

# Graine d'Orthophoniste



Le dossier du mois :  
La déficience  
visuelle

Prévention :  
Orthophonie et Prévention

Associatif :  
Handi Etudiant

Evénement :  
Les week-ends  
de formation de  
la FNEO



Représentation Etudiante :  
La FNEO: qui sommes nous?

**FNEO**  
FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE

# Vous avez un projet d'installation ?



<https://installation-liberale.lamedicale.fr>

Site dédié à **l'installation**  
et à la **1<sup>ère</sup> activité libérale**  
des professionnels de santé



ESPACE PERSONNEL  
**GRATUIT**



**ACTUALITÉS,**  
VIDÉOS, TÉMOIGNAGES,  
ARTICLES JURIDIQUES...



ACCOMPAGNEMENT ET  
CONSEILS JURIDIQUES  
DE NOTRE **EXPERT** !



**C**

ONTENU COMPLET  
**ADAPTÉ** À VOTRE PROFESSION

Contactez-nous :



[www.lamedicale.fr](http://www.lamedicale.fr) et



application iPhone  
et Android

(N°Cristal 0 969 32 4000)

APPEL NON SURTAXÉ



La Médicale de France - Entreprise régie par le Code des assurances. Société anonyme d'assurances au capital 2 160 000 € entièrement versé. Siège social : 50-56, rue de la Procession - 75015 Paris 582 068 698 RCS Paris - Adresse de correspondance : 3, rue Saint-Vincent-De-Paul - 75499 Paris Cedex 10. iPhone est une marque déposée par Apple Inc. App Store : service de téléchargement proposé par Apple Inc., titulaire de la marque enregistrée App Store. Android est une marque déposée par Google Inc. Google play : service de téléchargement proposé par Google Inc, titulaire de la marque Google Play.



**La médicale**  
assure les professionnels de santé

# Graine d'ortho n°23

## SOMMAIRE

**Le mot de la Prez' ! .....p4**

**Association.....p5**

*Handi Etudiant*

**Dossier du mois.....p6**

*La déficience visuelle*

**Matériel..... p14**

**Les fiches pratiques..... p17**

*Le système de santé en France*

*Le métier d'Ergothérapeute*

**Evénements.....p20**

**Prévention.....p23**

*La prévention en orthophonie*

**Détente.....p26**

*Mandala de Margaux Manche, de Lille.*

**Représentation Etudiante.....p28**

*La FNEO: qui sommes-nous?*

## EDITO

Un numéro qui a bien failli ne jamais voir le jour! En cause, une panne d'ordinateur et un manque de sauvegarde... Pensez-y pour vos travaux importants : toujours sauvegarder sur un disque dur ou en vous envoyant le fichier sur votre boîte mail, ça évite bien des tracas...!

Heureusement, grâce à l'aide précieuse de Lise Dufau et de Wissam Bahsoun, voici le nouveau numéro de Graine d'Orthophoniste sur la déficience visuelle. Il contient également un article sur la prévention écrit grâce à de nombreux témoignages, du matériel toujours utile pour nos patients, des fiches pratiques, une présentation de la FNEO et de ses événements et surtout un magnifique Mandala fait main !

De quoi vous régaler pour cette nouvelle année scolaire!

Bienvenue aux nouvelles recrues!

Bonne lecture,

*Gabrielle Lopez et Anaïs Bailleul*

*Vice-Présidentes de la FNEO*

*En charge de la Communication et des Publications*

### Directrices de publication:

Gabrielle Lopez et Anaïs Bailleul

[vp.communication.fneo@gmail.com](mailto:vp.communication.fneo@gmail.com)

**Ont participé à ce numéro:** le bureau 2014-2015 de la FNEO: Nicolas Petit, Julien Mercier, Carla Ricci, Mathilde Choquart, Anaïs Le Jeanne, Laurie Fraslin, Arnaud Farré; Hélène Le Roux, Emmanuelle Roué, Sylvie Morra, Laurence Merlin, Louise Thiolon, Yann, Régine Eloy, Dominique Paitel et Danielle Ritlewski.

**Septembre 2015**

### Maquette:

Édité par la FNEO (association de Loi 1901)

Mail: [presidente.fneo@gmail.com](mailto:presidente.fneo@gmail.com)

Site: [www.fneo.fr](http://www.fneo.fr)

Tel: Fax: 01 40 33 70 71

Dépôt légal: à parution

### Régie publicitaire:

M.Kamel TABTAB, Directeur

11, bd. Ornano - 75018 PARIS

01 53 09 90 05

[maceoeditions@gmail.com](mailto:maceoeditions@gmail.com)

# Le mot de la Prez'!



*Chers étudiants,*

Avant tout : **Bonne rentrée** à tous, et surtout, **félicitations** à la toute nouvelle promotion 2015-2020 !

Après des vacances bien méritées, vous voici de nouveau prêts à attaquer une nouvelle année. Et nous sommes dans les starting blocks, prêts à vous accompagner. Les différents guides ont fait peau neuve, vous aurez ainsi les réponses à toutes vos questions notamment sur l'installation ou les aides sociales.

Par ailleurs, pour les curieux que vous êtes, le **weekend de rentrée de Tours** est en préparation, tout comme le **WEIO Lillois** : le fameux congrès inter ortho qui clôturera le concours de vulgarisation scientifique et qui sera l'occasion de tous se retrouver pour partager et échanger sur le métier d'orthophoniste.

En parallèle de ces projets, nous continuons bien évidemment à travailler sur les dossiers tels que la revalorisation salariale, la mobilité internationale, les indemnités de stages, la mise en place de la maquette, etc. Dans le but, comme toujours, d'avancer la réflexion sur notre formation et offrir des conditions d'études optimales aux étudiants en orthophonie.

Bonne rentrée et à très bientôt!

*Sophie Boury*

Présidente de la **FNEO** (**Fédération Nationale des Etudiants en Orthophonie**)

## Handi Etudiant

L'association lyonnaise Handi Etudiant met chaque année en place une semaine de sensibilisation au handicap dans les différentes facultés de Lyon. Le but de cette semaine est de faire vivre des situations de handicap aux étudiants à travers des ateliers afin de mieux appréhender cette notion qui peut paraître bien floue. Cela permet également de comprendre les difficultés au niveau des aménagements et du regard des autres en permettant à l'étudiant d'entrer dans la peau d'une personne en situation de handicap.

Au travers d'activités culturelles, sportives, ludiques, l'étudiant va entrer dans le monde du handicap : au programme, repas dans le noir, parcours en fauteuil roulant, ou encore tournoi de torball (sport de ballon pratiqué par les déficients visuels).

### Avez vous déjà entendu parler... ...Du torball ?

Dérivé d'une rééducation de soldats allemands devenus aveugles au cours de la seconde guerre mondiale, le torball est un sport de ballon pour déficients visuels. Deux équipes de trois joueurs s'affrontent depuis leur camp. L'objectif? Marquer un but à l'équipe adverse en faisant passer un ballon contenant quelques grelots sous trois cordes tendues à travers le terrain. Ces cordes, placées à une hauteur de 40cm du sol, sont chacunes équipées de deux clochettes afin de pouvoir les entendre si le ballon venait à les toucher. Pour éviter les rebonds qui compliqueraient la chose, le ballon doit être uniquement lancé à la main et rouler au sol. Et comme tout se joue à l'oreille, les joueurs ont un adversaire commun: le bruit. Une concentration extrême est de rigueur pour suivre le ballon, savoir où il se trouve et qui le possède. Au sol, trois tapis aident les joueurs à s'orienter et à retrouver leur position d'attaque ou de défense, repères indispensables pour évaluer la distance du but adverse et ajuster son tir. Et comme chaque déficience est différente, un masque noir sur les yeux est obligatoire pour que chacun soit sur un pied d'égalité.

Une partie de torball dure deux mi-temps de cinq minutes. Pendant le temps de jeu, les joueurs peuvent se déplacer librement dans leur zone de jeu et chacun est tour à tour défenseur ou attaquant. Le défenseur attend le ballon et peut le bloquer dans n'importe quelle position en se jetant au sol. L'attaquant doit relancer le ballon dans un délai de 8 secondes après sa récupération par un geste ressemblant à celui du bowling. Si le ballon vient à toucher les cordes ou à passer au dessus, le joueur est alors pénalisé.

Ce sport, qui requiert le silence total dans la salle, peut être facilement mis en place pour qui voudrait s'y essayer. Alors à vos ballons, vos masques et vos grelots; qui sait, peut être serez-vous le prochain grand champion de torball...

## La déficience visuelle et l'orthophonie

La déficience visuelle est un champ d'intervention des orthophonistes relativement peu connu mais n'est pas pour autant anodin. Les enfants atteints de troubles visuels ont un développement spécifique, et sont plus à risque de se trouver en difficultés dans certains domaines ou de développer certains troubles.

### La déficience visuelle

Cette partie est extraite du mémoire présenté par Emmanuelle Roué à Nantes en 2014.

La vision est une modalité sensorielle très importante pour connaître le monde environnant. Dès lors, une atteinte visuelle chez le jeune enfant a des répercussions sur son développement.

### Les fonctions de la vision

On peut décrire trois fonctions essentielles à la vision : la saisie de l'information, l'organisation du geste et la communication.

La perception visuelle informe sur la forme, la couleur, le mouvement et participe à la perception de l'espace. L'environnement devient alors stable et permanent (Genicot, 1988). Dès trois-quatre mois, la perception visuelle des objets motive le nourrisson à les saisir et l'aide dans ses mouvements manuels (Hatwell, 2003).

La vision est également importante dans la communication interpersonnelle (Galiano & Baltenneck, 2007). En effet, cette dernière ne se joue pas seulement sur le plan linguistique (ce que les partenaires se disent) mais également sur un plan extra-linguistique. Les informations non verbales dont le regard influencent le déroulement de la communication.

De manière plus spécifique, le regard dans la communication face à face a plusieurs buts. Il permet d'établir un contact avec autrui (fonction d'expression), il coordonne les tours de parole et l'échange verbal (fonction de régulation) et enfin, il permet de recueillir des informations non verbales sur l'interlocuteur, afin d'adapter son comportement par la suite (fonction de contrôle). La vision donne ainsi du sens à la communication, tout comme la lecture mentale ou Théorie de l'Esprit.

### Différentes déficiences visuelles

Sur le plan légal, la définition de la cécité varie d'un pays à l'autre mais elle repose toujours sur une évaluation médicale du degré de déficience de la vision centrale. Pour cela, on évalue, à partir du meilleur œil, après correction, la mesure de l'acuité visuelle ainsi que l'état du champ visuel.

En France, on qualifie d'aveugle toute personne dont l'acuité visuelle du meilleur œil après correction est égale ou inférieure à 1/20 ou dont le champ visuel ne dépasse pas 20 degrés sur chaque œil. L'amblyopie correspond à une acuité visuelle inférieure à 3/10.

Pour Hatwell (1995), ces définitions « ont l'inconvénient de recouvrir de grandes disparités dans la sévérité de l'atteinte oculaire et dans ses conséquences ».

En effet, elles ne prennent en compte ni les résidus visuels de la personne, ni sa vision périphérique. De plus, il convient de distinguer les personnes avec une cécité qui perçoivent des sensations lumineuses et des formes grossières,

appelées aveugles partiels, de celles qui sont privées de toute perception visuelle (ou qui ne perçoivent que la lumière), dites aveugles complets ou totaux.

La déficience visuelle est plurielle et englobe des réalités très différentes : selon les troubles associés de la personne, la façon dont elle vit son handicap, selon son environnement... On peut cependant distinguer deux grandes atteintes visuelles.

Les personnes souffrant d'une atteinte de la vision centrale décrivent une tache, plus ou moins étendue, incontournable, qui réduit leur acuité visuelle. L'atteinte va donc perturber la vision de près et tout ce qui concerne le contrôle visuel précis, comme la lecture ou l'écriture.



Trouble visuel pouvant être lié à  
une DMLA  
(Dégénérescence Maculaire Liée à l'Age)

Trouble visuel pouvant être lié à une  
rétinopathie diabétique

Trouble visuel pouvant être lié à un  
glaucome

L'atteinte de la vision périphérique est à l'opposé de la catégorie précédente. Ici, le champ périphérique est atteint, le sujet ayant un champ visuel extrêmement rétréci autour du point de fixation. On peut schématiser en comparant cela à une vision à travers une longue-vue.

On note également que la déficience visuelle peut être accompagnée de phénomènes qui viennent altérer la prise d'informations de l'environnement. Les plus importants sont la photophobie, le nystagmus et le strabisme.

## Le développement de l'enfant avec déficience visuelle

L'atteinte visuelle n'est pas seulement un trouble anatomique. Elle a des incidences sur l'ensemble du développement de l'enfant : la perception de l'environnement, la motricité, la cognition, le langage et l'affectivité.

### Le développement perceptif

La vision est une modalité sensorielle très importante dans l'apport d'informations externes. Ce sens est même prédominant : « Aucune autre modalité perceptive n'égale la vision dans la quantité et la qualité des données fournies, surtout en ce qui concerne les propriétés spatiales de l'environnement » (Hatwell, 2003). En effet, l'audition, même en étant une perception à distance, ne permet de percevoir que les objets sonores. Le toucher, quant à lui, est une perception de contact avec un champ perceptif limité. La déficience visuelle a donc des incidences sur les informations transmises par l'environnement et perçues.

L'enfant ayant une déficience visuelle va ainsi pouvoir avoir recours à d'autres modalités sensorielles encore à sa disposition, toutes fonctionnelles chez l'enfant arrivé à terme : audition, toucher, et proprioception.

### L'audition

L'audition est une modalité sensorielle très importante chez les enfants atteints de cécité. Elle permet l'acquisition et l'utilisation du langage, ce qui facilite l'accès aux représentations symboliques et à la communication sociale. Malgré la préservation de ce sens, on observe chez les enfants ayant une cécité ou une déficience visuelle sévère un déficit spécifique dans la capacité de reconnaissance des émotions (Minter, Hobson & Pring, 1992 ; Dyck, Farrugia, Shochet & Holmes-Brown, 2004). Ils ont en effet des difficultés dans la discrimination efficace d'indices vocaux d'émotion.

### Le toucher

Le toucher est la première modalité sensorielle qui se développe (Bullinger, 2004) et la plus à même de suppléer la vision défaillante (Hatwell, 2003). Elle informe sur les propriétés des objets accessibles habituellement par la vision: forme, taille, localisation, texture... Seule la couleur ne peut être perçue par le toucher. Cependant, il est nécessaire que les objets soient près du corps pour connaître leurs propriétés.

L'exploration tactile a pour but premier de percevoir les propriétés de l'objet. Elle est lente et séquentielle, contrairement à la vision, car les mouvements manuels sont incompatibles les uns avec les autres.

#### La construction de l'image mentale par le toucher

La vision permet de percevoir l'objet dans sa globalité de façon instantanée. L'individu atteint de cécité doit d'abord explorer intégralement l'objet pour percevoir ses différentes caractéristiques et propriétés. Puis, il intègre ces détails pour construire un tout, une représentation mentale unifiée de l'objet. Ce travail mental est long et requiert de l'attention et de la mémoire de travail. Il nécessite également un tri des propriétés. En effet, certaines ne sont pas pertinentes du point de vue du toucher pour discriminer l'objet.

#### Les coordinations intermodales

L'âge d'apparition de la cécité est important. Si l'enfant a pu avoir des perceptions visuelles pendant les deux premières années de sa vie, il a alors pu construire une coordination visuo-tactile, ce qui a enrichi sa modalité tactile.

### Développement du langage

#### Le versant productif

##### L'apparition des premiers mots

L'apparition des premiers mots chez l'enfant atteint de cécité semble coïncider avec celle chez l'enfant voyant (Markowitz, 1982). Cependant, McConachie (1990, cité par Galiano & Portalier, 2009) montre un retard avec une apparition des premiers mots à deux ans. Fraiberg (1977, citée par Markowitz, 1982) note un retard dans la production d'énoncés de deux mots d'environ six mois, moindre lorsqu'il s'agit de mots fonctionnels. Ce retard de langage s'explique par la difficulté de l'enfant atteint de cécité à aller vers le monde extérieur et par la pauvreté des informations perçues et des expériences avec les objets et les personnes (Genevois, 2003).

##### L'acquisition du vocabulaire

Lewi-Dumont (2011) montre que l'enfant atteint de cécité a plus de difficultés à dénommer un objet. Entre un an et trois ans, le lexique de l'enfant ayant un développement typique augmente souvent rapidement. Cela est rarement observé chez un enfant ayant une malvoyance importante ou atteint de cécité. La mise en place du vocabulaire demande un travail de concrétisation du sens des mots (Watillon-Naveau, 2003). L'enfant doit se faire une représentation de l'objet par le toucher, l'odeur ou encore par l'audition.

Des différences existent dans le vocabulaire de l'enfant atteint de cécité avec une plus grande proportion de mots d'action que chez l'enfant voyant (Mulford, 1986, cité par Dunlea, 1989). Cependant, à partir de trente-six mois, le langage de l'enfant atteint de cécité ne peut être distingué de celui de l'enfant voyant.

##### Le développement syntaxique

Les premières phrases des enfants atteints de cécité apparaissent plus tardivement que chez les enfants voyants, l'acquisition des premiers mots étant plus lente. Mais ce retard se comble rapidement (Lewi-Dumont, 2011). Ainsi, autour de trois ans, il subsiste peu de différences entre la syntaxe de l'enfant atteint de cécité et celle de l'enfant avec un développement typique (Mills, 1988). Le plus souvent, c'est la présence de handicaps associés qui est la cause d'un trouble majeur morphosyntaxique (Mills, 1988).

Les enfants ayant une déficience visuelle importante ou totale ne sont pas différents des enfants voyants du point de vue de l'étendue de leur vocabulaire ou de leur syntaxe. Cependant, certaines particularités pragmatiques semblent être associées à la privation visuelle. Ainsi, l'enfant atteint de cécité dévie la conversation, s'engage sur un autre sujet que celui en cours, il fait beaucoup plus référence à lui-même que l'enfant au développement typique (Hatwell, 2003). Cela serait dû à leur difficulté de changer de point de vue ou de perspective.

#### Le versant réceptif

Il peut exister un léger décalage, voire un retard entre les enfants voyants et les enfants atteints de cécité ou très malvoyants dans la compréhension du langage (Lewi-Dumont, 2011).

Ceci est lié à la perception limitée qu'a l'enfant des objets. La vision permet à l'enfant de faire le lien entre ce qui est dit et l'action qui suit, entre les mots et les gestes ultérieurs. Le bébé atteint de

cécité lui, ne s'appuiera que sur la parole et sur le bruit.

De plus, l'attention conjointe ne peut se mettre en place chez un enfant atteint de cécité. Cela peut avoir une incidence sur sa compréhension lexicale. En effet, les objets nommés par l'adulte peuvent être différents de ceux manipulés par l'enfant.

La compréhension de l'enfant atteint de cécité est basée sur son expérience. Ainsi, les verbes de perception seront pour eux, assimilés à leurs propres perceptions haptiques. C'est ainsi que l'utilisation de verbes tels que « regarder » ou « voir » vont provoquer un mouvement manuel chez l'enfant atteint de cécité et non un mouvement de sa tête (Gleitman, 1990).

Ainsi, les enfants atteints de déficience visuelle importante ou totale montrent peu de différences langagières par rapport aux enfants au développement typique, tant au niveau du vocabulaire que de la syntaxe. Cependant, l'atteinte visuelle a des incidences sur le développement de l'enfant, sur sa capacité à reconnaître des indices émotionnels ou encore sur la mise en place de l'attention conjointe. De plus, on note une certaine déficience sociale chez les personnes atteintes de cécité. Tout cela a une incidence sur la Théorie de l'Esprit, qui se réfère à la capacité d'un individu à comprendre les états mentaux d'autrui, à leur attribuer des désirs, des émotions, des croyances, des intentions...

## Quelques troubles rencontrés en orthophonie

### **Les troubles logico-mathématiques**

Un des principaux domaines que prennent en charge les orthophonistes sont les troubles logico-mathématiques. En effet, les personnes privées de perceptions visuelles ne peuvent s'appuyer sur la vision pour construire leurs représentations visuelles et se déplacer. Ce manque de représentations visuelles a également un impact très important sur le développement de la pensée. Dans le développement normal, les enfants, dès la naissance entrent en relation avec leur environnement par leurs différentes perceptions et notamment grâce à la vue. La vue des objets environnants les pousse à les explorer par le toucher, à expérimenter puis à se déplacer pour toujours plus d'explorations et d'expérimentations. Ce sont par ces expérimentations que l'enfant comprend les différentes lois des objets pour les généraliser et faire de plus en plus de liens entre tous les savoirs et savoir-faire qu'il a acquis. Sans la vue, la compréhension de ce monde est largement entravée. Les enfants aveugles ou malvoyants ont généralement d'importantes difficultés dans la construction de leur pensée, ce qui se retrouve dans des relations logiques qui ne sont pas bien faites, des difficultés à construire la notion de nombre ou encore celle d'espace. Ces difficultés sont d'autant plus marquées en cas d'atteinte congénitale puisqu'à la différence des enfants ayant déjà vu, ils ne peuvent s'appuyer sur des représentations mentales construites antérieurement.

### **Le Langage Ecrit**

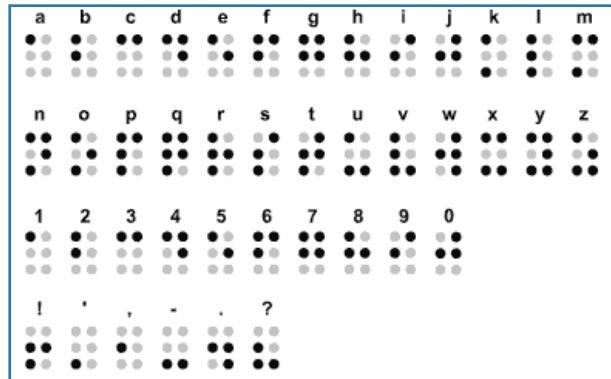
Si certains apprennent relativement tôt le braille, cet apprentissage correspond à leurs premières confrontations avec le langage écrit. En effet, les enfants ont de manière générale autour d'eux de nombreux livres avec lesquels ils jouent, avant même de savoir parler. L'enfant voyant aperçoit les écritures, il suit les mots en même temps que ses parents lui lisent l'histoire, il apprend très tôt à faire semblant de lire. Il a très tôt conscience de ce qu'est "l'écriture", "la lecture", "un mot", alors que ces prises de conscience sont beaucoup plus tardives chez des enfants privés de la vue. Cette privation des mots écrits entraîne chez les jeunes déficients visuels un lexique orthographique très pauvre et un manque de vocabulaire pouvant aussi être en lien avec leur difficulté à comprendre les concepts.

De plus, leurs difficultés logiques peuvent également leur poser problème dans la construction de phrases et dans la syntaxe.

Si les jeunes déficients visuels présentent souvent des troubles logico-mathématiques ou des troubles du langage écrit, les orthophonistes peuvent également être amenés à les prendre en charge dans le cadre d'autres pathologies variées liées ou non à leur handicap visuel. Ces pathologies peuvent être isolées ou elles peuvent intervenir dans le cadre de syndromes divers les associant à la déficience visuelle.

## Le Braille

Code alphabétique de 40 lettres inventé par le français Louis Braille en 1929.



La taille d'un caractère est de 4mm x 6mm ce qui correspond exactement au seuil de sensibilité de la peau. Un livre en braille représente 3 à 6 fois plus de volume que le même document en écriture ordinaire. Les malvoyants ou aveugles sont capables de lire 150 mots par minute (300 à 1000 pour les voyants). Mais le braille est aussi lu visuellement par tous les voyants ayant appris le code, et par certains malvoyants ayant des capacités visuelles suffisantes pour lire ce que l'on appelle le braille "en noir".

La Perkins est une machine à écrire à 6 touches, correspondant aux 6 points d'un caractère Braille (3-2-1 - 4-5-6), avec une manette de retour à la ligne. Elle peut également être électronique.

A vous de jouer... 

## LA BASE DE LA BASE !

Lors d'un premier contact...

- Adressez-vous directement à la personne et non à un tiers.
  - Restez souriant et naturel (la personne s'en rendra compte).
  - Présentez-vous.
  - Rassurez-vous, aucun mot n'est interdit ("tu vois ce que je veux dire",...).
  - Serrez-lui la main tout en disant "je vous tends la main" pour qu'elle puisse s'en saisir.
  - Pensez à signaler votre départ et votre retour pour éviter une discussion dans le vide

## Témoignage de prise en charge

“Maïssa\* ouvre la porte, sans dire bonjour, elle rentre, se dirige vers l’étagère où est rangée la pâte à modeler qu’elle prend et pose sur la table. Elle la respire, la malaxe et en porte un morceau à sa bouche. Je lui dis en appuyant mes propos de gestes que la pâte à modeler ne se mange pas. Ce sera alors le signal pour qu’ensemble, nous partagions la réalisation de boules, boudins et bonhommes. En même temps, elle s’exprime par onomatopées, petits mots plus ou moins intelligibles en raison des déformations phonétiques. Cette manipulation ensemble a donc permis d’initier la communication **en passant d’abord par le toucher**. A d’autres moments ce sera plutôt les chansons qui seront le support pour amorcer notre séance. Maïssa, âgée de 5 ans est malvoyante, je la suis pour un retard de parole et de langage. Son acuité visuelle corrigée se situe entre 1/20 et 4/10, elle lui permet d’effectuer des activités en s’appuyant sur la vision avec l’aide de lunettes. Avec elle, **le toucher reste un élément fondamental de son rapport au monde** en raison de son handicap visuel mais aussi de son stade de développement psycho-affectif. Lorsque la communication a été établie, je peux alors commencer à lui proposer une activité basée sur la stimulation du langage, l’aider à exprimer ses émotions, ses désirs par le biais d’histoires, de jeux... la conduire à la construction de phrases, à constituer un lexique et aussi à stimuler les praxies bucco-faciales comme on le fait pour un retard de langage. Son déficit visuel va davantage orienter l’utilisation d’un **matériel adapté** comme les livres en relief pour la faire participer plus activement à l’histoire, des images très contrastées, des briques Légo, la peinture aux doigts pour stimuler le toucher de matière. J’accompagne toutes ces manipulations de **descriptions détaillées avec un vocabulaire varié et abondant** ce qui est primordial pour des enfants recevant des informations visuelles restreintes.

Maïssa\* s'accapare le matériel que je lui mets implicitement à disposition, pour goûter la vie comme ce petit bout de pâte à modeler bien insignifiant... “

Sylvie Morra

\*prénom changé

“ J'ai travaillé en tant qu'orthophoniste avec des adolescents déficients visuels qui avaient souvent des troubles associés (traits autistiques, syndromes associant troubles visuels , déficience mentale, troubles neurologiques...) Les particularités sur le plan du langage n'étaient donc pas toujours la conséquence directe ou unique de la déficience visuelle. Il pouvait s'agir de troubles de l'articulation, de bégaiement, de lexique pauvre, de confusions de lettres en braille, de difficultés sur le plan de la compréhension, des notions mathématiques, de la mobilité de pensée. Pour le déficient visuel, c'est la **sonorité de la langue** qui peut compter davantage. Le son avant le sens peut aboutir à ce qu'on appelle le « verbalisme » chez les aveugles : emploi d'expressions de voyants qui ne peuvent correspondre au vécu personnel de l'aveugle. L'enfant déficient visuel a souvent été coupé d'expérimentation motrice en lien avec le développement du langage. Le toucher se fait pour lui par petits bouts. La vision ne peut apporter la synthèse qui permet de relier ces petits bouts pour percevoir une chose comme un tout. On observe souvent un retard dans l'acquisition de la permanence de l'objet. En tant qu'orthophoniste, j'ai donc privilégié pour eux le sens référent-langue, la **mise en lien entre leurs propres représentations**, ressentis et sensations et les mots employés. L'**aspect sensoriel**, en lien avec le langage était très important. Par exemple, nous avons animé un groupe sensoriel avec l'avéjiste (activités de la vie journalière) où nous nous imprégnions, dans la nature, de ce que nous entendions, voyions (quand la vision était possible), touchions. Nous incitions ensuite à l'expression et à la création. Les dernières années, nous organisons une rencontre annuelle d'orthophonistes travaillant auprès de déficients visuels. Nous avons particulièrement réfléchi à comment évaluer les troubles du langage spécifiques à la déficience visuelle.”

Laurence Merlin

“ J'ai passé six années à l'Institut National des Jeunes Aveugles de Paris en tant qu'éducateur spécialisé. Mon travail consistait à être une personne ressource et relai entre l'INJA et les collèges ou lycées ordinaires où sont scolarisés des élèves déficients visuels. Ce travail demande de grandes capacités d'organisation, de coordination, de communication, d'adaptation et de déplacements en raison du nombre important d'interlocuteurs : élèves, familles, INJA, Collèges et lycées partenaires, MDPH, ou autres professionnels extérieurs en lien avec l'élève suivi. Mes objectifs de travail étant très liés à la scolarité, j'ai souhaité développer la relation éducative grâce aux activités des élèves. Une **médiation par le sport ou la musique** notamment. Lors d'un match de Cécifoot (football adapté aux déficients visuels), la relation élève/éducateur devient une relation joueur/entraîneur. De même, un moment autour des instruments, autour d'un piano, amène un échange entre musiciens en atténuant le rapport élève/professionnel. Ces moments sont à mon sens des éléments clés dans la relation à l'autre afin d'apporter une base de confiance. La spécificité du travail auprès d'un public déficient visuel est la **communication**. L'élève déficient visuel n'a pas forcément de troubles intellectuels ou de troubles associés aux problèmes de vue. C'est un jeune ou un adolescent « ordinaire ». Le travail peut donc être extrêmement différent d'un élève à l'autre : travailler sur des problèmes de comportement chez des jeunes « en pleine adolescence », travailler avec des jeunes adultes très matures, des élèves en pleins questionnements sur la vue et le monde qui les entoure : « à quoi correspond cette couleur ? », « c'est quoi une aire d'autoroute ? Une maison au milieu de nulle part ? », etc. Des questions qui semblent anodines mais si étrangères à une personne privée de la vue... ”

Yann

“ Si travailler avec des enfants malvoyants ou aveugles ne demande pas de compétences particulières en amont, le travail comporte tout de même certains points spécifiques. Le premier est l'**adaptation du matériel** utilisé. Il est plus compliqué de se servir de matériels existants, car ceux-ci s'appuient beaucoup sur la modalité visuelle. Il s'agit donc d'être créatif, de savoir adapter son matériel, et d'utiliser des matériaux simples (la modalité tactile admet moins de détails) et solides, ainsi que des objets du quotidien. La 2ème spécificité du travail avec les personnes malvoyantes et aveugles, c'est l'**adaptation à leur temporalité**. En effet, chaque acte prend du temps, il est difficile de ne pas chercher à faire à leur place pour les aider. Nous sommes tellement plus rapides qu'eux, avec nos yeux, que nous ne nous en rendons même pas compte. C'est important de leur donner une **responsabilité** et une **autonomie** dans les moindres gestes et déplacements, en respectant le temps que cela peut prendre. Le 3ème aspect typique de ces rééductions se trouve dans son contenu. L'enfant qui n'a jamais vu construit son lexique et ses capacités de raisonnement sur des informations parcellaires : le toucher pour certains objets, associé au bruit pour d'autres (un pot rempli de pétales de rose est pris pour un pot vide car il est léger et ne fait pas de bruit), et les conversations des adultes autour de lui. Il peut donc avoir un vocabulaire étendu, culturel, savoir que les oiseaux volent, mais ses connaissances concrètes sont plus fragiles. En effet, a-t-il une idée de ce que c'est que voler ? Le mouvement que cela implique ? Les relations de cause à effet seront moins expérimentées, et l'enfant non stimulé restera dans un monde magique, où tout est fait autour de lui. De nombreux enfants ont des difficultés logico-mathématiques. Pour ces enfants-là (et tous les autres), il est primordial de **donner un sens concret** à ce que l'on travaille. La **manipulation** est indispensable à la compréhension, et c'est en faisant l'expérience plusieurs fois qu'il comprendra pourquoi les pétales de rose ne font pas de bruit en tombant.”

Louise Thiolon

## Adaptation de matériel

Régine Eloy, orthophoniste à l’Institut des jeunes aveugles de Lille, nous fait découvrir ses adaptations de matériaux pour les patients déficients visuels ou aveugles qu’elle reçoit en rééducation. Peu de matériel existe pour les enfants jeunes, d’environ 2-3 ans. A cet âge, il est extrêmement important de manipuler pour découvrir le monde et se créer des concepts, qui permettront ensuite le langage.

Régine adapte du matériel existant : jeux, livres, ou en crée avec des objets du quotidien. Avec ces enfants, il est nécessaire de jouer sur les textures : plumes, sables, coquillages, tissus de différentes matières et épaisseurs... Sur ses livres elle colle différents matériaux : tissus, cuir, coton, corde...

Voici quelques exemples de matériaux :

**Préparation au braille :** si le rôle de l’orthophoniste n’est pas d’enseigner le braille aux enfants de l’institut, il est de développer la communication, et donc de favoriser leurs apprentissages de la langue écrite de Louis Braille. Avec ce matériel, les enfants se familiarisent avec la matrice de six points de l’alphabet Braille.



**Mémory tactile :** Il se joue comme un mémory classique, mais en modalité tactile. Il permet aux enfants de se familiariser avec les différentes textures et matières de manière ludique.

sur l’animal correspondant. L’enfant voyant doit reconnaître les oreilles de l’animal et les placer

**Jeu Tirez les oreilles (Haba).** L’enfant voyant doit reconnaître les oreilles de l’animal et les placer sur l’animal correspondant. L’enfant malvoyant, lui, utilisera le toucher pour reconnaître l’oreille sur laquelle a été collé un tissu (différent pour chaque animal), qui lui permettra de reconnaître le bon animal.



**Décor créé par Régine.** Il s’agit de différentes couches de tissus qui permettent de réaliser un décor sur lequel l’enfant peut faire bouger et vivre les personnages, et ainsi développer son imagination. Car même si l’on ne voit pas, on peut raconter des histoires !



**Plateau de jeu:** Régine a utilisé ici un calendrier de l’avant personnalisable. L’enfant peut se repérer grâce aux carrés en relief collés sur les côtés. On peut par exemple cacher des objets dans les tiroirs pour que l’enfant les devine, ou l’utiliser comme simple plateau de jeu, en support d’une autre activité. Evidemment, pour jouer, on utilise un dé à relief (en carton avec des attaches parisiennes).



# Vega est le logiciel de gestion le plus choisi...\*

credit photo: iStockphoto - copyright epilog - une convention publique



**VEGA**  
+ 21 708  
télétransmetteurs

RM Informatique + 19 521

CBA\* + 9786

Televitale + 5939

Logisur'm + 5209

Logicmax + 4280

Albus + 3431

Acteur Ideas + 2970

Sephira + 2802

Autres éditeurs + 2420

Microconcept + 2382

Convilog si + 1919

## ... pour la 10<sup>e</sup> année consécutive !

\* Cumul de nouveaux télétransmetteurs sur l'ensemble des logiciels de gestion destinés aux auxiliaires médicaux depuis le 1<sup>er</sup> Juin 2003. Source GIE-SESAM Vitale ([www.sesam-vitale.fr](http://www.sesam-vitale.fr))



04 67 91 27 86  
[www.vega5.fr](http://www.vega5.fr)

# Matériel pour travailler le chltement et la production du /ch/

Sept chatons

7



Une petite chipie



Sept chèvres

7



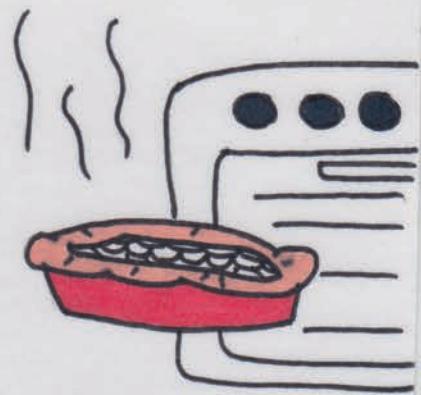
Une triste chenille



Une petite chouette



Une tarte chaude



Une botte chaude



Une petite chienne



Une petite championne



Astuce: Imprimez-le sur du papier coloré pour éviter que ce soit transparent!

**Une petite chauve-souris**



**Une tête chevelue**



**Le pirate chante**



**Sept chiens**



**Sept chevaux**



**Une tête chauve**



Professions libérales, envisagez votre avenir  
avec sérénité grâce à un partenaire dédié

liberaletvous.fr

Dominique DUBOIS  
Sur rendez-vous

liberaletvous.fr est un site internet qui fournit des informations d'ordre général et permet aux professionnels libéraux souhaitant s'installer d'être mis en relation avec les organismes concernés afin de faciliter leurs démarches administratives et la réalisation de prévisionnels d'activité et plans de financement. La prestation relative à liberaletvous, a été créée par BPCE (société anonyme à directoire et conseil de surveillance, au capital social de 467 226 960 euros, immatriculée au registre du commerce et des sociétés de Paris sous le n° 193 455 042, dont le siège social est situé au 50 avenue Pierre Mendès France 75201 Paris cedex 13.) organisme central du réseau des Banques Populaires, et est assurée par SERVICE CONCIERGE SAS au capital social de 120 000 euros, dont le siège social est sis 120 avenue des Champs Elysées, 75 008 Paris, inscrite au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le numéro 485 28 232, n° TVA intracommunautaire FR 02 485 281 232.

Grâce à **liberaletvous.fr** vous pouvez effectuer gratuitement des simulations pour vos financements et vos futurs revenus. Vous bénéficiez d'informations pour votre fiscalité, vos assurances, la gestion de votre cabinet, son financement... Des compétences mises à votre service pour vous permettre de gagner du temps et vous consacrer pleinement à votre activité.



Rendez-vous dès maintenant sur [liberaletvous.fr](http://liberaletvous.fr)  
ou contactez un conseiller liberaletvous au 0 825 958 583  
(0,15€ / min à partir d'un poste fixe) du mardi au vendredi de 8h à 20h  
et le samedi de 10h à 17h.

Une initiative de



## Fiche Pratique

### Le métier d' Ergothérapeute

## Fiche Pratique



(...)

### L'organisation de l'assurance maladie en France

L'assurance maladie est une branche de la sécurité sociale qui protège les assurés contre les problèmes de santé. Elle est obligatoire. Chaque assuré participe au financement de cette assurance à hauteur de ses moyens, par les cotisations prélevées sur son salaire et ses impôts.

L'assurance maladie est matérialisée par des organismes financiers, les caisses, qui suivent un régime particulier, c'est à dire un mode de fonctionnement, un ensemble de règles. Le régime duquel dépend un assuré varie selon sa profession.

Il y a ainsi 3 régimes principaux : Le régime général, auquel appartiennent tous les travailleurs salariés. Il concerne 90% de la population française.

La Mutualité Sociale Agricole (MSA) auquel appartiennent les salariés et exploitants de l'agriculture. C'est 5 % de la population. Le Régime Social des Indépendants (RSI), auquel appartiennent les travailleurs non-salariés et non-agricoles, c'est à dire les commerçants, chefs d'entreprise et libéraux. Il couvre 6% de la population.

On trouve aussi plusieurs centaines de régimes dits « particuliers », qui ne s'appliquent qu'à des catégories très particulières de la population (travailleurs de la SNCF, d'EFD, etc.).

NB : l'orthophonie est une profession libérale, mais les orthophonistes sont pourtant rattachés au régime général, car c'est une profession de santé conventionnée.

Chaque régime a sa propre organisation. Le régime général est organisé ainsi : Au niveau départemental, les CPAM (Caisses Primaires d'Assurance Maladie) effectuent les actes de proximité : remboursements, affiliations, etc.

L'ergothérapeute est un professionnel de santé titulaire d'un diplôme d'état en 3 ans qui travaille sur l'environnement du patient et sa vie quotidienne. Certaines pathologies ont des retentissements sur le patient, l'ergothérapeute s'attache à limiter ces retentissements et à faire en sorte que le patient conserve ou améliore son autonomie. Il s'agira de prévenir et de réduire les situations de handicap.

Dans ce but, il sera amené à aménager le mobilier, fournir des moyens de communication, aider à l'habillage et à l'hygiène mais aussi à l'alimentation. Il fournira une aide technique ou des moyens de compensation pour des tâches de la vie quotidienne, par exemple pour aider un patient hémiplégique à se faire à manger.

L'ergothérapie est prescrite pour différentes maladies comme la maladie d'Alzheimer, la Sclérose en plaques, le Traumatisme crânien, les Troubles de développement ou les Troubles moteurs liés à la vieillesse.

Il intervient donc auprès d'enfants, d'adolescents et d'adultes mais aussi auprès de personnes âgées par le biais d'une prescription médicale.

Il est habilité à faire des bilans neurologiques, musculaires, fonctionnels, mais aussi d'autonomie et d'évaluation des difficultés relationnelles.

Par la suite, il pourra proposer des activités de jeu, d'expression, de vie quotidienne ou réaliser une rééducation sensorielle ou motrice.

Au niveau régional c'est l'ARS (Agence Régionale de Santé) qui

coordonne les caisses d'une région. Cet organisme regroupe à la fois l'assurance maladie et ses différents régimes, les services décentralisés de l'état, et la région. L'objectif de ce regroupement est de proposer une offre de soin coordonnée la plus adaptée au territoire.

Au niveau national on trouve la CNAMTS (Caisse Nationale d'Assurance Maladie des Travailleurs Salarié), souvent abrégée CNAM. C'est elle qui coordonne les différentes caisses et qui vérifie la justification des soins remboursés. C'est aussi elle qui négocie avec les professionnels de santé les remboursements (valeur de l'AMO par exemple) et qui met en œuvre des politiques de santé publique nationales (contrat incitatifs pour aller s'installer en zone très sous-dotée par exemple).

Afin de responsabiliser les consommateurs (soignés), l'assurance maladie ne rembourse qu'une partie des soins de santé, et en laisse une part à la charge de l'usager qu'on appelle le ticket modérateur (ou un forfait journalier à l'hôpital). Cette dépense peut être prise en charge par une assurance complémentaire, privée et facultative, dite « complémentaire santé ». À la différence de l'assurance maladie, chaque assuré qui choisit de souscrire une complémentaire santé la finance en fonction des risques qu'il présente et non de ses revenus. Les femmes enceintes et les personnes souffrant d'affection longue durée (ALD) sont exonérées du ticket modérateur.

### CMU, CMU-C...

La CMU (Couverture Médicale Universelle) a été créée pour permettre l'accès aux soins aux plus démunis (foyer non-imposable, RSA), elle permet aux personnes non-couvertes par un autre régime d'assurance maladie d'être affiliées au régime général. C'est une assurance maladie gratuite (pas de cotisations). Le ticket modérateur reste à la charge de l'assuré, comme pour un assuré "ordinaire".

La CMU-C (CMU Complémentaire) concerne les foyers ayant des revenus plus bas encore et fournit une complémentaire santé gratuite : elle permet la gratuité totale des soins. C'est l'Assurance Maladie qui prend en charge le ticket modérateur. Pour ces assurés, le tiers payant est un droit.



Il travaille en institution dans des services de neurologie, traumatologie, rhumatologie, psychiatrie, pédiatrie mais aussi dans des centres de rééducation et de réadaptation, des structures médico sociales et dans des établissements pour personnes âgées.

Il peut aussi travailler en libéral.

Par ailleurs, l'ergothérapeute peut intervenir auprès des constructeurs afin d'adapter l'environnement au handicap (immobilier, objets de la vie quotidienne...) et agit dans la prévention : conseils à l'entourage des patients, intervention dans des entreprises pour aménager au mieux l'environnement de travail et prévenir certaines pathologies liées à de mauvaises postures.

### Lien avec l'orthophonie :

Dans certaines pathologies concernées par l'orthophonie, nous travaillons en étroite collaboration avec les ergothérapeutes. En effet, ils peuvent mettre en place des moyens de contournement pour nos patients par exemple dans le cas de la dyslexie/dysorthographie (utilisation de l'ordinateur : apprentissage de la dactylographie, de la synthèse vocale, adaptation de documents...).

Dans l'autisme, l'ergothérapie permet d'analyser le profil sensoriel de l'enfant et de déterminer les composantes sensorimotrices et cognitives favorables au développement de ses habiletés de jeu. L'ergothérapeute pourra aider l'enfant dans son développement sensori-moteur et favoriser les situations de jeu.

De façon générale, l'ergothérapie sera importante à mettre en place pour tous nos patients qui souffrent de troubles de la planification motrice (gestes maladroits et lents, coût cognitif majeur pour toute tâche impliquant des gestes normalement automatiques).

# Cabinet AXA S&F

## Vivez bien assurés !

**AXA Prévoyance & Patrimoine**  
Votre avenir / Notre expertise

Prévoyance

Santé

Épargne

Retraite

Banque



**Fabienne LEBOUT // 06 80 05 93 88**

agencea2p.fabienne.lebout@axa.fr

53 Chemin des galets • 34230 PAULHAN

N°Orias 13 001 468 - www.orias.fr

**Stéphane WATERLOT // 06 61 16 45 19**

agencea2p.stephane.waterlot@axa.fr

29 Impasse du Perray • 44240 SUCÉ-SUR-ERDRE

N°Orias 13 001 479 - www.orias.fr

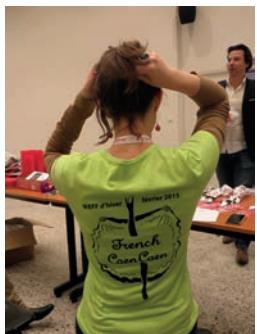
Coordonnées de l'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution - 61 rue Taitbout, 75009 Paris

• Nos partenaires •



## Les Week-ends de Formation de la FNEO

Le WEFF signifie littéralement « Week-End de Formation de la FNEO ».



Il s'agit d'un événement associatif national qui permet de regrouper tous les centres de formation de France.

Tous les étudiants y sont conviés quelle que soit leur année d'étude.

Ils ont lieu deux fois par an, dans un des 18 Centres de Formation dont l'association est volontaire pour organiser l'événement en partenariat avec la FNEO.



Dans un premier temps, se déroulent les « Knowledge Cafés »: ce sont des groupes de discussion sur des sujets donnés, durant lesquels vous avez une liberté totale d'échange. Chacun y a une voix, c'est l'occasion d'en apprendre plus sur des sujets variés, de confronter son point de vue ou de partager son expérience. "Retour d'expérience en solidarité internationale", "Pédagogie dans nos formations", "Que faire dans mon asso?", autant de thématiques qui peuvent vous concerter ou vous enrichir.

Le vendredi soir venu, c'est l'heure de l'« Apéro des Régions »! Traditionnel lors de chaque événement FNEO, vous retrouverez ainsi avec plaisir les savoureuses tables dressées par vos comparses étudiants des autres villes. Cette soirée n'est que le début d'un week end inoubliable !



Le samedi matin, on attaque les formations. La journée est divisée en 5 créneaux. Sur chacun de ces créneaux sont proposées 3 formations animées par la FNEO et les formateurs FAGE, soit jusqu'à 15 formations différentes!

Durant les pauses, les différents partenaires vous offrent des goodies, prennent plaisir à vous connaître et à vous présenter leurs prestations, profitez-en!



Le samedi soir, c'est l'association locale qui vous met au diapason grâce à une soirée à thème ! Les thèmes sont assez variés et choisis par l'association organisatrice de l'événement: Soirée Marine à Bordeaux, French Caen Caen chez les Normands, Mars(hey) chez les Marseillais!

L'Assemblée Générale de la FNEO reste un point culminant de ce week-end associatif ! Le dimanche matin, on se retrouve tous une dernière fois pour faire un point sur ce qui se passe actuellement autour de l'orthophonie, dans les différents centres de formation, des actions de la FNEO et pour discuter ensemble des décisions à prendre ! Chacun est libre de s'exprimer quel que soit son avis. Les villes organisatrices des prochains événements sont votées durant cette AG.



De nombreuses raisons peuvent vous pousser à nous rejoindre lors de ces événements.

Dans un premier temps, c'est une manne de nouvelles rencontres à faire ou d'anciennes connaissances à retrouver !



De plus, avoir des retours sur l'ambiance et la situation dans les différents centres de formations vous permettra d'avoir du recul sur ce qui se passe chez vous, de conseiller ou donner des idées dans votre association ou d'éventuellement débloquer une problématique que vous rencontrez.



Le WEFF est donc une occasion de passer un très bon week-end entouré d'étudiants en orthophonie, de faire des rencontres, de profiter de l'ambiance de la ville d'accueil mais aussi de se former sur des sujets variés liés à l'associatif ou non.

L'intérêt premier de cet événement reste le fait de se former et d'en apprendre plus sur la FNEO.

Par exemple lors des derniers WEFFs, nous avons pu vous proposer des formations très éclectiques : du « système de santé en france » au « partenariat et à la trésorerie » en passant par des « groupes de travail sur les calendriers universitaires », formations qui vous permettent de mieux gérer votre association locale si vous en faites partie, de mieux informer les étudiants mais aussi d'en apprendre plus sur des sujets plus larges.

En plus de ces Week-Ends de Formation, tous les ans a lieu le Week-End de Rentrée de la FNEO qui se déroule de la même façon qu'un WEFF et qui propose en plus des formations centrées sur "l'Installation", davantage destinées aux 3ème et 4ème années (et prochainement 5ème années).

C'est l'occasion pour les 1ère années, ou les étudiants qui ne connaîtraient pas encore, de découvrir la FNEO et de s'initier à la vie associative !

**En conclusion**, si vous êtes éventuellement intéressé pour un poste dans votre association locale, dans l'association de solidarité internationale, si vous désirez représenter les étudiants en tant qu'élu, si vous voulez rencontrer les membres de la FNEO, tout savoir sur l'actualité liée à l'orthophonie, vous former sur de nombreux sujets associatifs ou non, en savoir plus sur l'installation ou si vous avez envie de rencontrer plein de monde, ou encore si vous êtes simplement curieux, n'hésitez plus: **RENDEZ-VOUS AU WER!**



**Il aura lieu les 16, 17 et 18 Octobre 2015 à Tours !**



## L'association de Gestion Agréée des Orthophonistes

- Formation comptable
- Assistance fiscale
- Documentation spécifique
- Aide pour la déclaration professionnelle ...



**ADHESION : 5 mois au plus tard après le début d'activité**

### L'AGAO partenaire de la FNEO



10 square Colette BESSON - CS 70734  
 49007 ANGERS CEDEX 1  
 Tél. 02 41 87 83 00 - Fax 02 41 87 77 44  
 E-mail : agao@agao.com



+ d'infos sur  
**[www.agao.com](http://www.agao.com)**

## La prévention en orthophonie

Le concept de prévention prend sa place dans une conception de la santé vue non comme l'absence de maladie ou d'infirmité, mais comme « un état de complet bien-être physique, mental et social » (Organisation Mondiale de la Santé, 1946).

La prévention est définie par l'OMS en 1948 comme « l'ensemble des mesures visant à éviter ou réduire le nombre et la gravité des maladies, des accidents et des handicaps. ».

L'OMS distingue trois types de prévention :

La prévention primaire vise à diminuer l'apparition des troubles ou maladies, c'est-à-dire leur incidence. On vise alors à réduire les risques dans les conduites individuelles mais aussi dans le milieu.

La prévention secondaire vise à réduire le nombre de personnes atteintes, c'est à dire la prévalence. Il s'agit notamment de détecter précocement un trouble et d'agir afin de s'opposer à son évolution.

La prévention tertiaire vise à réduire les conséquences d'un trouble, les complications, invalidités et rechutes.

### En orthophonie

La prévention figure dans la définition même de la profession d'orthophoniste.

On peut lire dans le décret du 2 mai 2002 : « L'orthophoniste peut proposer des actions de prévention, d'éducation sanitaire ou de dépistage, les organiser ou y participer. » Ces activités sont reconnues dans le référentiel d'activité publié en 2013, comme pouvant prendre plusieurs formes.

#### Prévention primaire

→ mener des recherches concernant les populations à risque, les facteurs de risque, etc.

→ émettre des recommandations visant à favoriser le développement du langage et à éviter le développement de troubles.

#### Prévention secondaire

→ former des publics ciblés au repérage des signes d'alerte.

- informer le grand public sur les compétences de l'orthophoniste, sur l'accès au soin.
- créer et mener des actions de dépistage.

#### Prévention tertiaire

→ émettre des recommandations visant à réduire l'effet du trouble chez une personne ou chez une population.

### Exemples d'intervention

#### Expérience d'intervention à la PMI

Une orthophoniste va avec des livres dans la salle d'attente de la PMI et tente de détecter des défauts dans les relations parents-enfants, elle montre les capacités des enfants, donne des conseils ...

#### Expérience d'intervention en milieu scolaire

Pendant de nombreuses années, Dominique Paitel, puis Danielle Ritlewski, orthophonistes au CMPP de Brive-la-Gaillarde (Corrèze), sont intervenues au sein de certaines écoles de la région.

Chaque semaine, une orthophoniste et un rééducateur de l'Éducation Nationale ("maître G") se rendent dans l'école et reçoivent un groupe de 5 enfants très jeunes (petite ou moyenne section de maternelle) durant une heure.

Ces enfants sont choisis par la maîtresse, avec l'accord des parents, et sont reçus sur 5 sessions.

Cette heure hebdomadaire est consacrée à la lecture interactive d'un livre choisi.

Il s'agit d'offrir à ces enfants très jeunes un lieu hors des pressions à la fois parentales et pédagogiques, parfois en tension, où la parole et l'échange doivent devenir un plaisir. Nul n'est forcé, chacun est écouté.

Lors de la dernière séance, les parents ainsi que l'enseignant sont conviés, pour un moment d'échange autour d'un thème particulier. C'est l'occasion de faire un retour sur le groupe, sur les observations qui ont été faites, et d'inviter les parents à participer. Là encore il s'agit de « libérer la parole » et d'essayer de parler des difficultés, des inquiétudes, ou au contraire des fiertés.

Ce temps d'observation permet d'avoir un regard global sur l'enfant, son fonctionnement, ses angoisses, ses blocages, ses ressources. A la fin, un retour est fait à l'enseignant, souvent étonné par l'observation qui est faite de l'enfant. Par exemple, un enfant peut être vu comme pénible et turbulent dans le groupe classe ; l'éclairage de ce groupe, par des professionnels différents, peut le révéler en réalité angoissé et insécurisé. Il s'agit donc, en changeant le regard de l'enseignant et des parents sur cet enfant, de déverrouiller des blocages, des incompréhensions, et donc d'éviter que des situations ne s'enkystent, que les comportements se cristallisent, créant un trouble ou retard plus durable et sévère.

Ce temps d'observation privilégié permet également de dépister les enfants qui auraient besoin d'un soutien plus important, au sein du CMPP. Bien souvent, cela permet d'offrir une aide à ces enfants de façon plus précoce que l'âge auxquels les parents et enseignants finissent souvent par s'inquiéter.

## Intervention par le biais d'une association de prévention

**A PROPOS** (Association de Prévention et de Recherche en Orthophonie

- Programmes Orthophoniques d'éducation à la Santé) a vu le jour en juin 2011 à l'initiative de 5 orthophonistes bretons, désireux de promouvoir la prévention, partie intégrante du champ d'intervention des orthophonistes depuis son inscription officielle en 1992 dans notre décret de compétence.

Cette association a été créée autour de 3 axes: Prévention, Recherche et Formation, elle compte 130 adhérents.

La formation en est une particularité, en effet, les actions de prévention sont coûteuses financièrement, proposer des formations est donc un moyen de financer ces actions et de réduire la dépendance aux subventions.

A PROPOS fait donc de la prévention par le biais de formations:

- aux institutions qui prennent en charge des patients dont les pathologies sont liées à l'orthophonie: former les équipes aux moyens de communication et informer sur le métier d'orthophoniste.

- aux professionnels paramédicaux ou

médicaux : faire connaître les champs de compétences de l'orthophoniste afin de pouvoir passer la main ou de mieux orienter vers l'orthophonie. Par exemple aux préparateurs en pharmacie qui ont besoin de savoir comment s'adresser aux personnes âgées ou démentes ou aux aidants de ces personnes.

A PROPOS intervient également lors de Journées nationales comme la Journée nationale de l'audition: sensibilisation aux troubles de l'audition dans les locaux de la CPAM, où un audioprothésiste propose un dépistage et une orientation et un orthophoniste explique son rôle dans la prise en charge de la surdité.

L'association intervient dans différents domaines:

- Conférence sur la perte d'audition après 60 ans avec des ateliers pour inciter les retraités à réfléchir à leur comportement en santé plutôt que d'apporter du savoir de façon unilatérale.

- Interventions dans les écoles sur les troubles des apprentissages à la demande de l'Education Nationale.
- Prévention de troubles du langage oral au sein d'associations de parents.
- Sensibilisation au bégaiement auprès d'un groupe d'infirmières scolaires.
- Sensibilisation sur les dangers des écrans pour les jeunes enfants auprès d'Assistantes Maternelles.



Ces actions de prévention ainsi que les formations ne sont pas réalisées uniquement par les membres du bureau mais aussi par les adhérents volontaires. Certaines actions ou formations sont rémunérées à hauteur de 50 euros par heure par le biais d'une convention.

L'association participe également à la Recherche en Orthophonie en mettant en relation chercheurs et praticiens. Elle peut aussi proposer des sujets de mémoire et accompagner les étudiants qui les réalisent, notamment en diffusant les questionnaires ou autres enquêtes auprès des orthophonistes, n'hésitez donc pas à leur faire parvenir vos travaux de recherche!

Merci à Hélène le Roux pour ces informations, pour en savoir plus, vous pouvez consulter le site internet de l'association: <http://www.a-propos-d-orthophonie.fr>.

## La prévention quand on est étudiant

La prévention, ça n'est pas seulement quand on est orthophoniste, mais aussi quand on est étudiant !

**EN STAGE** Certains stages sont dévolus, en partie ou en totalité, à des activités de prévention. On peut citer l'exemple d'un stage en partenariat avec la municipalité, durant lequel des étudiants en 3ème année d'orthophonie se rendent dans les classes de grande section de maternelle afin de dépister d'éventuels troubles du langage, dans le cadre du bilan de 6 ans obligatoire.

**EN RECHERCHE** C'est le cas des étudiants qui choisissent de réaliser un mémoire de recherche à orientation prévention. Les outils qu'ils construisent sont de nombreux types, comme on le voit ci-dessous avec des travaux soutenus en 2015 par des étudiants en orthophonie :

- des outils de dépistage : Élaboration d'un protocole standardisé d'évaluation de la communication prélinguistique chez des nourrissons âgés de 6 à 12 mois, AYISSO-KAUFFMANN et ROBINO, Université Toulouse III.

- des outils de formations d'autres professionnels : Formation de formateurs pour prévenir les troubles de la déglutition dans les structures d'aide à domicile, Abela et Ledoux, Université de Picardie

- des outils d'information : Le bredouillement : enquête auprès des orthophonistes en vue de l'élaboration d'un site internet, Percevault, Université de Lorraine.

- des outils de prévention chez des populations à risque : Effet d'un échauffement vocal répété sur la qualité et le confort vocaux d'enseignantes, Chevrier et Dautry, Université Paris VI.

**DANS VOS ASSOS** Les associations qui forment le réseau de la FNEO ont elles aussi, évidemment, une activité de formation, le plus souvent porté par un pôle PCS (prévention, citoyenneté et solidarité). Il peut s'agir de prévention primaire, comme les interventions visant à prévenir le grand public contre les risques auditifs lors de la Journée Nationale de l'Audition (distributions de bouchons et sensibilisation lors de concerts par exemple). Vos assos font également de la prévention secondaire, lorsqu'elles sensibilisent d'autres professions (médecins, autres rééducateurs, enseignants) aux troubles qui relèvent de l'orthophonie lors de conférences, comme c'est souvent le cas pour la Journée Des Dys.

## En guise de conclusion

La prévention, si on l'oublie souvent, est donc depuis le départ inscrite dans la définition de notre métier. C'est une activité très large et transversale : elle concerne et concernera chacun de nous.

En tant qu'étudiant et plus tard en tant que professionnel de santé, nous pourrons tous être des acteurs de prévention primaire, secondaire et tertiaire. Au quotidien, sur son lieu d'exercice, il est possible de poser des affiches dans la salle d'attente, de proposer des plaquettes d'information, de diriger vers des sites Internet, des associations de parents ou de patients.

Il est également possible de sensibiliser au maximum les autres professionnels de santé, et déjà en tant qu'étudiants, afin qu'ils connaissent nos compétences et nos champs d'action. C'est ainsi que tous les professionnels de santé pourront

se coordonner, et adresser un patient vers un-e orthophoniste dès que cela pourra lui être profitable.

Il est même possible de s'engager de façon plus importante dans des activités de préventions, notamment comme on l'a vu pour le compte d'institutions diverses ou d'écoles. Par ailleurs les associations comme A PROPOS sont nombreuses partout en France, et permettent de faire de la prévention même lorsqu'on exerce en libéral.



### La quiche sans pâte

Pour 6 personnes:

1/2 L de lait  
125 g de farine  
100 mg de gruyère rapé  
sel et poivre  
beurre pour le moule

Verser tous les ingrédients dans l'ordre, bien battre et verser dans un plat à tarte beurré sur la garniture choisie: lardons/oignons/ champignons, saumon/chèvre/poireaux, thon/tomate...

Faire cuire 40 minutes à 200 degrés et servir avec une salade.

### Cheesecake Breton

150 g de palets bretons ou 150 g de galettes (biscuits)  
Du caramel au beurre salé

250 g de fromage frais

110 g de sucre roux

80 g de beurre

3 œufs

1 cuillère à soupe de féculle de pomme de terre

Préchauffer le four thermostat 5-6 (150/160 degrés)

Avec l'aide d'un robot, mixez les galettes ou les palets, avec une cuillère à soupe de sucre et le beurre demi-sel jusqu'à obtenir une pâte sablée.

Étalez la pâte avec un rouleau à pâtisserie.

Beurrez le fond du moule et étalez votre pâte.

Dans un grand saladier, ajoutez les blancs d'œufs et montez-les en neige (mettez les jaunes de côté, ils vous serviront).

Quand ils deviennent presque fermes, ajoutez 50 g de sucre sans vous arrêtez de battre.

Dans un autre saladier, battez doucement le fromage avec le reste du sucre roux. Puis une fois que tout est bien mélangé, rajoutez une cuillère à soupe de féculle de pomme de terre. Sans vous arrêter de battre, ajoutez enfin les jaunes d'œufs les un après les autres. Arrêtez de battre quand le mélange est bien homogène.

Avec une spatule, ajoutez délicatement les blancs en neige à votre précédente préparation.

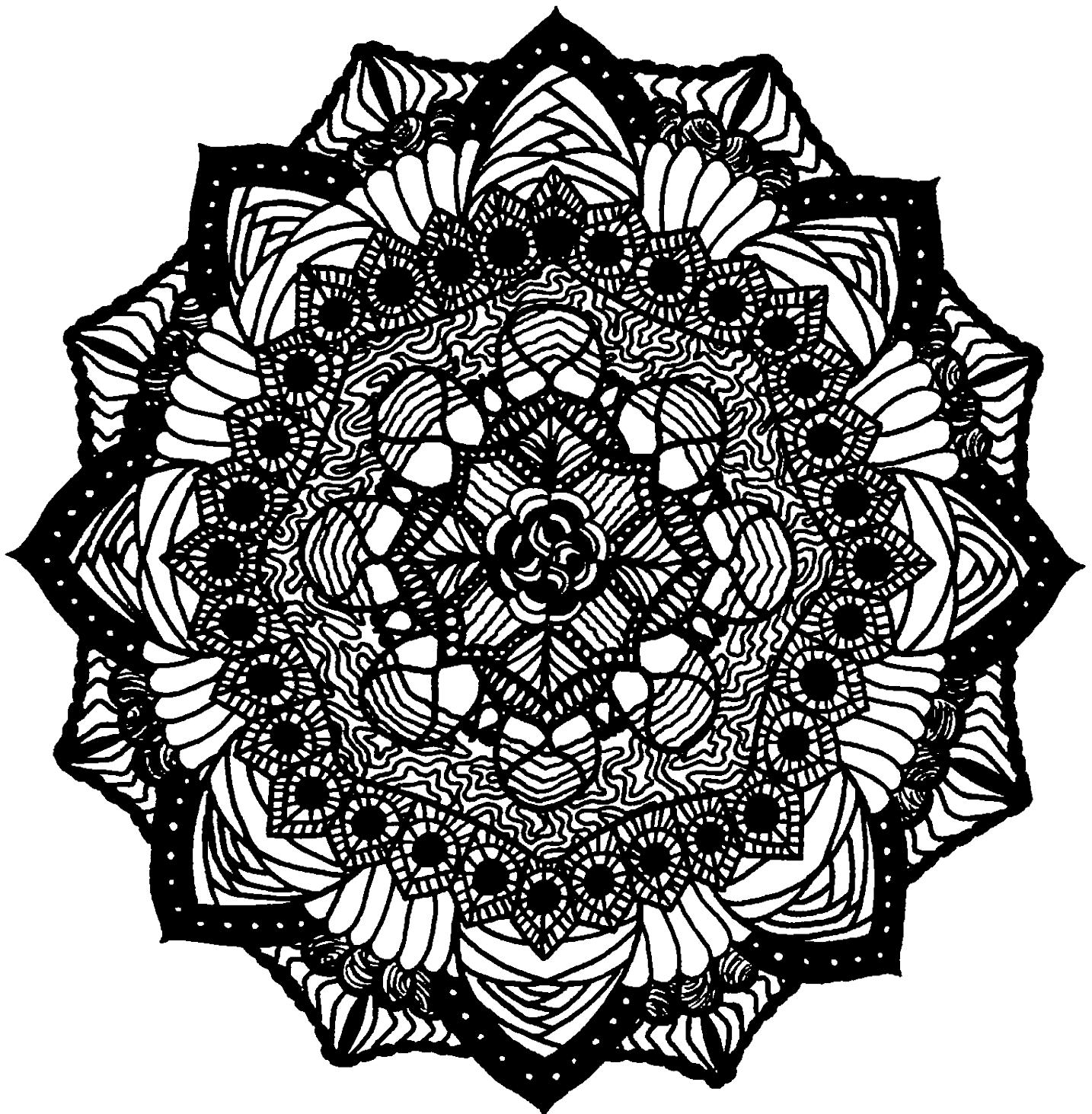
Versez le tout dans le moule : ajoutez un morceau de papier aluminium sur le moule, ceci évitera de colorer votre cheesecake.

Laissez cuire votre gâteau pendant une heure.

Une fois sorti du four, verser le caramel au beurre salé par-dessus.

Puis, laissez-le refroidir et mettez-le au frigo pendant plusieurs heures ou toute une nuit.

Votre cheesecake au caramel est prêt : dégustez-le bien frais !



Merci à Margaux Manche, étudiante à L'ile de nous faire partager sa créativité !

# L'Horoscope de votre rentrée !

## VIERGE (23 Août-22 Septembre)

Le mois de septembre est votre mois ! La rentrée sera placée sous le signe de la chance : à vous les meilleurs stages, l'appart au top, les super rencontres et tout ce qui s'en suit...

En amour, suivez le conseil de Pluton : profitez de l'amour qui est à votre portée, sans en perdre une seule miette !

## BALANCE (23 Septembre – 22 Octobre)

Cette rentrée va dynamiser le cours de votre vie et vous pousser à prendre d'importantes décisions ! Votre rentrée sera à la fois active et sereine, vous aurez la possibilité de faire avancer les choses efficacement.

Coté cœur, vous avez des difficultés à accorder votre confiance, ce qui peut vous nuire à la longue.

## SCORPION (23 Octobre – 22 Novembre)

Votre rentrée ne sera pas de tout repos ! L'été terminé, il faudra vous y remettre rapidement, trop rapidement à votre goût. Courage, tout devrait bien se passer pour vous.

En couple, l'ambiance sera au beau fixe mais attention à ne pas faire peser la pression de cette rentrée sur votre moitié. Célibataire, une déclaration inopinée pourrait vous étonner en fin de mois...

## SAGITTAIRE (23 Novembre – 22 Décembre)

Cette rentrée sera propice aux échanges, profitez-en pour vous faire de nouveaux amis, ou pour renouer le contact avec d'anciennes connaissances ! Vous serez amenés à assumer de nouvelles responsabilités, mais n'en faites pas trop, gardez en tête que le mieux est l'ennemi du bien.

Coté cœur, les bienfaits de l'été sur votre couple se feront ressentir en cette rentrée, pourvu que ça dure !

Si vous êtes célibataire, n'hésitez pas à aller vers les autres, ces nouvelles rencontres pourraient bien porter leurs fruits...

## CAPRICORNE (22 Décembre – 23 Janvier)

La rentrée s'annonce positive pour vous ! Elle vous apportera la reconnaissance que vous attendiez et qui vous permettra d'avancer dans vos projets plus sereinement.

En couple, si vous ne savez plus comment apaiser la situation, prenez du recul et respirez vous trouverez bien une solution !

Célibataire, profitez de cette rentrée pour partir d'un nouveau pied, et pour tourner la page sur votre passé. Une rencontre pourrait même vous y aider...

## VERSEAU (22 Janvier – 23 Février)

De nouvelles opportunités intéressantes s'offriront à vous, sachez en profiter et faire en sorte d'en tirer le meilleur !

Voyez grand, car en visant la lune on finit par atteindre au moins une étoile...

Votre couple se porte pour le mieux, et ce n'est pas prêt de changer ! La douceur et la complicité sont au rendez vous, que demander de plus ?

Célibataire ? Plus pour longtemps !

## POISSON (22 Février – 23 Mars)

Cette rentrée est synonyme de retrouvailles avec vos amis (ou de nouvelles rencontres), de nouveaux projets et de fêtes mais attention, évitez de vous laisser aller aux excès de table et au bon vin ! Vous avez soif de connaissance et de vents nouveaux, et c'est tant mieux !

Votre relation prendra un nouveau tournant, à vous de faire en sorte qu'il soit positif.

Célibataire, vous savez ce que vous voulez, ne vous laissez pas détourner de votre objectif !

## BELIER (21 Mars - 20 Avril)

Vous pourrez compter sur votre entourage pour surmonter les épreuves de cette rentrée, et une fois que vous y parviendrez, plus rien ne vous arrêtera !

Coté cœur, votre coté séducteur fera des ravages ! Attention à ne pas vous brûler les ailes si vous êtes en couple...

## **TAUREAU** (21 Avril – 20 Mai)

Profitez de cette rentrée pour cibler vos objectifs et pour réfléchir à ce que vous voulez afin de ne rien laisser au hasard. N'hésitez pas à dire ce que vous avez sur le cœur, cela vous permettra sans doute de débloquer toute situation complexe dans laquelle vous pourrez vous retrouver.

Coté cœur, tout vient à point à qui sait attendre... !

## **GEMEAUX** (21 Mai – 21 Juin)

La rentrée est propice au travail d'équipe ! Votre côté créatif et entreprenant vous permettra de franchir des montagnes et de donner une bonne dynamique à vos projets.

En couple, votre humeur positive et votre enthousiasme favorisent un climat serein avec votre moitié, pourvu que ça dure !

Célibataire, c'est le moment de faire des rencontres, mettez votre dynamisme à profit !

## CANCER (21 Juin – 22 Juillet)

Cette rentrée vous confortera dans l'idée que vous avez trouvé votre voie, et cela fera de vous une personne des plus épanouies !

En couple, vous êtes très à l'écoute de votre partenaire et il vous le rend bien, la confiance est au rendez-vous.

Célibataire, gardez en tête qu'il vaut mieux être seul, que mal accompagné... !

## LION (23 juillet – 22 Août)

Vous croûlez sous les projets, cette rentrée s'annonce très active ! Recentrez vous et organisez-vous pour être efficace et ne pas vous noyer dans un verre d'eau.

**En amour, vous ouvrirez enfin votre cœur à quelqu'un qui l'attendait depuis longtemps !**

## MOTS CACHES des Vacances...

16 mots en rapport avec les vacances de cachent dans cette grille!

S F A Q K C A E M A B V U B J X D  
F T N O S O L E I L V P T E Q K A  
E J L W I D Y U O A V I F E T E E  
P A S T E Q U E B G E K O C E E I  
C O C K T A I L E U Q C E N Q Y U  
A V V E E P P I E P K V L A Y D E  
I U J V S P E A Y D P H F J J T I  
A X A A C M U E P O S A B L E F J  
G J U C G U F I Y I O Y E I C H D  
R L D A S A T Q S I L F H U O K Z  
S I A N Y X L L X E G L H X P D X  
U G R C W D F V U A T Y O W A W A  
B O B E E T E N T E R T F N I D R  
E O F S N F U C U Q L Y E K N E W  
H R O M M F E Z F N I Y Y G S Z L  
N L T E A B E E Y O O N D X Y Y E  
O P V R A G H H D C F C Y F U A D

**2 grilles de Sudoku  
pour prouver à tout le  
monde que vous êtes  
devenu champion  
pendant l'été...!  
Epatez nous...**

				2	1		3
7	6		8	1	9		
	5		9			2	
				5		1	
	8		2		3	4	
2							7
	2	4					1
4				8			
	1	9		5			

		5			3	
4		2		5	8	
	1		4	9		7
		6			5	2
		1	2			
2	1	3				4
5	9				8	
	6	7			1	

## Le Bureau National de la FNEO

### Qui sommes nous?

Retrouvez-nous sur internet :  
[www.fneo.fr](http://www.fneo.fr)  
sur Twitter  @La\_FNEO  
et sur Facebook  FNEO

La **FNEO** est la Fédération Nationale des Etudiants en Orthophonie. C'est une association de loi 1901, créée en 2002 dans le but de représenter les étudiants en orthophonie au niveau national. A ce jour, toutes les associations d'étudiants en orthophonie des 18 centres de formation y adhèrent. Ces 18 centres de formation se trouvent à : Amiens, Besançon, Bordeaux, Caen, Lille, Limoges, Lyon, Marseille, Montpellier, Nancy, Nantes, Nice, Paris, Poitiers, Rouen, Strasbourg, Tours, Toulouse, ce qui représente plus de **3000 étudiants**.

Depuis 2003 la FNEO est adhérente à la **FAGE** (Fédération des Associations Générales Étudiantes).

### Nos objectifs

- Représenter les étudiants en orthophonie et de défendre leurs droits et leurs intérêts
- Former et informer les étudiants en orthophonie sur les sujets les concernant
- Engager une réflexion continue sur la nature et l'organisation de la formation en orthophonie
- Favoriser le développement des projets des étudiants en orthophonie
- Promouvoir la vie associative et les projets de solidarité.

### Nos actions

Le Bureau National de la FNEO est constitué de Vice Présidents en charge des différents pôles autour des trois postes statutaires: **Présidente**, **Secrétaire** et **Trésorière**.

Le **VP Elus** suit et forme les étudiants élus dans les différents conseils des universités.

Les **VP Démographie** et **Recherche et International** sensibilisent et informent les étudiants sur la démographie, la recherche et les poursuites d'études.

Le **VP Recherche et International** recense les sujets de mémoire et les diffuse via l'Annuaire des mémoires. Cette année, un projet de Vulgarisation des mémoires a été mis en place avec l'organisation d'un concours adressé aux neo-diplômés et aux 4ème années.

Les **VP PCS** (Prévention Solidarité Citoyenneté) coordonnent et développent des actions de solidarité organisées par les associations locales: Pièces jaunes, Téléthon, Sidaction, Le rire Médecin, Les bouchons d'amour, Bouge ton blues, Journée de l'Audition...

La **VP ES** (Enseignement supérieur) fait de la veille concernant l'Enseignement Supérieur, la FAGE et son réseau, mène une réflexion autour du processus d'élaboration des quotas et répond aux questions concernant les textes de lois qui régissent la formation. Elle suit également les dossiers d'habilitation.

Les **VP Evénements et Formation** organisent les évènements de formation nationaux : Week-end de Formation de la FNEO deux fois par an (WEFF), le Week-end de Rentrée (WER), le Week-end Inter-Orthos (WEIO).

Le **VP Partenariats** élabore et distribue les Welcome packs à destination des étudiants de première année et les Starting packs à destination des étudiants de quatrième année. Il entretient aussi les relations avec les partenaires et gère les conventions.

Le **VP Questions Sociales** informe les étudiants concernant les aides sociales , accompagne dans les démarches administratives pour les problématiques quotidiennes de la vie étudiante

Les **VP Communication et Publications** éditent et diffusent de nombreux guides d'information (Guide des études, Guide des aides sociales, Guide de l'installation en libéral, Guide de la recherche, Guide de l'orientation en orthophonie) Mais aussi la Brochure DYS et le Graine d'Orthophoniste Il sont également chargés de tenir à jour le site internet, les pages Facebook et Twitter de la FNEO.

### Ce que nous aimons dans nos postes ...

**Présidente:** Avoir une vision d'ensemble sur les actions de la FNEO et sur les dossiers concernant les étudiants en orthophonie. j'aime coordonner mon équipe mais également être au contact de nos différents interlocuteurs, que ce soit le réseau étudiant de la FAGE, le Réseau professionnel ou le ministère mais surtout le Réseau des étudiants en orthophonie.

**Trésorière :** Le contact avec les autres trésoriers afin de les aider sur l'aspect financier et le fait de pouvoir gérer une fédération financièrement.

**VP Suivi des élus:** Le lien que l'on peut avoir avec les étudiants élus dans les différents centres de formation et universités, et la vision d'ensemble sur notre formation que cela permet.

**VP Démographie:** Faire découvrir les enjeux de la répartition des orthophonistes sur le territoire aux étudiants qui n'y pensent pas toujours, chercher des chiffres, des chiffres et encore des chiffres pour avoir une idée du profil d'un(e) orthophoniste aujourd'hui, penser à notre future pratique.

**VP Questions sociales:** Etre au plus près des problématiques quotidiennes des étudiants, être en lien avec eux et chercher des solutions pour que chacun puisse étudier dans les meilleures conditions.

**VP Communication:** Etre en lien avec les différents postes, faire le relai entre les étudiants et la FNEO et bien sûr créer le Graine d'Orthophoniste pour vous: sélectionner des thèmes, obtenir et faire des articles avec le bureau et tout mettre en page pour que ce soit le plus agréable à lire possible!

**VP Recherche et International:** Développer et soutenir deux choses qui permettront à nos études et à notre profession d'évoluer et de progresser, et qui sont pour l'instant largement inexploitées : la recherche d'une part, et la mobilité internationale d'autre part.

**VP Partenariats:** La responsabilité d'entretenir et d'améliorer les liens entre l'association et les partenaires; qui sont indispensables au bon fonctionnement d'une association, de ses projets et de sa trésorerie.

**VP Evenement et Formation:** Le challenge d'accompagner l'un des centre de formation pour l'organisation du congrès national, qui regroupe plus de 500 étudiants tous les ans. Toute la préparation, la logistique, la récolte de gros sous, le suivi des commissions qui s'organisent. Penser au moindre détail, proposer des idées mais laisser la commission libre de faire ses choix et de prendre ses décisions. Faire le lien entre ces étudiants qui se lancent dans ce projet de dingue et quand même malgré tout un peu démesuré, et le bureau qui n'est pas toujours au courant de tout, pour que la communication passe au mieux et que ni un parti ni l'autre ne soit perdu sur ce qui se prépare.

**VP Enseignement Supérieur:** La responsabilité du bon déroulement de la formation de nombreux futurs orthophonistes, l'expertise qu'on finit par acquérir sur l'ensemble des sujets concernant la formation initiale, et le contact avec les autres structures étudiantes sur de nombreuses problématiques communes.





Située aux portes de Paris  
au cœur du site stratégique  
de la Seine-Amont et du Val-de-Marne (métro - RER)  
57000 habitants à 5 km et à 10 minutes de Paris recrute

## POUR SON CENTRE MÉDICO-PSYCHOPÉDAGOGIQUE

### Orthophoniste (h/f)

à temps non complet (17 h 30) pour compléter son équipe pluridisciplinaire

comptance

Merci d'adresser CV et lettre de motivation à [courrier@ivry94.fr](mailto:courrier@ivry94.fr)  
ou à Monsieur le Maire, esplanade Georges-Marrane, 94205 Ivry-sur-Seine CEDEX

## L'INSTITUT DEPARTEMENTAL GUSTAVE BAGUER



Etablissement médico-social public relevant de la Fonction Publique Hospitalière accueillant  
180 jeunes atteints de déficience auditive ou de troubles sévères du langage



### Recherche pour la rentrée scolaire 2015 DES ORTHOPHONISTES

IDGB - 35, rue de Nanterre - 92600 Asnières-sur-Seine

Proche gare - 5 mn Saint-Lazare

Renseignements :

M. L. FABES - DRH - Tél. : 01 46 88 02 12 - Courriel : [ml.fabes@baguer.fr](mailto:ml.fabes@baguer.fr)



### La Clinique de Rochebrune recrute un(e) orthophoniste

Poste temps plein ou temps partiel/Salarié ou Libéral

Située dans les Hauts-de-Seine, à Garches, sur la colline de Saint-Cloud, la Clinique de Rochebrune est un établissement privé caractérisé par des approches innovantes, à la fois en psychiatrie du sujet âgé et en SSR gériatrique poly pathologique, dans la prise en soins et l'accompagnement des patients âgés.

#### Vos missions

- Cerner le type de dysfonctionnement (troubles de la voix, du langage oral ou de la voix...), les difficultés (gêne, manifestations, ...) et l'environnement du patient • Elaborer le projet de rééducation orthophonique et arrêter les modalités d'intervention (déroulement, part de travail personnel, ...) selon la situation du patient (âge, pathologie, activité, ...) • Réaliser le bilan orthophonique et mettre en place les séances de rééducation sur prescription médicale • Réaliser le bilan de fin de rééducation avec la personne et échanger des informations avec le médecin.

#### Le profil

- Titulaire du certificat de capacité d'orthophonie • Vous possédez un bon sens relationnel, de l'écoute et l'esprit d'équipe
- Vous savez vous adapter à chaque patient lorsque vous concevez des exercices de rééducation.

#### Candidature à adresser :

Par mail à : [contact.rh@groupe-sinoue.com](mailto:contact.rh@groupe-sinoue.com)

Par courrier à l'adresse suivante : Clinique Rochebrune - Direction - 153, rue de Buzenval - 92380 Garches



Le CRESN Centre de Rééducation des Enfants Sourds de Noisy le Grand  
de l'Association Technique APAJH Langage et Intégration recherche :

### Un(e) orthophoniste en CDI, à temps partiel ou temps plein, dès juillet 2015

Le CRESN a une capacité d'accueil de 109 usagers déficients auditifs ou avec des troubles spécifiques du langage oral, il offre 3 types de prise en charge : SAFEP (Service d'Accompagnement Familial et d'Education Précocé), SEES (Section d'Enseignement et d'Education Spécialisée), SSEFS (Service de Soutien à l'Education Familiale et à la Scolarisation).

Le travail s'effectue auprès d'enfants déficients auditifs ou dysphasiques au sein d'une équipe pluridisciplinaire. Les méthodes et pratiques utilisées sont : LPC, LSF, verbo-tonale, imprégnation syllabique, groupe de langage... avec la possibilité de formation en interne.

Proche RER A. Rémunération selon convention 66. Débutant(e) accepté(e), 39 semaines d'activité annuelle (vacances scolaires).

Les candidatures sont à adresser à : Madame Isabelle PARENT - Directrice du CRESN  
60, avenue Emile Cossoneau - 93160 Noisy-le-Grand  
Tél. : 01 43 03 71 42 - Courriel : [direction@cresn-langageetintegration.fr](mailto:direction@cresn-langageetintegration.fr)



L'Entraide Universitaire recherche  
pour l'IME Henri Wallon de Sarcelles

### 1 ORTHOPHONISTE A MI-TEMPS - CDI CC 66

#### A pourvoir dès à présent.

L'IME Henri Wallon accueille 84 jeunes de 6 à 20 ans, déficients intellectuels léger à moyen avec troubles associés.

#### Adresser CV et lettre de motivation à :

Mr BENSOUSSAN - le Directeur - 15, rue des coquetiers - 95200 Sarcelles  
01 34 38 36 66 - [www.imehenriwallon.fr](http://www.imehenriwallon.fr) - [henriwallon@eu-asso.fr](mailto:henriwallon@eu-asso.fr)



L'AD PEP 60  
ECOLE INTEGREE DANIELLE CASANOVA  
RECRUTE

## UN ORTHOPHONISTE (H/F)

Contrat CDI - 1.3 ETP (négociable temps partiel) basé à ARGENTEUIL, proximité PARIS, facilité d'accès en transports en commun.

Etablissement surdité, associatif (PEP). 235 enfants 0 à 20 ans sur différents services : SAFEP (bébés), SEES (classes spécialisées), SSEFIS (enfants scolarisés en inclusion individuelle ou collective), SEHA (enfants présentant des handicaps associés).

Travail en équipe pluridisciplinaire, accompagnement si débutant(e).

Rémunération Selon Convention 66, grille orthophoniste, reprise d'ancienneté.

### Profil recherché :

- Diplôme d'orthophoniste.
- Connaissance de la surdité et compétences en langue des signes, LPC, appréciées.

Envoyer CV et lettre de motivation à : Mme Edith HEVELINE - Directrice EIDC  
22, rue de Picardie - 95100 Argenteuil ou par mail : mlerebourg@eidc.fr



Le CAMSP « Le Petit d'Hom » situé à Montereau-Fault-Yonne

## Recherche orthophoniste

19 heures hebdomadaires, pour l'accompagnement d'enfants de 0 à 6 ans, au sein de la structure.

Accompagnement en individuel, ou en binôme professionnel ou en groupe, en présence ou non des familles.

Compétence dans la prise en charge de très jeunes enfants souhaitée.  
Esprit d'équipe indispensable.

Diplômes d'Etat exigés. Véhicule indispensable.

Possibilité de 0,25 etp sur le même site dans un sessad TCC troubles de la conduite et du comportement.

**Candidatures à adresser à :** Mme Briffaut - Directrice  
CAMSP « Le Petit d'Hom » - 2 bis rue A.M. Javouhey - 77300 Fontainebleau  
Tél. : 01 60 39 62 95 - Mail : valerie.briffaut.camsp@orange.fr  
**P.S. :** possibilité d'heures supplémentaires.



Vous êtes Orthophoniste ? Vous souhaitez rejoindre une institution engagée, vous avez envie de travailler aux côtés de médecins psychiatres, psychologues, orthophonistes, psychomotriciens, educateurs spécialisés, assistantes sociales qui mettent en œuvre un projet partagé.  
Equipe accueillante qui propose un travail pluridisciplinaire pour des prises en charge individuelles et/ou en petits groupes. Les enfants reçus présentent diverses pathologies du langage oral et écrit ou de communication, dans le cadre d'organisations psychopathologiques variées.

### L'Association de Prévention, Soins et Insertion - APSI - gère sur le Val-de-Marne :

19 CMPP/CMP/BAPU (170 salariés dont 33 orthophonistes). 360 salariés, budget de 18 M€, 28 établissements accompagnant des adultes, jeunes et enfants pour l'hébergement et l'insertion des personnes vulnérables. L'APSI recrute :

### Pour son CMP de Boissy-Saint-Léger (94) : 5<sup>ème</sup> secteur de Psychiatrie Infanto-Juvénile du Val-de-Marne Centre Hospitalier Inter Communal de Créteil - Chef de Service M. Jacques SARFATY

#### ORTHOPHONISTE (H/F) CDI - 0,50 ETP

**Conditions :** Poste à pourvoir dès maintenant • Présence indispensable pour la réunion d'équipe les mardis de 13h30 à 15h30 - 17h30 de temps salariés hebdomadaires dont 3h30 de temps de préparation (hors institution).

#### Pour son CMPP de Pantin (93) :

#### ORTHOPHONISTE (H/F) CDI - 0,50 ETP

#### Pour son CMPP de Boissy-Saint-Léger (94) :

#### ORTHOPHONISTES (H/F) CDI - 1,05 ETP

**Conditions :** Postes à pourvoir dès maintenant • Rémunération attractive • Temps et horaires de travail négociables  
Vacances périodes scolaires de Noël, Pâques et Eté • Formations internes.

**Politique d'attractivité :** Formation permanente • Vie institutionnelle démocratique et riche en espaces de réflexion-action.

**Les candidatures sont à adresser par courrier sous forme d'une lettre de motivation manuscrite + CV + copies des diplômes et des certificats de travail à : M. le Directeur Général Adjoint de l'Association de Prévention, Soins et Insertion - 1, rue de l'Yser - 94370 - Sucy-en-Brie - m.tambone@apsi.fr**



Le Centre Hospitalier du Val d'Ariège

## Recrute un(e) orthophoniste à temps partiel (60%)

2 secteurs d'activités : Pédiatrie • Neurologie adulte (30% dans chaque secteur)

Intégration du candidat recruté dans une équipe pluridisciplinaire.

- Pédiatrie : troubles de l'apprentissage.
- Neurologie adulte : troubles phasiques et de la déglutition.

Vacances possibles pour un(e) orthophoniste déjà installé(e) en libéral.

### Vos contacts

Dr Nathalie MEIER - Pédiatre - Responsable des troubles de l'apprentissage - 05 61 03 32 00 - Mail : nathalie.meier@chi-val-ariege.fr

Dr Isobel de ANTONIO RUBIO - Neurologue - 05 61 03 31 56 - Mail : isabel.deantoniorubio@chi-val-ariege.fr

Mme Nathalie SANMARTIN - Directrice des ressources humaines - 05 61 03 30 50 - Mail : nathalie.sanmartin@chi-val-ariege.fr

**Merci d'adresser CV et lettre de candidature à :** Centre Hospitalier du Val d'Ariège - Direction des Ressources Humaines - BP 90064 - 09017 Foix Cedex





**Fédération des APAJH**  
au service de la personne en situation de handicap

Nous recherchons aujourd'hui

## des orthophonistes

**motivés pour intervenir, à temps plein ou à temps partiel**

Dans des établissements enfants (IME, SESSAD, CAMSP) basés à Bourg en Bresse (01), Feillens (01), Villefranche (69) et autour de Lyon.

**Si vous êtes intéressé(e), envoyez votre candidature à :**

[j.burnichon@apajh.asso.fr](mailto:j.burnichon@apajh.asso.fr)

et rendez-vous sur [www.apajh.org](http://www.apajh.org) pour plus d'informations !

**La Fédération des APAJH**,  
premier acteur généraliste  
dans le secteur du handicap  
gère 14 établissements en  
Rhône-Alpes.

## Le Pôle Expérimental Les Lavandes

(Etablissement médico-social situé dans les Hautes-Alpes,  
spécialisé dans l'accompagnement d'enfants TSLA et géré par l'APAJH 04)

Recherche

## ORTHOPHONISTE

Temps partiel : 0.75 ETP (temps plein à l'étude)



Pour son internat sur Orpierre (Hautes-Alpes).

Salaire négociable selon grille indiciaire des orthophonistes de la CCN 66.

- Travail en équipe interdisciplinaire (neuropsychologues, orthophonistes, psychologues, enseignants, psychomotriciennes, éducateurs, neuropédiatre et ergothérapeute).
- Connaissance des troubles Dys et cognitifs appréciée.
- Formation GEPALM ou COG'ACT bienvenue.
- Débutant(e) bienvenu(e).

Candidature (CV + lettre de motivation) à transmettre :

- Par courrier : Etienne LEFEUVRE - Directeur - Pôle Expérimental Les Lavandes  
Place du village - 05700 ORPIERRE
- Par mail : [etienne.lefeuvre@apajh04.com](mailto:etienne.lefeuvre@apajh04.com)



Le Centre Hospitalier Départemental Georges DAUMEZON dans le cadre de la mise en place du Centre de Diagnostic et d'Accompagnement de l'Autisme et des troubles apparentés, dans le département du Loiret (CDAA-45), recrute :

## Un orthophoniste h/f - Poste à mi-temps

### Missions du poste :

Le poste est dévolu à un ou une orthophoniste qui assure les évaluations et les soins de rééducation pour des enfants souffrant d'autisme et de troubles apparentés.

### Activité de formation de recherche et travail en réseau :

L'examen orthophonique du langage et de la communication pour enfants et adolescents avec ou sans langage, présentant des Troubles du Spectre Autistique (TSA), avec ou sans déficience intellectuelle et d'autres troubles du développement.

Passation et analyse qualitative/quantitative des différents outils standardisés d'évaluation du langage et de la communication.

Réalisation des actes orthophoniques individuels ou en groupe en lien avec les équipes sectorielles des CMP, CATPP et Hôpitaux de Jour et autres partenaires du réseau.

Participation active aux réflexions cliniques dans le cadre des réunions instituées. Vigilance quant aux respects des protocoles et des procédures (hygiène, qualité, risques professionnels).



Les candidatures sont à adresser à : Mme BIENVENU - Directrice Adjointe - Chargée des Personnels et du Projet Social - Centre Hospitalier Départemental Georges Daumezon 1, Route de Chanteau - BP 62016 - 45402 Fleury-les-Aubrais Cedex ou par mail : [recrutement@ch-daumezon45.fr](mailto:recrutement@ch-daumezon45.fr)

L'Association Pour Adultes et Jeunes Handicapés de Loire-Atlantique (350 salariés, 18 établissements, 900 personnes handicapées accompagnées) recherche :

## Un ou plusieurs orthophoniste(s) h/f

Pour travailler au sein de services accueillant des jeunes âgés de 3 à 20 ans déficients sensoriels ou moteurs sur Nantes et Saint-Nazaire.

Rattaché(es) au chef de service et au sein d'une équipe pluridisciplinaire, vous accompagnez des jeunes âgés scolarisés soit en dispositif Ulis ou Clis, ou encore sur un mode individuel dans des établissements scolaires ordinaires. Cet accompagnement s'inscrit dans le cadre du projet de service et des objectifs ressortant des décisions de synthèse inscrites dans le projet individuel d'accompagnement.

Diplôme d'Etat d'Orthophonie, débutant accepté et si possible une première expérience dans le secteur médico-social et de préférence dans le milieu du handicap. Ces postes en CDI ou en CDD à temps plein ou à temps partiel sont à pourvoir à compter du 24 août 2015.

Salaire minimum qui varie en fonction du nombre d'années d'expérience et du temps de travail : 1.765 € - CCN66.

Adresser votre candidature à : Mme Fabienne MONY - DRH - APAJH44  
12, rue de Clermont - 44000 Nantes ou par mail : [f.mony@apajh44.org](mailto:f.mony@apajh44.org)



## ADAPEI Association Départementale des Amis et Parents des Personnes Handicapées Menta

Chateaubœuf Est - Gpe Paradisier - Imb Colibri - 97200 Fort-de-France  
Tél. : 05 96 75 36 36 - Fax : 05 96 75 36 49 - E-Mail : [secretariat.rh@adapei972.fr](mailto:secretariat.rh@adapei972.fr)

## RECHERCHE DES ORTHOPHONISTES D.E

En CDI (1,28 ETP) - CCN 66 - Poste à pourvoir au mois de septembre 2015

**Missions :** Ces postes nécessitent : des qualités de rigueur, d'organisation, une réelle aptitude au travail en équipe.

- Une sensibilisation à la problématique des enfants, d'adolescents et de jeunes adultes avec autisme et autres troubles. De bonnes connaissances sur l'autisme et sur les méthodes d'éducation structurée sont vivement souhaitées.
- Connaissance du public déficient mental.
- Connaissance du public polyhandicapé.

### Lieu :

EAP TI BAUME  
IMP DE STE MARIE  
IME MORNE ROUGE

**Les candidatures seront à adresser à : (lettre de candidature + photo, CV, extrait du casier judiciaire, certificats de travail, photocopies du carnet de vaccination)**

**Monsieur le Directeur Général de l'ADAPEI - Châteaubœuf Est  
Gpe Paradisier - Imb Colibri  
97200 Fort-de-France**



**Association pour l'Aide au Enfants Handicapés Sensoriels**  
Association loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 fondée par les Clubs Lions de la zone  
Guadeloupe. Déclarée le 05 mai 1976. JO du 18/5/1976

Recherche pour un SESSAD basé aux ABYMES (Guadeloupe) accueillant des jeunes de 3-20 ans, principalement porteurs de déficience intellectuelle, ou de troubles des apprentissages, ou d'autisme.  
CCN 15.03.1966

## 1 orthophoniste à temps plein

39/semaine sous CDD du 1.09.2015 à mi-décembre 2015

## 1 orthophoniste à temps plein sous CDI

Prière faire parvenir CV et lettre de motivation par courriel :  
[direction.sessadrh@orange.fr](mailto:direction.sessadrh@orange.fr)



## Association des Centres Médico-Psycho-Pédagogiques de la Martinique

Régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 - SIREN 314 080 391 00019

**EN MARTINIQUE LE CENTRE MÉDICO-PSYCHO-PÉDAGOGIQUE « LA RENCONTRE » RECHERCHE :**

## ►ORTHOAPHONISTE à temps plein.

►Ou 2 ORTHOPHONISTES en Contrat à Durée Indéterminée (F/H)  
Diplômés d'Etat à 0,50% Employés Temps Plein.

**Poste à pourvoir dans l'immédiat.**

**Missions :** Assurer pour des consultants âgés de 4 à 20 ans des prises en charge individuelles à destination des usagers confrontés à des difficultés d'apprentissages, des troubles instrumentaux, des troubles du caractère, des troubles du comportement, des difficultés relationnelles, des difficultés d'adaptation à leurs milieux de vie sociale ou familiale.

**Conditions :** Diplôme d'Etat exigé. Application Convention Collective du 15 mars 1966 + 20% indemnités de vie chère.

Envoyer C.V. et lettre de motivation à : Monsieur Le Président de l'ACMP - Immeuble La Rocade  
Centre Commercial Carrefour Dillon - Esc. B - 3<sup>eme</sup> étage - 97200 Fort-de-France - MARTINIQUE

# Les indispensables pour vos études :



Responsabilité civile  
professionnelle -  
Protection juridique



Complémentaire  
santé



Prêt étudiants

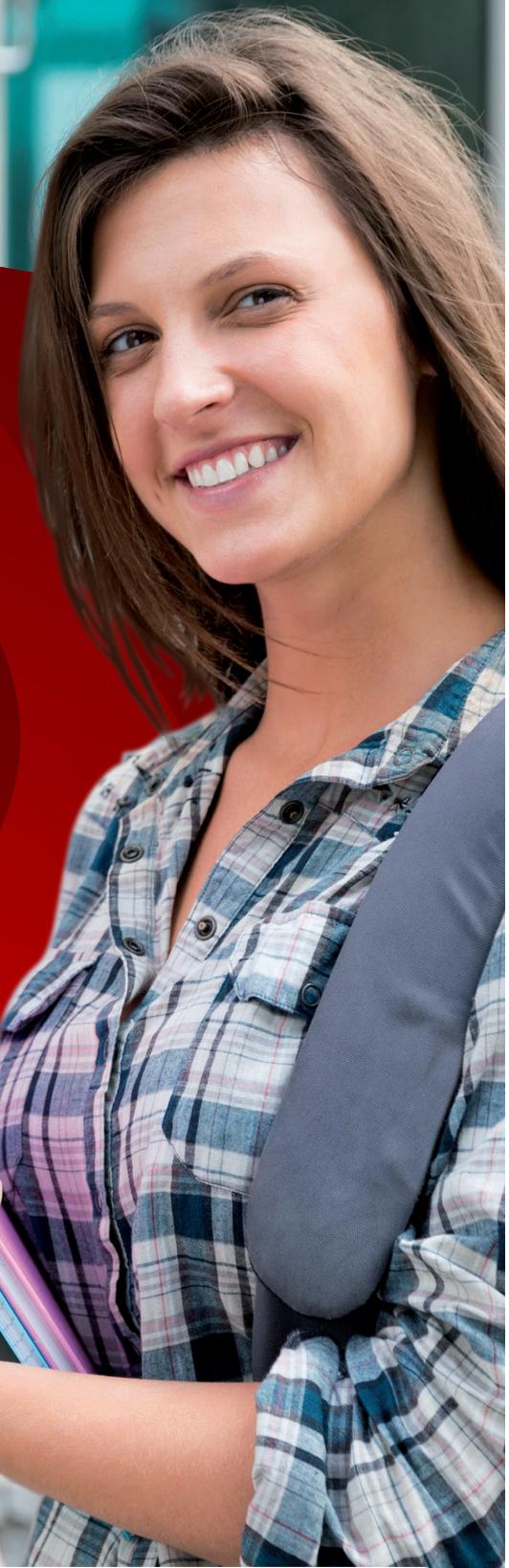


Pack auto



Multirisque habitation

15-083 - 03-2015



3233<sup>(6)</sup> ou [macsf.fr](http://macsf.fr)

L'assureur des professionnels de la santé



[macsf.fr/etudiants](http://macsf.fr/etudiants)

(1) Pour un étudiant célibataire de moins de 31 ans ou de moins de 36 ans pour un étudiant en chirurgie-dentaire ou pharmacie et de moins de 41 ans s'il étudie en médecine. (2) Sous réserve d'acceptation du dossier par notre partenaire financier et MACSF prévoyance. (3) Avec le service Clubauto MACSF ([www.clubauto-macsf.com](http://www.clubauto-macsf.com)). (4) Sous réserve d'acceptation du dossier par MACSF financement, MACSF assurances et MACSF prévoyance. (5) Jusqu'à 2 pièces. (6) Prix d'un appel local depuis un poste fixe. Ce tarif est susceptible d'évoluer en fonction de l'opérateur utilisé.

Un crédit vous engage et doit être remboursé. Vérifiez vos capacités de remboursement avant de vous engager.

MACSF assurances - SIREN n° 775 665 631 - ORIAS n°13004099 - MACSF prévoyance - SIREN n° 784 702 375 - Le Sou Médical - Société Médicale d'Assurances et de Défense Professionnelles - Enregistrée au RCS de Nanterre sous le n° 784 394 314 00032 - SAM - Entreprises régies par le Code des Assurances - MACSF financement - Société de financement - S.A. à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 8 800 000 € - Siège Social : Cours du Triangle - 10 rue de Valmy - 92800 PUTEAUX - 343 973 822 RCS NANTERRE - MFPS : Mutuelle Française des Professions de Santé - N° immatriculation 315 281 097 - Mutuelle régie par le livre II du Code de la mutualité. Siège social : Cours du Triangle - 10 rue de Valmy - 92800 PUTEAUX.