

Graine d'orthophoniste

N°14

NEO

Ca aussi c'est de l'orthophonie

La méthode
Padovan

Matériel détachable

Flexibitiz

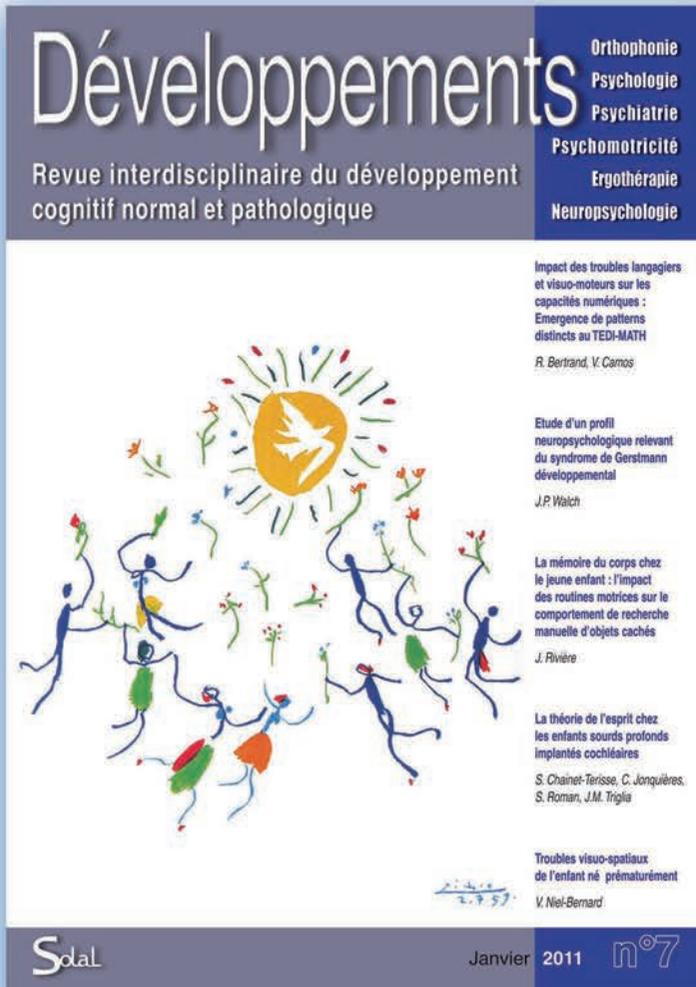
Asso locale

Allons donc à
Besançon

Le dossier du mois

Prise en charge de
l'aphasie à l'hôpital





ERGOTHÉRAPIE

ORTHOphonie

PSYCHOLOGIE

NEUROPSYCHOLOGIE

PSYCHOLOGIE

PSYCHOMOTRICITÉ

PSYCHIATRIE

Cette nouvelle revue est destinée à fournir un outil de travail à tous les praticiens, quelle que soit leur profession, qui sont confrontés aux problèmes liés au développement, aux apprentissages et à leurs troubles. Le domaine est vaste et l'initiative est ambitieuse : il s'agit avant tout de réunir les contributions d'auteurs venant d'horizons divers : sciences du langage, sciences de la motricité, psychologie du développement, neurosciences, neuropsychologie, psychiatrie, et la liste n'est pas exhaustive, aptes à faire partager leur expérience et/ou les résultats de leurs travaux, afin de fournir au lecteur un ensemble d'informations émanant d'un large éventail de disciplines.

4 NUMÉROS PAR AN

Offre étudiants 50 € les 4 numéros



Sommaire

Le mot de la prez'

4

Événement : retour sur le WEFF de LYon

5

Dossier du mois : aphasie

7

Du matériel tout nouveau tout beau !

12

Les fiches pratiques :

Les ECTS
Métier : infirmier
L'ANESTAPS
Le CPLOL

15

Orthophonie : Méthode Padovan

19

P'tit coin détente
Mots mêlés

26

Quizz : quel est votre niveau de culture G ?

Cuisine : Des cookies aux smarties!

Zoom sur une asso...
Allons donc à Besançon !

29

Édito

L'été arrive! On entend d'ores et déjà les mouettes et on peut humer l'odeur des embruns! Ah la mer, la mer, mais avant ça les partiels!

Pour vous aider à enrichir vos connaissances, le dossier du mois sera consacré à l'aphasie! Entre deux lectures studieuses, vous pourrez vous préparer de délicieux cookies aux smarties, et faire des jeux sympa (plus faciles que dans le numéro précédent!! Eh oui peut-être que je suis inculte finalement, mais je me suis cassé la tête pour découvrir les réponses).

Grâce à la participation d'Orthophonie et Logiciels Libres, vous pourrez découvrir un nouveau jeu, avec la présentation des règles et 3 planches pour vous faire la main.

Une étudiante vous fera part de son expérience de la Méthode Padovan, et nous irons faire un détour par Besançon, centre de formation représenté par son association GEOD (Groupement des Etudiants en Orthophonie du Doubs).

Sur ce, je vous laisse retourner à vos révisions, et espère que vous apprendrez plein de choses dans ce nouveau GO!



Laure Cavaillé

3ème année à Caen

Vice-Présidente
en charge des publications
de la FNEO

Directeur de publication : Laure Cavaillé
Ont participé à ce numéro : le bureau de la FNEO, J.M. Mazaux, Adeline Vincendeau, Fabienne Pélage, Hellody, Hélène Maguin, Marlène, Rémi Samier
Maquette : Yorick Barbanneau / <http://www.xieme-art.org>

Édité par la FNEO (association Loi 1901)
Mail : presidente.fneo@gmail.com Site : www.fneo.fr
5 rue Frédéric Lemaitre – 75020 PARIS
Tel : 01 40 33 70 70 Fax : 01 40 33 70 71
Dépôt légal : à parution

Le mot de la Prez' !



Le printemps est arrivé, apportant avec lui le soleil, les exam's mais surtout le nouveau GO! On ressort sa jupette, sa crème solaire, ses tongs et on part réviser au bord de l'eau, en apportant avec soi LE magazine des étudiants en orthophonie pour s'accorder des pauses détente.

L'hiver de la FNEO s'est bien déroulé. Il aura été ponctué par deux évènements de formation. Tout d'abord, l'ATFO nous a accueillis dans sa belle ville de Tours en janvier puis l'APEO nous a concocté un WEF déjà sous le soleil, à Paris ! Les weffeurs ont pu alors profiter de formations sur la gestion de leur asso mais aussi sur le fonctionnement universitaire, l'actu de la réforme... Le tout enrobé de bonne humeur et de soirées mémorables.

Aussi, avec le printemps, le temps c'est quelque peu accéléré... Nous n'avons jamais été aussi

proches de la fin de la réforme. Les réunions se multiplient et la réingénierie de notre diplôme approche. Le dénouement en sera-t-il heureux ? La FNEO revendique depuis plusieurs années déjà l'attribution du grade master à nos études. Les dernières annonces du ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche vont dans ce sens mais quelle sera la position adoptée par le ministère de la santé ? A l'heure où sont écrites ces lignes c'est silence radio et statut quo de leur part. A nous de les convaincre que l'attribution d'un grade master est nécessaire à nos études. Restons mobilisés !

Bonne lecture à tous

Albane Peaudecerf

Présidente de la FNEO



Editions Solal Catalogue nouveautés en orthophonie 2011

- Editeur de référence en orthophonie
- Ouvrages didactiques et pédagogiques rédigés par les meilleurs spécialistes

Expédition gratuite sur simple demande

www.editions-solal.fr
Commandes sur notre site internet ou en librairies

111, rue Sainte-Cécile - 13005 MARSEILLE - Tél. 04 91 25 77 85 - Fax 04 91 80 29 58
e-mail : solalvpc@wanadoo.fr - Internet : www.editions-solal.fr

Orthophonix et l'aventure du WEFFU !

Week-end de Formation FNEO-UNAEE

Nous sommes le 8 janvier 2010 après Jésus-Christ ; toute la Gaule est bloquée par la neige... Toute ? Non ! Car une tribu peuplée d'irréductibles associatifs résiste encore et toujours à l'envahisseur ! Et le trajet n'est pas facile pour les garnisons d'associatifs des peuples Orthophoniques et Ergothérapeutiques des camps retranchés de Bordeaux, Nancy, Strasbourg, etc. pour parvenir à la capitale des Gaules en bravant l'ennemi...

Mais revenons-en au début de l'histoire... Lors du Conseil d'Administration de la FNEO du mois de juin 2009, une décision a été votée par l'assemblée : le prochain Week-end de Formation se tiendrait à Lugdunum les 8-10 janvier 2010, et serait organisé par l'AEOL. Il rassemblerait toutes les tribus du peuple des Orthophonistes associatifs, et permettrait à chacun de se former pour bien gérer son association... Mais la petite tribu rhôdanienne ne savait pas que son parcours serait semé d'embûches !

Ces soldats se lancèrent alors dans l'aventure de l'organisation de ce WEF avec entrain : élaboration du planning du week-end, demandes de devis pour les hébergements et le transport, recherche de partenaires et de subventions,

organisation des formations... Puis, un évènement, plutôt heureux, vint bouleverser leurs plans : le peuple des Ergothérapeutes se joindrait à eux pour la bataille ! Il fallut donc modifier toutes les prévisions pour accueillir, non plus 60 personnes, mais 90 ! Une nouvelle équipe de soldats organisateurs fût constituée, en incluant l'UNAEE (Union Nationale des Etudiants en Ergothérapie). Et de nouveau : élaboration du planning du week-end, demandes de devis, recherche de partenaires, constitution de dossiers de subventions, organisation des formations...

L'évènement semblait parfaitement maîtrisé. Le vendredi 8 janvier, toutes les tribus orthophoniques et ergothérapeutiques devaient rejoindre la capitale des Gaules par leurs propres moyens (en bateau, à cheval, en carriole, ou même à pied...), pour y être accueillies par les soldats de l'organisation. Un bus (une grosse charrette quoi) devait ensuite être mis à disposition des citoyens pour être ensuite conduits sur le lieu de la bataille : une Maison Familiale Rurale perdue à Saint-Martin-en-Haut ! Un endroit stratégique en haut d'une colline, pour favoriser les échanges et la convivialité entre les deux peuples paramédicaux. Puis le week-end devait être

riche en évènements avec un Apéro des Régions, une journée complète de formations et de groupes de travail, une soirée déguisée sur le thème «



**PARCE QUE NOUS, A LYON,
EN JANVIER 2010
LE W.E.F. COMPTE DOUBLE!**

Jeux de société », et devait se terminer par le Conseil d'Administration pour les administrateurs de la FNEO, et pour les autres, un jeu de découverte de la ville de Lyon.

... Mais le ciel tomba sur la tête des soldats organisateurs !

Un manque de communication entre l'université et l'AEOL leur coûta cher... Dix jours avant l'évènement, les 3000€ de subvention accordés par la fac ne pourraient finalement plus être versés !! Il fallait se démener pour trouver de nouveaux partenaires

Graine d'ortho n°14

pour apporter une aide financière aussi importante... D'un coup de baguette magique (et peut-être grâce à la bonté dont font preuve certaines personnes au moment de Noël !), la somme put être réunie grâce à un mécène, du nom de Macéo Editions, qui sauva donc le projet.

Rassurés, les organisateurs redoublèrent d'efforts et pour offrir aux citoyens associatifs un week-end digne de leurs fédérations nationales !...

Par Toutatis, c'était sans compter sur l'invasion de la Gaule par la neige... ! Les prévisions étaient catastrophiques pour tout le week-end : impossible de circuler en transport sur toute la France ! La compagnie de bus qui devait transférer les citoyens sur le lieu du WEF prévint les soldats organisateurs, la veille du départ, qu'ils ne pourraient effectuer le trajet... Le week-end devait donc être intégralement ré-organisé en une journée !! Les soldats firent face à ce désastre avec beaucoup de courage, et se galvanisèrent grâce à un p'tit coup de potion magique de Panoramix : ils décidèrent un repli des troupes sur la ville de Lugdunum et laissèrent s'envoler le cadre idéal qu'était Saint-Martin... Des salles de formation de l'Université Lyon1 furent trouvées en urgence, des hébergements chez les organisateurs furent improvisés, des soirées furent trouvées à la dernière minute ! L'aventure pouvait continuer !

Cependant un autre obstacle barra la route de ces pauvres organisateurs le jour-même de l'évènement. Les tribus de toute la Gaule, bloquées par la neige, tentèrent d'accéder à Lugdunum... Pour certains, ce fut l'échec. Ils restèrent coincés dans leurs contrées lointaines. Pour d'autres, ce fut une réussite. Ils arrivèrent à destination

Malgré cette infortune, le week-end se déroula dans la bonne humeur ! Les participants furent ravis d'avoir pu trouver des réponses à leurs questions sur l'associatif, mais aussi d'avoir pu contribuer au rapprochement entre les deux peuples paramédicaux que sont les Orthophonistes et les Ergothérapeutes ! Les soldats organisateurs, eux, finirent leur week-end comme il se devait : autour d'un banquet, le barde bâillonné, comme le veut la coutume !

Voici donc l'histoire du WEF de Lugdunum... Ayant prouvé notre vaillance et notre courage, les Dieux laisseront désormais les Orthophonix tranquilles : longue vie au WEF, longue vie aux Orthophonix, et bon courage aux futurs organisateurs : Tours !

Adeline Vincendeau, 3ème année
à Lyon.



Le Conseil d'Administration du dimanche matin

L'APHASIE : Aspects théoriques et anatomo-cliniques

L'aphasie est une pathologie très fréquente, qui survient dans environ un tiers des cas d'accident vasculaire cérébral. C'est un drame psychologique et familial, qui altère gravement la communication du patient avec ses proches, entraîne isolement, repli sur soi, frustration et dépression. Cependant, des avancées importantes se sont produites au cours de ces dernières années dans la compréhension théorique de l'aphasie, en relation avec un renouvellement des modèles théoriques du langage du sujet sain, et les progrès fantastiques de l'imagerie fonctionnelle cérébrale. Ces évolutions ouvrent de nouvelles perspectives encourageantes pour la rééducation orthophonique.

Le renouvellement des modèles théoriques et des classifications cliniques.

En l'espace de 15 à 30 ans, les modèles théoriques du langage ont beaucoup évolué. Les modèles de la neuropsychologie cognitive classique, tels que ceux proposés par Caramazza et Hillis ou Levelt, reposent sur des principes de modularité et de traitement cognitif et linguistique de type sériel (ou successif) et indépendant: on postule que

l'information-langage passe, en fonction de la tâche à effectuer, par plusieurs niveaux successifs de traitement. Mais ces modèles perdent du terrain du fait de leur faible plausibilité biologique : un fonctionnement purement sériel prendrait trop de temps de traitement au niveau synaptique, et les réseaux du langage seraient immédiatement saturés. De plus, les modèles exclusivement sériels n'ont pas été confirmés par les travaux d'imagerie.

Les modèles néo-connexionnistes, plus récents, développés et validés par des simulations informatiques, insistent sur la simultanéité et l'inter-action des activations : l'engagement d'une tâche de langage active simultanément et réciproquement les représentations lexico-sémantiques et phonologiques de l'item cible et celles de ses « voisins », l'information se propage presque instantanément dans des réseaux parallèles, complexes et interconnectés. Les phénomènes d'inhibition, d'allocation des ressources attentionnelles, de modifications des poids synaptiques, tiennent une place prépondérante.

Les constatations de neuro-imagerie fonctionnelle donnent l'avantage à ces théories connexionnistes, probablement plus proches de la réalité de l'organisation des réseaux cérébraux que les modèles sériels classiques. Cependant, les modèles simultanés n'expliquent

pas tous les faits observés, notamment ils ne s'appliquent qu'au traitement des mots isolés, et ne rendent pas compte de l'organisation syntaxique de la phrase. C'est ce qui a conduit certains chercheurs à proposer des modèles intermédiaires, à la fois sériels et parallèles, ou modèles en cascade.

Cette évolution des modèles s'est accompagnée d'une évolution des descriptions et des classifications cliniques. On admet aujourd'hui que l'aphasie est la conséquence clinique d'une atteinte des systèmes de représentations psycholinguistiques du langage, et des processus cognitifs qui en assurent le traitement. L'approche orthophonique moderne s'attache à repérer les systèmes de représentation et les processus qui sont atteints, et ceux qui sont préservés, et donc exploitables pour la rééducation.

Pour comprendre l'aphasie d'un patient et analyser ses troubles, on va donc étudier les modifications de ses représentations sémantiques ou lexico-sémantiques, phonologiques, phonétiques, ainsi que les perturbations des processus de traitement, qui peuvent être observées au niveau des processus d'entrée (décodage, compréhension) et de sortie (encodage, expression, production), à l'oral et à l'écrit. Il s'y ajoute d'autres perturbations, spécifiques de l'organisation morpho-syntaxique et discursive

Graine d'ortho n°14

de la production, et d'autres, spécifiques de la fonction de communication du langage, les troubles pragmatiques.

Les progrès de la neuro-imagerie du langage et de l'aphasie

Mesures du débit sanguin cérébral par caméra à émission de positons, imagerie en résonance magnétique fonctionnelle (f-IRM), imagerie en tracking de fibres, magnéto-encéphalographie (MEG), toutes ces techniques ont représenté une véritable révolution culturelle et ont complètement renouvelé les conceptions anatomo-cliniques de l'aphasie, en permettant d'étudier directement le fonctionnement cérébral pendant des tâches de langage chez le sujet aphasique par comparaison avec des sujets sains.

Récemment, les spectaculaires techniques d'examen du langage au cours de la chirurgie cérébrale de sujets éveillés ont aussi confirmé et précisé les données de l'imagerie fonctionnelle.

Ces études ont confirmé la prédominance du cortex hémisphérique gauche dans les activités de langage, mais ont aussi mis en lumière le rôle des structures profondes (noyaux gris), et de l'hémisphère droit.

Elles ont montré que le langage n'était pas organisé en aires ou en zones spécialisées, mais en réseaux qui s'activent en fonction de la tâche linguistique en cours: par exemple, la production phonétique simple (mots isolés, langage automatique) s'accompagne d'activations au niveau de l'insula, des aires frontales 4 et 6 de l'hémisphère gauche, et du noyau caudé. Mais l'aire de Broca, ou aire 44, n'intervient pas. En revanche, lorsque la production concerne du langage élaboré, chargé de sens, on observe toujours des activations de l'insula, de 4 et de 6, mais aussi

de l'aire 44, des aires frontales 47 et 45, et de l'aire 40 (Gyrus angulaire, jonction temporo-pariétale). L'aire de Broca et l'aire de Wernicke sont toutes deux impliquées dans le réseau supportant les représentations phonologiques, d'entrée et de sortie, et non l'une dans la production articulée, l'autre dans la compréhension auditive.

Les réseaux sont à la fois très précis, très distribués, et variables d'un sujet à l'autre. Très précis: on a pu par exemple identifier dans l'aire 44 au moins 3 sous-aires anatomiquement distinctes, l'une participant au traitement phonologique, l'autre au traitement sémantique, la troisième à l'interconnection des précédentes et au traitement syntaxique. Très distribués: les représentations phonologiques seraient plutôt assurées par la partie dorsale du réseau (aires frontales 44, 6, aire temporale 22, aire pariétale 40, faisceau arqué), et les représentations sémantiques par les parties plus ventrales (aires frontales 49, 45, aire pariétale 39, faisceau unciné, parties antérieures et inféro-basales du lobe temporal: lobe lingual et lobe fusiforme).

Enfin, on constate que des lésions anatomiques identiques peuvent donner des tableaux cliniques différents, ce qui suggère que l'organisation des réseaux du langage peut varier d'un sujet à l'autre. Cette variabilité pourrait être en rapport avec des différences dans les modes et niveaux d'éducation, de culture, les modes d'acquisition et d'usage du langage, les styles de communication.

Dans l'avenir, l'imagerie fonctionnelle devrait aussi jouer un rôle important dans l'aide à la prédiction du pronostic, l'évaluation de la récupération et

le choix des techniques de rééducation. La collaboration entre le médecin clinicien, le spécialiste d'imagerie et l'orthophoniste devrait ainsi permettre à la personne aphasique de bénéficier d'une prise en charge orthophonique alliant les tous derniers progrès scientifiques à un projet de rééducation personnalisé et humaniste.

JM Mazaux.

Service MP Réadaptation, CHU de Bordeaux, et EA 4136 Handicap et système nerveux, Université Victor Segalen Bordeaux 2, 33076 Bordeaux cedex.

Dimension orthophonique dans la prise en charge d'un patient aphasique

Le langage -oral d'abord, écrit ensuite- est un mode de communication qui nous est si familier qu'il nous paraît naturel, évident. La, ou plutôt les façons de nous exprimer, construisent et affirment notre identité. La compréhension que l'on a de notre environnement, de notre entourage nous positionne par ailleurs comme un « interactant ».

La majorité de la population ignore cependant que cette richesse puisse, à la suite d'une lésion cérébrale, nous faire défaut : que l'on soit entravé voire empêché dans notre expression et que les propos des autres nous paraissent étrangers.

L'aphasie est en effet largement méconnue, le terme-même est souvent entendu par les patients et les proches pour la première fois lorsqu'ils s'y trouvent confrontés.

Faisant souvent partie d'un tableau plus complexe, le patient subit à la fois les altérations du langage et de la communication, et les déficits moteurs, souvent marqués par une hémiplégie. D'autres troubles (praxiques, gnosiques...) peuvent également grever la situation et rendre le patient inapte à gérer le quotidien.

Les proches sont quant à eux grandement démunis face à toutes ces manifestations qui revêtent un caractère d'étrangeté.

Dans les maladies dégénératives (cas de la maladie d'Alzheimer par exemple), les symptômes sont d'apparition progressive. Leur inéluctable aggravation au sein de la triade aphaso-apraxo-agnosique, nécessite un abord et un accompagnement différent de la pathologie aphasique d'apparition brutale, dont nous allons aborder la prise en charge globale, en milieu hospitalier ou centre de rééducation et en suivi libéral.

Dans cette configuration subite, l'aphasie est le plus souvent d'origine vasculaire (AVC). Elle peut sinon être traumatique, inflammatoire ou infectieuse. Le patient intègre les urgences d'un centre hospitalier où le diagnostic étiologique sera posé. Les premières préoccupations sont alors d'ordre vital, médical ; le patient et les accompagnants sont souvent plongés dans l'angoisse. Les intervenants de soins, nombreux, sont généralement mal identifiés. Les multiples questions de l'entourage

s'adressent donc naturellement à ceux qui sont présents, quels que soient leur fonction et leurs champs de compétences.

C'est dans cette phase aiguë d'inquiétude et de questionnement que l'orthophoniste intervient auprès du patient aphasique et de son entourage, lorsque ce dernier existe et qu'il se montre présent.

Avant toute démarche d'investigation protocolaire, l'information relative à la pathologie (mécanismes étiologiques, langage, communication, troubles associés) est primordiale. Elle permet à la famille et aux patients de mieux comprendre les troubles (les causes, leur expression) afin de s'y ajuster autant que possible.

Il n'est pas rare que le patient et ses proches aient du mal à comprendre d'une part ce qui est arrivé et d'autre part le lien causal entre l'ensemble des symptômes observés.

De façon assez rapide mais aussi récurrente tout au long des semaines qui suivent l'épisode aigu, la question de la récupération, en termes de degré et de délai, est posée.

L'orthophoniste doit donc considérer le patient au sein d'une entité

Graine d'ortho n°14

(familiale, amicale...) de vie quotidienne mais aussi au cours de son séjour, au sein d'une équipe de soins.

Concernant le patient, il s'agit de récolter les informations nécessaires à une meilleure connaissance de l'individu : au-delà des éléments anamnestiques classiques (lieu de vie, composition familiale, éventuelle activité professionnelle et ses exigences, compétences pré-morbides, latéralité, antécédents, particularités intéressants le langage...), on précise ses centres d'intérêt, ses goûts dans divers domaines, ses habitudes de vie, le tempérament, les préoccupations.

On sait que cette meilleure connaissance globale des patients facilite la communication, nous permettant d'orienter, d'indiquer les échanges lorsque le patient peine à transmettre une information.

En outre, sur un plan analytique, ces renseignements orienteront notre travail : adaptation des exercices aux possibilités, besoins et intérêts du patient aphasique.

Le premier contact est donc informel, on pose les bases de la relation et apprécie dans les échanges spontanés et semi-orientés les possibilités du patient sur le plan communicationnel et langagier dans les modalités expressive et réceptive.

On informe les personnes ressources (de l'entourage) sur la place de l'orthophonie dans la pathologie aphasique.

Le patient sera ensuite vu de façon plus spécifique, souvent sur plusieurs entretiens durant lesquelles ses compétences langagières et communicationnelles seront étudiées à l'aide de batteries protocolaires. Evaluations générale et spécifique (dénomination, syntaxe, calcul...)

dresseront un profil de son aphasie. Il s'agit de souligner les compétences sur lesquelles s'appuyer et de mettre à jour les mécanismes générant les troubles observés pour y adapter au mieux le travail de restructuration et de contournement.

Les ressources cognitives feront l'objet d'une attention particulière, car elles conditionnent la mise en œuvre du langage.

La prise en charge, dès la phase d'évaluation, sera ajustée aux ressources générales du patient, notamment au regard de sa fatigabilité, laquelle sera éprouvée par les perturbations physiologiques consécutives à la lésion cérébrale mais aussi par l'ensemble de sa rééducation.

Cette dernière se fait d'ores et déjà par l'équipe de soins (infirmiers, aide-soignants) en chambre, au cours des actes de vie quotidienne ; elle se spécifie par ailleurs dans la démarche paramédicale (ergothérapie, kinésithérapie, orthophonie) à laquelle s'ajoute la neuropsychologie.

Les séances peuvent être quotidiennes si l'état du patient le permet. Leur contenu évolue au gré de la récupération. La prise en charge allie la dynamique de récupération et la mise en place de stratégies palliatives -qui peuvent être tout à fait temporaires- dont l'objectif est de rendre la communication la plus confortable possible (classeur de communication par exemple).

La dimension psychologique mérite une attention particulière, puisque les troubles du langage non seulement n'en permettent pas une expression efficace mais

augmentent les perturbations thymiques.

L'entourage sera autant que possible partenaire de communication et donc associé à la prise en charge rééducative (préconisations et contre-indications = éducation thérapeutique).

Les membres de l'équipe de soins et de rééducation partageront leurs observations et feront les régulations nécessaires à l'accompagnement thérapeutique.

Le projet de sortie se construit progressivement avec les divers interactants. Il s'inscrit dans une cohérence des possibilités d'autonomie du patient dans les activités de vie quotidienne (déplacement, communication, gestion des actes familiers...) avec ou sans l'intervention d'un tiers (supervision, aide partielle ou totale). Les orientations à l'issue du service ou centre de rééducation peuvent donc être de l'ordre du placement (RPA, MDR, EHPAD) ou du retour à domicile. L'orthophoniste libérale ou propre à la structure poursuivra la prise en charge, souvent sur le long cours. Son intervention sera selon les cas en cabinet ou au domicile du patient aphasique. La transition, bien que fréquemment attendue avec impatience par le patient et son entourage, est bien souvent douloureuse. Elle marque une étape et acte de fait les déficits encore présents dont certains seront séquellaires. Le quotidien doit être réinvesti avec le handicap. Afin de structurer au mieux cette sortie définitive, des week-ends de permission, véritables fenêtres thérapeutiques, auront été aménagés au cours du séjour,

afin d'appréhender les difficultés d'emblée rencontrées par le patient et de permettre à l'équipe de réfléchir aux aménagements possibles.

L'orthophoniste libérale orientera sa prise en charge en fonction des nouveaux besoins (analytiques, écologiques) et des nouvelles perspectives du patient dont il faut ré-envisager la place au sein de la sphère familiale, sociale et professionnelle. Il s'agira d'établir autant que faire se peut les liens avec les divers intervenants (famille, amis, médecin traitant, kinésithérapeute, auxiliaire de vie, infirmier...).

Au-delà de ces considérations générales, chaque parcours est singulier, chaque prise en charge unique puisqu'il est affaire d'humains, d'individus dont les marqueurs étiologiques, les manifestations symptomatiques, la structure psychologique, la personnalité, la configuration familiale, amicale, professionnelle (... !) diffèrent chaque fois : c'est ce qui fait toute la richesse du suivi orthophonique, notamment dans le cadre de ces pathologies neurologiques.

Fabienne Pélage

Orthophoniste

Service MPR du Pr Dehail

CHU Pellegrin - Bordeaux

SESSAD accueillant des enfants et adolescents déficients intellectuels (0- 20 ans) recherche

UNE ORTHOPHONISTE À TEMPS PLEIN

- Travail en équipe pluridisciplinaire.
- Lieu de travail réparti sur deux pôles : Serquigny 60% Evreux 40% (Possibilité de séparer les postes soit 0.6 ETP à Serquigny, 0.4 ETP à Evreux.)
- Les séances ont lieu au SESSAD.
- Congés Scolaires.
- CC15 mars 1966

Contact :

Mme La directrice
Association Trisomie 21 Eure, groupe scolaire,
rue Max Carpentier 27470 Serquigny
Tel 02 32 44 13 74 - Mail : sessad-trisomie21eure@orange.fr

I.M.E. les Violettes

30200 BAGNOLS SUR CEZE

Recrute pour son service IMP-IMPro (enfants 6 à 20 ans déficients)

un orthophoniste (H/F)

en CDI à 0.65 ETP CCNT 1966. **Poste à pourvoir dès que possible.**

L'établissement est ouvert du lundi au vendredi, congés scolaires possibles.

Mission : Sous la responsabilité du directeur et en étroite collaboration avec le médecin psychiatre, vous mettrez en œuvre des rééducations orthophoniques adaptées à chaque enfants en fonction de son projet personnalisé.

Envoyer CV et lettre de motivation à l'adresse mail suivante : abpei.ime@orange.fr
Demande de rendez-vous au 04 66 89 54 32.

Groupement de Coopération Sociale et Médico-Sociale "A STELLA"

Gestionnaire des Associations : l'ARSEA de Corse et d'ADAPEI de Corse du Sud.

Recherche orthophoniste

- Nombre d'utilisateurs accueillis : 280
- Ets et Services : 12
- Type : SESSAD, ITEP, IME, UPPSI (enfants/adolescents), ESAT (adultes).
- Contexte géographique : Ajaccio, Propriano, Sartène, Porto-Vecchio, Prunelli di Fiumorbu.

Contact : 04 95 23 77 26

Jeu Flexibitiz (pour l'entraînement de la subitisation et de la flexibilité mentale)

Présentation

Il s'agit d'un jeu de 54 cartes (6 planches) comprenant des collections de disques de couleurs différentes. Pour ces collections :

- le cardinal varie de 1 à 5
- la présentation peut être canonique (comme les points des faces d'un dé) ou non,
- la taille du disque peut également varier.

Le jeu s'inspire des règles d'une bataille Corse ou du Jungle Speed®. Chacun leur tour, les joueurs retournent une carte de leur paquet au milieu de la table. Dès qu'il y a deux cartes dont le cardinal est identique, le premier joueur qui tape au milieu de la table gagne les cartes.

Pour deux joueurs :

- si un joueur se trompe et tape alors que les deux cartes n'ont pas le même cardinal, son adversaire gagne les cartes au milieu de la table.

Pour plus de deux joueurs :

- si un joueur se trompe, il est "glacé" et ne peut plus jouer jusqu'à la fin du tour c'est-à-dire quand l'un des joueurs remportent les cartes au milieu de la table.

Objectifs

Entraînement de la subitisation (subitizing en anglais, est la capacité à percevoir une quantité très rapidement sans passer par le dénombrement) et de la flexibilité mentale (fonctions exécutives).

Public

Ce jeu peut être utilisé avec des enfants relativement jeunes (maternelle) comme des adolescents, notamment dans le cadre d'un travail sur la flexibilité mentale.

En séance et dans le cadre d'un travail sur la flexibilité mentale, n'hésitez pas à jouer sur les "feintes" (faire semblant de taper) pour travailler l'inhibition.

Pour plus d'informations

Sur la subitisation

Les podcats de Stanislas Dehaene au Collège de France - [cours de 2008](#)

S. Dehaene, La Bosse des maths, éditions Odile Jacob, 1997, mai 2003.

Sur le jeu

Après la publication dans le Graine d'Orthophoniste de la FNEO, nous vous proposerons sur le site <http://orthophonielibre.wordpress.com>

[com](#) des extensions du jeu avec de nouvelles cartes comprenant des formes géométriques différentes (triangles, carrés) et de taille différentes.

Sources

Si vous souhaitez modifier les cartes, en créer de nouvelles et les repartager, les fichiers sources des planches de cartes sont disponibles au format vectoriel svg (à utiliser avec le logiciel Inkscape) à l'adresse suivante :

<http://is.gd/2C9bn1>

Licence

Rémi Samier - Contributions et Logiciels Libres en Orthophonie - Logopédie

<http://orthophonielibre.wordpress.com>

Creative Commons BY-SA 2.0



<http://creativecommons.org/licenses/by-sa/2.0/fr/>

Orthophonistes



VOUS VOUS INSTALLEZ ?

**LIBERAL AVENIR : votre service dédié à
l'installation professionnelle au 0825 870 691**

(0,15 € TTC/mn à partir d'un poste fixe, hors surcoût éventuel selon opérateur)

Du mardi au vendredi de 8H à 20H et le samedi de 10H à 17H.

Vous vous installez ou prévoyez de le faire prochainement ?

Sans engagement de votre part et même si vous n'êtes pas client Banque Populaire, prenez dès à présent contact avec un conseiller spécialisé.

- il vous aidera à réaliser les démarches administratives nécessaires à votre installation
- vous orientera vers les bons interlocuteurs
- vous guidera pour réaliser vos prévisions d'activité
- définira avec vous vos besoins de financements

Avec LIBERAL AVENIR, vous gagnez du temps pour mieux vous consacrer à vos patients.

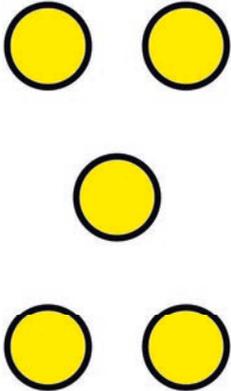
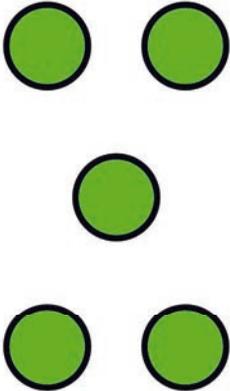
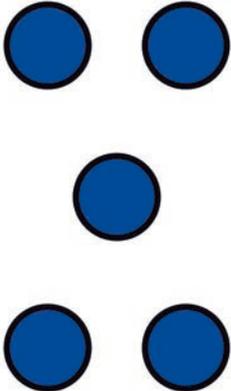
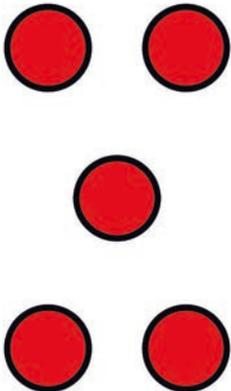
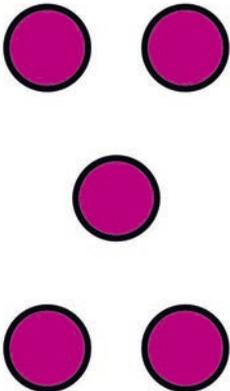
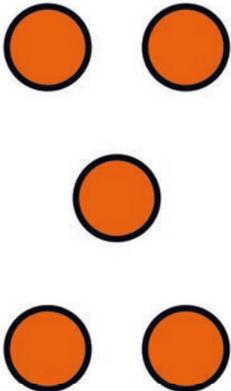
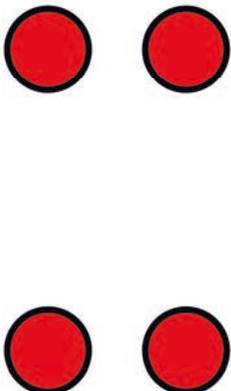
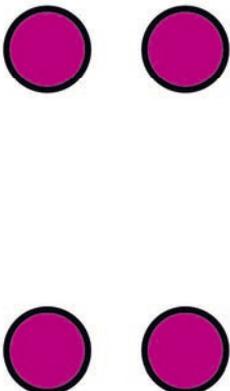
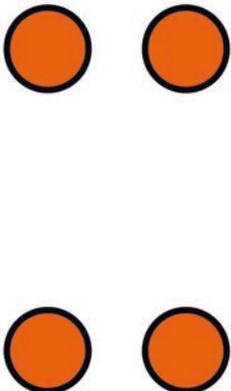
Alors sans tarder, prenez contact !



Banque et populaire à la fois.

Renseignez vous vite sur www.liberalavenir.fr

www.banquepopulaire.fr

LES ECTS

KOIKESSÉ ?

L'acronyme signifie « European Credit Transfer System », en Français système européen de crédits de transfert et d'accumulation. Il s'agit de la valeur qui est définie pour chaque enseignement universitaire qui suit le modèle du processus de Bologne. Ils s'appliquent aux cours, comme aux stages, aux travaux de recherche, en fait toutes les activités qui rentrent dans le cadre de la formation.

KOMENSASFÈ ?

C'est l'un des six premiers axes du Processus de Bologne (qui en compte 11 aujourd'hui), définis à la Sorbonne en 1998 par les pays initiateurs du Processus.

POURKOISSÉ ?

Les ECTS avaient comme but premier de permettre la LISIBILITÉ des acquis de la formation pour les échanges type Erasmus ; l'étudiant avait une trace de son expérience à l'étranger et pouvait donc valider tout ou partie de son semestre.

Désormais, les ECTS permettent également de construire le supplément au diplôme.

Le supplément au diplôme c'est une fiche détaillée qui recense les compétences acquises de façon individuelle par chaque étudiant, qui fait état de ses expériences propres et des acquis en découlant.

Fiche
études

2

LE METIER D'INFIRMIER

Qu'est ce que c'est ?

L'infirmier est un auxiliaire médical qui se définit par ses différents champs de compétences (rôle propre ou prescrit) :

- Observation et recueil de données cliniques
- Soins de confort et de bien être
- Information et éducation de la personne, de son entourage et d'un groupe de personnes
- Surveillance de l'évolution de l'état de santé des personnes
- Soins et activités à visée diagnostique et thérapeutique
- Coordination et organisation des activités et des soins
- Contrôle et gestion de matériels, dispositifs médicaux et produits
- Formation et information de nouveaux personnels et stagiaires
- Veille professionnelle et recherche

Quels sont les qualités de l'infirmier ?

Pour être infirmier, il faut être capable de faire le lien entre la théorie et la pratique, faire preuve de dextérité, d'organisation, être réactif en cas d'urgence. Toutes ces qualités sont développées et acquises lors de la formation.

Avant tout, un infirmier doit faire preuve d'empathie, de discrétion, de respect du secret professionnel, de patience et être capable d'écouter.

Quel infirmier peut-on être ?

La profession d'infirmier a l'avantage de permettre une multitude de mode d'exercice et une possibilité d'évolution.

Un infirmier peut exercer dans le public ou le privé.

Pour exercer en libéral, il faut avoir travaillé au moins deux ans au

Fiche
métier

4



préalable.

Il est aussi possible de se spécialiser : actuellement il existe 3 types de spécialité :

- Infirmier anesthésiste
- Infirmier de bloc opératoire
- Infirmière puéricultrice

Dans le cadre de l'intégration universitaire de la formation en soins infirmiers, des masters sont en cours de mise en place et visent à créer de nouvelles spécialités telles qu'infirmière de gériatrie, de psychiatrie, d'oncologie, ...

Après avoir travaillé au moins 5 ans, il est aussi possible de devenir cadre de santé.

Comment devenir infirmier ?

L'entrée en Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI=338 en France) se fait sur concours composé d'une partie écrite (tests psychotechniques et culture générale) et d'une partie orale s'il obtient au moins 10 à l'écrit. Cet entretien se déroule devant un jury de 3 professionnels (un infirmier, un formateur et un psychologue) et se passe en 2 temps : un sujet de santé publique préparé durant 30 minutes au préalable puis une discussion. Les candidats sont ensuite classés et admis en fonction des quotas de l'IFSI. La formation en soins infirmiers se déroule sur 3 ans organisés en formation théorique et formation pratique (60 semaines de stage au total). Ces 3 ans se concluent par l'obtention d'un Diplôme d'Etat (reconnu Bac +3).

Pour plus d'information sur la formation : www.fnesi.org

KOMENSSÈ ?

Le calcul des ECTS s'effectue de manière statistique : la charge de travail nécessaire à l'acquisition de chaque compétence et évaluée sur une cohorte, puis moyennée.

Le principe est donc une réévaluation permanente de la valeur des ECTS. ce système fonctionne très bien dans les pays du Nord de l'Europe.

Les ECTS dans leur bonne application, représentent une grande avancée sur le statut de l'étudiant : les études sont centrées sur lui et non plus sur l'enseignant. On passe d'une démarche quantitative à une démarche QUALITATIVE : l'important est le RÉSULTAT DE L'APPRENTISSAGE, la compétence acquise.

On parle alors de learning, prévalant sur le learning.

ANESTAPS

Qu'est-ce que c'est?

C'est l'Association Nationale des Etudiants en Sciences et Techniques des Activités Physiques et Sportives.

L'objectif premier lors de la création sous la loi 1901 était simple : communiquer sur la filière et suivre les actualités des Ministères.

Politiquement indépendante, asyndiquée, aconfessionnelle, l'ANESTAPS est devenue l'unique organisation représentant les étudiants en STAPS ainsi qu'un interlocuteur privilégié auprès des partenaires sociaux, des institutions mais surtout auprès des étudiants !

Ses missions

- La représentation et la défense des droits et des intérêts matériels et moraux tant collectifs qu'individuels, des étudiants et associations étudiantes de la filière STAPS.
- La formation et l'information des représentants élus et des responsables associatifs étudiants en STAPS.
- L'engagement dans une réflexion continue sur la nature, le contenu et l'organisation des formations aux métiers du sport ainsi que les débouchés professionnels des étudiants en STAPS.
- Le développement de liens, d'échanges conviviaux, de rencontres sportives, de coopération et l'information entre les associations étudiantes STAPS et les étudiants en STAPS.
 - La promotion des formations aux métiers du sport (de la filière STAPS).
- Des actions d'informations locales ou nationales des associations étudiantes STAPS.
 - Gestion des services ou œuvres pour et au nom des étudiants STAPS et des associations étudiantes.
 - Défendre et développer le mouvement d'Education Populaire.
 - Défendre et représenter l'intérêt des Associations Etudiantes auprès des instances universitaires,

Fiche
asso

5

CPLOL

Qu'est-ce que c'est?

Le CPLOL est le Comité Permanent de Liaison des Orthophonistes/Logopèdes de l'Union Européenne. Le Comité représente 28 pays, soit plus de 60 000 professionnels. Les langues officielles sont l'anglais et le français. Les membres du comité exécutif sont élus pour deux ans. Concernant la période 2009-2011, la présidence est tenue par une logopède hollandaise.

Ses objectifs et le lien avec nous, futures orthophonistes françaises!

Représenter les organisations professionnelles adhérentes et fournir des experts en matière d'orthophonie-logopédie à toute autorité politique, parlementaire ou administrative

Promouvoir dans les états membres de l'UE :

- la libre circulation et le droit d'établissement des professionnels dans les pays de l'U.E., • l'équivalence des qualifications,
 - l'harmonisation des législations professionnelles, des normes et de la qualité de la formation initiale et continue,
 - les échanges scientifiques et la recherche dans les domaines de l'orthophonie-logopédie.
- Etudier les règlements et décisions émanant des instances européennes

Favoriser la rencontre avec les autres comités de liaisons de l'U.E. représentant d'autres professions ayant des intérêts communs

Fiche
institution

4



avec ceux des orthophonistes-logopèdes

Organiser des congrès scientifiques européens d'orthophonistes-logopèdes

Faciliter le développement de l'orthophonie-logopédie par la formation, les contacts et l'admission de nouveaux membres.

L'assemblée générale

C'est l'institution qui gouverne et prend des décisions relatives aux lignes directrices du CPLOL. Elle est représentée par deux délégués de chaque association membre d'orthophonistes-logopèdes. Les organisations d'autres pays européens n'appartenant pas à l'U.E peuvent être admises en tant que membre observateur.

L'assemblée générale se tient tous les deux ans à tour de rôle dans chaque pays membre, mais des assemblées extraordinaires peuvent avoir lieu.

territoriales, nationales et internationales.

L'association est constituée d'un bureau national et un Conseil d'Administration composé des représentants des associations adhérentes à l'ANESTAPS. Celui-ci se réunit 6 fois par an et à chaque fois dans une ville différente.

Que fait l'ANESTAPS ?

3 trois grands événements : deux Congrès et le Séminaire National des Elus Etudiants en STAPS (SNEES) réunissant à chaque fois de plus en plus d'étudiants.

Ses publications : newsletter mensuelle, un semestriel retraçant toutes les activités autour de la filière et un guide des études en STAPS, et surtout un site Internet.

Organisation de différents événements ou happenings en partenariat avec les associations locales telles que des journées ou week-end de formation à destinations des associatifs et des élus, des journées Active ton Bien Etre (ATBE), Sidaction ou Téléthon...

Qu'a fait l'ANESTAPS ?

Après une carrière de bientôt 12 ans (février 2011), l'ANESTAPS a contribué à la reconnaissance de la formation des étudiants en STAPS grâce à :

- la reconnaissance des diplômés STAPS dans l'encadrement contre rémunération
- équivalence DEUG STAPS avec le tronc commun du Brevet d'Etat
- la reprise dont ont fait l'objet certaines propositions de l'ANESTAPS dans le rapport de Jean Bertsch sur l'offre publique de formation dans le domaine des activités physiques et sportives.
- la collaboration active entre l'ANESTAPS et les partenaires sociaux.

La méthode Padovan

Certaines expériences sont si signifiantes qu'il est bon de les partager. Je suis en 2A à Nancy et j'ai aussi la chance de suivre la formation Padovan, dispensée par Sonia Padovan.

Une méthode qui interpelle, et qui soulève beaucoup de questions.

Déjà 3 modules dans les pattes ... et je sais d'ores et déjà que cette méthode m'a apporté un autre éclairage, une ouverture qui s'inscrit dans une dynamique de prise en charge orthophonique globale et pluri-disciplinaire. En liant les disciplines fondamentales de l'orthophonie, elle est complémentaire à l'enseignement qui nous est donné chaque jour et rend ce dernier encore plus enrichissant et passionnant.

Alors voilà, quelques détails théoriques, pratiques et puis surtout mon ressenti, la formation continue, la joie d'échanger avec des orthophonistes passionnées qui en ont mesuré les effets sur leurs patients.

Bref, tous les trucs qui

confirment qu'on a choisi un métier pas facile mais aussi celui de de tous les espoirs !

L'historique

Cette méthode de Réorganisation Neuro-Fonctionnelle (RNF) a été mise au point dans les années 70 par Béatriz PADOVAN, enseignante et orthophoniste Brésilienne, également formée pendant 6 ans en orthodontie et en neurologie. Sa fille, Sonia, médecin spécialisée en psychiatrie infantile et neuropsychologie, travaille également dans des cliniques spécialisées au Brésil et dispense la formation aux professionnels de la santé partout dans le monde.

En pratique

A chaque séance de RNF, le patient revisite les phases du développement de l'enfant le menant naturellement à l'acquisition de la verticalité, de ses capacités motrices et sensorielles des plus amples aux plus fines et précises.

La séance se divise en 4 séquences :

- les mouvements corporels qui traduisent l'évolution de la position horizontale à la position verticale

et à la marche (hamac, mouvement de jambes, ramper, 4 pattes, marche croisée ou avec ballant marqué)

- les mains : coordination fine des doigts et ds mains en pronation et supination
- les yeux : poursuite oculaire (coordination des yeux) et réflexe photomoteur (reflet de l'équilibre et de la réactivité des systèmes sympathique et parasymphatique)
- la bouche : respiration, succion, mastication et déglutition sont toujours toutes travaillées car considérées comme interdépendantes.

Les bienfaits de ces exercices sont dépendants de 3 facteurs: le rythme, la répétition et la régularité.

Chaque mouvement est réalisé à la cadence d'un poème ou d'une chanson au rythme structurant. En plus de stimuler l'audition, cet accompagnement facilite l'intégration des mouvements et du schéma corporel.

Les exercices sont effectués de

manière répétée et régulière sur le même principe que la réalisation et l'assimilation de schèmes sensori-moteurs décrits par Piaget. C'est pourquoi les séances durent environ 45 minutes (pour avoir le temps de dérouler toutes les séquences) et doivent avoir lieu à intervalles réguliers.



Une approche qui m'a plu

L'approche est étonnamment simple et logique dans son concept, surprenante dans sa pratique mais très complexe à appliquer.

La logique, la résonance immédiate avec nos cours

Basée sur la maturation neurologique et physiologique naturelle correspondant aux phases de développement de l'enfant (psychomoteur, langagier, cognitif), cette approche intègre et

Graine d'ortho n°14

lie les notions fondamentales qui nous ont été présentées en cours d'anat, de neuro, psychologie, psychomotricité et de langage oral et écrit.

Le postulat avancé est celui-ci: si des connexions s'établissent de manière altérée et laissent potentiellement le(s) trouble(s) s'installer et rayonner, Padovan propose juste de reprendre précisément les mouvements permettant l'établissement de connexions plus directes, plus efficaces, plus adaptées, plus claires.

Une confiance en l'homme et en ses capacités

Selon Edward B. Le Winn, auteur de 'Human Neurological Organizarion', « Le potentiel d'un organisme "normal" ne peut être mesuré. Le potentiel résiduel d'une personne avec un "cerveau blessé" n'est pas mesurable non plus, mais il est ignoré et sous-estimé ».

Dans cette méthode, qui est tout particulièrement indiquée pour les troubles de nature ou d'origine neurologique (aphasie, parkinson, trauma crâniens, dyslexie ...) mais dont le champ peut s'avérer bien plus vaste, le praticien fait en sorte de rebâtir les ponts et routes d'accès aux informations, aux mots... Dès que cette voie est à nouveau fonctionnelle, le mot (par exemple) viendra ou reviendra plus facilement.

En un sens, c'est respecter le processus de développement de l'homme et accepter de revivre un stade, une période de vie en renforçant les fonctions élémentaires (respiration, succion, mastication, déglutition ou dissociation, coordination de mouvements) par la réalisation de ces mêmes fonctions. Restimuler le SN ainsi de façon très répétitive, en rythme et en respectant l'ordre chronologiquement du développement, et ce dans un cadre thérapeutique, réactive le

processus de développement. Le patient peut alors poursuivre et renforcer ses capacités multidimensionnelles sans avoir recours à de nombreux mécanismes de compensations.

La dimension universelle

Padovan, tout comme Piaget va au-delà des frontières tracées par les hommes. En effet, le système nerveux et l'anthropologie sont communs à toute l'humanité et, par conséquent cette thérapie, qui s'y réfère, peut être appréciée, reçue et bénéfique pour tous les hommes quelle que soit leur culture ou leur langue. Ce qui est certes très beau d'un point de vue philosophique mais surtout très utile ! Car un orthophoniste qui a suivi le cursus Français peut pratiquer Padovan au bout du monde. Pour cela il lui suffit d'apprendre les phonèmes de la langue du pays pour dire les poésies correctement...



Ce que j'ai appris

Un regard, une écoute globale

On nous parle souvent d'écoute et d'interaction ... durant cette formation aussi. En fait, en RNF tout est écoute et interaction mais avec un éclairage un peu différent.

J'ai appris notamment que l'on pouvait écouter un corps avec ses yeux et avec ses mains. Le clinicien observe ici le patient autrement qu'à travers les symptômes. Les mouvements Padovan, révélant des manques et des qualités ignorés parfois du patient lui-même et de ses accompagnants, le praticien y

sera attentif et cherchera à renforcer les fonctions en liens avec ceux-ci comme par exemple le manque d'équilibre, une posture instable ou désaxée, un diaphragme trop rigide, trop tendu...

Quant à l'interaction, elle est verbale, non verbale mais ici elle est aussi très kinesthésique et sensorielle. Avec sa main, le praticien guide, sculpte, redresse le corps, et informe ainsi directement le système nerveux par des gestes corrects et bien coordonnés.

L'importance du système autonome et des yeux

La séquence dédiée aux yeux est aussi très intéressante. En travaillant le réflexe photomoteur de manière rythmée, elle permet d'observer, de mesurer et réguler les réactions du système autonome face à un état de stress ou de relaxation. Ensuite, les exercices de poursuites oculaires, qui ont pour but de clarifier le repère axial de chaque oeil, de gagner en mobilité oculaire et d'amoinrir les sautes, semblent être un axe d'écoute et de rééducation nouveau et porteur de sens. Malheureusement, je crois qu'aujourd'hui, Padovan est encore une des seules méthodes orthophoniques à proposer une grille de lecture et des exercices spécifiques de ce genre.

L'importance de la posture

Les exercices de la sphère orofaciale occupent une part importante de la séance. Tout comme nous a l'avons vu en cours, une respiration buccale, une déglutition atypique peut avoir des répercussions sur l'appareil mandicateur et donc sur la posture. Sonia Padovan insiste énormément sur l'importance de cette posture. Il est demandé de

faire travailler les fonctions de respiration, succion, mastication, déglutition dans une posture relâchée et surtout correcte. C'est pourquoi, tous ces exercices sont réalisés en position semi-allongée. Le cou est alors relâché, ce qui n'est souvent pas le cas quand on est assis. Dans l'exercice, le praticien doit toujours être en face de son patient, donnant ainsi un repère de l'axe vertical. Il guide également avec ses mains les mouvements des muscles devant être sollicités et maintient si nécessaire la tête du patient pour que les muscles supposés être au repos, ne bougent pas.

Cette surveillance posturale ne peut, à mon avis, n'être que bénéfique pour le patient et ce quelle que soit la méthode utilisée. J'imaginai mes petits patients assis sur une chaise classique et faire des praxies buccales ... mais je crois que je vais investir dans un bon fauteuil !)



Avec un peu de recul

Une pratique parmi d'autres pratiques

Padovan n'entre pas en concurrence avec d'autres pratiques selon moi. Au contraire, en s'inscrivant dans une démarche et une pratique convergente, elle se positionne sur l'axe central d'une prise en charge pluri-disciplinaire. Et c'est ce que personnellement je trouve très intéressant.

Le travail effectué permet d'équilibrer, de stabiliser, et fortifier la colonne centrale, porteuse à partir de laquelle les méthodes plus spécialisées

pourront venir se greffer. Plus la base est claire, solide et équilibrée et plus l'apport bénéfique d'autre forme de rééducation et soins spécialisés sera démultiplié. Elle apporterait donc un éclairage et une pratique complémentaire au parcours de soin.

Une méthode qui demande rigueur et un capacité d'écoute de Ouf !

Toutes les voies du SN sont observées et prises en main directement sur plan moteur, sensoriel, émotionnel, psychologique, volontaire et involontaire. Conséquence numéro 1 : la capacité d'écoute et la co-gestion de tâches que cela demande est phénoménale.

J'ai été impressionnée par l'orthophoniste qui m'a accueillie dans son cabinet. Elle avait une voix claire et bienveillante, maintenait le rythme dans le geste, dans la poésie, guidait les mouvements avec fermeté et précision avec la main, avait un oeil sur tout le corps en permanence pour rectifier toute déviance d'axe et ... bien évidemment ajustait chaque séance à l'état émotionnel, physique du patient. En résumé, c'est du sport !

Des séquences identiques dans la trame mais spécifiques dans leur réalisation

Très honnêtement au début je me demandais comment on pouvait prodiguer une prise en charge sur-mesure en déroulant tout le temps et pour tous les patients les mêmes 4 séquences.

J'ai eu ma réponse en observant travailler une orthophoniste. Le sur-mesure est en réalité le lot du praticien. Son oeil et sa main vont le guider. Son objectif fonctionnel en tête, l'ortho insiste sur les

exercices qui constituent le terrain de base de l'installation de cette fonction. Par exemple, j'ai pu voir des enfants qui, dans les mouvements au sol, avaient automatiquement leur axe vertical qui se décalait significativement. Or la verticalité, et la clarté de ce repère central est primordiale pour accéder à la latéralité, et favoriser le développement de repères spatio-temporels. Dans ce cas, il est logique (en réorganisation neurofonctionnelle) d'insister sur le « patron homolatéral » c'est-à-dire de faire bouger alternativement tous les membres supérieurs et inférieurs gauches puis ceux de droite, jusqu'à ce que la ligne médiane du schéma corporel soit correctement ou suffisamment intégrée pour pouvoir passer aux mouvements « croisés », faisant intervenir la communication et la coordination inter-hémisphérique. Cette perte de la verticalité dans le mouvement peut parfois se manifester par une marche instable, un équilibre fragile. Ceci est un exemple parmi tant d'autre ... chaque exercice, chaque prise en charge est bel et bien ajusté à chaque patient.



Retour sur cette formation continue

Les contraintes d'expérimentation et d'observation du thérapeute

Sonia Padovan témoigne d'une grande exigence quant à l'implication, la précision dans chaque geste ou mot réalisé par le praticien. Ce que personnellement j'ai apprécié.

Dans le même esprit, il est demandé à tous ceux qui suivent

Graine d'ortho n°14

la formation d'expérimenter la méthode pour avoir une conscience corporelle des mouvements et d'en percevoir les effets. On retrouve la contrainte d'expérimentation des psychomotriciens. Il est également demandé d'observer pendant 84 heures un praticien.

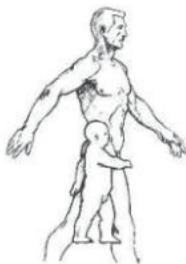
Les échanges avec les ortho

Les orthos que j'ai rencontrées avaient en moyenne une bonne dizaine d'années d'expériences et travaillent en libéral ou en centre. Passionnées, agréables, étonnées aussi de voir une étudiante mais ravies ... elles m'ont parlé de leurs expériences Padovan avec leurs patients présentant des troubles autistiques, dyslexiques ou psychotiques. Selon leurs dires, ce qui se régule souvent en premier après quelques semaines de pratique, sont les troubles du comportement.

Des témoignages vraiment touchants qui évoquaient souvent un désarroi de ne pas trouver comment aider un patient et puis aussi leur bonheur actuel de les voir enfin faire des progrès.

Une ortho m'a par exemple raconté qu'après 2 ans de rééducation avec un enfant dyslexique, elle avait fini par proposé de changer de méthode et de pratiquer Padovan. Six mois plus tard, la maîtresse écrivait un mot aux parents pour mentionner ses progrès flagrants... Aucune conclusion ou généralité n'est bien évidemment à tirer de cela sauf que pour cet enfant, Padovan a apporté ce dont il semblait avoir besoin. Une autre ortho m'a raconté également qu'elle et sa patiente avaient enfin « réussi à avoir un chuintement » qui avait résisté à 15 ans d'orthophonie. En cela, si Padovan semble en premier être adaptée à des troubles à composantes

neurologiques, elle paraît aussi être indiquée pour d'autres troubles orthophoniques.



Un savoir faire et des compétences pluri-disciplinaires

J'ai vraiment apprécié la qualité, la rigueur, la clarté avec laquelle l'enseignement est dispensé. Sonia Padovan maîtrise son sujet et les connaissances multi-disciplinaires sur lesquelles il repose. Mais plus que tout, j'ai apprécié le respect des autres pratiques et la liberté de me faire mon opinion. J'ai en effet eu l'occasion de suivre un certain nombre de formation continue (et oui je suis vieille !). J'ai vu plusieurs formateurs « vendre » leur produit comme « le produit ou la méthode » et croyez-moi ça fait plaisir de percevoir une motivation purement axée sur l'humain et s'appuyant sur des années d'expérimentation clinique.

La méthode Padovan n'a rien de miraculeux et n'est d'ailleurs pas présentée comme cela. Elle met juste en exergue les capacités sous-estimées du système nerveux et propose un outil pour les révéler. Dans son élaboration, elle résulte d'ailleurs d'un travail intégratif pratique se basant sur les mêmes connaissances que celles enseignées dans nos écoles.

Elle propose en revanche une clé supplémentaire : celle de l'importance de la prise en charge des manifestations du corps dans

la rééducation des troubles orthophoniques.

Quant à sa pratique, tout porte à croire qu'elle peut s'avérer très efficace aux vues des nombreux retours que j'ai pu avoir des professionnels qui la pratiquent.

Le dernier mot

Me voici au terme de cet article... j'espère vous avoir un peu transmis de ce que j'ai vécu et avoir peut-être répondu aux interrogations que l'on peut avoir en assistant à une séance de rééducation orthophonique basée sur la méthode Padovan ou RNF. Bien évidemment, tout ceci n'est qu'un micro échantillon de ce que j'ai appris au cours des modules que j'ai suivis. Si vous souhaitez en savoir plus, vous pouvez visiter les sites associations des praticiens de la réorganisation Neuro-fonctionnelle : www.padovan-synchronicite.fr (France, Belgique, Suisse) ou www.padovan.ca (Canada). Et si jamais un jour l'expérience vous tente, un seul conseil d'amie : bossez votre neuro, anat, physio, psychomot, stades de développement moteur, langagier et cognitif et surtout insistez sur le système autonome et les nerfs crâniens ! Car chaque module de la formation est hyper hyper dense ...

Hélène Maguin (2A de Nancy)



- MOINS D'IMPÔTS
- PLUS DE SERVICES
- DES TARIFS COMPÉTITIFS

**Vous avez
tout intérêt
à ADHÉRER**



ASSOCIATION DE GESTION AGRÉÉE
58 rue César-Geoffroy - B.P. 70734 - 49007 ANGERS CEDEX 01
Tél. 02 41 87 83 00 - Fax 02 41 87 77 44
Internet : www.agao.com - E-mail : agao@agao.com



MOINS D'IMPÔTS

VOUS ADHÉREZ

■ AVANTAGE FISCAL

L'abattement de 20 % est supprimé mais il est compensé par la diminution du taux d'impôt

■ RÉDUCTION D'IMPÔT

d'un montant maximum de 915 €
(dans la limite des frais engagés pour l'adhésion et éventuellement la tenue de comptabilité) :
Recettes inférieures à 32 000 €

■ DÉDUCTION SUPPLÉMENTAIRE DE SALAIRE DU CONJOINT

qui participe à l'activité du cabinet. Cette déduction est plus importante que pour les non-adhérents

VOUS N'ADHÉREZ PAS

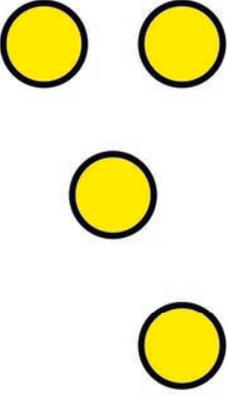
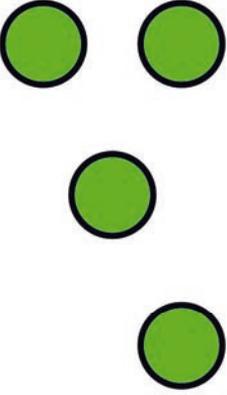
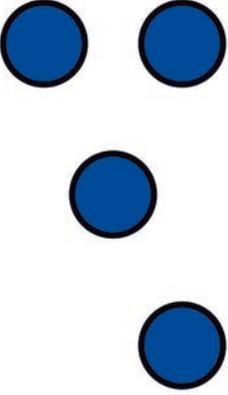
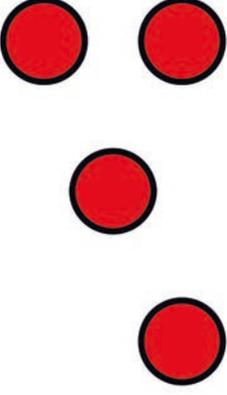
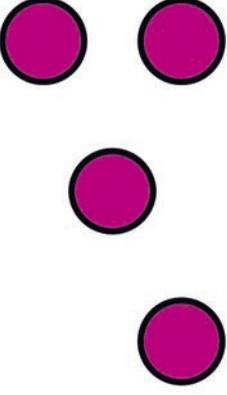
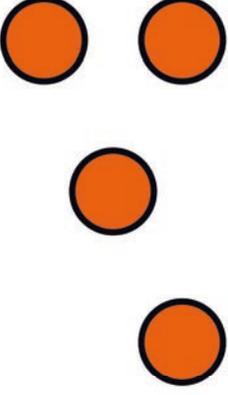
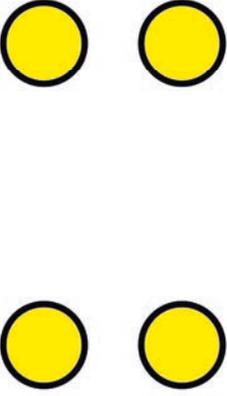
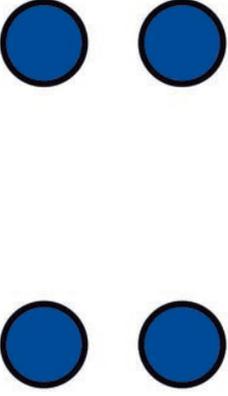
Votre bénéfice est majoré forfaitairement de 25 %

Toutes ces informations sont disponibles sur notre site : www.agao.com



**l'association de gestion
agrée de tous les
orthophonistes**

tél. 02 41 87 83 00 www.agao.com

Professionnels de la santé

Jeunes installés bénéficiez d'Offres Spéciales

 Un guide d'installation libérale
pour permettre de concrétiser
votre projet professionnel



 Un Cdrom interactif
Demandez le à votre agence !

 Des réductions sur les cotisations
de vos contrats d'assurance privés
et professionnels



pratiquez, nous assurons



contactez-nous

La Médicale de France
3, rue Saint-Vincent-de-Paul - 75499 PARIS Cedex 10

www.lamedicale.fr

 N° Cristal 0 969 32 4000
APPEL NON SURTAXÉ



La médicale
assure les professionnels de santé

Cette photo : © Photographer's choice RF / Sema Sanku
Les contrats sont commercialisés par les agents de La Médicale. Les dispositions complètes des contrats figurent dans les Conditions Générales de chaque La Médicale de France - Entreprise régie par le Code des assurances - Société anonyme d'assurance au capital 2 160 000 € entièrement versé - Siège social : 30-56, rue de la Procession - 75015 PARIS
582 048 818 RCS Paris - Adresse de correspondance : 3, rue Saint-Vincent-de-Paul - 75499 PARIS Cedex 10 - Prédicta - S.A. au capital entièrement libéré de 915 874 005 € - Entreprise régie par le Code des assurances - Siège social 30-56, rue de la Procession - 75015 PARIS - 334 028 123 RCS Paris
Assurance Mutuelle Fédérale - Entreprise régie par le Code des assurances - Siège social : 30-56, rue de la Procession - 75015 Paris. La Médicale Via Prévoyance Association de Loi 1901 - 3056, rue de la Procession - 75015 Paris. Document simplifié et son contratuel attaché de rédiger en Août 2010.

Quizz & Quizzine

Voici revenus nos merveilleux jeux, permettant d'échauffer nos neurones! A l'approche de l'été, nous vous proposons un mots-mêlés spécial vacances et un petit quizz de culture gé un peu moins compliqué que dans le numéro précédent!

Puis Hellody vous invitera à prendre votre tablier pour réaliser une recette très alléchante de Cookies à la mode anglaise!

Alors amusez-vous et régalez-vous! Tous à vos fourneaux!

Mots-Mêlés :

Trouve les mots de la liste dans la grille. Ils peuvent être horizontal, vertical, en diagonal, à l'envers ou à l'endroit. Chaque lettre ne doit servir qu'une fois.

Avec les lettres restantes, tu trouveras un mot dont la définition est « ce que tout le monde attend »



AMIS
APERRO
ARGENT
AVION
BATEAU
BEAU
BOB
BRONZER
COCOTIER
CREME
EAU

FESTIVAL
FETE
FRUITS
FUN
GITE
ILE
JEUX
JOB
JUS
LAC
LIRE

LOIN
MER
MONTAGNE
PALMIER
PAREO
PAYS
PIED
PISCINE
PLAGE
POISSONS
RANDO

ROBE
SABLE
SERVIETTE
SHORT
SOLEIL
SPORT
TCHIN
TRANSAT
VELO
VOYAGE

1) En Chine, 2011 est l'année :

- a. du lion
- b. du cheval
- c. du lapin
- d. du chameau

2) En février a eu lieu deux championnats du monde :

- a. de ski et de cricket
- b. de patinage artistique et de hockey sur glace
- c. de bobsleigh et de volley-ball
- d. de luge et de badminton

3) 20 orthos gourmands veulent se faire un goûter gaufres. On compte 2 gaufres par personnes, sauf 6 orthos qui n'en prendront qu'une. Il y a parmi ces orthos 1 garçon qui mangera 3 gaufres. Les gaufres se font deux par deux. Combien de tournées faudra-t-il faire ?

- a. 20
- b. 17
- c. 16
- d. 18

4) Quel était le secret du gagnant de Secret story 1 ?

- a. en faux couple
- b. transsexuel
- c. triplées
- d. flic le jour/strip teaseuse la nuit

5) quel acteur a incarné en premier James Bond ?

- a. Sean Connery
- b. Timothy Dalton
- c. Roger Moore
- d. Georges Lazenby

6) Quel est le nom du paresseux dans le dessin animé "l'âge de glace"?

- a. Manny
- b. Diego
- c. Sid
- d. Winnie

7) Dans la série "Friends", qui est Ross ?

- a. le frère de Monica
- b. le colocataire de Chandler
- c. le concierge de l'immeuble de Rachel
- d. David Schwimmer

8) Quelle phrase se trouve dans la chanson de "Waka Waka" de Shakira ?

- a. amina amina eh eh
- b. l've got Africa
- c. nichigeto eh eh
- d. Tzamina mina Zangalewa

9) En quelle année fut passé le premier coup de téléphone ?

- a. 1807
- b. 1863
- c. 1897
- d. 1913

10) Quel film n'a pas réalisé Jean Pierre Jeunet ?

- a. Délicatessen
- b. Les petits mouchoirs
- c. Alien la résurrection
- d. La cité des enfants perdus

11) Dans quel magasin peut on être pris en photo pola avec un mannequin torse nu ?

- a. Bloomingdale New York
- b. Roxy Berlin
- c. Abercrombie Londres
- d. G-Star Raw Paris

12) Qui a 20ans cette année ?

- a. Kinder country
- b. Kinder Bueno
- c. Kinder Surprise
- d. Kinder chocolat

13) Quelle est la plus grosse vague du monde surfée ?

- a. la vague de la tempête des 50 ans
- b. Sidi Rbat
- c. Hossegor
- d. Jaws

14) quel chanteur n'a jamais été à la tête de GENESIS ?

- a. Peter Gabriel
- b. Phil Collins
- c. Roger Waters
- d. Ray Wilson

15) Quel instrument Boris Vian a-t-il imaginé pour L'écume des jours? (question inspirée du concours de Toulouse 2009)

- a. un piano qui fait des cocktails
- b. une trompette qui fait des bouquets de fleurs
- c. un violon qui peint des tableaux
- d. une lyre qui fait des jolies robes

« Gift in a jar » Cookies aux smarties

Voilà une petite idée que j'ai trouvée chez nos amis anglo-saxons : le « Gift in a jar » (littéralement « Cadeau dans un pot »).

Le principe est simple, ça consiste simplement à superposer, dans un bocal transparent, tous les ingrédients secs d'une recette. Ensuite on ajoute une étiquette qui indique les étapes de la réalisation, les ingrédients manquants et le tour est joué !

Pour ma part, j'ai choisi de vous présenter ma recette de cookies aux Smarties.

Ingrédients (pour un bocal d'un litre) :

- 250 g de farine
- 1 cuillère à café de levure chimique
- 1 /4 de cuillère à café de sel
- 100g de flocons d'avoine
- 80 g de sucre blanc
- 100g de sucre roux
- 200 g de pépites de chocolat
- 100g de smarties

Cookies aux smarties

Mélangez ensemble la farine, la levure et le sel puis réservez.

Superposez ensuite les différents ingrédients dans votre bocal, en commençant par le mélange à base de farine.

Personnellement, j'ai rempli mon bocal dans cet ordre : farine, avoine, sucre blanc, sucre roux, pépites de chocolat et smarties.

Pour terminer, personnalisez une étiquette avec les instructions :

Préchauffez le four à 180 degrés. Versez le contenu du bocal dans un saladier et ajoutez 125g de beurre pommade (mou) et 1 œuf battu. Mélangez les ingrédients jusqu'à l'obtention d'une pâte.

Façonnez des petites boules que vous déposerez sur une plaque recouverte de papier sulfurisé. Enfouez à 180 °C pendant 12 à 15 minutes.

Ça, c'est ma recette... mais vous pouvez aussi adapter les vôtres !

Cookies, brownies, ... on peut faire plein de cadeaux originaux dans un pot !

Mon astuce : vous pouvez remplacer les Smarties par des morceaux de Carambars, de nougat, des éclats de Daim...

Il existe tellement de variantes que votre seule limite est votre imagination ! C'est symp à faire, original à offrir, plaisant à recevoir et c'est même « Déco » !



Hellody

"In asso veritas" - Allons à Besançon!

Geod : Groupement des Etudiants en Orthophonie du Doubs



A Besançon, l'étudiant en orthophonie est exigeant : il aime se sentir bien entouré. Il apprécie également la galette comtoise pur beurre du Haut-Doubs. Sauf s'il est végétalien, s'entend. Mais laissons parler les chiffres : 0% seulement des étudiants suivent un régime sans produits d'origine géodienne.

Pour cette raison, l'association se compose actuellement de 22 (admirables) personnes. Toutes dévouées à de nobles causes telles que des actions de solidarité sous des formes et des perspectives diverses. A vous, public logopédiquement averti, nul besoin de les présenter, si ce n'est pour porter un regard culturel sur les coutumes d'un centre de formation si exotique :

- La journée des dys : cette année, outre la présence de différents professionnels (orthophonistes, kinésithérapeute,

orthoptiste), l'association a décidé la mise en place de jeux sur un

thème qu'on pourrait appeler "devenez dys- pendant 5 minutes !" Afin de mieux appréhender les effets des divers troubles abordés, il s'agissait, par exemple, d'écrire avec un gant de boxe pour la dyspraxie, ou de lire un texte en miroir pour la dyslexie.

- le Téléthon : traditionnellement, il a lieu dans un coquet chalet posté sur la fringante place Saint-pierre, au milieu des peluches et des odeurs de gaufres chaudes. Sans doute la manifestation la plus bucolique de l'année.



- l'hôpital des nounours : a lieu dans notre école même.

- la journée de l'audition : contre les assauts acoustiques frénétiques de la vie moderne, déployons les grands et les moyens. Nous tenons un stand d'information au CHU ; nous enseignons la bonne parole, en

compagnie d'une infirmière, à des lycéens ; nous fournissons en protections auditives les jeunes gens avides de sensations fortes à la sortie des boîtes de nuit, et nous en jetons aussi, à la place du riz, aux jeunes mariés sur les marches des églises (blague).

- De même, nous maintenons un contact solide avec la BAF, la fédération des étudiants de Besançon, organisatrice d'assemblées générales, de week-ends de formation...

Fort bien, mais alors, quid de la vie des étudiants entre eux ? Qu'est-ce qui, au-delà d'un même élan solidaire, et d'une même difficulté à retenir les noms des muscles expirateurs secondaires, rassemble les membres de GEOD ? Réponse offerte pour tout don de votre langue à un félicidé en besoin :

- l'organisation des soirées. Selon le principe de l'inclusion des classes, une ville, a fortiori étudiante, comprend la classe des étudiants ; la classe des étudiants comprend des étudiants aimant faire la fête ; la classe des étudiants aimant faire la fête

Graine d'ortho n°14

comprend la classe des étudiants aimant faire la fête le soir dans un bar dansant avec punch offert par leur association.

- l'accueil et l'hébergement des candidats au concours, en trois étapes et une bonne vingtaine de canapés-lits.

- la publication de notre journal, le GEODI, par une (ir)responsable de deuxième année.

- le classement des petites annonces, actuellement assuré par la même personne que ci-dessus, et par son adjointe attentionnée qui rectifie les numéros des départements sur son passage.

- l'organisation des repas inter-promos

- les inscriptions aux WEF, WEIO, conférences de tout poil.

- la journée GEOD en fin d'année.

- le trombinoscope.

- la photo (de) classe.

- Vers l'infini et au-delà.

Et tout cela depuis 1999... Le Petit Robert définit une géode comme une "masse pierreuse sphérique ou ovoïde, creuse, dont l'intérieur est tapissé de cristaux". Le Petit Robert sait à quel point notre association nous est précieuse.



Les ortho bizontines au WEIO!



CENTRE DE PERHARIDY ROSCOFF (presqu'île de Perharidy)

Centre de soins de suite et réadaptation spécialisés privé à but non lucratif PSPH situé sur la presqu'île de Perharidy
255 lits et places - Convention Collective FEHAP 1951.



RECHERCHE ORTHOPHONISTE (H/F)

à 100 % (50% pour le SESSAD de Morlaix et 50 % au Centre de Perharidy).

Le poste est à pourvoir très rapidement.
Possibilité d'hébergement provisoire.

• Le poste au SESSAD de Morlaix (50%) concerne la prise en charge en équipe pluridisciplinaire (coordinatrice, médecin, kinésithérapeute, ergothérapeute, assistante sociale, psychologue et éducatrice) de 15 enfants et adolescents âgés de 0 à 20 ans, présentant un handicap moteur avec ou sans troubles cognitifs associés, sur un rayon de 35/40 Kms autour de Morlaix. (Permis B exigé).

• Le poste au Centre de Perharidy (50 %) concerne la prise en charge d'enfants en hospitalisation à temps partiel présentant un handicap moteur et/ou des troubles spécifiques des apprentissages.

Merci d'adresser votre dossier de candidature par courrier (CV, lettre de motivations) à l'adresse suivante :

Centre de Perharidy - Service des Ressources Humaines - 29684 ROSCOFF CEDEX
ou ressources.humaines@perharidy.fr

Contacts :

Mme Mevellec, Coordinatrice du SESSAD : 02 98 29 34 90

Mme Le Mée, Responsable de la Coordination des Soins : 02 98 29 39 39

Le Centre Hospitalier de SAINTONGE



recrute

DES ORTHOPHONISTES

pour ses services de rééducation – pédopsychiatrie - CAMSP

- Débutant accepté
- Temps partiel possible
- Fiche de poste différente en fonction du lieu d'exercice

Pour tous renseignements, s'adresser à :

Mme DA CUNHA, Directrice des soins (05.46.95.12.57)

E. mail : e.da-cunha@ch-saintonge.fr



L'ASSOCIATION DEPARTEMENTALE DES PUPILLES DE L'ENSEIGNEMENT PUBLIC DE CHARENTE (16)

Recherche un(une) orthophoniste

à compter du 1er septembre 2011

Pour le Service d'Education Spécialisé et de Soins A Domicile (SESSAD) situé à MANSLE – 16230, accueillant 15 jeunes de 0 à 20 ans, présentant des troubles du comportement ou une déficience intellectuelle.

Profil : Diplôme d'orthophoniste.

Mission : Assurer une prise en charge, des bilans des personnes accueillies.

Poste : • Poste CDI à 0,20 ETP avec possibilité de compléter le temps avec d'autres structures.

- Convention collective de 66.

Envoyer lettre de motivation et CV à :
Monsieur le Président de l'ADPEP 16
28, rue Mirabeau - 16000 ANGOULEME

ADPEP 16 - tél 05 45 70 39 41 - adpep16-drh@wanadoo.fr

A.D.S.E.A. Du Cantal
Centre Médico-Psycho-Pédagogique d'Aurillac (C.M.P.P)

Recherche



ORTHOPHONISTE(S) (H/F)
CDI-Temps plein ou partiel
Salaire suivant CCNT1966

Pour réaliser un travail de soins ambulatoires au sein d'une équipe pluridisciplinaire (Psychiatre, Psychologues, Orthophonistes, Psychomotriciens, Assistante Sociale), dans une dynamique institutionnelle de partage des approches cliniques et sociales autour du Médecin Psychiatre, au service d'une population d'enfants et d'adolescents.

Adresser votre candidature (C.V. et lettre de motivation) à :
Monsieur le Directeur Général ADSEA du Cantal | 2, rue de la Fromental | 15000 AURILLAC

LE CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE DIJON

Recrute des Orthophonistes à temps plein et à temps partiel en CDI

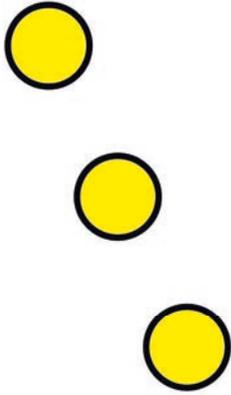
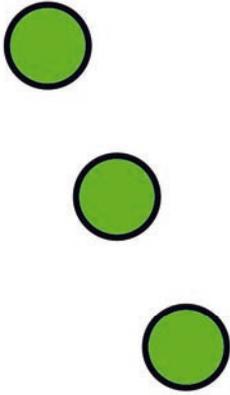
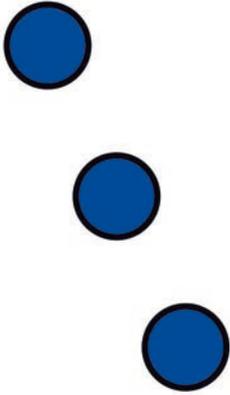
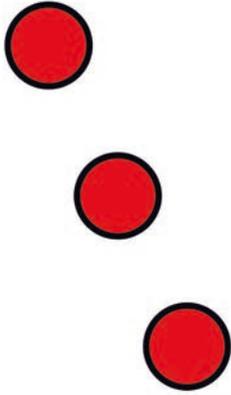
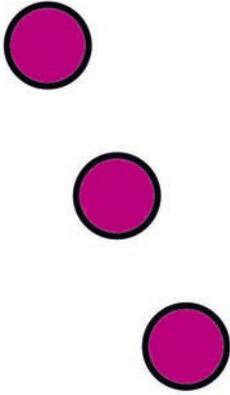
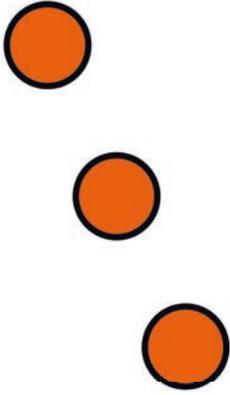
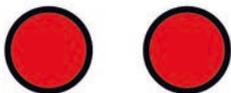
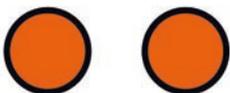
Echelon 06 - Salaire net début de carrière 1692€ hors indemnités particulières, astreintes, heures supplémentaires, week-end.



Pour tous renseignements, vous pouvez contacter :
Madame ROUX-THEVENIAUD,
Responsable des emplois
Tél : 03.80.29.50.67
Email : nadine.roux-theveniaud@chu-dijon.fr

Merci d'adresser votre candidature, lettre et CV détaillé à :
Centre Hospitalier Universitaire de DIJON
Direction des Ressources Humaines
1 boulevard Jeanne d'Arc – B.P 77 908
21079 DIJON CEDEX

Sous la réf NRT ORTHO

Le Centre Hospitalier Bretagne Atlantique Vannes-Auray (56) Recrute 1 Orthophoniste

dans le cadre d'un contrat de travail à durée déterminée, à temps non complet (25%). Date limite de candidatures : 15 juillet 2011.

Missions principales :

- Réaliser des activités de rééducation, médicalement prescrites (troubles de la voix, de l'articulation, troubles associés à la compréhension du langage oral et écrit...)
- Travailler en collaboration avec l'équipe de rééducation (kinésithérapeutes, ergothérapeutes...) l'équipe de soignante et les cadres des services
- Bilan orthophonique et établissement du plan de soins
- Réalisation d'actes d'orthophonie individuels ou en groupe

Compétences :

- Evaluer les capacités et diagnostiquer un trouble ou une pathologie à partir de la réalisation de tests
- Choisir les techniques de rééducation et de communication les plus adaptées au trouble du patient et au patient
- Créer une relation de confiance avec le patient et son entourage
- Rédiger et argumenter un compte rendu de bilan et de rééducation

Formation et qualification :

- Certificat de capacité d'Orthophoniste, DE d'Orthophoniste



Les candidatures (lettre de motivation et curriculum vitae) doivent être transmises à :

Madame le Directeur des Ressources Humaines
Centre Hospitalier Bretagne Atlantique
BP 70555 - 56017 VANNES Cedex

Pour toutes précisions sur le profil de poste, il convient de s'adresser à :

Mme SAVIN Aurélie, Attachée d'Administration Hospitalière,
• Secrétariat : 02.97.01.40.89
• aurelie.savin@ch-bretagne-atlantique.fr



L'ASSOCIATION « LA RONCE » à EVREUX

Recrute des orthophonistes

POUR :

LE CENTRE DE REEDUCATION AUDITIVE (C.R.A.)

Prise en charge individuelle et collective d'enfants et de jeunes (3 à 18 ans) déficients auditifs. Travail en équipe pluridisciplinaire, accompagnement parental.

LE SERVICE D'AIDE ET DE SOUTIEN A L'INTEGRATION (SASI)

Prise en charge individuelle et collective d'enfants et de jeunes (6 à 20 ans) présentant des troubles spécifiques du langage (dyslexie, dysorthographe, dyscalculie...). Travail en équipe pluridisciplinaire, accompagnement parental.

LE CENTRE D'ACTION MEDICO SOCIAL PRECOCE (CAMSP)

Prise en charge d'enfants de 0 à 6 ans tout type de trouble. Travail en équipe pluridisciplinaire, accompagnement parental.

Les postes sont en Contrat à durée indéterminée à temps plein à pourvoir dès que possible. Convention Collective 51.

Adresser candidature, lettre de motivation et C.V par courrier à :

Madame La directrice – CRA/SASI/CAMSP - 13 rue Lavoisier - 27000 EVREUX - Ou par mail : m.lehouelleur@laronce.asso.fr



Les Pupilles de l'Enseignement Public de la Haute Vienne
recrutent pour leur C.M.P.P. de Saint Junien

Un(e) orthophoniste à temps plein

Conditions d'emploi :

Prise en charge ambulatoire d'enfants de 4 à 18 ans.
Travail en équipe pluridisciplinaire comprenant déjà une orthophoniste.
Temps de travail personnel compris dans l'Emploi du temps
Temps de travail annualisé, vacances scolaires

Cadre d'emploi :

Nouveaux locaux / Bureau personnel
Région calme et agréable, ville dynamique, tous services
(santé, scolaire, loisirs) proximité capitale régionale
(20 mn- LIMOGES)

Les candidatures libellées à l'attention de : Monsieur le Président de l'association des PEP87
sont à adresser à : Siège des PEP - À l'attention de Mr le Directeur Général
19 Place du Commerce - BP 06 - 87350 Panazol cedex

Pour plus d'informations :

C.M.P.P. de saint Junien : Mr Clavé – Directeur - 05 55 02 27 40
direction.cmppstjunien@lespep87.org



RECRUTE POUR CMPP ALGEEI.46

UN(E) ORTHOPHONISTE

diplômé(e) à temps plein en CDI

- Salaire de base (CC51) : 2144 €
- POSTE A POURVOIR à compter du 29 août 2011
- Date limite de dépôt des candidatures : 15 juin 2011

Contacts :

Mme la Directrice du CMPP ALGEEI.46
Tél : 05 65 35 10 31 - 06 71 13 40 22
Mail : direction-cmpp-algeei46@orange.fr

ALGEEI.46 - 151, rue des Hortes - 46000 CAHORS

La Cassagne – Ecole pour enfants et adolescents en situation de handicap physique, en Suisse,
souhaite engager :

UN(E) ORTHOPHONISTE DIPLÔMÉ(E)

Pour un remplacement d'une durée de 10 mois.
Taux d'activité 60 % ou plus.
Entrée en fonction dès que possible.

Expérience souhaitée dans le domaine :
- de l'alimentation / déglutition,
- de la communication améliorée et alternative.

Dossier complet à adresser à la Fondation Dr Combe
Direction - Chemin l.-de-Montolieu 94, CH – 1010 Lausanne
lacassagne@fondationcombe.ch – www.fondationcombe.ch

FONDATION DR COMBE
LA CASSAGNE
ERGOMOBILE
SPS
BSH
LE PIVERT



LE CENTRE HOSPITALIER JEAN-MARTIN CHARCOT

RECRUTE
Un Orthophoniste

pour son hôpital de jour de
pédopsychiatrie

www.ch-charcot78.fr

à mi-temps (H/F)

Envoyer candidatures à : Mme la Directrice des Ressources Humaines
30, avenue Marc Laurent BP 20 - 78375 PLAISIR Cedex
Tél : 01 30 81 84 40 Ou secretariat-drh@ch-charcot78.fr

La Fédération des APAJH

Recrute,
Pour ses établissements APAJH du Puy de Dôme (63),
Rééducation Fonctionnelle :

UN ORTHOPHONISTE (H/F)
CDI – temps plein

- poste basé sur Pionsat (63)
- rémunération sur la base de la CCN 1951
- début 2 240 € brut mensuel pour 152 heures

Candidature à adresser à :
APAJH CMPR - Lozelle - 63330 PIONSAT



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

L'Institut Médico- Educatif de Saint-Bugan et le SESSAD
Rue de la Rabine - BP 444 - 22600 LOUDEAC

RECRUTE ORTHOPHONISTE CDI

Temps plein

Enfants et adolescents déficients intellectuels
avec ou sans troubles associés, autisme et TED.
Travail en équipe pluridisciplinaire en IME et en
ambulatoire au SESSAD.
Soutien à l'intégration scolaire.

Convention collective 1966

Poste à pourvoir dans les meilleurs délais ou à la rentrée scolaire de
septembre 2011.

Adresser vos candidatures à :
M. le directeur de l'IME
BP 444 - 22600 LOUDEAC
Tél : 02 96 66 81 20

Le Centre Médical F. Gallouedec

2 sites (Le Mans Pôle Santé Sud et Parigné l'Evêque) – CCN 51 Fehap

Propose un CDD LONG à :

UN(E) ORTHOPHONISTE

Intervenant en neurologie – patients souffrant d'hémiplégie, aphasie,
troubles des fonctions supérieures...

*poste à pourvoir dès que possible
et jusqu'à fin décembre 2011*



Contact : Mme White-Massard
Cadre de santé au 02.43.41.25.05
ou recrutement@ahs-sarthe.asso.fr



Le Centre Hospitalier des Pyrénées de Pau



Aux pieds des Pyrénées et à 20
kms de Pau, Nay offre un cadre
privilegié au coeur d'un triangle
Pau, Lourdes et Tarbes.

Etablissement public en santé mentale recrute dès que possible

UN(E) ORTHOPHONISTE

A temps plein (35h/semaine) pour le CMPEA et l'Hôpital de Jour
enfants de Nay.

Pour tout renseignement complémentaire, prendre contact avec :
M. Alain NOUGUEZ - Tél: 0559809399

Association Aidera Yvelines spécialisée dans l'accueil d'enfants et adolescents autistes

recherche pour son IME situé à CARRIERES SOUS POISSY (78) :

Orthophoniste H/F

À TEMPS PLEIN

Salaire selon CCNT du 15 mars 1966.

Formation sur l'autisme assurée.

Contact : MT COUTROT - Mail : mtcoutrot-imenotreecole@orange.fr - Tél. : 01 30 06 27 01

Le Centre Hospitalier du Mans

Réanimation médico-chirurgicale :

Nouveau Plateau Technique comprenant une Unité de Surveillance Continue

Maternité de Niveau III :

3 500 accouchements par an. (Réanimation néonatale, néonatalogie, soins intensifs, blocs opératoires)

Bloc opératoire pluridisciplinaire :

12 salles - 10 000 interventions / an Exercice des 3 fonctions

Pôle Gériatrie :

Unité de court, moyen et long séjour. Unité Alzheimer, Méd. gériatrique, SSR



Le Mans Métropole
Agglomération de 220 000 habitants
55 minutes de Paris en TGV - Trajets directs
avec Lyon, Lille, Marseille, Grenoble

Recherche Orthophoniste H/F

Temps plein ou Temps partiel selon convenance pour l'ensemble de l'établissement

- 1693 lits dont 974 lits MCO (Toutes spécialités sauf neurochirurgie et chirurgie cardiaque)
- Hôpital référent départemental
- 393 praticiens hospitaliers + 3607 agents



www.ch-lemans.fr

Merci d'adresser votre lettre de motivation et CV à :

Centre Hospitalier du Mans - Mme la directrice des Ressources Humaines
194 avenue Rubillard - 72037 LE MANS cedex 9

Contact : Madame LECHAT

Tél : 02 43 43 25 35 - Fax : 02 43 43 25 93 - Email : clechat@ch-lemans.fr

Le Centre Hospitalier du Centre du Valais (CHCVs) qui fait partie de l'Hôpital du Valais, comprend les Hôpitaux de Martigny, Sierre, Sion et le Centre Valaisan de pneumologie (CVP). Le CHCVs dispose de 700 lits, compte 2 400 employé(e)s et reçoit 23 000 patients stationnaires et 76 500 patients semi-stationnaires par an.

Il met au concours un poste d'Orthophoniste à 50% avec une formation post-diplôme lui permettant de développer des compétences spécifiques dans les domaines de la voix, la dysarthrie et la dysphagie.

Ce poste sera intégré au Service d'ORL et de chirurgie cervico-faciale du Département des services de Chirurgie du CHCVs.

Profil recherché :

Vous êtes titulaire d'un Master en orthophonie ou d'un diplôme jugé équivalent et/ou au bénéfice d'une expérience professionnelle.

www.hopitalvs.ch

Votre activité :

Tout en assurant, dans le cadre d'un plan de formation, la prise en charge en orthophonie (évaluation et traitement) d'adultes souffrant de malformations ou de pathologies affectant le langage, la communication, la voix et/ou la déglutition, vous bénéficierez de la supervision et de l'encadrement d'un professionnel confirmé exerçant en milieu hospitalier.

Entrée en fonction : de suite ou à convenir

Durée de la formation : de 6 mois à 2 ans (en fonction de l'expérience préalable)

Renseignements : Mme Joëlle Doyen, orthophoniste,
(joelle.doyen@hopitalvs.ch) ; Tél. +4127 603 94 57



L'être humain au centre

Merci d'adresser votre dossier de candidature complet (CV, lettre de motivation, diplômes) à l'adresse suivante : RSV - CHCVs, Hôpital de Sion, Service des ressources humaines, Av. du Grand-Champsec 80, CH-1950 Sion - SUISSE



IDENTIFICATION DU POSTE

Intitulé du poste > Orthophoniste (à 50 %)

Établissement > Établissement Public de Santé National de Fresnes - EPSNF

Département / Ville > 94 - Fresnes / ligne B du RER

Salaire > 900 -1000 euros bruts pour un mi-temps (selon expérience)

Nature du contrat > Poste contractuel CDD 1 an renouvelable

MISSION

► Missions générales :

- Bilans cliniques: déglutition, dysarthrie, fonctions cognitives, de langage, de la phonation
- Rééducations relatives à son domaine d'activité
- Rédaction de comptes-rendus relatifs aux observations / aux interventions,
- Rédaction et mise à jour du dossier patient

Travail en petite équipe pluridisciplinaire (médecins/ kinésithérapeutes / ergothérapeutes / neuropsychologue) / bonnes installations et conditions de travail

► Particularité :

Malades adultes et détenus dans un milieu sécurisé

COMPETENCES REQUISES

Diplôme(s) requis :

Certificat de capacité d'orthophoniste

Expérience professionnelle requise :

Première expérience préalable souhaitée / ou débutant (e) avec stages probants

PERSONNE À CONTACTER

M' Dréau Christian

DRH hospitalier

Tél.: 01 49 84 71 79 - Email: christian.dreau@epsnf.fr

Offres Étudiant

Avec la MACSF, on peut être étudiant et s'offrir les garanties des professionnels de la santé.

**Responsabilité
Civile
Professionnelle**
+

Protection Juridique

Votre cotisation
offerte
sur macsf.fr

**Assurance
Auto**

Tarif
privilege

**Prêt
Étudiant⁽¹⁾**

**Complémentaire
Santé**

à partir de
13€⁽²⁾
TTC/mois

**Assurance
Habitation**

45€⁽³⁾
TTC/an

**Pack
Étudiant**

Grandes
garanties à
petits prix

rezoplus.fr

rézo Le réseau social des étudiants en santé

4 services gratuits pour vous simplifier la vie

- covoiturage - remplacement
- logement - questions juridiques

macsf.fr

☎ 3233* ou 01 71 14 32 33

*Prix d'un appel local depuis un poste fixe. Ce tarif est susceptible d'évoluer en fonction de l'opérateur utilisé.

(1) Consultez notre taux sur macsf.fr.

(2) Tarif au 01/09/2010 pour un célibataire optant pour la formule générique responsable.

(3) Jusqu'à 2 pièces.



M.A.C.S.F.

Notre vocation, c'est vous.

Mutuelle | Assurance | Epargne | Financement