



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 :

Hélène Froget, Soline Garnier

« Du corps à la cuillère »

**Approche corporelle et orthophonique dans les
troubles de l'oralité**

Lille – 2013

Annexes

Annexe 1 : L'évolution motrice et fonctionnelle pour l'alimentation, la déglutition, le langage et la motricité entre 0 et 24 mois (Thibault, 2007) d'après Tapin (2001) et Puech (2005)

Âge (mois)	Motricité	Langage	Préhension des aliments	Evolution des schémas de succion-déglutition		Texture
0-4	Asymétrie+ flexion tête médiane	Production de vocalisations, de syllabes archaïques	Aspiration sein ou biberon	Suckling téter	Succion-déglutition réflexe	Liquide
4-6	Tenu assis Contrôle de la tête	Babillage rudimentaire	Tétine + débuts à la cuillère + apprentissage boisson au verre Malaxage	Suckling téter	Diminution du réflexe de succion-déglutition	Liquide + semi-liquide/lisse
6-9	Rotation 4 pattes debout	Babillage canonique	Tétine + cuillère + verre Malaxage + début de mastication	Suckling + début sucking Mouvements linguaux latéraux	Début de dissociation entre succion et déglutition	Semi-liquide + mixé
9-12	Marche de côté	Babillage mixte	Cuillère + verre Malaxage > mastication	Suckling > sucking	Diduction mandibulaire Mouvements linguaux dans l'espace	Mixé + solide mou
12-18	Marche	Proto-langage entre le babillage et les vrais mots	Cuillère + verre Malaxage < mastication	Sucking < sucking	Dissociation langue-mandibule	Solide mou + solide dur
18-24	Marche +++	Les premières phrases	Cuillère + verre Mastication + sucking	Succion-déglutition indépendantes	Stabilité de la mandibule	Solide dur

Annexe 2 : Axes de développement (Bullinger, 2012)

Axe de développement

Espace utérin	Naissance	Espace de la pesanteur	Espace oral	Espace du buste	Espace du torse	Espace du corps
<p>Les stimulations sensorielles entraînent une réponse d'extension du buste contenue par la paroi utérine.- Dialogue tonique entre le fœtus et son enceinte</p>	<p>Perte de l'enveloppe utérine et de l'alimentation en continu Déplisser ses poumons et respirer</p>	Coordination proprioception-vestibule	Coordination Capture-exploration	Coordination arrière-avant	Coordination gauche-oral-droite	Coordination haut-bas
		Regroupement Réactions d'appui	Alimentation fractionnée	Equilibre Flexion-extension	Relais oral Espace de préhension	Corps articulé Espace des déplacements
		Création de la verticale	Création d'une contenance	Création d'un arrière fond	Création de l'axe corporel	Création du corps véhicule
		Elaboration instrumentale de la pesanteur	Elaboration instrumentale de la bouche	Elaboration instrumentale de la vision	Elaboration instrumentale du torse et des mains	Elaboration instrumentale du bassin et des jambes
Les troubles :		Sensation de chute	Clivage capture-exploration	Clivage arrière-avant	Clivage gauche-droite	Clivage haut-bas
Aspects instrumentaux :		Troubles praxiques du redressement	Troubles praxiques de la zone orale	Troubles des praxies oculomotrices Tonus pneumatique	Troubles praxiques des membres sup., de l'axe corporel et de l'espace de préhension	Troubles praxiques de l'espace du corps et de l'espace des déplacements

Annexe 3 : Support d'évaluation des compétences alimentaires et corporelles.

		Parents	Observations cliniques	Remarques
Développement de l'enfant	Alimentation du nouveau né puis évolution : <ul style="list-style-type: none"> - Allaitement - Sonde - Gastrotomie - Passage à la cuillère - 1ers morceaux 			
	Langage : <ul style="list-style-type: none"> - Babillage/lallations - 1ers mots - 1ere phrase - Bruits de gorge - Bruits de bouche - Onomatopées - Cris d'animaux 			
	Difficultés ORL : <ul style="list-style-type: none"> - Angine/rhino - Régurgitations - RGO - Reflux nasal 			
	Eveil psychomoteur : <ul style="list-style-type: none"> - Marche - Autonomie vie quotidienne - Met en bouche (doigt, objet) - Succion (pouce/tétine) - Sensibilité : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Corps ▪ Main ▪ Visage ▪ Bouche/points d'articulation ▪ Texture/matière ▪ Température ▪ Contact 			

Alimentation	<p>Repas :</p> <ul style="list-style-type: none"> - type d'alimentation actuelle - Nombre de repas - Quantité de nourriture ingérée - contenu/alimentation variée ? - Autonomie - Durée - Installation dans le repas - Fatigabilité - Type d'ustensile utilisé - Seul ou en famille - Fuite labiale - Plaisir à manger - Préférence alimentaire 			
	<p>Sensibilité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chaud/froid - Sucré/salé - Douleur (morsure de langue) 			
	<p>Répulsion :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Texture - Température - Morceaux - Goût - Aspect (couleur...) 			
	<p>Difficultés particulières :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise en bouche - Manipulation en bouche - Mastication/déglutition : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Solide (= gâteau) ▪ Semi-liquide (yaourt) ▪ Liquide (eau) - salivation - FR/déglutition <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fréquence ? ▪ Réaction ? (RN, toux) ▪ En mangeant ? ▪ En buvant ? - Difficulté digestive 			

	<ul style="list-style-type: none"> - Bavage (dans les repas et en dehors) - RN - Y-a-t-il une hyperextension au moment du repas 			
Motricité bucco-faciale	Etat bucco-dentaire : <ul style="list-style-type: none"> - Mauvaise haleine - Brossage des dents 			
	Malformation bucco-faciale			
	Respiration : <ul style="list-style-type: none"> - Nasale - buccale 			
	Examen fonctionnel : <ul style="list-style-type: none"> - souffle - bouche : <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité buccale ▪ force musculaire - lèvres : <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité labiale <ul style="list-style-type: none"> • lèvre sup rétractée ? • préhension labiale ▪ force musculaire - langue <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité linguale <ul style="list-style-type: none"> • mouvement de succion • orientation de la langue • position de la langue à l'introduction d'un morceau au milieu <ul style="list-style-type: none"> - plaque au palais - envoie sous les molaires 			

Annexe 4 : Tableau d'observation des séances

Date :			
Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/temps de goûter

Annexe 5 : Trame de questions de l'entretien semi-directif

ENTRETIEN: retentissement familial

- Quelle est l'histoire médicale de votre enfant ?
 - Sommeil
 - langage
 - développement psychomoteur,
 - exploration manuelle
 - exploration de la sphère buccale et par la sphère buccale
 - histoire du trouble

- comment se passe le repas ?
 - Environnement
 - heure
 - quelles personnes à table ?
 - Ambiance...
 - Position de l'enfant à table ?
 - Condition du repas (à table, ailleurs, en famille, parents/enfants, avec TV) ?

- comment le repas est vécu pour votre enfant ?

- Comment se passe-t-il pour vous parents ?

- Le temps du repas est-il un moment plaisant ?

- Le moment du repas est-il différent depuis les difficultés d'alimentation de votre enfant ?

- Qu'est ce qui a changé pour vous même ?

- Votre comportement a-t-il été modifié avec les difficultés de votre enfant?
 - Auprès de votre enfant
 - *dans le jeu (même façon de jouer qu'avec les autres ? Aux mêmes jeux?)*

- *au moment du bain*
 - *Lors du change*
 - *au moment du coucher (pour le bisou, les câlins?)*
 - *dans les situations de frustration, arrivez-vous à le frustrer ?*
 - auprès de vos autres enfants
 - auprès de votre compagnon/mari
 - dans votre vie sociale (aménagement professionnel, relations amicales)
-
- Le comportement de votre entourage s'est-il modifié vis à vis de votre enfant ?
 - Comment se passent les sorties en extérieur (crèche, parc, chez des amis...) ?
 - vous sentez vous soutenu par votre famille, les professionnels ?
 - L'image de votre enfant a-t-elle changé ? Pour vous ? pour votre famille ?

 - Quel aménagement avez-vous réussi à mettre en place au début ?

Annexe 6 : Salle de groupe et objets de stimulations proposés



La salle de groupe



Les serpents vibrants



les brosses à dents électriques



le Z-Vibe



Le masseur de tête



les lettres à mordre



les pompons



les éponges métalliques



les brosses sensorielles (barres tactiles)

Annexe 7 : Salle de prise en charge individuelle et objets de stimulations proposés



La salle de séance conjointe



la cabane



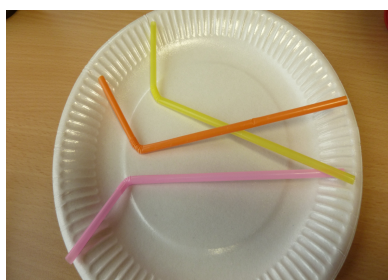
L'appareil à bulles



le xylophone et la flûte à bec



la dînette



les pailles



les gommettes



le masque



la barbe à papa



bonbon citrique



les chips violettes

Annexe 8 : Bilan d'évaluation des compétences alimentaires et corporelles initial de A.

	Parents	Observations cliniques	Remarques	
Développement de l'enfant	Alimentation du nouveau né puis évolution : <ul style="list-style-type: none"> - Allaitement - Sonde - Gastrotomie - Passage à la cuillère - 1ers morceaux 	<ul style="list-style-type: none"> -non -SNG (enlevée à 3 mois) -non -Sans problème -Restent en bouche 	-absente	Séjour de 3 mois en néonatalogie : intubations, sonde... Nourri au biberon jusqu'à 9 mois, Introduction de compote et laitage sans problème mais il se mordait régulièrement la langue Puis il s'est mis à refuser les aliments semi-liquides
	Langage : <ul style="list-style-type: none"> - Babillage/lallations - 1ers mots - 1ere phrase - Bruits de gorge - Bruits de bouche - Onomatopées - Cris d'animaux 	<ul style="list-style-type: none"> -A été présent -18 mois -Non renseigné -Non renseigné -Non renseigné -Non renseigné -Tous présents 	<ul style="list-style-type: none"> -Bruits du bisous et claquement de langue possibles -Tous présents 	<ul style="list-style-type: none"> -Premiers mots tardifs -Contact facile (visuel et verbal) -les mots et syntaxe restent simplifiés, tous les phonèmes ne sont pas acquis (trouble articulation) -bonne compréhension
	Difficultés ORL : <ul style="list-style-type: none"> - Angine/rhino - Régurgitations - RGO - Reflux nasal - Réflexe nauséeux 	<ul style="list-style-type: none"> -ont été présentes -Non -Non 	<ul style="list-style-type: none"> -un réflexe hyper-nauséeux au contact du palais et langue 	<ul style="list-style-type: none"> -Souvent encombré -nombreuses régurgitations les premiers mois (alimentation au biberon)
	Eveil psychomoteur : <ul style="list-style-type: none"> - Marche - Autonomie vie quotidienne - Met en bouche (doigt, objet) - Succion (pouce/tétine) - Sensibilité : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Corps ▪ Main ▪ Visage ▪ Bouche/points d'articulation ▪ Texture/matière ▪ Température ▪ Contact 	<ul style="list-style-type: none"> -18 mois -Autonome -Peu d'objets mis en bouche -non <p>-+++ surtout au moment de la douche</p>	} Hypersensibilité globale -Difficultés à toucher de nouvelles matières/textures -Non observée -Non observée	Il n'a jamais fait de 4 pattes. Il avait des séances de kinésithérapie mobilisatrice (2 ou 3 fois par semaine pendant 1 an et demi) + psychomotricité. Des massages intra-buccaux ont été réalisés par la famille.

Alimentation

<p>Repas :</p> <ul style="list-style-type: none"> - type d'alimentation actuelle - Nombre de repas - Quantité de nourriture ingérée - contenu/alimentation variée ? - Autonomie - Durée - Installation dans le repas - Fatigabilité - Type d'ustensile utilisé - Seul ou en famille - Fuite labiale - Plaisir à manger - Préférence alimentaire 	<ul style="list-style-type: none"> -Morceaux et biberon (le soir) -4 -Suffisante -Alimentation très sélective et pauvre -Mange seul mais aime se faire aider (prétexte ne pas savoir-faire) -45 minutes -Difficultés à rester assis -Non -Cuillère, biberon -En famille -Dépend des aliments -salé 	<ul style="list-style-type: none"> -fuites labiales présentes -oui si aliments choisis 	<ul style="list-style-type: none"> -Il montre beaucoup d'appréhension à manger ce qu'il ne connaît pas. -Alimentation réduite, A. mange uniquement : saucisson, pâte, jambon, poulet, taboulé, steak hâché, pomme de terre -demande souvent de l'aide <p>-A. ne ferme pas complètement ses lèvres</p>
<p>Sensibilité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chaud/froid - Sucré/salé - Douleur (morsure de langue) 	<ul style="list-style-type: none"> -Non -non -Au passage aux morceaux 	<ul style="list-style-type: none"> -Non observée -non 	
<p>Répulsion :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Texture - Température - Morceaux - Goût - Aspect (couleur...) 	<ul style="list-style-type: none"> -Semi-liquide -Non -Non -Aliments nouveaux, fruits, légumes, laitage... -non 	<ul style="list-style-type: none"> -Difficultés à toucher avec les doigts de nouvelles textures 	<ul style="list-style-type: none"> -haut le cœur pour les purées, yaourts, fromage...
<p>Difficultés particulières :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise en bouche - Manipulation en bouche - Mastication/déglutition : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Solide (= gâteau) ▪ Semi-liquide (yaourt) ▪ Liquide (eau) - salivation - FR/déglutition <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fréquence ? ▪ Réaction ? (RN, toux) ▪ En mangeant ? ▪ En buvant ? 	<ul style="list-style-type: none"> -Oui : aliments nouveaux -Résidus en bouche (solide et semi-liquide) -absentes 	<ul style="list-style-type: none"> -Les aliments restent à l'avant de la bouche -peu de mouvements de mastication -déglutition fonctionnelle ✓ -non observée 	<ul style="list-style-type: none"> La vidange n'est pas complète entre chaque bouchée Besoin de couper les aliments en très petits morceaux

	<ul style="list-style-type: none"> - Difficulté digestive - Bavage (dans les repas et en dehors) - Y-a-t-il une hyperextension au moment du repas 	<ul style="list-style-type: none"> -Non -Non -Non 	<ul style="list-style-type: none"> -Non -Non -Non 	
Motricité bucco-faciale	Etat bucco-dentaire : <ul style="list-style-type: none"> - Mauvaise haleine - Brossage des dents 	<ul style="list-style-type: none"> -Bon -non -possible mais haut le cœur +++ 	<ul style="list-style-type: none"> -Non -hypersensibilité 	Une brosse à dent électrique est proposée pour faciliter le brossage des dents
	Malformation bucco-faciale	non	non	
	Respiration : <ul style="list-style-type: none"> - Nasale - buccale 		Nasale non exclusive, persistance de la respiration buccale	A. a souffert de dyspnée à la naissance jusqu'à ses 3 mois Bouche souvent ouverte
	Examen fonctionnel : <ul style="list-style-type: none"> - souffle - bouche : <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité buccale ▪ force musculaire - lèvres : <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité labiale <ul style="list-style-type: none"> • lèvre sup rétractée ? • préhension labiale ▪ force musculaire - langue <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité linguale <ul style="list-style-type: none"> • mouvement de succion • orientation de la langue • position de la langue à l'introduction d'un morceau au milieu <ul style="list-style-type: none"> - plaque au palais - envoie sous les molaires 		<ul style="list-style-type: none"> -Dissociation bucco-nasale difficile -Bouche hypotone -réduite -hypotonie des lèvres -non -bonne -réduite -réduite -efficace -langue rétractée au fond de la bouche -langue se rétracte 	mâchoire serrée et tendue

Annexe 9 : Bilan d'évaluation des compétences alimentaires et corporelles initial de E.

	Parents	Observations cliniques	Remarques	
Développement de l'enfant	Alimentation du nouveau né puis évolution : <ul style="list-style-type: none"> - Allaitement - Sonde - Gastrotomie - Passage à la cuillère - 1ers morceaux 	<ul style="list-style-type: none"> -Non -Non -Non -Pas de difficultés -Pas de difficultés 		
	Langage : <ul style="list-style-type: none"> - Babillage/lallations - 1ers mots - 1ere phrase - Bruits de gorge - Bruits de bouche - Onomatopées - Cris d'animaux 	<ul style="list-style-type: none"> -ont été présents -Non renseignés -Non renseignés -non -possibles -possibles -possibles 	<ul style="list-style-type: none"> -Bruits du bisous et claquement de langue -tous présents 	<p>Peu de mots correctement articulés à ce jour.</p> <p>Enfant bavard ++.</p>
	Difficultés ORL : <ul style="list-style-type: none"> - Angine/rhino - Régurgitations - RGO - Reflux nasal - Réflexe nauséeux 	<p>} RAS</p> <p>Haut-le-cœur fréquents</p>	✓	
	Eveil psychomoteur : <ul style="list-style-type: none"> - Marche - Autonomie vie quotidienne - Met en bouche (doigt, objet) - Succion (pouce/tétine) - Sensibilité : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Corps ▪ Main ▪ Visage ▪ Bouche/points d'articulation ▪ Texture/matière ▪ Température ▪ Contact 	<ul style="list-style-type: none"> -2 ans/difficultés d'équilibre++ -restreinte -Peu d'exploration buccale -Non +++ au moment du bain ++ -Impossible d'approcher la bouche ++ (herbe, sable...) -Non observé -Cherche le contact corporel ++ 	<p>} Hypersensibilité globale</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Difficultés visuelles ++ -Equilibre encore instable mais moins de chutes -Peu d'exploration buccale quand il était bébé mais commence à mettre plus à la bouche. -Mains sales : besoin de lui laver plusieurs fois pendant le repas

Alimentation	Repas : <ul style="list-style-type: none"> - type d'alimentation actuelle - Nombre de repas - Quantité de nourriture ingérée - contenu/alimentation variée ? - Autonomie - Durée - Installation dans le repas - Fatigabilité - Type d'ustensile utilisé - Seul ou en famille - Fuite labiale - Plaisir à manger - Préférence alimentaire 	<ul style="list-style-type: none"> -Morceaux -4 -suffisante -Mange de tout -Mange seul mais pas propre -30 minutes -Difficultés à rester assis ++ -Cuillère, biberon -En famille -Présente -oui -Sucré 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ✓ ✓ -présente -oui -sucré 	<ul style="list-style-type: none"> -E. ne mange pas proprement et en met partout lorsqu'il mange seul. -Il a des hauts le cœur en fin de repas. -Les repas sont des moments difficiles, E. demande de l'aide en fin de repas car il est fatigué (à la maison et à la cantine).
	Sensibilité : <ul style="list-style-type: none"> - Chaud/froid - Sucré/salé - Douleur (morsure de langue) 	<ul style="list-style-type: none"> -Non -Non -Non 		
	Répulsion : <ul style="list-style-type: none"> - Texture - Température - Morceaux - Goût - Aspect (couleur...) 	<ul style="list-style-type: none"> -texture élastique -Non observée -Non -Non -Non 	<ul style="list-style-type: none"> -haut-le-cœur avec textures élastiques (viandes...) 	
	Difficultés particulières : <ul style="list-style-type: none"> - Mise en bouche - Manipulation en bouche - Mastication/déglutition : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Solide (= gâteau) ▪ Semi-liquide (yaourt) ▪ Liquide (eau) - salivation - FR/déglutition <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fréquence ? ▪ Réaction ? (RN, toux) ▪ En mangeant ? ▪ En buvant ? 	<ul style="list-style-type: none"> -Non -Oui, aliments restent en avant -Peu de mastication -Difficultés avec textures élastiques ✓ -Fréquentes -Plusieurs fois par semaine -Toux++ -Rares -fréquentes 	<ul style="list-style-type: none"> -Non -Mastication réduite -Stases alimentaires ✓ -Non observée 	<ul style="list-style-type: none"> -recrache les aliments trop difficiles à mâcher -Bébé, E. faisait beaucoup de FR avec l'eau

	<ul style="list-style-type: none"> - Difficulté digestive - Bavage (dans les repas et en dehors) - Y-a-t-il une hyper extension au moment du repas 	<ul style="list-style-type: none"> -Non -Oui ++ -Non 	<ul style="list-style-type: none"> -Non -Oui ++ 	-augmentation du bavage depuis 5 mois
Motricité bucco-faciale	<p>Etat bucco-dentaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mauvaise haleine - Brossage des dents 	<ul style="list-style-type: none"> -Bon -Non -difficile au début 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ -possible avec la brosse à dents électrique 	E. ne se brosse pas les dents seul, haut-le-cœur au fond et au palais.
	Malformation bucco-faciale	non	non	
	<p>Respiration :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nasale - buccale 		Respiration buccale essentiellement	Bouche +++ souvent ouverte
	<p>Examen fonctionnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> - souffle - bouche : <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité buccale ▪ force musculaire - lèvres : <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité labiale <ul style="list-style-type: none"> • lèvre sup rétractée ? • préhension labiale ▪ force musculaire - langue <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité linguale <ul style="list-style-type: none"> • mouvement de succion • orientation de la langue • position de la langue à l'introduction d'un morceau au milieu <ul style="list-style-type: none"> - plaque au palais - envoie sous les molaires 		<ul style="list-style-type: none"> Oui mais faible -hypotone -réduite -Lèvres hypotones -Non ✓ -Réduite -hypotone -Réduite (élévation impossible) -Efficace ✓ ✓ -langue se rétracte 	<ul style="list-style-type: none"> Bouche +++ souvent ouverte -Langue peu mobile lors de l'alimentation, reste en arrière

Annexe 10 : Bilan d'évaluation des compétences alimentaires et corporelles initial de S.

	Parents	Observations cliniques	Remarques	
Développement de l'enfant	Alimentation du nouveau né puis évolution : <ul style="list-style-type: none"> - Allaitement - Sonde - Gastrotomie - Passage à la cuillère - 1ers morceaux 	<ul style="list-style-type: none"> -4 jours : pas de succion -Non -Non -pas de difficultés -4 mois 		Allaitement pendant 4 jours, S. maigrissait Reflux nasals+++ donc diversification à 4 mois car suspicion d'une allergie aux protéines de lait
	Langage : <ul style="list-style-type: none"> - Babillage/lallations - 1ers mots - 1ere phrase - Bruits de gorge - Bruits de bouche - Onomatopées - Cris d'animaux 	<ul style="list-style-type: none"> -pas de babillage -12 mois -Non renseignée, tardive -non -Chat, vache uniquement 	<ul style="list-style-type: none"> -Bruit du bisou possible vocalisations nasales ++ -réduits 	Retard parole et langage : quelques mots apparaissent mais S. s'exprime encore essentiellement par l'intonation, associée à des gestes.
	Difficultés ORL : <ul style="list-style-type: none"> - Angine/rhino - Régurgitations - RGO - Reflux nasal 	<ul style="list-style-type: none"> -Régurgitations ++ ++ ++ 		Régurgitations très fréquentes associées à un RGO et des reflux nasaux avec les liquides et avec l'alimentation mixée jusqu'à 1 an
	Eveil psychomoteur : <ul style="list-style-type: none"> - Marche - Autonomie vie quotidienne - Met en bouche (doigt, objet) - Sucction (pouce/tétine) - Sensibilité : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Corps ▪ Main ▪ Visage ▪ Bouche/points d'articulation ▪ Texture/matière ▪ Température ▪ Contact 	<ul style="list-style-type: none"> -18 mois -Non (hémiplégie) ++ (doigt) -Doigt ++ -hypersensible -hypersensible, - impossible d'approcher la bouche 	<ul style="list-style-type: none"> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> Pas d'hypersensibilité globale mais hypersensibilité main/bouche (n'aime pas avoir les mains sales ...). </div> 	-Tenu assis 9 mois

Alimentation

<p>Repas :</p> <ul style="list-style-type: none"> - type d'alimentation actuelle - Nombre de repas - Quantité de nourriture ingérée - contenu/alimentation variée ? - Autonomie - Durée - Installation dans le repas - Fatigabilité - Type d'ustensile utilisé - Seul ou en famille - Fuite labiale - Plaisir à manger - Préférence alimentaire 	<ul style="list-style-type: none"> -Morceaux -4 -suffisante -Variée -Mange seul -30 min -Bien maintenu sur une chaise(appuis podaux) -Cuillère -En famille -présente -Oui -sucré 	<p>-utilise beaucoup ses mains en plus de la cuillère</p> <p>-présente</p> <p style="text-align: center;">✓ ✓</p>	<p>S. refuse les assiettes préparées par sa mère et ne mange que des assiettes déjà préparées chez lui contrairement à chez sa nounou.</p>
<p>Sensibilité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chaud/froid - Sucré/salé - Douleur (morsure de langue) 	<ul style="list-style-type: none"> -Non -Non -Non 		
<p>Répulsion :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Texture - Température - Morceaux - Goût - Aspect (couleur...) 	<ul style="list-style-type: none"> -Non -non -non -les légumes -non 		<p>Difficultés avec certaines textures et avec les repas faits par la mère (pas de difficultés avec les repas de la nourrice)</p>
<p>Difficultés particulières :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise en bouche - Manipulation en bouche - Mastication/déglutition : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Solide (= gâteau) ▪ Semi-liquide (yaourt) ▪ Liquide (eau) - salivation - FR/déglutition <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fréquence ? ▪ Réaction ? (RN, toux) ▪ En mangeant ? ▪ En buvant ? 	<ul style="list-style-type: none"> -non -plus à gauche -Suivant les textures, peu de mastications et FR -hyper salivation -présentes -Peu fréquentes -Toux+régurgitations -Petits morceaux -non 	<p>-met facilement en bouche</p> <p>-peu efficace</p> <p>-Non observée</p>	<p>Difficulté davantage présente sur le repas du soir</p>

Motricité bucco-faciale

<ul style="list-style-type: none"> - Difficulté digestive - Bavage (dans les repas et en dehors) - RN - Y-a-t-il une hyper extension au moment du repas 	<p>non ++</p>	<p>non ++ - palais et langue -non</p>	<p>Bouche très hypotone et bavage important</p>
<p>Etat bucco-dentaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mauvaise haleine - Brossage des dents 	<p>-bon -non -possible</p>		
<p>Malformation bucco-faciale</p>	<p>Non</p>	<p>non</p>	
<p>Respiration :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nasale - buccale 		<p>buccale</p>	
<p>Examen fonctionnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> - souffle - bouche : <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité buccale ▪ force musculaire - lèvres : <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité labiale <ul style="list-style-type: none"> • lèvre sup rétractée ? • préhension labiale ▪ force musculaire - langue <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité linguale <ul style="list-style-type: none"> • mouvement de succion • orientation de la langue • position de la langue à l'introduction d'un morceau au milieu <ul style="list-style-type: none"> - plaque au palais - envoi sous les molaires 		<p>-Dissociation bucco-nasale difficile -Hypotonie buccale -réduite</p> <p>-Hypotonie labiale -Non -Bonne -Réduite</p> <p>-Réduite ✓ ✓</p> <p>-Croque en avant ou à gauche</p>	

Annexe 11 : Bilan d'évaluation des compétences alimentaires et corporelles initial de W.

	Parents	Observations cliniques	Remarques	
Développement de l'enfant	Alimentation du nouveau né puis évolution : <ul style="list-style-type: none"> - Allaitement - Sonde - Gastrotomie - Passage à la cuillère - 1ers morceaux 	<ul style="list-style-type: none"> -Non -Non -Non -1 an (au vue des difficultés) -1^{er} morceaux depuis 3 mois mais refus++ 	<ul style="list-style-type: none"> -Alimentation au biberon : W. ne respirait pas, s'essoufflait. -Succion difficile -apnée quand il mangeait -Difficulté à téter donc les parents ont été conseillés de donner le lait à la cuillère. Ils l'ont fait pendant 1 an et demi 	
	Langage : <ul style="list-style-type: none"> - Babillage/lallations - 1ers mots - 1ere phrase - Bruits de gorge - Bruits de bouche - Onomatopées - Cris d'animaux 	} Non renseigné	<ul style="list-style-type: none"> -non -possibles -présentes -présents 	<ul style="list-style-type: none"> Echolalies fréquentes Retard de langage et de parole.
	Difficultés ORL : <ul style="list-style-type: none"> - Angine/rhino - Régurgitations - RGO - Reflux nasal 	<ul style="list-style-type: none"> -Encombrements et Otites+++ -Non -Non -Non 		<ul style="list-style-type: none"> -Plusieurs hospitalisations à cause des encombrements -Ablation des végétations
	Eveil psychomoteur : <ul style="list-style-type: none"> - Marche - Autonomie vie quotidienne - Met en bouche (doigt, objet) - Succion (pouce/tétine) - Sensibilité : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Corps ▪ Main ▪ Visage ▪ Bouche/points d'articulation ▪ Texture/matière ▪ Température ▪ Contact 	<ul style="list-style-type: none"> -tardive -réduite -avant non mais de plus en plus présente. ++ ++ -Hypersensible -Hypersensible -Sensible++ -Non -Sensible ++ 	<ul style="list-style-type: none"> } Hypersensibilité générale surtout au niveau des mains. Sensible aux textures++ 	<ul style="list-style-type: none"> -suivi en psychomotricité -difficultés avec textures nouvelles -prises en main des objets lui procuraient des sensations qu'il n'aimait pas (il tremblait) -moins d'appréhension aujourd'hui, imite ses sœurs dans l'exploration des objets

	<ul style="list-style-type: none"> - Bavage (dans les repas et en dehors) - RN - Y-a-t-il une hyper-extension au moment du repas 	++ permanent	++ -Normal -non	
Motricité bucco-faciale	Etat bucco-dentaire :	-Bon		
	<ul style="list-style-type: none"> - Mauvaise haleine - Brossage des dents 	-non -possible		
	Malformation bucco-faciale	non	non	
	Respiration :		Respiration buccale	Lèvres en avant, humides
	<ul style="list-style-type: none"> - Nasale - buccale 			
	Examen fonctionnel :			
	<ul style="list-style-type: none"> - souffle - bouche : <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité buccale ▪ force musculaire - lèvres : <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité labiale <ul style="list-style-type: none"> • lèvre sup rétractée ? • préhension labiale ▪ force musculaire - langue <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité linguale <ul style="list-style-type: none"> • mouvement de succion • orientation de la langue • position de la langue à l'introduction d'un morceau au milieu <ul style="list-style-type: none"> - plaque au palais - envoie sous les molaires 		-Réduit -Hypotone -Réduite -Hypotone -Non -Réduite -Réduite -Réduite -Difficile -Bonne	-Prognathisme -lèvres inférieures peu toniques

Annexe n°12 : Tableau d'observation de la séance du 21 décembre 2012

Date : 21 décembre 2012 (filmée par la stagiaire orthophoniste)			
Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/temps de goûter
A.	<p>A. est encombré.</p> <p>Il participe beaucoup aux comptines avec les paroles et les gestes.</p> <p>A. est timide, il est un peu en attente de l'autre.</p>	<p>Gymnastique : A. est à l'aise avec son corps. Il explore les positions, les initie.</p> <p>Brosses sensorielles (barres tactiles): A. manipule les brosses pour faire une construction, les emboîter et non dans un but de découverte sensorielle.</p> <p>Pompons (« pom pom girl ») : A. le secoue beaucoup, expérimente.</p>	<p>A. goûte le chocolat, le jus d'orange ++.</p> <p>Les mélanges de textures sont impossibles. A. ne touche pas les textures liquides épaissies (compote) avec les doigts, il passe par l'intermédiaire du gâteau pour les toucher. A. regarde les autres patouiller tout en agitant et observant ses mains.</p> <p>A. goûte un bonbon, mâche 3 fois plutôt en avant de la bouche et le ressort de la bouche.</p>
E.	<p>E. est très participant. Il participe beaucoup aux comptines.</p>	<p>Gymnastique : E. fait les mouvements proposés. Bonne participation.</p> <p>Brosses sensorielle (barres tactiles): E. a un peu d'appréhension avec les brosses sensorielles.</p> <p>Pompons (« pom pom girl ») :</p>	<p>E. utilise ses doigts. Il fait des dessins avec le chocolat, la compote, mélange les textures.</p> <p>Il goûte le jus d'orange mais n'aime pas.</p> <p>Il aime beaucoup le bonbon.</p> <p>E. est très curieux de ce qu'on va goûter, il observe attentivement les vivres.</p>

Date : 21 décembre 2012 (filmée par la stagiaire orthophoniste)

Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/temps de goûter
S.	<p>S. participe, fait des gestes des comptines.</p> <p>Il vocalise dans l'échange (beaucoup de « non »).</p> <p>Il est très présent dans tous les temps du groupe.</p> <p>S. fait « au revoir » spontanément dans la salle d'attente.</p>	<p>Gymnastique : S. est très participant.</p> <p>Brosses sensorielles (barres tactiles) : Il manipule les brosses et fait quelques gestes spontanés avec.</p> <p>Pompons (« pom pom girl ») : S. refuse de le prendre dans sa main dans un premier temps puis en voyant les autres faire le prend dans sa main et le secoue beaucoup par terre comme un balai.</p>	<p>S. n'a pas faim, il repousse son assiette rapidement</p>
W.	<p>W. apprécie les comptines, les rituels</p> <p>W. reproduit quelques gestes et quelques paroles.</p>	<p>Gymnastique : W. s'allonge puis cherche le contact physique avec la kinésithérapeute, il rigole beaucoup ++ comme s'il était en situation de chahut.</p> <p>Brosses sensorielles (barres tactiles) : le contact avec les pieds et le visage est possible. Le contact avec les mains est compliqué.</p> <p>Pompons (« pom pom girl ») : W. ne se laisse pas faire sur les pieds et refuse de le prendre.</p>	<p>Goûter : W. mange de la compote. Il accepte le chocolat sur le dos de la main, sur la lèvre (il le lèche ensuite), se laisse guider au doigt avec la kinésithérapeute dans l'assiette puis s'essuie sur la table.</p> <p>Nettoyage du visage avec lingettes : W. lèche la lingette, sort la langue. Nous n'arrivons pas à lui faire rentrer.</p>

Annexe n°13 : Tableau d'observation de la séance du 8 février 2013

Date : 8 février 2013 (filmée par une personne extérieure au groupe)			
Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/temps de goûter
A.	A. enlève ses chaussures seul.	<p>Gymnastique : A. initie des choses différentes. Il verbalise plus.</p> <p>Brosses à dents électrique : la mise en bouche est difficile (surtout avec la langue et le palais). A. se touche facilement les mains et les joues ++.</p> <p>Lettres à mordre : A. joue avec E. à les lancer avec la bouche.</p> <p>Z-vibe (objet vibrant) : en passif, A. se laisse faire, il est à l'écoute des sensations.</p>	<p>A. boit la grenadine et mâche beaucoup la paille.</p> <p>Il croque différents gâteaux salés qu'il apprécie beaucoup.</p> <p>A. ne veut pas mélanger les gâteaux avec le ketchup ou goûter le ketchup. A la fin de la séance, il essaie de goûter un petit peu de ketchup avec un gâteau.</p> <p>A. refuse de goûter la moutarde.</p>
E.	<p>E. met et enlève ses chaussures seul.</p> <p>Discussion avec la maman avant la séance : un nouveau diagnostic a été posé (apraxie oculo-motrice de Cogan).</p> <p>E. est très dispersé, a des difficultés à se poser pendant la séance, il jette beaucoup les objets.</p>	<p>Gymnastique : E. s'échappe.</p> <p>Brosses à dents électrique : E. accepte dans la bouche mais présente un haut le cœur quand il va trop loin.</p> <p>Lettres à mordre : E. joue à lancer la lettre avec sa bouche avec A. mais n'arrive pas à le faire cracher. La praxie semble trop difficile.</p> <p>Z-vibe (objet vibrant) : E. n'est pas réceptif.</p>	<p>E. aspire et souffle dans la paille. Nous observons des fuites d'air lorsqu'il souffle.</p> <p>E. mange les gâteaux salés et croquants et en redemande.</p> <p>E. goûte le ketchup et la moutarde sur un gâteau.</p>

Date : 8 février 2013 (filmée par une personne extérieure au groupe)

Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/temps de goûter
S.	<p>S. se retourne beaucoup vers la personne qui filme.</p> <p>Il vocalise beaucoup, nous sollicite davantage. Il a plus d'initiatives dans la communication. S. produit quelques mots et pointe des objets.</p> <p>S. initie certains gestes dans la comptine.</p>	<p>Gymnastique : S. s'échappe, teste les limites.</p> <p>Brosses à dents électrique : S. la met spontanément dans sa bouche mais bave beaucoup en la mettant.</p> <p>Lettres à mordre : S. mâchouille avec les dents molaires.</p> <p>Z-vibe (objet vibrant) : S. refuse le contact avec le Z-Vibe.</p>	<p>S. aspire et souffle dans la paille. Il est encore difficile de dissocier le souffle nasal du souffle buccal.</p> <p>S. mange les gâteaux salés et croquants.</p> <p>S. refuse de goûter le ketchup mais accepte de patouiller un peu avec.</p> <p>S. refuse de goûter et patouiller avec la moutarde.</p>
W.	<p>W. produit des verbalisations plus adaptées. Il sollicite l'adulte et produit quelques mots adressés.</p> <p>Il anticipe les rituels mais ne fait aucun geste ni sons pendant les comptines.</p> <p>W. répète beaucoup le mot « compote » pour la réclamer.</p>	<p>Gymnastique : W. reste collé à l'adulte. Il accepte de faire la gymnastique si nous le faisons avec lui.</p> <p>Brosses à dents électrique:W. regarde les autres faire.</p> <p>Lettres à mordre : W. prend la lettre dans sa main mais n'en fait rien.</p> <p>Z-vibe (objet vibrant) : W. refuse le contact avec le Z-vibe.</p>	<p>W. touche et mélange avec la paille.</p> <p>Il jette par terre les aliments mis dans l'assiette puis les accepte dans l'assiette. Il apprécie de distribuer aux autres les gâteaux et peut alors les toucher. Il se repère dans les prénoms des autres enfants du groupe avec l'aide de l'orthophoniste.</p> <p>W. demande la compote et va voir si nous en avons amené.</p>

Annexe n°14 : Tableau d'observation de la séance du 15 février 2013

Date : 15 février 2013 (filmé par une personne extérieur au groupe)

Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/temps de goûter
A.	<p>A. participe beaucoup.</p> <p>Il apprécie les comptines et les reprend à chaque séance.</p> <p>Nous apportons des photos de chaque participant du groupe pour signifier la présence ou l'absence de chacun. A. trouve rapidement sa photo et verbalise sur les photos des autres enfants.</p>	<p>Gymnastique : A. est très silencieux.</p> <p>Brosse à dents électrique : A. la met en bouche et la passe sur les lèvres et les dents.</p> <p>Lettres à mordre : A. ne les mord pas. Il se désintéresse rapidement de ce matériel.</p> <p>Tapping sur le visage : A. accepte qu'on lui fasse.</p>	<p>A. fait des bulles et boit avec la paille de la grenadine.</p> <p>Il croque davantage les gâteaux durs (boudoirs) mais refuse de les tremper dans la compote.</p> <p>A. refuse de goûter le miel mais il accepte de sortir la langue pour goûter la compote, cela reste difficile.</p> <p>A. dit « je n'aime pas » pour la plupart des aliments nouveaux proposés sans les avoir goûté.</p> <p>Il goûte le chocolat en poudre avec le doigt et apprécie la sensation de la poudre qui colle sur le doigt.</p> <p>A. touche le kiwi très difficilement et ne le goûte pas.</p>
E.	<p>E. est agité, dispersé et recherche beaucoup le contact corporel avec les autres enfants et l'adulte.</p> <p>Nous apportons des photos de chaque participant du groupe pour signifier la présence ou l'absence de chacun. E. retrouve sa photo rapidement et identifie les autres personnes du groupe.</p>	<p>Gymnastique : ce temps est compliqué pour E. face aux consignes et à la contenance par l'orthophoniste (l'orthophoniste le prend entre ses jambes pour le contenir, il lui est difficile de rester en place).</p> <p>Brosse à dents électrique : E. joue avec et se laisse passer sur le corps mais toujours dans l'agitation.</p> <p>Lettres à mordre : E. joue à la « cracher »,.</p> <p>Tapping sur le visage : Le tapping sur le visage est impossible, E. ne reste pas en place.</p>	<p>E. demande de l'eau pour diluer le jus d'orange. Il fait des bulles avec des bulles.</p> <p>E. prend plaisir à croquer les gâteaux durs et en redemande.</p> <p>Il goûte le miel mélangé à la compote avec le doigt.</p> <p>E. apprécie beaucoup le kiwi et en demande d'autre.</p>

Date : 15 février 2013 (filmé par une personne extérieur au groupe)

Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/temps de goûter
S.	<p>S. est très présent. Il participe aux comptines et produit quelques gestes et quelques sons.</p> <p>Nous apportons des photos de chaque participant du groupe pour signifier la présence ou l'absence de chacun. S. reste très accroché à sa photo et porte peu d'intérêt aux autres photos.</p>	<p>Gymnastique : S. participe ++, imite ++ et prend du plaisir.</p> <p>Brosse à dents électrique : Il la met facilement dans la bouche. S. bave beaucoup au contact de la brosse à dents dans sa bouche ;</p> <p>Lettres à mordre : Il mord un peu la lettre.</p> <p>Tapping sur le visage : S. accepte en passif sur le visage et les lèvres.</p>	<p>S. prend plaisir à faire des bulles avec la paille ++. Il aspire mieux et commence à dissocier son souffle nasal du souffle buccal.</p> <p>Il croque le gâteau dur et le mélange à la compote avec le kiwi.</p> <p>Il patouille dans la compote avec la main gauche ++ (hémiplégié droite).</p> <p>S. ne goûte pas le kiwi mais le touche.</p>
W.	<p>W. est davantage présent qu'aux séances précédentes. Il est adapté dans la communication et produit plus de gestes.</p> <p>Nous apportons des photos de chaque participant du groupe pour signifier la présence ou l'absence de chacun. W. ne prend pas sa photo, il ne semble pas mettre de sens sur sa photo ni sur celle des autres.</p>	<p>Gymnastique : W. recherche moins le contact corporel fusionnel. Il est plus adapté et compliant face aux consignes.</p> <p>Brosse à dents électrique : W. demande la brosse à dents et accepte qu'on lui fasse sur les mains et les pieds.</p> <p>Lettres à mordre : W. met la lettre pour la première fois dans la bouche.</p> <p>Tapping sur le visage : Il accepte en passif.</p>	<p>W. demande de la grenadine mais ne la boit pas.</p> <p>Il touche la paille.</p> <p>Il touche le gâteau dur avec la main et le met dans la compote (il le met droit pour qu'il tienne debout). Il ne mange pas le gâteau.</p> <p>Il ne mange pas la compote.</p>

Annexe n°15 : Tableau d'observation de la séance du 22 février 2013

Date : 22 février 2013 (filmée par la stagiaire en orthophonie)			
Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/temps de goûter
A.	A. est très calme.	<p>Gymnastique : il réveille ses pieds ++ et ses mains.</p> <p>Brosse à dents électrique : A. se passe la brosse sur les pieds et les joues.</p> <p>Lettres à mordre : Il joue en imitation avec E. et S. à mordre la lettre très fort.</p> <p>Massages intra-buccaux : A. refuse puis accepte en voyant E. le faire à l'extérieur de la bouche.</p>	<p>Compote : A. patouille avec un doigt dans la compote mais ne le porte pas à la bouche. Il demande une cuillère pour finir à la fin de la séance.</p> <p>Crème à la vanille/ Miel : les mélange à la compote sans les manger.</p> <p>Biscuit qui croque : il croque spontanément le biscuit</p> <p>Kiwi : il touche la peau et a un mouvement de recul. Il touche un morceau et s'essuie aussitôt les mains.</p> <p>A. refuse de tremper le biscuit dans la compote puis accepte et le goûte du bout des lèvres.</p>
E.	<p>E. refuse qu'on le touche, il semble triste et reste effacé, silencieux.</p> <p>Il est moins présent dans le groupe.</p>	<p>Gymnastique : E. refuse qu'on lui touche les cheveux et refuse de se le faire. Il n'est pas acteur de ce temps.</p> <p>Brosse à dents électrique : il la manipule et la met en bouche.</p> <p>Lettres à mordre : il la croque très fort.</p> <p>Massages intra-buccaux : E. accepte puis change d'avis rapidement en montrant de l'appréhension. Il les accepte finalement sur la bouche sans pouvoir aller à l'intérieur.</p>	<p>Jus de pomme : E. demande de l'eau dans le jus de pomme.</p> <p>Compote : il la mange avec ses doigts puis avec la cuillère.</p> <p>Crème à la vanille/ Miel : il goûte avec ses doigts.</p> <p>Biscuit qui croque : E. le met tout de suite dans la bouche.</p> <p>Kiwi : il mange un morceau de kiwi avec ses doigts.</p> <p>E. demande une cuillère à la fin du goûter.</p>

Date : 22 février 2013 (filmée par la stagiaire en orthophonie)

Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/temps de goûter
S.	S. participe aux rituels et vocalise ++ pour se faire comprendre (geignements).	<p>Gymnastique : S. participe ++ et se frotte les pieds au tapis.</p> <p>Brosse à dents électrique : S. refuse de le faire sur la langue mais le fait sur le reste du visage et la bouche.</p> <p>Lettres à mordre : S. joue avec E. et A. à les mordre très fort.</p> <p>Massages intra-buccaux : Il les accepte mais refuse qu'on approche le palais.</p>	<p>Eau : S. boit vite et fait une fausse route. S. a mélangé le biscuit, la compote et la crème.</p> <p>Biscuit qui croque : S. le met tout de suite dans la bouche. Il l'écrase en petit bout, le mange, le croque.</p> <p>Après avoir patouillé avec ses mains, S. réclame une cuillère :</p> <p>Kiwi : S. accepte de toucher la peau et le prend en main. Il en goûte un morceau.</p>
W.	<p>W. passe par la main de l'adulte lorsque le contact avec certaines textures semble trop difficile.</p> <p>Il recherche le contact et l'attention de l'adulte ++ lors du temps d'alimentation.</p>	<p>Gymnastique : W. accepte certaines stimulations en passif (taper des mains...)</p> <p>Brosse à dents électrique : W. se passe la brosse sur les pieds et les joues.</p> <p>Lettres à mordre : il les manipule sans les mettre en bouche.</p> <p>Massages intra-buccaux : W. ne veut pas tirer la langue mais accepte les massages sur la bouche (pas en intra-buccal).</p>	<p>W. refuse qu'on lui mette la serviette autour du cou.</p> <p>Compote : il en donne une cuillère à l'orthophoniste puis en prend une cuillère. Il touche la compote avec ses doigts.</p> <p>Crème à la vanille /Miel : il n'en fait rien</p> <p>Biscuit qui croque : il les laisse dans l'assiette.</p> <p>W. demande du kiwi. Kiwi : quand il le touche du bout des doigts, il s'essuie tout de suite les mains. Il refuse de le prendre dans la main. Il prend la main de l'orthophoniste pour le toucher.</p>

Annexe n°16 : Tableau d'observation de la séance du 8 mars 2013

Date : 8 mars 2013 (caméra posée sur un pied)

Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/temps de goûter
A.		<p>Gymnastique : A. initie et teste différentes positions.</p> <p>Coton : Il joue avec le coton sur le corps et sur le visage.</p> <p>Éponges douces et grattantes : Il accepte l'éponge du côté doux et du côté moelleux sur ses pieds, ses mains, se la passe sur le visage.</p> <p>Éponge métallique : Il joue avec la boule mais ne tente pas d'expérience sensorielle avec.</p> <p>Massages intra-buccaux : A. est volontaire quand on lui propose. Il accepte qu'on lui fasse dans la bouche, joue avec ses dents et mordille le doigt de l'orthophoniste.</p>	<p>A. patouille avec la barbe à papa, il la fait rouler dans ses mains ++. Il la goûte une fois dans un deuxième temps et exprime une mimique de surprise en le verbalisant. Il dit que ça ressemble à de la pâte à modeler.</p> <p>A. manipule ++la pâte d'amende (fait des boudins, des boules...). Il refuse de goûter puis fini par le faire avec un petit bout quand les professionnelles insistent.</p> <p>Il goûte la galette de riz mais ne la mélange pas à la compote.</p>
E.	<p>E. est plus posé et moins dispersé qu'aux séances précédentes.</p>	<p>Gymnastique : E. participe et reste calme et présent.</p> <p>Coton : Il se caresse les mains, le visage.</p> <p>Éponges douces et grattantes : E. se passe l'éponge des deux côté sur les mains et le visage. Nous observons une réaction forte au contact de l'éponge sur le visage. Il continue et prend plaisir à le faire.</p> <p>Éponge métallique : Il joue avec et l'expérimente sur les mains et le visage.</p> <p>Massages intra-buccaux: E. refuse le massage dans un premier temps</p>	<p>E. demande de la grenadine mais ne la boit pas et joue avec.</p> <p>E. mange la barde à papa et en redemande à plusieurs reprises.</p> <p>E. mange la pâte d'amende et la galette de riz sans patouiller avec les aliments.</p> <p>E. mange un peu de compote avec son doigt.</p>

Date : 8 mars 2013 (caméra posée sur un pied)

Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/temps de goûter
S.	Absent		
W.	W. est de plus en plus présent dans le groupe.	<p>Gymnastique : W. participe aux actions proposées, expérimente seul et avec aide certaines positions.</p> <p>Coton : Il vide la boîte de coton, se touche les mains et les pieds avec. Il accepte qu'on lui touche sur le visage.</p> <p>Éponges douces et grattantes : Il se touche les mains et les pieds nus avec les deux côtés de l'éponge et accepte sur le visage.</p> <p>Éponge métallique : W. se touche les mains et les pieds avec la boule métallique mais refuse tout contact avec le visage.</p> <p>Massages intra-buccaux : W. accepte le contact du doigt sur les lèvres, es gencives supérieures et inférieures, puis ferme la bouche.</p>	<p>W. boit une gorgée de grenadine avec l'adulte (première fois qu'il boit en séance).</p> <p>Il enlève la barde à papa de son assiette et la met hors de l'assiette dès qu'on remet dedans.</p> <p>Il enlève la pâte d'amende de l'assiette et la met à côté.</p> <p>W. accepte la présence de la barde à papa et de la pâte d'amende dans son assiette lorsque la kinésithérapeute rend ludique la manipulation de ces aliments.</p> <p>W. refuse d'avoir de la galette de riz dans son assiette.</p> <p>Il réclame beaucoup la compote et mange deux cuillerées seul.</p>

Annexe n°17 : Tableau d'observation de la séance du 15 mars 2013

Date : 15 mars 2013 (filmée par une caméra sur un pied)			
Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/temps de goûter
A.	A. se montre timide.	<p>Gymnastique : Il cherche à frotter ses mains/pieds nus sur le tapis rêche.</p> <p>Masseur de tête : A. accepte une fois.</p> <p>Lettres à mordre : il les met à la bouche et les mord.</p> <p>Brosse à dents électrique : Il se retourne et l'expérimente sur les pieds, seul.</p> <p>Massages intra-buccaux : Il les accepte. Il serre les dents au contact des gencives et du palais. Il tire peu la langue spontanément.</p>	<p>Jus d'orange : Il le boit et expérimente la barba à papa dedans sur imitation d'E.</p> <p>Barbe à papa : Il la manipule++ comme de la pâte à modeler et la goûte une nouvelle fois.</p> <p>Pâte d'amande : A. fait des boudins, des formes d'animaux (représentations symboliques). Il accepte de goûter après une longue discussion pour le rassurer et recrache le morceau.</p>
E.	<p>E. cherche le contact fort avec A.</p> <p>Il aime que les autres respectent le cadre et les ramène au sein du groupe.</p> <p>Il cherche les limites : jette beaucoup les objets (impulsivité?).</p>	<p>Gymnastique : Il participe sur un temps court seulement.</p> <p>Masseur de tête : E. refuse puis se laisse faire un petit peu.</p> <p>Lettres à mordre : Il « crache » les lettres.</p> <p>Brosse à dents électrique : Il refuse dans un premier temps puis accepte accompagné d'un adulte sur les mains et les doigts.</p> <p>Massages intra-buccaux : E. les refuse. Il reste bouche fermée et serre les lèvres++. Il ne tire pas la langue.</p>	<p>Sirop de citron : E. le boit puis met la barbe à papa dedans et la pâte d'amande. Il patouille ce mélange avec la cuillère.</p> <p>Barbe à papa : E. mange la barbe à papa et expérimente différentes expériences avec (dans le verre, dans la bouche, sur les doigts).</p> <p>Pâte d'amande : E. ne la mange pas et la met directement dans le verre.</p>

Date : 15 mars 2013 (caméra posée sur un pied)

Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/temps de goûter
S.	<p>S. vocalise beaucoup, surtout le « non ».</p> <p>Il est très présent sur le temps des rituels avec les gestes.</p>	<p>Gymnastique : apprécie et participe.</p> <p>Masseur de tête : S. refuse puis se laisse faire et grimace.</p> <p>Lettres à mordre : S. ne s'y intéresse pas trop et passe vite à autre chose.</p> <p>Brosse à dents électrique : Il s'amuse à l'allumer et à l'éteindre. Il se la passe sur les mains, les pieds et le visage.</p> <p>Massages intra-buccaux : S. les accepte et reste passif.</p>	<p>Jus d'orange : S. le boit très rapidement.</p> <p>Barbe à papa : S. la met tout de suite en bouche puis réagit très vivement (mimique de désagrément). Il renouvelle l'expérience deux fois puis refuse d'en reprendre.</p> <p>Pâte d'amande : S. la goûte facilement.</p>
W.	Absent		

Annexe 18 : Bilan d'évaluation des compétences alimentaires et corporelles initial de C.

	Parents	Observations cliniques	Remarques	
Développement de l'enfant	Alimentation du nouveau né puis évolution : <ul style="list-style-type: none"> - Allaitement - Sonde - Gastrotomie - Passage à la cuillère - 1ers morceaux 	-Sonde nasogastrique (SNG) -Possible mais furtif -difficile (peut croquer petits bouts de boudoir)	✓ -possible avec de très petite quantité -difficile	-SNG présente 5 semaines avant la greffe cardiaque et gardée après. -ressort les morceaux avec la langue et elle peut venir les chercher
	Langage : <ul style="list-style-type: none"> - Babillage/lallations - 1ers mots - 1ere phrase - Bruits de gorge - Bruits de bouche - Onomatopées - Cris d'animaux 	-présents - présents	✓ ✓	
	Difficultés ORL : <ul style="list-style-type: none"> - Angine/rhino - Régurgitations - RGO - Reflux nasal - Réflexe nauséux 	-Haut -le-cœur présents facilement	-non observé	Il y a eu beaucoup de vomissements après la gastroentérite. Arrêt des vomissements en juillet mais repris en août avec le changement de tétine
	Eveil psychomoteur : <ul style="list-style-type: none"> - Marche - Autonomie vie quotidienne - Met en bouche (doigt, objet) - Succion (pouce/tétine) - Sensibilité : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Corps ▪ Main ▪ Visage ▪ Bouche/points d'articulation ▪ Texture/matière ▪ Température ▪ Contact 	-Non acquise -Non -Moins qu'avant -Tétine + succion du biberon à nouveau -visage sensible à l'eau du bain et au brumisateuseur d'eau -hypersensible -Aime matières dures mais pas ce qui est doux -recherche beaucoup le portage	-Doigts et désormais quelques objets -n'aime pas beaucoup qu'on lui touche les mains. (Réactions variables) - hypersensibilité en régression -préfère toucher les textures rêches et dures. -contact avec autrui possible	Suivie en psychomotricité. C. a conservé durant toute son hospitalisation une succion non-nutritive avec la tétine. -des massages intra-buccaux ont été réalisés par la maman. -peut exprimer une tension corporelle lorsqu'elle n'aime le contact de textures.

Alimentation

<p>Repas :</p> <ul style="list-style-type: none"> - type d'alimentation actuelle - Nombre de repas - Quantité de nourriture ingérée - contenu/alimentation variée ? - Autonomie - Durée - Installation dans le repas - Fatigabilité - Type d'ustensile utilisé - Seul ou en famille - Fuite labiale - Plaisir à manger - Préférence alimentaire 	<p>-Par sonde essentiellement -4 -Lait + 1/3 d'un pot sur 2 repas -non -non -40 minutes à chaque repas -chaise haute à table -peut s'impatiser -cuillère, biberon d'eau. -en famille au moins à la fin -non -non -aliments salés</p>	<p>✓ -non ✓ ✓ -Refus du verre -non -non, Ouvre peu la bouche -besoin de texture fondante</p>	<p>Plus d'alimentation la nuit. Accepte de goûter (variable en fonction des jours) C. a toujours en main pendant le repas une fourchette (mais ne s'en sert pas) peut avoir une réaction de refus à l'entrée de la cuillère N'aime pas le pain, ni le lait et les laitages</p>
<p>Sensibilité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chaud/froid - Sucré/salé - Douleur (morsure de langue) 	<p>-non -non</p>	<p>-RAS -non</p>	
<p>Répulsion :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Texture - Température - Morceaux - Goût - Aspect (couleur...) 	<p>-difficile avec ce qui rêche et dur -morceaux difficiles à gérer -laitage</p>	<p>-introduction possible mais elle les repousse puis les garde en bouche</p>	<p>C. a tendance à tirer la langue si un solide s'y dépose</p>
<p>Difficultés particulières :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise en bouche - Manipulation en bouche - Mastication/déglutition : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Solide (= gâteau) ▪ Semi-liquide (yaourt) ▪ Liquide (eau) - salivation - FR/déglutition <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fréquence ? ▪ Réaction ? (RN, toux) ▪ En mangeant ? ▪ En buvant ? - Difficulté digestive 	<p>-Constat que C. ne prend jamais la tétine dans la main pour mettre dans sa bouche -mastication impossible -oui au yaourt, pas à la compote -non</p> <p style="text-align: center;">} RAS</p>	<p>-pas de mise en bouche d'aliments. -déglutition fonctionnelle -mastication inefficace</p> <p style="text-align: center;">} RAS</p>	<p>- C. a beaucoup tendu les aliments ou autre en direction de la bouche de ses parents -elle pleure pour faire comprendre à ses parents de lui donner sa tétine et la crache quand elle n'en veut plus -C. ouvre très peu la bouche, elle laisse peu de place à l'introduction d'aliments : Contact furtif. Il y a eu quelques fausses-routes aux grains secs et parfois au liquide</p>

Motricité bucco-faciale

	<ul style="list-style-type: none"> - Bavage (dans les repas et en dehors) - Y-a-t-il une hyper-extension au moment du repas 	} RAS	} RAS	-C. peut se sentir vite envahie si la quantité dans la bouche est trop importante (liquide ou semi-liquide).
	<p>Etat bucco-dentaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mauvaise haleine - Brossage des dents 	-oui. parents acteurs	Non Non observé	
	Malformation bucco-faciale		Non	
	<p>Respiration :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nasale - buccale 		nasale	
	<p>Examen fonctionnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> - souffle - bouche : <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité buccale ▪ force musculaire - lèvres : <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité labiale <ul style="list-style-type: none"> ● lèvre sup rétractée ? ● préhension labiale ▪ force musculaire - langue <ul style="list-style-type: none"> ▪ mobilité linguale <ul style="list-style-type: none"> ● mouvement de succion ● orientation de la langue ● position de la langue à l'introduction d'un milieu au milieu <ul style="list-style-type: none"> - plaque au palais - envoie sous les molaires 		-ne sait pas souffler par la bouche -restreinte -réduite -non -mouvements latéraux de la langue possible sur stimulation. (majorés à droite) -Succion efficace	} Mobilité faciale faible. C. est très peu expressive.

Annexe n°19 : Tableau d'observation de la séance du 31 janvier 2013

Date : 31 Janvier 2013			
Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/Temps de goûter
C.	<p>Intérêt important pour le miroir, se regarde beaucoup. Elle s'intéresse à son image, imite quelques mimiques.</p> <p>C. est très observatrice des situations.</p> <p>Dès que l'on souhaite partager quelque chose avec elle, a tendance à fuir ou à s'éloigner puis revient.</p>	<p>Ne rentre pas dans la cabane. Elle observe et fuit mais n'imité pas nos actions d'entrer et de sortir de la cabane. Se sauve lorsqu'on lui ouvre la porte.</p> <p>Contact manuel possible avec le coton. Avec la pince pouce/index (du bout des doigts), elle déchire le coton.</p> <p>Ne reprend pas l'idée de mettre un collier de coton autour de son cou (comme moi ou comme on l'a fait à la peluche). Nous observe.</p> <p>Se retrouve avec un petit morceau de coton collé sur son doigt, elle ne signifie rien, le pose délicatement et s'en va.</p> <p>En passif, elle peut accepter les sensations du coton sur son corps mais ne joue pas à réitérer la situation ni pour elle ni pour nous. C. ne semble pas prendre du plaisir, elle préfère s'éloigner, (situation de guillis). Elle est cependant attentive et observatrice quand la stagiaire touche la psychomotricienne avec le coton. Elle a plus de difficulté avec la sensation sur les mains que sur les pieds ou jambe.</p> <p>Lorsqu'on force son approche du coton (assise sur la psychomotricienne) et donc C. ne peut plus contrôler ses déplacements: sa première réaction est de grimacer.</p>	<p>Devant le miroir, fait des bruits de bouche et met sa main à la bouche (sur lèvres) pour faire du son.</p> <p>Présentation de la barbe à papa. C. Observe la friandise qui fond dans la bouche de la stagiaire mais ne la touche pas.</p> <p>Aux parole de la professionnelle « tiens, moi je veux sentir », C. se détourne rapidement.</p> <p>Elle ne met pas en bouche, impression que cela lui fait peur, car s'en détourne malgré les mises en situation ludique (moustache de barbe à papa...)</p> <p>Elle peut regarder cette moustache à travers le miroir puis à l'intention de la toucher sans y arriver.</p> <p>On essaie de lui présenter la barbe à papa, en la contenant sur nous. C ne regarde pas quand la stagiaire sent la barbe à papa devant elle.</p> <p>A l'approche de la barbe à papa pour lui faire sentir, C se détourne, geint et fuit ailleurs.</p> <p>Avec de la distance C peut regarder la barbe à papa fondre dans la bouche de la psychomotricienne. C se retourne alors vers elle pour essayer de toucher l'aliment.</p> <p>Nous essayons de lui amener vers sa bouche ce bonbon, mais détourne sa tête. Elle regarde cependant lorsque c'est la stagiaire qui met la barbe à papa dans sa bouche. A contrario, se laisse toucher les lèvres pour faire des bruits de bouche.</p>

Annexe n°20 : Tableau d'observation de la séance du 14 février 2013

Date : 14 Février 2013			
Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/Temps de goûter
C.	<p>Séance moins productive. C. est tombée et s'est cassée les dents : nouveau traumatisme. Nous n'avons donc pas insister sur les textures alimentaires, nous la laissons gérer.</p> <p><u>A savoir</u> : en PEC orthophonique, C. a pu sentir volontairement la barbe à papa, sans pour autant la goûter.</p>	<p>C. joue à vider/remplir avec des objets durs</p> <p>Reprise de la texture : coton. C. a pu imiter nos actions c'est-à-dire poser la bande de coton sur sa tête (contextualisation : se faire un chapeau). Puis elle a repris l'idée du collier (situation fait la séance précédente) et a pu en imitation se caresser le derrière de la tête et le cou avec le coton, (visage expressif +).</p> <p>C. ne s'est pas intéressée aux massages faits avec des balles dures musicale, sur le corps de la stagiaire. Elle part s'isoler, se cacher, tout en guettant du coin de l'oeil. Elle préfère être dans la manipulation de celles-ci (les faire rouler et s'intéresser aux bruits)</p> <p>A nouveau, utilisation de la cabane, C. est cette-fois capable de glisser son tronc à l'intérieur (me rejoignant), mais en ressort aussitôt. Expérience non renouvelée.</p> <p>C a apprécié le jeu des bulles, veut les attraper. S'intéresse également à la tâche sur la botte de la psychomotricienne, C. touche et constate que c'est mouillé.</p> <p>Nous essayons la flûte à bec. Elle nous regarde jouer (grimace, sourit), s'approche et recherche le contact corporel avec l'adulte, elle se tortille les mains, son tonus corporel augmente rapidement. Malgré son attention, C. ne prend pas la flûte dans ses mains.</p> <p>C. s'est approprié le xylophone spontanément, elle joue, crie, et bat des mains et des bras.</p>	<p>Nous n' avons pas proposé la barbe à papa.</p> <p>Proposition de petites boules alimentaires (miels pops). Elle plonge spontanément et avec plaisir sa main dans la boîte les contenant. Elle s'amuse à faire du bruit avec ces céréales (fouille) et à les sortir de leur boîte. Est capable de nous regarder lorsque l'on croque (pas à chaque fois) Nous lui faisons glisser des miels pops sur le bras ou la jambe, C. ne réagit pas.</p> <p>Lorsque la psychomotricienne lui tend pour essayer, C. saisit la flûte pour la repousser.</p> <p>A pu également mettre en bouche elle-même le bâton du xylophone. (verbalisation des professionnelles)</p>

Annexe n°21 : Tableau d'observation de la séance du 14 mars 2013

Date : 14 Mars 2013

Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/Temps de goûter
C.	<p>Discussion avec les parents en début de séance. C. effectue de vrais repas par la bouche, sauf le matin où l'alimentation se fait par sonde</p> <p>C. pleure au début. La séparation est un peu difficile, les jeux proposés ne l'intéressent pas pendant un certains moment.</p> <p>Très difficile de rentrer en relation avec C. aujourd'hui</p> <p>Passe rapidement d'une chose à l'autre, d'une activités à une autre.</p>	<p>Pendant le temps où ses parents sont présents, C. se dirige très vite vers les éléments de dinette. Elle manipule, fais du bruit en tapant.</p> <p>C. agrippe les couverts dans chaque mains et ne s'en défait pas pendant une bonne partie de la séance.</p> <p>Lorsque la professionnelle essaie de jouer en verbalisant la situation de repas, C. geint et exprime une tension corporelle globale en nous regardant. Nous la rassurons en la caressant dans le dos (accepte les massages tactiles sur le dos). C. vient alors s'asseoir sur nous</p> <p>C. exprime une tension corporelle et geint à l'écoute de la flûte à bec</p> <p>La cabane a été proposée de nouveau (travail corporel dedans/dehors). C. a pu rapidement glisser son corps entier dans la cabane. Elle a pu jouer à entrer et sortir pendant un long moment. Verbalisation ++ des professionnelles.</p> <p>C. sort de la cabane les cheveux électriques. Se touche la tête pour les remettre et accepte aussi que la stagiaire la touche.</p> <p>Avec les chips violette, C. plonge spontanément sa main dedans. Elle est dans la manipulation (casse, émietter, éparpiller, vider, cacher). En imitation, C arrive à se frotter les mains entre elles (1 fois) pour enlever les miettes.</p>	<p>C. a porté une seule fois un couvert à ses lèvres (contact fugace).</p> <p>En séance, nous reprenons ce jeu de faire-semblant mais C. ne participe pas aux situations. Elle ne porte pas ou peu d'intérêt aux interjections de la psychomotricienne « hummm ! », « ah c'est chaud »</p> <p>La psychomotricienne lui propose d'essayer et lui approche l'instrument de la bouche. C. se penche alors vers l'instrument spontanément. Les lèvres touchent le bec rapidement puis C. recule et geint.</p> <p>En lien avec les stimulations corporelles dedans/dehors, proposition de mise en bouche d'une sucette. C. a pu la prendre lorsqu'il y avait le papier. Une fois le papier enlevé (par l'adulte), C coupe son regard du notre lorsque l'on introduit la sucette en bouche. C. ne s'intéresse plus à la sucette ni à nous, malgré nos bruits de bouche avec la sucette.</p> <p>Nous lui proposons des chips violette. C. utilise les couverts pour essayer d'écraser puis utilise ses doigts. C. reste très observatrice des miettes de chips collées sur sa main. Elle a tendance à garder la main en suspend et à ne pas savoir quoi faire (quoi faire pour se débarrasser des miettes). C conserve des chips dans sa main fermée et découvre doucement le résultat en ouvrant sa main. Elle nous a rarement regardé croquer.</p> <p>C. a pu faire semblant de donner à manger avec la cuillère au chien.</p>

Annexe n°22 : Tableau d'observation de la séance du 21 mars 2013

Date : 21 Mars 2013			
Enfants	Observations générales	Temps corporel	Temps buccal/Temps de goûter
C.	<p>Aujourd'hui, nous avons préparé et disposé des assiettes avec plusieurs aliments sur une petite table, à la disposition de C.</p> <p>Ne sont présentés que des choses alimentaires connues de C. (barbe à papa, langue citrique, chips jaunes et violette, marshmallow)</p> <p>Pendant cette séance, C. a eu besoin d'aller à plusieurs reprises, se cacher dans la cabane, que nous n'avions pas mise en évidence. Impression qu'elle a besoin de couper la relation quelques secondes pour mieux revenir après.</p>	<p>Collage de gommettes sur différents endroits du corps. C se laisse coller des gommettes sur le corps (main, genou) et sur le visage (nez, front).</p> <p>Quand l'adulte lui met la gommette sur son nez, C. se sourit devant le miroir et agite la main en parallèle.</p> <p>==> le miroir semble l'aider à prendre conscience des gommettes sur son corps.</p> <p>Difficulté dans le repérage de l'espace de son visage (difficile quand il faut qu'elle décolle les gommettes de son visage)</p> <p>Lorsque les gommettes sont collées sur les mains, C. grimace légèrement et exprime un mouvement de battement de main pour essayer de se débarrasser des gommettes.</p> <p>Il est possible pour C. de nous observer mais elle n'est pas intéressée à chaque fois malgré nos verbalisations pour l'attirer. Elle a eu cependant l'intention de venir nous enlever les gommettes sur nos visages (mains tendues en direction) mais s'est ravisée.</p> <p>A un autre moment C. a pu toucher une gommette collée sur la jambe d'un adulte ou joue beaucoup à observer et toucher les gommettes collées sur la petite chaise:</p> <p>C. a pu prendre du plaisir à se cacher sous deux tissus différents. Elle peut se cacher elle-même et venir vers l'autre pour jouer au coucou-caché.</p> <p>Avec les tissus sur son corps C. se laisse toucher le visage, la tête et les épaule, dans le but de mieux sentir ses limites corporelles. Lorsque la psychomotricienne lui touche à deux reprises les joues, le réflexes de C. est d'éloigner les mains de la professionnelle de son visage.</p> <p>En parallèle à notre séance pique-nique entre adultes, C préfère investir de nouveau la matière plastique, en se la mettant autour du cou et en se cachant.</p> <p>A la fin de la séance, C. renverse le contenu d'une assiette et l'emmène avec elle dans la cabane</p>	<p>Nous essayons d'utiliser des marshmallows pour leur aspect qui colle. C. regarde à peine le visage de l'adulte lorsqu'il se colle des bouts de friandises autour de la bouche. (différence par rapport au non alimentaire)</p> <p>Essai avec la sucette ou les chips de faire comme avec les tissus : cacher. Elle ne porte aucun intérêt à ces aliments. La stagiaire est obligée de mettre la sucette dans son champ de vision assez près de son visage pour que C. la regarde et la manipule. Aucune mise en bouche n'a été réalisée.</p> <p>Lorsque les adultes verbalisent une situation de pique-nique, C. observe et s'avance tout en gardant une certaine distance</p>