Description détaillée de l'action

- Titre :

« Les enjeux de l'oralité ou les troubles de l'oralité chez l'enfant et ses thérapeutiques.» en classe virtuelle.

- Intervenant :

Catherine THIBAULT

- Résumé :

Nous constatons que les troubles de l'oralité alimentaire et verbale sont des motifs de consultation de plus en plus fréquents en ce qui concernent les enfants présentant des traits de spectre autistique TSA ou un trouble neuro-développemental TND. Les plaintes les plus courantes : sélectivité des aliments, refus d'aliments solides, difficulté à mastiquer et/ou troubles de la parole, d'articulation de la parole, de la voix, venant parfois altérer le langage et par conséquent leur communication.
Il nous faut donc être efficace dans ces prises en charge et ainsi répondre à certaines questions :

- Pourquoi ces enfants rencontrent-t-ils des difficultés d'oralité ?
- Que peut-on envisager pour y remédier ?
- Quels sont les facteurs environnementaux à prendre en considération ?
- Comment faire pour assurer de manière adaptée et positive la poursuite de la prise en soins en incluant la prise en charge spécifique de l'oralité alimentaire et verbale ?
- Quels sont les éléments nécessaires à la mise en œuvre des compétences de l'enfant ?

Objectifs de la formation :

Former les orthophonistes à mieux appréhender leurs évaluations et rééducations des troubles de l'oralité alimentaire et verbale chez l'enfant présentant un TSA, un TND.

Le travail proposé aux stagiaires comprendra des apports théoriques et pratiques permettant d'élaborer des exercices/jeux à pratiquer avec les patients.
Des vidéos permettront de mieux appréhender la prise en charge autour de la bouche et au de là de la bouche.

Objectifs Opérationnels Évaluables :

A l'issu de la formation, chaque stagiaire sera en capacité de :
• Mener un entretien en anamnèse en écoute active.
• Formuler un / des objectifs thérapeutiques et des objectifs d'étapes.
• Conduire un accompagnement parental / des accompagnants centrés sur les besoins de l'enfant ou des patients.
• Mettre en place une stratégie de rééducation de l'Oralité.

- 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

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 quant au développement des procédures d'identification des mots écrits chez l'enfant. 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 journée :

9h00- 9h30 : Présentation du cadre, du formateur et rappel des objectifs de la session. Tour de table, synthèse et résumé des attentes des stagiaires + retour sur les **questionnaires pré-formation**, avec la **synthèse des réponses** au questionnaire envoyé par mail 10 jours avant la formation.

9h30-10h30 : Les sens cachés de l'oralité : embryogenèse faciale et cervicale, l'oralité marqueur qualitatif de maturation corticale → la séquence de Pierre robin

Powerpoint & Vidéos

10h30-10h45 : Pause

10h45-11h30 : *Réponses aux questions posées durant la pause puis reprise de la formation.*

Le lien entre oralité alimentaire et verbale (du reflexe de succion-déglutition à la praxie de mastication, du premier cri aux premiers mots).
Powerpoint & Vidéos

11h30-12h00 : 3 symptômes liés aux troubles de l'Oralité
Symptômes et causes organiques
Symptômes et facteurs comportementaux
Symptômes et aspects relationnels
Powerpoint & Vidéos

12h00-12h30 : L'attachement
Powerpoint & Vidéos

12h30–14h00 : pause repas

14h00-14h30 : Rappel des notions anatomiques et physiologiques sur le développement des fonctions orales /Equilibre au repos, en fonction
Powerpoint & Vidéos

14h30-15h00 : La prématurité, les troubles du comportement alimentaire/ la nutrition artificielle
Powerpoint & Vidéos

15h00-15h30 : Evaluation de la sphère oro-faciale , de la ventilation/respiration, de la mastication/déglutition et de l'articulation de la parole/ phonation.
Powerpoint & Vidéos

15h30-15h45 : Pause

15h45-16h15 : *Réponses aux questions posées durant la pause puis reprise de la formation.*

Recherche des habitudes nocives, des dysfonctionnements

- relatifs à la fonction de coordination occulo-motrice, à l'anticipation des ajustements posturaux, à l'organisation d'une séquence motrice, à la fonction d'intentionnalité
- Les capacités d'adaptation au changement
- Les capacités d'imitation

16h15-17h15 : Accompagnement parental et éducation gnoso-praxique orale précoce, prise en charge spécifique des troubles de l'oralité alimentaire (gustation , olfaction).
Powerpoint & Vidéos

17h15-17h30 : Questions/Réponses + Outil de sondage en direct (GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go).

2ème journée :

9h00- 10h30 : *Questions/Réponses concernant la 1ère partie de la formation.*
Rappel anatomique et fonctionnel : physiologie et anatomie des fonctions de déglutition, de mastication, de phonation, de respiration, de ventilation et de posture autour des organes clés de

l'oralité, la langue et le voile du palais.

Principes généraux de la prise en soins des troubles de l'oralité alimentaire et verbale /Prise en charge de la sphère oro-faciale de l'enfant, (enseignement des praxies labiolinguojugales et vélaires) au sein de l'éducation gnoso-praxique orale précoce.
Powerpoint & Vidéos

10h30-10h45 : Pause

10h45- 11h45 : *Réponses aux questions posées durant la pause puis reprise de la formation.*
Evaluation : L'oralité au cœur du bilan orthophonique de l'enfant
Les troubles du sommeil (SAOS et oralité)
Powerpoint & Vidéos

11h45- 12h30 : Jeux moteurs bucco-faciaux .
Powerpoint & Vidéos

12h30–14h00 : pause repas

14h00-15h30 : **Les stimulations sensorielles :**
La vue, l'audition , l'olfaction, la rétro-olfaction, les goûts
Le toucher main, le toucher en bouche.
Powerpoint & Vidéos

15h30-15h45 : Pause

15h45-17h15 : *Réponses aux questions posées durant la pause puis reprise de la formation.*
Le partenariat parental
Mettre en place une éducation gnoso-praxique orale afin d'aider les enfants et leurs parents à acquérir une posture dynamique et positive devant les troubles de l'oralité alimentaire et verbale.
Powerpoint & Vidéos

17h15-17h30 : Questions/Réponses + Questionnaire de satisfaction + Outil de sondage en direct (GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go). Conclusion du stage

- Durée :
2 jours soit 14 heures en présentiel

- Nombre de participants :
L'effectif de la formation en présentiel ne peut pas dépasser les 25 participants.

- Déroulé pédagogique de l'action :
Session cognitive avec 14h en présentiel.

- Mise en œuvre des méthodes HAS :
Approche dominante : 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.
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 par We Transfer ou par mail,
- supports écrits et vidéos lors de la formation
- ateliers, travaux pratiques, jeux de rôle avec salle de sous commission
- outils de sondage en direct avec GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go après chaque demi-journée de formation.

- 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 :

- Abadie V. (2004), « Troubles de l'oralité du jeune enfant », *Rééducation orthophonique*, 220, 55-68.
- Adèle L., Coquet F., Dumont A., Touzin M. (2001), « Le projet thérapeutique orthophonique », *A.N.A.E.S., L'orthophonie dans les troubles spécifiques du langage oral chez l'enfant de 3 à 6 ans*, annexe 3.

- Adrien J-L., Lenoir P., Martineau J., Perrot A., Hameury L., Larmande C., Sauvage D. (1993), « Blind Ratings of Early Symptoms of Autism Based upon Family Home Movies», *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 32, 617-626.
- Adrien J-L (2011), *Troubles du spectre autistique et troubles d'apprentissage, Identification précoce et accompagnement de l'enfance à l'âge adulte*, 23, tome V, 115, Paris, A.N.A.E.
- Albaret J-M., Zanone P-G., de Castelnau P. (2000), « Une approche dynamique des troubles d'acquisition de la coordination », *A.N.A.E*., 59-60, 126-134.
- Albert M.L., Sparks R.W., Helm N.A. (1973), « Melodic Intonation Therapy for Aphasia », *Archives of Neurology*, 29, 130-131.
- Amiel-Tison C., Gosselin J. (1998), *Développement neurologique de la naissance à 6 ans*, Montréal, Presses de l'hôpital Sainte Justine.
- Anzieu D., Bowlby J., Chauvin R., Duyckaerts F., Harlow H., Koupernik C., Lebovici S., Lorenz K., Malrieu P., Spitz R., Widlöcher D., Zazzo R. (1974), L'attachement, Neufchâtel, Delachaux et Niestlé.
- Anzieu D. (1985), *Le Moi-Peau*, Paris, Dunod.
- Association Parole Bégaiement (2010), *Le bégaiement du jeune enfant, intervention précoce*, Paris, APB.
- Barbier I. (2004), *L'accompagnement parental à la carte »*, Isbergues, Ortho-Éditions.
- Barkley R. A. (2010), « Deficient emotionnal self-regulation is a core component of Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder *», Journal of ADHD Related Disorders*, 1, 5-37.
- Baron-Cohen S., Allen J., Gilberg C. (1992), « Can autism be detected at 18 months ? The needle, the haystack and the CHAT », British Journal of Psychiatry, 161, 839-843.
- Bassano D. (2000), La constitution du lexique : le « développement lexical précoce » », *in L'acquisition du langage. Vol 1 : Le langage en émergence*, Kail M., Fayol M., Paris, PUF, pp 137- 168, 2000.
- Bates E., Dale P., Thal D. (1995), « Individual differences and their implications for theory of language developpement », *in The Handbook of child language*, Fletcher P., MacWhinney B., Oxford, Blackwell Publishing, pp 96-151.
- Bellouard-Masson S. (2010), « Dysphasies : du repérage à l'orientation »; *Rééducation orthophonique*, 241, 49-63.
- Bennaceur S., Thibault C. (1998), « Conception chirurgicale et orthophonique des fentes labio-alvéolo-palatines », *in Les fonctions oro-faciales, évaluation, traitements et rééducation*, Isbergues, Ortho-Édition, pp 173-189.
- Blanc N. (2010)*, Lecture et habiletés de compréhension chez l'enfant,* Paris, Dunod.
- Bolognini, M. & Prêteur, Y. (1998). *Estime de soi, perspectives développementales*. Lausanne : Delachaux & Niestlé.
- Borel-Maisonny S. (1961), « La correction des troubles d'articulation », *in Traité de phonologie et de phoniatrie*, Tarneaud J., Paris, Maloine, pp 419-33.
- Bowbly J. (1969), *Attachment and loss*, Vol. 1, New York, Basic Books.
- Brin F., Courrier C., Lederlé E., Masy V. (2004), *Dictionnaire d'orthophonie*, 2° édition, Isbergues, Ortho-Édition.
- Bullinger A., Mellier D. (1988), « Influence de la cécité congénitale sur les conduites sensori-motrices chez l'enfant »*, Cahier de Psychologie Cognitive*, 8, 191-203.
- Bullinger A. (2004), *Le développement sensori-moteur de l'enfant et ses avatars*, Toulouse, Erès.
- Cabrejo-Parra E. (2004), « Acquisition du langage et activités psychiques *», Du jasis à la Parole, acquisition du langage, Actes du colloque du 6 mars 2004 au centre Alfred Binet,* Cabrejo-Parra E., Sadek-Khalil D., Chalumeau P., Diatkine R., Montreuil, Édition du Papyrus, pp 11-20.
- Chabrol B. (2008), « L'enfant avec un handicap », *Pédiatrie Pratique,* 200, 14-15.

- Coquet F. (2004), « Les approches plurielles du retard de langage-Les troubles de la parole », *in L'état des connaissances*, Vol 3.
- Coquet F., Ferrand P. (2008), « Rééducation des retards de parole et de langage oral », *Les approches thérapeutiques en orthophonie*, Tome 1, 65-116.
- Couly G. (1993), « Développement de l'oralité et du comportement oral », in *Traité de nutrition pédiatrique*, Ricour C., Paris, Maloine, pp 355-360 ;
- Couly G. (2010), *Les oralités humaines - Avaler et crier : le geste et son sens*, Rueil-Malmaison, Doin Editions.
- Couture G., Eyoum I., Martin F. (1997), *Les fonctions de la face : évaluation et rééducation*, Isbergues, Ortho-Édition.
- Crunelle D. (2010), « La guidance parentale autour de l'enfant handicapé ou l'accompagnement parental orthophonique des parents du jeune enfant déficitaire », *Rééducation orthophonique*, 242, 7-
- Cuilleret M. (2003), *Trisomie 21 : aides et conseils*, 4ème édition, Paris, Masson.
- Damasio A. (1999), *Le sentiment même de soi : corps, émotion et conscience,* Paris, Odile Jacob.
- Denni-Krichel N. (2007), « Bilinguisme précoce », *L'orthophoniste, 271*, 8-10.
- Denni-Krichel N. (2010), « Prise en charge orthophonique précoce de l'enfant avec TED », *Rééducation Orthophonique,* 241, 35-47.
- Denni-Krichel N., Kremer J-M. (2010), *Prévenir les troubles du langage des enfants*, Paris, Éditions Josette Lyon.
- Dolto F. (1984), *L'image inconsciente du corps*, Paris, Seuil.
- Dolto F. (1987), *Tout est langage*, Paris, Vertiges du nord/Carrere.
- Dubois G., Kuntz J-P. (1999), *Le sujet, son symptôme et le thérapeute du langage*, Paris, Masson.
- Fair L., Louw B. (1998), *Early communication intervention with young children with Pierre Robin sequence*, The South African Journal of Communication Disorders, 45, 51-60.
- Fayol M., Kail M. (2000)*, L'acquisition du langage, le langage en émergence, de la naissance à trois ans,* Paris, PUF.
- Freud A. (1968), *Le normal et le pathologique chez l'enfant*, Paris, Gallimard.
- Gibello B. (1995), *La pensée décontenancée. Essai sur la pensée et ses perturbations, Paris, Bayard.*
- Gil R. (2006), *Neuropsychologie*, 4° édition, Paris, Masson.
- Gillet P., Hommet C., Billard C. (2000), Neuropsychologie de l'enfant : une introduction, Marseille, Solal.
- Guidetti M. (2003), *Pragmatique et psychologie du développement : Comment communiquent les jeunes enfants,* Paris, Belin.
- Guillerault G. (1989), *Le corps psychique, essai sur l'image du corps selon Françoise Dolto*, Paris, Éditions Universitaires Bégédis.
- Kapp-Simon K., Krueckeberg S. (2000), « Mental development in infants with cleft lip and/or palate»*, in Cleft Palate Craniofac,* 37, 1, 65-70
- Kremer J-M., Lederlé E. (1991), *La rééducation tubaire*, Isbergues, Ortho-Édition.
- Le Huche F. (1984), *La voix ; Anatomie et physiologie des organes de la voix et de la parole*, Paris, Masson.
- Le Métayer M. (1999), *Rééducation cérébro-motrice du jeune enfant : Éducation thérapeutique. Kinésithérapie Pédiatrique*, Paris, Masson.
- Lussier F., Flessas J. (2009), *Neuropsychologie de l'enfant : troubles développementaux et de l'apprentissage,* Paris, Dunod.
- Mazeau M. (2003), *Conduite du bilan neuropsychologique chez l'enfant,* Paris, Masson.
- Mazeau M. (2005), *Neuropsychologie et troubles des apprentissages : du symptôme à la*

*rééducation.*Paris, Masson.

- Mellul N., Werner-Mellul E., Ayass N. (2010), « Stimulation de l'oralité et grande prématurité », in *Rééducation orthophonique*, 241, 91-102.
- Monfort M., Juarez-Sanchez A. (1996), *L'intervention dans les troubles graves de l'acquisition du langage et les dysphasies développementales,* Isbergues, Ortho-Édition.
- Monfort M, Juarez A et Monfort-Juarez I. (2005), *Les troubles de la pragmatique chez l'enfant,* Isbergues, Ortho-Édition-ENTHA.
- Monfort M. (2006), « Dysphasie et surdité », *in Compétences cognitives, linguistiques et sociales de l'enfant sourd – pistes d'évaluation,* Hage C., Charlier B. et Leybaert J., Bruxelles, Mardaga, pp 150- 164.
- Morel L. (2008), « Éducation précoce au langage dans les handicaps de l'enfant de type sensoriel, moteur, mental », *in Les approches thérapeutiques en orthophonie*, Tome 1, Isbergues, Ortho-Édition.
- Moro M-R. (2010), *Nos enfants demain. Pour une société multiculturelle*, Paris, Odile Jacob.
- Mucchielli-Bourcier A. (1979), *Éducateur ou thérapeuthe*, Paris, ESF.
- Nadel J. (2011), *Imiter pour grandir, développement du bébé et de l'enfant avec autisme*, Paris, Dunod.
- Pireyre E. (2011), *Clinique de l'image du corps, de la pratique aux concepts*, Paris, Dunod.
- Rogé B. (2008), *L'autisme, comprendre et agir, Paris, Dunod. 2005.*
- Rondal J-A., Seron X. (2000), *Troubles du langage. Bases théoriques, diagnostic et rééducation*, Hayen, Mardaga.
- Rondal J-A. (2007), *Orthophonie contemporaine*, Isbergues, Ortho Édition.
- Sauvage D., Adrien J-L. (1998), *Autisme du nourrisson et du jeune enfant*, 2° édition, Paris, Masson.
- Senez C. (2002), *Rééducation des troubles de l'alimentation et de déglutition dans les pathologies d'origine congénitales et les encéphalopathies acquises*, Marseille, Solal.
- Sidobre P., Chevallier C., Soriano G., Puech M. (2011), *Saveurs partagées : la gastronomie adaptée aux troubles de la déglutition, 80 recettes hachées et mixées*, Marseille, Solal.
- **Stern D.** (2003), *Le Monde interpersonnel du nourrisson*, Paris, PUF.
- Sylvestre A. (2000), Infirmité motrice cérébrale et handicaps multiples, *in Troubles du langage. Bases théoriques, diagnostic et rééducation*, Rondal J-A., Seron X., Hayen, Mardaga, pp 701-726.
- Tallal P., Piercy M. (1973), « Defects of non-verbal auditory perception in children with developmental aphasia », *Nature*, 241, 468-469.
- Tallal.P, Miller S.L., Bedi G., Byma G., Wang X., Nagarajan S.S, Schreiner C., Jenkins W.M., Merzenichm .M. (1996), « Language Comprehension in Language-Learning Impaired Children Improved with Acoustical Modified Speech », *Science,* vol 271, 81-84.
- Thibault C. (1997), « Efficacité de la rééducation du comportement neuromusculaire de la région oro- faciale », *Glossa*, 57, 42-50.
- Thibault C. (1998), « Voix et oralité chez l'enfant dysphonique », *Rééducation orthophonique*, 194, 93-98.
- Thibault C. (2004), « Éditorial », *Les troubles de l'oralité alimentaire chez l'enfant*, Rééducation Orthophonique, 220, 3-7.
- Thibault C. (2007), *Orthophonie et oralité, la sphère oro-faciale de l'enfant*. *Troubles et thérapeutiques*, Paris, Masson.
- Thibault C. (2008), « Rééducation des troubles d'articulation (isolés, d'origine perceptive et liés à des déficiences d'origine organique) », *in Les approches thérapeutiques en orthophonie*, Tome

1, Isbergues Ortho-Édition.

- Thibault C. (2010), « L'accompagnement orthophonique à l'aube de la vie », *La revue francophone d'Orthoptie,* 4, pp168–171.
- Van Waeyenberghe M. (2010), « Approche orthophonique des enfants sans langage », *Rééducation orthophonique, 241,* 111-120.
- Vernel-Bonneau F., Thibault C. (1999), *Les fentes faciales*, Paris, Masson.
- Westrup B. (2007), « Newborn individualized Care and Assesment program (NIDCAP) family-centrated developmentally supportive care », *Early Human development*, 83, 443-449.
- Wetherby A.M., Cain D.H., Yonclas D.G.,WalkerV.G. (1981), « Analysis of intentional communication of normal children from the prelinguistic to the multiword stage », *Journal of Speech and Hearing Research*, 31, 240-252.
- Wetherby A.M., Watt N., Morgan N., Shumway S. (2007), « Social communication profiles of children with autism spectrum disorders late in the second year of life », *Journal of Autism and Developmental Disorders,* 37, 960-975.
- Winnicott D. (1975), *Jeu et réalité. L'espace potentiel,* Paris, Gallimard.