Description détaillée de l'action

- Titre :

« Dyspraxie verbale : du diagnostic à la prise en soin orthophonique.»
(*en classe virtuelle*)

- Intervenant :

Elodie FABREGUES

- Résumé :

Cette formation offre aux orthophonistes une démarche complète, théorique et pratique, pour comprendre, diagnostiquer et prendre en soin la dyspraxie verbale selon les données actuelles de la littérature et de l'EBP. Elle permet de maîtriser les critères diagnostiques, de distinguer la dyspraxie verbale des autres troubles du langage, et d'acquérir des outils d'évaluation et de prise en charge basés sur les modèles psycholinguistiques et moteurs les plus récents.

Objectifs pédagogiques :

- Connaître les marqueurs diagnostiques spécifiques à la dyspraxie verbale.
- Identifier les éléments d'anamnèse indicateurs de ce trouble.
- Maîtriser les principes de la collaboration avec la famille et l'enfant dans la prise en soin.

À l'issue de la formation, les participants seront capables de :

- **Identifier** les marqueurs diagnostiques spécifiques de la dyspraxie verbale et distinguer ce trouble des autres atteintes du langage oral.

- **Mener une évaluation complète**, incluant anamnèse, observation clinique, analyses phonologiques et moteurs, conformément aux recommandations actuelles.

- **Réaliser un diagnostic différentiel précis**, en s'appuyant sur les modèles théoriques et les données de la littérature.

- **Élaborer un projet thérapeutique structuré**, avec des objectifs pertinents et mesurables, adaptés au profil de l'enfant.

- **Mettre en œuvre des approches rééducatives efficaces**, issues des méthodes motrices, dynamiques et linguistiques (DTTC, NDP, ReST, PROMPT, IPA, etc.).

- **Suivre et ajuster l'intervention** grâce à l'utilisation de lignes de base, de monitoring et d'outils d'évaluation continue.

- **Collaborer avec la famille** pour favoriser l'engagement de l'enfant et optimiser la généralisation des acquis.

- **Intégrer l'EBP** (Evidence-Based Practice) dans toutes les étapes : évaluation, choix des méthodes, objectifs et suivi.

- ANDPC : Orientation prioritaire

Amélioration de la prévention, du repérage et des prises en charge (professions ciblées) 21 : Repérage, diagnostic et grands principes d'accompagnement du Trouble du Syndrome de l'Autisme (TSA) et des Troubles du Neuro Développement (TND) chez les adultes et chez l'enfant ;

Cette action est ouverte uniquement aux orthophonistes.

Le contenu de l'action de formation est centré sur l'amélioration de la prise en charge des patients en optimisant les stratégies diagnostiques et thérapeutiques de la remédiation des troubles du langage oral et écrit chez l'enfant.
Revue de l'état de l'art de la prise en soin des troubles du langage oral et écrit. Cette revue fondée sur des preuves concerne le diagnostic orthophonique, la prise de décision de soin selon les critères définis par l'EBP – Evidence Based Pratice avec la préférence du patient, les questions cliniques PICO et PESICO, les ligne de base, le choix des méthodes interventionnelles selon les niveaux de déficits des compétences reliées à la lecture et des déficits d'identification des mots écrits constatés, les facteurs de risque et de protection cognitifs (comorbidités).
- Diagnostics orthophoniques à partir des éléments du bilan orthophonique et de tout autre professionnel de soin.
- Descriptions d'intervention pour traiter un trouble d'identification des mots écrits selon un mode curatif ou compensatoire.
- Relation et partenariat de soin avec les parents : guidance parentale
- Relation et partenariat avec l'école : parcours de santé (HAS, 2001).

Apport de conduites de soins cliniques des troubles neurodéveloppementaux du langage oral et écrit, mise en pratique de conduites de décisions de soin (diagnostics et interventions de remédiation) dans les TND en accord avec l'orientation 21 des orientations prioritaires de développement continu s'inscrivant dans le cadre de la politique nationale de santé

(Arrêté du 7 septembre 2022 définissant les orientations pluriannuelles prioritaires de développement professionnel continu pour les années 2023 à 2025 NOR : SPRH2224090A).

De plus, l'action s'appuiera sur les recommandations de bonne pratique en vigueur édictées par la HAS.

- Toutes les informations concernant l'amélioration du parcours de santé d'un enfant TSA sur : https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-01/guide_tsla_vf.pdf
- Vous pouvez retrouver les recommandations de bonne pratiques de la HAS (février 2018) sur https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-02/trouble_du_spectre_de_lautisme_de_lenfant_et_ladolescent__recommandations.pdf
- Ainsi qu'un grand nombre d'informations sur le site d'autisme info service, dont notamment : https://www.autismeinfoservice.fr/adapter/travailleurs-sociaux/recommandations-bonnes-pratiques-has

Enfin, cette action de formation sera réalisé grâce aux dernières données de la science, notamment diffusées via les 5 centres d'excellence relatifs aux troubles du neurodéveloppement, le réseau des centres ressource autisme, ainsi qu'aux CRTLA (centres régionaux des troubles du langage et des acquisitions).

- Toutes les informations concernant les 5 centres d'excellence sur leur site internet : https://centre-imind.fr/a-la-decouverte-des-cinq-centres-dexcellence-autisme-et-troubles-du-neuro-developpement/
- Toutes les informations sur les 27 Centres Ressources Autisme sur : https://gncra.fr/
- Toutes les informations concernant les CRTLA sur leur site internet : https://ch-laborit.fr/services-de-soins/pedopsychiatrie/exist/centre-referent-des-troubles-du-langage-et-des-apprentissages-crtla/

- Programme :

1ère et 2ème journée :

8h30 – 9h00 : Ouverture de la classe virtuelle synchrone sur ZOOM.
Accueil des participants par l'animateur qui est là pour aider à la prise en main de l'outil (activer/désactiver son/caméra/chat/icône, mais aussi utilisation du tableau blanc interactif, des outils de sondage en direct et de la possibilité de prendre la parole pour poser des questions). Rappel des temps de formation et des temps de pauses pendant la formation.

Date et horaire Journée/demi journée	Durée de la séquence	Titre et contenu de la séquence	Objectifs de la séquence	Description des méthodes pédagogiques de la séquence	Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence	Méthode d'évaluation
Jour 1 9h00 – 9h15	15 minutes	**Présentation**	Connaître le profil et les attentes des stagiaires – Présentation des deux jours et de la formatrice	Expérience et vécu professionnel Méthode interrogative	Support programme Tour de parole	
Jour 1 9h15 – 10h30	1h15	**Diagnostic de la dyspraxie verbale** -Terminologie -Définition -Classification (consensus Catalise Bishop et al. 2017, ASHA) -La dyspraxie verbale : quelles sont les atteintes ? Modèle psycholinguistique de Stackhouse et Wells (1997, 2001, cités par Schelstraete, 2011) ; Modèle de Levelt (1989, cité par Schestraete, 2011) Modèle de Terband et coll. (2019)	Connaître les critères diagnostiques de la dyspraxie verbale Repérer les atteintes en référence aux modèles théoriques	Méthodes affirmative, expérientielle : Cours magistral Table ronde	Diaporama, matériel audio-visuel : PPT - Références bibliographiques - Schémas	Questions-réponses QUIZ
Jour 1 10h30 – 10h45	15 minutes	**Pause**				
Jour 1 10h 45– 12h15	1h30	**Diagnostic de la dyspraxie verbale-suite :** -Critères diagnostiques (ASHA, Charron L., 2015, Shriberg, Potter et Strand, 2011) -Diagnostic différentiel (Trouble phonologique, TDL, dysarthrie) -Co-occurrence (TDSP, TDL, Troubles des apprentissages)	Repérer les critères diagnostiques à partir de vidéos, savoir établir le diagnostic différentiel et les co-occurrences possibles de la dyspraxie verbale	Méthodes affirmative, expérientielle : Cours magistral Table ronde	Diaporama, matériel audio-visuel : Vidéos PPT - Références bibliographiques - Schémas	Questions-réponses, QUIZ Analyse des critères diagnostiques demandée oralement aux stagiaires à partir d'analyse vidéo
Jour 1 12h30 – 13h30	1h	**Repas**				
Jour 1 13h30– 15h	1h30	**Bilan de la dyspraxie verbale :** -Recommandations générales pour	Déterminer des éléments marqueurs de dyspraxie	Méthodes affirmative, expérientielle : Cours magistral	Diaporama, matériel audio-visuel : Audios-Vidéos	Questions-réponses, QUIZ

		l'évaluation de la dyspraxie verbale (Charron L.2015) et principes d'évaluation dynamique (Delage et al. 2021) -Anamnèse et indicateurs de dyspraxie verbale (Charron, L. & MacLeod, A. 2010) -Questionnaires parentaux et impact fonctionnel (présentation des questionnaires parentaux et analyse)	verbale dans une anamnèse, proposer un questionnaire parental facilitant le choix des épreuves de bilan.	Table ronde	PPT - Références bibliographiques – Schémas -Etudes de cas cliniques	
Jour 1 15h – 15h15	15 minutes	**Pause**				
Jour 1 15h15-17h30	2h15	**Bilan dyspraxie verbale-suite** -Evaluation des aspects moteurs (praxies bucco-linguo-faciales et diadocosinésies) -Analyse phonologique (qualitative et quantitative : épreuves de dénomination, répétition) : présentation des tests de dépistage et diagnostiques -Analyse de langage semi-spontané et de la prosodie -Synthèse du bilan orthophonique	Savoir évaluer les aspects moteurs et phonologiques (analyse quantitative et qualitative)	Méthodes affirmative, expérientielle : Cours magistral Table ronde	Diaporama, matériel audio-visuel : Vidéos PPT - Références bibliographiques – Schémas - passation d'épreuves de bilan et analyses-Comptes-rendus de bilan	Questions-réponses, QUIZ, analyse de grilles de résultat
Jour 2 9h- 11h	2h	**Prise en soin de la dyspraxie verbale :** -Principes généraux d'intervention (Charron L, 2015) -Présentation des approches fonctionnelles (CAA, thérapie mélodique et rythmée) -Présentation des approches motrices (Principe d'apprentissage moteur, présentation des méthodes motrices et synthèse de leurs apports : ✓ NDP : Nuffield dyspraxia ✓ Program, DTTC : Dynamic Temporal and Tactile Cueing	Connaitre les grands principes d'intervention de la dyspraxie verbale : les approches motrices.	Méthodes affirmative, expérientielle, interrogative : Cours magistral Table ronde Etudes de cas cliniques	Diaporama, matériel audio-visuel, support écrit, mises en situation : Vidéos commentées-PPT - Références bibliographiques – Schémas –	Questions-réponses, QUIZ
Jour 2 11h – 11h15	15 minutes	Pause				
Jour 2 11h15-12h15	1h	**Prise en soin de la dyspraxie verbale-suite présentation des méthodes :** -Approches motrices : ✓ ReST: Rapid Syllabe Transition Treatment,	Combiner les approches motrices avec les approches linguistiques.	Méthodes affirmative, expérientielle, interrogative : Cours magistral Table ronde Etudes de cas cliniques	Diaporama, matériel audio-visuel, support écrit : Photos-Vidéos commentées-PPT - Références bibliographiques – Schémas	Questions-réponses, QUIZ

		✓ PROMPT : Prompts for Restructuring Oral Muscular Phonetic Targets ✓			Mise en pratique des approches linguistiques via un logiciel et des livres	
Jour 2 12h30 – 13h30	1h	**Repas**				
Jour 2 13h30 – 15h30	2h	**Présentation des approches linguistiques :** ✓ Conscience phonologique, littératie et TDSP ; présentation de la méthode IPA Integrated Phonological Awareness (Gillon et McNeill, 2007) et l'adaptation française (Doyon L.2021) ✓ Lecture partagée d'histoires **Organisation de la prise en soin dans une démarche EBP :** -Principes de la démarche EBP et l'application possible dans le traitement de la dyspraxie verbale -Formulation des objectifs thérapeutiques à court terme (Schelstraete, M.-A. et Martinez et al.2015)	Utiliser les principes de la démarche EBP pour structurer la prise en soin.	Méthodes affirmative, expérientielle, interrogative : Cours magistral Table ronde Etudes de cas cliniques-formulation d'objectifs thérapeutiques	Diaporama, matériel audio-visuel, support écrit : Photos-Vidéos commentées-PPT - Références bibliographiques – Schémas –	Questions-réponses, QUIZ
Jour 2 15h30 – 15h45	15 minutes	**Pause**				
Jour 2 15h45-17h30	1h45	**Structurer l'intervention et choisir les cibles du traitement en fonction de la synthèse du bilan :** -Connaître les moyens d'évaluer sa pratique (établir un projet thérapeutique, établir des lignes de base et des monitoring /routines d'évaluation) -Favoriser la collaboration de l'enfant et le partenariat parental.	Comprendre les intérêts des lignes de base et routines d'évaluation dans la prise en soin de la dyspraxie verbale	Méthodes affirmative, expérientielle : Cours magistral Table ronde	Diaporama, matériel audio-visuel : PPT - Références bibliographiques – Schémas -Mise en pratique des lignes de base et routines d'évaluation via un logiciel	Questions-réponses, QUIZ

- Durée :

2 jours soit 14 heures à distance en classe virtuelle

- Nombre de participants :

15 participants.

- Mise en œuvre des méthodes HAS :
Approche dominante : cognitive complétée par une action d'analyses des pratiques articulée avec l'action cognitive.

- Moyen d'Encadrement :
Un représentant de l'AEPVLC, sera présent lors de cette formation, pour assurer le suivi de l'enseignement et vérifier le bon fonctionnement de la formation.
Une liste d'émargement sera signée au début de chaque demi-journée.
Le responsable des relations avec les stagiaires est joignable par téléphone au 06.95.68.56.74, par mail : aepvlc@wanadoo.fr ainsi que par courrier postal à :
AEPVLC – 11 rue du Haut Pavé – 91150 – ETAMPES.

- Méthodes pédagogiques mises en œuvre :
- support power point/pdf remis au stagiaire 10 jours avant le début du module,
- supports écrits et vidéos,
- ateliers, travaux pratiques, jeux de rôle.

- Méthodes d'évaluation de l'action proposée :

Questionnaire d'évaluation des connaissances (pré-formation):
Un questionnaire dévaluation des connaissances sera envoyé par mail au stagiaire 10 jours avant le début de sa formation. Il sera à remplir et à renvoyer à l'AEPVLC avant le début de la formation. Il sera présenté sous forme de synthétise et analysé par le formateur en tout début de la 1ère journée, lors du tour de table et des attentes des stagiaires.

Questionnaire d'évaluation des acquis :
Un questionnaire de connaissance sera également rempli par le stagiaire à l'issu de la session présentielle.

Questionnaire de satisfaction :
Un questionnaire de sortie de stage (évaluation critique de la formation par les participants) sera remis aux stagiaires à la fin de la session présentielle.

Questionnaire d'évaluation de l'amélioration des pratiques à distance :
Les questionnaires de satisfaction font l'objet d'une analyse qualitative et quantitative des résultats pour l'Association.

Les questionnaires d'évaluation des connaissances sont synthétisés et analysés par le formateur.

Les questionnaires d'évaluation des acquis sont analysés par le formateur.

L'analyse des réponses aux questionnaires met en évidence les moyens pédagogiques ayant eu le plus d'impact sur la pratique professionnelle des stagiaires, leur satisfaction et leur implication, ce qui permet au comité de pilotage de dégager des axes pertinents d'amélioration des formations ultérieures à mettre en œuvre, en terme de contenu, d'objectifs de formation, et de moyens.

Bibliographie
Formation Dyspraxie verbale Elodie Fabrègues 2025-2026

Apraxia kids. (2019). Childhood apraxia of speech glossary. Childhood Apraxia of Speech Glossary - Apraxia Kids (apraxia-kids.org)

Association (ASHA), A. S.-L.-H. (2007). Childhood Apraxia of Speech. https://doi.org/10.1044/policy.TR2007-00278

Aziz, A. A., Shohdi, S., Osman, D. M., & Habib, E. I. (2010). Childhood apraxia of speech and multiple phonological disorders in Cairo-Egyptian Arabic speaking children: language, speech, and oro-motor differences. International journal of pediatric otorhinolaryngology, 74(6), 578–585. https://doi.org/10.1016/j.ijporl.2010.02.003

Bassano, D., Labrell, F., Champaud, C., Lemétayer, F. & Bonnet, P. (2005). Le DLPF : un nouvel outil pour l'évaluation du développement du langage de production en français. Enfance, 57, 171-208. https://doi.org/10.3917/enf.572.0171

Beland, R., Valdois, S. (1989). Les perturbations phonétiques et phonémiques : nouvelles perspectives. In: *Langages*, 24e année, n°96, 1989. pp. 44-63. DOI : https://doi.org/10.3406/lgge.1989.1558

Bishop, D. V. M., Snowling, M. J., Thompson, P. A., Greenhalgh, T., & and the CATALISE-2 consortium. (2017). Phase 2 of CATALISE : A multinational and multidisciplinary Delphi consensus study of problems with language development: Terminology. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, *58*(10), 1068-1080. https://doi.org/10.1111/jcpp.12721

Bonnet, A. M. E. (2018). Diagnostic différentiel entre la dyspraxie verbale et les troubles phonologiques. *Université de Genève.* https://archive-ouverte.unige.ch/unige:108616

Brin, F., Courrier, C., Lederlé, E., Masy, V. (2004). *Dictionnaire d'orthophonie.* Isbergues : Ortho Edition.

Brosseau-Lapré, F., Rvachew, S., MacLeod, A., Findlay, K., Bérubé, D., & Bernhardt, B. (2018). Une vue d'ensemble : les données probantes sur le développement phonologique des enfants francophones canadiens. Revue canadienne d'orthophonie et d'audiologie (RCOA), 42 (1), 1-19.

Burnay, Jonathan & Cattini, Julie. (2023). Analyse critique des qualités psychométriques des outils francophones évaluant la parole chez les enfants d'âge préscolaire.

Canault Mélanie. La phonétique articulatoire du français. De Boeck Supérieur, 160 p., 2017, 9782353273706. ⟨hal-01961736⟩

Carrigg, B., Baker, E., Parry, L., & Ballard, K. J. (2015). Persistent speech sound disorder in a 22-year-old male: Communication, educational, socio-emotional, and vocational outcomes. *Perspectives on School-Based Issues*, *16*(2), 37-49

Cataix-Nègre, E. (2017). *Communiquer autrement. Accompagner les personnes avec des troubles de la parole ou du langage*. Louvain-La-Neuve: De Boeck Supérieur.

Cattini, J., & Maillart, C. (2024). Analyse critique des caractéristiques psychométriques des outils francophones évaluant la production et/ou la perception des sons de la parole chez les enfants d'âge préscolaire. *ANAE: Approche Neuropsychologique des Apprentissages chez l'Enfant, 190*, 257-269.

https://hdl.handle.net/2268/317847

Cattini, J., Duboisdindien, G., Maillart, C. (2025). CLOR L'évaluation de la parole chez les enfants d'âge préscolaire.

Charron, L. (2015). Réflexions sur les défis dans le diagnostic et la rééducation de la dyspraxie verbale. *Rééducation orthophonique, 263,* 187-204.

Charron, L. (2015). Systématisation des interventions en dyspraxie verbale : Proposition d'un modèle intégratif . *Rééducation orthophonique, 261,* 153-173.

Charron, L. & MacLeod, A. (2010). La dyspraxie verbale chez l'enfant : identification, évaluation et intervention. *Glossa, 109,* 42-54.

Coquet, F. (2018). Les carnets cliniques d'Ortho Edition - Lexique. *Ortho Edition.*

Coquet, F. (2019). Les carnets cliniques d'Ortho Edition - Fonctions oro-myo-faciales & Phonologie. *Ortho Edition.*

Coquet, F. (2019). *Prise en charge de l'enfant petit ou sans langage avec accompagnement parental.* DU Remédiation. Université de Nice.

Coquet, F. (2019). *Projet thérapeutique orthophonique en langage oral.* DU Remédiation. Université de Nice.

Coquet, F., Roustit, J., & Jeunier, B. (2007). Batterie EVALO 2-6 Evaluation du développement du langage oral et des comportements non verbaux du jeune enfant.

Dehaene, S. (2012). Les grands principes de l'apprentissage. Consulté 18 juin 2019, à l'adresse https://www.college-de-france.fr/site/stanislas-dehaene/symposium-2012-11-20-10h00.htm

Delage, H., Prat, P., & Kehoe, M. (in press, 2021). L'évaluation dynamique du langage en logopédie. *Glossa.*

Deveney, S., Cabbage, K., Mourey, T. (2020). Target Selection Considerations for Speech Sound Disorder Intervention in Schools. *Perspectives of the ASHA Special Interest Groups*. 5. 1-13. 10.1044/2020_PERSP-20-00138.

Doyon, L. (2021). Conscience phonologique intégrée: programme d'intervention pour les enfants d'âge préscolaire présentant une dyspraxie verbale-Adaptation francophone de Gillon et McNeil 2007.

Duchow, H., Lindsay, A., Roth, K., Schell, S., Allen, D. (2019) La cooccurrence d'un possible trouble de la coordination du développement et d'une apraxie présumée de la parole chez l'enfant. *Revue canadienne d'orthophonie et d'audiologie (RCOA),* 43(2).

Duyme, M., Capron, C. & Zorman, M. (2010). L'Inventaire du Développement de l'Enfant (IDE) : manuel d'utilisation. *Devenir*, 22, 27-50. https://doi.org/10.3917/dev.101.0027

Gildersleeve-Neumann, C. (2007). Treatment for Childhood Apraxia of Speech: A Description of Integral Stimulation and Motor Learning. *The ASHA leader* https://doi.org/10.1044/leader.FTR3.12152007.10

Grawburg, M. (2007). Intervention pour améliorer la conscience phonologique chez les enfants d'âge préscolaire ayant des troubles de la parole et de la perception des sons. *Canadian journal of speech-language pathology and audiology.* (31)1. p.19.

Gringas, M.P. (2021). Au présco sans jeux de renfo. Consulté le 25 mai 2022, à l'adresse Résultats de recherche pour « renforcement » – Marie-Pier Gingras, orthophoniste (wordpress.com).

Heilmann, J., Tucci, A., Plante, E., Miller, J. (2020). Assessing functional language . *ASHA journals. Media*. https://doi.org/10.23641/asha.12456719.v1

Jenya Iuzzini-Seigel , Kristen M. Allison and Ruth Stoeckel A Tool for Differential Diagnosis of Childhood Apraxia of Speech and Dysarthria in Children: A Tutorial, (2022)

Joussemet, M., Koestner, R., Lekes, N. and Houlfort, N. (2004), Introducing Uninteresting Tasks to Children: A Comparison of the Effects of Rewards and Autonomy Support. Journal of Personality, 72: 139-166.

Krueger, B. I. (2019). Eligibility and Speech Sound Disorders: Assessment of Social Impact. *Perspectives of the ASHA Special Interest Groups*, *4*(1), 85–90. https://doi.org/10.1044/2018_pers-sig1-2018-0016

Kumin L. (2006). Speech intelligibility and childhood verbal apraxia in children with Down syndrome. *Down's syndrome, research and practice : the journal of the Sarah Duffen Centre*, *10*(1), 10–22. https://doi.org/10.3104/reports.301

Le Voyer, L., Tournier, C., Bussy, G., MacLeod, A. (2015) Evaluation de la dyspraxie verbale chez les enfants porteurs de trisomie 21. *Rééducation orthophonique, 263,* 165-179

Lewis, B.A., Benchek, P., Tag, J., Miller, G., Freebairn, L.A., Taylor, H.G., Iyengar, S.K., & Stein, C.M. (2021). Psychosocial Comorbidities in Adolescents With Histories of Childhood Apraxia of Speech. American journal of speech-language pathology, 1-17.
Macchi, L., Casalis, S., et Schelstraete, M-A. (2017). La lecture chez les enfants avec des troubles spécifiques d'articulation, de parole et/ou de langage oral : une revue narrative de littérature. *L'année psychologique, 116,* 547-595.

Maas, E., Gildersleeve-Neumann, C., Jakielski, K. J., & Stoeckel, R. (2014). Motor-based intervention protocols in treatment of childhood apraxia of speech (CAS). *Current developmental disorders reports*, *1*(3), 197-206. https://doi.org/10.1007/s40474-014-0016-4

Maas, E., Robin, D. A., Austermann Hula, S. N., Freedman, S. E., Wulf, G., Ballard, K. J., & Schmidt, R. A. (2008). Principles of motor learning in treatment of motor speech disorders. *American Journal of Speech-Language Pathology*, *17*(3), 277-298. https://doi.org/10.1044/1058-0360(2008/025)

MacLeod, A.A.N., Hémond, M., Meziane, S., et Rose, Y. (2015). Le profil phonologique d'enfants ayant un trouble du développement des sons de la parole. *Rééducation orthophonique, 263,* 87-101

MacLeod, A. A., Sutton, A., Trudeau, N., & Thordardottir, E. (2011). The acquisition of consonants in Québécois French: a cross-sectional study of pre-school aged children. *International journal of speech-language pathology*, *13*(2), 93–109. https://doi.org/10.3109/17549507.2011.487543

Maillart, C. (2003). Les troubles pragmatiques chez les enfants présentant des difficultés langagières. Présentation d'une grille d'évaluation : la Children's Communication Checklist (Bishop, 1998). *Les Cahiers de la SBLU*, 13, 13-32.

Maillart, C. (2006). Le bilan articulatoire et phonologique.

Maillart, C. (April 2018). Le projet CATALISE, phase 2 « Terminologie ». Impacts sur la nomenclature des prestations de logopédie en Belgique. *UPLF-Info, XXXV* (2), p. 4-17.

Majerus, Steve; Didic, Mira; Rosenau, Nathalie (2023). Evaluation et prise en charge des troubles du langage: Pour la pratique et la recherche cliniques en neuropsychologie, orthophonie, neurologie et neuropédiatrie . De Boeck Supérieur.

Martel, K. (2009). Introduction – L'étude de la prosodie en acquisition : un enjeu clinique. *Enfance*, 3, 259-272. https://doi.org/10.3917/enf1.093.0259

Martinez Perez, T., Dor, O., & Maillart, C. (2015). Préciser, argumenter et évaluer les objectifs thérapeutiques pour améliorer la prise en charge orthophonique. Rééducation Orthophonique, 261, 63-89.

Martinez Perez, T., Geurten, M., & Willems, S. (2021). Collecter des données sur l'évolution du patient pour augmenter son efficacité thérapeutique en orthophonie. *ANAE: Approche Neuropsychologique des Apprentissages chez l'Enfant*, 173.

Martinez-Perez , T., Masson, P., James, E-G. (2015). Construction et normalisation d'épreuves aidant au diagnostic de la dyspraxie verbale en Belgique francophone. *Rééducation orthophonique, 263,* 149-164

McCabe, Patricia & Murray, Elizabeth & Thomas, Donna. (2024). CAS evidence brief 2024. 10.13140/RG.2.2.35525.42721.

McFarland, D. H. (2017). *Canadian journal of speech language pathology & audiology.* 41 (1)

Meloni, G. (2022). Evaluation des troubles du développement des sons de parole dans le cadre d'un modèle psycholinguistique chez l'enfant francophone. Université Grenoble Alpes ; Université de Montréal.

Menin-Sicard, A., Sicard, E. (2019). Méthodologie d'évaluation objective de la phonologie, de la fluence et de la prosodie - Vers un bilan rapide à destination des orthophonistes. *Journées de Phonérique Clinique JPC 2019*, May 2019, Mons, Belgique. ⟨hal-02127039⟩

Miller, G. J., Lewis, B., Benchek, P., Freebairn, L., Tag, J., Budge, K., Iyengar, S. K., Voss-Hoynes, H., Taylor, H. G., & Stein, C. (2019). Résultats de lecture pour les personnes ayant des antécédents d'apraxie infantile présumée de la parole. *American journal of speech-language pathology*, *28*(4), 1432-1447. https://doi.org/10.1044/2019_AJSLP-18-0132

Murray, E., McCabe, P., Heard, R., & Ballard, K. J. (2015). Differential diagnosis of children with suspected childhood apraxia of speech. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research: JSLHR*, *58*(1), 43-60. https://doi.org/10.1044/2014_JSLHR-S-12-0358

McCabe, P., Murray, E. & Thomas, D. (2020). CAS evidence brief 2020.

Patel, R., & Connaghan, K. (2014). Park Play : A picture description task for assessing childhood motor speech disorders. *International Journal of Speech-Language Pathology*, *16*(4), 337-343. https://doi.org/10.3109/17549507.2014.894124

Petit, N. (2020). Proposition d'adaptation française et résumé des consensus du groupe CATALISE autour de l'identification des enfants avec trouble du langage, l'évaluation, le diagnostic et la terminologie à utiliser.DOI:10.13140/RG.2.2.33453.23526

Perdriault, M. (2014). 1. Qu'est-ce que la littératie ?. Dans : , M. Perdriault, *L'écriture créative: Démarche pour les empêchés d'écrire et les autres* (pp. 11-20). Toulouse: Érès.

Piron, L., MacLeod, A. A. N., & Maillart, C. (2025). The utility of parent's and teacher's concerns for the screening of speech sound disorders: A study on French-speaking preschool children. Clinical Linguistics and Phonetics, 1-22. doi:10.1080/02699206.2024.2446818

Pomey, M., Flora, L., Karazivan, P., Dumez, V., Lebel, P., Vanier, M .. & Jouet, E. (2015). Le « Montreal model » : enjeux du partenariat relationnel entre patients et professionnels de la santé. Santé Publique, 1, 41-50.

Pukonen, M., Grover, L., Earle, C., Gaines, R., and Theoret-Douglas, C. (2017). A proposed model for identification of childhood apraxia of speech in young children. *Canadian Journal of Speech-Language Pathology & Audiology; 41*(1), 10 – 32.

Quémart, P. Mac Leod, A. Maillart, C. (2015) Les troubles phonologiques dans les troubles du langage oral. *Rééducation orthophonique, 261,* 35-60.

Réseau réussite Montréal. (n. d.). Les ingrédients de la motivation et de l'engagement.

Romski, MaryAnn & Sevcik, Rose. (2005). Augmentative communication and early intervention: Myths and realities. *Infants & Young Children*. 18. 174-185. Traduction française : Nicolas Bec.

Rouland, F. (2020). *Effet du modèle intégratif de Charron dans la prise en charge de la dyspraxie verbale : étude de cas.* Rouen.

Rousteau, G. (2015). Dyspraxies verbales (childhood apraxia of speech) et feedbacks sensoriels. *Entretiens de Bichat.*

Rusiewicz, H.L., Maize, K., & Ptakowski, T. (2018). Parental experiences and perceptions related to childhood apraxia of speech: Focus on functional implications. International Journal of Speech-Language Pathology, 20, 569 - 580.

Rvachew, S., Brosseau-Lapré, F. (2012). An Input-Focused Intervention for Children With Developmental Phonological Disorders *Perspectives On Language Learning and Education*. 19: 31-35. DOI: 10.1044/Lle19.1.31

Rvachew, S., Marquis, A., Brosseau-Lapré, F., Paul, M., Royle, P. et L. M. Gonnerman (2013) Speech articulation performance of francophone children in the early school years: Norming of the Test de Dépistage Francophone de Phonologie, Clinical Linguistics & Phonetics, 27 (12), 950-968

Satier-Jaillet H. & Toupouzkhanian S. (2020). Elaboration d'un guide d'anamnèse en langage oral dans une démarche E4BP. L'orthophoniste, 404, 22-28.

Sausset, S., Lambert, É. & Olive, T. (2016). La syllabe dans la production écrite de mots. *L'Année psychologique*, 116, 137-169. https://doi.org/10.3917/anpsy.161.0137

Schelstraete, M.-A. (2011). *Traitements du Langage Oral Chez L'enfant*.

Schelstraete, M-A., Maillart, C. & Jamart, A-C. (2015). Les troubles phonologiques : cadre théorique, diagnostic et traitement. *Les troubles du langage et du calcul chez l'enfant. Editions EME. Intercommunication. 2004.* 81-112

Schott-Brua, V. (2018). Diagnostic différentiel de la dyspraxie verbale dans le cadre de l'évaluation des troubles du développement des sons de la parole : analyse d'une sélection de marqueurs au travers d'une étude de cas multiples d'enfants francophones. *Université Lyon 1, France.*

Shriberg, L. D., & Kwiatkowski, J. (1982). Phonological disorders II: a conceptual framework for management. *The Journal of speech and hearing disorders*, *47*(3), 242–256. https://doi.org/10.1044/jshd.4703.242

Shriberg, L. D., Lohmeier, H. L., Strand, E. A., & Jakielski, K. J. (2012). Encoding, Memory, and Transcoding Deficits in Childhood Apraxia of Speech. *Clinical linguistics & phonetics*, *26*(5), 445-482. Strand et McCauley, 2008

Shriberg, L. D., Strand, E. A., Fourakis, M., Jakielski, K. J., Hall, S. D., Karlsson, H. B., Mabie, H. L., McSweeny, J. L., Tilkens, C. M., & Wilson, D. L. (2017). A Diagnostic Marker to Discriminate Childhood Apraxia of Speech From Speech Delay: I. Development and Description of the Pause Marker. *Journal of speech, language, and hearing research : JSLHR*, *60*(4), S1096–S1117. https://doi.org/10.1044/2016_JSLHR-S-15-0296

Shriberg, L. D., Potter, N. L., & Strand, E. A. (2011). Prevalence and Phenotype of Childhood Apraxia of Speech In Youth with Galactosemia. Journal of speech, language, and hearing research : JSLHR, 54(2), 487-519. https://doi.org/10.1044/1092-4388(2010/10-0068)

Shriberg, L. D., Tomblin, J. B., & McSweeny, J. L. (1999). Prevalence of speech delay in 6-year-old children and comorbidity with language impairment. *Journal of speech, language, and hearing research : JSLHR*, *42*(6), 1461–1481. https://doi.org/10.1044/jslhr.4206.1461

Sicard, E., Menin-Sicard, A. (2020). *La diadococinésie et son application en orthophonique clinique.* Rapport de recherche insa Toulouse.

Sicard, E., Menin-Sicard, A. (2022). Imprécision phonémique et altération des processus de parole : repères en lien avec la prise en charge orthophonique.

Stiévenart, M., Martinez Perez, T. (2021). How can parental self-efficacy support children's early language development ? *Review of preliminary research and future perspectives, European Journal of*

Developmental Psychology. 18:2, 199-213, DOI: 10.1080/17405629.2020.1776102

Suc-Mella, M. (2019). *Petit guide de la communication alternative et améliorée*. CAApables.fr.

Sylvestre, A., Gobeil, S. (2020). L'alliance thérapeutique : un incontournable pour la pratique clinique. *Revue Canadienne d'orthophonie et d'audiologie*. 44, 125-136.

Tambyraja, S. R., Farquharson, K., & Justice, L. (2020). reading risk in children with speech sound disorder: prevalence, persistence, and predictors. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research, 63*(11), 3714-3726. https://doi.org/10.1044/2020_JSLHR-20-00108

Terband H, Maassen B, Maas E. A Psycholinguistic Framework for Diagnosis and Treatment Planning of Developmental Speech Disorders. Folia Phoniatr Logop. 2019;71(5-6):216-227. doi: 10.1159/000499426. Epub 2019 Jul 3. PMID: 31269495; PMCID: PMC7050667.

Thomas, D. C., McCabe, P., & Ballard, K. J. (2014). Rapid Syllable Transitions (ReST) treatment for Childhood Apraxia of Speech: the effect of lower dose-frequency. *Journal of communication disorders*, *51*, 29–42. https://doi.org/10.1016/j.jcomdis.2014.06.004

Thordardottir, E. T., Kehayia, E., Mazer, B., Lessard, N., Majnemer, A., Sutton, A. Trudeau, N., Chilingaryan, G. (2011). Sensitivity and Specificity of French Language and Processing Measures for the Identification of Primary Language Impairment at Age 5. *Journal of Speech, Language and Hearing Research.*

Valdenaire, A. (2021). Création d'un outil d'information sur les lignes de base en langage écrit. Mémoire de fin d'études en orthophonie 2021-2022.

Van Eeckhout, P. (2010). Thérapie Mélodique et Rhythmée. *Aphasie und verwandte Gebiete* (1).

Viscomi, C. (2021). 7 Approaches for Childhood Apraxia of Speech. *Speech-Language Pathology*. 7 Approaches for Childhood Apraxia of Speech.

Willems, S., Maillart, C., Martinez-perez, T., Durieux, N. (2020). Psychologue et orthophoniste : l'EBP au service du patient. *Fun Mooc.*

Wren, Y., McLeod, S., White, P., Miller, L. L., & Roulstone, S. (2013). Speech characteristics of 8-year-old children: findings from a prospective population study. *Journal of communication disorders*, *46*(1), 53–69. https://doi.org/10.1016/j.jcomdis.2012.08.008