

# **ANNEXES**

## **DU MEMOIRE**

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

présenté par

**Jean-Marie GUÉLENNOC**

**Les troubles alimentaires pédiatriques chez  
des enfants porteurs de handicap :  
Accompagnement des professionnels de crèche.**

MEMOIRE dirigé par

**Emeline LESECQ-LAMBRE**, Orthophoniste, Hem

Lille - 2020

# **Annexe 1 : Questionnaire diffusé auprès des professionnels de la petite enfance**

## **Description**

Madame, Monsieur,

Je suis étudiant en 5<sup>e</sup> année d'orthophonie à l'Université de Lille et je réalise mon mémoire de fin d'études. Le but de ce travail est de définir les besoins des professionnels de la petite enfance face aux troubles alimentaires pédiatriques (TAP) chez des enfants porteurs de handicap (handicap moteur et/ou cognitif, associé ou non à des troubles sensoriels.)

Ainsi, ce questionnaire permettra de mettre en évidence la fréquence d'accueil des enfants porteurs de handicap en crèche dans le Nord puis de repérer la connaissance des troubles alimentaires pédiatriques par les professionnels ; enfin d'identifier les besoins, de ces mêmes professionnels, en terme d'accompagnement spécifique des enfants, sur le plan des fonctions bucco-faciales (alimentation, bavage...).

Ce questionnaire est destiné aux professionnels de la petite enfance uniquement.

## **Accueil**

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

Le questionnaire comporte 20 questions et le temps de passation est de 10 minutes.

La date de clôture (du questionnaire) est fixée au 15/01/2020.

En vous remerciant par avance pour votre participation,

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

Jean-Marie GUELENNOC

Etudiant en 5<sup>e</sup> année d'orthophonie à l'Université de Lille

[jeanmarie.guelennoc.etu@univ-lille.fr](mailto:jeanmarie.guelennoc.etu@univ-lille.fr)

## **I. Introduction**

- 1) Quelle profession exercez-vous ? \_\_\_\_\_
- 2) En quelle année avez-vous été diplômé(e) ? \_\_\_\_\_
- 3) Vous exercez :
  - En MAM (Maisons d'Assistantes Maternelles) / RAM (Réseaux d'Assistantes Maternelles)
  - En crèche (municipales, associatives, d'entreprise, parentales)
  - En micro-crèche
  - En halte-garderie (municipale, associative)
  - En multi-accueil (municipal, associatif)
  - Autre : \_\_\_\_\_

## II. Connaissance des troubles alimentaires pédiatriques

- 4) Avez-vous déjà entendu parler de « trouble alimentaire pédiatrique » ? OUI NON
- 5) Avez-vous reçu des cours sur les troubles alimentaires pédiatriques dans votre formation initiale ? OUI NON
- 6) Depuis votre formation initiale, avez-vous été sensibilisé(e) ou formé(e) sur les troubles alimentaires pédiatriques ? OUI NON
- 7) Avez-vous eu connaissance des troubles alimentaires pédiatriques par d'autres professionnels ? OUI NON (précisez : \_\_\_\_\_)
  - SI « OUI » veuillez préciser quel(s) professionnel(s) :
    - médecin
    - orthophoniste
    - ergothérapeute
    - psychomotricien
    - autre : \_\_\_\_\_
- 8) La structure dans laquelle vous exercez accueille-t-elle / a déjà accueilli des enfants porteurs de handicap ? OUI NON
- 9) Si vous avez répondu « OUI » à la question 8. Les enfants accueillis dans votre structure étaient/sont porteurs d'un/de plusieurs handicap(s) : (choix multiples)
  - syndrome génétique (précisez : \_\_\_\_\_)
  - déficience intellectuelle isolée
  - autre(s) : \_\_\_\_\_
- 10) Si vous avez répondu « OUI » à la question 8. Ces enfants porteurs de handicap présentaient/présentent-ils des troubles alimentaires pédiatriques ? OUI NON

Le « trouble alimentaire pédiatrique » peut être défini comme un trouble, touchant les fonctions orales (= dévolues à la bouche) alimentaires, qui apparaît au cours du développement de l'enfant.

- 11) Si vous avez répondu « OUI » à la question 10. Observiez/Observez-vous des difficultés alimentaires de type « sensoriel » ? (choix multiples)
  - met peu les objets/ jouets en bouche
  - met beaucoup les objets/ jouets en bouche
  - grimaces, hauts le coeur, nausées, vomissements
  - impossibilité de mettre certains aliments en bouche en raison de leur texture, odeur, couleur... (précisez : \_\_\_\_\_)
  - semble ne pas avoir conscience des aliments présents dans sa bouche, remplissage de nourriture dans la bouche
  - refuse qu'on le touche autour de sa bouche, refuse de se brosser les dents
  - autre(s) : \_\_\_\_\_
- 12) Si vous avez répondu « OUI » à la question 10. Observiez/Observez-vous des difficultés de type « oro-moteur » ? (choix multiples)
  - bouche souvent ouverte, bavage

- mâchoires et bouche fermées, réflexe de mordre lorsqu'on introduit le doigt ou la cuillère dans la bouche
- difficultés de succion, mastication
- signes de fausses-routes (tousse quand il mange ou boit)
- repas longs (>30mn)
- fatigabilité (signes de fatigue lors du repas)
- nourriture stockée en bouche
- autre(s) : \_\_\_\_\_

13) Si vous avez répondu « OUI » à la question 10. Observiez/Observez-vous des difficultés de type « psycho-socio-comportemental » ? (choix multiples)

- ne manifeste pas d'intérêt pour la nourriture
- pas de désir de mettre les aliments en bouche
- refuse de s'alimenter
- détourne la tête, refuse d'ouvrir la bouche, s'échappe lors du repas
- conflit/anxiété au cours des repas
- peur d'avaler/ de s'étouffer
- autre(s) : \_\_\_\_\_

### III. Besoins et/ou demandes concernant les troubles alimentaires pédiatriques dans le handicap

14) Avez-vous envie de mieux connaître les troubles alimentaires pédiatriques chez les enfants porteurs de handicap ? OUI NON

15) Si vous avez répondu « OUI » à la question 10 (vous accueillez un/des enfant(s) porteur(s) de handicap ayant des troubles de l'oralité alimentaire) rencontrez-vous des difficultés alimentaires lors de leur accueil ? OUI NON

16) Si vous avez répondu « OUI » à la question 15. Quel(s) type(s) de difficulté(s) rencontrez-vous avec ces jeunes enfants ? (choix multiples)

- manque de connaissance sur les troubles alimentaires pédiatriques (précisez : \_\_\_\_\_)
- peu de contact avec les professionnels de santé intervenant auprès de l'enfant (kinésithérapeute, orthophoniste, psychomotricien...)
- manque de temps permettant un accompagnement individuel adapté (précisez : \_\_\_\_\_)
- peu de possibilités d'un accompagnement plus individuel avec cet enfant
- aucune difficulté
- autre(s) : \_\_\_\_\_

17) Si vous avez répondu « OUI » à la question 10. Mettez-vous en place des adaptations lors des temps de repas ?

- adaptations individualisées et spécifiques selon le trouble alimentaire (précisez : \_\_\_\_\_) (ex : adaptation de l'environnement pendant le repas, aide à la fermeture buccale, adaptation de la posture...)
- adaptations mises en place par un professionnel de santé (exemple : utilisation de couverts adaptés)

➤ pas d'adaptation particulière

➤ autre(s) : \_\_\_\_\_

18) Pensez-vous qu'un support permettant d'informer les professionnels de la petite enfance dans l'accueil des enfants porteurs de handicap avec des troubles alimentaires pédiatriques serait pertinent ? OUI NON

#### **IV. En conclusion**

19) Avez-vous des remarques à ajouter ? \_\_\_\_\_

20) Souhaitez-vous être informé(e) des résultats de l'étude ? OUI NON

➤ Si « OUI » veuillez indiquer votre adresse mail s'il vous plait \_\_\_\_\_

## Annexe 2 : Contenu du support d'information

### Contenu du support d'informations sur les Troubles Alimentaires Pédiatriques chez les enfants porteurs de handicap : à destination des professionnels de la petite enfance

#### PAGE 1

- Destinataires de la plaquette (professionnels de la petite enfance)
- Titre (*ex* : Troubles alimentaires pédiatriques et handicap)
- Image « Les TAP et le handicap » (*ex* : image d'un enfant entouré de petites bulles indiquant quelques manifestations des TAP dans le handicap : des troubles sensoriels, des troubles moteurs, etc.)

#### PAGE 2

- image/dessin d'un temps de repas dans une structure de la petite enfance (*ex* : plusieurs professionnels entourant des enfants dont un qui s'alimente plus difficilement) : noter leurs questions relatives au **handicap et TAP** autour (peuvent être issues des remarques qualitatives du questionnaire)

#### PAGE 3

TAP dans le handicap : lien avec autres troubles causés par le handicap (*ex* : « enfant a des difficultés à mâcher ses aliments → porteur d'un handicap moteur → conséquences sur zone orale »)

#### *Accompagnement pendant les temps de repas (plaisir) :*

- Environnement
- Installation
- Posture
- Textures
- Couverts adaptés
- Regard

#### PAGE 4

#### *Sollicitations hors temps de repas (ludique) :*

- Jeux (imitation, poupée, marionnette etc.) et jeux de rôle
- Temps de lavage (dents, change, etc.)
- Chansons, comptines, histoires.

- Message de rappel : contact médecin, lien avec les professionnels gravitant autour de l'enfant et la famille.

*[Structure d'après le modèle des plaquettes URPS et Parlons-en]*

## Annexe 3 : Récépissé Déclaration de conformité



### RÉCÉPISSÉ DÉCLARATION DE CONFORMITÉ

**Délégué à la protection des données (DPO)** Jean-Luc TESSIER

**Responsable administrative** Yasmine GUEMRA

La délivrance de ce récépissé atteste que votre traitement est conforme à la réglementation applicable à la protection des données personnelles. Vous pouvez désormais mettre en œuvre votre traitement dans le strict respect des mesures qui ont été élaborées avec le DPO et qui figurent sur votre déclaration.

Toute modification doit être signalée dans les plus brefs délais: [dpo@univ-lille.fr](mailto:dpo@univ-lille.fr)

**Responsable du traitement**

<b>Nom</b> : Université de Lille	<b>SIREN</b> : 13 00 23583 00011
<b>Adresse</b> : 42 rue Paul Duez 59000 LILLE	<b>Code NAF</b> : 8542Z <b>Tél.</b> : +33 (0) 3 62 26 90 00

**Traitement déclaré**

<b>Intitulé</b> : Les troubles alimentaires pédiatriques chez des enfants porteurs de handicap : Accompagnement des professionnels de crèche.
<b>Référence Registre DPO</b> : 2019-144
<b>Responsable scientifique/ Chargé de la mise en œuvre</b> : Mme Emeline LESECQ LAMBRE / M. Jean-Marie GUELENNOC

Fait à Lille,

Le 24 octobre 2019

**Jean-Luc TESSIER**

Délégué à la Protection des Données

**Bureau DPO**  
42 rue Paul Duez - 59000 LILLE  
Téléphone: 03 62 26 91 28  
[dpo@univ-lille.fr](mailto:dpo@univ-lille.fr)