



**Université Lille 2**  
**Droit et Santé**



**Institut d'Orthophonie**  
**Gabriel DECROIX**

# **ANNEXES**

## **DU MEMOIRE**

En vue de l'obtention du  
Certificat de Capacité d'Orthophonie  
présenté par :

**Jeanne CHOTARD**

**PRI et orthophonie : concurrence ou  
complémentarité ?**

Lille – 2012

# Annexes

# Annexe 1 : Protocole de bilan neuromusculaire

## BILAN NEUROMUSCULAIRE

DATE DU BILAN : .....  
NOM : .....  
PRENOM : .....  
DATE DE NAISSANCE, AGE, CLASSE : .....  
MOTIF DE LA CONSULTATION:.....

### Anamnèse

Place dans la fratrie : .....  
Profession des parents : père : .....  
mère : .....

Histoire de la grossesse : .....

### Informations sur la naissance :

à terme  prématurité ; combien de semaines : .....  
 forceps / ventouses (pressions crâniennes pouvant être déformantes)

### Alimentation :

- Néο-natale :  sein  biberon ;  à heure fixe  à la demande  
→ durée de la tétée  longue  courte  stable  variable  
- Sevrage : âge : .....  
problème : .....  
- Alimentation solide : âge : .....  
problème : .....  
- Mastication lors des repas :  faible  très longue  
→  boit beaucoup pour déglutir les solides

### Premières acquisitions :

- Age d'acquisition de la marche : .....  
- Age d'acquisition de la propreté : diurne : ..... nocturne : .....  
- Age d'apparition des dents normales :  dents de lait (6 à 36 mois)  définitives (6 à 13 ans)  
- Age d'apparition du langage (1ers mots et petites phrases) : .....  
→  déformation du langage ; jusqu'à quel âge : ..... orthophonie :  oui  non

### Habitudes de succion non nutritive :

- suce-t-il ou a-t-il sucé son pouce :  oui  non  
- Age d'apparition : .....  
- Description : .....  
Position du pouce dans la cavité buccale :  unilatérale  médiane

Position de la pulpe du doigt :  vers le palais  vers la langue  vers les joues  
Position de l'index :  sur le nez  sur la lèvre supérieure  
Parafonctions associées :  balancement du corps  trichotillomanie  caresse son nez  
 tient un mouchoir  tire son lobule  autre : .....

- Fréquence :  constante  intermittente  
→ quel(s) moment(s) : À la maison :  détente  solitude  tristesse  coucher  
À l'extérieur :  en classe  à la récréation  chez un tiers  
- Intensité :  
→ aspect du doigt sucé :  formation calleuse  ongle très propre  
 rougeur du bout du doigt  
- Age de l'arrêt : .....  
→ comment :  discussion avec un adulte  calendrier  appareillage  
 autre : .....  
- Rechute :  Fréquente  jamais  autre : .....  
- Attitude parentale :  
 sanction verbale type « arrête, c'est pour les bébés »  punition  laisser faire  
 parent ancien suceur de pouce ; lequel ?

- *Tics oraux en dehors de la succion du pouce* :  
 Onychophagie  Mordillement de stylos  Pincement des lèvres  autre : .....

Antécédents d'anomalie des mâchoires :  
 Rétrognathie (mâchoire trop en arrière),  
 Prognathie (mâchoire trop en avant)  
Chez les parents ou d'autres membres de la famille ? .....

Qualité du sommeil :  
 Ronfle  
 Oreiller mouillé le matin  
 Bouche très sèche, bouteille d'eau à côté du lit ou boit beaucoup au lever...  
 Appareil porté la nuit  
 Yeux souvent cernés

Passé ORL :  
- Consultation ORL :  une fois  quelques fois  jamais  
- Opérations :  amygdalectomie  adénoïdectomie (végétations)  drains  
- Encombrements fréquents :  angine,  pharyngite,  rhinite (allergique),  otites  
autres : .....

Trouble de la statique céphalo-vertébrale :  
 Scoliose (colonne vertébrale incurvée en « s »)  
 Cyphose (dos arrondi)  
 Lordose (courbure des reins)  
 Port de corset

**Scolarité et activités extra-scolaires :**

- Redoublement
- Intégration scolaire (copains/copines)

Loisirs : .....

**Traits de caractères dominants :** .....

**Attitude au moment du bilan :** .....

**Examen de la posture**

**Globale**

Normalement : nuque, omoplates et fesses dans le même alignement.

Assis : .....

Debout : .....

Observations du tonus global :  normal  hypotonique  hypertonique

Remarques : .....

**Linguale au repos**

Observation de l'attitude spontanée : Installer l'enfant de profil avec un grand sourire

- Langue en position haute, entièrement collée au palais
- Langue dans la béance antérieure, lèvres ouvertes (interposition antérieure)
- Malposition linguale latérale :  droite  gauche  bilatérale (interposition latérale)
- Langue basse
- Langue en contact avec les incisives :  supérieures  inférieures (appui incisif)
- Langue interposée entre les arcades et en contact avec les lèvres (appui inter-incisif)

**Labiale au repos**

- Stomion sans crispation
- Lèvres très hypotoniques avec absence de stomion
- Stomion avec crispation (lèvre inférieure éversée, rictus)

**Observation des structures anatomiques**

**Les arcades dentaires**

- Normocclusion
- Supraclusion incisive : légère ou contact des incisives inf. avec le palais
- Infraclusion incisive : légère ou béance
- Infraalvéolie molaire : molaires pas en contact
- Proalvéolie : supérieure, inférieure, double : avancement des incisives
- Rétroalvéolie : supérieure, inférieure, double : recul des incisives

## Examen de la ventilation

Ventilation spontanée :  buccale  nasale  mixte

**Test au miroir de Glatzell** (lecture silencieuse) :

Souffle :  symétrique  asymétrique  important  faible

**Test de Rosenthal** : respirer amplement 10 à 15 fois par le nez

Négatif = aucune gêne, non ouverture de la bouche, non accélération du pouls  
 Positif

**Test de Gudín** : pincer le nez 2 sec.

Négatif = les narines se redilatent vite  
 Positif

## Evaluation du mouchage

inspiration précédant le mouchage :  buccale  nasale ;

expiration :  les 2 narines simultanément  l'une après l'autre

Noter les indices d'une respiration buccale :

- Langue en position basse
- Nez sale car pas fonctionnel par manque d'habitude
- Lèvres sèches
- Profil adénoïdien

Chercher les causes possibles :

- Malposition de la langue
- Allergies
- Déviation de la cloison nasale

## Examen de la phonation

**Test d'articulation de BOREL-MAISONNY**

### Répétition de syllabes simples

pa ta ka fa sa cha ba da ga va za ja  
la ma na gna ra ya ap at ak af as ach  
ab ad ag av az aj al am an agn ar ay



## Evaluation des forces musculaires et des praxies

### Les joues

- gonfler les joues
- résister à une pression
- gonfler une joue puis l'autre
- rentrer les joues

### Les lèvres

- bouton derrière les lèvres avec un fil
- faire descendre la lèvre inférieure.
- faire comme un baiser
- Sourire bouche fermée
- Pincer les lèvres
- Les rapprocher en contre-résistance

### La langue

- Langue de chat / langue de rat
- Langue vers le haut
- Langue vers le bas
- Pousser les joues : G/D
- Langue vers la droite
- Langue vers la gauche.
- claquer la langue.
- contre -résistance

### Les masséters :

- les contracter.

## Examen de la déglutition

### Position de l'examineur :

- légèrement en-dessous du patient (pour voir si il y a interposition dentale)
- le pouce droit sur la lèvre inférieure
- l'index sur les masseters
- le majeur sur le cartilage thyroïde

### Patient de profil

- lui demander d'avaler sa salive
- idem lèvres écartées (en faisant un grand sourire)

### Diagnostic :

- Déglutition type dentée, adulte
- Déglutition atypique avec :

#### Au niveau de la langue :

- Interposition linguale antérieure
- Interposition latérale
- Interposition totale
- Position addentale de la langue avec :  appui rétro-incisif sup. / inf.  appui à la jonction des 2 arcades

#### Au niveau des lèvres :

- stomion avec crispation de la sangle labio-jugale
- absence de stomion

Description : .....





Répétition de syllabes diconsonantiques

pla      aple      pra      apre      fra      afr      bla  
able      bra      abre      vra      avre      cla      acle  
tra      atre      gla      aple      dra      adre      fla  
afle      cra      acre      gra      agre

Répétition de mots

pelle      taxi      buis      boxe      lunette      arbre      singe      brouette      locomotive  
spectacle      volubilis      espiègle      coquelicot      bibliothèque      prestidigitateur  
qualificativement      insensibilisation      incompatibilité      anticonstitutionnelleme

Répétition de phrases

Le tablier de ta tante est tout tâché.  
Regarde donc ce dindon dodu.  
La chienne chasse pour ses chiots.  
Ces six saucissons-ci sont si secs.  
Onze zèbres rusés se désaltéraient.

**Diagnostic :**

Présence de trouble d'appui :

Présence de trouble audible :  sigmatisme (bi)latéral  addental  interdental  dorsa

**Conclusions**

Déglutition .....  
Articulation.....  
Ventilation.....  
30 séances d'orthophonie AMO 5/ 8 :  oui  non  
Possibilité de se rendre 1 X / semaine en orthophonie :  oui  non  
Demande d'examen(s) complémentaire(s) :.....  
.....  
Remarques :.....  
.....

## **Annexe 2 : Document de démarchage destiné aux orthodontistes**

Cher(e)s cecsmo,

Nous sommes deux étudiants, l'une en orthophonie, l'autre en chirurgie dentaire et nous réalisons **un mémoire/une thèse sur le PRI et la rééducation orthophonique**, sous la direction du Pr. DANGUY et de l'orthophoniste Mme ARNOLDI (*qui est présente dans la salle voisine du bureau du doyen, les mercredis matins*).

Pour cela, nous devons faire un **bilan orthophonique juste avant la pose du PRI**, puis **un bilan au moment du retrait de l'appareillage**, afin de voir l'évolution des troubles d'articulation et/ou de déglutition des patients.

Nous avons donc besoin, s'il vous plaît, que **vous nous contactiez dès que vous posez un PRI**, pour que l'on puisse réaliser un bilan orthophonique juste avant la pose de l'appareil.

Nous vous remercions d'avance de votre participation.

**L. Tiberghien : 06 77 41 90 01**

Laurent Tiberghien et Jeanne  
Chotard.

**J. Chotard : 06 60 71 35 35**