

ANNEXES

DU MEMOIRE

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

Chloé GAILLARD

**Lien entre trouble de l'oralité alimentaire et
déficience visuelle**
**Quel accompagnement en interdisciplinarité des enfants
déficients visuels présentant des troubles de l'oralité
alimentaire ?**

MEMOIRE dirigé par

Antoinette LEJEUNE, Orthophoniste, Hôpital Jeanne de Flandre, Loos

Carole MANIEZ, Orthophoniste, I.M.E La Pépinière, Loos

Lille – 2020

Annexe 1 : Questionnaire pour les professionnels

QUESTIONNAIRE PROFESSIONNELS IME

Partie 1 : Renseignements sur vous, vos formations, vos expériences

1. Quelle est votre profession ?

.....

2. a) Combien d'années d'expérience avez-vous dans cette profession ?

.....

b) Combien d'années d'expérience avez-vous avec une population de jeunes présentant une déficience visuelle ?

.....

3. a) Avez-vous abordé le concept de trouble de l'oralité alimentaire dans votre formation ou dans des formations complémentaires ?

oui

non

b) Si oui, quelle(s) formation(s) ? En quelle(s) année(s) ?

.....
.....
.....
.....
.....

c) Si non, comment avez-vous été sensibilisé aux troubles de l'oralité alimentaire ?

.....
.....
.....
.....
.....

4. a) Vous semble-t-il important d'être formé au concept de troubles de l'oralité alimentaire ?

oui

non

b) Pourquoi ?

.....
.....
.....
.....
.....

Partie 2 : Le moment de l'atelier

1. Depuis quand participez vous à l'atelier ?

.....
.....

2. Qu'est ce qui vous a motivé à participer à cet atelier ?

.....
.....
.....
.....
.....

3. Avez-vous trouvé des recommandations professionnelles (littérature, études ou autres) vous permettant de mettre en place un atelier avec des jeunes déficients visuels présentant des troubles de l'oralité alimentaire ?

- oui
- non

4. Selon vous, quel est l'intérêt d'un travail interdisciplinaire au sein de l'atelier ?

.....
.....
.....
.....
.....

5. Quel est votre rôle dans l'atelier ?

.....
.....
.....
.....
.....

6. En quoi les domaines des autres professionnels présents à l'atelier sont-ils complémentaires à votre domaine ?

.....
.....
.....
.....
.....

7. Quelles sont les limites/difficultés rencontrées dans cet atelier selon vous ?

.....
.....

.....
.....
.....
.....

8. Quelle importance donnez-vous à la place des familles dans l'accompagnement ?

.....
.....
.....
.....
.....

9. a) Pensez-vous qu'un atelier avec un accompagnement interdisciplinaire est utile pour des jeunes présentant une DV et un TOA ?

- oui
- non

b) Pourquoi ?

.....
.....
.....
.....
.....

10. a) Avez-vous observé et noté des changements pour les enfants participant à l'atelier ?

- oui
- non

b) Si oui, lesquels ?

.....
.....
.....
.....
.....

11. a) Avez-vous observé des changements dans votre pratique quotidienne suite à cet atelier ?

- oui
- non

b) Si oui, lesquels ?

.....
.....
.....
.....

.....
.....

Partie 3 : Pour aller plus loin ...

Pour d'autres professionnels voulant mettre en place un atelier de ce type : selon vous et votre domaine, quels seraient les points les plus importants que vous voudriez transmettre ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....