



Communauté Professionnelle  
Territoriale de Santé  
du Pays de Quimper

Jeudi 14 décembre 2023

# Soirée d'info interpro de la CPTS

**Prescrire l'orthophonie avant 3 ans : pour qui ? pour quoi ?**

[ups-paysdequimper.org](https://ups-paysdequimper.org)

# L'association



**La CPTS a été créée à l'initiative des professionnels de santé libéraux du Pays de Quimper dans le but d'améliorer la prise en charge coordonnée des patients.**

Elle est composée de professionnels de santé libéraux et de professionnels d'établissements sanitaires, médico-sociaux et sociaux.



# Les objectifs

Créer un **espace de dialogue** entre les différents acteurs de la santé (médicaux, paramédicaux, médico sociaux et sociaux et patients)

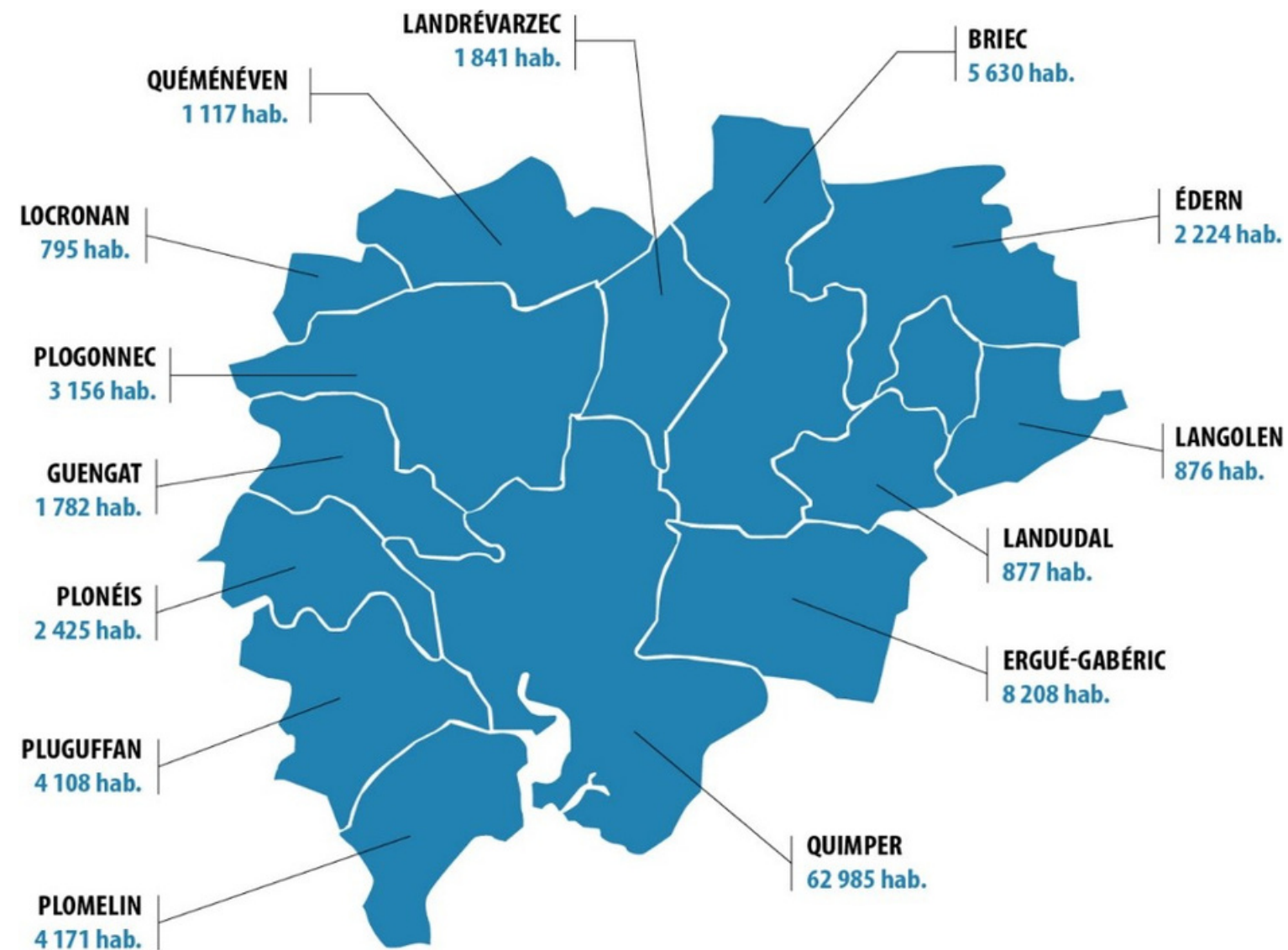
Travailler à une **approche populationnelle de la santé** en lien avec les professionnels de santé et les patients

Améliorer la continuité des soins sur le territoire :

- **Meilleure organisation des parcours de santé** sur le territoire entre les soins de villes, les soins hospitaliers et les accompagnements des secteurs médico-sociaux et sociaux
- Favoriser, porter, soutenir et rendre visible les **projets de santé au service des parcours**

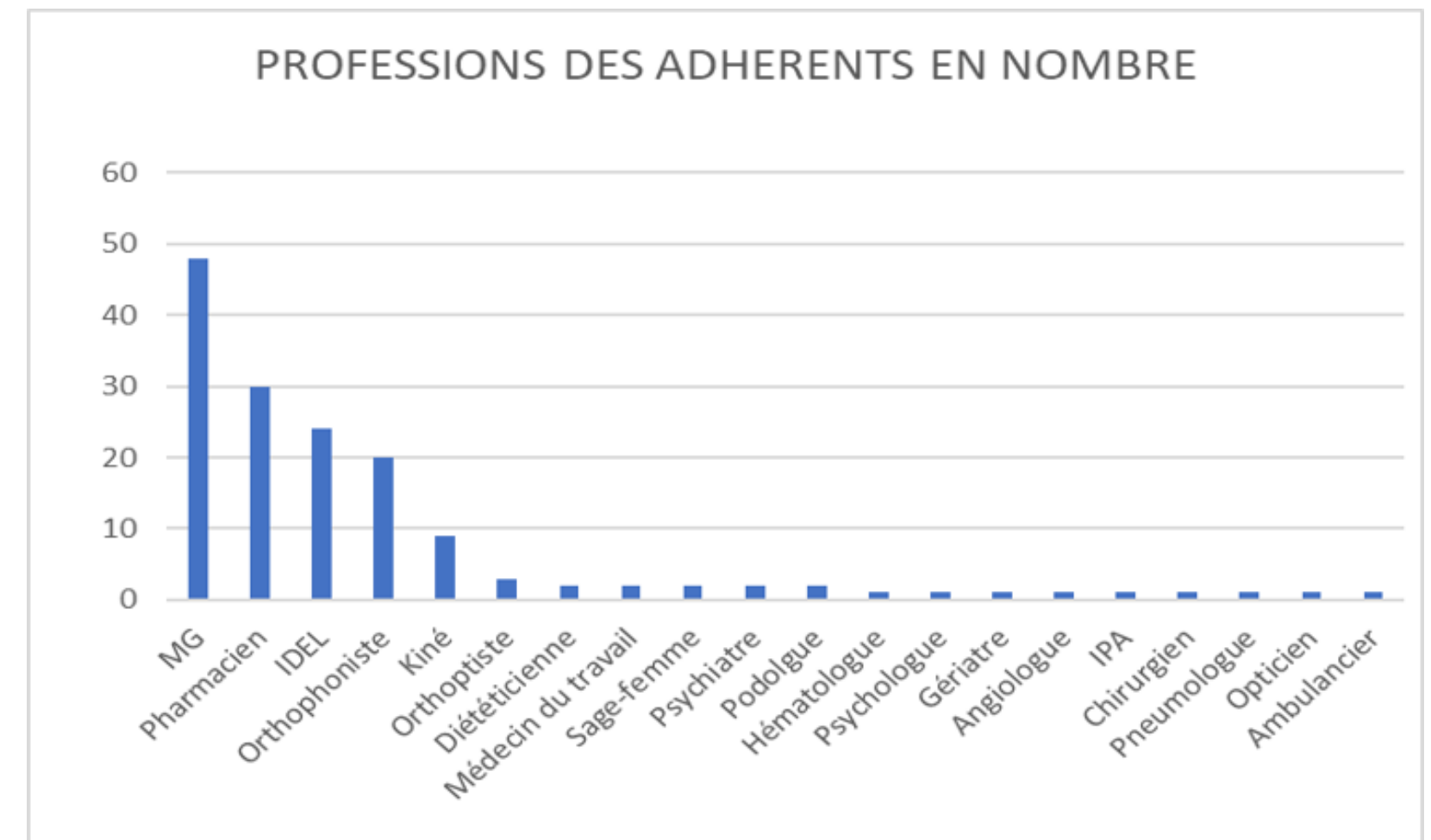
# L'association

## Le territoire



Quimper Bretagne Occidentale  
14 communes et 100 994 habitants

## 193 adhérents en 2023



# Les missions socles



Amélioration de  
l'accès aux soins



Organisation de  
parcours  
pluriprofessionnels  
autour du patient



Développement des  
actions territoriales de  
prévention



Réponse aux crises  
sanitaires

# Les missions complémentaires



Développement de la qualité et  
de la pertinence des soins



Accompagnement des professionnels  
de santé sur le territoire

Troubles et difficultés

dans le développement

de l'enfant

Prescrire l'orthophonie  
chez l'enfant de moins de 3 ans

[ups-paysdequimper.org](http://ups-paysdequimper.org)



# CONTEXTE

Contexte du projet

> Un groupe de travail de la CPTS du Pays de Quimper composé d'orthophonistes libérales du territoire de QBO



# OBJECTIFS

Réaliser une brochure pour sensibiliser et prévenir



Favoriser les dépistages précoces des troubles qui peuvent être pris en charge par les orthophonistes



Eviter le développement de pathologies chez l'enfant





# CONTENU

Principaux points mis en avant

> Les signes d'alerte

> Des exemples d'actions de prévention

Site FNO prévention orthophonie  
Développement du langage





# L'ORTHOphonie ?

Pour quoi ?

Pour qui ?



# LES CHAMPS DE COMPÉTENCES

Les troubles du neurodéveloppement, qui incluent :

- les troubles spécifiques des apprentissages
- les troubles de la communication
- les troubles du langage
- les troubles du spectre de l'autisme
- le déficit de l'attention
- le handicap intellectuel
- le bégaiement



Les troubles neurodégénératifs  
(Maladie d'Alzheimer,  
Maladie de Parkinson...)



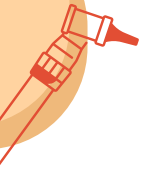
Les troubles neurologiques  
(Accidents vasculaires  
cérébraux, tumeurs...)



Les troubles en lien  
avec la surdité



Les cancers ORL



Les troubles OMF



les troubles alimentaires  
pédiatriques



Les troubles de la voix



# ENFANTS





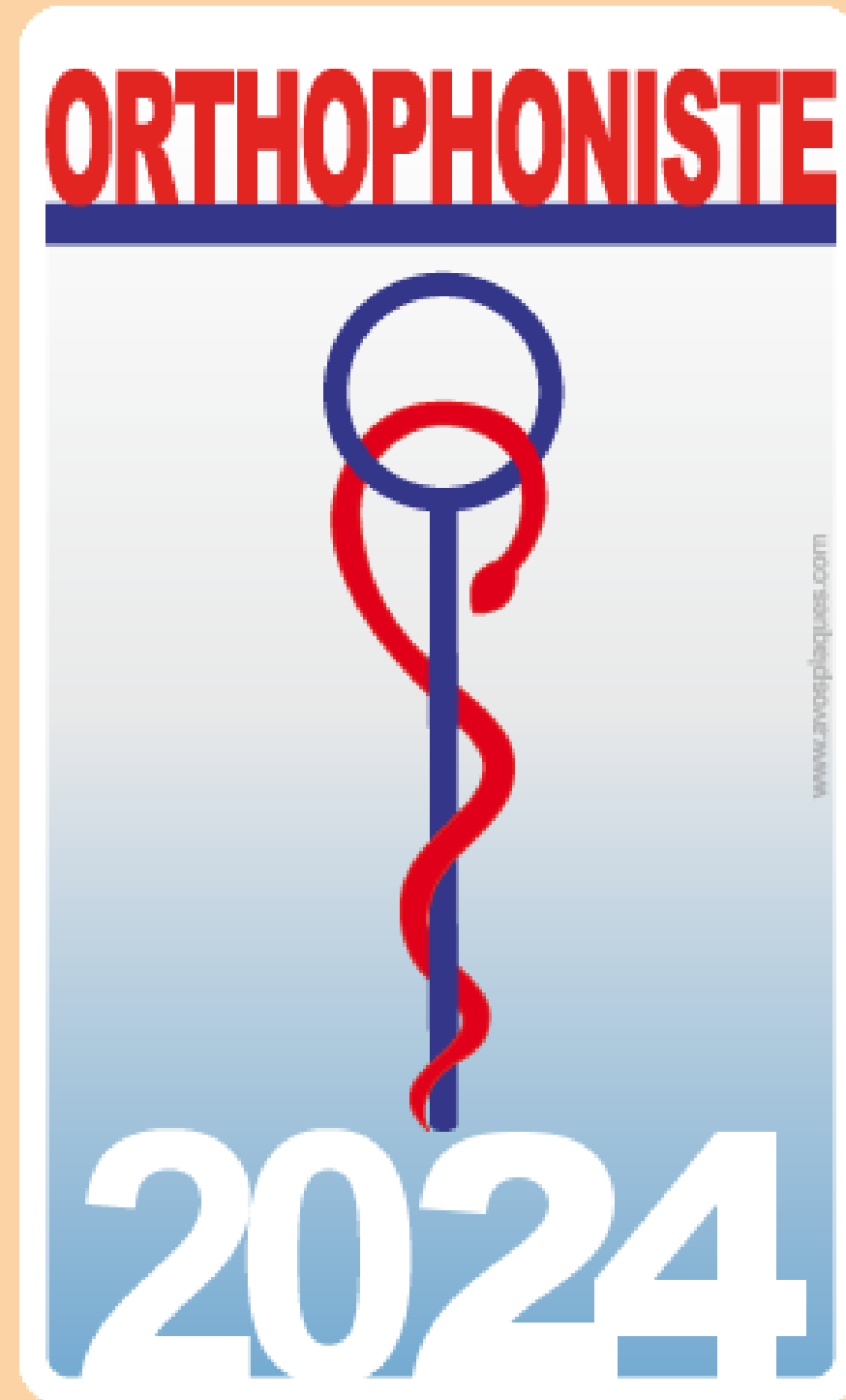
**ADULTES**





# **Thérapeute** **des troubles de la** **communication**

# Professionnel de **santé**



# OÙ ?



**Cabinet libéral**



**Hôpital**  
Service néonatalogie



**A domicile**



**Sessad**



**EHPAD**



**IME**



**CMPP**



**SMR**



**CAMSP**

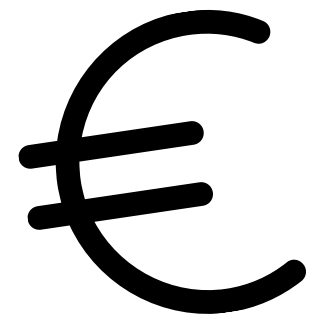


# Acte **Remboursé** par la **Sécurité Sociale**

60% par la caisse de  
l'assuré

40% par les mutuelles





**Tarifs réglementés**  
**par une nomenclature !**



**ACTE MEDICAL**  
**ORTHOPHONIQUE**



Accès à la formation :

parcoursup

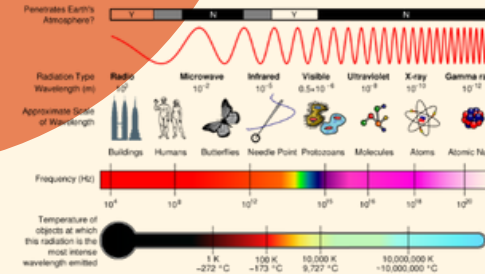
22 CFUO / Centre de  
Formation Universitaire en  
Orthophonie sur toute la  
France



Neurologie  
anatomie  
biologie



Sciences  
physiques  
et techniques



Psychologie  
Psychiatrie



# ORTHO

La  
recherche



Sciences  
humaines  
et sociales



Linguistique



Pédiatrie  
Gériatrie



Patience

Bienveillance

Empathie

**ORTHO**

Soins et  
remédiation

Adaptation et créativité

# LES SIGNES D'ALERTE



**Les troubles alimentaires  
pédiatriques**



**Les troubles de la  
communication**



**Les troubles du langage**



**Le bégaiement**



# LES TROUBLES ALIMENTAIRES PÉDIATRIQUES



## De 0 à 6 mois :

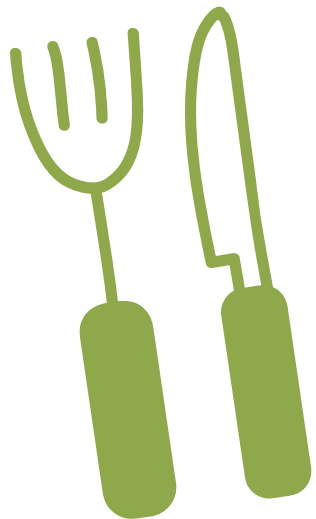
- Troubles de la succion
- S'essouffle en tétant
- Difficultés dans la prise de poids

## De 6 à 12 mois :

- Ne met rien à la bouche
- Difficultés avec le passage à la cuillère et aux morceaux (diversification alimentaire)
- Difficultés dans la prise de poids

## Autour de 2 ans :

- Très sélectif dans la prise des repas
- Difficultés dans la prise de poids





# LES TROUBLES DE LA COMMUNICATION

## De 0 à 6 mois :

- Ne réagit pas aux bruits (n'oriente pas la tête ou les yeux vers la voix de ses parents)
- Absence de sourire
- Ne joue pas avec sa voix, ne rit pas aux éclats
- Ne regarde pas l'objet montré

## De 6 à 12 mois :

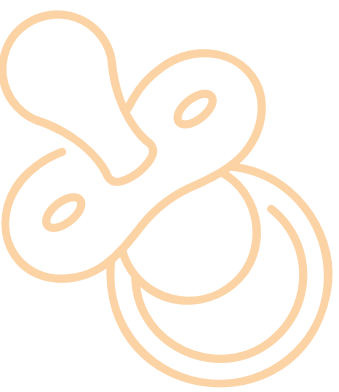
- Ne vocalise pas de monosyllabes
- Ne répond pas au regard des parents (absence de contact visuel)
- Ne réagit pas à son prénom
- N'utilise pas de signes sociaux (bravo, aurevoir...)
- Ne sait pas montrer avec sa main
- Manque de présence dans l'interaction

## Autour de 3 ans :

- A des difficultés pour comprendre les phrases hors contexte

## A tout âge :

- Semble indifférent à tout (passivité)
- S'isole, se replie sur soi, ou s'oppose, agresse





# LES TROUBLES DU LANGAGE

## Autour de 1 an :

- Absence de babillage diversifié

## Autour de 18 mois :

- Ne dit pas de mots et ne semble pas comprendre
- Ne joue pas à faire semblant

## Autour de 2 ans :

- N'associe pas 2 mots pour faire une phrase
- Ne répète pas
- Ne comprend pas le langage même simple
- Ne dispose pas de 50 mots de vocabulaire
- Ne dispose que d'un nombre restreint de consonnes

## Autour de 3 ans :

- Ne fait pas de phrases à trois éléments (sujet + verbe + complément)
- A des difficultés pour trouver les mots pour exprimer ses idées
- N'est compris que par son entourage
- N'utilise pas le "je"

## A tout âge :

- S'isole, se replie sur soi, ou s'oppose, agresse

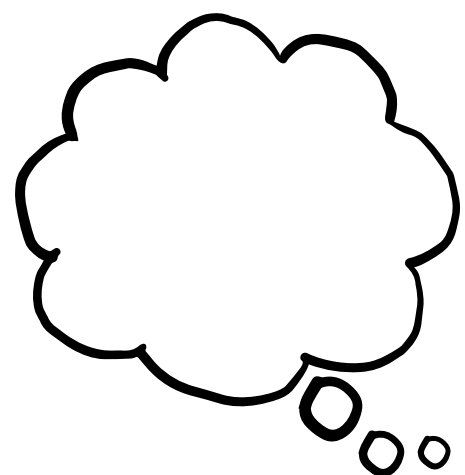


# LE BÉGAIEMENT



Blocages et répétitions fréquentes de syllabes, impression de lutte contre les mots

Si les parents ou le médecin observent un bégaiement : il faut **consulter un(e) orthophoniste dans les meilleurs délais** pour prévenir l'installation du trouble.



“Eviter que le bégaiement s'installe,  
c'est **éviter une souffrance pour l'enfant**”

(source Association Parole Bégaiement APB)



# LES DÉPLIANTS DE L'APB

### FACE AU BÉGALEMENT, QUE PEUT FAIRE LE MÉDECIN GÉNÉRALISTE ?

► **Un enfant de moins de 3 ans bégaye depuis moins de 6 mois :**

Le médecin généraliste peut :

- Donner des conseils aux parents
- Prescrire un bilan orthophonique d'investigation n'entraînant pas automatiquement une rééducation.

► **Dans les autres cas : un enfant plus âgé (4-5 ans) ou qui bégaye depuis plus de 6 mois:**

Le médecin peut :

- Orienter les parents et l'enfant le plus vite possible vers un(e) orthophoniste formé(e) ou un(e) phoniatre formé(e) qui fera un bilan et un plan de soins si nécessaire.

**Eviter que le bégaiement s'installe, c'est éviter une souffrance pour l'enfant.**

### POUR PLUS D'INFORMATIONS

► **L'Association Parole Bégaiement (APB)** située à Paris et créée en 1992 mène des actions de prévention chez le jeune enfant et sensibilise le public et les professionnels en contact avec les personnes bégues.

L'APB est déjà à l'origine de plusieurs plaquettes d'information pour les PMI, les écoles ou les parents.

Site internet : [www.begaielement.org](http://www.begaielement.org)

Lien Facebook : <http://www.facebook.com/AssociationParoleBegaielement>

► Pour contacter des orthophonistes formés au diagnostic et à la prise en charge du bégaiement :

**APB**  
BP 200 11  
92340-BOURG LA REINE  
N°azur : 0810 800 470

**DU « Bégaiements et troubles de la fluence de la parole, approches plurielles ».**  
Université Paris Pitié-Salpêtrière  
Paris VI

*Ce dépliant a été réalisé après consultation de médecins généralistes dans le cadre d'un mémoire d'orthophonie.*

### PREVENTION DU BÉGALEMENT DE L'ENFANT AGE DE 2 A 5 ANS

**A l'attention des médecins généralistes**



**Un jeune enfant bégaye.**

**Que faire ?**

## Dépliant prévention MG

### Les traitements

Les troubles de la fluence nécessitent une thérapie particulière, dispensée par des orthophonistes (logopèdes ou logopédistes) formés à cette prise en charge. Sur prescription médicale, elle peut être entreprise à tout âge et suit comme axes principaux :

1. l'apprentissage de nouveaux schémas de parole permettant d'atteindre une plus grande fluidité (ralentissement de la parole, parole prolongée, etc.)
2. un travail perceptif (auto-écoute et auto-évaluation de la parole) permettant une prise de conscience des troubles
3. un travail sur les conduites réactionnelles et les perturbations de la communication.

D'autres thérapies agissant indirectement sur le bégaiement peuvent être associées (approches psychothérapeutiques, relaxation, hypnose, etc.)

**Traitements médicamenteux :**

Les médicaments agissant sur le système dopaminergique ou sérotoninergique modifieraient le bégaiement. Aucun traitement n'est actuellement validé.

En pratique clinique, les bêta-bloquants sont parfois prescrits pour agir sur le stress. Cela permet ainsi au patient de mieux utiliser les techniques acquises pour maîtriser sa fluence.

L'instauration et le maintien de traitements médicamenteux doit se faire dans une étroite collaboration entre le patient, le médecin et le thérapeute du bégaiement.

### Physiopathologie du bégaiement

La recherche fondamentale s'accorde sur une composante génétique et neurologique dans la constitution d'un bégaiement développemental.

On retrouve des anomalies des structures et réseaux impliquant :

- > le faisceau arqué
- > les noyaux gris centraux et leurs connexions aux aires motrices supplémentaires
- > le planum temporal (feed-back auditif) et le cervelet.

Différentes particularités sont observées dans l'anatomie et le fonctionnement cérébral des personnes qui ont un bégaiement développemental. Il apparaît également une suractivation de l'hémisphère droit pendant l'émission de la parole, suggérant une compensation.

**POUR SOUTENIR LES ACTIONS EN FAVEUR DES PERSONNES BÉGUES, ADHÉREZ À L'ASSOCIATION PAROLE BÉGALEMENT !**

Association Parole Bégaiement  
38bis avenue René Coty, 75014 Paris  
Tél. : 09 84 25 74 67  
Site internet : [www.begaielement.org](http://www.begaielement.org)  
Courriel : [contact@begaielement.org](mailto:contact@begaielement.org)  
Pour la Suisse : 1400 Yverdon-les-Bains



*Ce dépliant a été réalisé par des personnes bégues et des thérapeutes de l'APB*

### BÉGALEMENT ET AUTRES TROUBLES DE LA FLUENCE DE L'ADULTE

**À l'attention des neurologues et des médecins généralistes**



**Le bégaiement touche 1% de la population adulte. Il peut être associé à différents syndromes. Lorsqu'il apparaît à l'âge adulte, il est fréquemment révélateur d'une pathologie neurologique.**

**Le bredouillement est un autre trouble de la fluence encore largement méconnu. Il peut être associé au bégaiement ou apparaître isolément.**

Association Parole Bégaiement  
[www.begaielement.org](http://www.begaielement.org)  
[www.facebook.com/AssociationParoleBegaielement](http://www.facebook.com/AssociationParoleBegaielement)



## Dépliant neuro et MG

# DES EXEMPLES ACTIONS DE PRÉVENTION

**01**

**1 bébé 1 livre**

**02**

**Intervention d'une  
orthophoniste auprès  
d'assistantes maternelles  
et de puéricultrices**

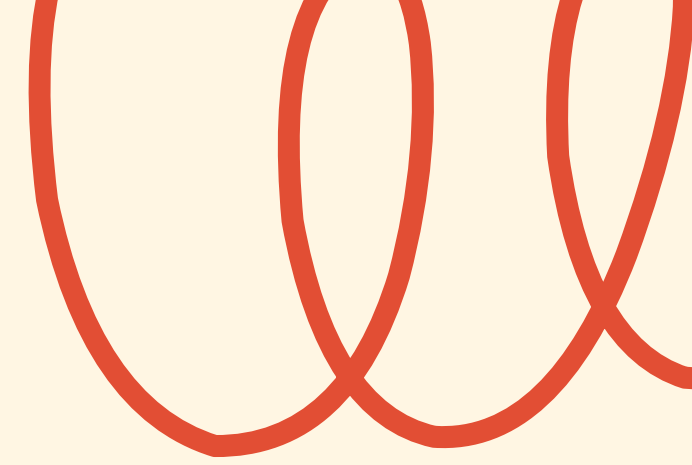
**03**

**Intervention de deux  
orthophonistes dans  
une école maternelle  
en zone d'éducation  
prioritaire sur le  
bilinguisme**

# OPÉRATION « UN LIVRE UN BÉBÉ »

le 17/11/2023 à la maternité  
de Quimper





# ILLUSTRATIONS

**01**

Troubles alimentaires pédiatriques avant 2 ans

**02**

Un enfant de 2 ans et demi parleur tardif, sans autres troubles

**03**

Un enfant de 2 ans et demi souffrant de bégaiement

**01**

## Troubles alimentaires pédiatriques avant 2 ans

Ne porte pas à la  
bouche ses mains  
ou des objets à 4/6  
mois !

Haut le coeurs /  
vomissements  
fréquents à distance  
du début de la  
diversification

Hyperréactivité tactile : ne  
joue pas avec le sable, la  
terre, les textures molles,  
mouillées, des aliments  
sur les doigts, soins  
d'hygiène difficiles, trouve  
le plat trop chaud alors  
qu'il est tiède ...

Prise du sein ou du  
biberon : bébé qui  
s'essouffle, fractionne ses  
repas, ne finit pas très  
régulièrement ses  
biberons pourtant à une  
quantité attendue à son  
âge

Casse ou  
stagnation de la  
courbe staturo-  
pondérale

Sélection des  
aliments en fonction  
de critères comme la  
couleur, la texture, le  
goût, la marque ou  
l'emballage





# 01

## Troubles alimentaires pédiatriques avant 2 ans

- **Patiente appelée Ernestine (prénom modifié pour raison de confidentialité)**
  - **1 an et 8 mois le jour du bilan**
  - **Enfant qui ne mange que du lisse, vomit si elle sent le moindre morceau**
- **Naissance à 37 SA et petit PDN, antécédent de RCIU, difficultés d'accroche au sein**
- **Infections ORL à répétition => SNG pendant quelques jours à 12 mois pendant une hospitalisation**
- **repas très longs (+ de 30 minutes), besoin de distraction +++, refuse de toucher des aliments, n'accepte qu'une seule tétine, les autres provoquent un RN, passage à la cuillère difficile**

# 01

## Troubles alimentaires pédiatriques avant 2 ans

- Pas d'intérêt pour les aliments
  - Fausses routes possibles
- Soins d'hygiène difficiles : débarbouiller, shampooining, brossage des dents, crème sur le visage, ...
  - Ne joue pas avec la PàM, la mousse du bain, les miettes de gateau, ...
- RN visible à plusieurs occasions: tétine plus grande, à la vue de certains aliments, possible au biberon,
  - Difficultés identiques dans la famille et dans le mode de garde

# 02

Un enfant de 2 ans et demi parleur tardif, sans autres troubles

Bilan normé :  
étalonnage par  
rapport à la norme  
ou observations

Objectifs : évaluer la  
compréhension  
L'expression  
La pragmatique

Pressions ou  
recommandations  
de l'entourage:  
l'enfant parle peu,  
par mot, il est  
intelligible.

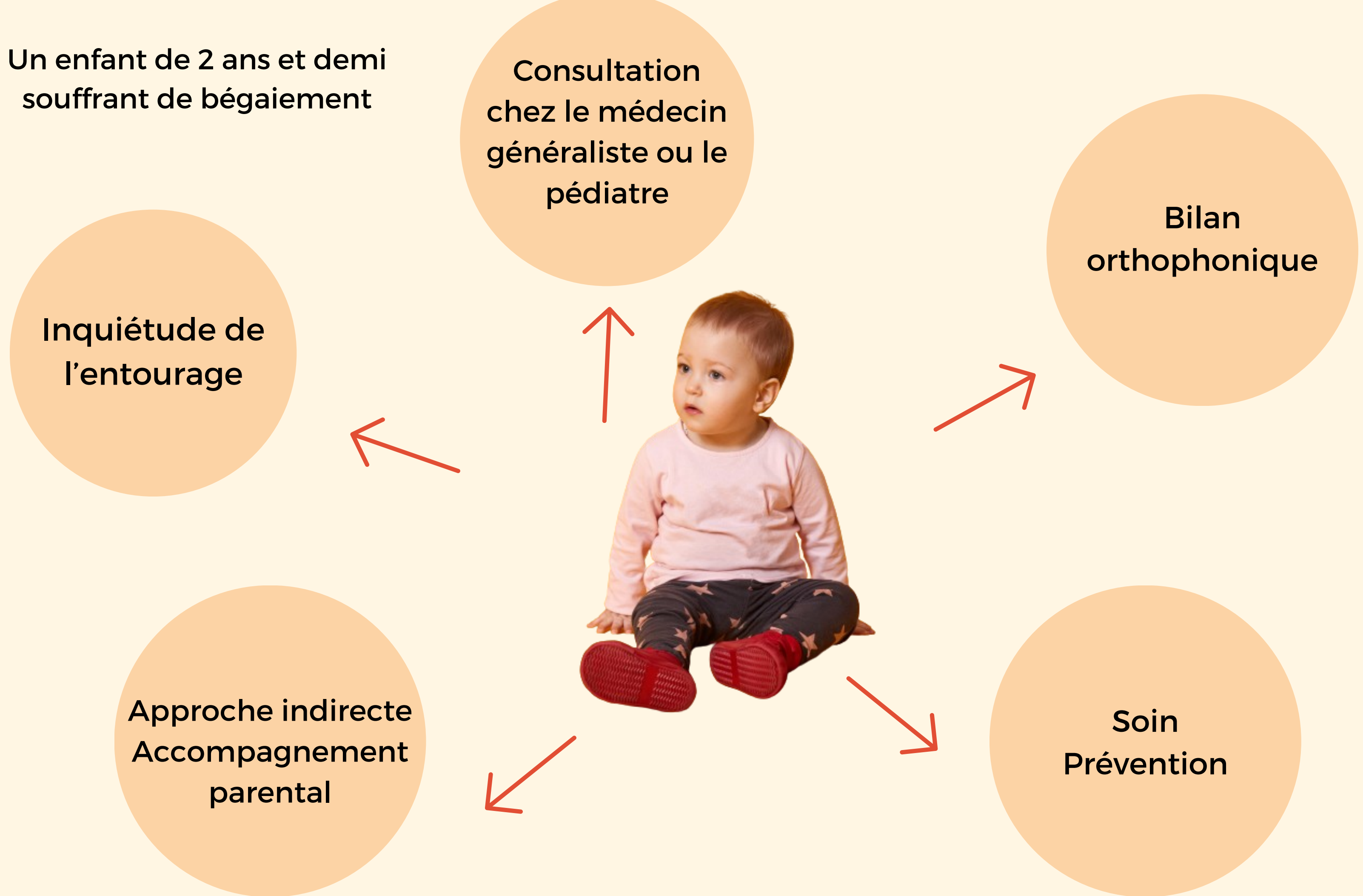
Intervention  
orthophonique  
Soins directs :  
rééducation auprès de  
l'enfant  
Soins indirects :  
accompagnement  
parental

Observations : Mutisme,  
trouble des sons et de la  
parole ou/et trouble du  
langage. Hypothèse de  
diagnostic : trouble  
développemental du LO  
ou trouble du langage  
associé à une donnée  
biomédicale.



**03**

Un enfant de 2 ans et demi souffrant de bégaiement



# QUESTIONS RÉPONSES



# REMERCIEMENTS

**Aux orthophonistes ayant participé au groupe de travail et sur le projet :**

Rachelle Le Cosquer, Jennifer Moitrel, Sandrine Giraudeau, Karine Moal-Argouarc'h, Mélanie Favennec, Laurence Launay, Ingrid Cozien-Jugé, Solenn le Berre, Magali Le Clerc, Corine Perennes, Valérie Huet Morinière et Manon Van Boghoute.

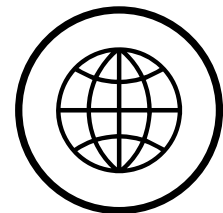
**Et aux orthophonistes animatrices de la soirée :**

Magali Le Clerc  
Jennifer Moitrel  
Karine Moal-Argouarc'h

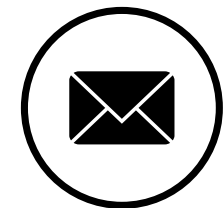
**Fédération Nationale des Orthophonistes (FNO)**  
**L'association A Propos** (Association de Prévention et de Recherche en Orthophonie)  
**La librairie RAVY Quimper**  
**La maternité de Quimper**

# Merci !

Pour nous contacter :



[Ups-paysdequimper.org](https://www.ups-paysdequimper.org)



[Coordination@ups-paysdequimper.org](mailto:Coordination@ups-paysdequimper.org)



02 98 90 20 96