* 160
*Spécificités du bilan orthophonique
pré-implantation cochléaire chez l'enfant* 160
*Évaluations orthophoniques postimplantation
cochléaire de l'enfant* 161
*Rééducation orthophonique postimplantation
cochléaire de l'enfant* 162
Éducation auditive 163
Réhabilitation de la boucle audiophonatoire 164

Implantation cochléaire pédiatrique
et troubles associés 164

Chapitre 10. Les adultes devenus sourds. 167

Population concernée 167
Ses caractéristiques 167
Quelques témoignages 169

Dégradations de la perception auditive
de la parole 171
Au niveau de l'intensité 171
Au niveau de la fréquence 171
Au niveau temporel 171

Éducation auditive 172
État des lieux 172
Quels sont les objectifs de cette (ré)éducation ? 172
Démarche rééducative 173

Perception visuelle de la parole 174
Voyelles 174
Consonnes 175
Coarticulation 176
Niveau suprasegmental 176

Perception audiovisuelle	177	<i>Compétence comportementale</i>	178
Lecture labiale	177	<i>Différentes méthodes d'apprentissage</i>	181
<i>Compétence analytique</i>	177	Conclusion	181
<i>Compétence synthétique</i>	178	Index	183

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 : parole, voix, déglutition et déficiences auditives

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

Philippe Bétrancourt

Catherine Courier

Marie-Madeleine Dutel

Isabelle Eyoum

Jean-Claude Farenc

Marianne Le Floch-Bazin

Emmanuelle Lederlé

Frédéric Martin

Dominique Martinand-Flesch

Gisèle Martinot-Randoux

Cécile Pratlong-Renault

Alexandra Sauvignet-Poulain

Christophe Tessier

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 IV traite en première partie de la sphère otorhinolaryngologique : dysfonctions oro-faciales, **troubles** de la voix, **maladies** du larynx, de la trompe d'Eustache ainsi que les troubles et l'**intervention en cancérologie ORL**. Ce volume aborde en seconde partie la surdité chez les enfants et les adultes.

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.

