

ANNEXES

DU MEMOIRE

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

Justine DIEDRICH
Audrey PENNEQUIN

« Flashimots »

**Élaboration d'un matériel informatisé à destination des
dyslexiques visant à améliorer la voie d'adressage via
la lecture de mots isolés illustrés**

Annexes

Annexe 1 : Brochure de présentation de l'étude

Mémoire d'orthophonie - Logiciel de stimulation de la voie d'adressage pour les dyslexiques

Dans le cadre de la réalisation de notre mémoire de fin d'études dirigé par Monsieur Olivier Dekeirscheter, nous vous proposons de participer au test de notre matériel de rééducation.



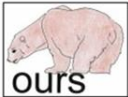

Celui-ci est destiné aux **patients** :

- **Scolarisés en CE2, CM1, CM2 ou 6^{ème}** ;
- **Diagnostiqués dyslexiques (tous types) via des tests normés**
 - Soit par un centre référent
 - Soit par la triade médecin scolaire-orthophoniste-psychologue scolaire
 - Soit uniquement par l'orthophoniste (si possible, appuyé par un test de QI).

LE MATERIEL en lui-même a pour objectif de stimuler la voie d'adressage afin d'augmenter la vitesse de lecture. Il consiste en un LOGICIEL couplant :

- Une **association d'un dessin au mot lu** afin d'en activer le sens et la lecture plus rapidement
- la **technique de lecture flash** propice à l'utilisation de la voie lexicale.

Grâce à un login, vous pourrez vous identifier sur le site web et accéder à plusieurs types d'activités progressives sur une banque d'environ 600 mots mis à jour régulièrement :

	1. Entraînement par lecture flash	2. Exercices complémentaires
OPTIONS POSSIBLES	Choix du <u>type de mot</u> - dessin seul - mot+dessin - mot seul Choix du <u>temps d'exposition</u> au mot <u>QCM</u> sur le repérage du mot-cible parmi d'autres et sur les paralexies visuelles Possibilité d'intégrer le dessin propre de l'enfant pour personnaliser la rééducation → Un support papier complètera ces exercices informatisés	Phrases (définitions des mots travaillés) : - A lire - Avec repérage du mot cible Textes (historiettes) imprimables : - A lire - Avec repérage du mot-cible
EXEMPLES DE MOTS ILLUSTRES	 bain	 fraise
	 ours	 pluie

DU POINT DE VUE PRATIQUE, le **test du matériel s'étalerait de janvier à fin février-début mars.**

Votre participation est essentielle pour son évaluation qui sera à la fois quantitative grâce à un pré-test et post-test (courtes listes de mots entraînés et non entraînés), et qualitative avec le recueil de vos retours et de celui de vos patients par questionnaire.

Nous proposons une méthodologie échelonnée sur un maximum de 12 à 15 séances, modulables selon vos disponibilités.

SI VOUS SOUHAITEZ PARTICIPER AU TEST DE NOTRE MATERIEL,

envoyez un e-mail à memoire.lectureflash@gmail.com

Merci de préciser :

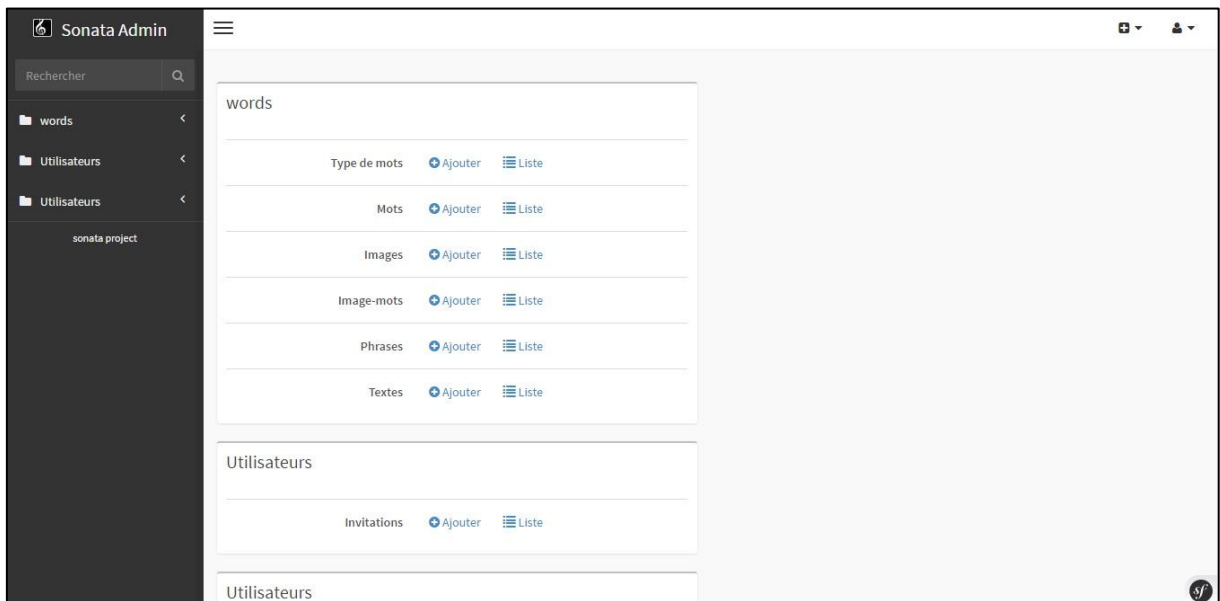
- le nombre de patients intéressés,
- en quelle classe ils sont scolarisés
- la façon dont le diagnostic a été posé.

Vous recevrez alors plus amples détails sur notre méthodologie de test ainsi que sur les mises à jour du logiciel.

Nous vous remercions de tout cœur par avance et restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Audrey Pennequin et Justine Diedrich, étudiantes en 4^{ème} année d'orthophonie (Lille).

Annexe 2 : Capture d'écran de la partie « admin »



Annexe 3 : Brochure d'information aux parents



Département d'Orthophonie Lille 2

Faculté de médecine « Henri Warembourg »
1, Rue Eugène Avinée 59120 Loos



DIEDRICH Justine
Téléphone : 06 12 67 64 51

Mail : justine.diedrich@etu.univ-lille2.fr

PENNEQUIN Audrey

Téléphone : 06 74 66 42 38

Mail : audrey.pennequin@etu.univ-lille2.fr

memoire.lectureflash@gmail.com

FORMULAIRE D'INFORMATION SUR L'ÉTUDE DE L'ENTRAÎNEMENT DE LA LECTURE DE MOTS

Dans le cadre de notre mémoire dirigé par M. Olivier Dekeirschietter (orthophoniste), nous, soussignées Justine Diedrich et Audrey Pennequin, étudiantes en quatrième année au à l'Institut d'Orthophonie Gabriel Decroix de Lille 2, réalisons une étude sur l'automatisation de la voie d'adressage en lecture.



Son objectif est d'augmenter la vitesse de lecture de mots chez des enfants dyslexiques grâce à un entraînement sur support informatique pendant un maximum d'une douzaine de séances. Les enfants seront amenés à effectuer des activités diverses de lecture selon un protocole défini avec l'orthophoniste.

Par ailleurs, une évaluation de la lecture de mots avant et après l'entraînement sera proposée afin d'analyser l'efficacité de notre matériel.

Nous recherchons donc des enfants dyslexiques volontaires pour tester ce dernier au cours de leurs séances de rééducation, avec la direction de leur orthophoniste.

Les conditions de participation sont définies dans le formulaire de consentement ci-joint.

Annexe 4 : Formulaire de consentement

 <p>Université de Lille 2 UNIVERSITÉ DE SANTÉ</p> <p>Département d'Orthophonie Lille 2 Faculté de médecine « Henri Warembourg » 1, Rue Eugène Avinée 59120 Loos</p>		<p>DIEDRICH Justine Téléphone : 06 12 67 64 51 Mail : justine.diedrich@ets.univ-lille.fr</p>	<p>PENNEQUIN Audrey Téléphone : 06 74 66 42 28 Mail : audrey.pennequin@ets.univ-lille.fr memoire.lectureflash@gmail.com</p>
--	---	---	--

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DE PARTICIPATION A UNE ÉTUDE CLINIQUE

Je soussigné(e).....domicilié(e).....
.....accepte librement et volontairement
que mon enfantparticipe à la
recherche clinique « Entraînement de la vitesse de lecture via le logiciel Flashimots » menée par Justine
Diedrich et Audrey Pennequin dans le cadre de leur mémoire d'orthophonie, dirigé par M. Olivier
Dekeirschietter dans le Département d'Orthophonie de Lille.

J'ai lu et reçu la notice d'information qui m'a été remise et ai reçu les informations précisant les
modalités et le déroulement de l'étude. Il m'a été indiqué que :

- L'entraînement ne nécessite pas de mesure invasive. C'est un entraînement basé sur la lecture de
mots qui s'étalera sur un maximum d'une douzaine de séances.
- La participation ne fera l'objet d'aucune rétribution.
- Les données recueillies seront gardées anonymes.
- Je suis libre d'accepter ou de refuser ainsi que d'arrêter à tout moment ma participation sans que
cela ne modifie d'aucune façon ma prise en charge médicale.
- Je peux être tenu(e) au courant des résultats globaux de la recherche en m'adressant par mail à
memoire.lectureflash@gmail.com

J'ai eu la possibilité de poser toutes les questions qui me paraissent utiles et j'ai obtenu toutes les ré-
ponses nécessaires.
J'ai disposé d'un temps de réflexion suffisant avant de prendre ma décision.

Fait à....., le

Nom et signature de l'examineur Signature du représentant légal

Annexe 5 : Ligne de base Liste A

Lignes de base des plus jeunes (CE2) :

N° items	Liste A	T1	T2
1	bleu		
2	seul		
3	plein		
4	pauvre		
5	content		
6	dire		
7	aider		
8	aimer		
9	battre		
10	plaire		
11	servir		
12	asseoir		
13	pleurer		
14	raconter		
15	descendre		
16	construire		
17	nez		
18	œil		
19	air		
20	fond		
21	fête		
22	boîte		
23	doigt		
24	herbe		
25	course		
26	garçon		
27	renard		
28	oreille		
29	rivière		
30	écureuil		
31	éléphant		
		Exactitude : /31	Exactitude : /31
		Temps :	Temps :

Lignes de base des plus grands (CM1, CM2, 6ème) :

N° items	Liste A	T1	T2
1	bleu		
2	seul		
3	plein		
4	pauvre		
5	content		
6	dire		
7	aider		
8	aimer		
9	battre		
10	plaire		
11	servir		
12	asseoir		
13	pleurer		
14	raconter		
15	descendre		
16	construire		
17	fixer		
18	annoncer		
19	échapper		
20	nez		
21	œil		
22	air		
23	fond		
24	fête		
25	boîte		
26	doigt		
27	herbe		
28	course		
29	garçon		
30	renard		
31	oreille		
32	rivière		
33	écureuil		
34	éléphant		
35	côte		
36	odeur		
37	paysan		
38	planche		
		Exactitude : /38	Exactitude : /38
		Temps :	Temps :

Annexe 6 : Ligne de base Liste B

N° items	Liste B	T1	T2
1	neuf		
2	vrai		
3	vieux		
4	quatre		
5	heureux		
6	lire		
7	crier		
8	rêver		
9	offrir		
10	penser		
11	suivre		
12	compter		
13	trouver		
14	emporter		
15	expliquer		
16	rencontrer		
17	pot		
18	roi		
19	mal		
20	bord		
21	tête		
22	forêt		
23	champ		
24	photo		
25	arbre		
26	prince		
27	tortue		
28	feuille		
29	fenêtre		
30	papillon		
31	vêtement		
		Exactitude : /31	Exactitude : /31
		Temps :	Temps

N° items	Liste B	T1	T2
1	neuf		
2	vrai		
3	vieux		
4	quatre		
5	heureux		
6	lire		
7	cnier		
8	rêver		
9	offrir		
10	penser		
11	suivre		
12	compter		
13	trouver		
14	emporter		
15	expliquer		
16	rencontrer		
17	noter		
18	ramasser		
19	exprimer		
20	pot		
21	roi		
22	mal		
23	bord		
24	tête		
25	forêt		
26	champ		
27	photo		
28	arbre		
29	prince		
30	tortue		
31	feuille		
32	fenêtre		
33	papillon		
34	vêtement		
35	note		
36	ombre		
37	action		
38	planète		
		Exactitude : /38	Exactitude : /38
		Temps :	Temps :

Annexe 7 : Questionnaires

Questionnaire sur l'utilisation de « Flashimots » à destination des orthophonistes

Bonjour,

Dans le cadre de notre mémoire et afin de pouvoir analyser qualitativement notre étude, nous sollicitons votre participation à ce questionnaire.

***Obligatoire**

1) Identité (nom et prénom) *

.....

2) Nombre de patients ayant participé à l'étude*

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

ASPECTS DE FORME DU LOGICIEL

3) Trouvez-vous «Flashimots» attractif pour la tranche d'âge visée (CE2-6ème) ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, beaucoup

4) Le trouvez-vous ludique ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, beaucoup

5) Trouvez-vous que «Flashimots» est ergonomique et simple d'utilisation ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, beaucoup

6) Trouvez-vous les consignes simples à comprendre ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, vraiment

7) Trouvez-vous les consignes simples à expliquer ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, vraiment

8) Votre/vos patient(s) serai(en)t-il(s) capable(s) d'utiliser le logiciel de façon autonome après démonstration ?*

- Oui, tous
- Certains
- Non
- Je n'ai pas essayé

9) Avez-vous apprécié la présentation de la lecture flash ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, beaucoup

10) (Si non, pourquoi ?)

.....

11) Commentaires éventuels

.....

12) Avez-vous apprécié la présentation du QCM ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, beaucoup

13) (Si non, pourquoi ?)

.....

14) Commentaires éventuels

.....

15) Avez-vous apprécié la présentation des exercices complémentaires ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, beaucoup

16) (Si non, pourquoi ?)

.....

17) Commentaires éventuels

.....

18) Suggestions ou commentaires éventuels sur la forme générale du logiciel :

.....

ASPECTS DE FOND DU LOGICIEL

19) Que pensez-vous du choix des mots par rapport à la classe des enfants ?*

- Trop simple
- Adéquat
- Trop difficile

20) Commentaires éventuels :

.....

21) Trouvez-vous un intérêt dans l'entraînement en 3 phases : imprégnation, lecture flash/QCM, exercices complémentaires ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, beaucoup

22) Commentaires éventuels *

.....

23) Y a-t-il des étapes qui vous semblent inutiles pour l'entraînement à la lecture de mots isolés ? *

- Oui
- Non

24) Si oui, lesquelles et pourquoi ?

- La phase d'imprégnation
- La lecture flash
- Les exercices complémentaires

25) Et pourquoi ?

26) Auriez-vous éventuellement d'autres étapes à suggérer quant à une meilleure progression dans l'entraînement à la lecture de mots isolés ? *

- Oui
- Non

27) (Si oui, laquelle ou lesquelles et pourquoi?)

.....

28) Notre suggestion de méthodologie vous a-t-elle paru adaptée ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, très

29) (Si non, pourquoi ?)

.....

30) Commentaires éventuels

.....

31) Avez-vous préféré utiliser les planches imprimées ou le site internet pour la phase d'imprégnation ? *

- Les planches imprimées
- Le site internet

32) Commentaires éventuels

.....

33) Trouvez-vous utile de discuter et poser des questions lors de la phase d'imprégnation ?*

- Oui
- Non

34) (Si oui, Pourquoi ?)

.....

35) Trouvez-vous que l'aide apportée par l'illustration ait un intérêt dans la lecture des mots isolés pour l'enfant ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, beaucoup

36) Commentaires éventuels

.....

37) Pensez-vous que l'enfant puisse la réutiliser à l'avenir face à un mot nouveau ? *

- Pas du tout
- Peut-être mais pas souvent
- C'est possible, de temps en temps
- Souvent
- Je ne sais pas

38) Commentaires éventuels

.....

39) L'exercice de la lecture flash vous a-t-il paru intéressant ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, beaucoup

40) Pourquoi?*

.....

41) Le protocole du temps d'exposition progressif vous a-t-il paru judicieux?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, très

42) Pourquoi?*

43) Les exercices et niveaux proposés pour les QCM vous ont-ils paru judicieux ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, très

44) Pourquoi ?*

.....

45) Les phrases/textes et niveaux proposés en exercices complémentaires vous ont-ils paru judicieux ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, très

46) Pourquoi ?

.....

47) Dans les textes des exercices complémentaires, le fait de pouvoir cacher le mot-cible vous a-t-il paru utile ?*

- Oui
- Non

48) Pourquoi ?*

.....

BIEN FONDÉ DU LOGICIEL

49) Pensez-vous que ce matériel est utile pour la rééducation de la dyslexie ? *

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, beaucoup

50) Pourquoi ?

.....

51) Pensez-vous que le matériel pourrait être utile pour des patients n'ayant pas de dyslexie ?*

- Oui
- Non

52) Pourquoi ? *

.....

53) Pensez-vous que vous utiliserez souvent ce site ?

- Non, pas du tout
- De temps en temps
- Souvent
- Très souvent

CONCLUSION ET REMARQUES DIVERSES

54) Êtes-vous satisfait(e) du matériel en général ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, beaucoup

55) Pourquoi ?*

.....

56) Comment décririez-vous le logiciel en 2 ou 3 mots maximum ?*

.....

57) Selon vous, faudrait-il changer, retirer ou ajouter quelque chose dans ce site?*

- Oui
- Non

58) Pourquoi ?*

.....

59) Autres remarques

.....

Questionnaire sur l'utilisation de « Flashimots » à destination des patients

Bonjour,

Afin de savoir si tu as aimé travailler avec « Flashimots », nous te proposons de répondre à un petit questionnaire !

***Obligatoire**

1) Nom et prénom de l'orthophoniste*

.....

2) Ton nom et prénom (facultatif)

.....

3) Dans quelle classe es-tu ?*

- CE2
- CM1
- CM2
- 6e

4) As-tu bien aimé travailler avec "Flashimots" ? *

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, beaucoup

5) Pourquoi ?*

.....

6) As-tu trouvé ce site amusant ?*

- Pas du tout
- Un peu
- Oui
- Oui, beaucoup

7) Commentaires éventuels

.....

8) Aimerais-tu travailler souvent avec le site ?*

- Non, pas du tout
- De temps en temps
- Souvent
- Très souvent

9) Commentaires éventuels

.....

- 10) *(Si votre patient a su utiliser le logiciel de façon autonome)* Préfères-tu être aidé de ton orthophoniste pour utiliser le logiciel ou aimes-tu pouvoir l'utiliser seul ?
- Seul
 - Avec aide seulement quand j'en ai besoin
 - Avec aide tout le temps
- 11) Trouves-tu que le site est facile à utiliser ?*
- Pas du tout
 - Un peu
 - Oui
 - Oui, vraiment
- 12) Commentaires éventuels
-
- 13) Penses-tu que ce site va t'aider à mieux lire les mots ? Pourquoi ?*
-
- 14) Penses-tu que l'on devrait changer ou ajouter quelque chose sur le site ?*
- Non, pas du tout
 - Oui
 - Je ne sais pas
- 15) Si oui, quelles seraient tes idées?
-
- 16) Commentaires éventuels
-
- 17) As-tu d'autres remarques ?
-
- 18) Pour finir, comment décrirais-tu le logiciel en 2 ou 3 mots maximum ? *
-