

Graine d'orthophoniste

N°22

Recherche :

Synthèse 2015 des mémoires
en orthophonie

Le dossier du mois :
Le Trouble Deficit
d'Attention avec ou
sans Hyperactivité

Associatif:
Organiser une
Conférence



Événement :
Le SNACE de la
FAGE

Association Etudiante :
Les Rouennaises présentent
OREO

FNEO
FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE

Vous avez un projet d'installation ?



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

Site dédié à **l'installation**
et à la **1^{ère} activité libérale**
des professionnels de santé



ESPACE PERSONNEL
GRATUIT



ACTUALITÉS,
VIDÉOS, TÉMOIGNAGES,
ARTICLES JURIDIQUES...



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



CONTENU COMPLET
ADAPTÉ À VOTRE PROFESSION

❖ **Contactez-nous :**



www.lamedicale.fr et



application iPhone
et Android

► N°Cristal 0 969 32 4000

APPEL NON SURTAXE



SOMMAIRE

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

Événement..... p5

Le SNACE

Dossier du mois.....p7

TDA/H

Artistkit..... p15

Du beau matériel proposé par Samuel Bruder... à découvrir !

Les fiches pratiques..... p17

Acronymes sur les lieux de pratique et le métier de Neuropsychologue.

Associatif.....p21

Organiser une conférence

Association Etudiante..... p23

Les étudiants en Orthophonie de Rouen présentent OREO!

Recherche.....p24

Le mémoire en Orthophonie

EDITO

Vous l'attendiez, le voici!

Un Graine d'Orthophoniste tout neuf, assorti aux nouvelles couleurs de la FNEO.

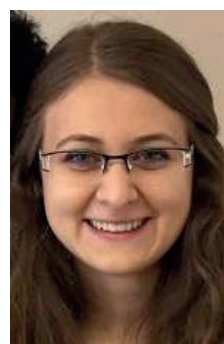
Avec l'arrivée du printemps, nous vous proposons un Graine d'Orthophoniste plein de pep's avec des articles divers: synthèse sur les mémoires de recherche en orthophonie, matériel toujours plus sympa grâce à Samuel Bruder, témoignage sur le SNACE (événement FAGE), présentation d'OREO, rubrique qui vous donne les clefs pour organiser une conférence sans oublier le dossier du mois portant sur le TDA/H, de quoi vous occuper en attendant le prochain!

Bonne lecture,

Anaïs Bailleul et Gabrielle Lopez

Vice-Présidentes de la FNEO

En charge de la Communication et des Publications



Directrices de publication:

Gabrielle Lopez et Anaïs Bailleul

vp.communication.fneo@gmail.com

Ont participé à ce numéro: le bureau 2014-2015 de la FNEO, Nicolas Petit, Julien Mercier, OREO, Ludivine Chasseloup, Marguerite Condemine, Hélène Heuvelinne, Coralie Nuez, Anne Quemerais, Samuel Bruder (ArtistKit) ainsi que Agathe Garnier et Emmanuelle Senailler.

Maquette:

Edité par la FNEO (association de Loi 1901)

Mail: presidente.fneo@gmail.com

Site: www.fneo.fr

Tel: Fax: 01 40 33 70 71

Dépôt légal: à parution

Régie publicitaire: M.Kamel TABTAB, Directeur

11, bd. Ornano - 75018 PARIS

01 53 09 90 05

maceoeditions@gmail.com

Mai 2015

Le mot de la Prez'!



Bonjour à toutes et à tous,

Les beaux jours se multiplient et les vacances arrivent à grand pas... Mais avant, partiels, mémoires et soutenances sont aux rendez-vous. Alors bon courage à tous, et bonne continuation aux néo-diplômés !

Nous voici déjà à mi-mandat du bureau national. Ces premiers mois ont été bien chargés en terme d'actualités. Le suivi de la mise en place de la maquette suit son cours, les projets sont lancés, les guides sont en révision et le travail sur l'évaluation des enseignements a repris. Mais il reste du pain sur la planche pour la seconde partie du mandat !

Au milieu de tout cela, le GO a pris des couleurs et vous réserve de beaux articles, du TDAH à la recherche en passant notamment par les assos et la page détente.

Voici de quoi accompagner votre fin d'année comme il se doit, bonne lecture, et à la rentrée !

Sophie Boury



Le SNACE

On vous entend d'ici. Vous vous demandez : « Le SNACE ? Mais c'est quoi ce truc ?! »

Le **SNACE**, c'est le **Séminaire National des Arts et de la Culture Etudiante**.

Organisé par la **FAGE** (Fédération des Associations Générales Etudiantes), cet événement, ouvert à tous, facilite la rencontre entre les étudiants et les professionnels du monde de la culture et des arts.



Après une première édition en 2013 à Angers puis une seconde en 2014 à Avignon, le SNACE s'est déroulé cette fois-ci à **Saint-Etienne** avec le soutien de la FASEE, la Fédération des Associations de Saint-Etienne Etudiantes, du **6 au 8 février**.

Avec des temps de réflexion divers, un **café participatif** sur « Les lieux communs et les représentations à l'université : **l'image de la femme** », une **table ronde** sur **la liberté à l'heure du numérique** et des groupes de travail portant notamment sur « **les pratiques culturelles pour bousculer la pédagogie** », le SNACE c'est aussi un **événement de formation** hors du commun avec des **sorties** extérieures pour découvrir Saint-Etienne, devenue ville UNESCO de design en 2010. Les participants ont pu également rentrer dans un **fablab** (un atelier partagé destiné à la réparation d'objets informatiques et à la fabrication numérique), rencontrer des professionnels et **visiter la cité Firminy-Vert dessinée par Le Corbusier**.

Le SNACE est un **moment associatif incontournable**. Outre les formations de qualité et les visites extérieures enrichissantes, le SNACE c'est un moment idéal pour **rencontrer des étudiants** venant de toute la France et de filières très différentes : en licence de communication à Avignon, ergothérapie à Evreux ou Nancy, médecine à Angers ou kiné tout juste diplômé... c'est un véritable melting-pot d'étudiants curieux et intéressés par les arts et la culture et voulant faire bouger les lignes dans leur vie étudiante.

Alors maintenant, qu'attendez-vous pour y aller ?



Le TDAH :

Définition du trouble et aménagements possibles en prise en charge

Cet article a été fait à partir du mémoire de deux étudiantes de Nancy: Agathe Garnier et Emmanuelle Senailler. Leur mémoire est consultable en ligne sur le site internet "Mémophonie". Pour la partie prise en charge en orthophonie, nous nous sommes appuyées sur le cours de Mme Kattalin Etchegoyhen.

Historique du TDA/H: Trouble Déficit d'Attention avec ou sans Hyperactivité.

Les descriptions cliniques de l'hyperactivité sont relativement constantes depuis le XIXème siècle, en revanche, différentes conceptions étiologiques et thérapeutiques se sont confrontées.

1844 : Première description clinique du trouble d'attention, par un psychiatre allemand, le docteur Heinrich Hoffmann (cité par Wahl, 2012), sous forme d'une bande dessinée. L'histoire de « **Philippe-qui-gigote** » met en évidence les symptômes du TDA/H.

1897 : le neurologue français, Désiré-Magloire Bourneville décrit l'instabilité chez l'enfant mais ne la dissocie pas de la déficience intellectuelle.

1902 : première description du syndrome tel qu'on le connaît aujourd'hui par Georges Still en Angleterre.

Il décrit la **triade** suivante : **impulsivité, inattention et troubles de l'apprentissage**. Il est le premier à ne pas mettre en cause le manque d'éducation mais plutôt un « trouble de l'auto-contrôle » (Barkley, 2007). Still émet deux hypothèses étiologiques : une **cause biologique héréditaire** ou bien des **lésions acquises du système nerveux**.

1911, France : description de Dupré sous le terme de « débilité motrice ».

1944 : le Docteur Parnizzon synthétise pour la première fois la méthylphénidate qu'il baptisera « **Ritaline** ». Cette molécule est encore utilisée de nos jours dans le traitement du TDA/H.

Dans les années 1950, deux grandes théories étiologiques vont s'opposer : le **courant psychanalytique** est très présent en France alors qu'aux Etats-Unis et en Angleterre la thèse de la **cause cérébrale organique prédomine**.

Dans les années 60, la prescription de la « Ritaline » augmente aux Etats-Unis dans le but de remédier à un dysfonctionnement cérébral.



Malgré tout, la théorie psychanalytique garde une forte influence puisqu'en 1968, le DSM-II (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders : Classification Américaine des maladies psychiatriques) décrit l'hyperactivité comme une « réaction hyperkinétique de l'enfance ». Le terme de réaction fait appel à une cause relationnelle. La rupture avec l'explication psychanalytique aura lieu en 1980 lors de la troisième édition du DSM qui considère ce symptôme comme une pathologie à part entière. En effet, cette version identifie le « Trouble déficit de l'attention avec hyperactivité ».

Le DSM-IV est publié en 1994 puis est révisé en 2000. Dans cette version, le TDA/H est décrit dans la rubrique « déficit de l'attention et comportement perturbateur ». En mai 2013, le DSM-V classe le TDA/H dans la rubrique des troubles neuro-développementaux.

Actuellement, le TDA/H est mieux reconnu grâce à une meilleure connaissance de ce trouble. De nombreuses polémiques persistent toujours concernant son étiologie et sa prise en charge.

Description du TDA/H

Définition et critères diagnostiques

Le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité ou TDA/H est un syndrome neuro-comportemental regroupant trois grands types de symptômes présents à des degrés variables : **le trouble de l'attention, l'hyperactivité et l'impulsivité** (Causse, 2013).

« Le diagnostic de TDA/H doit alors être réservé aux situations où l'inattention et/ou l'hyperactivité sont isolées, omniprésentes et objectivables. » (Revol et al., 2010). Cette démarche diagnostique est d'ailleurs encadrée par les classifications internationales, ce qui permet une homogénéité du diagnostic.

Selon le DSM-V, les personnes porteuses de TDA/H manifestent :

- des symptômes d'**inattention**, dans le cas d'un déficit de type inattention prédominante.
- des symptômes d'**hyperactivité-impulsivité** dans le cas d'un déficit de type hyperactivité-impulsivité prédominante.
- des symptômes d'inattention et d'hyperactivité-impulsivité dans le cas d'un **déficit mixte**.

Dans la CIM 10 (Classification Internationale des Maladies 2008), le TDA/H est répertorié dans la rubrique « Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance ou à l'adolescence ». La CIM 10 exige la présence de symptômes dans les trois domaines : inattention, hyperactivité et impulsivité.

Ces symptômes sont observés **depuis plus de 6 mois**.
Les premiers signes sont apparus **avant l'âge de 12 ans**.
La **gêne** est ressentie dans au moins **deux environnements différents**.
Le **fonctionnement social et scolaire** est touché par ces symptômes.

Diagnostic différentiel

« Il est important de savoir repérer les authentiques TDA/H et de les différencier des déficits d'attention et des hyperactivités symptomatiques d'une autre pathologie, sans oublier la possibilité d'éventuelles comorbidités. » (Revol et al., 2010)

En effet, le diagnostic de TDA/H ne peut être posé dans (certains) cas :

- tableaux cliniques secondaires à des **troubles psychiques** : Troubles Obsessionnels Compulsifs, épisodes dépressifs, dysharmonie d'évolution, schizophrénie
- un **retard mental**
- un **environnement délétère** : carences éducatives, dépression parentale
- des **troubles neurologiques**.

Epidémiologie

La prévalence du TDAH est comprise entre **3,5 et 5,6%** des enfants en âge scolaire (DSM-IV Tr, Lecendreux, 2003; Biederman et al., 2005). Ce trouble touche plus particulièrement les **garçons** que les filles, entre 4 et 9 garçons touchés pour 1 fille. Les **filles ont généralement une forme de TDA/H avec inattention prédominante** qui est moins visible, le diagnostic est alors souvent moins posé.

Hyperactivité-Impulsivité

« L'**impulsivité** peut être comprise comme un **problème d'inhibition** : les enfants atteints de TDA/H ne parviennent pas à inhiber les actions à réaliser, ni à choisir les réactions appropriées face à une situation donnée » (Wodon, 2009). Barkley (1997) considère aussi l'impulsivité comme la conséquence d'un trouble de l'inhibition de la réponse.

« Au niveau comportemental, le **contrôle de soi est plus difficile** que pour les autres enfants » (Bélanger, 2008).

L'enfant TDA/H pourra se mettre en danger non pas pour se faire remarquer mais parce qu'il n'arrive pas à inhiber ses comportements et à penser aux conséquences que cela va engendrer. L'activité motrice de l'enfant hyperactif est supérieure aux enfants de son âge. Il est très difficile pour eux de rester calmement sans bouger, ils manifestent des signes d'instabilité comportementale (Bréjard, Bonnet, 2007).

« Au niveau cognitif, ces enfants **ne parviennent pas à réfléchir posément, à anticiper** les conséquences de leurs actes ou à envisager les différentes solutions d'un problème » (Lecendreux et al., 2003).

Par conséquent, leurs résultats scolaires vont être diminués.

L'enfant ne tiendra pas compte de toutes les informations contenues dans l'énoncé ce qui lui fera commettre des erreurs alors qu'il est capable de réaliser l'exercice.

L'enfant impulsif aura tendance à intervenir de manière inappropriée et inopportune (Touzin, 1999).

La pensée de l'enfant TDA/H est hyperactive, il a donc des **difficultés à organiser sa pensée de manière séquentielle**. Il va alors passer d'une idée à une autre sans lien logique.

Inattention

« Selon Bélanger (2008) et Wodon (2009), le déficit attentionnel est caractérisé par des **difficultés au niveau de la capacité à maintenir son attention dans le temps** (atteinte de l'attention soutenue et de la vigilance) et au niveau de la **sélectivité des informations** (atteinte de l'attention sélective et de l'attention divisée). » (De Hemptinne, 2013).

L'enfant atteint de TDA/H éprouve des **difficultés à effectuer des tâches longues** ou comportant plusieurs étapes (Touzin, 1999) et à **sélectionner uniquement les stimuli pertinents**.

Lors de la lecture, l'attention visuelle est sollicitée. Chez les enfants TDA/H, **la prise d'indices visuels est de mauvaise qualité** ce qui entraîne des erreurs comme des **inversions de lettres, des sauts de lignes**.

« Chez l'enfant TDA/H, les difficultés apparaissent dès l'étape de l'encodage [...] en raison du trouble attentionnel qui ne lui permet pas de suffisamment regarder, analyser et manipuler les composants à mémoriser. » (Touzin, 1999). L'inattention est un symptôme très handicapant dans le domaine des apprentissages, c'est pourquoi il ne faut pas le négliger même si ce n'est pas le plus visible.

La personne ayant un trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité éprouve des **difficultés pour contrôler son comportement** moteur et cognitif et ses **capacités attentionnelles sont faibles** dans la sélectivité de l'information et le maintien de l'attention. Cette triade de symptômes permet l'identification du trouble, cependant d'**autres déficits cognitifs** peuvent être observés (comme les fonctions exécutives) et de **nombreuses comorbidités** existent.

Comorbidités

La comorbidité est définie par la présence conjointe de deux tableaux cliniques distincts. Le TDA/H co-existe avec de nombreuses pathologies qui peuvent être classées en trois grandes catégories : les troubles des apprentissages, les troubles du comportement, dits externalisés, et les troubles émotionnels, dits internalisés (Bréjard et Bonnet, 2007).

Troubles des apprentissages

La classification DSM-V comprend une rubrique intitulée « troubles des apprentissages » dans laquelle nous retrouvons le trouble de la lecture (dyslexie), le trouble du calcul (dyscalculie), le trouble de l'expression écrite (dysorthographe) et le trouble des apprentissages non spécifié.

Les troubles des apprentissages sont caractérisés par une **discordance entre capacité intellectuelle et performance** dans un domaine en particulier. Les capacités attentionnelles faibles de l'enfant TDA/H entravent son entrée dans les apprentissages. En effet, **le cadre scolaire demande d'être capable de focaliser son attention et de ne pas se laisser distraire par des stimuli non pertinents, de rester concentré pendant un temps assez long**. Les apprentissages sont alors fragiles et l'enfant ayant des troubles de l'attention doit fournir des efforts importants pour les renforcer. Le trouble le plus courant est la dyslexie.

Troubles du comportement

Les troubles du comportement se surajoutent souvent au tableau symptomatique du TDA/H.

Le trouble oppositionnel

« Le trouble oppositionnel avec provocation (TOP) se manifeste par un ensemble de comportements **négressistes et provocateurs, désobéissants et hostiles** envers les personnes en position d'**autorité** » (DSM-IV-R, 1994). La littérature scientifique estime la prévalence de ce trouble entre 5 et 10% de la population générale. L'enfant porteur de ce trouble est en perpétuelle opposition et ne supporte aucune frustration. Le trouble oppositionnel est retrouvé chez la **moitié des enfants TDA/H**, les formes hyperactives et mixtes étant les plus touchées.

Le trouble des conduites

Le DSM-IV-R définit le trouble des conduites comme « un ensemble de **comportements déviants, répétitifs et persistants**, au cours desquels sont bafoués les droits fondamentaux d'autrui et les normes et règles sociales ». La prévalence du trouble des conduites est estimée entre 6 à 16% chez les garçons contre 2 à 9% chez les filles dans la population générale.

Environ **25% des enfants TDA/H** présenteraient un trouble des conduites. La coexistence de ces deux troubles entraîne un pronostic péjoratif « avec un risque important de difficultés à l'âge adulte, comme le développement d'une **personnalité antisociale, le risque d'abus de toxiques, de désinsertion sociale et de criminalité** » (Pliszka, 1998).



Dans le film "Mommy", de Xavier Nolan, Steve a un TDAH ainsi qu'un trouble oppositionnel et un trouble des conduites.

Troubles émotionnels

Les troubles dépressifs

La **détection** [des symptômes dépressifs] chez les enfants porteurs d'un TDA/H est **difficile** parce que certains signes sont communs aux deux troubles. En effet, les enfants hyperactifs peuvent développer des comportements d'auto-dépréciation sans pour autant présenter une réelle dépression. Cette difficulté diagnostique explique que les chiffres de comorbidité entre dépression et TDA/H varient de 9 à 38% selon les études.

Les troubles anxieux

La prévalence des troubles anxieux est d'environ **25%** chez les enfants présentant un TDA/H contre 5 à 15% des enfants de la population générale (Pliszka, 1998; Bouvard, 2006)

Autres comorbidités

Le TDA/H est aussi associé à des **troubles du sommeil** et à une **énurésie**. Les études n'ont pas encore établi la nature de cette comorbidité. Il existe aussi une comorbidité avec le **syndrome de Gilles de la Tourette**. La prévalence reste imprécise allant de 35 à 90% (Erenberg, 2005).

Le lien qui unit ces deux troubles est encore flou même si les études sembleraient pencher en faveur d'une **vulnérabilité génétique commune**.

Le TDA/H a de nombreuses comorbidités au niveau des apprentissages, du comportement et au niveau émotionnel qu'il ne faut pas négliger lors du diagnostic. En effet, la prise en charge des symptômes du TDA/H ainsi que ceux des troubles comorbides est indispensable à la personne ayant un TDA/H pour lui donner le meilleur pronostic à long terme.

Prise en charge

La prise en charge de l'enfant atteint de TDA/H se construit de manière multimodale, différentes approches vont s'associer. Ainsi, le patient sera considéré dans sa globalité avec pour but d'atténuer les symptômes, de favoriser les apprentissages, de faciliter l'intégration sociale, de limiter les troubles comorbides et d'accompagner la famille. La mise en place de traitements médicamenteux, d'une prise en charge psychologique, neuropsychologique, éducative, orthophonique ou pédagogique sera discutée et tiendra compte des particularités de chaque patient.

Prise en charge psychothérapeutique

« Les thérapies cognitivo-comportementales (TCC) cherchent à atténuer les symptômes, afin d'améliorer la qualité de vie de l'enfant et de son entourage. » (Revol et al., 2010). Les TCC consistent à apprendre et mettre en place de nouveaux comportements. Le début de la prise en charge permet de faire l'inventaire des besoins et des difficultés du patient. Le thérapeute et son patient déterminent ce qui le gêne le plus dans sa vie quotidienne. Le thérapeute va alors proposer des exercices spécifiques, des stratégies adaptatives reproductibles.

Prise en charge neuropsychologique : la remédiation cognitive

L'approche neuropsychologique de la rééducation de l'attention chez l'enfant est récente.

Elle remonte au début des années 2000 et s'axe sur deux voies d'approche : l'adaptation et la rééducation spécifique de l'attention. L'adaptation implique les enseignants, la famille et la méthode de travail de l'élève, afin d'optimiser l'usage de ses compétences attentionnelles. La rééducation spécifique de l'attention consiste en un entraînement systématisé des fonctions attentionnelles déficientes, dans le but d'améliorer les performances. » (De Cartier, Laporte, 2013) La remédiation cognitive se base sur le principe de plasticité cérébrale, c'est-à-dire « la capacité du cerveau à modifier l'organisation de ses réseaux de neurones en fonction des expériences de l'organisme. » (Clément, 2013) Dans le cadre du TDA/H, l'entraînement des fonctions cognitives peut permettre le développement de réseaux neuronaux qui favoriseraient l'efficacité des fonctions exécutives et attentionnelles.

Les fonctions attentionnelles sont :

- l'**alerte** qui est un « état d'éveil cognitif de base » (Anciaux et al., 2013), elle permet l'**action-réaction**.
- l'**attention sélective** qui a un rôle de filtrage des stimuli, elle doit laisser passer uniquement les informations pertinentes à la tâche en cours.
- l'**attention divisée** qui permet de se concentrer sur deux tâches simultanées pouvant être de modalités sensorielles différentes.
- l'**attention soutenue** qui permet « d'orienter intentionnellement son intérêt vers une ou plusieurs sources d'information » (Revol et Brun, 2010) et de maintenir son attention durant un temps indéterminé sans discontinuité malgré la monotonie de la tâche.

La **triade** de symptômes du TDA/H (hyperactivité, impulsivité, inattention) est en général **accompagnée de déficits au niveau des fonctions exécutives** :

- **mémoire de travail** : la capacité de conserver mentalement une ou plusieurs informations et à les manipuler en fonction de la consigne reçue.
- **planification et anticipation** : la capacité de prévoir l'ordre d'exécution des étapes de réalisation d'une activité en fonction de sa complexité et de l'objectif de la tâche.
- **visualisation et/ou internalisation du discours** : la capacité d'évoquer en images mentales et/ou de se décrire mentalement la démarche à suivre, en évaluant les différents aspects en jeu et les avantages ou inconvénients qui pourraient en résulter.
- **inhibition et autorégulation** : la capacité de freiner une réponse automatique pour identifier la bonne réponse et après avoir produite celle-ci, vérifier sa pertinence.
- **flexibilité cognitive** soit la capacité de modifier en cours d'exécution son plan de travail, à la lumière de constatations nouvelles, exigeant un réajustement de la démarche entreprise. » (Revol et Brun, 2010)

Il existe deux types de remédiation cognitive : bottom-up et top-down. La restauration bottom-up se base sur l'entraînement des fonctions attentionnelles en considérant que cet entraînement aura pour conséquence l'amélioration des fonctions exécutives. La restauration top-down quant à elle se focalise sur les fonctions supérieures (fonctions exécutives). Leur entraînement et leur amélioration auraient une incidence sur les fonctions inférieures (fonctions attentionnelles). (Revol et Brun, 2010)

Prise en charge pharmacothérapique

L'utilisation des traitements médicamenteux est toujours sujet à débat malgré une meilleure connaissance de leurs effets. La famille des **psychostimulants** est la plus utilisée dans le cadre du TDA/H, surtout dans les formes où l'inattention prédomine. L'action principale de ces médicaments est d'**inhiber les réponses et d'augmenter la vigilance**. La seule molécule commercialisée en France est la méthylphénidate, plus connue sous le nom de **Ritaline®** ou de **Concerta®**. En général, les médecins conseillent de limiter la prise aux jours d'école si possible (Revol, 2010). Le traitement est proposé aux patients dont les adaptations de l'environnement ne suffisent pas, dans le cadre d'un TDA/H très envahissant.

Prise en charge orthophonique

Elle est **nécessaire** si l'enfant avec TDA/H a des troubles du langage.

Les résultats de l'étude de Neault et Guay (2007) montrent que **25 à 40%** des enfants ayant un TDA/H ont aussi une dyslexie et que **15 à 35%** des enfants porteurs de dyslexie ont aussi un TDA/H.

Le TDA/H peut provoquer des **difficultés syntaxiques**, **persévérations dans les tâches de narration et évocation**, **difficultés à traiter le langage** de façon séquentielle, **organisation et cohésion du discours**, difficultés de **pragmatique**: changent souvent de sujet, donnent des infos inadaptées, ne respectent pas les tours de parole, diffifluence.

La rééducation orthophonique devra prendre en compte toutes les particularités comportementales et cognitives des enfants TDA/H. » Touzin, 2013. Dans Glossa n°67, Monique Touzin conseille d'**adapter les séances aux capacités de l'enfant** atteint de TDA/H en:

- « **aménageant** le lieu de travail, en **évitant les stimuli distracteurs**
- faisant respecter les règles
- **structurant** le travail, en indiquant les tâches et le **temps nécessaire** pour leur accomplissement
- proposant des tâches le plus possible nouvelles et **attrayantes** (utiliser l'ordinateur par exemple)
- **s'adaptant au temps de concentration** de l'enfant
- produisant un **renforcement immédiat** pour les conduites adaptées et les efforts fournis »

Des exercices spécifiques pour améliorer les capacités cognitives comme les **fonctions attentionnelles** et les **fonctions exécutives** peuvent être intégrés dans la rééducation: par exemple, pour développer les capacités d'inhibition, l'orthophoniste peut lors d'un exercice demander à l'enfant de relire la consigne, de mettre en relief les mots-clés. L'orthophoniste peut demander à l'enfant de verbaliser ce qu'il va faire avant d'agir, l'enfant est alors contraint de planifier.

Au niveau attentionnel, des **exercices de barrages de lettres** peuvent entraîner la sélection d'un stimulus pertinent et l'inhibition des stimuli non-pertinents.



Il faut privilégier les **séances courtes** et très **variées** pour s'adapter au temps de concentration de l'enfant. Nous pourrions être amené à changer d'exercice plusieurs fois dans la séance. L'utilisation de **minuteur** pour aider l'enfant à se représenter le temps est très efficace. Ainsi, il comprendra bien combien de temps il devra rester concentré et combien de temps lui prendra la tâche. Ce minuteur pourra aussi être utilisé par les parents ou par les enseignants. Cet outil se révèle très efficace pour canaliser la concentration.

Encourager l'enfant et le mettre en position d'autoévaluation, lui proposer des défis personnalisés : pratiquer le renforcement positif.

Entraîner les stratégies de perception visuelle grâce à des exercices de balayage oculaire, rétrocontrôle et anticipation. En épurant les supports et en apportant une aide visuelle nous pourrions rééduquer les erreurs visuo-attentionnelles.

Enfin, il s'agira de stabiliser l'enfant (à l'aide d'un coussin sur la chaise par exemple) et/ou lui permettre de se déplacer si il le souhaite.

En conclusion, le Trouble de Déficit d'Attention avec ou sans Hyperactivité est un trouble qui a de multiples retentissements sur la vie quotidienne, sociale et professionnelle mais aussi émotionnelle du sujet. Il s'agit d'en **faire le diagnostic le plus précocement possible** afin d'apporter des remédiations et de faire en sorte d'agir avant que le handicap se développe.

Il est à différencier d'un enfant qui serait "turbulent" ou "mal élevé", car cette idée est encore trop présente et nuit au diagnostic de ces enfants.

En tant qu'orthophonistes, nous avons un rôle primordial à jouer non seulement sur le plan du diagnostic mais également sur la prise en charge et la proposition d'adaptations de l'environnement des TDAH.

Il faudra adapter nos séances aux besoins et aux capacités attentionnelles de nos patients afin de révéler le maximum de leurs potentialités et étendre ces aménagements à l'environnement scolaire voire familial.

Nous avons un rôle fondamental d'accompagnement des ces patients et de leur famille afin qu'ils se développent au mieux.

Vega est le logiciel de gestion le plus choisi*



VEGA
+ 21 708
télétransmetteurs

RM Informatique + 19 521

CBA* + 9786

Televitale + 5939

Logisur'm + 5209

Logicmax + 4280

Albus + 3431

Acteur + 2970

Idea + 2802

Sephira + 2420

Autres éditeurs + 2382

Microconcept + 1919

Convilog si + 485

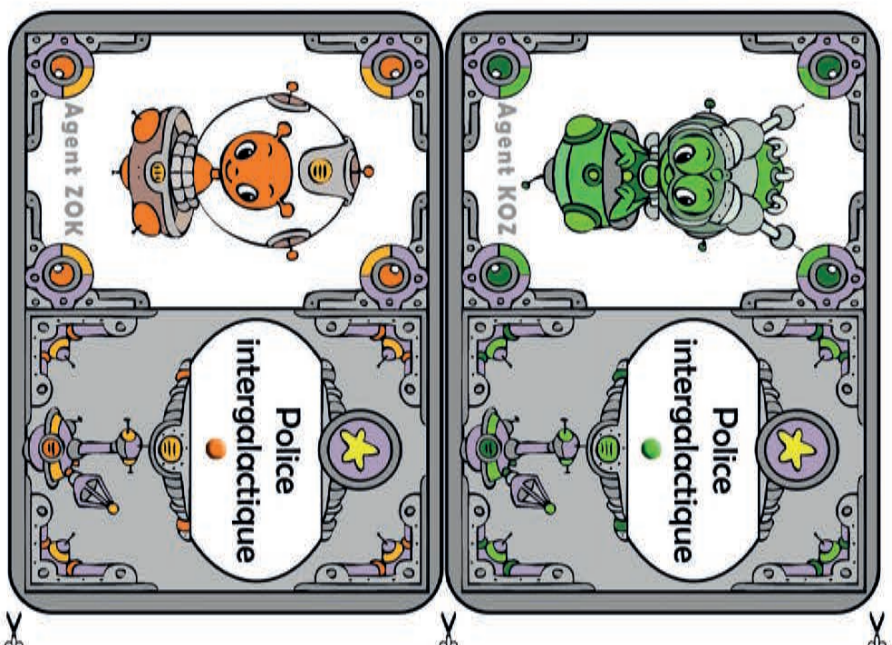
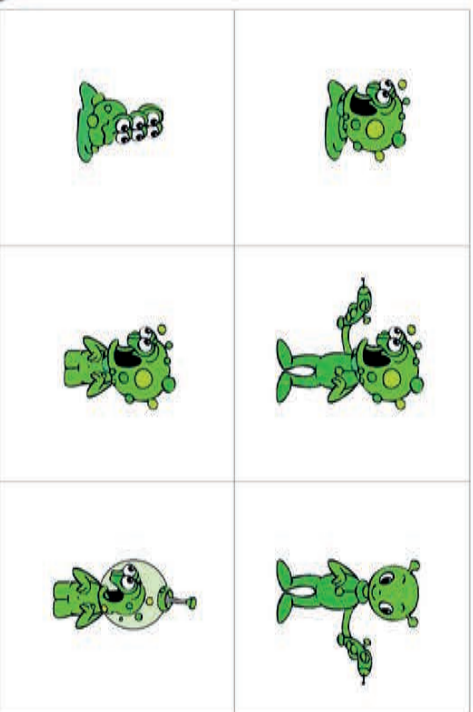
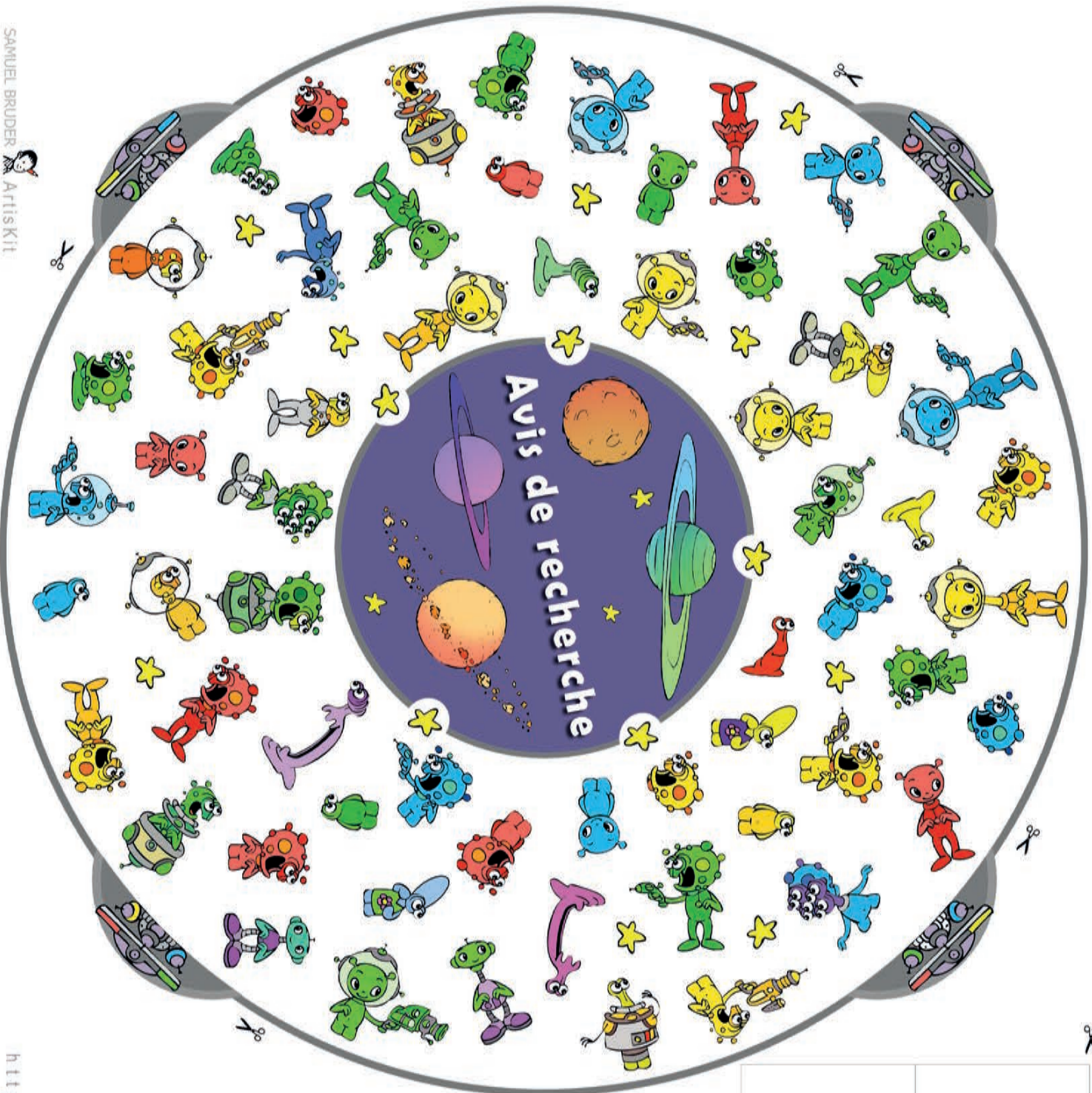


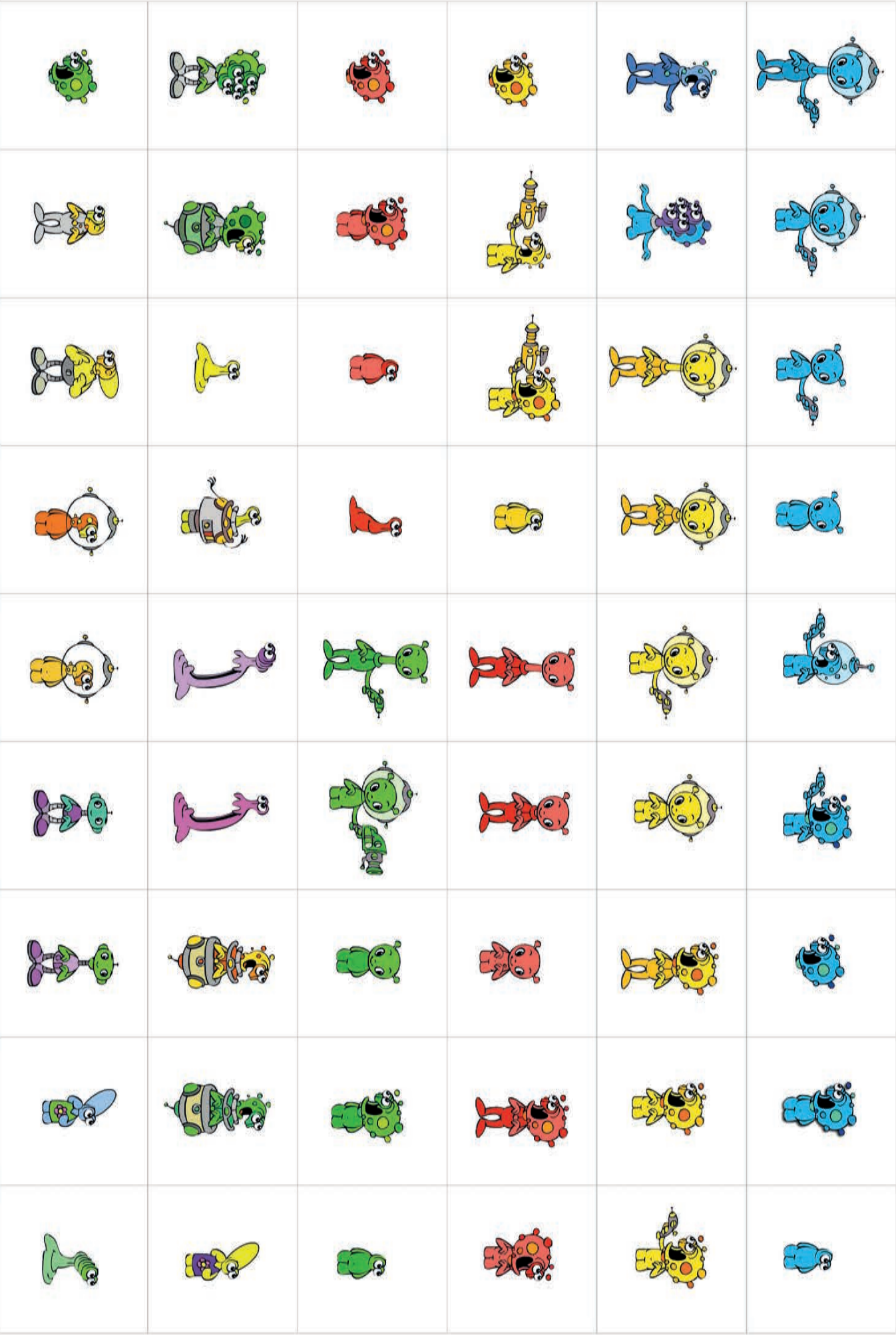
... pour la 10^e année consécutive !

* Cumul de nouveaux télétransmetteurs sur l'ensemble des logiciels de gestion destinés aux auxiliaires médicaux depuis le 1^{er} Juin 2003. Source GIE-SESAM Vitale (www.sesam-vitale.fr)



04 67 91 27 86
www.vega5.fr





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

liberaletvous.fr



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



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

Une initiative de



liberaletvous.fr est un site Internet qui fournit des informations d'ordre général et permet aux professionnels libéraux souhaitant s'installer d'être mis en relation avec les organismes concernés afin de faciliter leurs démarches administratives et la réalisation de prévisions d'activité et plans de financement. La prestation relative à liberaletvous.fr a été créée par BPCE (société anonyme à directeur et conseil de surveillance, au capital social de 467 226 960 euros, immatriculée au registre du commerce et des sociétés de Paris sous le n° 493 455 042, dont le siège social est situé au 50 avenue Pierre Mendès France 75201 Paris cedex 13), organe central du réseau des Banques Populaires, et est assurée par SERVICE CONCIERGE SAS au capital social de 120 000 euros, dont le siège social est sis 120 avenue des Champs Elysées, 75 008 Paris, inscrite au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le numéro 485 281 232, n° TVA Intracommunautaire FR 02 485 281 232.

Les lieux de pratique:

Acronymes

La vie d'un orthophoniste se déroule au milieu d'enfants, d'adultes, de langage, de pathologies diverses et variées mais aussi... d'acronymes, beaucoup d'acronymes !

Qui ne s'est jamais demandé en cours, en stage ou en écoutant des conversations entre professionnels, ce que signifiaient ces enchaînements de lettres parfois surprenants ?

Nous vous proposons donc cette fiche pratique présentant une liste (non exhaustive) de lieux, toujours évoqués grâce à leurs sigles, où les orthophonistes sont susceptibles d'intervenir. De quoi y voir un peu plus clair dans vos recherches de stages ou même d'emplois !

- Les CAMSP : Centre d'Action Médico-Sociale Précoce. Polyvalents ou spécialisés, ils reçoivent des enfants de 0 à 6 ans et leurs familles pour le dépistage et la prise en charge précoce des déficiences motrices, sensorielles ou mentales.

- Les CMP : Centre Médico-Psychologiques
Ils proposent, aux enfants et adolescents de 3 à 20 ans, le dépistage et la rééducation des difficultés psychomotrices et orthophoniques ainsi que des troubles de l'apprentissage, psychiques ou du comportement nécessitant une thérapie médicale. Ils dépendent d'un centre hospitalier.

- Les CMPP : Centre Médico-Psychopédagogique
Ils assurent, pour les enfants et adolescents de 3 à 18 ans, un service similaire aux CMP mais appartiennent au domaine médico-social. Ils sont conventionnés par la sécurité sociale.

- Les SESSAD : Service d'Education Spéciale et de Soins A Domicile
Ces structures polyvalentes ou spécialisées interviennent au domicile, à la crèche ou à l'école, auprès d'enfants et d'adolescents âgés de 0 à 20 ans. Elles ont pour objectif principal de soutenir l'intégration scolaire et conseiller l'accompagnement familial.

Fiche

Pratique



Le métier de

Neuropsychologue

Le neuropsychologue est un psychologue spécialisé sur les rapports entre les différentes régions de notre cerveau et les fonctions cognitives : le langage, les savoir-faire, la reconnaissance visuelle et les fonctions exécutives (qui organisent et contrôlent les actes volontaires). Ces fonctions sont sous tendues par les processus mnésiques et attentionnels.

Les troubles cognitifs sont responsables de troubles des apprentissages et/ou de troubles du comportement.

Le rôle du neuropsychologue est d'évaluer les déficits des fonctions cognitives, qu'ils soient développementaux ou lésionnels, d'analyser les fonctions préservées et le fonctionnement du patient grâce à des tests spécifiques.

Ensuite, il pourra proposer une rééducation neuropsychologique des fonctions altérées en lien avec d'autres professionnels paramédicaux comme les orthophonistes et les psychomotriciens.

Le Bilan Neuropsychologique

Le bilan neuropsychologique s'adresse à toute personne (enfants, adolescents, adultes et personnes âgées) qui présente :

- des problèmes d'apprentissage : dyslexie, dysorthographe, dysphasie...
- une précocité intellectuelle
- de mémoire
- d'attention : TDAH
- de concentration
- de communication
- de compréhension
- une déficience intellectuelle
- une pathologie acquise (Traumatisme crânien, épilepsie, AVC, tumeur cérébrale...)
- une pathologie neuro dégénérative (Alzheimer, Parkinson, SLA ...)

Fiche

Pratique



- Les IMP : Instituts Médico-Pédagogiques
Ils accueillent des enfants et adolescents de 6 à 14 ans atteints de déficience à prédominance intellectuelle. Ils offrent un enseignement général ainsi que des prises en charge médicales et paramédicales.
- Les IMPro : Instituts Médico-Professionnels
Ils accueillent des adolescents à partir de 15-16 ans et jusqu'à 18/20 ans, souvent à la suite de leur passage en IMP, pour leur offrir une première formation professionnelle dans divers ateliers, toujours accompagnés de prises en charge médicales et paramédicales.
- Les IME : Instituts Médico-Educatifs
Il s'agit de l'entité regroupant les IMP et les IMPro.
- Les ITEP : Institut Thérapeutique Educatif et Pédagogique
Ils accueillent des jeunes jusqu'à leurs 18/20 ans présentant des troubles du comportement importants, perturbant gravement la socialisation et l'accès aux apprentissages, sans pathologie psychotique ou déficience intellectuelle.
- Les MECS : Maisons d'Enfants à Caractère Social
Elles accueillent des enfants et des adolescents confiés sur décision administrative ou judiciaire par l'Aide Sociale à l'Enfance ou les tribunaux. Des équipes pluridisciplinaires accompagnent les jeunes et leurs familles pendant la durée du placement.
- Les SAMSAH : Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés
Ces services ont pour vocation de contribuer à la réalisation du projet de vie des personnes adultes handicapées dans le cadre d'un accompagnement médico-social adapté comportant des prestations de soins.
- Les ESAT : Etablissements et Services d'Aide par le Travail
Ces établissements pour adultes handicapés proposent des activités productives et un soutien médico-social.
- Les MAS : Maisons d'Accueil Spécialisées
Elles reçoivent des adultes handicapés dépendants pour les actes essentiels de la vie et nécessitant alors une surveillance médicale et des soins constants.
- Les FAM : Foyers d'Accueil Médicalisés
Ils ont vocation à accueillir des personnes adultes lourdement handicapées mentalement ou physiquement. Leur dépendance, totale ou partielle, nécessite une surveillance médicale et des soins constants.

Julien Mercier, Vp Démographie de la FNEO

Le bilan neuropsychologique permettra de mieux comprendre l'origine des difficultés d'apprentissage (distinguer les difficultés d'origine pédagogique des troubles d'origine neurologique et des troubles d'origine psychologique) et de comprendre le fonctionnement du patient pour pouvoir mieux s'appuyer sur ses potentialités afin de travailler sur ses déficits.

L'évaluation dure généralement de 2 à 3h, avec en amont un entretien avec le patient et un proche. Ensuite, le neuropsychologue cotera le bilan et en fera la restitution. Ce bilan peut se faire sur une journée en institution ou sur plusieurs séances en libéral.

Lieux d'exercice

Les neuropsychologues travaillent dans les services de neurologie, les centres de rééducation, les services de psychiatrie, en pédiatrie, en gériatrie (Ehpad).

Le travail en cabinet libéral est également possible mais son activité n'est pas remboursée par la sécurité sociale.

Quelle rééducation ?

Le neuropsychologue pourra proposer des séances journalières ou hebdomadaires de 20 à 45 minutes, pour travailler la fonction cognitive à déficitaire (mémoire, attention, fonctions exécutives...).

Il pourra aussi apprendre au patient des stratégies à mettre en place au quotidien (par exemple des stratégies pour retenir les choses plus facilement).

Cette rééducation se fera par le biais d'exercices spécifiques informatisés ou non.

Le neuropsychologue est donc un partenaire primordial pour l'orthophoniste. Il peut être d'une grande utilité pour confirmer ou étayer un diagnostic, orienter une prise en charge en fonction des capacités du patient mais aussi prendre le relai pour la rééducation plus spécifique de certaines fonctions telles que l'attention.

Avec des patients TDAH par exemple, le neuropsychologue pourra aider à poser le diagnostic grâce à l'observation clinique et les tests neuropsychologiques.

Cabinet AXA S&F

Vivez bien assurés !

AXA Prévoyance & Patrimoine
Votre avenir / Notre expertise

Prévoyance

Santé

Épargne

Retraite

Banque



Fabienne LEBOUT // 06 80 05 93 88

agencea2p.fabienne.lebout@axa.fr

53 Chemin des galets • 34230 PAULHAN

N° Orias 13 001 468 - www.orias.fr

Stéphane WATERLOT // 06 61 16 45 19

agencea2p.stephane.waterlot@axa.fr

29 Impasse du Perray • 44240 SUCÉ-SUR-ERDRE

N° Orias 13 001 479 - www.orias.fr

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

• Nos partenaires •



Organiser des conférences dans vos associations

Certaines de nos associations étudiantes organisent régulièrement des rencontres avec des personnes intervenant sur des thèmes divers mais toujours en lien avec l'orthophonie. Ces échanges permettent aux adhérents, aux étudiants voire aux personnes extérieures intéressées par le sujet, de participer à un moment enrichissant, formateur ou bouleversant.

Les conférences sont organisées par des vice-présidents ou des chargés de mission. Le nom de leur poste varie selon les associations ; allant de CM Conférences à GEPETO (Amiens), VP Formations à l'AEOL (Lyon), VP Commandes et conférences à l'AFON' (Nice), jusqu'à VP événementiel à l'ACEOL (Lille). Mais quel que soit l'intitulé de leur poste, leur objectif reste le même : proposer des temps d'échange en parallèle de la formation.

Petit tour de réseau

A Nice, l'association " Dyspraxique mais fantastique " a été invitée par les VP Commandes et conférences.

A Amiens, une petite dizaine de conférences a déjà été réalisée depuis la création du poste de CM Conférences il y a deux ans. Les amiénois ont pu assister depuis la rentrée à trois interventions : une sur la SLA (Sclérose Latérale Amyotrophique) avec Monsieur Christian Coudre, président de l'association « SLA Aide & Soutien ». Cet échange était sous forme de visio-conférence car Mr Coudre, atteint lui-même de SLA, ne peut se déplacer ; une autre sur la place du jeu dans le développement de l'enfant et une dernière menée par Carine Hervieu, née IMC et auteure du livre « Liberté d'être une

femme à part entière », pour un témoignage touchant.

A Caen, la toute première conférence s'est tenue le 23 mars dernier et portait sur l'utilisation de la musique dans la pratique orthophonique. Le premier intervenant, Monsieur Hervé Platel, enseignant chercheur en neuropsychologie, a parlé des liens entre musique et langage, leur degré d'autonomie ou de recouvrement dans le cerveau et les conséquences de ces relations

pour la prise en charge. Une orthophoniste est venue parler de l'utilisation qu'elle fait de la musique dans ses rééducations, permettant de travailler la concentration, la respiration, la confiance en soi, la perception, la coordination et l'écoute.

A Montpellier, ce sont deux formations qui se sont déroulées cette année : une avec les Mutilés de la Voix (association de personnes laryngectomisées) et l'autre avec le GAMH (association de personnes aphasiques).

Comment s'y prendre ?

Pour monter une conférence, il faut procéder par étapes et faire preuve d'une bonne organisation. Tout d'abord, il faut être bien au clair avec son thème et se demander ce que l'on veut tirer de cet événement. Après avoir choisi le sujet, il faut définir la durée de la conférence et se poser la question des intervenants : professionnels ou professeurs pour la théorie ; parents, patients ou associations pour davantage de témoignages.

Ensuite, il faut commencer à contacter des intervenants. Il ne faut surtout pas hésiter à faire appel aux professeurs qui pourraient être concernés par le thème (ils pourraient même participer) ou avoir des contacts intéressants à transmettre.



On peut aussi demander aux étudiants s'ils connaissent des personnes intéressées grâce aux différents stages qu'ils auraient effectués ou aux patients qu'ils auraient pu rencontrer par exemple.

Aussi, appeler les professionnels directement peut s'avérer efficace car il peut arriver que certains n'osent pas, par peur de ne pas être suffisamment pertinents pour faire une intervention. Les associations sont par ailleurs une très bonne source de contacts car elles ont souvent un très bon réseau de personnes habituées à intervenir en conférence.

Une fois que les intervenants sont trouvés, on peut proposer de les rencontrer pour bien redéfinir avec eux les objectifs de la conférence. Il est aussi possible de leur demander un aperçu du PowerPoint qu'ils vont présenter pour voir si cela correspond bien aux attentes, respecte le temps imparti et n'est pas redondant avec les autres interventions. Ceci nécessite de tenir les intervenants au courant de ce que font les autres.

Ensuite, il faut trouver une salle. Elle doit être suffisamment grande (si la conférence attire beaucoup de monde : ne pas se faire surprendre par le succès). Et très souvent les conférenciers demandent à ce qu'elle soit équipée d'un vidéo-projecteur.

Enfin, une communication massive s'impose (en précisant si possible les intervenants qui participeront : cela peut attirer). Facebook, Twitter, mail, affiches : tout le monde doit savoir qu'une conférence aura lieu. C'est la clef du succès !

Et puis, si l'université soutient les projets de l'association, il est possible de faire des dossiers de subventions. Ceux-ci serviront à rembourser les transports des intervenants par exemple.

Témoignages

"A Montpellier, nous sommes chargées de contacter des associations et d'organiser la rencontre entre les étudiants et l'association (réserver la salle, convenir d'une date...). Ce n'est pas un des postes les plus prenants du bureau mais il nécessite néanmoins un investissement. Les formations sont des formations GRATUITES pour les étudiants, elles sont faites bénévolement par les associations sans quoi nous ne pouvons pas avoir accès aux locaux de l'université. Le binôme fonctionne bien, nous pensons que c'est un poste sur lequel il vaut mieux être à deux que seul. En général les étudiants se mobilisent bien : il y en a environ 50 par formation (nous sommes 35 par promo). Notre poste est relativement récent, nous sommes les 3èmes vice-présidentes formations de Dis-lalie."

Ludivine CHASSELOUP et Coralie NUEZ
VP Formations, Association Dis-lalie

"Je ne regrette absolument pas d'avoir pris ce poste car c'est très intéressant de chercher des nouvelles idées, prendre contact avec des personnes différentes. Ça construit de bons souvenirs et c'est aussi formateur car ça implique une bonne organisation. Et puis, ça ne prend pas beaucoup de temps car tout se fait par mail quasiment. On en envoie beaucoup : en plus des intervenants à contacter, il faut chercher une salle et demander à la secrétaire de l'association de communiquer les informations à tous les étudiants du centre de formation, à notre Fédération (la FAEP), aux personnes qui laissent leur adresse mail lors des conférences précédentes pour être prévenus, à la secrétaire du centre de formation pour qu'elle prévienne tous les professeurs et aux orthophonistes dont on a les coordonnées. Ça paraît être long mais les mails sont toujours quasi les mêmes et les mailings étant déjà faites, c'est très rapide ! Depuis décembre dernier, nous sommes 2 à ce poste alors que j'étais toute seule avant, je craignais un peu car, comme ce n'est pas un gros poste, j'avais peur qu'on ait du mal à se répartir le travail mais en fait ça va : j'ai la chance d'avoir une binôme efficace & motivée ;) "

Hélène HEUVELINNE
CM Conférences, GEPETO

"Lors de la passation de bureau, seul le poste de CM conférence ne changeait pas de titulaire, Hélène est restée fidèle au poste. Je me voyais mal reprendre le poste toute seule étant donné que je suis aussi VP Stages. Nous avons donc décidé de former un binôme. Comme le dit Hélène, le poste de conférence ne prend pas énormément de temps mais c'est toujours plus sympa de pouvoir se répartir les tâches et les mails à envoyer (car oui c'est beaucoup de mails). Notre projet est vraiment soutenu par les responsables de l'université qui font partie de la commission FSDIE et qui veulent nous aider au niveau de la communication et de l'organisation. C'est un poste qui demande beaucoup d'organisation et une check-liste assez imposante:

- Fixer une date qui peut convenir aux différentes promos
- Trouver le ou les intervenants
- Penser à réserver une salle
- Prévenir la directrice, les étudiants, les personnes intéressées qui nous ont laissé leur mail...
- Faire une affiche
- Aller chercher les intervenants à la gare
- Réserver l'hôtel si besoin
- Monter d'éventuels dossiers de subvention afin de défrayer les intervenants.

Bref, organiser une conférence n'est pas de tout repos mais les retours des personnes présentes font toujours plaisir et donne envie de continuer :) "

Marguerite CONDEMINÉ
CM Conférences, GEPETO

L'association de Gestion Agréée des Orthophonistes

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



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

L'AGAO partenaire de la FNEO



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



+ d'infos sur
www.agao.com

OREO,
pour
Organisation
Rouennaise
des

Etudiants en

Orthophonie, a été créée en 2013 lors de l'ouverture du département d'orthophonie à Rouen.

Finalement en un an et demi il s'en est passé des choses chez les orthos !

Tout d'abord avec deux participations au tournoi interfilières de balai-ballon (sport national de la rentrée estudiantine) OREO commence maintenant à se faire un nom parmi les assos locales.

OREO, c'est un pôle PCS déjà bien actif : la participation au Téléthon avec un stand maquillage et une mascotte de singe trop mignonne, les pièces jaunes, la journée de l'audition au CHU et très prochainement un affichage de la campagne orthopho'quoi à la fac de médecine.

Oreorthophonie

Grâce à nos nouveaux partenaires, on peut maintenant avoir davantage de soutien pour nos projets à venir.

A Rouen aussi on organise l'intégration des L1 ! Et ces petits nouveaux ramènent avec eux les joies du marrainage, du partage d'expériences et d'expansion de l'asso. En guise de divertissements on vous propose « Be fluo avec les orthos » et repas de Noël interpromo .

Enfin, avec un tout nouveau site internet : oreorthophonie.fr et un Facebook toujours aux faits des actualités, l'association se dynamise encore plus !

Le mot de la prez'

On est vraiment partis de rien l'an dernier. Une fois le nom enfin trouvé, c'est avec beaucoup de plaisir qu'on créé tout encore aujourd'hui. Ce qui est à la fois génial peut être sacrément angoissant parfois !

Chacun apporte ce qu'il peut à notre construction commune et le résultat est au rendez-vous.

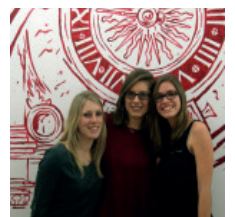
Bref, vous l'avez compris, à Rouen on a quand même une bonne équipe et des étudiants motivés !



Communication:
Camille, Coline



Direction:
Clotilde, Maurane,
Hélène



Prévention, Citoyenneté,
Solidarité:
Mélanie, Clémentine,
Marine



Partenariat:
Chloé, Mathilde



Accueil:
Clara, Louise



Événementiel:
Clotilde, Mathilde,
Margaux



Ayant à cœur de soutenir les futurs candidats à l'examen d'aptitudes, l'association vend des annales corrigées des différentes épreuves des années précédentes. Livraison express et conseils pour le jour J : notre pôle accueil s'occupe de tout !

Le mémoire de recherche en orthophonie

Le mémoire de recherche en orthophonie est le 'passage obligé' pour l'étudiant qui aborde son deuxième cycle d'étude en orthophonie. Plus qu'un simple travail étudiant au long cours, il s'agit d'un véritable travail de recherche, qui donne à l'étudiant l'occasion d'exprimer ses intérêts et de construire son projet professionnel. Même si son diplôme est généraliste, l'étudiant a une possibilité, avec son mémoire, de choisir un domaine dans lequel il approfondira ses connaissances et savoir-faire.

Ce travail, s'il est une opportunité pour l'étudiant, présente également un intérêt pour les professionnels, en leur **apportant des outils**, qu'ils soient conceptuels ou plus concrets. Ces outils peuvent servir à l'évaluation des patients, à leur prise en charge, à la prévention, ou encore avoir une application clinique indirecte en faisant évoluer les concepts. Enfin, les mémoires de recherche soutiennent la profession en apportant des **preuves de l'utilité de nos thérapeutiques**. À l'heure actuelle, seule une démarche scientifique rigoureuse permet à notre profession de continuer à exister, en prouvant son efficacité.

Impact de la réingénierie de 2013

Le mémoire et la recherche dans le nouveau décret

Avant la réforme de 2013, les modalités de réalisation du mémoire variaient considérablement entre les différents centres de formation. C'est aujourd'hui moins le cas. Désormais, le décret affirme que le mémoire doit être centré sur le projet professionnel de l'étudiant. Deux différentes orientations au mémoire sont dorénavant distinguées :

- Le mémoire à orientation professionnelle, qui vise par exemple à l'étalonnage de tests, à la création de matériel d'évaluation ou de rééducation, etc.

- Le mémoire à orientation recherche, dans le cadre d'un parcours recherche, qui vise à développer de nouvelles connaissances dans le contexte scientifique actuel.

Le parcours recherche est un parcours que peut choisir l'étudiant pour son deuxième cycle d'étude (M1-M2). Outre l'orientation du mémoire, ce parcours est caractérisé par une mineure à orientation recherche, un stage en laboratoire de recherche au semestre 7, et un encadrement de son mémoire par un professionnel de la recherche.

L'encadrement pédagogique

Le dispositif pédagogique autour du mémoire, jusque là relativement libre, a été précisé dans le décret du 30 août 2013. Les promotions concernées pourront ainsi bénéficier de :

- La mise en place de groupes d'émergence de thèmes ;
- La mise à disposition d'un guide de rédaction précisant notamment le format de présentation et le contenu scientifique ;
- Un soutien méthodologique pour la mise en place du projet du mémoire ;
- Un soutien méthodologique pour la rédaction et la soutenance du mémoire.

En plus d'être précisés, ces enseignements voient leurs contenus largement augmentés. Alors que l'arrêté de 1997 cadrant la formation avant 2013 prévoyait au total 50h d'« enseignements préparatoires » au mémoire, dont font partie l'anglais scientifique et l'informatique, le référentiel de formation actuel prévoit lui plus de 200h, dont près de 150h de TD, d'enseignement à la recherche. Il convient de préciser que ces 200h ne comprennent pas les TD d'anglais scientifiques ni ceux dévolus à la préparation des C2i niveaux 1 et 2 (Certificat Informatique et Internet)...

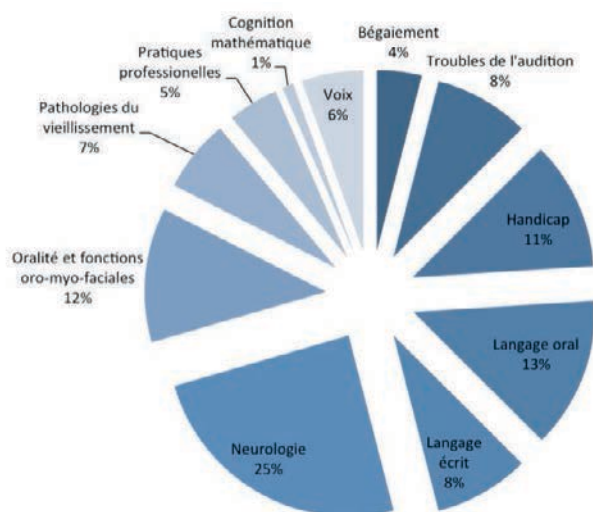
Voir plus loin

Fort d'une année d'étude supplémentaire, d'un dispositif de préparation à la recherche mieux défini et bien plus important, comprenant notamment un stage en laboratoire, les étudiants sortant à partir de 2018 pourront donc faire valoir un diplôme plus solide en matière d'accès à la recherche. Aux vues de leurs compétences, un accès en M2 recherche sera plus légitime, si ce n'est directement en doctorat.

Afin d'apporter de la crédibilité et de la visibilité scientifique à leurs travaux, les étudiants peuvent rédiger un article qui résume leur étude, et la proposer à des revues scientifiques ; en effet, seule la publication dans une revue validée (après examen par un jury d'experts) prouve la pertinence et la validité de leurs résultats.

Les thématiques de recherche en orthophonie

Répartition par domaines en 2014 et évolutions depuis 2007



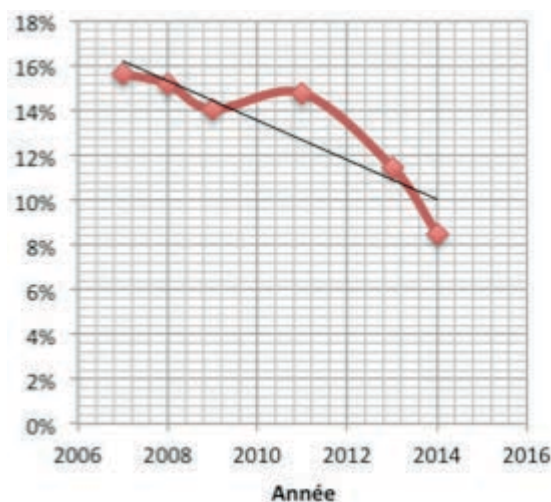
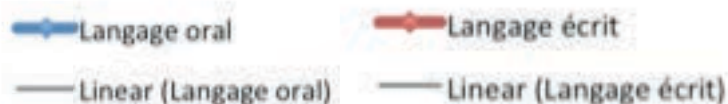
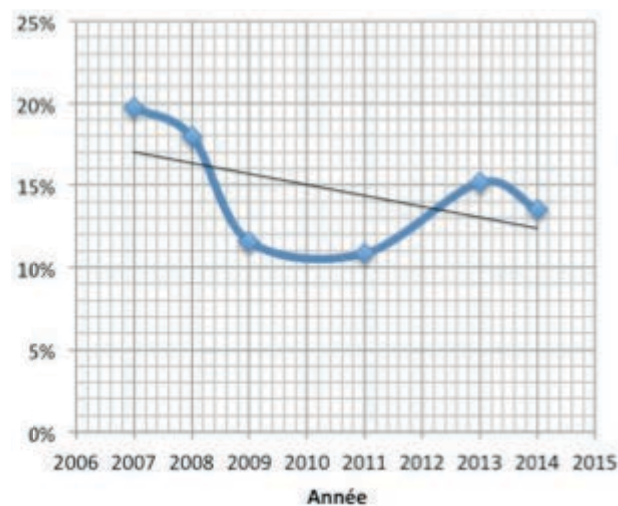
Répartition par domaine des mémoires de 2014

Sur ce graphique présentant la répartition par domaine des mémoires de l'Annuaire 2014, la première remarque à faire est celle de la grande diversité des domaines dans lesquels les étudiants choisissent de travailler. Nous en avons distingué onze. Force est donc de constater que l'orthophonie est un champ multiple, à la rencontre de pathologies variées, avec les domaines médicaux de la neurologie ou de l'ORL, les troubles des apprentissages (langage oral,

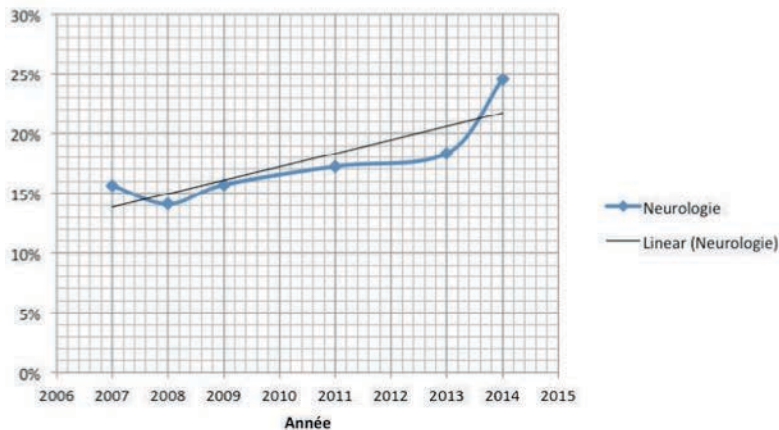
langage écrit, cognition mathématique), le domaine du handicap, le bégaiement. Les problématiques sociologiques ou socio-professionnelles ont également leur place dans le domaine 'Pratiques professionnelles'.

On observe que les mémoires réalisés en langage oral (13%) et langage écrit (8%) occupent une place peu importante, comparativement à la place que ces domaines occupent dans les représentations collectives et dans la pratique orthophonique quotidienne de nombreux professionnels.

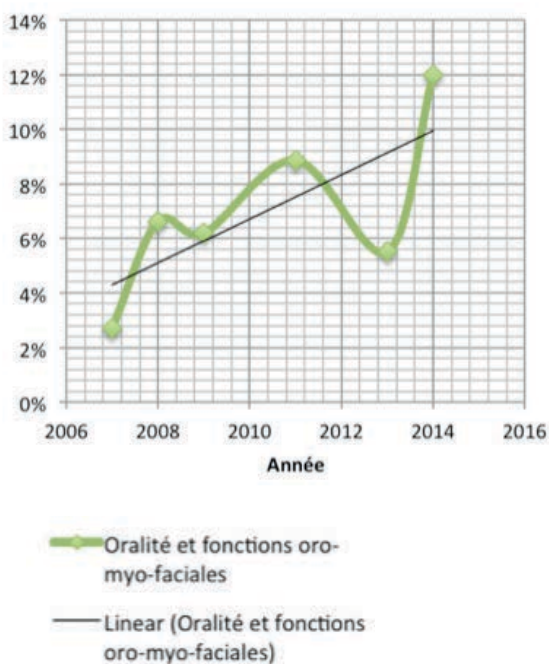
De plus, de moins en moins de mémoires sont réalisés dans ces domaines depuis que nous collectons ces statistiques (2007), comme on le voit sur les graphiques ci-dessous. La ligne droite fait apparaître le résultat de l'analyse de régression linéaire, qui donne une idée de l'évolution avec le temps de la part des mémoires.



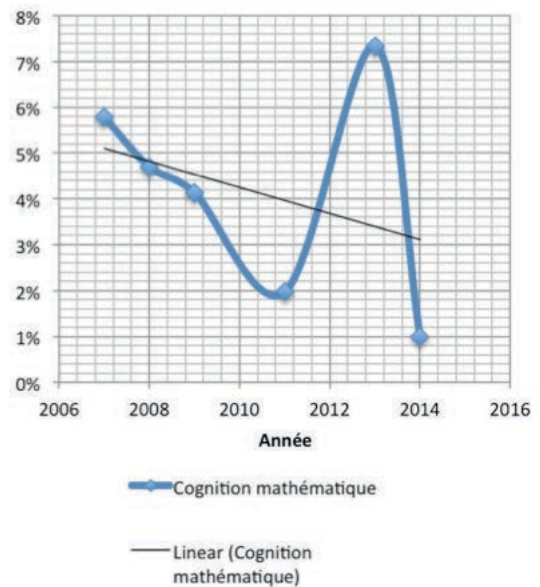
En comparaison, la part des mémoires réalisés en neurologie est bien plus importante (un mémoire sur quatre !), et elle est en augmentation depuis 2007. Cette importance des mémoires en neurologie peut être expliquée par un engouement des étudiants pour ces problématiques, mais également par le fait que c'est un champ de la pratique orthophonique qui se développe beaucoup, et que les connaissances en neurologie évoluent rapidement.



Un autre champ pour lequel on retrouve de plus en plus de mémoires, peu connu du grand public, est celui de l'oralité et des fonctions oro-myo-faciales, domaine récent et en pleine expansion dans la pratique orthophonique (voir Dantonel et Philibert, 2014, pour un mémoire démontrant cette émergence).

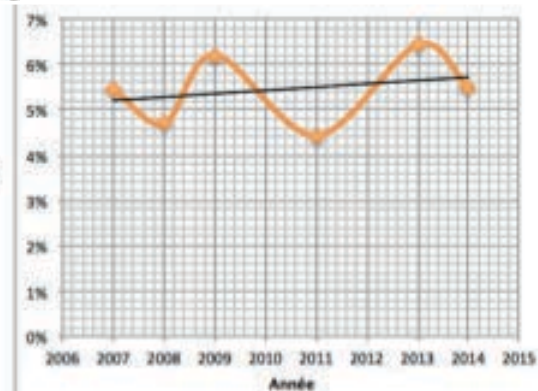
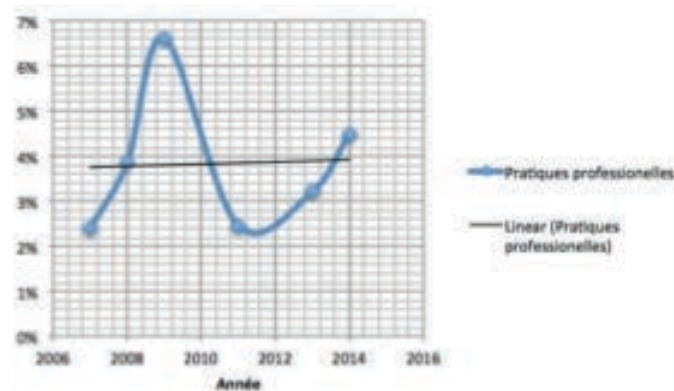
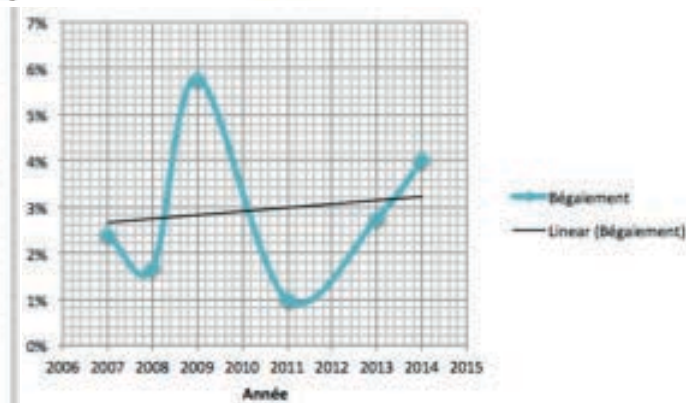
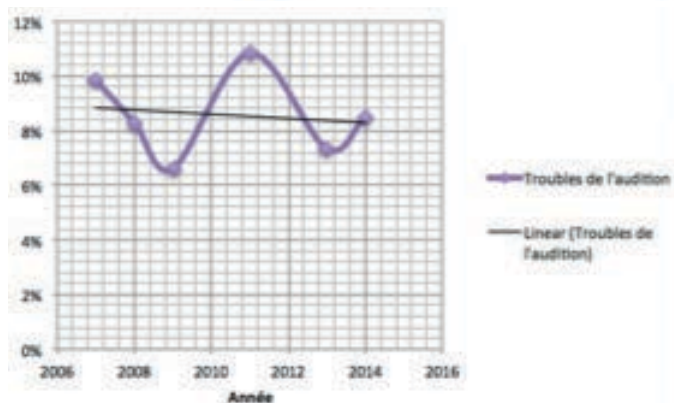
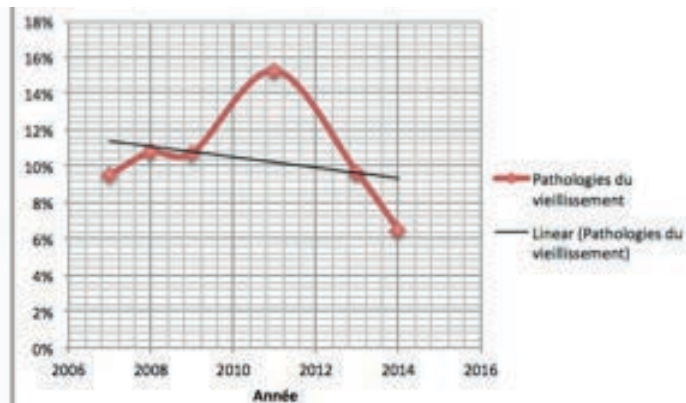
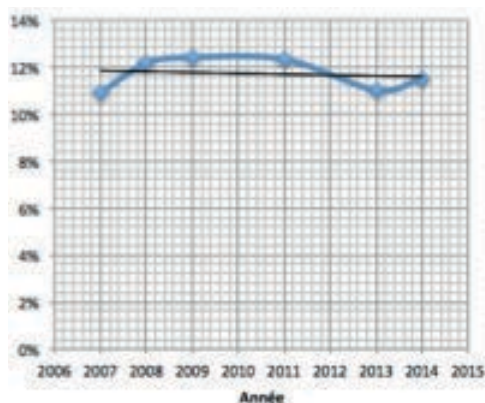


Le domaine de la cognition mathématique, quant à lui, est très peu représenté (1% en 2014) et semble l'être de moins en moins, excepté pour l'année 2013 :



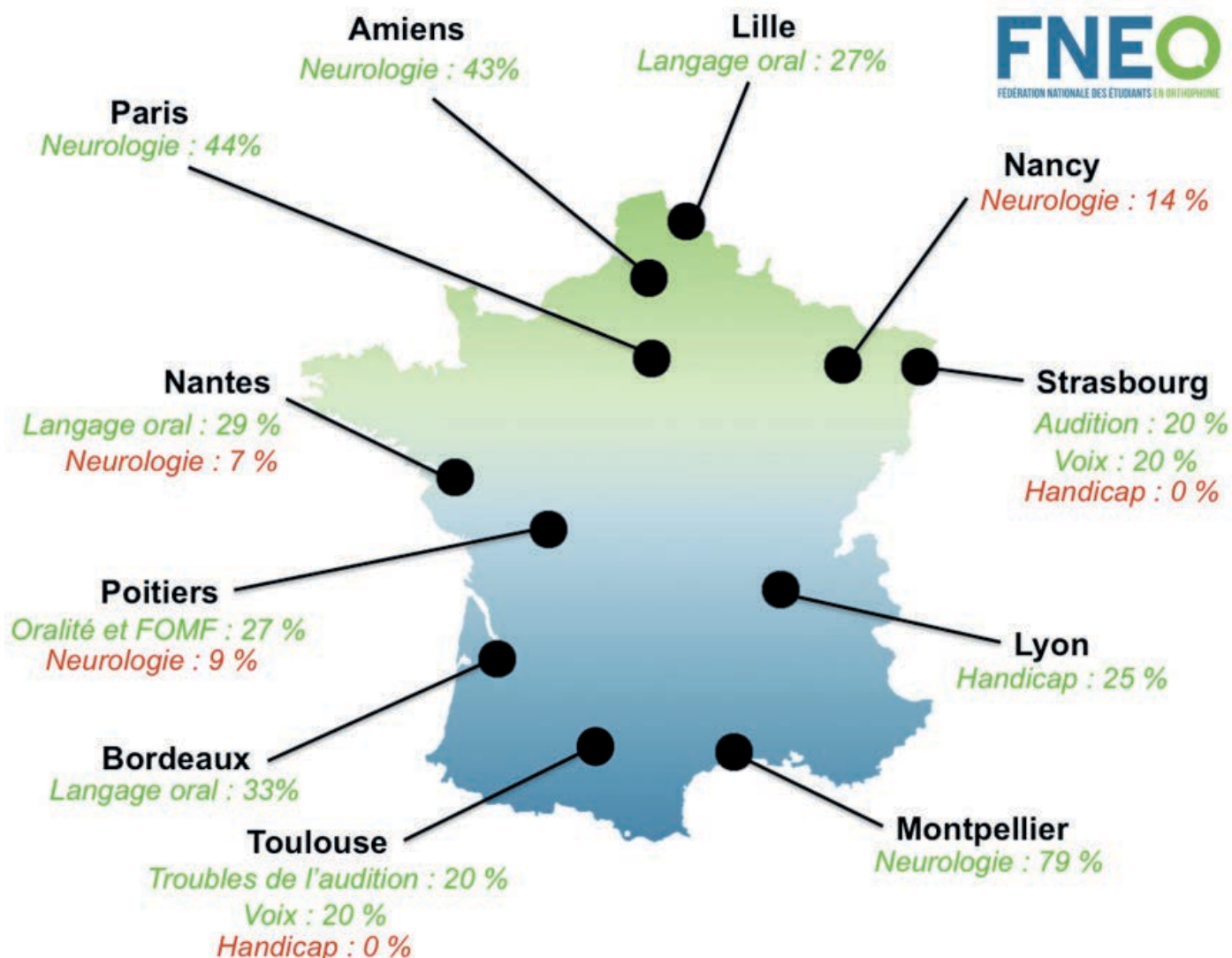
Les autres domaines montrent moins d'évolution (voir graphiques ci-dessous). Il s'agit, dans l'ordre des domaines :

- Handicap (environ 12%), domaine très divers puisqu'il recouvre les problématiques de types handicap mental (autisme par exemple), handicap moteur (paralysie cérébrale), polyhandicap...
- Pathologies du vieillissement, en légère baisse, aux alentours de 10%.
- Audition, aux alentours de 9% des mémoires
- Voix, avec environ 5,5% des mémoires
- Pratiques professionnelles, qui représente environ 4% des mémoires (avec d'importantes fluctuations toutefois). Ce champ est particulier puisqu'il ne consiste pas en un regard orthophonique mais en un regard porté sur l'orthophonie. Il peut par exemple s'agir d'observer l'émergence de certaines pratiques (téléorthophonie, zoothérapie en orthophonie, émergence de l'oralité, etc.).
- Bégaiement pour environ 3% des mémoires, avec d'importantes fluctuations.



Particularités locales

La carte ci-dessous représente les particularités locales qui ont pu être observées au niveau de la répartition par domaines en 2014. Il est important de préciser que ces statistiques ne sont pas issues de tous les mémoires mais des réponses obtenues au questionnaire. Nous avons considéré que le centre de formation présentait une particularité quand un écart de plus de 10 points était observé entre la part du domaine au local et la moyenne nationale. Les villes qui ne présentent pas de particularité ne sont pas représentées (Nice), de même que les villes pour lesquelles trop peu de mémoires ont été répertoriés (Besançon, Caen, Marseille et Tours). Les domaines plus représentés qu'à l'échelle nationale sont en vert, les domaines qui le sont moins en rouge.



Carte de France faisant apparaître les particularités locales (écart de plus de 10 points avec la moyenne nationale en 2014)

Conclusion

Les mémoires des étudiants montrent donc bien la grande richesse de l'orthophonie. À l'heure actuelle, les étudiants en orthophonie alimentent en grande partie la recherche, et leurs travaux permettent à la profession d'évoluer et de voir son efficacité prouvée. C'est pourquoi les étudiants comme la profession gagneraient à valoriser ces travaux, à leur offrir une visibilité plus importante. L'orthophonie a sa place dans le monde de la recherche, et les étudiants ont une place à y prendre. Aujourd'hui, notre formation initiale révisée nous apporte des compétences qui nous rendent légitimes pour prendre cette place et accéder à la recherche, opportunité qu'il nous faut saisir.

Contact : Nicolas Petit, vice-président en charge de la recherche et de l'international
vp.recherche.fneo@gmail.com

Perles de patients

AN., 8 ans : "QU'EST CE
QU'UNE FORÊT DE PINS ?
- UNE PINTADE ?!"

"La vache donne du ... Coca !"

- Qui est ce qui
porte des robes ?
- Papa !

"Ah mais je vous connais vous !
Vous êtes la fille de
François Mitterrand ! Je
l'aimais pas trop lui,
mais Nicolas Sarkozy
par contre il est beau !"
Patiente Alzheimer

**"Je n'ai pas trop de
"quoi de neuf" à raconter
aujourd'hui." N, 9 ans**

En séance, avec une patiente nous
cherchions à dénomer des tissus.

- "le poly...
- oui, le poly...
- ha, le tissu là (elle montre ce
qu'elle porte)... du polyhamster!!"

- "Pourquoi un chien aboie ?
- Je sais pas je lui ai pas
demandé."

**"Je crois qu'elle m'a mis la
grappe dessus..." adulte
Autiste, à propos d'une fille
à qui il plait.**

- "La chemise du garçon est neuve ; le pull de la
fille est..."
- Mmh... Moche.

AVEC UN PATIENT
TRAUMATISÉ CRANIEN :
- "SUR MA TARTINE JE
METS DE LA...
- COMBAFITE"

Essayant
de faire trouver le mot
"métal", l'ortho montre la lampe
et dit "c'est fait en quoi ça ?"
- "en Chine !"

Lors d'une séance de photo langage en
groupe, nous parlons des super héros.
"Qu'est ce que tu souhaiterais que
Batman fasse pour toi ?"
"Un verre de lait."

**- "Pourquoi, à
ton avis, j'ai mis ensemble
ces jetons ?
- "Parce que t'avais envie..."**

Dame aphasique en tâche de
dénomination d'images d'animaux :

- "La vache, chat, le connard...
- Euh vous êtes sûre pour celui là ?
- Ben oui, c'est le connard dans la
merde !
- Oui, le canard dans la marre..."

"Attends je crois que je vais "à tes souher" là..." M, 8 ans

Enfant sourd implanté de 3 ans :
- "un vache avec un nez en bras"
(un éléphant...!)

- "un poulet avec
des fleurs sur la
queue"
(un paon...!)

"Moi j'aime pas trop beaucoup les bébés
parce que ça rampe, tu sais un peu comme
les crocodiles. Même que si tu leur mets un
déguisement de crocodile, on dirait vraiment
des crocodiles qui rampent. Mais quand c'était
ma petite soeur qui était bébé, je l'aimais quand
même." T, 6 ans

-C'est quelque
chose que tu mets pour aller à
la mer... ton papa et ta maman
ils en mettent un...
- "..."

- "à la plage on porte un ...
maillot de bain!
- ... ah bah nan mon papa il
en met pas! il est tout nu!"

**Histoire en images avec un
jeune déficient intellectuel
avec lequel on travaille le
repérage spatial et temporel.
Quelques questions pour situer
l'histoire:**

- "On est en quelle saison?
- Saison 7"

A B., 8 ans venant pour du LO :

- "Qu'est-ce qu'un hippodrome?
- Un stade !

- Oui c'est comme un stade mais
ça n'est pas pour les êtres humains,
c'est pour les ...
(la coupant) - les femmes !"

- "Aaah voilà la salière!
- Alors non en fait c'est la stagiaire
Monsieur !" Patient Alzheimer

Le gateau Carambar Chamallow !

Pour 8 personnes :

30 chamallows

30 carambars

125 g de beurre

175 g de riz soufflé

Dans une casserole, faire fondre à feu doux le beurre, les chamallows et les carambars.

Dès que le mélange est homogène, le verser dans un saladier, sur les céréales. Bien mélanger en faisant attention à ne pas les écraser.

Remplir et tasser le tout dans un moule beurré.

Laisser refroidir, puis mettre au frigo jusqu'au moment de servir.

Découpez en morceaux, les petits et les grands en redemanderont !

Merci Marion B. pour cette bonne idée !



Crevettes pour 2 personnes

1 brique de lait de coco

1 cuillère à café/soupe de gingembre en poudre (selon ses goûts)

1 cuillère à soupe de 4 épices

1/2 citron vert

1 oignon

Faire revenir l'oignon coupé en dés à la poêle.

Quand les oignons sont translucides, ajouter le lait de coco, les épices et le citron vert. Une fois que la sauce a un peu épaissi, ajouter les crevettes.

Laisser mijoter pendant 5 minutes avec le couvercle.

Servir avec du riz blanc ou des nouilles asiatiques cuites dans de l'eau avec un bouillon cube.

Régalez-vous!

Merci Charlotte Z. !

Mots croisés de mots rares

Pour vous rappeler de bons souvenirs... ! ;)

Horizontal

6. Qui parle avec abondance et rapidité

8. Femme ou jeune fille sotte et bavarde

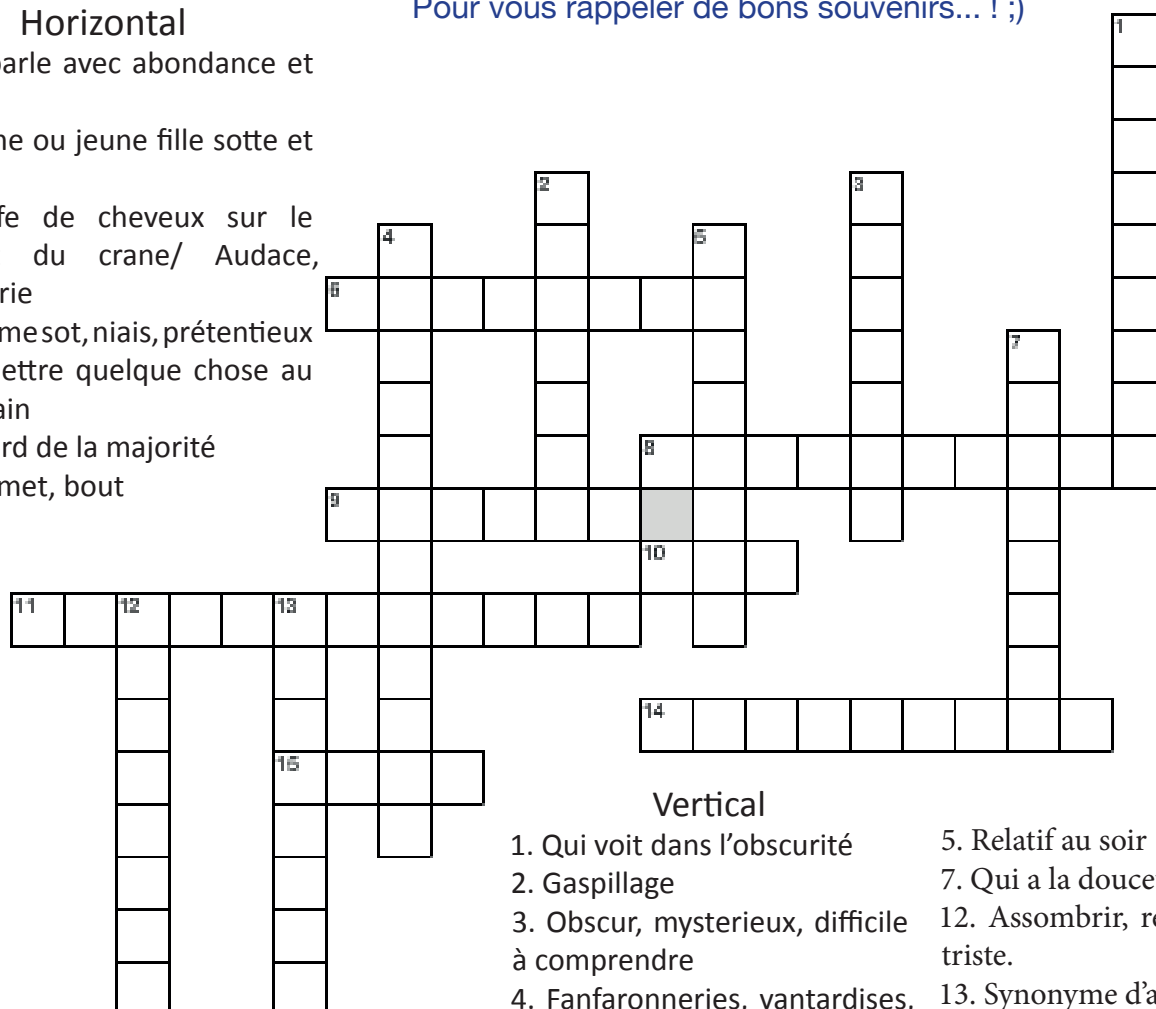
9. Touffe de cheveux sur le sommet du crane/ Audace, effronterie

10. Hommesot, niais, prétentieux

11. Remettre quelque chose au lendemain

14. Accord de la majorité

15. Sommet, bout



Vertical

1. Qui voit dans l'obscurité

2. Gaspillage

3. Obscur, mystérieux, difficile à comprendre

4. Fanfaronneries, vantardises, crâneries

5. Relatif au soir

7. Qui a la douceur du miel

12. Assombrir, rendre terne et triste.

13. Synonyme d'agonir

ANNONCES DE RECRUTEMENT



Centre de Rééducation Motrice
pour Tout-Petits
Elisabeth de la Panouse-Debré



Centre de rééducation fonctionnelle pour tout-petits (0-6 ans)

Situé à Antony (92 Paris-sud), spécialisé dans les atteintes du système nerveux et de l'appareil locomoteur, cherche

orthophoniste CDI temps partiel à 50%

(ou plus, négociable) pour intégrer son équipe de rééducation pluri-professionnelle (kinés, ergos, psychomot, orthos).

Sur la base de vos bilans vous proposerez et réaliserez dans le cadre des prescriptions médicales les soins d'orthophonie adaptés aux besoins des enfants qui vous seront confiés et vous participerez aux réunions de coordination du programme thérapeutique.

Avec vos collègues orthophonistes vous conduirez le programme institutionnel de promotion du Makaton comme moyen augmentatif de communication.

Qualités attendues :

Sens des responsabilités et du positionnement professionnel, de l'organisation personnelle et du travail en équipe, du service rendu aux usagers et de la qualité.

Eléments du poste :

Poste CDI de 18h30 hebdomadaires = 50%
(sur la base de 37h) 25 jours de congés annuels
ouvrés + 12 jours de RTT annuels (accords locaux
ARTT).

**Poste à pourvoir à partir du 1^{er} mai 2015
(nouveaux diplômés bienvenus).**

Dispositif contractuel sous convention FEHAP (51).
Restauration sur place possible - Mutuelle d'entreprise.
Formation professionnelle aux spécificités de l'activité
prise en charge.

Contact :

P. Jamet - Directeur - au 01 46 66 66 02
Mail : jamet.pierre@crmt.fr - Fax : 01 46 74 99 20

Fondation Ellen Poidatz

Centre de Rééducation Motrice pour Tout-Petits
37, rue Julien Périn - 92160 Antony



ORTHOPHONISTE EN SESSAD

Poste proposé à Clamart (92).

CDI à partir de septembre 2015.

A temps partiel :

0.70 E.T.P/4 jours par semaine, congés scolaires zone C.

- > Intervention en écoles et collèges dans le secteur de Clamart.
- > Enfants et adolescents (6-16 ans) avec troubles cognitifs ou déficience intellectuelle.
- > Travail en équipe pluridisciplinaire, partenariat avec les enseignants.
- > Convention collective de mars 1966.

Adresser lettre de motivation et CV à : Mme la Directrice
SESSAD de Clamart - 10, avenue Jean-Baptiste Clément 92140 CLAMART
Tél. : 01 47 65 84 53 - Mail : sessaddeclamart@adapei92.net



L'UDSM Association privée, RUP, basée dans le 94, recrute pour ses CMP gérés conjointement avec le pôle 94102 CCASA et le Secteur 94101,

des orthophoniste(s) à temps partiel et/ou temps plein.

Au sein d'une équipe pluridisciplinaire (psychiatres, assistante sociale, éducateur, etc), l'orthophoniste intervient dans le projet global de l'enfant et dispose d'une large palette d'interventions pour des enfants présentant des troubles variés (retards de langage/parole, dysphasie, trouble d'articulation, dyslexie-dysorthographe, troubles des apprentissages, TED...).

Convention collective du 15/03/1966. Postes à pourvoir au 01/09/2015.

Candidatures à adresser :

Par écrit à la Direction des Ressources Humaines de l'UDSM
17, Bld Henri Ruel - 94120 FONTENAY SOUS BOIS
ou par mail : emilie.fabre@udsm-asso.fr

Pour plus de renseignements vous pouvez consulter le site de l'association
www.udsm-asso.fr

IME à Nanterre, pour autiste/TED de 8 ans à 20 ans,

recherche un(e) orthophoniste

A mi-temps (17 heures 30) en CDI
Méthodes en cours d'aide à la communication (PECS, MAKATON)
Poste à pourvoir de suite.



Candidature par mail : nanterre@eu-asso.fr



Vous êtes Orthophoniste ?

Vous souhaitez rejoindre une institution engagée, vous avez envie de travailler aux côtés de médecins psychiatres, psychologues, psychomotriciens, assistantes sociales qui mettent en œuvre un projet partagé, rejoignez l'équipe de C.M.P.P., dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire dynamique. Mise à disposition de matériel de rééducation, de tests, de jeux...
L'Association de Prévention, Soins et Insertion - A.P.S.I. - gérant sur le Val-de-Marne :
19 CMPP/CMP/BAPU (170 salariés dont 33 orthophonistes), ITEP, SESSAD, ESAT, SAS, SAVS, Maisons-Relais et FAM, 360 salariés, budget de 18 M€,
recrute pour le CMPP de Pantin (93) :

ORTHOPHONISTES (H/F) - CDI - 1,50 ETP

Conditions :

- Postes à pourvoir dès maintenant • Rémunération selon la C.C.N.T. du 15/03/1966
- Vacances périodes scolaires de Noël, Pâques et Eté • Formations internes

Les candidatures sont à adresser par courrier sous forme d'une lettre de motivation manuscrite
+ CV + copies des diplômes et des certificats de travail à :

Direction Générale - M. le Directeur Adjoint de l'Association de Prévention - Soins et Insertion
1, rue de l'Yser - 94370 - SUCY-EN-BRIE - m.tambone@apsi.fr

Nous recherchons des orthophonistes (H/F)

- Pour l'ITEP le Coteau (Vitry-sur-Seine) - en CDI (18h).
- Pour l'IME Solfège accueillant de jeunes autistes (Boulogne-Billancourt) - CDI (39h) - temps partiel possible.

Missions :

- Diagnostiquer les difficultés de l'enfant au niveau de son langage oral et écrit.
- Participer aux réunions de projets individualisés avec l'équipe pluridisciplinaire.
- Rédiger et tenir le dossier des enfants concernant votre fonction.

Profil :

- Diplôme d'état d'orthophoniste.
- Capacité à travailler en équipe pluridisciplinaire.

Candidatures à transmettre à l'attention de Mme STITZ - responsable RH - par mail : recrutepoleitep@ugecamidf.fr ou par courrier au 21, rue Verte 94400 à Vitry-sur-Seine.



L'A.R.I.S.S.E Recrute pour son IME Armonia à Limeil-Brevannes.

Un orthophoniste (h/f) CDI à mi-temps (17h30 hebdo)

Poste à pourvoir dès que possible

Intérêt pour les techniques de communication adaptées aux problématiques autistiques (ex : PECS, MAKATON).
Présence obligatoire le jeudi matin et vendredi après-midi.

Profil du poste :

Accompagnement séance individuelle, accompagnement en prise en charge co-animée avec personnel éducatif et autres intervenants spécialisés (ergothérapeute, musicothérapeute).
Contribution au bilan semestriel, aux apports et formations.
Convention collective 1966 - Congés trimestriels - Internat de semaine.

Merci de bien vouloir adresser vos candidatures à l'adresse suivante à l'attention de M. VINCENT
Directeur - IME ARMONIA - 20, Allée Van Gogh - 94450 Limeil-Brevannes
ime.armonia@arisse-asso.fr



Centre Surdit Langage A. Camus Recherche

Établissement spécialisé accueillant des enfants et adolescents sourds ou ayant des troubles sévères du langage (0 - 20 ans) :

2 orthophonistes (h/f) à 1 ETP, CDI, CCN 1966.

Postes à pourvoir au 24/08/2015.

Travail au sein d'une équipe pluridisciplinaire, dans le cadre d'un projet d'établissement oraliste.

Envoyer CV et lettre de motivation à :

Centre Surdit Langage A. Camus - M. le Directeur
Allée de Nancy - 91300 MASSY.
direction.csl@orange.fr



Le Centre Médico-Psycho-Pédagogique de Sevrans

(à 5 mn du RER) recrute en CDI

deux orthophonistes

à temps partiel ou temps plein

pour intervenir auprès d'enfants et d'adolescents.

Vos missions :

Bilans et prises en charge individuelles, en groupe ou en co-thérapie.

Conditions de travail clinique de bonne qualité :

- Elaboration du projet thérapeutique en concertation avec l'équipe pluridisciplinaire (orthophoniste en poste, pédopsychiatres, psychomotriciennes, psychologues, psychopédagogues).
- Mise à disposition d'un matériel orthophonique.

Rémunération en référence à la convention collective nationale du travail de mars 1966.

Un poste à pourvoir immédiatement, le second en septembre 2015.

Candidatures à adresser à :

Mme Artis - Directrice Pédagogique et Administrative
CMPP - 6, Allée La Pérouse - 93270 Sevrans
ou par mail à : cmppsevrans@orange.fr



L'Etablissement Public Départemental pour l'Accueil du Handicap et l'Accompagnement vers l'Autonomie (E.P.D.A.H.A.A) à ARRAS (62), établissement public médico-social relevant de la fonction publique hospitalière, organise un concours sur titres pour le recrutement, auprès de ses Instituts Médico-Educatifs (I.M.E) et Services d'Éducation Spéciale et de Soins à Domicile (S.E.S.S.A.D) localisés sur les pôles territoriaux de l'Arrageois, de la Gohelle, de l'Audomarois, du Littoral et de l'I.M.E de Bouvigny-Boyeffles, de :

7 orthophonistes (h/f)

détenant le certificat de capacité en orthophonie (et l'attestation certifiant l'autorisation d'exercer la profession d'orthophoniste en France, en cas de diplôme étranger), pour exercer leurs fonctions auprès d'enfants et d'adolescents âgés de 6 à 14 ans, déficients intellectuels.

Les candidatures comprenant CV, lettre de motivation et copies des diplômes (dont le certificat de capacité en orthophonie) sont à adresser avant le 12/05/2015 par courrier à :

M. le Directeur de l'E.P.D.A.H.A.A par intérim - Direction des Ressources Humaines
1, rue de l'Abbé Halluin - C.S. 20737 - 62031 ARRAS CEDEX

Modalités de recrutement et de rémunération :

statut et grille indiciaire de rémunération de la FPH,
NBI, prime de service et indemnité de sujétion spéciale.

Pour tous renseignements complémentaires, veuillez contacter Mme CAPPE ou M. MAY au 03 21 23 15 15



Centre Hospitalier de Roubaix



Le Centre d'Action Médico-Sociale Précoce (CAMSP) de Roubaix recherche un(e) orthophoniste pour intervenir auprès d'enfants âgés de 0 à 6 ans.

Créé en janvier 1981, le CAMSP accueille les enfants de moins de 6 ans présentant des difficultés médicales, psychologiques, éducatives ou sociales. Il propose des consultations et/ou des soins en ambulatoire.

Pour tous renseignements complémentaires sur le poste, merci de contacter Annie-France BERQUEZ
annie-france.berquez@ch-roubaix.fr

Rémunération basée sur la grille des salaires de la fonction publique hospitalière.

CDD pouvant déboucher sur un CDI ou une stagiarisation.

Les candidatures doivent être adressées à :

Madame Houda BEAUGE - Adjointe au DRH par mail : houda.beauge@ch-roubaix.fr



Le Centre Hospitalier Métropole Savoie | 800 lits - 4 200 salariés
Établissement référent du territoire de santé en fort développement.

Recrute pour le service des soins de suite et de réadaptation des orthophonistes.

Travail en partenariat avec les équipes pluridisciplinaires.

Pour tous renseignements, vous pouvez contacter :

Madame LECROS - Cadre Responsable du Service au 04 56 80 82 78

Adresser votre candidature (lettre de motivation + CV) à :

Centre Hospitalier Métropole Savoie - Monsieur le Directeur des Ressources Humaines
BP 1125 - 73011 CHAMBERY

ou par mail : drh@ch-metropole-savoie.fr



L'ASSOCIATION DU PRADO RHÔNE-ALPES Recherche pour un ITEP

une orthophoniste, 0.40 etp, en CDI

Pour l'ITEP Elise RIVET de LYON 5^e arrdt, établissement accueillant 70 adolescents de 12 à 20 ans présentant des troubles des apprentissages et du comportement.

Missions :

- Travail d'équipe en lien étroit avec le psychiatre, une équipe paramédicale, une équipe éducative et pédagogique.
- Des bilans et prises en charge individuelles ou petits groupes d'adolescents porteurs de troubles du langage oral ou écrit.
- Participation au travail de recherche sur les problématiques liées au bilinguisme.
- Participation au développement d'outils informatiques pour l'apprentissage et la compensation des handicaps liés aux troubles du langage ou des praxies.

Conditions de recrutement :

- Immédiat • Diplôme d'État en orthophonie • CC du 15 mars 1966 • Mutuelle

Adresser votre candidature (lettre de motivation et CV)

au Docteur Jean Pierre BEAUCHET - Psychiatre - 109, rue Joliot Curie 69005 Lyon
ou par mail à : jpbeauchet@aol.com



Différents postes d'orthophonistes sont à pourvoir au sein de l'ALGEEI

Dès que possible à l'IME Les Rives du Lot à Casseneuil (47 440), 0,60 ETP,
contacter la directrice - Place Saint-Martin 47 440 CASSENEUIL.

Dès que possible au CMPP de Marmande (47 200), 0,291 ETP
sur l'antenne de Tonneins,

contacter le directeur - 74, Avenue Charles Boisvert 47 200 MARMANDE.

l'ITEP des deux Rivières antenne Pont du Casse (Fourty), 0,30 ETP,
l'ITEP des deux Rivières antenne Penne d'agenais (Saint-Martin des Cailles)
0,25 ETP, SESSAD La Passerelle 0,20 ETP,
contacter la directrice - BP 33 47480 PONT DU CASSE.

Au 1^{er} septembre au CMPP/CAMPS d'Agen (47 000), 1 temps plein
(0,50 ETP CAMSP et 0,50 ETP CMPP),
contacter le directeur - 36, rue de Barleté 47 000 AGEN.



Le Centre Hospitalier de Carcassonne

Recrute pour son Pôle Vasculaire et Métabolique Neurologie - Unité Neurovasculaire

Un orthophoniste temps plein ou temps partiel

- **Secteur d'activité :** Neurologie-Unité Neurovasculaire, consultation mémoire.
- **Horaires de travail :** Horaires de jour.

Mission générale :

L'orthophoniste participe à la prise en charge des patients en phase aiguë suite à un accident vasculaire cérébral. Il (elle) effectue un bilan initial et démarre une prise en charge précoce afin de compenser au plus tôt le déficit de communication. L'orthophoniste participe au diagnostic et à la prise en charge rééducative de pathologies neuro dégénératives dans le cadre de la consultation mémoire.

- **Formation ou qualification :** être titulaire du Diplôme d'Etat d'Orthophoniste.

Compétences :

Maîtrise des bilans orthophoniques ciblés sur l'aphasie, la dysarthrie et les troubles de la déglutition.
Connaissance générales en neurologie et plus spécifiquement sur l'accident vasculaire cérébral et les démences.
Connaissance sur la prise en charge de la dysphagie.
Maîtrise de l'outil informatique.

Envoyer candidature et CV à : Centre Hospitalier de Carcassonne - Direction des Ressources Humaines
Chemin de la Madeleine - 11010 Carcassonne Cedex - Tél. : 04 68 24 20 36 - Mail : secr.drh@ch-carcassonne.fr



L'association ADPEP66 recrute des orthophonistes sur ses ESMS à Perpignan

- 0,50 CDI au SESSAD (déficients moteurs) "SEM" : Travail en équipe pluridisciplinaire sur 45 situations de jeunes de 2 à 20 ans. Interventions sur site, à domicile et sur les lieux de scolarisation.
- 0,50 CDD au SSEFIS (déficients auditifs) "SEA" : même type de travail que précédemment. Pendant un an pour remplacement de congé parental.
- 1 temps plein CDI au SSEFIS (voir plus haut).
- 0,50 CDI au CAMSP : Travail en équipe pluridisciplinaire en direction des tous petits de 0 à 3 ans. Tous handicaps.

Convention collective de 1966 (médico-social).

Adresser vos candidatures à Thierry Brunel - t.brunel@adpep66.org
11, rue des dahlias - 66000 Perpignan - 04 68 51 49 10
ou 29, allée Aimé Giral - 66000 Perpignan - 04 68 29 35 40



L'Association des Paralysés de France

Recrute

pour les SERVICES (SESSAD)

et pour les ETABLISSEMENTS (IEM et SEM) de PICARDIE

ORTHOPHONISTES (H/F)

D.E. ou équivalence (1 temps plein ou temps partiel)

Poste à pourvoir immédiatement

en CDI - CCN 51 - Permis B et véhicule personnel indispensables

Missions :

Au sein d'une équipe pluridisciplinaire, vous menez des activités de rééducation et de thérapie des enfants, adolescents et jeunes adultes en situation de handicap moteur ou de polyhandicap. Vous intervenez sur les lieux de vie des jeunes (école, domicile, établissement...)

Les candidatures (lettre de motivation + CV + copies des diplômes) sont à adresser par courrier à : SESSAD-APF 80
François GRIVELET - Directeur
13, rue Alfred Catel - 80 000 AMIENS
Ou par mail : francois.grivelet@apf.asso.fr

LE CENTRE HOSPITALIER DE SAUMUR RECHERCHE

1 ORTHOPHONISTE (H/F)

TEMPS PLEIN



Pour : 50% en pédopsychiatrie | 40% en SSR polypathologique | 10% en neurologie.

Rémunération selon la grille indiciaire de la fonction publique hospitalière.

Poste à pourvoir dès que possible.

Contacts : Direction des Soins du Centre Hospitalier de Saumur au 02 41 53 32 41 (chargée du recrutement)

Candidature à adresser à :

Centre Hospitalier de Saumur – M. le Directeur des Soins – Route de Fontevraud – BP 100 – 49403 SAUMUR Cedex

LE CENTRE HOSPITALIER DE LAVAL (53) RECHERCHE

PLUSIEURS ORTHOPHONISTES

POSTE A POURVOIR PAR VOIE DE
MUTATION/DETACHEMENT
OU DANS LE CADRE D'UN CDD
DE 4 MOIS RENOUELEBLE



Temps de travail négociable - Poste de 50 à 100%.

Affectation

Unité de Médecine Physique et Réadaptation (MPR) et/ou en Pédopsychiatrie.

Pour toutes candidatures, adresser lettre manuscrite et curriculum vitae à :
Madame de BONNEVAL - Directeur de Soins - Centre Hospitalier de LAVAL
33, rue du Haut Rocher - CS 91525 - 53015 LAVAL CEDEX - 02 43 66 39 62

LE CENTRE HOSPITALIER LOIRE VENDEE OCEAN [côte vendéenne] à 15 mn des plages, 45 mn au sud de Nantes



RECRUTE ORTHOPHONISTE diplômé(e) H/F

CDD/CDI/Mutation
Poste à mi-temps ou à temps plein

www.ch-lvo.fr

Compétences : Prise en charge des AVC.

→ Maîtrise des atteintes neurologiques secondaires à un AVC :

- L'aphasie, le langage oral, le langage écrit.
- La dysarthrie
- Les troubles de déglutition

→ Notions requises sur :

- Les troubles attentionnels et l'hémisphère, les troubles visuels d'origine centrale.
- Les troubles praxiques, visuo-spatiaux, visuo-perceptifs, et visuo-constructifs.
- Le syndrome dysexécutif.
- Les troubles mnésiques

Qualités professionnelles :

- Expérience ou formation complémentaire spécifique aux AVC.
- Intégration au sein d'une équipe pluridisciplinaire (médecins, infirmiers, aides-soignants, kinésithérapeute, diététicien...)

Adresser lettre de motivation et C.V. à :

Madame la directrice des ressources humaines
Centre Hospitalier Loire Vendée Océan - BP. 219 - 85302 CHALLANS Cedex
secrhh@ch-lvo.fr

Renseignements : M.B. BONHOMME - Tél : 02 51 49 52 74
Dr G. GABORIEAU - Tél : 02 51 49 63 30



L'ADAPEI des Côtes d'Armor recrute,
pour son pôle enfance de Loudéac :

- Un(e) orthophoniste à temps plein en CDI
- Ou deux orthophonistes à temps partiel

En contrat à durée indéterminée (f/h) pour un 0.50 ETP équivalent temps plein.

La mission :

Au sein de l'Institut Médico-Educatif, il s'agit d'accueillir en consultation des enfants, des adolescents pouvant présenter un déficit intellectuel, des troubles psychiques ou des troubles de la sphère autistique.

Conditions d'accès à l'emploi :

Diplôme d'Etat exigé, application de la convention collective du 15 mars 66.

Les candidatures sont à adresser à Monsieur le Directeur du pôle enfance de Loudéac, IME de SAINT BUGAN rue de la Rabine BP 444 22604 Loudéac Cedex.

CMPP DREUX (Agrément pour jeunes de 3 à 18 ans)

2 etp disponibles dès maintenant/CDI

Missions générales :

- Réalisation de bilans.
- Elaboration des projets personnalisés.
- Rééducations orthophoniques.
- Participation aux réunions institutionnelles, d'équipe et de synthèse.
- Recevoir les familles.

Diplôme d'Etat d'orthophonie requis.

Horaires annualisés, salaire soumis à la convention 66.

Toutes candidatures pour des temps fractionnés seront étudiées.



Adresser lettre de motivation et C.V. à :

Estelle Souci - Directrice CMPP PEP 28 - BP 80005 - 28101 Dreux
Tél. : 02 37 63 07 70 - cmpp.dreux@wanadoo.fr



Fondation Bon Sauveur d'Alby

Recrute un poste d'orthophoniste (soit 1 etp ou 2 x 0.5 etp)

• Pour travailler au sein de **Centre Spécialisé pour Déficients Auditifs** (Prise en charge d'enfants ou d'adolescents atteints de déficience auditive, de déficience auditive avec handicaps associés, ou de troubles sévères du langage : dysphasie).

Si cette offre vous intéresse :

Envoyer lettre de motivation et curriculum vitae à la :

C.S.D.A - 1, rue Lavazière - 81 025 ALBI Cédex 9 - csda@bonsauveuralby.fr

www.bonsauveuralby.fr

L'ARSEAA RECRUTE POUR SON ETABLISSEMENT BEROI BASE A LOURDES « CMPP »

Un(e) orthophoniste - CDI - Temps plein

Compétences :

Pratique du bilan orthophonique, implication dans l'élaboration interdisciplinaire des diagnostics et des prises en charge. Travail en réseau avec l'environnement de l'enfant.

Conditions d'exercice de l'emploi :

Consultation et prises en charge en cure ambulatoire.

Prises en charge individuelles ou en groupe, animation ou co-animation interdisciplinaire d'ateliers, de groupes thérapeutiques et/ou de socialisation.

Emploi du temps annualisé.

Lieu d'exercice : CMPP - 3, Avenue Jean Prat - 65100 LOURDES.

Candidature à adresser au plus tard le 30/11/2015 à :
Mme JEANNEY-BORDE Maider - Etablissement BEROI
3, Avenue Jean Prat - 65100 LOURDES - 05 62 94 11 83



Le Centre Hospitalier recrute un orthophoniste (h/f)

à temps plein pour son pôle de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent composé de deux CMP/CATTP/hôpital de jour, de la naissance à 6 ans et de 6 à 17 ans.

Au sein d'une équipe pluridisciplinaire, vous réalisez les bilans et prenez en charge les troubles du langage oral et écrit, la rééducation logico-math. et les troubles de la communication.

Vous aurez un accès à la formation continue, un engagement pour le DPC, une formation spécifique pour les nouveaux arrivants dans le pôle.

Merci d'adresser vos demandes avec CV et lettre de motivation par courrier à :

Monsieur le Directeur - Direction des Ressources Humaines du CH La Chartreuse
Centre Hospitalier La Chartreuse - 1, boulevard Chanoine Kir - 21000 DIJON

Courriel : candidature@chs-chartreuse.fr

Ou candidatez directement sur le site internet : www.ch-lachartreuse-dijon-cotedor.fr



CEMEDIPP
CENTRE MÉDICAL
ET PSYCHOPÉDAGOGIQUE

Demande pour son Nouveau Centre de Dubaï

- Orthophonistes
- Pédopsychologues
- Psychomotriciennes

Avec diplômes (Européens ou Nord Américains)
Parlant couramment le Français, l'Anglais
(et éventuellement l'Arabe)

Envoyer CV et Lettre de motivation
au mail : cededipp@cyberia.net.lb
www.facebook.com/CEMEDIPP



orthophoniste



Pour info appeler : Mme Eliane Besson
+961 1 613313 ou +961 1 328032

CEMEDIPP Dubaï - DHCC

Renseignements Additionnels :
Salaire annuel 40,000 Euros (tous frais inclus)

Les indispensables pour vos études :

OFFERT
sur macsf.fr

Responsabilité civile
professionnelle -
Protection juridique

À partir de
16 €
par mois⁽¹⁾

Complémentaire
santé

Jusqu'à
21400 €⁽²⁾

Prêt étudiants

**ACHAT⁽³⁾,
FINANCEMENT
ET ASSURANCES⁽⁴⁾**

Pack auto

À partir de
4 €
par mois⁽⁵⁾

Multirisque habitation

15-083 - 03-2015

3233⁽⁶⁾ ou macsf.fr

L'assureur des professionnels de la santé



macsf.fr/etudiants

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

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

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