

ANNEXES

DU MEMOIRE

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

Sophie DAVID
Justine DE RUYVER

**Sans mot dire : reprise et amélioration
d'un matériel visant à stimuler la
communication non verbale dans le cadre
du bégaiement auprès d'enfants âgés de 8
à 12 ans**

Annexes

Annexe 1 : Jeu « Sans mot dire »

Règle du jeu

A partir de 2 joueurs

Age : à partir de 8 ans

Matériel

- 1 plateau de jeu
- 1 notice
- 4 pions et un dé (1, 2, 3)
- 114 cartes vertes (les mimiques et expressions faciales)
- 34 cartes bleues (les gestes communicatifs)
- 35 cartes jaunes (les postures et attitudes corporelles)
- 106 cartes rouges (la prosodie et l'intonation, les tours de rôle, le regard)
- 117 cartes violettes (la communication non verbale globale)

Principe du jeu

- 1- Chaque joueur choisit un pion et le place sur la case « départ » (symbolisée par un triangle).
- 2- Le premier joueur lance le dé et avance son pion du nombre de cases indiquées par le dé.
- 3- Puis il tire une carte correspondant à la couleur de la case et exécute la consigne inscrite sur la carte.
- 4- Puis c'est à l'autre joueur de lancer le dé et d'avancer son pion.
- 5- Certaines cases sont « spéciales » et sans question ; il suffit de faire ce qui est écrit sur la case.
- 6- Le gagnant est celui qui arrive en premier sur la case « arrivée » (symbolisée par un soleil). Une partie dure environ 20 minutes.

Variante : Si l'orthophoniste souhaite travailler un domaine en particulier, il est possible de ne pas tenir compte des couleurs du plateau et de ne travailler qu'avec les cartes en les piochant à tour de rôle.

Les cartes vertes : les mimiques et expressions faciales

1- Pourquoi cette tête ?

Objectif : Compréhension d'expressions faciales.

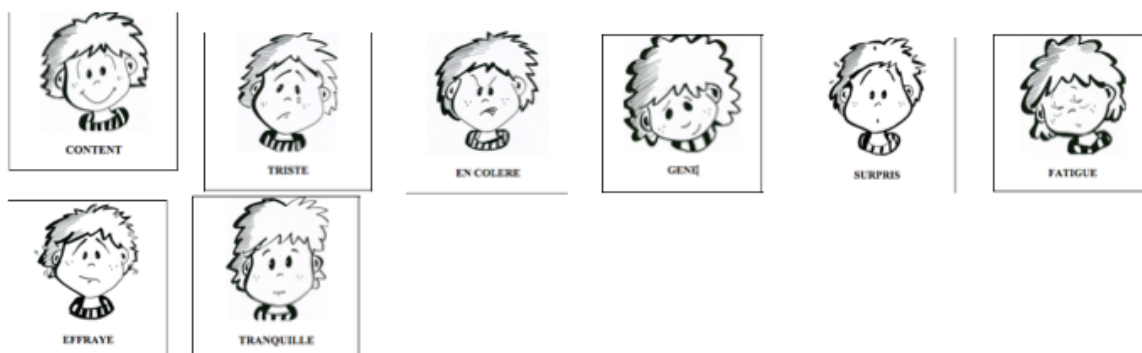
Matériel : Un jeu de cartes présentant des expressions faciales simples (content, triste, en colère, gêné, surpris, fatigué, effrayé, tranquille) et un jeu de cartes présentant des expressions faciales plus complexes (Inquiet, effrayé, terrifié, Irrité, en colère, furieux, Fier, Content, heureux, euphorique, Déçu, triste, pleurs, déprimé, Gêné, fatigué, malade, curieux, Jaloux, blessé, agressif, coupable, fou, innocent, confiant).

Consigne : Trouver une situation qui a pu engendrer cette expression du visage.

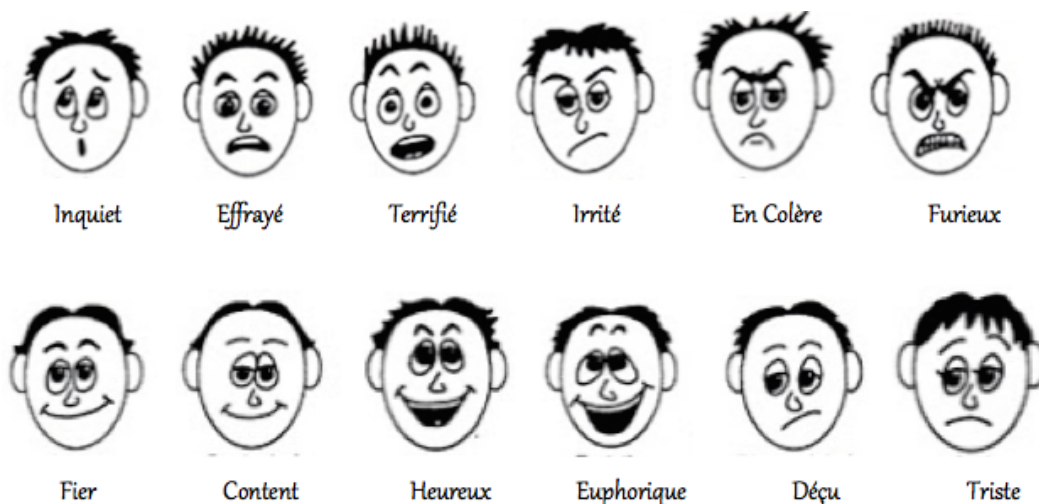
Progression : On commence par des expressions faciles pour arriver à des expressions plus complexes.

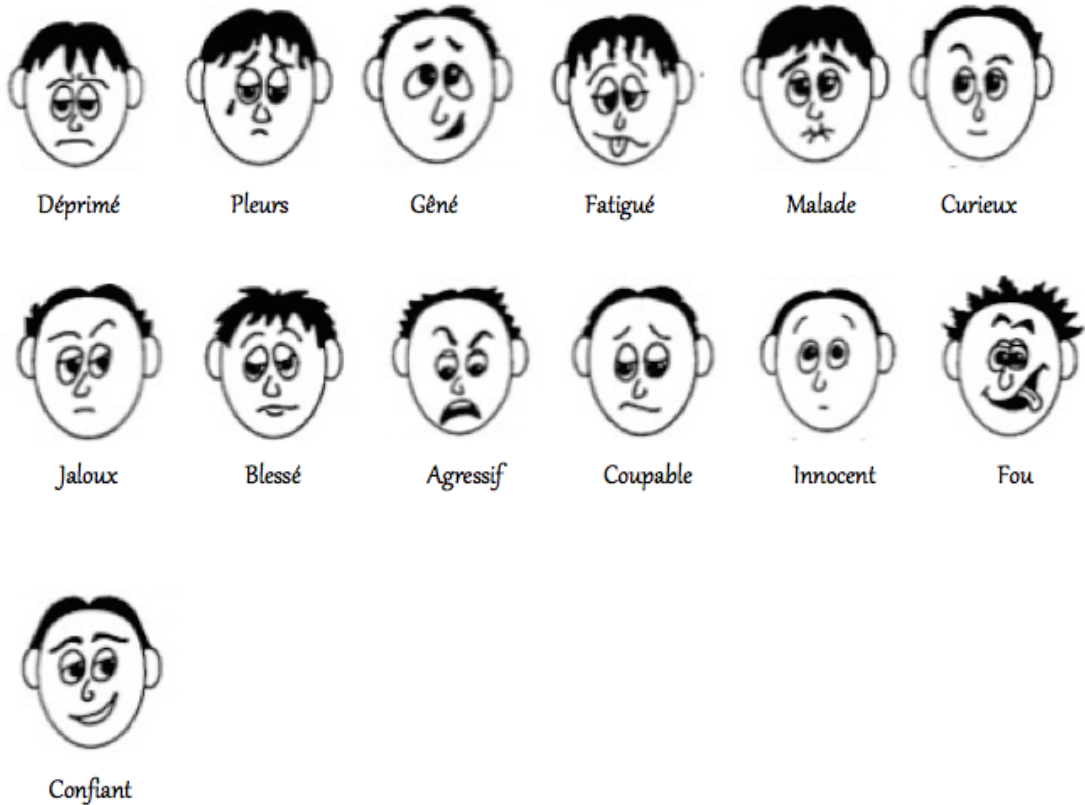
Variante pour les plus grands (10-12 ans) : évoquer davantage son expérience personnelle.

Jeu de cartes d'expressions faciales simples :



Jeu de cartes d'expressions faciales complexes :





1- PACE des expressions faciales

Objectifs : Compréhension et production d'un maximum d'expressions du visage.

Matériel : Deux jeux de cartes : l'un avec les dessins, l'autre avec le mot écrit.

Consigne : Faire deviner et retrouver une expression faciale.

Progression : Utiliser d'abord les expressions faciales « simples » puis les expressions faciales « plus complexes ».

Variante pour les plus grands (10-12 ans) : le jeu existe avec les mots écrits seulement.

2- Quelle tête ferais-tu ?

Objectif : Production de mimiques.

Matériel : Un jeu de cartes avec des « phrases situations ».

Consigne : Produire les mimiques en rapport avec la situation piochée.

Progression : On prend des situations dont les mimiques sont de plus en plus difficiles à produire.

Variante pour les plus grands (10-12 ans) : L'enfant choisit des situations de sa vie que l'on mime.

Les cartes bleues : les gestes communicatifs

1- PACE des gestes

Objectifs : Compréhension et production de gestes.

Matériel : Un jeu de cartes imagées représentant divers gestes.

Consignes : Faire deviner et retrouver un geste.



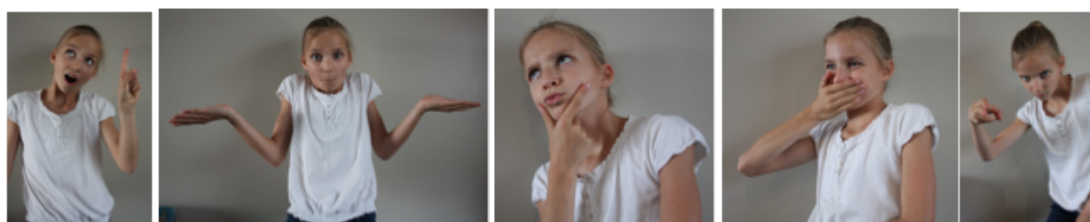
Avoir peur

Ca sent mauvais

Au revoir

Etre blasé(e)

Etre fou/folle



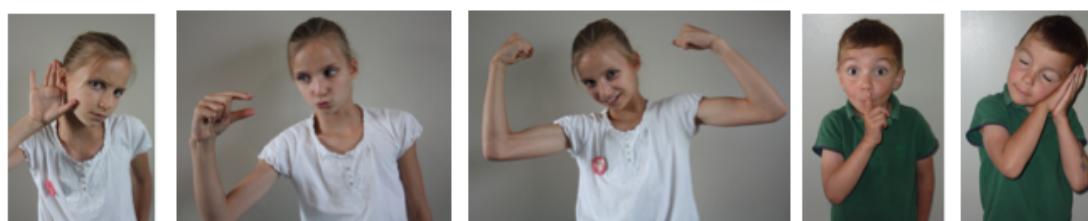
Avoir une idée

Ne pas savoir

Réfléchir

Se moquer

Tirer sur quelqu'un



Tendre l'oreille

Un tout petit peu

Victoire

Chut

Dormir

2- Quel geste ferais-tu ?

Objectifs : Production de gestes.

Matériel : Un jeu de cartes « phrases situations ».

Consigne : Produire le geste en rapport avec la phrase piochée.

Variante pour les plus grands : Partir des exemples proposés par les enfants.

Les cartes jaunes : les postures et attitudes corporelles

1- Pourquoi cette posture ?

Objectifs : Compréhension de postures. Prise de conscience de leur importance.

Matériel : Un jeu de cartes imagées représentant diverses postures.

Consigne : Trouver une situation qui peut engendrer cette posture.

Variante pour les plus grands : Il est possible d'ajouter d'autres postures au stock de cartes, des photos de l'enfant par exemple.



Etre accroupi



Etre assis sur une chaise



Etre sur la pointe des pieds



Se baisser



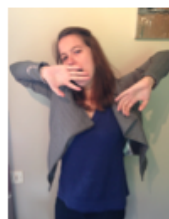
Etre assis en tailleur



Etre allongé



Etre recroquevillé



S'étirer



Se mettre à genoux

2- Comment te tiendrais-tu ?

Objectifs : Production de postures. Prise de conscience du rôle de la posture du corps dans la communication.

Matériel : Un jeu de cartes comportant des phrases.

Consigne : produire la posture correspondant à la phrase.

3- Exercices d'attitudes corporelles

Objectifs : Expérimenter diverses attitudes corporelles.

Matériel : Jeu de cartes « mots ».

Consigne : Prendre l'attitude indiquée sur la carte.

4- Exercices de gestique corporelle sans parole

Objectifs : Expérimenter divers mouvements du corps.

Matériel : Jeu de cartes « phrases ».

Consigne : Produire ce qui est indiqué sur la carte.

Les cartes rouges : la prosodie et l'intonation, les tours de rôle, le regard

1- Exercices de contacts oculaires

Objectifs : Tenter de normaliser les contacts oculaires.

Matériel : Pas de cartes fournies.

Consigne : Face à face, se regarder dans les yeux. Quitter le regard, le reprendre.

Progression : On commence par des temps d'exercices courts, puis peu à peu, on augmente la durée du regard.

Variante pour les plus grands : Tenter de déstabiliser peu à peu par une mimique inattendue.

2- Lecture répétée bouche fermée

Objectifs : Développer et comprendre l'aspect prosodique et intonatif de la parole.

Matériel : Jeu de cartes « lecture répétée bouche fermée ».

Consigne : L'orthophoniste lit une phrase intonative et l'enfant répète bouche fermée, de sorte que seule la prosodie soit mise en jeu.

3- Le charabia

Objectifs : Améliorer la prosodie et les tours de parole. Prise de conscience de la musicalité de la parole.

Matériel : Jeu de cartes « le charabia ».

Consigne : Il s'agit de dialoguer en remplaçant les mots par des sons qui n'ont pas de sens selon l'expression faciale piochée. Insister principalement sur la mélodie et l'intonation.

4- Le traducteur de charabia

Objectifs : Développer et comprendre la prosodie et les tours de parole. Prise de conscience de la musicalité de la parole.

Matériel : Jeu de cartes « le traducteur de charabia ».

Consigne : L'orthophoniste parle en charabia et l'enfant invente une traduction possible de ce charabia puis on inverse les rôles.

Progression : Augmenter la longueur des phrases.

Les cartes violettes : la communication non verbale globale

1- Mimes de textes lus

Objectifs : Susciter la communication non verbale globale dans tous ses aspects.

Matériel : Jeu de cartes avec textes à mimer.

Consigne : Illustrer le texte par des gestes, des regards, des mimiques.

Progression : Débuter par des textes courts.

2- PACE d'objets et d'actions

Objectifs : Compréhension et production spontanée d'éléments non verbaux dans un but réel de communication.

Matériel : Jeu de cartes « PACE d'objets et d'actions ».

Consigne : Faire deviner et retrouver l'objet ou l'action.

3- Mimes

Objectifs : Obliger le sujet à communiquer par tous les moyens non verbaux dont il dispose.

Matériel : Jeu de cartes « mimes »

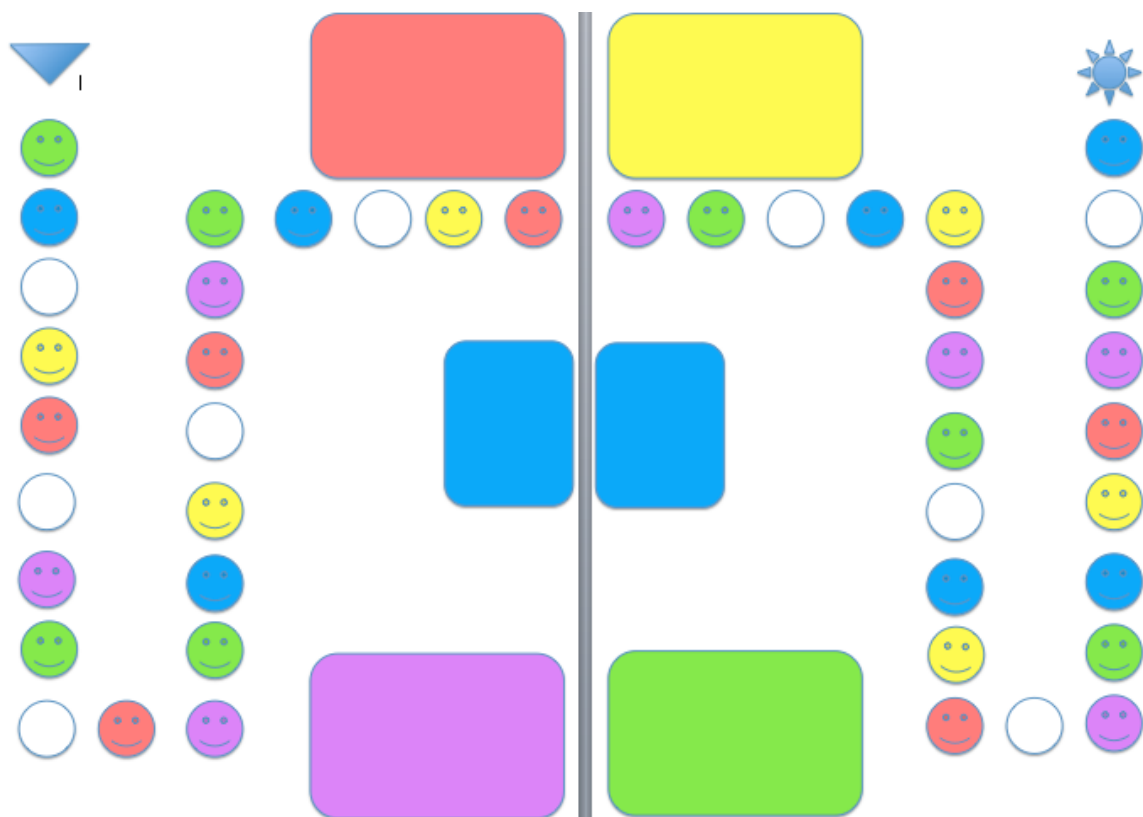
Consigne : l'enfant pioche une carte et mime ce qui est inscrit. L'orthophoniste doit reconnaître ce qui est mimé. On peut inverser les rôles.

But du jeu :

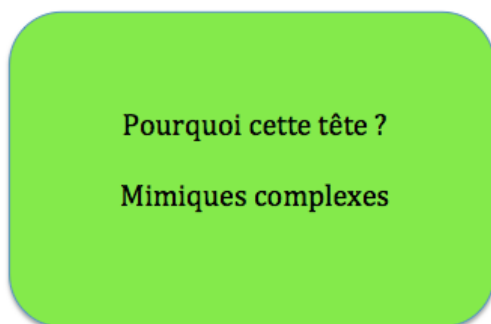
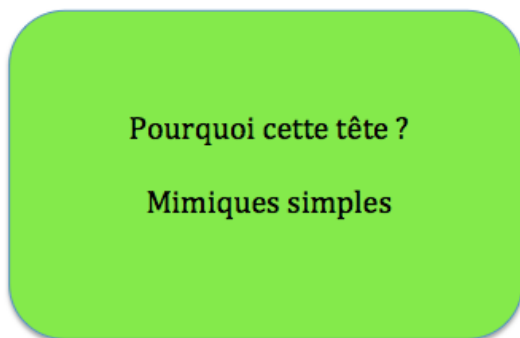
Ce jeu s'adresse aux enfants utilisant peu la communication non verbale.

Il se veut ludique et cherche donc à restaurer le plaisir des enfants autour de la communication non verbale, bien souvent altérée chez les patients présentant un bégaiement.

Plateau de jeu :



Cartes du jeu :



PACE des expressions faciales

Mimiques simples



PACE des expressions faciales

Mimiques simples

Content

PACE des expressions faciales

Mimiques complexes



PACE des expressions faciales

Mimiques complexes

Effrayé

Quelle tête ferais-tu ?

Ton frère ou ta sœur reçoit un très gros cadeau et toi un tout petit

PACE des gestes



Quel geste ferais-tu ?

Il fait un froid de canard !

Pourquoi cette posture ?



Comment te tiendrais-tu ?

**Tu joues dehors, et tout à coup,
il y a une averse**

**Exercice de gestique corporelle
sans parole**

**Se regarder à des distances plus
ou moins proches**

Lecture répétée bouche fermée

Attention à la marche !

Lecture répétée bouche fermée

Que met-on aux pieds pour
marcher ?

Lecture répétée bouche fermée

Douze mois c'est une année

Le charabia

En colère

Le traducteur de charabia

Surpris

Mimes de textes lus

La sorcière tendit à Léon un petit flacon contenant un liquide verdâtre.
- Si tu veux que ton vœu se réalise, tu dois boire ça. Sony déboucha la fiole, une odeur de pourri se répandit dans la pièce. Le garçon grimaça en détournant la tête.
- Bois! Bois! Ordonna la sorcière. Il avala d'un trait l'étrange boisson.
- Beurk ! Fit-il, ne pouvant s'empêcher un gémissement de dégoût.

PACE d'objets et d'actions

Une grenouille

Mimes

Jouer au tennis

Annexe 2 : Questionnaire type destiné aux orthophonistes

1) Avez-vous trouvé le jeu ludique ?

- oui
- non

2) Avez-vous apprécié jouer à ce jeu?

- oui
- non

3) Pensez-vous que ce matériel de rééducation présente une utilité dans le cadre de la rééducation orthophonique du bégaiement?

- oui
- peut-être
- non

4) Pensez-vous que la tranche d'âge choisie soit adaptée?

- oui
- non
 - je pense que le jeu serait mieux adapté pour une population d'enfants plus jeunes
 - je pense que le jeu serait mieux adapté pour une population d'enfants plus âgés

5) Selon vous, l'ensemble des activités est-il ? (spécifiez la ou les activité(s) concernée(s))

- simple
- adapté
- complexe

Certaines activités vous ont-elles posé problème ? Si oui, pourquoi? (spécifiez la ou les activité(s) concernée(s)) :

6) La durée du jeu était-elle ?

- trop courte
- adaptée
- trop longue

7) Pensez-vous que le jeu pourrait présenter un intérêt dans le cadre de la rééducation d'autres pathologies?

- oui : Lesquelles ?
- non

8) Avez-vous des critiques positives à formuler ?

9) Avez-vous des critiques négatives à formuler ?

10) Avez-vous d'autres remarques ou suggestions?

Annexe 3 : Questionnaire type destiné aux enfants

1) As-tu aimé jouer à ce jeu?

- oui
- non

2) Comment as-tu trouvé le jeu?

- trop facile
- adapté à ton âge
- trop difficile

3) Quelles sont les activités :

- que tu as préférées?

- mimiques et expressions faciales (cartes vertes)
- gestes communicatifs (cartes bleues)
- postures et attitudes corporelles (cartes jaunes)
- prosodie et intonation, tours de rôles, regard (cartes rouges)
- communication non verbale globale (cartes violettes)

- que tu as le moins aimées?

- mimiques et expressions faciales (cartes vertes)
- gestes communicatifs (cartes bleues)
- postures et attitudes corporelles (cartes jaunes)
- prosodie et intonation, tours de rôles, regard (cartes rouges)
- communication non verbale globale (cartes violettes)

4) As-tu réussi certaines activités que tu pensais ne pas réussir?

- non
- oui, lesquelles :

- mimiques et expressions faciales (cartes vertes)
- gestes communicatifs (cartes bleues)
- postures et attitudes corporelles (cartes jaunes)
- prosodie et intonation, tours de rôles, regard (cartes rouges)
- communication non verbale globale (cartes violettes)

5) As-tu l'impression que le jeu a pu t'aider par rapport à ton bégaiement ?

- oui
- non

Commentaires:

6) Critiques positives ou négatives que tu veux apporter sur le jeu

Annexe 4 : Grilles d'évaluation destinées aux orthophonistes

Cette grille est à remplir :

- avant d'avoir entraîné la communication non verbale chez le patient.
- après avoir entraîné la communication non verbale à l'aide du jeu « Sans mot dire ».

Évaluez, pour chacun des aspects, l'enfant de 0 à 5 : où 0 = très difficile, 1 = assez difficile, 2 = plus ou moins difficile, 3 = plus ou moins facile, 4 = assez facile, 5 = très facile.

PATIENT N°1

AVANT

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 X1 2 3 4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 X2 3 4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 2 X3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 2 3 X4 5
- Débit : 0 1 2 X3 4 5
- Bégayages :
 - durée : 0 1 2 X3 4 5
 - fréquence : 0 1 2 X3 4 5

APRES

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 2 X3 4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 3 X4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 2 X3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 2 3 4 X5
- Débit : 0 1 2 X3 4 5
- Bégayages :
 - durée : 0 1 2 3 X4 5
 - fréquence : 0 1 2 3 X4 5

PATIENT N°2

AVANT

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 X1 2 3 4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : X0 1 2 3 4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 2 X3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 2 X3 4 5

- Débit : 0 1 2 X3 4 5

- Bégayages :

○ durée : 0 1 X2 3 4 5

○ fréquence : 0 1 X2 3 4 5

APRES

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 x4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 x4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 x2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 x1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 x2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 x1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 x4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 x5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 x1 2 3 4 5

- Mouvements accompagnateurs du corps : x0 1 2 3 4 5

- Niveau global de tension physique : 0 1 x2 3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 2 3 x4 5

- Débit : 0 1 2 x3 4 5

- Bégayages :

○ durée : 0 1 x2 3 4 5

○ fréquence : 0 1 x2 3 4 5

PATIENT N° 3

AVANT

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 X2 3 4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 3 X4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 X2 3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 2 3 4 X5
- Débit : 0 1 2 3 X4 5
- Bégayages :
 - durée : 0 X1 2 3 4 5
 - fréquence : 0 X1 2 3 4 5

APRES

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 X1 2 3 4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 X2 3 4 5
- Niveau global de tension physique : 0 X1 2 3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 2 3 4 X5
- Débit : 0 1 2 3 X4 5
- Bégayages :
 - durée : 0 X1 2 3 4 5
 - fréquence : 0 X1 2 3 4 5

AVANT

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 2 3 4 X5
- Mouvements accompagnateurs du corps : X0 1 2 3 4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 2 3 X4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 X2 3 4 5
- Débit : 0 1 X2 3 4 5
- Bégayages :
 - o durée : 0 X1 2 3 4 5
 - o fréquence : 0 1 X2 3 4 5

APRES

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 2 3 X4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : X0 1 2 3 4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 2 X3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 2 X3 4 5
- Débit : 0 1 X2 3 4 5
- Bégayages :
 - o durée : 0 X1 2 3 4 5
 - o fréquence : 0 1 X2 3 4 5

PATIENT N°5

AVANT

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 2 3 X4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 3 X4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 2 X3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 X1 2 3 4 5
- Débit : 0 X1 2 3 4 5
- Bégayages :
 - o durée : 0 1 2 3 X4 5
 - o fréquence : 0 X1 2 3 4 5

APRES

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5

Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 2 3 X4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 3 X4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 2 X3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 2 X3 4 5
- Débit : 0 X1 2 3 4 5
- Bégayages :
 - durée : 0 1 2 3 X4 5
 - fréquence : 0 X1 2 3 4 5

PATIENT N°6

AVANT

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 2 3 X4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 3 X4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 2 3 X4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 X1 2 3 4 5
- Débit : 0 1 2 3 X4 5
- Bégayages :
 - durée : 0 1 2 3 X4 5

- fréquence : 0 1 2 3 4 5

APRES

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 2 3 4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 3 4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 2 3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 2 3 4 5
- Débit : 0 1 2 3 4 5
- Bégayages :
 - durée : 0 1 2 3 4 5
 - fréquence : 0 1 2 3 4 5

PATIENT N°7

AVANT

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 2 X3 4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 X3 4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 2 X3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 2 3 X4 5
- Débit : 0 1 2 3 X4 5
- Bégayages :
 - durée : 0 1 2 3 X4 5
 - fréquence : 0 1 2 3 X4 5

APRES

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 2 X3 4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 X3 4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 2 X3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 2 3 X4 5
- Débit : 0 1 2 X3 4 5
- Bégayages :
 - durée : 0 1 X2 3 4 5
 - fréquence : 0 1 2 X3 4 5

AVANT

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	X0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 2 3 4 X5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 3 4 X5
- Niveau global de tension physique : 0 1 2 3 4 X5

Communication verbale

- Prosodie : 0 X1 2 3 4 5
- Débit : 0 1 2 3 4 X5
- Bégayages :
 - durée : 0 1 2 3 X4 5
 - fréquence : 0 1 2 3 4 X5

APRES

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 2 3 4 X5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 3 X4 5

- Niveau global de tension physique : 0 1 2 3 X4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 X2 3 4 5

- Débit : 0 1 2 3 4 X5

- Bégayages :

○ durée : 0 1 2 X3 4 5

○ fréquence : 0 1 2 3 4 X5

PATIENT N°9

AVANT

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 X5
Gestes communicatifs	X0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	X0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	X0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	X0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 2 3 4 X5 (car amimie)

- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 3 4 X5

- Niveau global de tension physique : 0 1 2 X3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 2 3 X4 5

- Débit : 0 1 2 X3 4 5

- Bégayages :

○ durée : 0 1 2 3 X4 5

○ fréquence : 0 1 2 X3 4 5

APRES

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	X0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	X0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	X0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 2 3 4 X5 (toujours figé)
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 X3 4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 X2 3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 X1 2 3 4 5
- Débit : 0 1 2 3 X4 5
- Bégayages :
 - o durée : X0 1 2 3 4 5
 - o fréquence : X0 1 2 3 4 5

PATIENT N° 10

AVANT

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : X0 1 2 3 4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 3 4 X5
- Niveau global de tension physique : 0 1 2 X3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 2 3 4 5
- Débit : 0 1 2 3 4 5
- Bégayages :
 - durée : 0 1 2 3 4 5
 - fréquence : 0 1 2 3 4 5

APRES

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 2 3 4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 3 4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 2 3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 2 3 4 5
- Débit : 0 1 2 3 4 5
- Bégayages :
 - durée : 0 1 2 3 4 5
 - fréquence : 0 1 2 3 4 5

PATIENT N°11

AVANT

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 X2 3 4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 X3 4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 X2 3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 X1 2 3 4 5
- Débit : 0 1 X2 3 4 5
- Bégayages :
 - durée : 0 1 X2 3 4 5
 - fréquence : 0 1 X2 3 4 5

APRES

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 X2 3 4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 2 X3 4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 X2 3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 X1 2 3 4 5
- Débit : 0 1 X2 3 4 5
- Bégayages :
 - durée : 0 1 X2 3 4 5
 - fréquence : 0 1 X2 3 4 5

AVANT

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 X1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 X1 2 3 4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 X1 2 3 4 5
- Niveau global de tension physique : 0 X1 2 3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 X1 2 3 4 5
- Débit : 0 X1 2 3 4 5
- Bégayages :
 - o durée : 0 1 X2 3 4 5
 - o fréquence : 0 1 X2 3 4 5

APRES

Communication non verbale

	Versant EXPRESSIF	Versant RECEPTIF
Mimiques et expressions faciales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Gestes communicatifs	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X4 <input type="checkbox"/> 5
Postures	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 X3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Contact oculaire	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 X2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

- Mouvements accompagnateurs du visage : 0 1 X2 3 4 5
- Mouvements accompagnateurs du corps : 0 1 X2 3 4 5
- Niveau global de tension physique : 0 1 X2 3 4 5

Communication verbale

- Prosodie : 0 1 2 X3 4 5

- Débit : 0 X1 2 3 4 5

- Bégayages :

○ durée : 0 1 2 X3 4 5

○ fréquence : 0 1 X2 3 4 5

Annexe 5 : Grilles d'auto-évaluation des enfants

Voici un petit questionnaire pour savoir si tu as senti des différences ou des changements au niveau de ta communication depuis que tu as joué au jeu « Sans mot dire ». Si tu ne comprends pas certains mots, n'hésite pas à demander à ton orthophoniste de te les expliquer.

PATIENT N°1

As-tu l'impression de mieux comprendre les expressions du visage chez l'autre ? Oui Non

As-tu l'impression que tu réussis mieux à exprimer ce que tu ressens sur ton visage ? Oui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les gestes des autres ? Oui Non

As-tu l'impression que tu utilises plus de gestes quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu exprimes ou que tu pourrais exprimer mieux tes sentiments grâce aux mots utilisés dans le jeu ? Oui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les termes en rapport avec les sentiments ? Oui Non

As-tu l'impression de mieux comprendre le sens de certaines postures ? Oui Non

As-tu l'impression de plus utiliser ton corps lorsque tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression de mieux réussir à regarder la personne quand tu lui parles ? Oui Non NSP

Te sens-tu plus détendu lorsque tu parles ?

- Au niveau du visage (ex: mâchoires): Oui Non
- Au niveau du corps (ex: poings, bras) : Oui Non

Quand tu parles à quelqu'un, est-ce que tu mets plus d'intonation qu'avant ? Oui Non

Est-ce que tu as l'impression d'aller moins vite quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu bégayes moins ou que la tension de ton bégaiement te paraît moins importante? Oui Non

As-tu l'impression que tes bégayages durent moins longtemps ? Oui Non

As-tu l'impression que la fréquence de tes bégayages est moins importante ? Oui Non

PATIENT N°2

As-tu l'impression de mieux comprendre les expressions du visage chez l'autre ? Oui Non

As-tu l'impression que tu réussis mieux à exprimer ce que tu ressens sur ton visage ? Oui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les gestes des autres ? Oui Non

As-tu l'impression que tu utilises plus de gestes quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu exprimes ou que tu pourrais exprimer mieux tes sentiments grâce aux mots utilisés dans le jeu ? Oui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les termes en rapport avec les sentiments ? Oui Non

As-tu l'impression de mieux comprendre le sens de certaines postures ? Oui Non

As-tu l'impression de plus utiliser ton corps lorsque tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression de mieux réussir à regarder la personne quand tu lui parles ? Oui Non

Te sens-tu plus détendu lorsque tu parles ?

- Au niveau du visage (ex: mâchoires): Oui Non

- Au niveau du corps (ex: poings, bras) : Oui Non

Quand tu parles à quelqu'un, est-ce que tu mets plus d'intonation qu'avant ? Oui Non

Est-ce que tu as l'impression d'aller moins vite quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu bégayes moins ou que la tension de ton bégaiement te paraît moins importante? Oui Non

As-tu l'impression que tes bégayages durent moins longtemps ? Oui Non

As-tu l'impression que la fréquence de tes bégayages est moins importante ? Oui Non

PATIENT N°3

As-tu l'impression de mieux comprendre les expressions du visage chez l'autre ? Oui Non

As-tu l'impression que tu réussis mieux à exprimer ce que tu ressens sur ton visage ? Oui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les gestes des autres ? Oui Non

As-tu l'impression que tu utilises plus de gestes quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu exprimes ou que tu pourrais exprimer mieux tes sentiments grâce aux mots utilisés dans le jeu ? Oui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les termes en rapport avec les sentiments ? Oui Non

As-tu l'impression de mieux comprendre le sens de certaines postures ? Oui Non

As-tu l'impression de plus utiliser ton corps lorsque tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression de mieux réussir à regarder la personne quand tu lui parles ? Oui Non

Te sens-tu plus détendu lorsque tu parles ?

- Au niveau du visage (ex: mâchoires): Oui Non

- Au niveau du corps (ex: poings, bras) : Oui Non

Quand tu parles à quelqu'un, est-ce que tu mets plus d'intonation qu'avant ? Oui Non

Est-ce que tu as l'impression d'aller moins vite quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu bégayes moins ou que la tension de ton bégaiement te paraît moins importante? Oui Non

As-tu l'impression que tes bégayages durent moins longtemps ? Oui Non

As-tu l'impression que la fréquence de tes bégayages est moins importante ? Oui Non

PATIENT N°4

As-tu l'impression de mieux comprendre les expressions du visage chez l'autre ? Oui Non

As-tu l'impression que tu réussis mieux à exprimer ce que tu ressens sur ton visage ? Oui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les gestes des autres ? Oui Non

As-tu l'impression que tu utilises plus de gestes quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu exprimes ou que tu pourrais exprimer mieux tes sentiments grâce aux mots utilisés dans le jeu ? Oui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les termes en rapport avec les sentiments ? Oui Non

As-tu l'impression de mieux comprendre le sens de certaines postures ? Oui
Non

As-tu l'impression de plus utiliser ton corps lorsque tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression de mieux réussir à regarder la personne quand tu lui parles ?
Oui Non

Te sens-tu plus détendu lorsque tu parles ?

- Au niveau du visage (ex: mâchoires): Oui Non

- Au niveau du corps (ex: poings, bras) : Oui Non

Quand tu parles à quelqu'un, est-ce que tu mets plus d'intonation qu'avant ?
Oui Non

Est-ce que tu as l'impression d'aller moins vite quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu bégayes moins ou que la tension de ton bégaiement te paraît moins importante? Oui Non

As-tu l'impression que tes bégayages durent moins longtemps ? Oui Non

As-tu l'impression que la fréquence de tes bégayages est moins importante ?
Oui Non

PATIENT N°5

As-tu l'impression de mieux comprendre les expressions du visage chez l'autre ? Oui Non

As-tu l'impression que tu réussis mieux à exprimer ce que tu ressens sur ton visage ? Oui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les gestes des autres ? Oui Non

As-tu l'impression que tu utilises plus de gestes quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu exprimes ou que tu pourrais exprimer mieux tes sentiments grâce aux mots utilisés dans le jeu ? Oui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les termes en rapport avec les sentiments ? Oui Non

As-tu l'impression de mieux comprendre le sens de certaines postures ? Oui
Non

As-tu l'impression de plus utiliser ton corps lorsque tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression de mieux réussir à regarder la personne quand tu lui parles ?
Oui Non

Te sens-tu plus détendu lorsque tu parles ?

- Au niveau du visage (ex: mâchoires): XOui Non

- Au niveau du corps (ex: poings, bras) : Oui XNon

Quand tu parles à quelqu'un, est-ce que tu mets plus d'intonation qu'avant ?

Oui XNon

Est-ce que tu as l'impression d'aller moins vite quand tu parles ? Oui XNon

As-tu l'impression que tu bégayes moins ou que la tension de ton bégaiement te paraît moins importante? Oui XNon

As-tu l'impression que tes bégayages durent moins longtemps ? Oui XNon

As-tu l'impression que la fréquence de tes bégayages est moins importante ?

Oui XNon

PATIENT N°6

As-tu l'impression de mieux comprendre les expressions du visage chez l'autre ? XOui Non

As-tu l'impression que tu réussis mieux à exprimer ce que tu ressens sur ton visage ? XOui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les gestes des autres ? XOui Non

As-tu l'impression que tu utilises plus de gestes quand tu parles ? Oui Non
XNSP

As-tu l'impression que tu exprimes ou que tu pourrais exprimer mieux tes sentiments grâce aux mots utilisés dans le jeu ? XOui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les termes en rapport avec les sentiments ? XOui Non

As-tu l'impression de mieux comprendre le sens de certaines postures ? XOui Non

As-tu l'impression de plus utiliser ton corps lorsque tu parles ? Oui Non
XNSP

As-tu l'impression de mieux réussir à regarder la personne quand tu lui parles ? XOui Non

Te sens-tu plus détendu lorsque tu parles ?

- Au niveau du visage (ex: mâchoires): XOui Non

- Au niveau du corps (ex: poings, bras) : XOui Non

Quand tu parles à quelqu'un, est-ce que tu mets plus d'intonation qu'avant ?

XOui Non

Est-ce que tu as l'impression d'aller moins vite quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu bégayes moins ou que la tension de ton bégaiement te paraît moins importante? Oui Non

As-tu l'impression que tes bégayages durent moins longtemps ? Oui Non
XNSP

As-tu l'impression que la fréquence de tes bégayages est moins importante ?
XOui Non

PATIENT N°7

As-tu l'impression de mieux comprendre les expressions du visage chez l'autre ? XOui Non

As-tu l'impression que tu réussis mieux à exprimer ce que tu ressens sur ton visage ? XOui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les gestes des autres ? Oui Non :
ça dépend.

As-tu l'impression que tu utilises plus de gestes quand tu parles ? XOui Non

As-tu l'impression que tu exprimes ou que tu pourrais exprimer mieux tes sentiments grâce aux mots utilisés dans le jeu ? XOui Non (ça m'a aidé à me faire comprendre, à employer vraiment le bon mot)

As-tu l'impression que tu comprends mieux les termes en rapport avec les sentiments ? Oui Non

As-tu l'impression de mieux comprendre le sens de certaines postures ? XOui
Non

As-tu l'impression de plus utiliser ton corps lorsque tu parles ? XOui Non (les
mains surtout)

As-tu l'impression de mieux réussir à regarder la personne quand tu lui parles ?
XOui Non (mais ce n'est pas toujours facile)

Te sens-tu plus détendu lorsque tu parles ?

- Au niveau du visage (ex: mâchoires): Oui Non NSP

- Au niveau du corps (ex: poings, bras) : XOui Non

Quand tu parles à quelqu'un, est-ce que tu mets plus d'intonation qu'avant ?
Oui Non

Est-ce que tu as l'impression d'aller moins vite quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu bégayes moins ou que la tension de ton bégaiement te paraît moins importante? Oui Non

As-tu l'impression que tes bégayages durent moins longtemps ? Oui Non

As-tu l'impression que la fréquence de tes bégayages est moins importante ?
Oui Non

PATIENT N°8

As-tu l'impression de mieux comprendre les expressions du visage chez l'autre ? Oui Non

As-tu l'impression que tu réussis mieux à exprimer ce que tu ressens sur ton visage ? Oui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les gestes des autres ? Oui Non

As-tu l'impression que tu utilises plus de gestes quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu exprimes ou que tu pourrais exprimer mieux tes sentiments grâce aux mots utilisés dans le jeu ? Oui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les termes en rapport avec les sentiments ? Oui Non

As-tu l'impression de mieux comprendre le sens de certaines postures ? Oui Non

As-tu l'impression de plus utiliser ton corps lorsque tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression de mieux réussir à regarder la personne quand tu lui parles ?
Oui Non

Te sens-tu plus détendu lorsque tu parles ?

- Au niveau du visage (ex: mâchoires): Oui Non

- Au niveau du corps (ex: poings, bras) : Oui Non

Quand tu parles à quelqu'un, est-ce que tu mets plus d'intonation qu'avant ?
Oui Non

Est-ce que tu as l'impression d'aller moins vite quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu bégayes moins ou que la tension de ton bégaiement te paraît moins importante? Oui Non

As-tu l'impression que tes bégayages durent moins longtemps ? Oui Non

As-tu l'impression que la fréquence de tes bégayages est moins importante ?
Oui Non

As-tu l'impression de mieux comprendre les expressions du visage chez l'autre ? XOui Non

As-tu l'impression que tu réussis mieux à exprimer ce que tu ressens sur ton visage ? XOui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les gestes des autres ? Oui XNon
(ça fait longtemps que je comprends déjà mais avec le jeu c'est encore mieux)

As-tu l'impression que tu utilises plus de gestes quand tu parles ? XOui Non

As-tu l'impression que tu exprimes ou que tu pourrais exprimer mieux tes sentiments grâce aux mots utilisés dans le jeu ? XOui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les termes en rapport avec les sentiments ? XOui Non

As-tu l'impression de mieux comprendre le sens de certaines postures ? Oui XNon
(je comprenais déjà avant)

As-tu l'impression de plus utiliser ton corps lorsque tu parles ? XOui Non

As-tu l'impression de mieux réussir à regarder la personne quand tu lui parles ?
Oui XNon (seulement si c'est important, sinon, non)

Te sens-tu plus détendu lorsque tu parles ?

- Au niveau du visage (ex: mâchoires): Oui XNon

- Au niveau du corps (ex: poings, bras) : XOui XNon (Oui et Non, je suis tendu quand je suis énervé, quand je mets le paquet pour y arriver)

Quand tu parles à quelqu'un, est-ce que tu mets plus d'intonation qu'avant ?
XOui Non

Est-ce que tu as l'impression d'aller moins vite quand tu parles ? XOui Non (je prends mon temps pour parler)

As-tu l'impression que tu bégayes moins ou que la tension de ton bégaiement te paraît moins importante? XOui Non

As-tu l'impression que tes bégayages durent moins longtemps ? XOui Non (1 seconde et hop, c'est fait !)

As-tu l'impression que la fréquence de tes bégayages est moins importante ?
XOui Non

PATIENT N°10

As-tu l'impression de mieux comprendre les expressions du visage chez l'autre ? Oui Non

As-tu l'impression que tu réussis mieux à exprimer ce que tu ressens sur ton visage ? Oui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les gestes des autres ? Oui Non

As-tu l'impression que tu utilises plus de gestes quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu exprimes ou que tu pourrais exprimer mieux tes sentiments grâce aux mots utilisés dans le jeu ? Oui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les termes en rapport avec les sentiments ? Oui Non

As-tu l'impression de mieux comprendre le sens de certaines postures ? Oui Non

As-tu l'impression de plus utiliser ton corps lorsque tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression de mieux réussir à regarder la personne quand tu lui parles ? Oui Non

Te sens-tu plus détendu lorsque tu parles ?

- Au niveau du visage (ex: mâchoires): Oui Non

- Au niveau du corps (ex: poings, bras) : Oui Non

Quand tu parles à quelqu'un, est-ce que tu mets plus d'intonation qu'avant ? Oui Non

Est-ce que tu as l'impression d'aller moins vite quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu bégayes moins ou que la tension de ton bégaiement te paraît moins importante? Oui Non

As-tu l'impression que tes bégayages durent moins longtemps ? Oui Non

As-tu l'impression que la fréquence de tes bégayages est moins importante ? Oui Non

PATIENT N°11

As-tu l'impression de mieux comprendre les expressions du visage chez l'autre ? Oui Non

As-tu l'impression que tu réussis mieux à exprimer ce que tu ressens sur ton visage ? Oui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les gestes des autres ? Oui Non

As-tu l'impression que tu utilises plus de gestes quand tu parles ? Oui XNon

As-tu l'impression que tu exprimes ou que tu pourrais exprimer mieux tes sentiments grâce aux mots utilisés dans le jeu ? Oui XNon

As-tu l'impression que tu comprends mieux les termes en rapport avec les sentiments ? Oui XNon

As-tu l'impression de mieux comprendre le sens de certaines postures ? Oui XNon

As-tu l'impression de plus utiliser ton corps lorsque tu parles ? Oui XNon

As-tu l'impression de mieux réussir à regarder la personne quand tu lui parles ?
Oui XNon

Te sens-tu plus détendu lorsque tu parles ?

- Au niveau du visage (ex: mâchoires): Oui XNon

- Au niveau du corps (ex: poings, bras) : Oui XNon

Quand tu parles à quelqu'un, est-ce que tu mets plus d'intonation qu'avant ?
Oui XNon

Est-ce que tu as l'impression d'aller moins vite quand tu parles ? Oui XNon

As-tu l'impression que tu bégayes moins ou que la tension de ton bégaiement te paraît moins importante? Oui XNon

As-tu l'impression que tes bégayages durent moins longtemps ? Oui XNon

As-tu l'impression que la fréquence de tes bégayages est moins importante ?
Oui XNon

PATIENT N°13

As-tu l'impression de mieux comprendre les expressions du visage chez l'autre ? XOui Non

As-tu l'impression que tu réussis mieux à exprimer ce que tu ressens sur ton visage ? XOui Non

As-tu l'impression que tu comprends mieux les gestes des autres ? XOui Non

As-tu l'impression que tu utilises plus de gestes quand tu parles ? Oui XNon

As-tu l'impression que tu exprimes ou que tu pourrais exprimer mieux tes sentiments grâce aux mots utilisés dans le jeu ? Oui Non XNSP

As-tu l'impression que tu comprends mieux les termes en rapport avec les sentiments ? XOui Non

As-tu l'impression de mieux comprendre le sens de certaines postures ? Oui
Non

As-tu l'impression de plus utiliser ton corps lorsque tu parles ? Oui Non
(c'est comme avant)

As-tu l'impression de mieux réussir à regarder la personne quand tu lui parles ?
Oui Non

Te sens-tu plus détendu lorsque tu parles ?

- Au niveau du visage (ex: mâchoires): Oui Non

- Au niveau du corps (ex: poings, bras) : Oui Non

Quand tu parles à quelqu'un, est-ce que tu mets plus d'intonation qu'avant ?
Oui Non

Est-ce que tu as l'impression d'aller moins vite quand tu parles ? Oui Non

As-tu l'impression que tu bégaies moins ou que la tension de ton bégaiement te paraît moins importante? Oui Non

As-tu l'impression que tes bégayages durent moins longtemps ? Oui Non

As-tu l'impression que la fréquence de tes bégayages est moins importante ?
Oui Non

Annexe 6 : Fiche de présentation de l'enfant

1) Quel est le sexe de l'enfant ?

M

F

2) Quel âge a l'enfant ?

8 ans

9 ans

10 ans

11 ans

12 ans

3) En quelle classe est l'enfant ?

4) Présente-t-il des pathologies autres que le bégaiement ?

oui (spécifiez)

non

5) Capacités non verbales développées ?

oui

non

6) Depuis quand suivez-vous cet enfant pour son bégaiement?

7) A-t-il bénéficié d'autres suivis orthophoniques antérieurs pour son bégaiement ?

oui (spécifiez pendant combien de temps)

non

8) Combien de fois par semaine voyez-vous l'enfant ?