



ANNEXES DU MÉMOIRE

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

Marie FRANÇOIS-DRAEGER

**Rééducation des troubles lexicaux dans l'aphasie : intérêt d'une
thérapie lexicale spécifique associée à un entraînement des fonctions
exécutives**

MEMOIRE dirigé par :

Delphine DEJONGHE DA SILVA, orthophoniste, Leforest
Yves MARTIN, orthophoniste et neuropsychologue, Hellemmes-Lille

Annexe 1 : Lettre d'informations à destination des orthophonistes.

MÉMOIRE MANQUE DU MOT POST-AVC INFORMATIONS À DESTINATION DES ORTHOPHONISTES

Mémoire réalisé par Marie François-Draeger, sous la direction d'Yves Martin et Delphine Dejonghe.

• Objectifs

Objectif principal : rendre compte de l'intérêt d'un **entraînement lexical spécifique** associé à un **entraînement exécutif**, chez des personnes aphasiques présentant un manque du mot.

Objectifs secondaires : montrer s'il y a une **généralisation** de l'entraînement à des items non entraînés, s'il y a une amélioration montrant qu'elle se **maintient dans le temps**, et enfin montrer s'il y a un bénéfice sur la façon dont le patient perçoit sa **communication au quotidien**.

Une étude pilote réalisée par Agathe Foureix et Sylvie Moritz (publiée en 2018 dans Rééducation Orthophonique sur la prise en charge des aphasies) suggère qu'une thérapie lexicale spécifique (SFA ou PCA) associée à un entraînement exécutif permet d'améliorer davantage la production lexicale, par rapport à une rééducation classique.

• Critères d'inclusion

- AVC
- Manque du mot

• Critères d'exclusion

- Anarthrie
- Trouble sévère de la compréhension
- Pathologie psychiatrique ou neurodégénérative
- Agnosie visuelle

• Évaluation : pré et post thérapeutique (+ à distance si le temps nous le permet)

- Épreuves de dénomination de 100 substantifs
- Épreuves d'empan endroit
- Épreuve évaluant la flexibilité
- Épreuve évaluant l'inhibition
- Questionnaire évaluant la communication au quotidien

• Entraînement

L'entraînement se fera dans le cadre de la rééducation habituelle du patient, sur une durée totale d'entraînement d'environ 20h. Chaque séance sera constituée d'un entraînement exécutif (1/3 de la séance) suivi d'un entraînement lexical (2/3 de la séance).

Pour l'**entraînement exécutif**, un protocole sera fourni reprenant différentes activités à proposer selon plusieurs matériels et selon une progression de complexité croissante.

Pour l'**entraînement lexical**, il s'agira de proposer une thérapie spécifique selon l'origine (sémantique ou phonologique du trouble) : la Semantic Feature Analysis (SFA, Boyle, 2010) ou la Phonological Components Analysis (PCA, Leonard, Rochon & Laird, 2008). Ces thérapies consistent à favoriser la dénomination en activant plusieurs traits (sémantiques ou phonologiques) relatifs au mot cible. Elles ont montré leur efficacité dans plusieurs études scientifiques récentes.

Annexe 2 : Document récapitulatif du protocole, à destination des orthophonistes.

MÉMOIRE ORTHOPHONIE – MANQUE DU MOT ET FONCTIONS EXÉCUTIVES

DÉROULEMENT CHRONOLOGIQUE DU PROTOCOLE



EC1 = évaluation complète pré-thérapeutique

ER2 = évaluation réduite mi-thérapeutique (après 10h de PEC)

EC3 = évaluation complète post-thérapeutique (après un total de 20h de PEC)

ER4 = évaluation réduite post-thérapeutique à distance (après 4 semaines)

ENT = entraînement lexical spécifique + entraînement exécutif

Évaluation complète comporte :

- Tâche de dénomination de 100 images qui permettra de constituer les listes A et B des lignes de base
- Tâche d'empans de chiffres endroit qui permettra de constituer la liste C des lignes de base
- Tâche exécutive flexibilité (TMT version A et B)
- Tâche exécutive inhibition (Tâche go/no-go ± Stroop)
- Questionnaire évaluant la communication (questions sélectionnées de l'ECVB)

Évaluation réduite comporte :

- Lignes de base « production lexicale orale » (listes A et B = dénomination orale d'images - liste C = empans)

Pour **les évaluations** : télécharger les documents sur la Dropbox dans le dossier « 2. Évaluation »

Pour **l'entraînement** : téléchargez les documents sur la Dropbox dans le dossier « 3. Entraînement »

Annexe 3 : Corpus de mots de l'épreuve initiale de dénomination 100 items.

| | 1 SYLLABE | | 2 SYLLABES | | 3 SYLLABES | | TOTAL |
|--------------------------|---|--|--|--|---|--|----------|
| HAUTE FRÉQUENCE | Feu Main Chien Route Coeur Lit | Train Fille Sang Chambre Reine Yeux | Maison Soleil Bateau Voiture Prison Avion | Famille Visage Télé Police Photo Bébé | Téléphone Avocat Ambulance Couverture Hôpital Accident | Tribunal Magasin Cinéma Caméra Animaux Vêtements | 36 mots |
| MOYENNE FRÉQUENCE | Chat Porte Vache Livre Bague Arbre | Bouche Île Pluie Glace Fleur Plage | Camion Château Ballon Gâteau Vélo Cheval | Princesse Fantôme Salade Fenêtre Chapeau Cochon | Chocolat Escalier Cimetière Ascenseur | Cigarette Canapé Océan | 31 mots |
| BASSE FRÉQUENCE | Clé Phare Flûte Vase Lion | Pull Tente Nuage Flûte Four | Poubelle Médaille Assiette Carton Guitare | Chaussettes Assiette Drapeau Panier Marteau Rideaux | Magicien Éléphant Biberon Parapluie Confiture Papillon | Cheminée Pyramide Araignée Enveloppe Écureuil Crocodile | 33 mots |
| TOTAL | 34 mots | | 35 mots | | 31 mots | | 100 mots |

Annexe 4 : Feuille de passation pour l'épreuve de dénomination 100 items.

1. Page de présentation et consignes.

MÉMOIRE ORTHOPHONIE – MANQUE DU MOT ET FONCTIONS EXÉCUTIVES

LIGNES DE BASE – FEUILLE DE PASSATION

Patient :

Date :

CONSIGNES DE PASSATION

- Préparer le diaporama en mode plein écran
- Cotation :
 - « + » si le mot est produit correctement
 - « - » si manque du mot (paraphasie, latence, conduite d'approche...)
- Ne donner aucune aide au patient
- Délai maximum de 10 secondes
- Noter la production du patient (possibilité d'enregistrer la passation)

CONSIGNES À DONNER AU PATIENT

« Je vais vous montrer des images, une par une, vous devez me dire ce que vous voyez sur chaque image. Vous avez 10 secondes pour chaque image. Je n'aurai pas le droit de vous aider. »

2. Extrait du tableau de cotation de l'épreuve.

MÉMOIRE ORTHOPHONIE – MANQUE DU MOT ET FONCTIONS EXÉCUTIVES

| | | + / - | PRODUCTION |
|----|-----------|-------|------------|
| 1 | Feu | | |
| 2 | Camion | | |
| 3 | Tente | | |
| 4 | Chocolat | | |
| 5 | Bouche | | |
| 6 | Maison | | |
| 7 | Assiette | | |
| 8 | Téléphone | | |
| 9 | Magicien | | |
| 10 | Avocat | | |
| 11 | Princesse | | |
| 12 | Main | | |
| 13 | Chat | | |
| 14 | Famille | | |
| 15 | Cheminée | | |
| 16 | Porte | | |

Annexe 5 : Feuille de passation pour l'épreuve de l'empan de chiffres.

1. Page de présentation et consignes.

MÉMOIRE ORTHOPHONIE – MANQUE DU MOT ET FONCTIONS EXÉCUTIVES

EMPANS – FEUILLE DE PASSATION

Patient :

Date :

CONSIGNES DE PASSATION

- Noter la production du patient (possibilité d'enregistrer la passation)
- Arrêter la passation après 2 échecs consécutifs

CONSIGNES À DONNER AU PATIENT

- « Je vais vous donner une suite de chiffres que vous allez devoir répéter. Attendez bien que j'ai terminé pour répéter ces chiffres. C'est une épreuve volontairement complexe, pas d'inquiétude si vous ne réussissez pas. »

2. Extrait du tableau de cotation de l'épreuve.

MÉMOIRE ORTHOPHONIE – MANQUE DU MOT ET FONCTIONS EXÉCUTIVES

| | EMPANS | PRODUCTION | + / - |
|----|-----------|------------|-------|
| 1 | 6 2 4 | | |
| 2 | 3 7 9 | | |
| 3 | 9 1 2 | | |
| 4 | 5 4 6 | | |
| 5 | 8 3 5 | | |
| 6 | 5 3 1 8 | | |
| 7 | 2 4 6 9 | | |
| 8 | 9 2 8 3 | | |
| 9 | 3 8 1 5 | | |
| 10 | 5 4 1 2 | | |
| 11 | 5 9 3 5 7 | | |

Annexe 6 : Feuille de passation pour l'épreuve exécutive de flexibilité mentale.

MÉMOIRE ORTHOPHONIE – MANQUE DU MOT ET FONCTIONS EXÉCUTIVES

ÉVALUATION DE LA FLEXIBILITÉ

Épreuve du Trail Making Test (A et B) tirée du GREFEX (O. Godefroy et le GREFEX, 2008) et adaptée de Reitan

Patient :

Date :

La version A du Trail Making Test permet d'évaluer l'attention et l'exploration visuelle ainsi que la planification. Dans sa version B, il permet également d'évaluer la **flexibilité mentale**, soit l'habileté de pouvoir rapidement modifier le sujet de notre attention lors d'un changement de tâche.

Matériel nécessaire

- Crayon
- Chronomètre
- 4 planches (2 d'exemples et 2 de tests pour chaque version, A et B)

Consignes

1. TMT – Partie A

Montrer la feuille exemple et dire « **Sur cette feuille, vous voyez des cercles numérotés de 1 à 6. Je vous demande de relier ces six cercles avec un crayon en respectant l'ordre croissant des chiffres, c'est à dire en allant de 1 à 2, de 2 à 3 et ainsi de suite. Vous ne devez pas lever le crayon durant l'épreuve. Vous devez essayer d'être le plus rapide possible mais sans vous tromper. Êtes-vous prêt ? Allons-y.** »

▲ Les instructions peuvent être répétées et reformulées si le patient n'a pas correctement compris ce qui lui est demandé.

Puis présenter la feuille de test et dire « **Maintenant, nous allons passer au test. Cette fois, il y a des nombres allant de 1 à 25. L'endroit où vous devez commencer est là (montrer « début ») et voici là où le test se termine (montrer « fin »). Vous devez comme tout à l'heure relier les nombres entre eux en respectant l'ordre croissant et en maintenant le crayon sur la feuille. Vous devez essayer d'être le plus rapide possible mais sans vous tromper. Êtes-vous prêt ? Allons-y.** »

▲ Lancer le chronomètre. Si le sujet fait une erreur, la lui signaler immédiatement et lui demander de reprendre là où il s'est trompé (sans arrêter le chronomètre). Comptez le nombre d'erreurs (possibilité de mettre des croix ci-dessous) et le nombre d'erreurs auto-corrigées (dans ce cas, souligner les croix).

2. TMT – Partie B

Montrer la feuille exemple au sujet et dire « **Sur cette feuille se trouvent, comme précédemment, des chiffres mais aussi des lettres. Vous devez travailler ici également dans l'ordre croissant, mais en reliant alternativement un chiffre puis une lettre, puis le deuxième chiffre, puis la deuxième lettre, et ainsi de suite. Par exemple sur cette feuille, vous devez relier le premier chiffre (1) à la première lettre (A), la première lettre (A) au deuxième chiffre (2), le deuxième chiffre (2) à la deuxième lettre (B) et ainsi de suite. Vous ne devez pas lever le crayon durant l'épreuve. Encore une fois, vous devez essayer d'être le plus rapide possible mais sans vous tromper. Êtes-vous prêt ? Allons-y. »**

▲ Les instructions peuvent être répétées et reformulées si le patient n'a pas correctement compris ce qui lui est demandé.

Puis présenter la feuille de test et dire « **Maintenant, nous allons passer au test. Comme sur la feuille précédente, cette fois il y a des nombres et des lettres. Les nombres vont de 1 à 13 et les lettres de A à L. Le début et la fin (montrer) sont indiqués. Vous devez donc relier alternativement les nombres et les lettres en respectant l'ordre croissant et l'ordre alphabétique, sans lever le crayon. Encore une fois, vous devez essayer d'être le plus rapide possible mais sans vous tromper. Êtes-vous prêt ? Allons-y. »**

▲ Lancer le chronomètre. Si le sujet fait une erreur, la lui signaler immédiatement et lui demander de reprendre là où il s'est trompé (sans arrêter le chronomètre). Comptez le nombre d'erreurs (possibilité de mettre des croix ci-dessous), le nombre d'erreurs auto-corrigées (dans ce cas, souligner les croix) ainsi que le nombre de persévérations soit lorsque le sujet passe d'un chiffre à un autre chiffre ou d'une lettre à une autre lettre (dans ce cas, vous pouvez entourer les croix).

Résultats

| | Temps (en secondes) | Nombre d'erreurs |
|----------|---------------------|--|
| Partie A | | Total : Auto-corrrections : |
| Partie B | | Total : Auto-corrrections : Persévérations : |

Annexe 7 : Feuille de passation pour l'épreuve exécutive d'inhibition.

MÉMOIRE ORTHOPHONIE – MANQUE DU MOT ET FONCTIONS EXÉCUTIVES

ÉVALUATION DE L'INHIBITION

Tâche GO / NO-GO tirée de la BREF (Batterie Rapide d'Efficienc e Frontale, de Dubois et Pillon, 2000)

Patient :

Date :

Cette épreuve permet d'évaluer l'attention et les **processus inhibiteurs**. Le patient doit donner une réponse motrice lorsqu'une cible lui est présentée (situation « go »), il doit donc inhiber sa réponse lorsque c'est un stimulus différent qui est présenté (situation « no-go »).

Matériel nécessaire

– Crayon

Consignes

« **Quand je tape un coup sur la table vous tapez un coup aussi.** »

Pour s'assurer que le patient a compris, une série de trois est exécutée : 1 – 1 – 1
Comptez 3 secondes entre chaque stimuli.

« **Quand je tape deux coups, vous ne faites rien.** »

Pour s'assurer que le patient a compris, une série de trois est exécutée : 2 – 2 – 2
Comptez 3 secondes entre chaque stimuli.

▲ Si le patient fait une erreur, barrez le chiffre correspondant.

« **Vous êtes prêt ? C'est parti.** »

Comptez 3 secondes entre chaque stimuli.

| |
|---|
| Rythme de l'examineur : 1 – 1 – 2 – 1 – 2 – 2 – 2 – 1 – 1 – 1 – 2 |
|---|

Résultats

| | |
|------------------|--|
| Nombre d'erreurs | |
|------------------|--|

Annexe 8 : Auto-questionnaire évaluant la communication fonctionnelle du patient.

MÉMOIRE ORTHOPHONIE – MANQUE DU MOT ET FONCTIONS EXÉCUTIVES

QUESTIONNAIRE – IMPACT SUR LA COMMUNICATION

*QUESTIONS TIRÉES DE L'ECVB (ÉCHELLE DE COMMUNICATION
VERBALE DE BORDEAUX) – DARRIGRAND ET MAZAUX – 2000*

1. Êtes-vous gêné(e) pour exprimer des choses très simples, par exemple dire que vous désirez boire, manger, aller vous reposer... ?
 - Toujours 3 points
 - Souvent 2 points
 - Quelquefois 1 point
 - Jamais 0 point

2. Avec un membre de votre famille ou un de vos amis, avez-vous des difficultés pour avoir une conversation sur un sujet courant de la vie quotidienne ? (Par ex. le temps qu'il fait, votre plat préféré, ce que vous avez mangé à midi...)
 - Toujours 3 points
 - Souvent 2 points
 - Quelquefois 1 point
 - Jamais 0 point

3. Et sur un sujet plus abstrait ou plus compliqué par exemple : l'actualité, l'éducation, le chômage, la littérature... ?
 - Toujours 3 points
 - Souvent 2 points
 - Quelquefois 1 point
 - Jamais 0 point

4. Avez-vous des difficultés à prendre la parole lorsque vous êtes avec des gens que vous connaissez peu (lors d'un dîner, d'une sortie, d'une soirée...)?
 - Toujours 3 points
 - Souvent 2 points
 - Quelquefois 1 point
 - Jamais 0 point

5. Avez-vous des difficultés pour téléphoner à votre famille ?
 - Toujours 3 points
 - Souvent 2 points
 - Quelquefois 1 point
 - Jamais 0 point

MÉMOIRE ORTHOPHONIE – MANQUE DU MOT ET FONCTIONS EXÉCUTIVES

6. Quand vous voulez prendre un rendez-vous avec quelqu'un, par exemple votre médecin ou votre orthophoniste, est-ce vous qui téléphonez ?

- Jamais 3 points
- Quelquefois 2 points
- Souvent 1 point
- Jamais 0 point

Depuis votre maladie, êtes-vous allé(e) faire des achats seul(e) ?

Au moins un : pain, loto, ticket de bus, journal, café ou autre consommation...

- *Non jamais*
- *Oui, au moins une fois*
- *Plusieurs fois*
- *Très souvent*

▲ **NB : si « non jamais » ne pas faire la question suivante**

7. Lors de ces achats, étiez-vous en difficulté pour demander ce que vous désiriez au vendeur ?

- Très souvent 3 points
- Plusieurs fois 2 points
- Oui au moins une fois 1 point
- Non, jamais 0 point

8. Recevez-vous des visites, allez-vous voir des gens ?

- Plus du tout 3 points
- Beaucoup moins qu'avant 2 points
- Un peu moins qu'avant 1 point
- Autant qu'avant 0 point

TOTAL DES POINTS : / 24 (si réponse à la question 7)
/ 21 (si pas de réponse à la question 7)

NB. Plus le score est élevé, plus le patient est gêné dans sa communication orale.

Annexe 9 : Protocole d'entraînement exécutif à disposition des orthophonistes.

MÉMOIRE ORTHOPHONIE – MANQUE DU MOT ET FONCTIONS EXÉCUTIVES

PROCOLE ENTRAÎNEMENT EXÉCUTIF

L'entraînement exécutif doit être effectué **au début** de la séance.
Il doit durer environ 20 minutes.

- Toutes ces tâches travaillent la **flexibilité** et/ou **l'inhibition**.
- Différents matériels et plusieurs tâches peuvent être proposés au patient.
- La liste suivante n'est pas exhaustive mais vous pouvez y piocher des idées.
- Si vous avez d'autres idées n'hésitez pas à m'en faire part et à les proposer au patient.
- Pour pallier les difficultés de mémoire au début : possibilité d'écrire la consigne ou de l'imager.

- Les supports : « Chiffres et couleurs », « Mots automatiques » et « Catégories sémantiques » sont disponibles sous forme de diaporamas sur la Dropbox. Ils sont inspirés du matériel « **Flexinhib** » de chez Cit'Inspir.

- Il est possible d'utiliser le site « **fonctionexécutives.com** » si vous avez l'abonnement, en respectant une progression de complexité croissante.

NON VERBAL

JEUX DE CARTES CLASSIQUE

On peut proposer seulement 1 consigne pour commencer puis ensuite plusieurs à la fois.

- Si c'est rouge vous tapez sur la table
- Si c'est noir vous levez la main
- Si c'est une tête vous tapez sur la table
- Si c'est un chiffre vous levez la main
- Si c'est un chiffre entre ... et entre ... vous tapez sur la table
- Si c'est un cœur vous levez la main gauche
- Si c'est un carreau vous levez la main droite
- ...

FLÈCHES (DIAPORAMA DROPBOX)

Taper dans le sens opposé à celui de la flèche.

SPEED – PIPPO – SET

Possibilité de poser sa carte si : même forme, même couleur, même nombre...
Le patient est censé trouver les règles par lui-même, on ne les lui verbalise pas.
Jeu à 2 ou possibilité de laisser le patient « jouer » seul en le chronométrant.

TÂCHES DE BARRAGE

- Entourer tel signe
- Barrer tel et tel signes

MÉMOIRE ORTHOPHONIE – MANQUE DU MOT ET FONCTIONS EXÉCUTIVES

Exemples de matériels :

- Niveau 1 : Attention et exploration visuelle (Ortho Edition)
- Niveau 2 : Attention mes yeux (Ortho Edition)

AXOME : JEUX À LA CARTE

Proposition de jeu : on dispose entre 2 et 4 cartes devant le patient, chacune représentant une forme (ex. carré à gauche, cercle à droite). Puis devant soi, on fait défiler les cartes une par une. Le patient doit taper sur la carte correspondant à la même forme qui se trouve devant lui.

Jeu 1 – On ne tient compte que des formes. On dispose les cartes 1 à 1 sur la table de sorte à former 4 tas à la fin du jeu. Carte 1 → tas 1, carte 2 → tas 2... carte 5 → tas 1 et ainsi de suite. À chaque nouvelle carte posée, le patient doit taper sur cette carte si c'est une *croix*, si ce n'est pas une *croix* il tape sur le paquet devant lui.

Jeu 6 :

- Taper pour chaque forme, sauf pour les *croix*
- Taper pour chaque couleur, sauf pour les *bleus*
- ...

Jeu 5 – Avec les cartes *croix* uniquement :

- Taper si la *croix* est *verte* ou *bleu*
- Ne pas taper si la *croix* est *noire* ou *rouge*

CHIFFRES ET COULEURS (DIAPORAMA DROPOX)

- Taper pour chaque image, sauf pour les *rouges*
- Taper pour chaque image, sauf pour les 2
- ...

VERBAL SANS ÉVOCATION

ATTENTION ET MÉMOIRE (ORTHO EDITION)

- Combien de lapins (p.12)
- Chameau ou pas (p.14) → On peut utiliser d'autres mots pour travailler la flexibilité
- Combien de camions (p.15)
- Chacun sa place (p.24)
- Couleurs et phrases (p.26). → D'abord désignation directe sans faire intervenir la mémoire
- Histoires (p.40) → Idem
- Croix et chiffres (p.52)
- Ronds et carrés (p.54)
- Deux cibles (p.56) → Possibilité de travailler avec qu'une cible d'abord

COLOR ADDICT

Possibilité de se débarrasser de ses cartes en posant :

- Une carte avec n'importe quel mot écrit dans la même couleur
- Une carte avec le même mot
- Une carte avec la couleur du mot qui est écrit
- Une carte avec le nom de la couleur dans lequel le mot est écrit

Le patient est censé trouver les règles par lui-même, on ne les lui verbalise pas.
Jeu à 2 ou possibilité de laisser le patient « jouer » seul en le chronométrant.

CHIFFRES ET COULEURS (DIAPORAMA DROPOX)

Alterner entre ajouter 1, soustraire 1, ajouter 1, etc.

CATÉGORIES SÉMANTIQUES (DIAPORAMA DROPBOX)

- Dire « oui » pour les métiers, « top » pour les animaux, lever la main pour les prénoms
- Donner la catégorie sémantique

MOTS AUTOMATIQUES (DIAPORAMA DROPBOX)

- Dire « oui » si les deux mots sont identiques, taper sur la table si les mots sont différents.
- Alterner deux consignes : lire le mot en haut de la carte, puis le mot en bas de la carte, etc.
- Lire le mot qui est en haut de la carte, dès qu'il y a une carte avec deux mots identiques, la consigne change, il faut lire le mot qui est en bas, et ainsi de suite.

IDÉES FIXES, IDÉES FLEX

Tâches de barrage en suivant des consignes.

VERBAL AVEC ÉVOCATION

CHIFFRES ET COULEURS (DIAPORAMA DROPOX)

- Alterner entre donner la couleur, puis le chiffre, puis la couleur, etc.
- Quand le chiffre est pair → le patient donne la couleur, quand il est impair → le chiffre

BLEU COMME UNE TOMATE : JEUX À LA CARTE

NB : on peut éliminer certaines cartes moins faciles au début ou celles qui sont des pièges (ex. orange)

MÉMOIRE ORTHOPHONIE – MANQUE DU MOT ET FONCTIONS EXÉCUTIVES

- Classer les cartes en tas selon la couleur réelle des mots.
- Lire le mot de la première carte, puis donner la couleur du graphisme de la deuxième carte, puis lire le mot de la troisième carte, etc.
- Donner la couleur du graphisme de la première carte, puis la couleur réelle de l'objet de la deuxième carte, puis la couleur du graphisme de la troisième carte, etc.
- Donner la couleur de chaque carte, sauf pour les cartes dont les couleurs réelles sont le *vert*, dans ce cas ne rien dire.
- Première carte : donner un objet ou autre de la couleur du graphisme sans lire ce qui est écrit. Deuxième carte : donner la véritable couleur de l'objet écrit, et ainsi de suite.

AXOME : JEUX À LA CARTE

- Dire le nom de chaque *forme*, sauf pour les *croix*
- Dire le nom de chaque *couleur*, sauf pour les *bleus*
- Dire le nom de chaque *forme*, sauf pour les *rouges*
- Dire le nom de chaque *couleur*, sans pour les *cercles*
- ...
- Donner le nom d'un animal si c'est une croix, d'un meuble si c'est un carré, etc.
- Jeu 3 – Donner la couleur de la première carte, puis la forme de la deuxième carte, etc.
- Jeu 4 – Donner la couleur pour chaque carte, sauf pour les cartes de couleur *bleue* pour lesquelles on donne la forme.
- Jeu 7 – Compter le nombre de *triangles* (17) ou de *cercles* (19) ou de *carrés* (20) ou de *croix* (50), ou toutes les formes d'une couleur sans les nommer, mais nommer toutes les autres figures ou couleurs.

CATÉGORIES SÉMANTIQUES (DIAPORAMA DROPBOX)

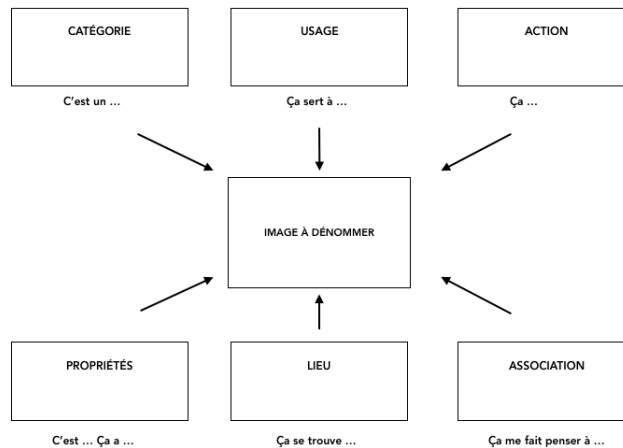
- Donner la catégorie
- Donner la catégorie, sauf si le mot comporte un « a »

Annexe 10 : Tutoriel pour la SFA.

MÉMOIRE ORTHOPHONIE – MANQUE DU MOT ET FONCTIONS EXÉCUTIVES

TUTORIEL – SFA (SEMANTIC FEATURES ANALYSIS)

Cette thérapie met l'accent sur les propriétés sémantiques des mots.
Elle suggère que l'activation des traits sémantiques liés au mot permet une activation du mot cible.



1. La personne **essaie de nommer** l'élément sur l'image.
▲ Qu'elle y parvienne ou pas, passez à l'étape 2.
2. Posez chacune des **questions autour de l'image**, en écrivant les bonnes réponses quand elles sont données. Si le mot cible est donné à un moment donné, continuez tout de même à poser les autres questions.
 - À quelle catégorie, famille, ça appartient ?
 - À quoi ça sert ?
 - Qu'est-ce que ça fait ?
 - Comment est-ce ? Taille, couleur, forme, senteur, goût...
 - Où le trouve-t-on ?
 - Avec quoi ça pourrait aller ? À quoi ça vous fait penser ?

▲ Si on ne peut répondre à certaines questions, on les laisse de côté, en mettant un papier blanc par-dessus par exemple.

Pour chaque question, si le patient ne peut pas répondre, on lui demande de **choisir entre 3 propositions**, qu'on lui propose simultanément à l'oral et à l'écrit.

Une fois que toutes les cases sont remplies, le patient doit **dénommer l'image sans aide**. S'il n'y parvient toujours pas, dites le mot et faites le répéter après vous.

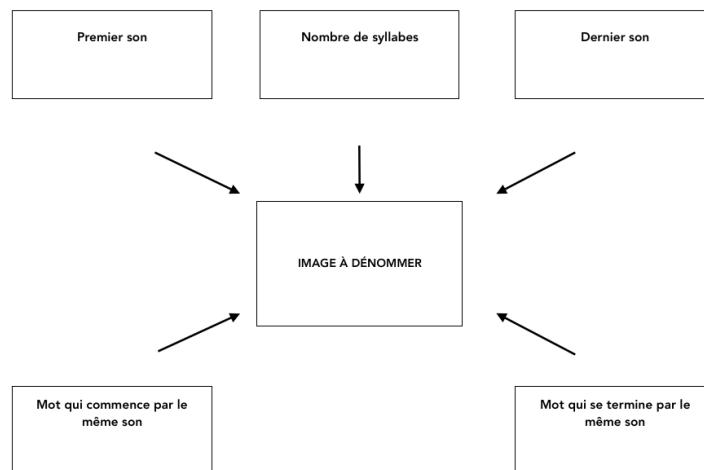
Puis enlevez tous les composants du support et demandez à nouveau au patient de dénommer l'image. De même, si cela est impossible, demandez-lui de répéter après vous. Même si la répétition est impossible ou incorrecte, passez à l'item suivant.

Annexe 11 : Tutoriel pour la PCA.

MÉMOIRE ORTHOPHONIE – MANQUE DU MOT ET FONCTIONS EXÉCUTIVES

TUTORIEL – PCA (PHONOLOGICAL COMPONENTS ANALYSIS)

Cette thérapie met l'accent sur les propriétés phonologiques des mots. Elle suggère que l'activation des traits phonologiques du mot cible permet un abaissement du seuil d'activation du mot.



1. La personne essaie de nommer l'élément sur l'image. Qu'elle y parvienne ou pas, passez à l'étape 2.
2. Posez chacune des questions autour de l'image, en écrivant les bonnes réponses quand elles sont données. Si le mot cible est donné à un moment donné, continuez tout de même à poser les autres questions.

- Trouver un mot qui rime
- Trouver le premier son
- Trouver le dernier son
- Trouver le nombre de syllabes
- Trouver un mot qui commence par le même son

Pour chaque question, si le patient ne peut pas répondre, on lui demande de choisir entre 3 propositions (données oralement et à l'écrit).

Une fois que toutes les cases sont remplies, le patient doit dénommer l'image sans aide. S'il n'y parvient toujours pas, dites le mot et faites le répéter après vous.

Enlevez tous les composants du support et demandez à nouveau au patient de dénommer l'image. De même, si cela est impossible, demandez-lui de répéter après vous. Si la répétition est impossible ou incorrecte, passez à l'item suivant.