

# **ANNEXES**

## **DU MEMOIRE**

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

**Sophie CABARET**  
**Claire CHAPPON**

**Troubles de l'oralité alimentaire et  
symptomatologie du retard de parole :  
Quel lien ?**

# Annexes

# Table des matières

<b>Annexes</b> .....	<b>2</b>
Annexe 1 : Glossaire.....	4
Annexe 2 : Embryogenèse des organes de la face.....	6
Annexe 3 : Modèle de traitement de la parole de Stackhouse et Wells (1997).....	7
Annexe 4 : Questionnaire.....	8
Annexe 5 : Tapez ici le titre de l'annexe.....	12
Annexe 6 : Tapez ici le titre de l'annexe.....	13

## Annexe 1 : Glossaire

**Afférence sensorielle** : voie nerveuse qui achemine les informations provenant des organes sensoriels vers le cortex.

**Babillage** : productions vocales du bébé qui se caractérisent par des sons syllabiques.

**Corticalité** : qualité de ce qui est contenu dans le cerveau.

**Cavité bucco-nasale** : cavité constituée par la bouche et les fosses nasales.

**Décubitus** : position du corps lorsqu'il est couché sur un plan horizontal.

**Discrimination auditive** : capacité à distinguer deux stimuli auditifs grâce à l'intégration des informations recueillies par les sens.

**Efférences motrices** : voie nerveuse qui transporte les influx nerveux du cortex vers les organes périphériques.

**Embryogenèse** : étude de la formation et du développement de l'embryon, qui est le produit de la fécondation, jusqu'à la fin du troisième mois de grossesse.

**Gastrostomie** : acte chirurgical consistant à créer une ouverture dans la paroi de l'estomac afin d'acheminer les éléments nutritifs grâce à une sonde gastrique. Elle est pratiquée lorsque l'alimentation per os est impossible.

**Gnosie** : capacité à reconnaître, grâce à l'utilisation de l'un des sens, la forme d'un objet, de se le représenter et d'en saisir la signification. La signification attribuée à tel ou tel stimulus dépend étroitement de l'expérience.

**Nasopharynx** : partie du pharynx qui se trouve en arrière des fosses nasales.

**Organogenèse** : développement des organes et des systèmes organiques chez l'embryon.

**Praxie** : coordination de mouvements en vue de la réalisation d'un but précis. Elle s'automatise à la suite d'un apprentissage à base de répétitions.

**Prévention** : acte visant à réduire l'apparition d'une pathologie chez une population donnée.

**Réflexes archaïques** : ensemble de réponses motrices et involontaires mises en évidence chez le nouveau-né, mais qui disparaissent peu après la naissance. Ils témoignent de l'intégrité neurologique du nouveau-né.

**Reflux gastro-œsophagien** : retour du contenu gastrique dans l'œsophage entraînant une inflammation des muqueuses des voies aérodigestives supérieures.

**Sonde naso-gastrique** : tube introduit par le nez, à travers le pharynx et l'œsophage jusqu'à l'estomac et permettant la nutrition entérale d'un patient.

**Stases alimentaires** : résidus alimentaires qui subsistent dans la cavité buccale ou le pharynx après la déglutition et qui s'expliquent par une mauvaise propulsion du bol alimentaire ou une motricité linguale réduite.

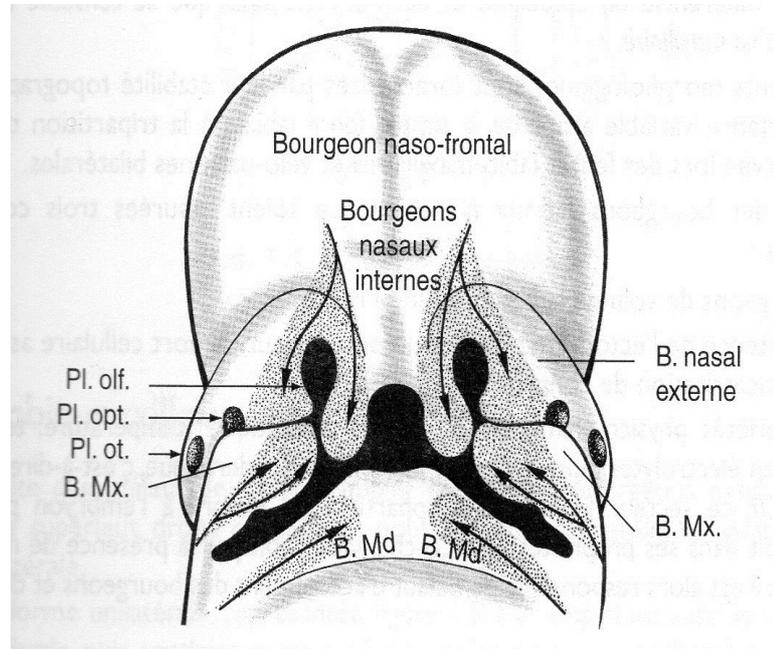
**Statistiques inférentielles** : ensemble des méthodes et des théories permettant de généraliser à une population de référence des conclusions obtenues à partir de l'étude d'un échantillon extrait de cette population.

**Voies aériennes** : ensemble de conduits et de cavités qui permettent la pénétration de l'air jusqu'aux poumons, constitué les fosses nasales, la cavité buccale, le pharynx, le larynx et la trachée.

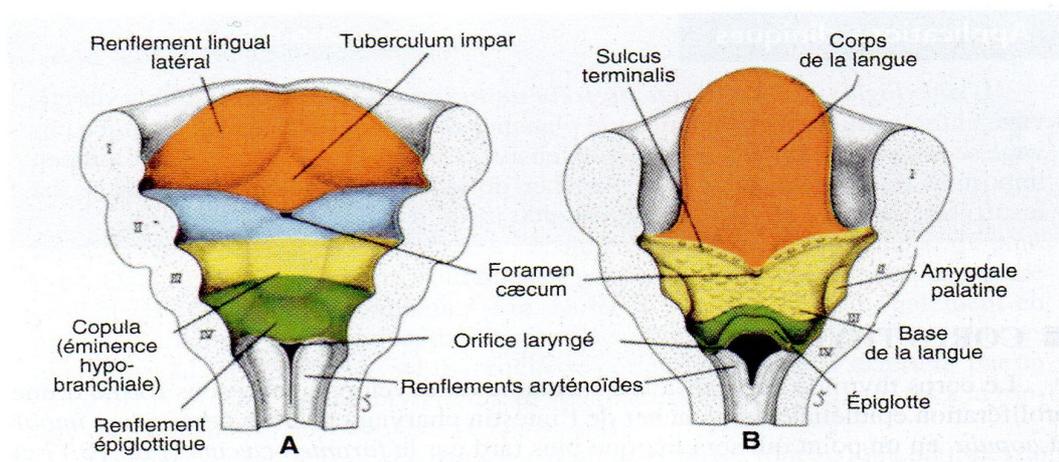
**Ventilation** : phénomènes physiques et mécaniques permettant les échanges gazeux lors de la respiration pulmonaire.

**Vocalisations** : productions vocales du bébé entre 2 et 7 mois. Le bébé joue avec ses organes phonateurs, la phonation devient intentionnelle.

## Annexe 2 : Embryogenèse des organes de la face

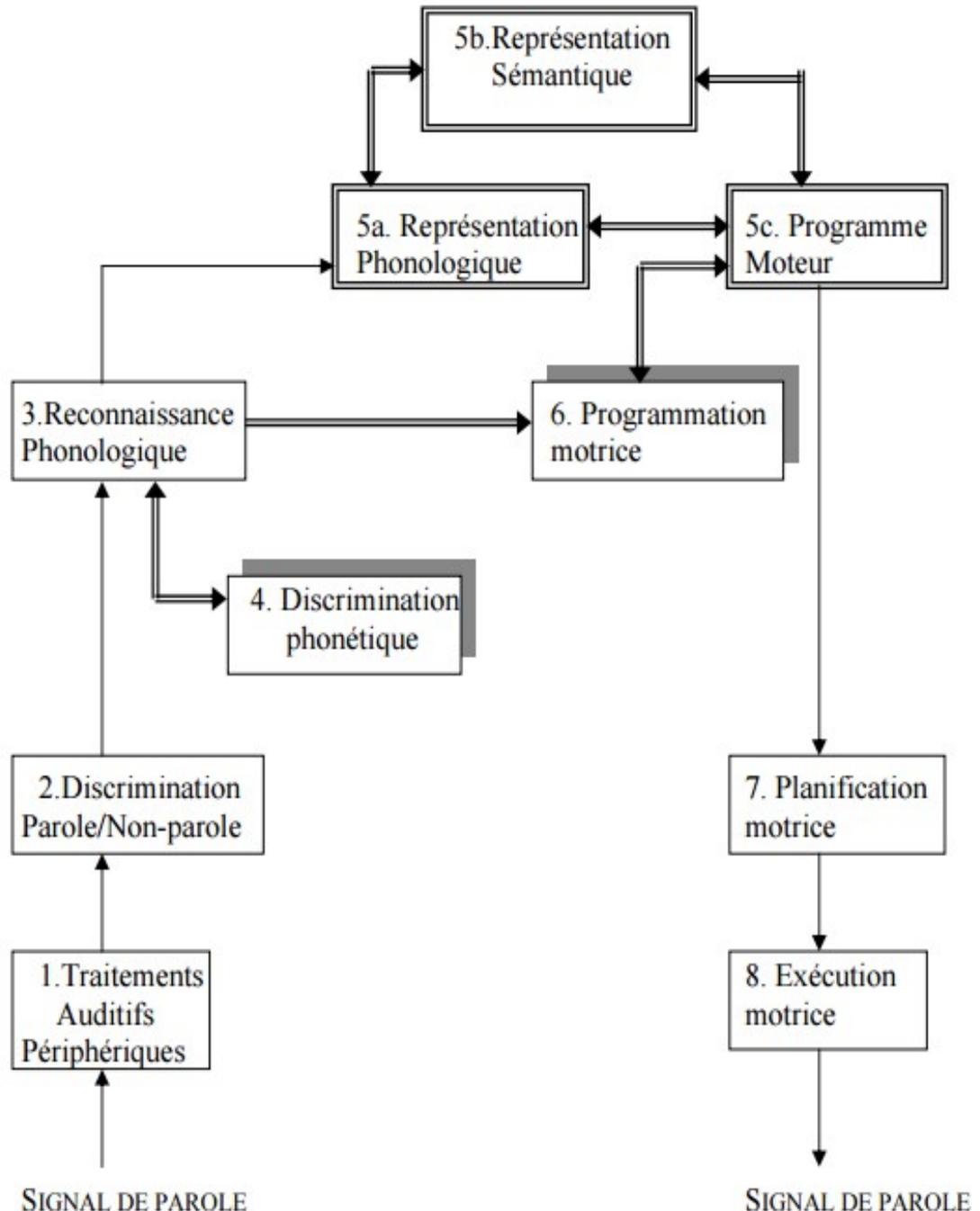


**Schéma A : La face embryonnaire vers le 42ème jour**  
 ( B. Mx : bourgeon maxillaire ; B.Md : bourgeons mandibulaire.) D'après Thibault (2007)  
 « Orthophonie et oralité ».



**Schéma B : Vue supérieure de la partie ventrale des arcs branchiaux montrant le développement de la langue.**  
 (A) A 5 semaines. B) à 5 mois.) D'après Sadler, Langman (2007) « Embryologie médicale »

## Annexe 3 : Modèle de traitement de la parole de Stackhouse et Wells (1997)



### ***Modèle de traitement de la parole.***

*(Boîtes à double trait : connaissances encodées en MLT ; boîtes à simple trait : niveaux de traitement ; boîtes ombrées : niveaux de traitement « off-line » chez l'adulte ; flèches : flux d'information ; double flèche : liaison relevant des mécanismes d'apprentissage). D'après Stackhouse & Wells (1997).*

## Annexe 4 : Questionnaire

Intitulé du mémoire : « Troubles de l'oralité alimentaire et retard de parole : quel lien ? »

Bonjour,

Partant de l'hypothèse qu'il existe un lien étroit entre oralité alimentaire et verbale, nous cherchons, dans le cadre de notre mémoire de fin d'études soutenu en Juin 2015, à savoir s'il existe une influence des troubles de l'oralité alimentaire sur la symptomatologie du retard de parole. Sachant que la prématurité est une cause majeure de ces troubles, celle-ci sera prise en compte puisque nous comparerons également les enfants prématurés à ceux nés à terme. Dans cette optique, nous avons élaboré un questionnaire anonyme destiné à vous, orthophonistes, quel que soit votre mode d'exercice.

Si parmi vos patients, certains ont entre 4 ans et 6 ans et présentent un retard de parole, nous vous serions très reconnaissante de participer à notre étude. Pour votre information, les enfants présentant une pathologie d'origine motrice, sensorielle, intellectuelle ou neurologique ne sont pas inclus.

Le principe est simple et rapide, il vous suffit de remplir un questionnaire pour chacun de vos patients concernés. Vos réponses nous permettront de comprendre s'il existe effectivement différentes symptomatologies dans le retard de parole pour ainsi, le cas échéant, proposer des adaptations du projet thérapeutique.

Merci d'avance pour votre aide précieuse!

Claire Chappon et Sophie Cabaret, étudiantes en 4ème année d'orthophonie à Lille ([memoire.oralite@gmail.com](mailto:memoire.oralite@gmail.com))

**Age de l'enfant concerné \***

- ◆ 4 ans – 4 ans 5 mois
- ◆ 4 ans 6 mois – 4 ans 11 mois
- ◆ 5 ans- 5 ans 5 mois
- ◆ 5 ans 6 mois – 6 ans

**Sexe de l'enfant \***

- ◆ M
- ◆ F

**Le retard de parole est : \***

- ◆ simple
- ◆ associé à un retard de langage
- ◆ associé à un trouble spécifique du langage oral

**Quel est le degré de prématurité de l'enfant (d'après la définition de l'OMS) ? \***

(SA= Semaines d'Aménorrhée)

- ◆ Extrême prématurité (<28 SA)
- ◆ Grande prématurité (entre 28 et 32 SA)
- ◆ Prématurité moyenne (entre 32 et 37 SA)
- ◆ Né à terme

**Présence d'antécédents ORL\***

(Infections ORL et/ou otites à répétitions, otites séro-muqueuses, avec ou sans pose d'aérateurs transtympaniques (diabolos, drains))

- ◆ Oui
- ◆ Non

**Troubles de l'oralité alimentaire associés \***

(Difficultés liées à l'alimentation de type exacerbation du réflexe nauséux, difficultés/refus à mâcher les morceaux, hypersensibilité tactile, troubles du comportement alimentaire...)

- ◆ Présente des troubles de l'oralité
- ◆ A présenté des troubles de l'oralité plus jeune
- ◆ Ne présente pas de troubles de l'oralité

## **Symptomatologie du retard de parole**

Élisions de syllabes

- ◆ Initiale
- ◆ Médiane
- ◆ Finale

## **Symptomatologie du retard de parole**

Élisions de phonèmes

- ◆ Initial
- ◆ Intervocalique/ Dans un groupe consonantique
- ◆ En fin de syllabe (CVC = CV)
- ◆ Final

## **Symptomatologie du retard de parole**

Substitutions de classes de sons (Précisions à apporter à la question suivante)

- ◆ Occlusives en constrictives
- ◆ Constrictives en occlusives
- ◆ Orales en nasales (nasalisations)
- ◆ Nasales en orales
- ◆ Sonorisations
- ◆ Assourdissements

## **Précisions sur les substitutions de classes de sons**

Les sons concernés pour chaque type de substitution

--

## **Symptomatologie du retard de parole**

Changements de point d'articulation (Précisions à apporter à la question suivante)

- ◆ Anteriorisations
- ◆ Posteriorisations
- ◆ Autres

## **Précisions sur les substitutions**

Les sons concernés

## **Symptomatologie du retard de parole**

- ◆ Duplications de syllabes
- ◆ Assimilations

## **Trouble articulaire isolé**

Merci de bien vouloir préciser

## **Remarques, suggestions**

## **Si vous souhaitez connaître les résultats de notre étude...**

N'hésitez pas à nous laisser votre adresse mail !