

DEPARTEMENT ORTHOPHONIE
FACULTE DE MEDECINE
Pôle Formation
59045 LILLE CEDEX
Tél : 03 20 62 76 18
departement-orthophonie@univ-lille.fr



ANNEXES

DU MEMOIRE

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

Léa ZANOLETTI

**État des lieux des connaissances des médecins et
puéricultrices de PMI concernant le bégaiement
du jeune enfant**

**Conception d'un outil de repérage des disfluences et des
manifestations cliniques.**

MEMOIRE dirigé par

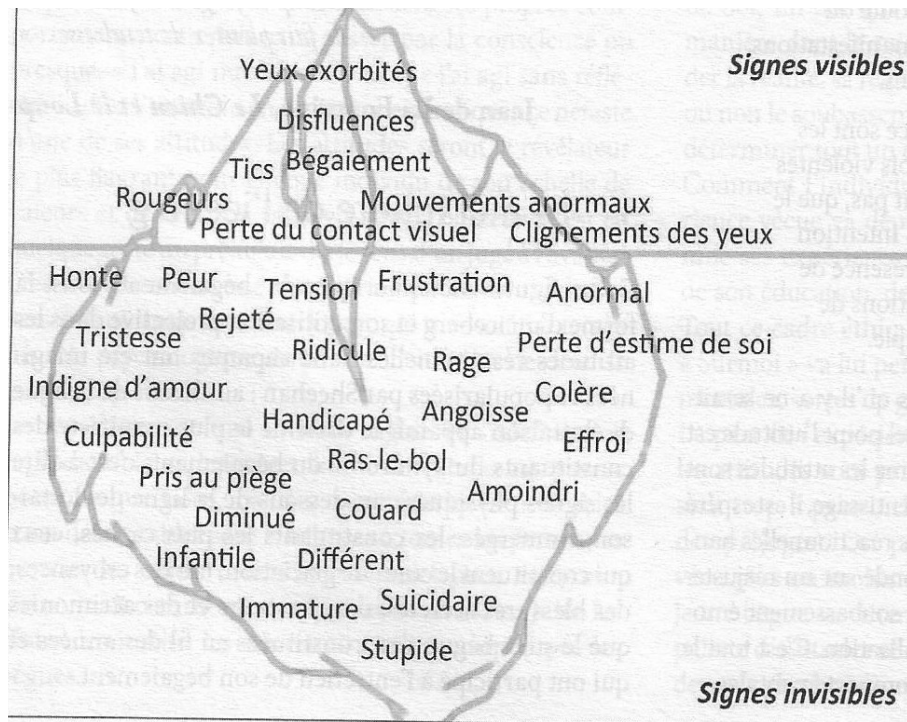
Anne-Charlotte MIESZANIEC, Orthophoniste, Lambersart

Rachel HALIMI, Orthophoniste, Dunkerque

Lille – 2023

Annexe 2 : L'iceberg du bégaiement

(Monfrais-Pfauwadel, 2014, p.161)



Annexe 3 : Récépissé du Délégué à la Protection des Données (DPO)



RÉCÉPISSÉ

ATTESTATION DE DÉCLARATION

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

Responsable administrative : Clémentine Dehay

La délivrance de ce récépissé atteste que vous avez transmis au délégué à la protection des données un dossier de déclaration formellement complet.

Toute modification doit être signalée dans les plus brefs délais: dpo@univ-lille.fr

Traitement exonéré

Intitulé : Etat des lieux des connaissances des médecins et puéricultrices de PMI concernant le bégaiement du jeune enfant. Conception d'un outil de repérage des disfluences et des manifestations cliniques.

Chargé (e) de la mise en œuvre : M. Dominique LACROIX
Interlocuteur (s) : Mme. Léa ZANOLETTI

Votre traitement est exonéré de déclaration relative au règlement général sur la protection des données dans la mesure où vous respectez les consignes suivantes :

- Vous informez les personnes par une mention d'information au début du questionnaire.
- Vous respectez la confidentialité en utilisant un serveur Limesurvey mis à votre disposition par l'Université de Lille.
- Vous garantissez que seul vous et votre directeur de thèse pourrez accéder aux données.
- Vous supprimez l'enquête en ligne à l'issue de la soutenance.

Fait à Lille,

Le 11 octobre 2022

Jean-Luc TESSIER

Délégué à la Protection des Données

Annexe 4 : Questionnaire

Etat des lieux des connaissances des médecins et puéricultrices de PMI concernant le bégaiement du jeune enfant

Page : 1 / 7

Bonjour,

Je suis Léa Zanoletti, étudiante en 5e année d'orthophonie à l'Université de Lille. Dans le cadre de mon mémoire, encadré par mesdames Anne-Charlotte Mieszaniec (Orthophoniste) et Rachel Halimi (Orthophoniste), je réalise un questionnaire afin d'apprécier les connaissances des médecins et des puéricultrices de PMI concernant le bégaiement du jeune enfant. Par la suite, un outil d'aide au repérage sera réalisé s'il s'est avéré nécessaire.

Si vous le souhaitez, je vous propose de participer à l'étude. Pour y répondre, vous devez exercer en tant que médecin ou puéricultrice au sein d'un centre de Protection Maternelle et Infantile.

Ce questionnaire est facultatif, confidentiel et il vous prendra moins de 10 minutes ! Vos réponses serviront à concevoir par la suite un outil, et ne seront en aucun cas jugées, c'est pourquoi nous demandons à ce que vous répondiez avec honnêteté.

Ce questionnaire n'étant pas identifiant, il ne sera pas possible d'exercer ses droits d'accès aux données, droit de retrait ou de modification.

Aussi, pour assurer une sécurité optimale, vos réponses ne seront pas conservées au-delà de la soutenance du mémoire.

En cas de besoin, vous pouvez me contacter à cette adresse : lea.zanoletti.etu@univ-lille.fr.

Merci à vous !

PAGE SUIVANTE >

I - Informations de présentation

1- Quelle est votre profession ? *

- Médecin de PMI
- Puéricultrice en PMI

(Une réponse possible)

2- Dans quelle région exercez-vous ? *

- Auvergne-Rhône-Alpes
- Bourgogne-Franche-Comté
- Bretagne
- Centre-Val de Loire
- Corse
- Grand Est
- Hauts-de-France
- Ile-de-France
- Normandie
- Nouvelle-Aquitaine
- Occitanie
- Pays de la Loire
- Provence-Alpes-Côte d'Azur
- Guyane
- Martinique
- Guadeloupe
- Mayotte
- La Réunion

(Une réponse possible)

3- Depuis combien d'années exercez-vous en PMI ? *

- Moins de 5 ans
- Entre 5 et 10 ans
- Entre 11 et 15 ans
- Entre 16 et 20 ans
- Entre 21 et 25 ans
- Entre 26 et 30 ans
- Plus de 30 ans

(Une réponse possible)

< PAGE PRÉCÉDENTE

PAGE SUIVANTE >

II - Expérience du bégaiement

4- Dans le cadre de votre profession, avez-vous déjà rencontré un (des) enfant(s) qui bégai(nt) ? *

- Oui
 Non
 Je ne sais pas

(Une réponse possible)

4'- Si oui, à quelle fréquence pensez-vous en rencontrer ? *

- Rarement
 Quelquefois
 Souvent
 Très souvent

(Une réponse possible)

5- Avez-vous déjà orienté un enfant qui bégai(e) vers un autre professionnel, en vue d'une prise en charge ? *

- Oui
 Non

(Une réponse possible)

5'- Si oui, vers quel(s) type(s) de professionnel(s) avez-vous orienté dans le cadre d'un bégaiement ? *

- Pédiatre
 Psychologue
 Orthophoniste
 Autre

(Plusieurs réponses possibles)

Le(s)quel(s) ? *

5''- Si oui, à quel moment avez-vous pris la décision d'orienter ? *

- Après mention d'un trouble de la fluence par les parents
 Après avoir entendu ou perçu un bégaiement
 Après plusieurs semaines / mois de bégaiement sans évolution
 Après une aggravation du bégaiement
 Autre

(Plusieurs réponses possibles)

A quel(s) autre(s) moment(s) ? *

< PAGE PRÉCÉDENTE

PAGE SUIVANTE >

III - Connaissances sur le bégaiement de l'enfant

6- En quelques mots, pour vous, qu'est-ce que le bégaiement ? *

7- Aviez-vous connaissance de ces différentes manifestations du bégaiement pouvant, ou non, se présenter ?

Disfluences : *

	Oui	Non
Prolongations de sons *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Répétitions de sons/mots *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Blocages avant ou pendant l'émission sonore *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(Une réponse possible par ligne)

Comportements accompagnateurs : *

	Oui	Non
Tensions faciales (front, narines, paupières, lèvres,...) *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mouvements corporels *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fuite du regard *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Réactions émotives (rougissement, tachycardie,...) *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perturbation du rythme de la parole *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Particularités vocales (voix serrée, rauque,...) *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Particularités respiratoires (inspirations et/ou expirations inappropriées) *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(Une réponse possible par ligne)

Symptômes secondaires *

	Oui	Non
Souffrance psychologique ressentie par la personne qui bégaié *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Isolement *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Relation difficile aux autres *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Risque de redoublement *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Préparation mentale des énoncés *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(Une réponse possible par ligne)

8- Aviez-vous connaissance de ces différentes causes ? *

	Oui	Non
Origine multifactorielle (facteurs prédisposants, précipitants et déclenchants le bégaiement) *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Facteur génétique *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Particularités au niveau de la structure du cerveau *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Particularités au niveau du fonctionnement cérébral *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(Une réponse possible par ligne)

9- Aviez-vous connaissance de ces facteurs de risque de présenter un bégaiement ? *

	Oui	Non
Bégaiement dans la famille (Hérédité) *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Début tardif d'un trouble de la fluence de la parole *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Durée d'installation > 6 mois d'un trouble de la fluence de la parole *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trouble de la parole associé (de type trouble phonologique, syntaxique) *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Etre de sexe masculin *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(Une réponse possible par ligne)

10- Selon vous, à quelle fréquence le bégaiement est-il représenté chez le jeune enfant ? *

- Moins de 5 %
- Entre 5 et 10 %
- Entre 11 et 15 %
- Entre 16 et 20 %
- Plus de 20 %

(Une réponse possible)

11- Avez-vous reçu des enseignements sur le bégaiement lors de votre formation initiale ? *

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

(Une réponse possible)

11'- Si non, par quel(s) moyen(s) avez-vous acquis des connaissances à ce sujet ? *

- Formation supplémentaire
- Recherche personnelle
- Informations par des collègues
- Je n'ai pas acquis de connaissances à ce sujet
- Autre

(Plusieurs réponses possibles)

Par quel(s) autre(s) moyen(s) ? *

12- Vous sentez-vous en capacité de repérer un bégaiement chez l'enfant ? *

- Oui
- Non
- Plus ou moins

(Une réponse possible)

13- Vous jugez-vous assez informé afin de répondre aux questions de parents à ce sujet ? *

- Oui
- Non
- Plus ou moins

(Une réponse possible)

IV - Proposition d'outil d'aide au repérage

14- Avez-vous un (des) outil(s) ou un (des) document(s) ressource(s) au(x)quel(s) vous référer afin de repérer un bégaiement ? *

- Oui
 Non
 Je ne sais pas

(Une réponse possible)

14'- Si oui, le(s)quel(s) ? *

15- Seriez-vous intéressé par un outil d'aide au repérage du bégaiement ? *

- Oui
 Non

(Une réponse possible)

15'- Si oui, que souhaiteriez-vous y voir figurer ? *

- Conseils
 Explication des causes
 Facteurs de risque
 Signes ou manifestations du bégaiement
 Autre

(Plusieurs réponses possibles)

Que souhaiteriez-vous d'autre ? *

Merci beaucoup pour votre participation ! Il ne vous reste plus qu'à soumettre vos réponses en bas de page.

Si vous souhaitez accéder aux résultats scientifiques de l'étude, vous pourrez me contacter à l'adresse suivante : lea.zanoletti.etu@univ-lille.fr.

Si cela s'est avéré nécessaire par l'étude, vous recevrez dans les mois à venir un outil d'aide au repérage du bégaiement chez le jeune enfant.

< PAGE PRÉCÉDENTE

SOUMETTRE

Annexe 5 : Document d'aide au repérage

LE BÉGAIEMENT CHEZ LE JEUNE ENFANT

QU'EST-CE QUE C'EST ?

C'est un trouble moteur de l'écoulement de la parole, qui est produite avec plus d'effort musculaire (visible et audible).

Il se manifeste principalement lors de la production des mots outils, ou en début de mots ou de phrases.

Cette perturbation est caractérisée comme étant un trouble de la communication (lors d'un échange), pouvant provoquer une souffrance psychologique chez le sujet.

(adapté de Marie-Claude Monfrais-Pfauwadel, 2014)

Le bégaiement apparaît entre 2 ans et 5 ans dans 70% des cas.

Il est également fluctuant selon les situations et les moments.

Concerne entre



des enfants

Disparition spontanée



pour 3 enfants sur 4

POURQUOI INTERVENIR PRÉCOCEMENT ?

On ne peut savoir à l'avance pour quel enfant le bégaiement va persister. C'est pourquoi, une prise en charge précoce est primordiale afin de résorber le trouble au plus vite, en tenant compte de la plasticité cérébrale, importante avant 6 ans. Intervenir précocement permet également d'éviter l'apparition de symptômes secondaires entretenant le bégaiement (angoisses, isolement, moqueries,...) et ainsi empêcher la formation d'un cercle vicieux.

LES FACTEURS DE RISQUE À SURVEILLER ⚠

- Prédisposition dans la famille (hérédité)
- Apparition tardive des disfluences
- Troubles associés (attention, parole,...)
- Genre : 3 ♂ pour 1 ♀

LES DISFLUENCES SPÉCIFIQUES DU BÉGAIEMENT

- Prolongation d'un son > 1 seconde
"Paaaaardon"
- Répétition fréquente d'une syllabe ou d'un mot > 2 fois
"Par...par...par...pardon"
- Blocage préphonatoire (avant de parler) ou phonatoire (durant l'émission sonore) avec tension
"...Pardon" / "Par...don"

LES COMPORTEMENTS ACCOMPAGNEURS (POUVANT OU NON ÊTRE OBSERVÉS)

- Tensions faciales et corporelles (au niveau du front, des narines, des paupières, des lèvres, des épaules, du cou, ...)
- Mouvements corporels (bras, jambes, pieds, tête,...)
- Fuite du regard
- Réactions émotives (rougissement, tachycardie,...)
- Perturbation du rythme de la parole
- Particularités vocales (tensions laryngées, voix serrée, rauque,...)
- Particularités respiratoires (inspirations et/ou expirations inappropriées dans l'émission sonore, tensions diaphragmatiques)



LES SYMPTÔMES SECONDAIRES (POUVANT OU NON ÊTRE RETROUVÉS)

"Le bégaiement ne se limite pas à ses aspects les plus apparents."

(Marie-Claude Monfrais-Pfauwadel, 2014).

Des manifestations invisibles, appelées "symptômes secondaires", peuvent survenir :

- une souffrance psychologique
- une tendance à l'isolement
- une relation difficile aux autres
- un risque de redoublement
- une préparation mentale des énoncés
- une utilisation excessive de mots d'appui ("en fait", "et donc",...)

Ces symptômes sont plus fréquents dès l'âge de 6 ans et sont caractéristiques d'un cercle vicieux, formé par le déploiement de pensées erronées et de blessures vécues en lien avec le bégaiement (moqueries, réflexions inappropriées,...).



L'ensemble des symptômes est représenté par la figure d'un iceberg : les symptômes physiques et visibles (partie haute - émergée) et les blessures, croyances et vécus négatifs faisant perdurer le bégaiement (partie basse - immergée).

Les symptômes secondaires peuvent prendre une place beaucoup plus importante que la sévérité des signes physiques, d'où la nécessité de les éviter par un repérage et une prise en charge précoce.

LES CAUSES

La majorité des études sont unanimes quant à une origine multifactorielle. Celle-ci est déterminée par 3 facteurs "P":

- Les facteurs prédisposants : la génétique (incidence familiale de 42% à 85%) et/ou la structure cérébrale (anomalies chromosomiques, aires cérébrales plus étendues, altération de connexions,...) et/ou le fonctionnement cérébral (anomalie de régulation de neurotransmetteurs).

Ces facteurs ne sont pas forcément tous présents chez un sujet. Ils le rendent vulnérable, mais ne donnent lieu à un bégaiement que sous l'effet d'autres facteurs environnementaux.

- Les facteurs précipitants : des émotions fortes (fatigue, excitation,...), des événements non habituels (naissance, entrée à l'école,...), l'absence de repères (temporels,...), des exigences trop élevées (langage,...).

Ces facteurs ne sont pas des causes, mais des événements favorisant la survenue d'un bégaiement chez un sujet étant déjà vulnérable et prédisposé à bégayer.

- Les facteurs pérennisants : les moqueries, les réactions inadaptées de l'entourage,...

Ces facteurs font perdurer un bégaiement et peuvent engendrer une souffrance chez le sujet.

Une cause psychologique a longtemps été annoncée. Désormais, toutes les études la réfute. La chronicisation du bégaiement peut néanmoins avoir des répercussions psychologiques sur le sujet par la présence de facteurs pérennisants.

LE RÔLE DE L'ORTHOPHONISTE

- Pose d'un diagnostic suite à la réalisation d'un bilan.
- Proposition d'une prise en charge indirecte (accompagnement parental) et /ou directe (agir sur le bégaiement) selon le projet thérapeutique.

En cas de doutes, d'inquiétudes ou de questions, consultez au plus tôt un orthophoniste (professionnel le plus habilité à la prise en charge du bégaiement).



CONSEILS ET COMPORTEMENTS À ADOPTER



✘ À ÉVITER

- Ne pas faire répéter.
- Pas de conseils de type "Calme toi", "Prends ton temps", "Respire".
- Ne pas faire comme si de rien n'était, en parler n'empire pas le bégaiement.
- Ne pas le laisser parler seul et s'enfermer dans le bégaiement.



✔ À PRÉFÉRER

- Se mettre à sa hauteur et maintenir un contact visuel.
- Lui montrer que nous avons compris en reformulant ce qu'il a exprimé.
- Lui proposer le mot sur lequel il bloque, sur un ton interrogatif.
- Poser une seule question à la fois, et de préférence fermée (réponse par oui ou non).
- Ne pas couper la parole, écouter et laisser terminer.
- Différer les échanges lorsque les conditions ne sont pas optimales, en expliquant pourquoi (contact visuel impossible, pression temporelle, indisponible à l'écoute,...).



AU QUOTIDIEN

- Rassurer et encourager dans les différentes réussites.
- Faire respecter un temps de parole pour chacun.
- Parler soi-même lentement et insérer des pauses (modèle inconscient pour l'enfant).
- Utiliser un langage simple et des phrases courtes.
- Mise en place de routines stables et prévisibles en évitant les pressions temporelles.
- Ne pas tolérer les moqueries.
- Porter attention au fond (sens) et non à la forme (manière) de ce que qui est dit.



RESSOURCES ET LIENS UTILES

- Allo-ortho.com : Réponses à vos questions et conseils avant la consultation chez un orthophoniste.
- begaieusement.org (Association Parole Bégaiement) : Informations et plaquettes de conseils téléchargeables.
- <https://dubegaieusementdansmaclasse.wordpress.com/accueil/enfants/> (conseils pour les enseignants).
- "Aider son enfant à parler et communiquer : 50 fiches contre le bégaiement et le bredouillage" (deboeck supérieur).

Document réalisé par Léa Zanoletti dans le cadre d'un mémoire en orthophonie soutenu en Juin 2023, sous la direction de Anne-Charlotte MIESZANIEC et Rachel HALIMI, orthophonistes.