

BILAN AUDIO - PSYCHO - PHONOLOGIQUE

OUVERTURE DU DOSSIER

I - INTRODUCTION

Toute démarche éducative accomplie dans les services d'un Centre du Langage est précédée d'un "Bilan Audio-Psycho-Phonologique". Ce bilan fait appel à des recherches concernant d'une part l'écoute du sujet, d'autre part son univers psychologique et enfin ses postures linguistiques et phonétiques, c'est-à-dire vocales. Ces éléments intimement liés réalisent un tableau d'ensemble caractéristique des tensions relationnelles de l'être avec son environnement. Il permet au praticien qui conclut le bilan (en fonction des résultats obtenus) de présenter au sujet concerné l'éventail des solutions thérapeutiques ou éducatives que le centre est en mesure de lui proposer.

Ce périple complet qui dure environ deux heures s'effectue en trois étapes principales qui seront détaillées dans les chapitres suivants. Il comprend:

1) - L'ouverture du dossier ou anamnèse

Cette phase introductive permet d'établir un premier contact avec le sujet qui, selon son âge, ses difficul-

tés, vient seul ou accompagné de certains membres de sa famille. Au cours de ce premier entretien, le praticien collecte par écrit les renseignements concernant le vécu du sujet et organise - selon une suite de rubriques relatives à son enfance, à sa scolarité, à son comportement, etc... - un tableau susceptible de mettre en évidence le développement de l'individu, son évolution sur le plan de la communication son univers relationnel. Doivent être notés en particulier les faits marquants pouvant être à l'origine des troubles présentés par le sujet.

2) - La passation des tests

A la suite du premier entretien le sujet est amené à passer les tests suivants:

- a) Le test d'écoute

Il s'agit là d'une recherche capitale composée de plusieurs investigations qui font de ce test, le plus important du bilan, celui qui doit déterminer les possibilités d'écoute du sujet, auto-écoute et écoute de l'autre.

- b) Le test de latéralité

Il consiste en la recherche de ce qu'on appelle la latéralité du sujet c'est-à-dire ses tendances à se positionner par rapport à la droite et à la gauche, tant sur le plan moteur que sur le plan sensoriel. Cette épreuve permet de collecter des éléments relatifs à l'organisation structurale du sujet et à déterminer son univers temporo-spatial.

-c) Les autres tests

D'autres épreuves peuvent s'insérer dans le bilan, telles que le test de l'arbre et celui de la famille; ils permettent de collecter de précieux indices d'ordre psychologique qui viendront compléter ou confirmer les résultats des

Sont aussi proposés dans certains cas des test et mesures portant sur la voix (phonogrammes, sonagrammes) sur les réponses corticales (EEG), sur le niveau d'intelligence, (QI) etc...

3) - La consultation

Venant en prolongement de cette série d'investigations, une consultation ménagée en phase terminale permet au praticien, après l'étude du dossier complet (interprétation del'anamnèse et des différents tests), d'engager un dialogue avec le patient et d'observer la posture fonctionnelle que celui-ci adpote dans sa vie de relation. Muni des résultats des différentes investigations et habilité à en faire la synthèse, le praticien est à même de fournir à la personne des explications quant aux difficultés qui l'handicapent et de lui exposer de quelle façon le centre est en mesure de lu proposer des solutions. Il lui indique également - dans l'éventualité d'une éducation sous Oreille Electronique - toutes les conditions dans lesquelles cette démarche doit s'effectuer.

II - OUVERTURE DU DOSSIER

A - INTRODUCTION

Il a été estimé préférable de proposer, pour la présentation d'un exemple d'anamnèse, le cas d'un dossier d'enfant, plutôt que le modèle d'un dossier d'adulte. En effet, lors de l'étude des problèmes que peut rencontrer un enfant, le praticien est en mesure de retracer le vécu de celui-ci, depuis sa vie intra-utérine jusqu'à son âge actuel en passant par toutes les phases de son développement, sans que les parents ne se montrent étonnés d'avoir à répondre à une telle série de questions. Par contre, une personne adulte qui vient consulter seule ne réagit pas de la même façon à ce type d'investigations. Elle manifeste souvent même des signes de réticence pour parler d'un vécu qui d'une part lui apparaît lointain et oublié, et d'autre part lui semble ne pas avoir de rapport immédiat avec le problème pour lequel elle vient consulter. Ceci explique que les dossiers établis pour un enfant ou pour un adulte ne se présenteront pas de la même façon. Bien qu'ils réunissent souvent des rubriques semblables, celles-ci n'ont ni la même importance ni la même ordonnance dans l'un ou l'autre cas.

Le choix s'est donc porté sur le modèle d'un dossier d'enfant qui réunit le plus grand nombre de questions possibles; la grille proposée ci-après regroupe une suite de rubriques disposées selon l'ordre chronologique du développement humain. Toutefois, à la suite de ce schéma, une annexe donnera quelques indications et conseils quant à l'ouverture d'un dossier d'adulte. Il est bien entendu que

cette suite de questions n'est pas exhaustive et que, de plus, l'ordre dans lequel ces rubriques sont disposées peut se trouver modifié - selon le problème présenté par l'enfant lorsqu'il est préférable par exemple de faire figurer une rubrique avant une autre, pour la bonne compréhension du dossier.

Par ailleurs il est bon de noter que, lors de l'entretien au cours duquel on interroge la famille ou ses représentants, il n'est pas toujours souhaitable de poser directement certaines questions notamment lorsque celles-ci risquent de gêner, voire même de bloquer l'enfant. Il est alors préférable de laisser quelques parties en suspens et d'envisager de compléter le dossier en l'absence de l'enfant pendant qu'il passe les tests par exemple. Quelle que soit la nature des questions, celles-ci devront bien entendu être toujours abordées avec beaucoup de tact et de discrétion.

Afin de faciliter la confection d'un dossier, plusieurs documents ont été réalisés en vue de guider le spécialiste APP dans l'organisation de son travail.

Succéderont donc à cette introduction:

- un profil des questions à poser par le praticien
- une fiche d'anamnèse répondant à ces investigations
- un questionnaire à faire remplir par la famille
- une proposition pour l'ouverture d'un dossier d'adulte
- un modèle de dossier APP

B - PROFIL DES QUESTIONS A POSER

ETAT CIVIL

Demander aux accompagnateurs les NOM, PRENOM et AGE de l'enfant (ainsi que sa date de naissance), l'ADRESSE complète et le numéro de TELEPHONE des parents ou destuteurs.

RECOMMANDATIONS

Demander aux consultants de quelle façon ils ont été dirigés sur le Centre:

- grâce à une personne de la famille
- grâce à une relation ayant eu un enfant déjà traité
- grâce à une émission de Radio ou de Télévision
- grâce à un article de presse, une publication APP...
- grâce à une conférence, etc...

Indiquer le renseignement dans le cadre situé en haut et à droite de la fiche d'anamnèse.

ACCOMPAGNATEURS

Généralement ce sont les parents qui accompagnent l'enfant. Préciser toutefois s'ils sont présents tous les deux, si la mère seule est venue ou le père ou encore s'il s'agit d'un autre membre de la famille (une soeur, un oncle etc...) ou d'un autre responsable.

Ces précisions peuvent être mentionnées discrètement au début de l'anamnèse sous la forme "en présence de

DATE DU BILAN APP

En haut et à gauche, sera indiquée la date de l'ouverture du dossier.

MOTIF DE LA CONSULTATION

Demander aux parents quelle est la nature des difficultés qui handicapent l'enfant et de quelle façon celles-ci se manifestent actuellement. L'enfant peut être présenté pour un problème de dyslexie, de dyslatéralité, de surdité, pour des troubles comportementaux, pour un retard de langage, pour un bégaiement, pour une absence de langage... Le ou les motifs principaux seront inscrits lisiblement et en lettres d'imprimerie en début du dossier. Il est parfois nécessaire d'attendre les résultats des tests et l'établissement du diagnostic pour être en mesure de mentionner le trouble principal de l'enfant.

SITUATION FAMILIALE

- Indiquer la profession des parents:
 - . celle du père
 - . celle de la mère
- Demander éventuellement leur âge respectif
- Y-a-t-il eu décès de l'un des deux parents ?
- Y-a-t-il eu divorce ?
- S'agit-il d'un remariage ?

FRATRIE

Noter le rang de l'enfant dans la famille et, par ordre d'ancienneté le prénom, l'âge, l'activité de chacun de ses frères et soeurs ainsi que leur situation familiale.

VIE INTRA-UTERINE

- Comment s'est passée la grossesse ?
- La mère était-elle dans de bonnes conditions matérielles et psychologiques ?
- A-t-elle eu une activité pendant cette période ?
- Quel était son comportement pendant la grossesse ? était-elle gaie, triste, angoissée...?
- A-t-elle eu des troubles ? Lesquels ? des nausées, des vomissements, des douleurs ? etc...
- A-t-elle été obligée de s'alliter ?
- Y-a-t-il eu des chocs, des perturbations ?

NAISSANCE

- Comment s'est passé l'accouchement ?
- L'enfant est-il né à terme ?
- Y-a-t-il eu des difficultés ? obligation d'utiliser les forceps ? de pratiquer une césarienne ?
- L'enfant a-t-il été cyanosé ?
- L'enfant a-t-il crié tout de suite
- Y-a-t-il eu un problème de Rhésus ?
- Quel sexe était désiré ?

PREMIER AGE

Vie affective

- La mère a-t-elle pu s'occuper de l'enfant dès sa naissance ?
- Y-a-t-il eu des séparations ? pour quels motifs ? pendant combien de temps ? comment furent-elles vécues ?

Alimentation

- La mère a-t-elle allaité son bébé ? pendant combien de temps ? comment s'est passé le sevrage ?
- L'enfant avait-il bon appétit ?

- Mangeait-il à des heures fixes ?
- A-t-il eu des intolérances au lait ?

Sommeil

- Le bébé avait-il un bon sommeil ?
- Pleurait-il souvent ?

DEUXIEME AGE

Propreté

- Age d'acquisition de la propreté: .diurne ?
. nocturne ?

Motricité

- L'enfant s'est-il assis rapidement ?
- Vers quel âge s'est-il mis debout ?
- A quel âge a-t-il marché ?

Langage

- Vers quel âge l'enfant a-t-il commencé à parler ?
- Quel mot a-t-il prononcé en premier ?
- Vers quel âge a-t-il commencé à structurer ses phrases ?
- A-t-il eu longtemps un langage infantile ?

Vie affective

- A-t-il sucé son pouce ?
- Pendant combien de temps ?
- A-t-il rongé ses ongles (onychophagie) ?

SANTE

- Quelles maladies l'enfant a-t-il eues ?
- A-t-il subi des opérations ?
- A-t-il eu des réactions à certains vaccins ?
- A-t-il eu des accidents, des fractures ?

- O R L:

- . l'enfant est-il sujet ou a-t-il fait des otites (avec paracentèse ou non), des angines ?
- . a-t-il fréquemment des rhûmes, des bronchites ?
- . a-t-il été opéré des végétations, des amygdales ?

VIE NEURO-VEGETATIVE ACTUELLE

Sommeil

- L'enfant dort-il bien ?
- A-t-il besoin de beaucoup de sommeil ?
- Rêve-t-il ?
- Fait-il des cauchemars ?
- Est-il sujet au somnambulisme ?
- Est-il réticent pour aller se coucher ?
- Se réveille-t-il difficilement le matin ?
- A-t-il besoin de dormir avec un ours - avec la lumière ?...

Alimentation

- L'enfant a-t-il bon appétit ?
- Mange-t-il lentement ou vite ?
- A-t-il tendance à grignoter entre les repas ?
- A-t-il des intolérances alimentaires ?
- Souffre-t-il de troubles intestinaux ?

LANGAGE

1) Oral

- L'enfant a-t-il des difficultés pour s'exprimer oralement ?
- A-t-il des troubles du rythme ?
- Parle-t-il avec lenteur ou précipitation ?

- "Mange"-t-il ses mots ?
- Achoppe-t-il sur certaines consonnes ? Lesquelles ?
- Inverse-t-il certaines syllabes ? Lesquelles ?
- Confond-il certains sons ?

2) Ecrit

- A-t-il des difficultés en lecture ? Lesquelles ?
- Fait-il beaucoup de fautes d'orthographe ? Lesquelles ?
- A-t-il du mal à écrire, à former ses lettres ?

3) Voix

- Noter si l'enfant - à qui l'on peut poser des questions en cours d'anamnèse pour le faire participer à ce premier contact - a une voix sourde, ou détimbrée, ou aggravée, ou étroite, ou fluette .
- Vérifier s'il parle à droite ou à gauche.

SENSORIALITE

Audition

- L'enfant a-t-il des troubles de l'attention ?
Donne-t-il l'impression d'être distrait ?
- Fait-il souvent répéter ?
- Répond-il avec un certain temps de latence ?
- A-t-il des bourdonnements ? des sifflements ?
- A-t-il ou a-t-il eu des troubles auditifs ?
- Est-il atteint d'hypoacousie ?

Vision

- L'enfant a-t-il une bonne vue ?
- A-t-il ou a-t-il eu besoin de porter des lunettes ?
- De quel trouble visuel souffre-t-il: strabisme, astigmatisme, myopie, hypermétropie.

LATERALITE

- L'enfant est-il droitier - gaucher ou ambidextre ?
- Y-a-t-il eu des cas de gaucherie ou de dyslatéralité dans la famille ?
- A-t-il du mal à reconnaître sa droite et sa gauche ?

PSYCHO-MOTRICITE

- L'enfant marche-t-il avec aisance ?
- A-t-il des troubles psycho-moteurs ? Lesquels ?
- Fait-il souvent des chutes ?
- Est-il malhabile ?

SCOLARITE

- A quel âge est-il entré à l'école maternelle ?
- A quel âge est-il entré à l'école communale ?
- Comment s'est-il adapté à la vie scolaire ?
- A-t-il eu des réactions, des refus ?
- Comment a-t-il appris à lire ? (avec quelle méthode)
- Comment a-t-il appris à écrire ?
- A-t-il rencontré des difficultés pour ces deux acquisitions ?
- Dans quelle classe est-il actuellement ?
- A-t-il déjà redoublé ?
- A-t-il eu des problèmes avec certains maîtres et professeurs ?
- Quelles sont les matières qu'il préfère ?
- Quelles sont celles pour lesquelles il a peu d'affinités - celles qu'il refuse ?
- Aime-t-il aller en classe ?
- Est-il appliqué ?
- A-t-il besoin d'être aidé pour son travail scolaire ?

COMPORTEMENT

Vie relationnelle

Comment se comporte-t-il :

- en famille :

- . avec sa mère ?
- . avec son père ?
- . avec ses frères et soeurs ?
- . a-t-il eu des périodes d'opposition ? à quelle époque ? est-il possible de dire pour quel motif ?
- . à la naissance d'un frère ou d'une soeur, a-t-il eu des réactions ?

- à l'extérieur :

- . a-t-il beaucoup d'amis ?
- . recherche-t-il plus volontiers la compagnie des enfants de son âge ou celle des adultes ?

- à l'école :

- . quelles relations a-t-il avec ses maîtres et ses professeurs ?
- . a-t-il des camarades de classe ?
- . pendant les moments de détente, joue-t-il avec eux ou préfère-t-il rester à l'écart ?

Caractère

Est-il communicatif ou réservé, timide ? est-il gai - triste - calme - agité - vif - lent - instable - coléreux - patient - susceptible - peureux - turbulent

Manies

- A-t-il des manies, des rites, des tics, des habitudes
- Aime-t-il ou a-t-il aimé jouer avec l'eau ?
- Aime-t-il allumer et éteindre l'électricité ?

ACTIVITES - LOISIRS

- Aime-t-il les activités collectives ou préfère-t-il être seul ?
- Quelles sont ses distractions préférées ?
- Aime-t-il lire ? Quelles lectures choisit-il ?
- A-t-il des activités sportives ? Lesquelles ? Aime-t-il les sports violents ?
- Aime-t-il la Musique ? Laquelle ? - Classique
- Variétés ?....
- Joue-t-il d'un instrument ? Lequel ?
- Aime-t-il bricoler ?
- Aime-t-il les activités de plein-air ?
- Aime-t-il la piscine - la mer ?
- Est-il collectionneur ?

EXAMENS MEDICAUX OU PSYCHOLOGIQUES DEJA PRATIQUES

- EEG: . date des examens :
. résultats :
- Tests psychologiques :
. date :
. résultats :
- Audiogramme :
. date :
. résultats :

A la suite de cette étude - qui pourra bien entendu être complétée par d'autres questions inhérentes à la spécialisation du praticien APP (médecin psychiatre, pédagogue, orthophoniste, kinésithérapeute ...) est introduite la passation des tests devant permettre d'établir les conclusions du bilan.

C - FICHE D'ANAMNESE

On trouvera en annexe un exemplaire de présentation d'une fiche d'anamnèse pouvant servir de modèle et étant susceptible d'être remaniée en fonction des buts thérapeutiques ou pédagogiques poursuivis par le Centre APP concerné.

D - QUESTIONNAIRE RESERVE AUX PARENTS

L'annexe suivante est constituée par un questionnaire rédigé à l'intention des parents. Le praticien peut le leur remettre à l'issue du premier entretien, leur laissant le choix de le remplir soit chez eux, soit pendant que l'enfant passe les tests. Ce document permet aux parents de réfléchir - longuement s'ils le souhaitent - aux questions qui leur sont posées et d'inscrire des réponses plus précises, plus abondantes parfois que celles qui ont été notées lors du premier entretien. Ce questionnaire apporte en somme un complément d'information appréciable à l'anamnèse déjà dressée par le praticien.

E - OUVERTURE D'UN DOSSIER D'ADULTE

Lorsqu'il s'agit de l'ouverture d'un dossier d'adulte, le dialogue engagé entre le praticien et le patient s'effectue sur un autre mode, et les différentes rubriques sont bien souvent abordées dans un ordre très distinct de celui précédemment décrit.

Généralement, le début de l'entretien permet au sujet d'expliquer le motif de sa visite, de détailler de quelle façon le problème est vécu et de préciser comment les troubles s'actualisent dans sa vie relationnelle. Le praticien fait en sorte de collecter tous ces éléments et en fonction de ce que la personne a bien voulu exprimer dans un premier

temps il oriente la suite de l'entretien, en choisissant les questions qui peuvent être posées et qui sont susceptibles d'apporter un éclaircissement quant à l'origine du problème.

Même si le début des troubles est récent (quelques années, voire même quelques mois), le praticien essaie cependant de ne pas s'attarder essentiellement sur la période qui a vu naître le problème, mais tente d'inclure celle-ci dans l'ensemble des faits antérieurs et postérieurs qui constituent toute l'histoire du patient; ceci afin de ne pas isoler le problème particulier d'un contexte dont il fait partie et dont il peut dépendre.

Ainsi, après avoir expliqué au sujet - si besoin est - le but de cette démarche, le praticien aborde toutes les rubriques qui peuvent aider à la mise en place du tableau clinique et psychologique. Il s'intéressera donc aux différentes phases de l'évolution psycho-somatique du sujet en commençant par son enfance, dans la mesure où l'adulte concerné est en mesure de se rappeler les faits saillants qui ont marqué les premières années de son existence, soit qu'il s'en souvienne, soit que son entourage lui ait commenté certains incidents de parcours de sa petite enfance.

La vie relationnelle, notamment au niveau de l'image parentale (mère et père) sera largement étudiée en vue de déceler ultérieurement les origines du trouble de la communication qui a fait l'objet de la demande d'examen: difficultés d'écoute ou de langage ou de comportement...

Des précisions sur le périple scolaire et éventuellement la vie professionnelle peuvent également guider le praticien dans son diagnostic. Tout en abordant les autres rubriques avec tact et prudence, il cherche à mettre le patient à l'aise de telle sorte que l'anamnèse soit établie, non pas sur un mode interrogatoire mais dans un climat de confiance qui aide l'adulte à exposer clairement ses problèmes majeurs.

F - MODELE DE DOSSIER APP

L'annexe No 3 est constituée par un exemplaire de dossier APP. Celui-ci comprend plusieurs parties:

1) une chemise cartonnée destinée à recevoir de nombreux documents

a) dimensions : celles-ci sont classiques et internationales:
24 cm x 32 cm

b) couleur : elle varie chaque année, donnant ainsi plus de vie et plus de clarté au classement (de préférence suspendu). Ce dernier, se fait par ordre alphabétique.

c) codage : en bas de la face 1 de la chemise cartonnée, s'inscrit le codage, que l'on peut décomposer en plusieurs éléments :

- . Année
- . Numéro du dossier sur la liste des dossiers ouverts depuis le 1er Janvier (3 chiffres)
- . Sexe : 0 pour le sexe féminin
1 pour le sexe masculin
- . Age
- . Cas, suivant codage APP (D pour dyslexie, B pour bégaiement, S pour surdité, etc...)

A titre d'exemple, on peut inscrire ainsi en bas du dossier, avec de préférence un crayon feutre :

1976 - 047 - 1 - 12 - D

Sur chaque face intérieure du dossier cartonné sont confectionn es des pochettes destin es à recevoir, d'une part les compte-rendus faits par l'éducateur (pochette de gauche) et d'autre part les fiches de programmation déjà utilis es (pochette de droite)

2) une fiche d'anamnèse; elle est constituée par un ou plusieurs feuillets, remplis par le praticien APP lors de l'ouverture du dossier; elle contient tous les renseignements communiqués par le patient.

3) une sous-chemise "Tests" destinée à contenir tous les tests effectués lors du Bilan APP ainsi que tous les re-tests faits par la suite.

4) une sous-chemise "Correspondance" destinée à recueillir tout le courrier échangé.

0
o0 0o
0