

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



 Université
de Lille

 ufr35 
faculté
de médecine

ANNEXES

DU MEMOIRE

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

Lucie DELAPLACE

**Les troubles alimentaires pédiatriques (TAP) :
Etat des lieux des définitions et diagnostics différentiels et des
connaissances dans le domaine de la petite enfance**

MEMOIRE dirigé par
Marie CRACCO, Orthophoniste, activité libérale, Comines

Annexe 1 : Plaquette informative du questionnaire

MÉMOIRE D'ORTHOPHONIE

Les Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP) :
Etat des lieux des définitions et diagnostics différentiels
et des connaissances dans le domaine de la petite
enfance

Encadré par Madame Marie CRACCO (orthophoniste)

PARTICIPATION AU QUESTIONNAIRE

✓ **Objectif :** Evaluation des connaissances des professionnels
et futurs professionnels de la petite enfance en ce qui
concerne les Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP).

POUR QUI ?

- Pros de la petite enfance : ASMAT, EJE, puériculteur.trice, auxiliaire de puériculture, auxiliaire de crèche.
- Futurs pros de la petite enfance en dernière année de formation : agrément d'ASMAT, CAP AEPE, DEAP, DEP, DEEJE.

COMMENT ?

- Questionnaire anonyme
- 32 questions
- Environ 10 minutes

LIEN DU QUESTIONNAIRE :
<https://enquetes.univ-lille.fr/index.php/743678?lang=fr>



Lucie DELAPLACE, étudiante en 5ème année d'orthophonie au CFUO de Lille
lucie.delaplace.etu@univ-lille.fr

Annexe 2 : Questionnaire diffusé aux professionnels et aux étudiants du domaine de la petite enfance



Bonjour, je suis Lucie Delaplace, étudiant(e) en 5ème année d'orthophonie à Lille. Dans le cadre de mon mémoire, je réalise un questionnaire sur les connaissances des professionnels et futurs professionnels de la petite enfance au sujet des Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP). Il s'agit d'une recherche scientifique ayant pour but d'étudier les ressentis des participants quant à leur formation à ce sujet. Si vous le souhaitez, je vous propose de participer à l'étude.

Pour y répondre, vous devez être un professionnel de la petite enfance (assistant(e) maternelle, auxiliaire de puériculture, puériculteur(trice), éducateur(trice) de jeunes enfants) ou futur professionnel en dernière année de formation.

Ce questionnaire est facultatif, confidentiel et il ne vous prendra qu'une dizaine minutes seulement !

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

Pour assurer une sécurité optimale vos réponses ne seront pas conservées au-delà de la soutenance du mémoire/thèse.

Merci à vous !

Partie A: Votre profil

La première partie de ce questionnaire est dédiée au profil des répondants. Les informations recueillies dans cette section permettront de dresser un portrait détaillé de la diversité des participants en fonction de différents facteurs.

A1. Quel âge avez-vous ?

Ceci est une texte d'aide pour la question.

A2. Actuellement, êtes-vous en formation ou êtes-vous déjà diplômé ?

En formation

Déjà diplômé



A3. Quel diplôme obtiendrez-vous à l'issue de votre formation ?

Agrément d'assistant(e) maternelle

CAP AEPE - Accompagnement Educatif Petite Enfance

DEAP - Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture

DEP - Diplôme d'Etat de Puériculture

DEEJE - Diplôme d'Etat d'Educateur de Jeunes Enfants

A4. Quelle est la durée de votre formation ?

Entre 120 heures (15 jours) et 9 mois

Entre 9 mois et 1 an

Entre 1 an et 3 ans

Plus de 3 ans

A5. Votre formation actuelle se déroule-t-elle en présentiel ou en distanciel ?

En présentiel

En distanciel

A6. Quel(s) diplôme(s) avez-vous obtenu(s)

Agrément d'assistant(e) maternelle

CAP AEPE (anciennement CAP Petite Enfance) - Accompagnement Educatif Petite Enfance

DEEJE - Diplôme d'Etat d'Educateur de Jeunes Enfants

DEAP - Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture

DEP - Diplôme d'Etat de Puériculture

Diplôme d'Etat de Sage Femme

Diplôme d'Etat d'Infirmier

Aucun de ces diplômes



A7. En quelle année avez-vous obtenu votre dernier diplôme dans le domaine de la petite enfance ?

Avant 1980

Entre 1981 et 1990

Entre 1991 et 2000

Entre 2001 et 2010

Entre 2011 et 2017

Entre 2018 et mai 2023

Entre juin 2023 et aujourd'hui

A8. Votre dernière formation s'est-elle déroulée en présentiel ou en distanciel ?

En présentiel

En distanciel

A9. Dans quel type de structure exercez-vous ?

Crèche (collective, parentale, familiale, d'entreprise)

Micro-crèche

MAM

Halte-garderie

Accueil en jardin d'enfants

Accueil à domicile

Partie B: Les apports de votre formation sur les enjeux de l'alimentation de l'enfant

Nous reconnaissons l'importance cruciale de votre rôle dans le développement sain des jeunes enfants, en particulier en ce qui concerne le développement de leur alimentation. Pour mieux comprendre la qualité de vos compétences dans ce domaine spécifique, nous aimerions en savoir plus sur le contenu des formations que vous avez reçues jusqu'à présent.

B1. Votre formation théorique comprend-elle/comprenait-elle un module concernant l'alimentation de l'enfant ?

Oui

Non



B2. Quelles notions concernant l'alimentation de l'enfant sont/ont été abordées durant votre formation théorique ?

Les étapes du développement alimentaire

L'allaitement

La diversification alimentaire

L'installation et la posture de l'enfant

Les outils (ex : types de cuillères, de tétines, d'assiettes etc.)

La préparation technique des repas (ex : quantités, textures, cuisson, stérilisation)

Les difficultés/troubles que peuvent présenter certains enfants au moments du repas

B3. Ces termes ont-ils déjà été évoqués au cours de votre formation (formation initiale ou formations complémentaires*) ?

*Formations complémentaires : ensemble des formations auxquelles vous avez participé depuis votre diplôme, financées par vous-mêmes ou par la structure qui vous emploie.

"Trouble de l'oralité"

"Trouble de l'oralité alimentaire"

"Trouble alimentaire pédiatrique"

"Dysoralité"

"Néophobie"

Aucun de ces termes

Je ne me souviens pas

B4. Votre formation pratique (ex : stages, apprentissage) vous a-t-elle apporté, au sujet de l'alimentation de l'enfant, des notions non abordées durant votre formation théorique ?

Oui

Non

B5. Veuillez préciser avec des mots-clés les notions/savoirs concernant l'alimentation de l'enfant apporté(e)s spécifiquement par votre formation pratique (ex : stages, apprentissage).



B6. Depuis que vous exercez, avez-vous participé à une/des formation(s) complémentaire(s) concernant l'alimentation de l'enfant ?

Oui

Non

B7. Estimez-vous que cette/ces formation(s) vous a/ont apporté des notions dont vous manquez à la sortie de votre formation initiale au sujet de l'alimentation du jeune enfant ?

Oui

Non

B8. En quelques mots, veuillez préciser les principales notions au sujet de l'alimentation de l'enfant que cette/ces formation(s) vous ont permis de découvrir/d'approfondir :

B9. Dans votre exercice professionnel, avez-vous déjà été confronté à des situations qui vous ont fait ressentir la nécessité de vous former davantage à la question de l'alimentation de l'enfant ?

Vous pouvez apporter des précisions à votre réponse.

Veillez à ne pas indiquer d'éléments permettant de vous identifier ou d'identifier l'un des enfants que vous accueillez. Sans cela, l'anonymat de ce questionnaire ne sera pas préservé.

Oui

Non



Partie C: Vos connaissances au sujet des Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP)

Cette section est dédiée à l'évaluation des connaissances des professionnels de la petite enfance au sujet des Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP). Les questions qui suivent visent à identifier le niveau de familiarité et de compréhension que vous avez des TAP. Vos réponses nous permettront de mieux comprendre les domaines où des informations supplémentaires ou des formations pourraient être bénéfiques, contribuant ainsi à améliorer la qualité des soins que vous offrez aux enfants et à leurs familles.

C1. Savez-vous ce qu'est un Trouble Alimentaire Pédiatrique (TAP) ?

Oui

Non

C2. Quels signes ou symptômes observables chez l'enfant pensez-vous être indicateurs d'un Trouble Alimentaire Pédiatrique (TAP) ?

Un enfant très sélectif (textures, couleurs des aliments...)

Un enfant qui a souvent des haut-le-coeur

Un enfant qui refuse les morceaux

Un enfant qui ne réclame pas de manger

Un enfant dont la courbe de poids stagne ou connaît une cassure

Un enfant pour qui les repas sont longs et difficiles

Un enfant qui refuse des aliments qu'il mangeait jusqu'ici

Aucun de ces signes



C3. Dans votre pratique professionnelle, à quelle fréquence rencontrez-vous des enfants présentant des difficultés lors des repas ?

Jamais

Rarement

Quelques fois

Souvent

Très régulièrement

Autre

Autre

C4. Au cours de votre formation pratique (stages, apprentissage), à quelle fréquence rencontrez-vous des enfants présentant des difficultés lors des repas ?

Jamais

Rarement

Quelques fois

Souvent

Très régulièrement

C5. Vous sentez-vous aptes à repérer chez un enfant des signes d'alerte de difficultés/d'un trouble au moment du repas ?

Oui

Non

C6. De quels types de formations ou ressources supplémentaires souhaiteriez-vous bénéficier pour améliorer vos compétences au sujet des Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP) ?

Formations pratiques avec des spécialistes

Modules de formation en ligne

Webinaires

Accès à de la documentation écrite (articles, ouvrages, plaquettes)



Collaborations interprofessionnelles lors de conférences ou de séminaires

Séances de supervision individuelles ou en groupe

Participation à des groupes de discussion en ligne

C7. En quelques mots, quelles stratégies/adaptations utilisez-vous dans votre pratique professionnelle face à un enfant qui présente des difficultés lors des repas ?

Vous pouvez utiliser des mots-clés.

C8. Quels sont, selon vous, les principaux défis auxquels vous êtes confronté dans l'accompagnement des enfants présentant des difficultés lors des repas ?

Difficultés à comprendre les besoins alimentaires de l'enfant

Défis dans la communication avec les parents ou les soignants

Gestion des réactions émotionnelles de l'enfant pendant les repas

Insuffisance de matériel adapté

Manque de coordination avec les autres professionnels de santé impliqués dans la prise en soin de ces troubles

C9. Vous avez repéré des signes d'alerte d'un Trouble Alimentaire Pédiatrique (TAP) chez un enfant. Vers quel(s) professionnel(s) l'orienteriez-vous, lui et ses parents ?

Un nutritionniste

Un diététicien

Un pédiatre

Le médecin généraliste

Un oto-rhino-laryngologue (ORL)

Un orthophoniste

Un psychologue

Un psychiatre

La PMI



C10. Estimez-vous avoir, en tant que professionnel de la petite enfance, un rôle à jouer dans l'accompagnement d'un enfant présentant un Trouble Alimentaire Pédiatrique ?

Oui

Non

C11. Estimez-vous avoir, en tant que futur professionnel de la petite enfance, un rôle à jouer dans l'accompagnement d'un enfant présentant un Trouble Alimentaire Pédiatrique ?

Oui

Non

C12. Aujourd'hui, vous sentez-vous légitime d'orienter un enfant présentant des signes d'alerte de Trouble Alimentaire Pédiatrique et ses parents vers un professionnel spécialisé ?

Oui

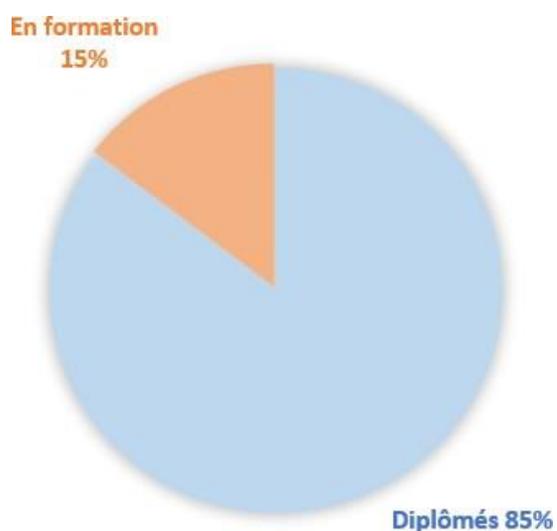
Non

Merci beaucoup pour votre participation !

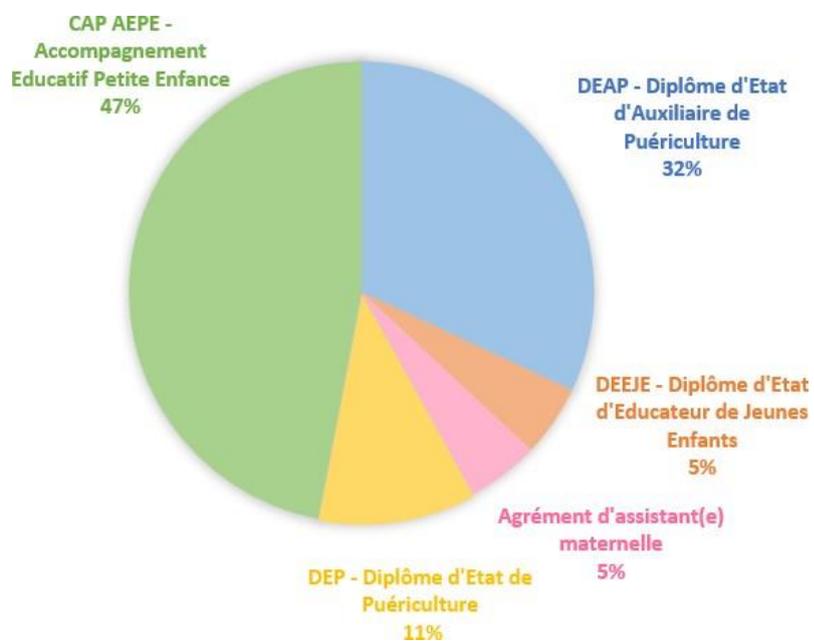
Pour accéder aux résultats scientifiques de l'étude, vous pouvez me contacter à cette adresse : lucie.delaplace.etu@univ-lille.f

Annexe 3 : Présentations graphiques des résultats de la première partie du questionnaire

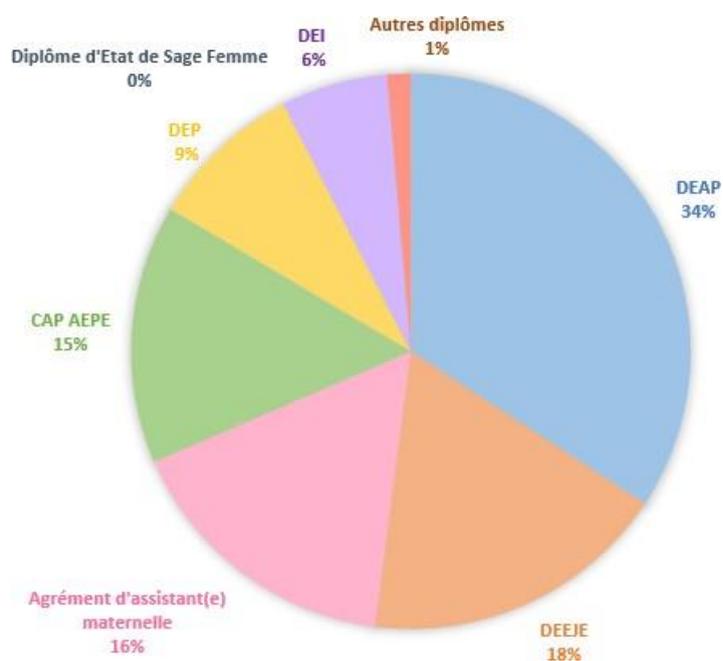
Statut des répondants :



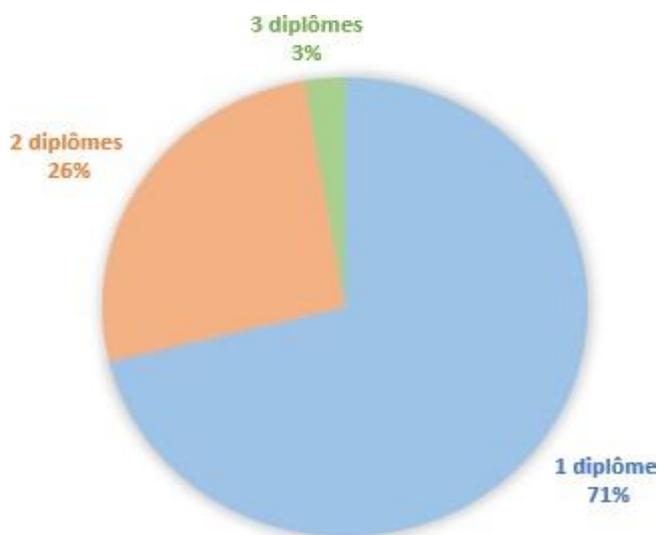
Diplômes prochainement obtenus par les étudiants en dernière année de formation :



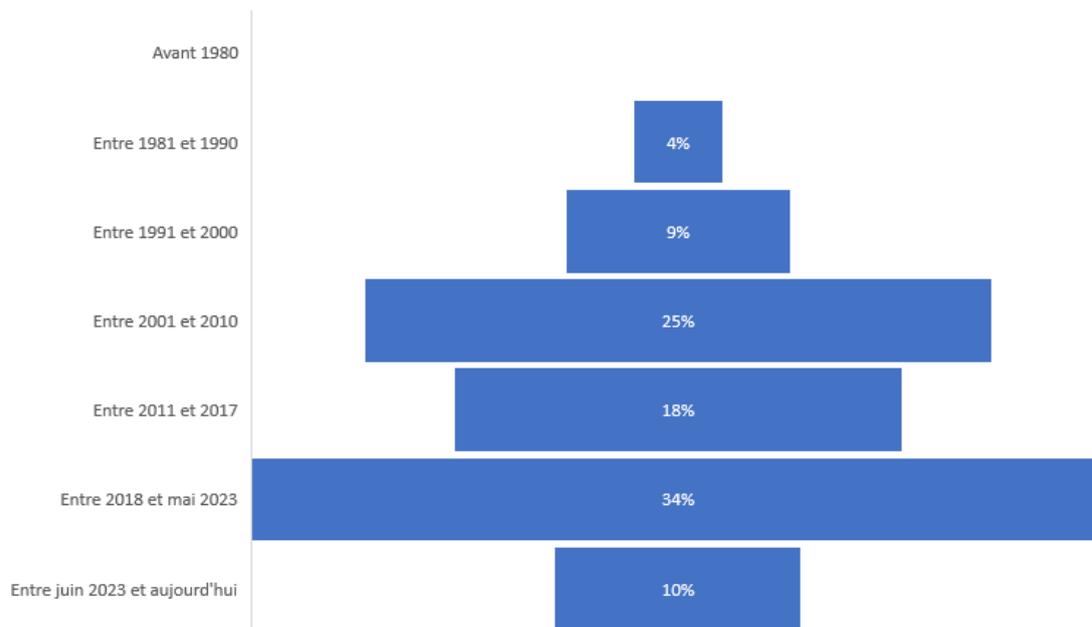
Diplômes obtenus par les professionnels :



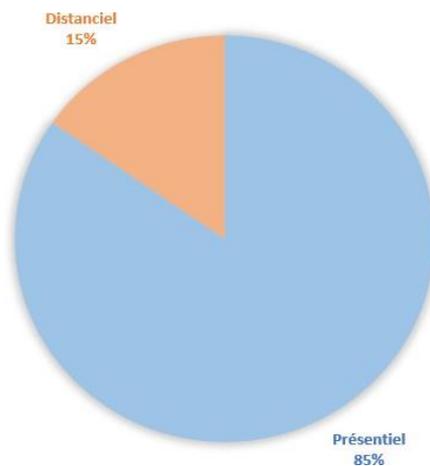
Nombre de diplômes obtenus par professionnel :



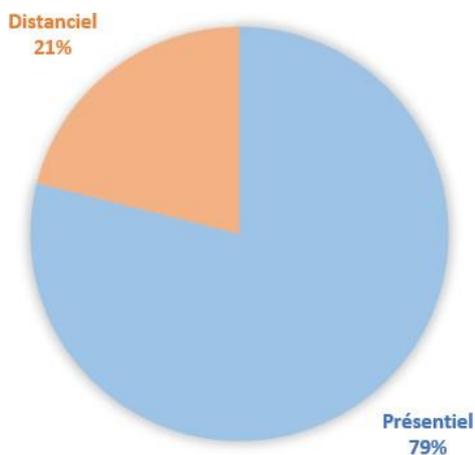
Année d'obtention du dernier diplôme dans le domaine de la petite enfance :



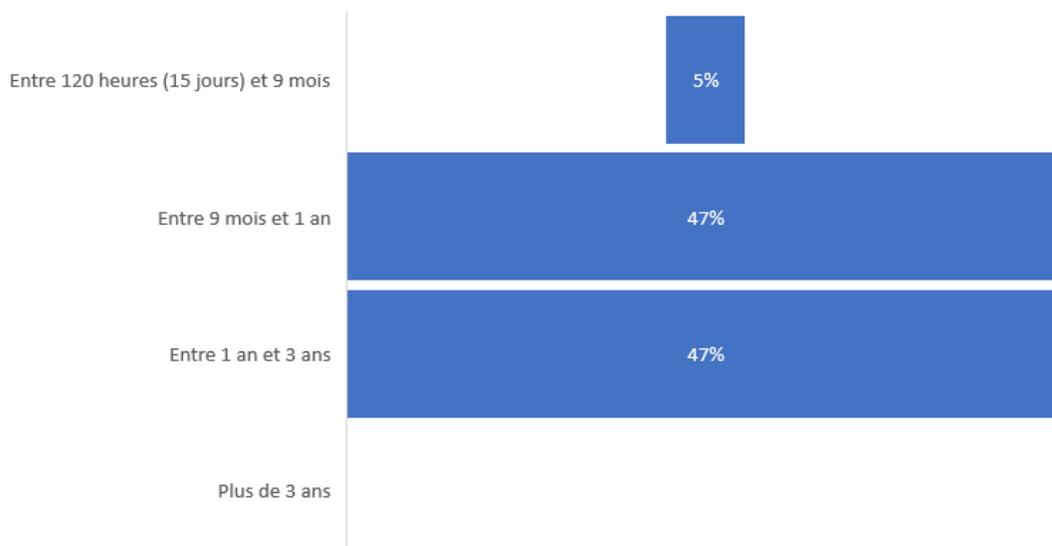
Modalités de formation des professionnels :



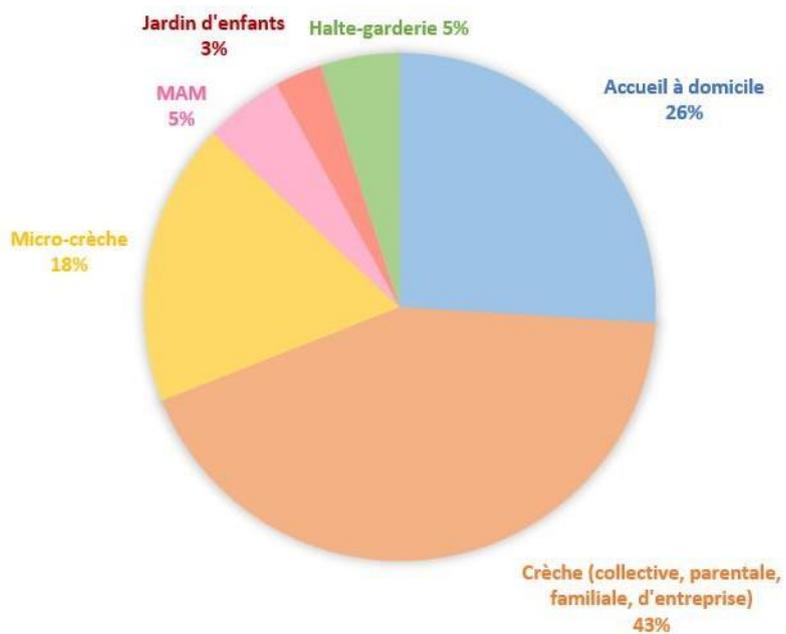
Modalités de formation des étudiants :



Durée de la formation des étudiants :

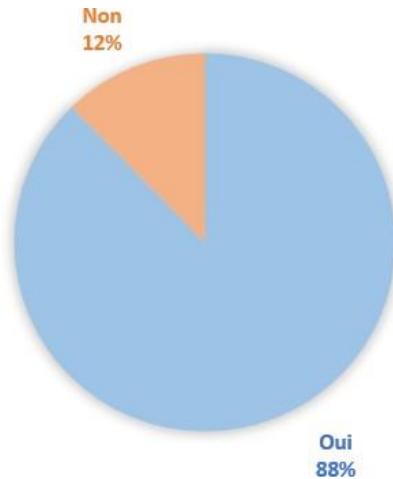


Lieu d'exercice :

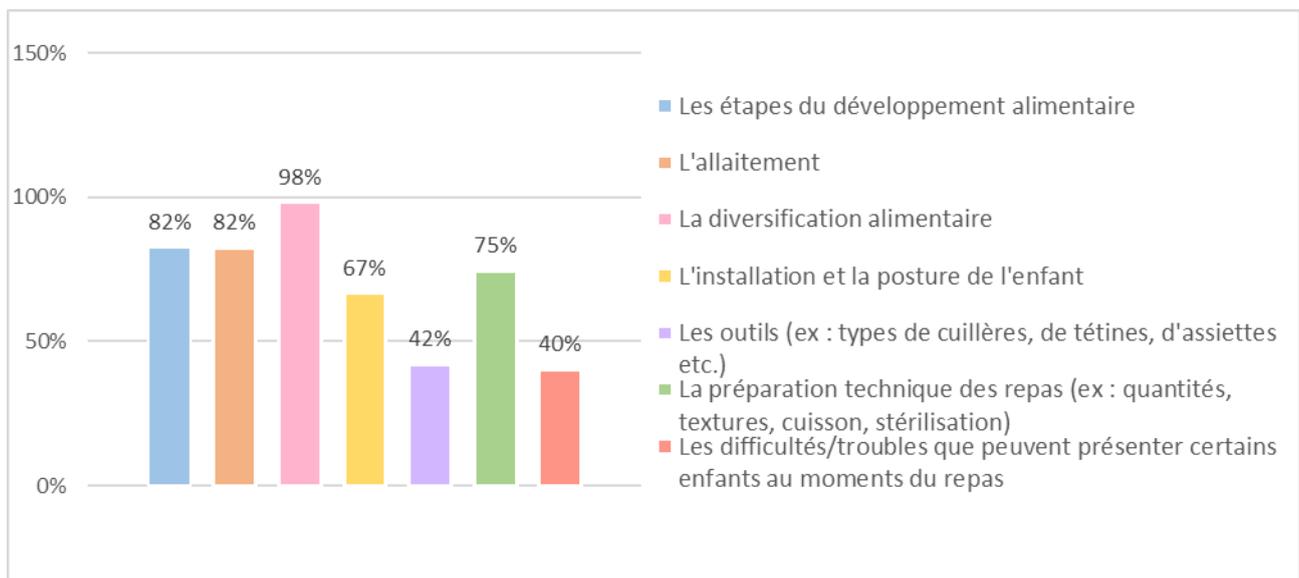


Annexe 4 : Présentations graphiques des résultats de la deuxième partie du questionnaire

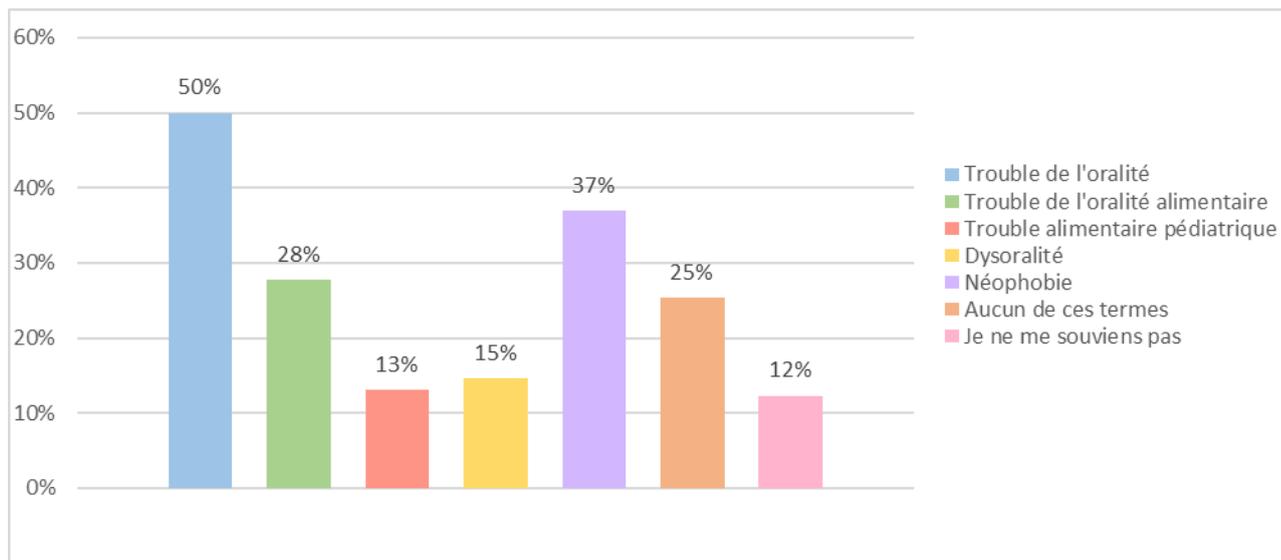
Module de formation sur l'alimentation de l'enfant :



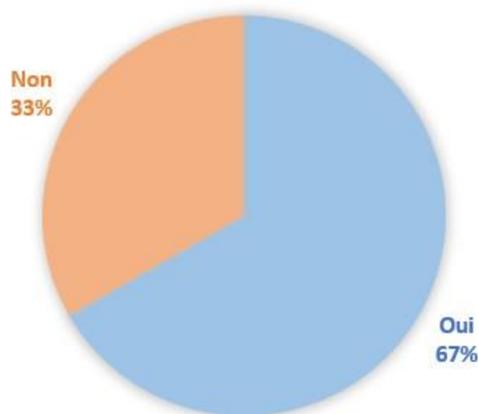
Notions abordées au cours de la formation théorique initiale :



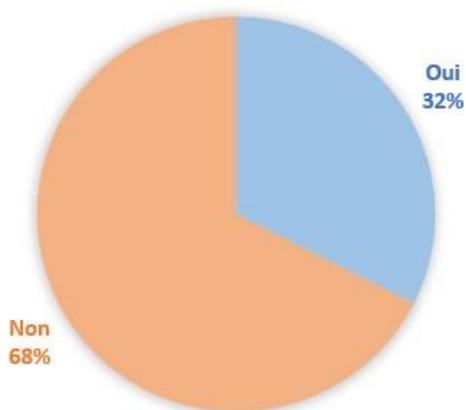
Terminologie employée dans la formation (initiale ou continue) :



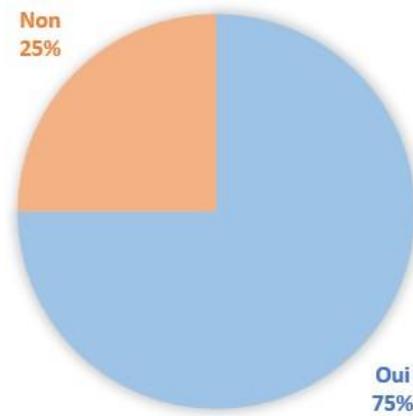
Apports de la formation pratique au sujet de l'alimentation de l'enfant :



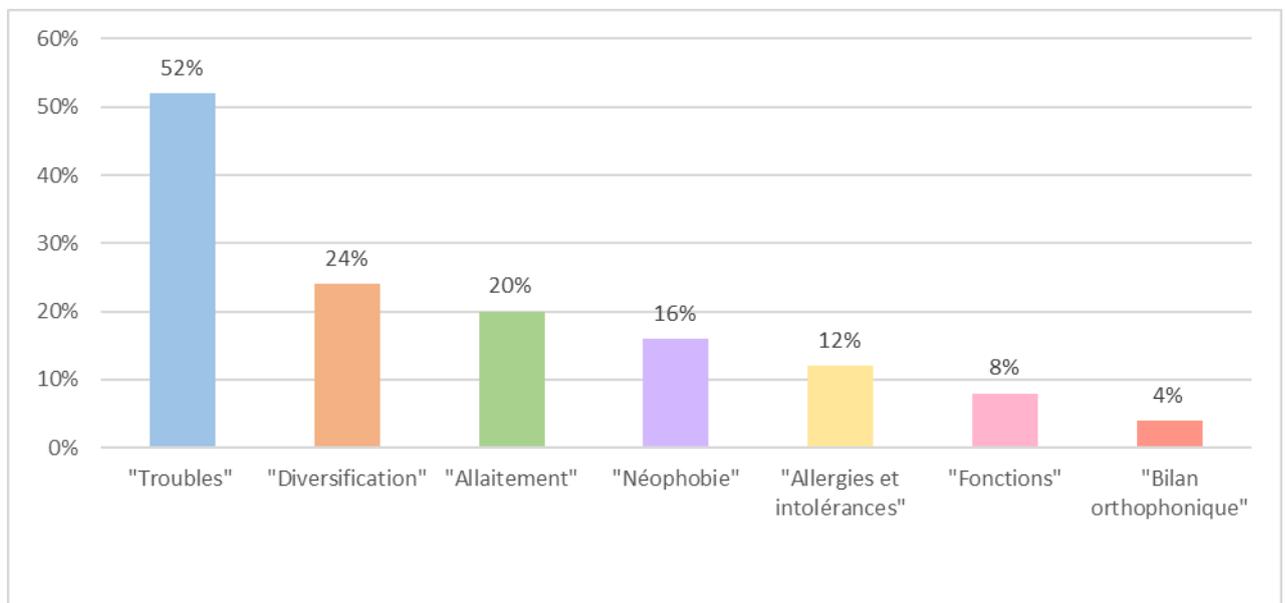
Participation des professionnels à une ou plusieurs formation(s) complémentaire(s) :



Apports de notions sur l'alimentation de l'enfant grâce aux formations complémentaires :



Notions abordées au cours des formations complémentaires :

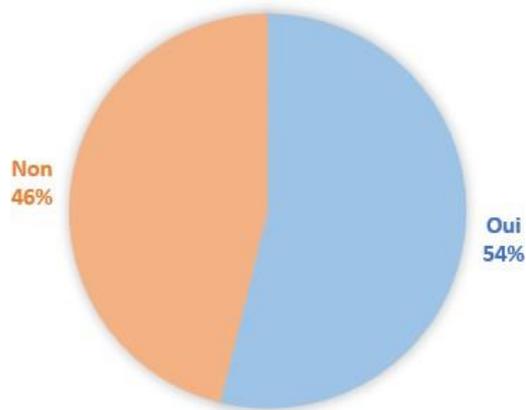


Situations ayant fait ressentir le besoin de se former davantage :

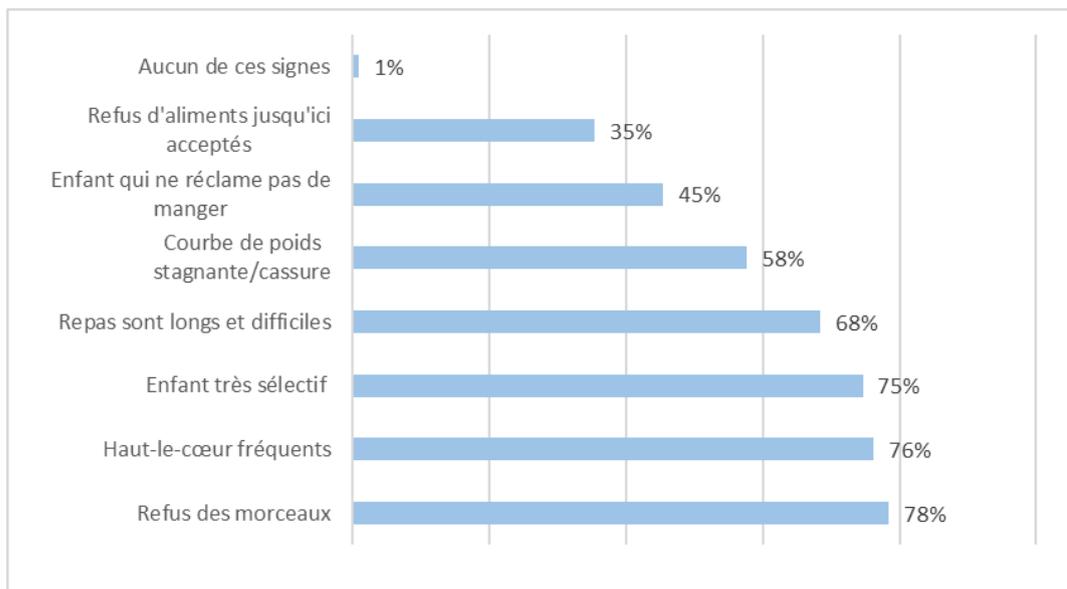


Annexe 5 : Présentations graphiques des résultats de la troisième partie du questionnaire

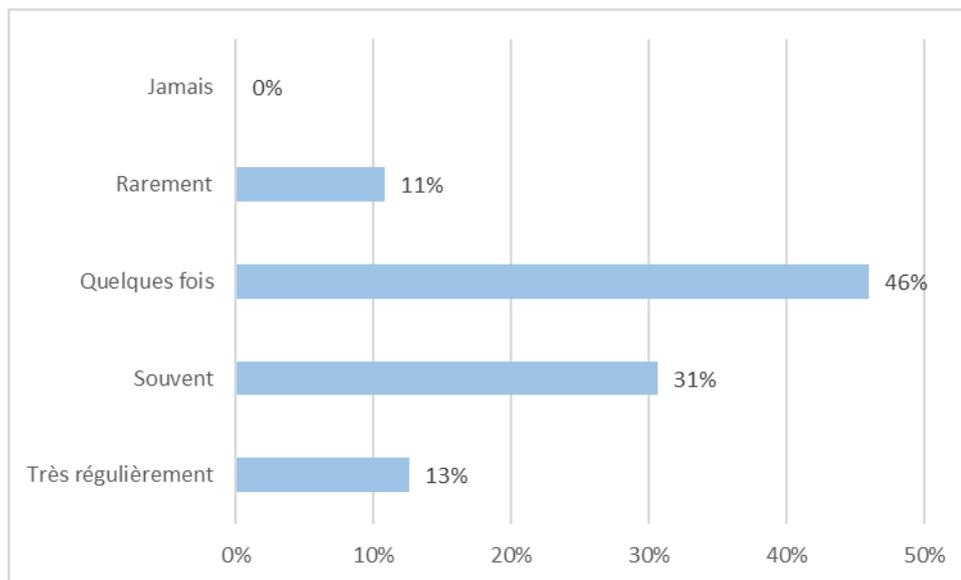
Connaissance des TAP :



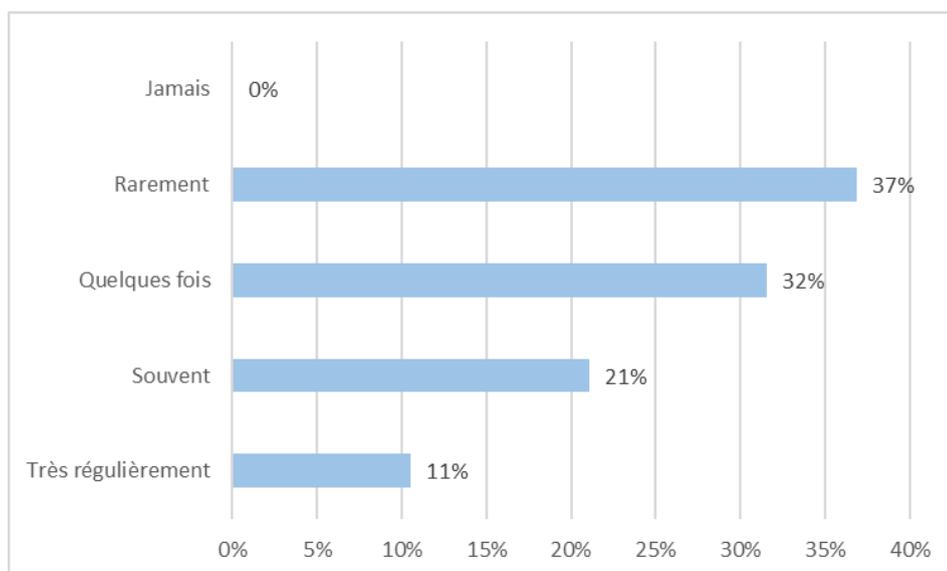
Connaissances des signes cliniques des TAP :



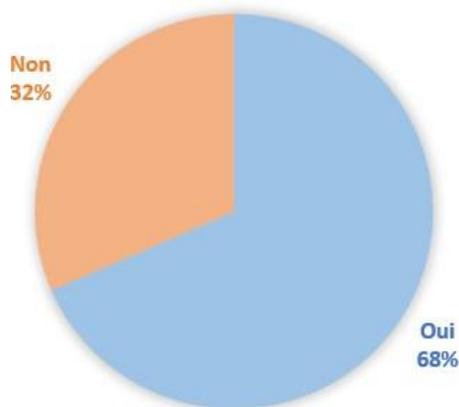
Fréquence des enfants présentant des difficultés pendant les repas dans la pratique professionnelle :



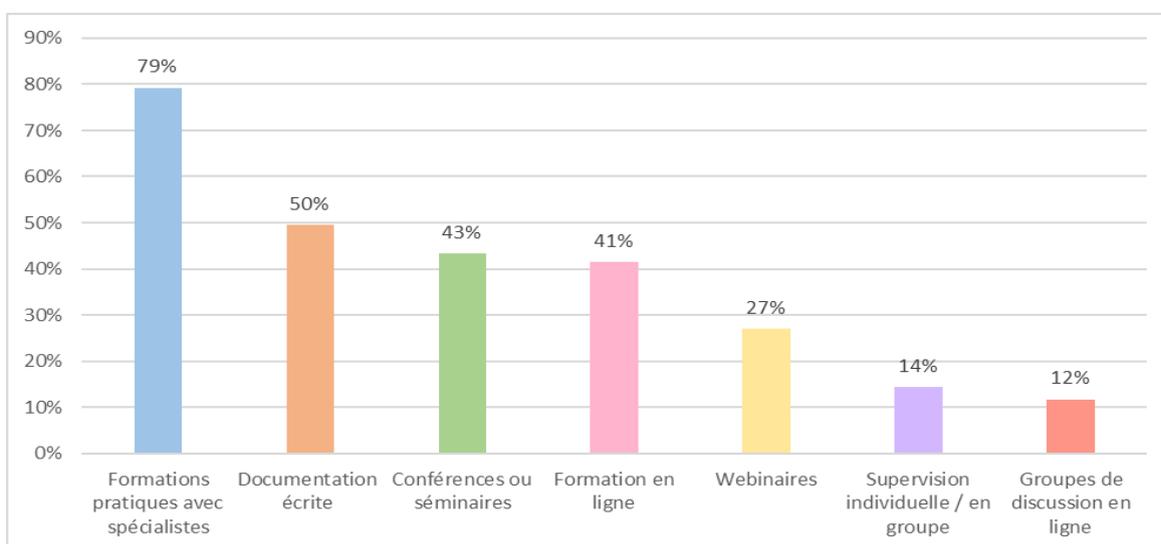
Fréquence des enfants présentant des difficultés pendant les repas dans la formation pratique :



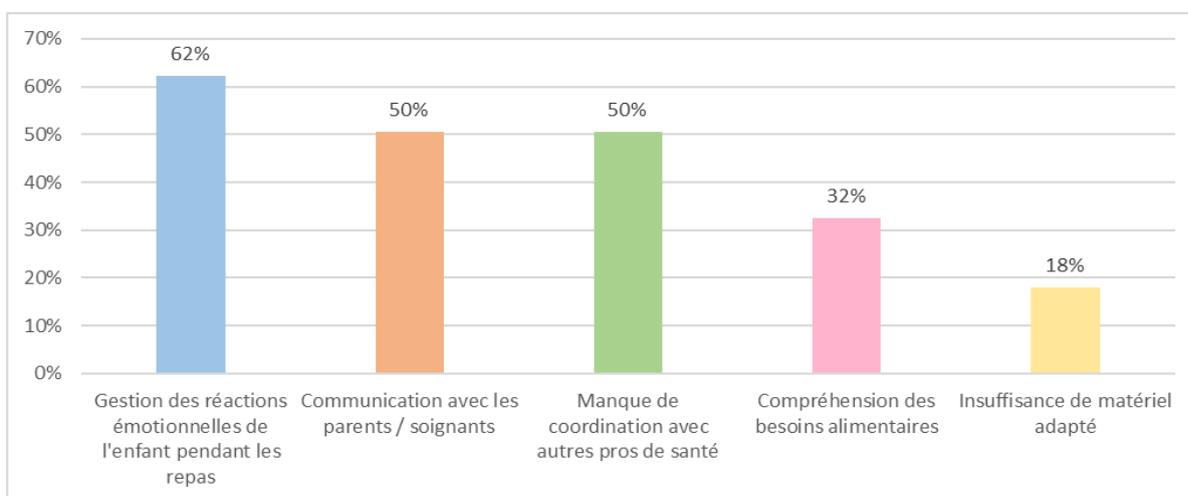
Aptitude à repérer des signes d'alerte :



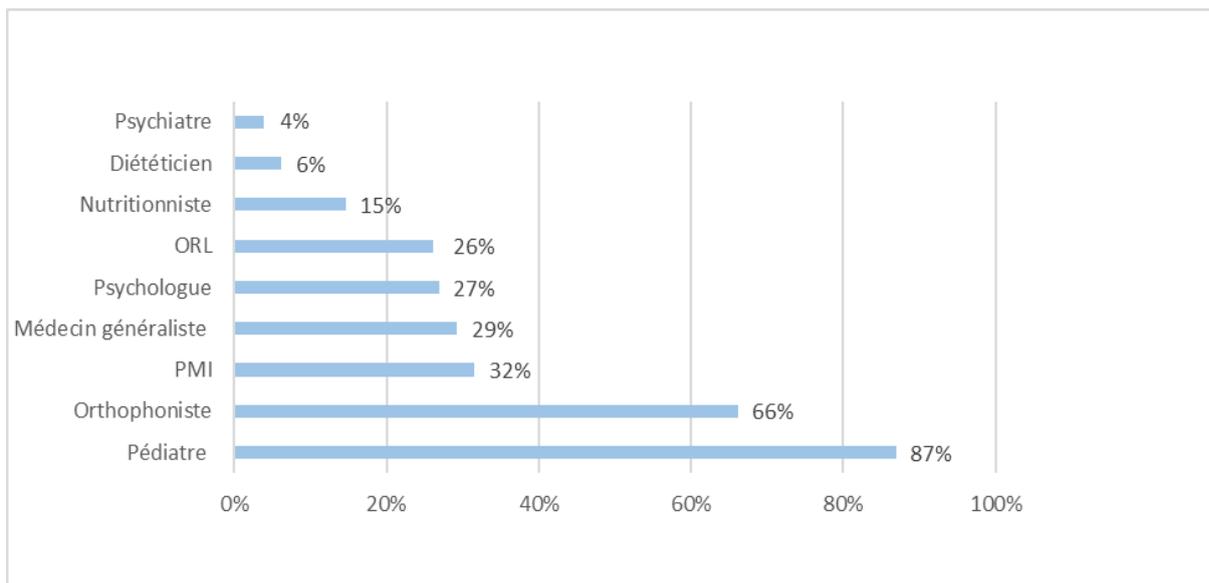
Type de ressources et supports de formation sur les TAP :



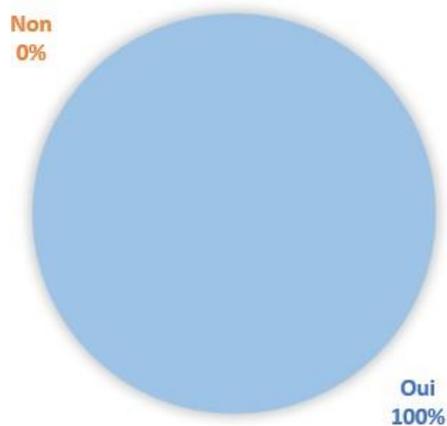
Défis auxquels font face les professionnels :



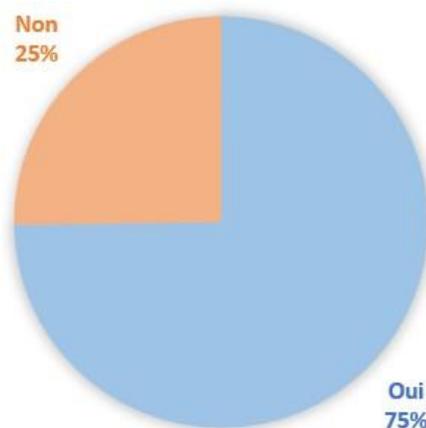
Orientation vers d'autres professionnels :



Rôle des professionnels et futurs de la petite enfance dans l'accompagnement des enfants présentant un TAP :



Sentiment de légitimité dans l'orientation des enfants susceptibles de présenter un TAP :



Annexe 6 : Plaquette informative proposée par l'association « Parlons-en ! », l'URPS Orthophonie Hauts-de-France et la filière santé maladies rares Fimatho

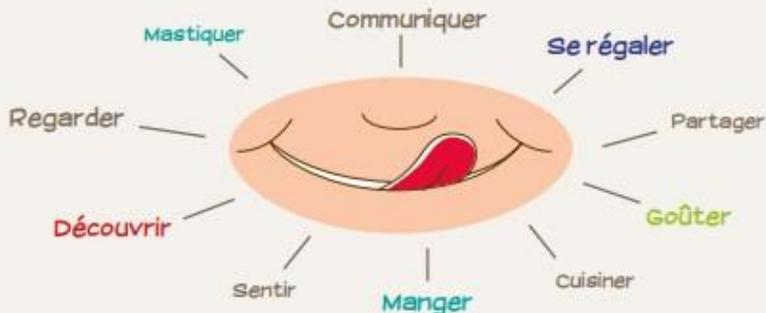
À DESTINATION DES FAMILLES ET PROFESSIONNELS DE LA PETITE ENFANCE

Les troubles de l'oralité alimentaire : comprendre et accompagner au quotidien

Texte coécrit par Audrey Lecouffe, Emeline Lesecq-Lambre & Camille Maffret, orthophonistes



1. L'ORALITÉ ALIMENTAIRE, C'EST... :



L'alimentation est un **besoin** vital, un acte **social**, un **plaisir** partagé et un éveil de tous les **sens**.



Et si c'était un trouble de l'oralité alimentaire?



2. COMPRENDRE AUTREMENT LES DIFFICULTÉS ALIMENTAIRES DE L'ENFANT

Ce qu'on pourrait penser :

Ce qu'il en est :

Il ne va pas se laisser mourir de faim...

Pas forcément... Parfois les difficultés alimentaires sont si importantes que l'enfant met sa santé en danger. Ce n'est pas qu'il ne veut pas, mais qu'il ne peut pas manger.

C'est un caprice, il faut le forcer !

A éviter ! Le forçage ne fera que renforcer le trouble. Ce que vous percevez comme un caprice avec vos yeux d'adulte est souvent l'expression des difficultés que votre enfant ne sait pas ou ne peut pas exprimer autrement.

Beaucoup d'enfants refusent les légumes : il n'est pas le seul !

Oui, mais... Beaucoup d'enfants passent par une période normale de sélectivité alimentaire alors qu'ils avaient une alimentation variée auparavant. Cependant, si les difficultés ont débuté précocement et/ou persistent dans le temps, accompagnées d'autres signes cliniques, il convient de se poser la question d'un trouble de l'oralité alimentaire.

3. ACCOMPAGNER LES DIFFICULTÉS ALIMENTAIRES DE L'ENFANT

Chez le nourrisson et le jeune enfant

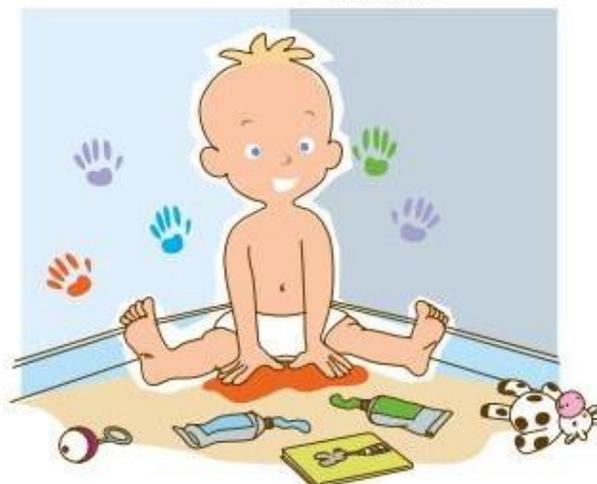
Veiller à son installation globale (enroulement dans les bras, contact visuel avec l'adulte, position semi-assise et biberon proposé à l'horizontal).

Lui proposer des jouets à porter en bouche de textures différentes (brosse à dent en caoutchouc, hochet de dentition...).

Encourager ses manipulations tactiles (peinture à doigts, livres tactiles...) et alimentaires (découverte des aliments).

L'aider à investir sa bouche de façon positive (massages, caresses...).

Privilégier les jeux de bouche et comptines autour du visage...



Chez l'enfant d'âge scolaire

Veiller à son installation sur les temps de repas (pieds au sol, appui du dos, hauteur de table adaptée).

Encourager sans forcer les manipulations tactiles (collages, pâte à modeler, gommettes...).

L'impliquer dans la réalisation de recettes (lui faire sentir les aliments, les toucher...).

Favoriser les moments de repas avec d'autres enfants pour développer l'imitation.



Si vous avez une inquiétude quant à l'alimentation de votre enfant, parlez-en à votre médecin qui vous orientera si nécessaire vers un professionnel (médecin spécialiste, orthophoniste, psychomotricien, psychologue, diététicien...).



Centre des Mardi.org

