



**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 :

**Albane DURIEZ**  
**Alexandra GABALI**

**Thérapie orthophonique de groupe chez  
l'adulte bègue : effets sur la qualité de vie**  
**Enquête en métropole lilloise**

# Annexes

# Annexe 1 : Iceberg du bégaiement selon Marie-Claude MONTFRAIS-PFAUWADEL

Source : *Bégaiement, bégaiements* (2014), chapitre 2.6. Les attitudes réactionnelles handicapantes, p. 162.



## Annexe 2 : Le cercle vicieux du bégaiement de Françoise Estienne

Source : *Bégaiement, bégaiements* (2014), chapitre 2.2. Les cognitions, p. 136



## **Annexe 3 : Courrier adressé aux participants**

Monsieur/Madame (nom du patient),

Nous nous permettons de vous contacter dans au sujet de notre mémoire de fin d'études, encadré par Madame Tournier-Badré.

Nous sommes deux étudiantes en dernière année d'orthophonie et notre sujet de recherche concerne les apports de la prise en charge de groupe du bégaiement en orthophonie.

Nous souhaiterions mieux connaître les particularités d'une rééducation de groupe et ce que cela peut changer en termes de qualité de vie.

Pour ce faire, nous avons besoin de vous ! En effet, comme vous suivez ou avez suivi des séances de rééducation en groupe, nul n'est mieux placé que vous pour parler de ce genre de prise en charge, de ce que cette expérience a pu vous apporter.

Nous avons travaillé sur l'élaboration d'un questionnaire facile et rapide à remplir afin de recueillir votre avis. Les données seront bien sûr anonymisées. Vous pouvez y répondre en ligne, il suffit de nous adresser une demande par mail à l'une de nos deux adresses :

- [alexandra.gabali@etu.univ-lille2.fr](mailto:alexandra.gabali@etu.univ-lille2.fr)
- [albane.duriez@etu.univ-lille2.fr](mailto:albane.duriez@etu.univ-lille2.fr)

Nous vous enverrons le lien du questionnaire dès réception de votre mail.

Vous pouvez également compléter le questionnaire joint à ce courrier et nous le retourner par voie postale, grâce à l'enveloppe déjà timbrée et libellée à nos noms.

Si vous n'avez pas suivi de prise en charge de groupe et n'êtes donc pas concerné(e) par cette étude, vous pouvez nous l'indiquer par mail si vous le souhaitez.

Nous vous remercions d'ores et déjà pour l'attention que vous aurez portée à notre demande et espérons sincèrement que vous serez enthousiasmés par ce projet !

Avec nos salutations les plus respectueuses,

Alexandra Gabali & Albane Duriez,  
Étudiantes en 4<sup>e</sup> année d'orthophonie

Département d'orthophonie

Université Lille 2

[alexandra.gabali@etu.univ-lille2.fr](mailto:alexandra.gabali@etu.univ-lille2.fr)

[albane.duriez@etu.univ-lille2.fr](mailto:albane.duriez@etu.univ-lille2.fr)

# Annexe 4 : Questionnaire de qualité de vie adressé aux patients bègues adultes

## Prise en charge de groupe & bégaiement : quels effets sur la qualité de vie ?

Bonjour à toutes et à tous !

Nous sommes deux étudiantes lilloises en orthophonie.

Dans le cadre de notre mémoire de fin d'études, nous souhaitons étudier les effets de la prise en charge de groupe en orthophonie sur la qualité de vie des personnes bègues. Nul n'est donc mieux placé que vous pour en parler !

Que vous ayez suivi ce type de prise en charge il y a un an, deux ans ou même dix, votre témoignage nous sera extrêmement précieux. Ainsi, nous vous présentons un questionnaire rapide à remplir (entre 10 et 15 minutes) et totalement anonyme.

Nous vous remercions grandement pour votre participation et restons à votre disposition pour toute demande ou suggestion.

Albane & Alexandra

[albane.duriez@etu.univ-lille2.fr](mailto:albane.duriez@etu.univ-lille2.fr)

[alexandra.gabali@etu.univ-lille2.fr](mailto:alexandra.gabali@etu.univ-lille2.fr)

\*Obligatoire

Présentation

**Vous êtes \***

- un homme
- une femme

Cette question est obligatoire.

**Quel âge avez-vous ? \***

Cette question est obligatoire.

**Quelle est votre situation professionnelle ? \***

Si vous êtes étudiant, vous pouvez l'indiquer ici et préciser votre domaine d'études.

Cette question est obligatoire.

**Vous vivez \***

Plusieurs réponses possibles

- seul(e)
- en colocation
- en couple
- avec votre/vos parent(s)
- avec votre/vos enfant(s)
- Autre :

Cette question est obligatoire.

**A quel âge est apparu votre bégaiement ?**

Vous pouvez indiquer une réponse approximative

Cette question est obligatoire.

**Est-ce que votre bégaiement résulte d'une maladie neurologique ? \***

(type épilepsie, suites d'un traumatisme crânien ou d'un AVC, syndrome de Gilles de la Tourette, etc.)

- oui

- non

Cette question est obligatoire.

**Quel âge aviez-vous lors de la prise en charge de groupe en orthophonie ? \***

Cette question est obligatoire.

**Pendant combien de temps avez-vous suivi une prise en charge de groupe en orthophonie ?**

- 1 an
- 2 ans
- 3 ans
- plus de 3 ans

Cette question est obligatoire.

**Dans quel département avez-vous suivi une prise en charge de groupe en orthophonie ? \***

Veillez indiquer le nom du département

Cette question est obligatoire.

**Avez-vous suivi ou suivez-vous une prise en charge orthophonique individuelle ? \***

- oui
- non

Cette question est obligatoire.

**Si oui, pouvez-vous indiquer la période de ce suivi ?**

Veillez indiquer votre âge au début et à la fin de ce suivi

Cette question est obligatoire.

A propos de votre prise en charge de groupe en orthophonie

**Lors des séances, comment vous sentiez-vous au sein du groupe ? \***

- compris(e)
- entouré(e)
- observé(e), épié(e)
- aidé(e)
- soutenu(e)
- mal à l'aise
- encouragé(e)
- confiant(e)
- jugé(e)
- écouté(e)
- incompris(e)
- isolé(e)
- protégé(e), à l'abri
- oppressé(e)
- Autre :

Cette question est obligatoire.

**Lors des séances de groupe, le contact avec l'(les) orthophoniste(s) est-il différent du contact en séance individuelle ?**

- pas du tout
- un peu
- beaucoup
- complètement

Cette question est obligatoire.

**Pouvez-vous nous expliquer en quoi ce contact est-il différent ?**

Cette question est obligatoire.

**Vous est-il plus facile d'exprimer vos difficultés dans le groupe ? \***

- pas du tout
- un peu
- parfois
- beaucoup
- complètement

Cette question est obligatoire.

**Vous êtes-vous déjà servis dans la vie de tous les jours des exercices et méthodes pratiqués lors des séances ? \***

- oui
- non

Cette question est obligatoire.

**Si oui, pouvez-vous nous indiquer de quels exercices ou méthodes s'agit-il et dans quelles situations les avez-vous utilisés ?**

Toute réponse, même approximative, nous sera utile !

Cette question est obligatoire.

**Parmi les exercices suivants, quels sont ceux que vous préférez ? \***

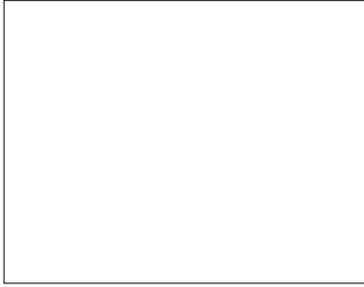
- les jeux de rôle
- les exercices d'évocation
- les débats
- les jeux de devinettes
- le téléphone arabe
- les mimes
- faire un exposé, une présentation orale devant le groupe
- finir la phrase commencée par un autre membre du groupe
- répondre à une phrase d'un membre du groupe en fonction  
l'intonation utilisée par celui-ci
- les temps de parole

- se présenter au groupe
- construction d'un iceberg commun (ce qu'on voit du bégaiement, ce qu'on ne voit pas mais qui en fait tout de même partie)
- la présentation croisée du bégaiement (présentation par plusieurs membres du groupe)
- la minute positive (récit de quelque chose qui s'est bien passé par rapport au bégaiement)
- le visionnage de séquences filmées
- le bégaiement volontaire
- le bégaiement volontaire croisé (avec un autre membre du groupe)
- la lecture voix dans la voix
- la construction de phrases avec des mots imposés
- les exercices sur l'allongement de syllabes ou phonèmes
- le parlé rythmé (parler selon une certaine cadence)
- l'ERASM (exercice visant à diminuer la tension pour éviter les blocages)
- les exercices d'échauffement corporel
- les exercices d'échauffement vocal
- le cluster (toutes les voix sont à l'unisson, avec un chef d'orchestre faisant varier l'intensité et/ou la hauteur)
- les apéritifs en fin de séance
- Autre :

Cette question est obligatoire.

**Pouvez-vous expliquer pourquoi vous préférez ces exercices ? \***

(transfert dans la vie quotidienne, plaisir à effectuer l'exercice durant la séance...)



Cette question est obligatoire.

**Comment trouvez-vous les exercices et méthodes proposés en prise en charge de groupe en orthophonie ? \***

- pas du tout utiles
- peu utiles
- utiles
- très utiles

Cette question est obligatoire.

**Comment trouvez-vous ces exercices et méthodes par rapport à ceux pratiqués lors de séances individuelles ?**

- moins utiles
- complémentaires
- plus utiles

Cette question est obligatoire.

Concernant votre qualité de vie

Les deux grilles suivantes répertorient les mêmes situations. La première s'intéresse à votre qualité de vie avant la prise en charge de groupe en

orthophonie et la seconde aux éventuels changements suite à cette prise en charge.

**AVANT la prise en charge de groupe en orthophonie, comment vous sentiez-vous au moment de prendre la parole dans ces différentes situations ? \***

	C'était très difficile	C'était difficile	C'était un peu difficile	Ce n'était pas du tout difficile	Non concerné(e)
Faire des courses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Passer commande au restaurant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lors d'activités de loisirs en groupe (sport, musique, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Discussion avec des amis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Discussion avec les personnes vivant sous votre toit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Discussion avec la famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fêtes de famille en grand comité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Au téléphone	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avec des étrangers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prise de parole en public (réunions, exposés, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Au travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Echanges avec l'administration (secrétaires, service municipal, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Veillez ne saisir qu'une seule réponse par ligne.**

**Sur une échelle allant de 1 à 10, comment noteriez-vous la fluidité de votre parole AVANT la prise en charge de groupe en orthophonie ? \***

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Parole fluide, sans bégayages	<input type="radio"/>	Parole produite avec beaucoup d'efforts et comportant de très nombreux bégayages									

**Cette question est obligatoire.**

**APRES la prise en charge de groupe en orthophonie, avez-vous constaté une amélioration de votre prise de parole dans ces différentes situations ? \***

	Aucune amélioration	Légère amélioration	Amélioration	Forte amélioration	Non concerné(e)
Faire ses courses	<input type="radio"/>				
Passer commande au restaurant	<input type="radio"/>				
Lors d'activités de loisirs en groupe (sport, musique, etc.)	<input type="radio"/>				
Discussion avec des amis	<input type="radio"/>				
Discussion avec les personnes vivant sous votre toit	<input type="radio"/>				
Discussion avec la famille	<input type="radio"/>				
Fêtes de famille en grand comité	<input type="radio"/>				
Au téléphone	<input type="radio"/>				
Avec des étrangers	<input type="radio"/>				
Prise de parole en public (réunions, exposés, etc.)	<input type="radio"/>				
Au travail	<input type="radio"/>				
Echanges avec l'administration (secrétaires, service municipal, etc.)	<input type="radio"/>				

**Veuillez ne saisir qu'une seule réponse par ligne.**

**Sur une échelle allant de 1 à 10, comment noteriez-vous la fluidité de votre parole APRES la prise en charge de groupe en orthophonie**

**? \***

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Parole fluide, sans bégayages	<input type="radio"/>	Parole produite avec beaucoup d'efforts et comportant de très nombreux bégayages									

**Cette question est obligatoire.**

**Comment estimez-vous l'amélioration de votre fluence suite aux séances de groupe ? \***

- aucune amélioration
- légère amélioration
- amélioration
- forte amélioration
- Autre :

Cette question est obligatoire.

**Suite aux séances de groupe, osez-vous prendre davantage la parole ? \***

- je n'ose pas du tout
- j'ose autant qu'avant
- j'ose un peu plus qu'avant
- j'ose beaucoup plus qu'avant

Cette question est obligatoire.

**Estimez-vous avoir une meilleure image de vous-même après la prise en charge de groupe en orthophonie ? \***

- mon image s'est dégradée
- mon image n'a pas changé
- mon image s'est légèrement améliorée
- mon image s'est améliorée
- mon image s'est beaucoup améliorée
- Autre :

Cette question est obligatoire.

**Finalement, les séances de groupe en orthophonie vous ont-elles aidé(e) à mieux vivre avec votre bégaiement ? \***

- ça ne m'a pas du tout aidé(e)
- ça m'a un peu aidé(e)
- ça m'a aidé(e)
- ça m'a beaucoup aidé(e)

Cette question est obligatoire.

**Espace d'expression**

Si vous souhaitez ajouter un commentaire, quel qu'il soit, la parole est à vous !

Cette question est obligatoire.

Envoyer