



*Département d'Orthophonie
Gabriel DECROIX*

ANNEXES

DU MEMOIRE

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

Caroline FORTIN

**État des lieux de la rééducation des troubles de l'oralité alimentaire et de l'intégration sensorielle :
Vers la création d'un matériel de remédiation orthophonique
autour de l'oralité alimentaire basé sur l'approche
d'intégration sensorielle**

MEMOIRE dirigé par :

Audrey LECOUFLE, Orthophoniste, Hôpital Jeanne de Flandre, Lille

Émeline LESECQ-LAMBRE, Orthophoniste, Hôpital Roger Salengro, Lille, et en libéral, Hem

Annexe 1 : Abréviations utilisées.

- **TOA** : trouble(s) de l'oralité alimentaire.
- **IS** : intégration sensorielle.
- **ASHA** : american speech-language-hearing association.
- **SNC** : système nerveux central.
- **SOS** : sensitive oral sequence.
- **AMO** : acte médical orthophonique.

Annexe 2 : Questionnaire diffusé auprès des orthophonistes.

Etat des lieux de la rééducation des troubles de l'intégration sensorielle : vers la création d'un matériel de remédiation orthophonique autour de l'oralité alimentaire

Madame, Monsieur,

Actuellement étudiante en 5ème année d'orthophonie à l'Université de Lille 2, je réalise mon mémoire de fin d'études afin **d'effectuer un état des lieux de la rééducation des troubles de l'intégration sensorielle et des troubles de l'oralité alimentaire en orthophonie**. Ainsi, ce questionnaire est établi pour en savoir plus sur la prise en soin orthophonique des patients présentant des troubles de l'oralité alimentaire mais aussi afin de statuer sur les besoins et les attentes des orthophonistes dans les prises en soin des troubles de l'intégration sensorielle.

Il s'agit d'un questionnaire uniquement à destination des orthophonistes.

Toutes les réponses reçues resteront **anonymes** et l'analyse des données recueillies serviront uniquement à la rédaction de ce mémoire et à la poursuite éventuelle de cette étude.

Ce questionnaire comporte **au maximum 18 questions** et le temps de passation est de moins de **10 minutes**.

En vous remerciant par avance pour votre participation,

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations les plus sincères.

Caroline FORTIN

Etudiante en 5ème année d'orthophonie à l'Université de Lille 2

caroline.fortin@etu.univ-lille2.fr

I. Informations générales sur la pratique dans le domaine des troubles de l'oralité alimentaire

1) Dans le cadre de votre formation initiale, avez-vous eu des cours sur la prise en charge des troubles de l'oralité alimentaire ? *

Oui

Non

2) Dans le cadre de votre formation continue, vous êtes vous formé(e) sur les troubles de l'oralité alimentaire ? *

Oui Non

3) Avez-vous déjà eu ou avez-vous actuellement des patients présentant des troubles de l'oralité alimentaire ? *

Oui Non

4) Vous avez répondu « Oui » à la question 3. *

*a) Quel(s) moyen(s) de remédiation / rééducation utilisez-vous ? **

- Stimulations tactiles (ex. balles à picots)
- Stimulations proprioceptives (ex. massages profonds sur le corps)
- Stimulations olfactives (ex. loto des odeurs)
- Stimulations gustatives (ex. découvrir le goût des aliments)
- Stimulations auditives (ex. instruments de musique)
- Stimulations vestibulaires (ex. comptine avec balancements)
- Stimulations visuelles (ex. présentation ludique de l'assiette)
- Outils adaptés (ex. cuillères de différentes formes, filet de mastication, etc.)
- Praxies bucco-linguo-faciales
- Autres :

*b) Dans le cadre de ces prises en soin, travaillez-vous en relation avec d'autres professionnels ? **

Oui Non

• Si oui, avec quel(s) professionnel(s) ? *

- Ergothérapeute
- Psychomotricien
- Kinésithérapeute
- Psychologue
- Educateur
- Médecin prescripteur / Pédiatre
- Médecin ORL
- Diététicien / Nutritionniste
- Autres :

*c) Quelles difficultés avez-vous éventuellement rencontré ou rencontrez-vous éventuellement dans votre (vos) prise(s) en soin ? **

- Connaissances insuffisantes sur le sujet
- Manque de contact avec les autres professionnels
- Difficultés à varier vos activités
- Manque de matériel
- Manque d'implication des parents
- Aucune difficulté

Autres :.....

5) Vous avez répondu « Non » à la question 3. Pour quelles raisons n'avez-vous pas de prises en soin dans ce domaine ? *

- Parce que vous ne vous sentez pas assez formé(e)
- Parce que vous n'avez pas eu de demandes
- Parce que votre emploi du temps est complet
- Parce que votre intérêt se porte sur d'autres prises en soin
- Autres :.....

6) Parmi vos patients présentant des troubles de l'oralité alimentaire, certains avaient-ils ou ont-ils des troubles d'origine sensorielle ? *

Oui Non

II. Connaissances générales sur l'intégration sensorielle

8) Connaissez-vous le terme d' « intégration sensorielle » ? *

Oui Non

9) Vous avez répondu « Oui » à la question 8.

*a) Comment en avez-vous eu connaissance ? **

- Au cours de votre formation initiale
- Dans le cadre de votre formation continue (préciser :)
- Grâce à des échanges avec d'autres professionnels (préciser :.....)
- Dans le cadre de recherches personnelles, de lectures
- Autres :

• *Vous avez coché l'item « Dans le cadre de votre formation continue », veuillez apporter des précisions :.....*

• *Vous avez coché l'item « Grâce à des échanges avec d'autres professionnels », veuillez préciser avec quel(s) professionnel(s) :*

- Ergothérapeute
- Psychomotricien
- Orthophoniste
- Autres :.....

*b) Utilisez-vous vos connaissances sur l'approche de l'intégration sensorielle dans vos prises en soin ? **

Oui Non Je n'ai pas de prise en soin des troubles de l'oralité alimentaire

*c) Avez-vous envie de vous former sur cette approche ? **

Oui

Non

Je suis déjà formé(e)

10) Vous avez répondu « Non » à la question 8. Avez-vous envie de suivre une formation ou de vous informer plus amplement sur le sujet ? *

Oui

Non

11) *L'intégration sensorielle représente le processus neurologique central qui organise les inputs sensoriels issus de l'organisme et de l'environnement pour permettre ainsi à l'individu d'adapter ses interactions (Ray-Kaesler, & Dufour, 2013).*

Pensez-vous qu'un outil/matériel orthophonique basé/inspiré de l'approche d'intégration sensorielle permettrait de compléter/de vous aider dans la prise en soin des troubles de l'oralité alimentaire ? *

Oui

Non

• *Vous avez répondu « Oui » à la question 11, à quel(s) type(s) d'outil(s) / de matériel(s) pensez-vous ? **

Jeu de plateau

Livret

Fiches d'activités

Protocole

Autres :.....

• *Vous avez répondu « Non » à la question 11. Pourquoi ne pensez-vous pas qu'un outil/matériel orthophonique inspiré de l'approche d'intégration sensorielle permettrait de compléter/de vous aider dans la prise en soin des troubles de l'oralité alimentaire ?.....*

III. Pour finir...

12) Avez-vous des remarques à ajouter ?

13) Souhaiteriez-vous recevoir les résultats de mon étude ?

Oui

Non

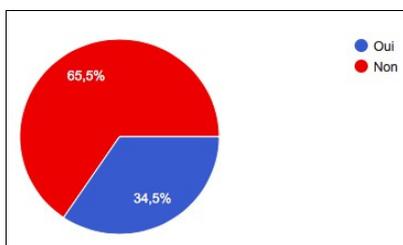
– *Si oui, veuillez indiquer votre adresse mail s'il vous plaît :.....*

Merci beaucoup pour le temps consacré à répondre au questionnaire !

Caroline FORTIN

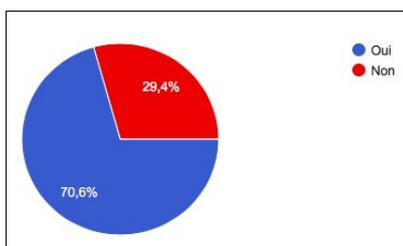
Annexe 3 : Suite des résultats issus de l'analyse du questionnaire diffusé auprès des orthophonistes.

▪ Formation initiale



Sur les 235 questionnaires recueillis, plus de la moitié (IC : [59% - 71,5%]) des orthophonistes répondants disent ne pas avoir eu de cours sur la prise en charge des troubles de l'oralité alimentaire contre environ 30% (IC : [28,5% - 41%]) d'orthophonistes qui en ont eus.

▪ Formation continue



Plus de la moitié des personnes (IC : [64,3% - 76,3%]) ayant répondu au questionnaire se sont formées sur les troubles de l'oralité dans le cadre d'une formation continue. Seulement environ 30% ne se sont pas formées plus amplement (IC : [23,7% - 35,7%]).

▪ Partenariat

Sur les 182 orthophonistes travaillant dans ce domaine, une grande majorité soit environ 78,6% (IC : [72% - 84,2%]) ont travaillé ou travaillent en relation avec d'autres professionnels. Les 20% (IC : [15,8% - 28,2%]) restant n'évoquent pas de partenariat.

Parmi les professionnels auprès de qui ils travaillent on retrouve les résultats suivants :

- « Psychomotricien » à 66% (n=95).
- « Médecin prescripteur/Pédiatre » à 52,8% (n=76).
- « Psychologue » à 50% (n=72).
- « Educateur » à 31,9% (n=46).
- « Ergothérapeute » à 25,7% (n=37).
- « Kinésithérapeute » à 25,7% (n=37).
- « Diététicien/Nutritionniste » à 25,7% (n=37).
- « Médecin ORL » à 20,8% (n=30).
- « Autres » à 21,7% (n=31), les orthophonistes évoquent également le partenariat avec les gastropédiatres, les pédopsychiatres, les infirmiers, les puéricultrices, les chirurgiens maxillo-facial, les enseignants, les art-thérapeutes, les ostéopathes, les dentistes, les collègues orthophonistes et les réflexologues.

▪ **Origine des connaissances sur l'intégration sensorielle**

84 des 89 orthophonistes ayant connu ce terme dans le cadre de leur formation continue ont apporté des précisions sur le type de formation continue. Ils ont donc pu en apprendre davantage sur l'IS lors de différents congrès, au cours d'un Diplôme Universitaire / Diplôme Interuniversitaire et dans le cadre de diverses formations (C. Senez, I. Barbier, E. Levavasseur, F. Guillon Inverzini, C. Thibault, I. Eyoum, B. Meurin, C. Andres-Roos, S. Tosi, V. Le Lan, A. Lecoufle et E. Lesecq-Lambre, G. Leloup, Padovan, Bullinger, PREL Oralité, Bobath, etc.).

Parmi les précisions apportées par les 88 orthophonistes ayant connu ce terme grâce à des échanges avec d'autres professionnels on retrouve que 77,8% d'entre eux ont discuté de l'IS avec des collègues orthophonistes, 50% d'entre eux avec des collègues psychomotriciens, 19,4% avec des collègues ergothérapeutes et 14,8% d'entre eux ont cité d'autres professions (pédopsychiatre, psychologue, médecin, kinésithérapeute, neuropsychologue, ostéopathe, puéricultrice, infirmier en néonatalogie et dans un groupe Facebook dédié à cette prise en charge).