

SOIRÉE MÉMOIRES 2023

#1

Troubles olfactifs persistants Post COVID-19 : résultats olfactifs et cognitifs deux ans plus tard - Magali Ramette-

Résumé :

Objectif(s) : étudier les troubles olfactifs persistants et les fonctions cognitives chez les patients atteints du Syndrome Post-phase Aiguë de la COVID-19 (SPAC).

Méthodes : 30 patients atteints du SPAC ont été recrutés entre mars 2020 et janvier 2022, et revus environ 25 mois après. 2 protocoles différents d'entraînement olfactif (EO) ont été proposés. Le Sniffin' Stick Test (TDI), le test de Dépistage des Troubles du Langage chez l'Adulte et la personne âgée (DTLA) et le Mini Mental State Examination (MMSE) ont été utilisés pour évaluer les fonctions olfactives, langagières et cognitives.

Résultats : Une amélioration significative du score total moyen au TDI a été constatée, passant de 24,7 ($\pm 7,3$) à 29,7 ($\pm 7,8$) ($p < 0,001$). Parmi 30 patients, 63% souffrent encore de parosmies. Aucune évolution significative n'a été retrouvée pour le score d'Identification (I). Une normalisation significative (≥ 10 ème percentile) n'a été trouvée que pour le score du seuil (T) ($p = 0,026$). Les patients qui n'ont participé à aucune séance d'EO ($n = 5$) ont obtenu des résultats significativement plus faibles au seuil ($p = 0,017$). Dans le DTLA, 17% et 10% des patients étaient respectivement dans le seuil d'alerte et dans le cut off, et 27% avaient un score total ≤ 27 au MMSE. Dans le MMSE, le score total était corrélé au score de discrimination (D), et la tâche de répétition de phrases était liée au TDI et au score total, tandis que la même tâche dans le DTLA était liée au score total du TDI et au score D.

Conclusion : deux ans après l'infection à la COVID-19, 56 % des patients atteints de Syndrome Post-phase Aiguë du COVID-19 présentent toujours un dysfonctionnement olfactif. Des relations ont été trouvées entre les résultats olfactifs et les résultats cognitifs, en particulier les scores des tâches de répétition. La persistance des parosmies, des troubles de la discrimination et de l'identification, suggère une implication centrale, tout comme les scores anormaux aux tests cognitifs.

SOIRÉE MÉMOIRES 2023

#2

Évaluation de la cognition mathématique chez les enfants porteurs de troubles neurovisuels : Revue systématique de la littérature et arbre décisionnel

- Marie Leleu -

Résumé :

Les troubles neurovisuels (TNV) sont des troubles de la vision d'origine cérébrale pouvant entraîner des déficits visuoperceptifs et/ou visuospatiaux. Chez l'enfant, ces troubles engendreraient des difficultés dans les apprentissages en mathématiques, pouvant amener à consulter en orthophonie pour un bilan de la cognition mathématique. Afin d'affiner le diagnostic à l'issue de ce bilan, il semble intéressant pour l'orthophoniste de se demander quelles sont les difficultés mathématiques pouvant être observées en cas de TNV chez l'enfant. Pour cela, une revue systématique de la littérature a été menée sur les bases de données Lillocat, PubMed, PsychInfo et PsychArticles en suivant les lignes directrices PRISMA. Les conséquences des TNV chez l'enfant ont été évaluées dans trois domaines mathématiques : le sens du nombre, l'arithmétique et la résolution de problèmes verbaux. Les résultats mettent en évidence une dissociation des performances en fonction de la modalité de la tâche d'évaluation, les tâches impliquant fortement les processus visuospatiaux étant moins bien réussies que les autres tâches. En tenant compte de cette dissociation, le sens du nombre des enfants porteurs de TNV apparaît préservé et leurs habiletés pour les faits arithmétiques semblent meilleures que leurs habiletés en calcul complexe. Lors de l'évaluation de la cognition mathématique chez ces enfants, il conviendrait donc de proposer des épreuves adaptées, permettant ainsi de préciser le diagnostic orthophonique. Un arbre décisionnel a été élaboré pour aider le professionnel dans cette démarche.

SOIRÉE MÉMOIRES 2023

#3

Création et validation d'une échelle de diplégie faciale

- Loeiza Gourvès & Cloé Cabos -

Résumé :

Contexte : Il est communément admis que la classification de House & Brackmann et le Sunnybrook Facial Grading System sont les outils de référence pour l'évaluation de la paralysie faciale. Ils sont basés sur la comparaison avec une hémiface saine et ne sont donc pas adaptés à la diplégie faciale, pour laquelle il n'existe pas d'outil d'évaluation subjective spécifique à l'heure actuelle.

Objectifs de l'étude : L'objectif de cette étude était de développer, standardiser et valider l'échelle de la diplégie faciale (FDS) dans une population adulte afin de permettre une évaluation clinique précise et appropriée pour améliorer la prise en charge des patients atteints de diplégie faciale.

Méthodes : La FDS a été standardisée sur une population de sujets sains (n=111) et validée sur une population de patients atteints de diplégie (n=40). Des corrélations avec le Sunnybrook Facial Grading System ont été recherchées pour prouver sa validité de critère. La comparaison entre les sujets sains et les patients atteints de diplégie a été utilisée pour tester la validité de construction. La cohérence interne et externe a été étudiée.

Résultats : La FDS et le Sunnybrook Facial Grading System étaient significativement corrélés pour l'hémiface droite ($F(39)=51.51$, $p<.0001$, $R^2=.575$) ainsi que pour l'hémiface gauche ($F(39)=95.10$, $p<.0001$, $R^2=.714$). Le test t de Student a montré une différence significative entre les sujets témoins et les patients atteints de diplégie ($t(42,32)=-6,71$, $p<0,0001$). Une bonne spécificité et une bonne sensibilité ont été trouvées pour le FDS d'après les aires sous la courbe (AUC) de la courbe ROC. Enfin, les cohérences interne (α de Cronbach = .928) et externe (α de Cronbach = .986) ont été largement démontrées.

Conclusions : La FDS a été normalisée et validée pour l'évaluation subjective de la diplégie faciale chez les adultes. Son applicabilité en pratique clinique est justifiée par sa bonne cohérence interne et externe.

Mots clés : paralysie faciale bilatérale, diplégie faciale, évaluation faciale, échelle, diagnostic, validité.

SOIRÉE MÉMOIRES 2023

#4

Confrontation de scores en mémoire épisodique à l'imagerie dans l'hydrocéphalie idiopathique

- Marie Forest-Dodelin -

Résumé :

L'hydrocéphalie chronique de l'adulte idiopathique (HCAi) est une pathologie fréquente du sujet âgé (5.9% des plus de 80 ans) associant troubles de la marche, vésicosphinctériens et cognitifs. Parmi les troubles cognitifs de l'HCAi, sont retrouvés préférentiellement des troubles mnésiques épisodiques, exécutifs, visuospatiaux et un ralentissement psychomoteur. Nous nous sommes attachés à étudier le plan mnésique épisodique, jusque-là très peu documenté, la littérature ne distinguant pas ou peu les profils mnésiques apparents et authentiques. Classiquement reconnue comme neurochirurgicalement curable, le diagnostic de l'HCAi est un enjeu de santé publique majeur au vu de ses nombreux diagnostics différentiels et copathologies.

Dans le cadre de notre étude ont été recrutés rétrospectivement 24 participants, de 55 à 85 ans, atteints d'HCAi. Des analyses de corrélation ont été effectuées entre les scores au RL/RI-16 (Van der Linden et al., 2004), test de référence en mémoire épisodique en modalité verbale utilisant le paradigme Encodage-Stockage-Récupération ; et les scores à l'iNPH RadScale (Kockum et al., 2015), échelle radiologique recensant les marqueurs morphologiques probants dans la pathologie. A également été réalisée une étude comparative de groupes, dissociant les participants avec profil mnésique apparent et authentique.

Nos résultats ont mis en exergue des corrélations entre les scores en mémoire et l'imagerie, notamment avec l'angle calleux et l'index d'Evans. Nous retrouvons de plus une différence significative à l'imagerie chez les participants aux troubles apparents et authentiques, notamment au niveau de la taille des cornes temporales, suggérant une morphologie ventriculaire profil-mnésique dépendant. Ainsi, le RL/RI-16 paraît des plus indiqués dans la pathologie et permettra par la suite d'étudier ces deux profils mnésiques, cliniquement très différents et à l'évolution vraisemblablement différente. Cela suggérerait possiblement une amélioration post-chirurgicale spécifique de certains mécanismes.

Mots-clés : hydrocéphalie chronique de l'adulte idiopathique, mémoire épisodique, trouble authentique, trouble apparent, neuroimagerie

SOIRÉE MÉMOIRES 2023

#5

La pratique orthophonique intensive : une perspective de réponse à la demande de soins dans les déserts médicaux - Enquête par questionnaire et entretiens semi-dirigés

- Caroline Chaillard -

Résumé :

Obtenir un rendez-vous auprès d'un orthophoniste est difficile. Cette problématique est d'autant plus présente dans les déserts médicaux, où les professionnels de santé, déjà peu nombreux, se raréfient. Malgré différents dispositifs mis en place par les Agences régionales de santé et l'Assurance Maladie, la situation reste préoccupante, avec des délais et des listes d'attente toujours plus longs. La problématique suivante se pose : comment, avec les moyens actuels, répondre à la demande croissante de prise en soin orthophonique dans les déserts médicaux ?

Une piste émerge par le biais de la pratique intensive. L'objectif de cette recherche est d'établir un état des lieux de la pratique intensive et de son application dans le cadre des pathologies les plus représentées parmi la patientèle. Ainsi, trois hypothèses ont été testées : le lieu d'exercice et l'expérience des orthophonistes ont-ils une influence sur la nature de leur pratique ? Dans quelle mesure une rééducation intensive a-t-elle un effet sur le renouvellement de la patientèle en langage oral et en langage écrit ? La pratique intensive peut-elle être proposée comme moyen pour répondre à la demande de prise en soin dans les déserts médicaux ?

Pour répondre à ces interrogations, un questionnaire en ligne a été rempli par 125 orthophonistes. Ces données quantitatives ont été complétées par des données qualitatives issues de huit entretiens semi-dirigés. Les résultats obtenus permettent d'établir un état des lieux de la pratique intensive en orthophonie. Ainsi, seuls 36% des orthophonistes, qu'ils exercent dans un désert médical ou non, déclarent avoir une pratique intensive. La plupart sont diplômés depuis moins de 10 ans. La pratique intensive leur permet des rééducations plus courtes et ainsi un renouvellement de patients plus dynamique. Elle pourrait donc être envisagée comme un moyen performant pour répondre à la demande de prise en soin orthophonique.

Mots-clés : pratiques professionnelles - désert médical - pratique intensive - orthophonie - trouble spécifique du langage oral - trouble de l'apprentissage du langage écrit

SOIRÉE MÉMOIRES 2023

#6

Intérêt d'une intervention de soutien langagier basée sur la narration et menée par l'enseignante auprès d'enfants de grande section de maternelle avec difficultés langagières

- Lucie Malet -

Résumé :

Contexte. L'intervention narrative permet l'amélioration des capacités narratives en abordant notamment les éléments macrostructurels au sein de tâches de récit, et peut être un moyen efficace de soutenir le développement langagier d'enfants d'âge préscolaire. De plus, un soutien langagier en milieu scolaire joue un rôle préventif face aux éventuelles difficultés de langage oral liées à un manque de stimulation langagière.

Objectifs. Cette étude a pour objectif d'implémenter une intervention indirecte de niveau 2 au sein d'une classe de grande section maternelle, afin de permettre aux enfants présentant des difficultés de langage oral d'améliorer leurs habiletés narratives.

Méthode. Les enfants en difficulté de langage oral ont été sélectionnés par la mémorante suite à un test d'inclusion déterminant le profil linguistique, ce dernier étant administré à l'ensemble des élèves de la classe. Les habiletés narratives ont été évaluées pour l'ensemble de la classe en pré-test à partir des éléments de macrostructure et de microstructure énoncés lors d'activité de génération de récit et de re-récit. Une tâche contrôle de dénomination rapide automatisée (DRA) a également été proposée afin d'évaluer la spécificité de l'intervention. L'enseignante a été formée par la mémorante à l'intervention selon les principes du développement professionnel. Puis l'intervention, d'une durée de 45 minutes une fois par semaine pendant 6 semaines, a été dispensée par l'enseignante aux cinq enfants ayant été repérés comme ayant des difficultés de langage, âgés de 5;5 à 5;10 ans. L'intervention avait pour but d'améliorer le nombre d'éléments macrostructurels dans une activité de re-récit, à travers l'utilisation d'icônes et d'histoires séquentielles en images. Enfin, la DRA ainsi que les habiletés narratives (re-récit et génération de récit) de l'ensemble de la classe ont à nouveau été évaluées en post-test.

Résultats. A l'issue de l'intervention, des améliorations sur les plans macro- et microstructurels ont été observées dans l'activité de génération de récit pour le groupe expérimental. De plus, ce groupe et le reste de la classe ne diffèrent plus dans leurs compétences en génération de récit et dans la microstructure du re-récit entraîné, à la suite de l'intervention effectuée par l'enseignante. Cependant, l'analyse des données a révélé des faiblesses dans l'implémentation de l'intervention, tant dans le contenu que le dosage.

Conclusion. Les résultats s'ajoutent à la recherche soutenant l'efficacité de l'intervention narrative en groupe. De plus, ils permettent d'envisager la réplication d'une intervention narrative indirecte de niveau 2 menée par l'enseignant en enrichissant le dispositif de développement professionnel.

Mots-clés : approche préventive, développement professionnel (DP), intervention, langage oral, narration

SOIRÉE MÉMOIRES 2023

#7

Création d'un outil pluridisciplinaire d'observation de l'oralité en unité de soins intensifs de néonatalogie : la grille OCA-PRO nouveau-nés & jeunes nourrissons

- Anne Laure DUBOL -

Résumé :

Développer ses fonctions orales, notamment pour devenir autonome sur le plan alimentaire, est un des défis majeurs que doivent relever les nouveau-nés accueillis en unité de soins intensifs de néonatalogie. Pour soutenir au mieux les bébés dans leur développement, les équipes doivent à la fois assurer les soins de survie, mais aussi, agir de façon concertée et cohérente afin de proposer un environnement porteur et favorable au développement de l'enfant. Nous pensons que cette cohérence est en lien avec une compréhension partagée des compétences et besoins du bébé et, à l'instar de ce qui a fait ses preuves dans les soins de développement, nous pensons que l'observation du bébé est un préalable indispensable aux décisions d'ajustements de son environnement.

Nous avons supposé que l'élaboration d'une vision partagée des compétences orales du patient pourrait se faire via la structuration et la standardisation des observations cliniques dans un outil commun, mis au service d'un plan de soins partagé. Notre étude a donc consisté en la création d'une grille d'observation pluridisciplinaire, en nous appuyant sur des bases théoriques et sur l'expertise clinique de professionnels d'un service de soins intensifs de néonatalogie. Cette grille est empreinte d'une vision « orthophonique » de l'oralité, adoptant un angle de vue global et multifactoriel qui dépasse la notion d'oralité alimentaire. Elle permet d'établir un profil des forces et fragilités du bébé observé, dans les différents domaines soutenant le développement des fonctions orales.

Mise à l'épreuve sur six situations cliniques, la grille OCA-Pro a donné satisfaction aux professionnels du service dans lequel nous l'avons testée. Elle permet à la fois de mieux cerner les compétences orales du bébé mais aussi de véhiculer une vision globale et multidisciplinaire de l'oralité clarifiant ainsi le concept d'oralité au sein d'une équipe. Elle peut aussi contribuer à la valorisation de certaines actions de soutien des fonctions socles et à l'intégration des parents dans la dynamique de soins.

Si la satisfaction des utilisateurs se confirme à plus grande échelle, la grille OCA-PRO pourrait devenir un outil pertinent dans la prévention, la prise en soins précoce et le suivi de l'oralité chez les nouveau-nés et jeunes nourrissons.

Mots clés : oralité, néonatalogie, pluridisciplinaire, profil, observation

SOIRÉE MÉMOIRES 2023

#8

Etude de la relation entre l'empathie, la résilience et l'alexithymie chez les étudiants en orthophonie de France, de la Licence 1 au Master 2

- Marion Collet -

Résumé :

L'efficacité d'une prise en soin orthophonique dépend de la qualité de la relation qui s'instaure entre le patient et le clinicien. Parmi les ingrédients concourant à cette relation, l'empathie occupe une place centrale. Dans la littérature, cette compétence empathique a été mise en lien avec les concepts de résilience et d'alexithymie chez les étudiants en médecine. Ce mémoire a ainsi pour objectif d'étudier les construits d'empathie, de résilience et d'alexithymie chez les étudiants en orthophonie de France, inscrits de la première à la cinquième année, d'explorer la relation entre ces construits et leur évolution au cours du cursus orthophonique. Pour cela, une enquête comprenant différentes échelles psychométriques a été complétée en ligne par 1739 étudiants, soit 37,7% des étudiants en orthophonie de France. Cette enquête a permis d'obtenir des scores d'empathie générale (échelle IRI), d'empathie clinique (échelle JSPE-s), d'alexithymie (échelle TAS-10), de résilience (échelle CDRISC-10) et enfin de stress perçu (échelle PSS-10). Les résultats démontrent que plus la résilience des étudiants augmente, plus leur empathie clinique augmente également. De manière ajoutée, plus les étudiants comprennent leurs propres émotions, plus leur empathie clinique et leur résilience augmentent. Afin de pouvoir comparer les scores des différentes promotions, l'invariance de la mesure a été démontrée au préalable. Une augmentation de l'empathie clinique de la première à la cinquième année, une baisse de l'empathie générale en deuxième, quatrième et cinquième année, ainsi qu'une moins bonne compréhension des émotions en troisième année et en master ont été démontrées. Concernant la résilience et le stress perçu, aucune différence significative n'a été observée durant les cinq années d'étude. Ces résultats sont totalement novateurs dans la littérature puisqu'aucune étude n'avait jusque-là analysé ces construits chez les étudiants en orthophonie. Les conclusions obtenues précisent l'évolution des étudiants au cours du cursus orthophonique et permettent ainsi de fournir des pistes d'amélioration de la formation clinique des futurs orthophonistes.

SOIRÉE MÉMOIRES 2023

#9

Élaboration d'un livret d'exercices à partir d'une revue de littérature concernant l'intervention orthophonique oro-myo-faciale auprès d'enfants porteurs de trisomie 21 âgés de 0 à 3 ans

- Louise Morillon et Clélie Mauger -

Résumé :

La trisomie 21 est un syndrome génétique dont une des caractéristiques est l'hypotonie bucco-faciale. Celle-ci nécessite une prise en soin orthophonique précoce et quotidienne axée sur les fonctions oro-myo-faciales dès les premiers mois de la vie de l'enfant. En ce sens et face au manque d'accès aux soins, le partenariat parental est essentiel. L'objectif de ce projet est donc de réaliser une revue de littérature pour ensuite élaborer un livret d'exercices et favoriser l'implication quotidienne des parents. Cette revue de littérature recense une vingtaine d'articles qui abordent l'intervention auprès des enfants porteurs de trisomie 21. L'étude réalisée met en évidence des approches et des exercices fréquemment recommandés dans la littérature tels que l'approche globale, les massages externes et internes ou encore le tapping. Un livret a été créé et reprend ces exercices pour faciliter l'implication des parents et leur permettre d'intégrer ces stimulations dans leur quotidien.

SOIRÉE MÉMOIRES 2023

#10

Étude de la validité d'un programme de partenariat parental sur les sollicitations oro-faciales de type massage au sein d'un CAMSP

- Laura Handy -

Résumé :

On sait que le trouble alimentaire d'un enfant génère du stress chez ses parents, qui se retrouvent désarmés face à une situation impactant les relations familiales (Manikam & Perman, 2000; Ramsay, 2001; Simione et al., 2020; Thullen & Bonsall, 2017). Il est donc pertinent d'investir les parents dans la prise en soin des troubles alimentaires pédiatriques, d'autant que cet investissement constitue un facteur de réussite des interventions préconisées (Kleinert, 2017). On peut ainsi leur proposer de pratiquer des sollicitations oro-faciales de type massages sur leur enfant, en veillant à ce qu'elles soient adaptées et à ce qu'elles restent agréables pour tous. Un programme de partenariat parental au sein d'un CAMSP est une solution adaptée pour leur apprendre à réaliser ces sollicitations. La faisabilité d'un tel programme ayant été démontrée (Dufillon, 2022), nous avons choisi d'éprouver sa validité au sein d'un autre CAMSP de la région Occitanie, en vérifiant notamment s'il permettait d'augmenter le nombre de massages oro-faciaux réalisés par les parents sur leur enfant. Nous avons recruté 8 participants qui ont tous répondu aux questionnaires préalables nous permettant de recueillir nos mesures pré-programme et d'adapter le contenu du programme. 7 participants ont finalement participé à l'ensemble du programme composé de deux ateliers de groupe et d'une séance individuelle. A l'issue du programme, les parents ont répondu à un questionnaire nous permettant de recueillir leurs remarques et suggestions ainsi que les mesures post-programme.

La participation des parents au programme a permis d'augmenter de façon significative le nombre de massages oro-faciaux hebdomadaires réalisés sur leur enfant, et ce sur la durée. Ils comprennent également mieux l'intérêt des SOF et proposent des massages plus adaptés à leur enfant. Enfin, même s'ils se sentent davantage capables de masser leur enfant après le programme, le sentiment de capacité pour masser la bouche n'a pas suffisamment augmenté pour valider notre sous-hypothèse selon la règle de validation que nous avons choisie.

La faible taille de notre échantillon nous amène à préconiser de reproduire cette étude sur un plus grand nombre de participants afin d'en confirmer la validité. En outre, les variabilités individuelles observées soulignent la nécessité de surveiller les points de vigilance relevés.

Mots-clés : troubles alimentaire pédiatriques, sollicitations oro- faciales, massages oro-faciaux, partenariat parental, CAMSP