

Les dernières avancées sur le bilan du bégaiement du jeune enfant

Mme Véronique Aumont-Boucand - 2025-2026

PUBLIC CONCERNÉ

Être orthophoniste, logopède ou logopédiste.

PRÉ-REQUIS

Être titulaire d'un diplôme permettant l'exercice de l'orthophonie en Europe.

FORMAT, ORGANISATION, ACCÈS DE LA FORMATION

- Parcours de formation de 6 heures en e-learning accessible sur la plateforme Happyneuron Academy (<https://app.happyneuron.academy/formations>).
- Accès sans limitation de durée à partir de l'achat de la formation.
- L'apprenant est libre de l'organisation de son parcours de formation : néanmoins il est recommandé de ne pas dépasser la réalisation d'une partie par semaine pour éviter la surcharge cognitive et de ne pas laisser trop de temps entre chaque module afin d'éviter le délitement des acquis.

CONDITION D'ACCUEIL ET D'ACCÈS DES PUBLICS EN SITUATION DE HANDICAP

Notre organisme est attentif à l'accueil et à l'accompagnement des personnes en situation de handicap. Si vous êtes concerné(e), merci de prendre contact avec notre référente accessibilité : Mme Laure Descazeaux, à l'adresse mail suivante : referenthandicap@happyneuron.fr.

Dès réception de votre demande, nous analyserons avec vous les besoins spécifiques (adaptation pédagogique, technique, rythme, matériel, support, etc.) et définirons les aménagements possibles pour votre parcours. Cette démarche est gratuite.

TARIF DE LA FORMATION

130€

FINANCEMENT

Cette formation ne bénéficie pas d'un agrément FIF-PL ni DPC.

FORMATEUR

Véronique AUMONT-BOUCAND est orthophoniste, autrice et formatrice, Présidente de la SASU Fluence Formation. Elle a dirigé le DU « bégaiement et troubles de la fluence » pendant 6 ans à Paris 6 et a été chargée d'enseignement pendant 12 ans. Elle est l'autrice de trois livres et deux DVD à destination des professionnels et de nombreux articles publiés dans des journaux scientifiques français et américains. Elle est également membre du consortium Lidcombe et Camperdown et à ce titre, elle a introduit ces programmes de rééducation du bégaiement en France. Elle est également représentante pour la France à l'ICA (International Cluttering Association) et à l'IFA (International Fluency Association). Elle a diffusé pour l'ICA de nombreuses formations sur le bredouillement, trouble qui restait méconnu en France.

OBJECTIFS DE LA FORMATION

Le bégaiement développemental débute le plus souvent avant l'âge de 4 ans et pose un véritable défi clinique : comment distinguer une disfluence transitoire d'un trouble à risque de persistance ? Les avancées récentes en génétique, imagerie cérébrale et recherche clinique permettent aujourd'hui d'affiner l'identification des enfants à risque et d'adapter précocement la prise en charge. Cette formation répond au besoin des orthophonistes de structurer leur bilan, d'objectiver leurs décisions cliniques et d'intégrer des approches thérapeutiques validées scientifiquement. Elle apporte des outils concrets pour travailler efficacement avec les parents,

réduire les facteurs de pression communicationnelle et prévenir l'installation d'un bégaiement persistant. Elle s'inscrit pleinement dans une pratique orthophonique actualisée, fondée sur les données probantes et le raisonnement clinique.

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

- **Décrire** les données actuelles issues de la recherche (génétique, neurologie, facteurs linguistiques et tempéramentaux) concernant le bégaiement développemental.
- **Identifier** les facteurs de risque de persistance du bégaiement chez l'enfant de moins de 6 ans.
- **Réaliser** un bilan structuré du jeune enfant qui bégaie en intégrant l'anamnèse, l'évaluation clinique et les outils de sévérité.
- **Déterminer** les indications d'une guidance parentale, d'une surveillance ou d'une prise en charge directe.
- **Mettre en place** une intervention précoce adaptée incluant le travail avec les parents et l'environnement.

MOYENS PÉDAGOGIQUES DE LA FORMATION

- **Supports pédagogiques**
 - Modules vidéo structurés
 - Diaporama illustré (données épidémiologiques, imagerie cérébrale, courbes de récupération)
 - Études de cas cliniques (Anna, Arthur)
 - Grilles d'évaluation et échelle de sévérité
 - Bibliographie
- **Méthodes pédagogiques**
 - Apports théoriques actualisés
 - Analyse de recherches internationales
 - Raisonnement clinique guidé
 - Études de cas
 - Auto-évaluation via quiz

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- **Questionnaire de positionnement initial et final.** L'autopositionnement initial et final vous permet de visualiser votre évolution et de prendre conscience des compétences développées pour mieux les transférer dans votre pratique clinique
- **Une évaluation des connaissances pré-formation.** Ce questionnaire pré-formation active vos connaissances préalables et vous prépare mentalement aux contenus, et vous aide à identifier vos propres zones de vigilance.
- **Une évaluation des connaissances post-formation** qui atteste objectivement de votre maîtrise des compétences acquises.
- Une évaluation de la formation via un **questionnaire de satisfaction.**

PROGRAMME DÉTAILLÉ

Introduction (15 min)

- Questionnaire de positionnement pré-formation (5 min)
- Quiz d'évaluation des connaissances pré-formation (10 min)
- Récapitulatif des objectifs généraux de la formation

Module 1 (2h30) :

Vidéo de cette thématique est organisée de la sorte :

PARTIE 1 : Données scientifiques actuelles (30 minutes)

Objectifs :

- **Décrire** les principales données épidémiologiques du bégaiement développemental.
- **Expliquer** les hypothèses génétiques et neurologiques actuelles.
- **Identifier** les facteurs linguistiques associés à la récupération ou à la persistance.

Contenu détaillé : Incidence et prévalence - Données génétiques - Études sur le chromosome 12 et mutations - Imagerie cérébrale - Développement neurologique et substance blanche - Données sur la récupération spontanée - Facteurs linguistiques et phonologiques

PARTIE 2 : Identification des enfants à risque (15 minutes)

Objectifs :

- **Analyser** les facteurs prédictifs de persistance du bégaiement.
- **Différencier** disfluences développementales normales et bégaiement pathologique.
- **Évaluer** le niveau de risque clinique à partir des données recueillies.

Contenu détaillé : Tests cliniques d'identification - Notion de récupération spontanée - Facteurs familiaux et sexe - Âge de début et durée de la période bégayée - Facteurs linguistiques.

PARTIE 3 : Examen du langage (22 min)

- **Structurer** un bilan orthophonique spécifique au bégaiement précoce.
- **Utiliser** une échelle de sévérité et des questions ciblées.
- **Déterminer** la nécessité d'une surveillance ou d'une prise en charge.

Contenu détaillé : Bégaiement et troubles associés - Bégaiement et bilinguisme -

Anxiété, Tempérament, émotion et conscience du trouble (30 minutes) 41 34

Objectifs :

- **Décrire** les dimensions du tempérament pouvant influencer le bégaiement.
- **Évaluer** l'impact des réactions émotionnelles et de la conscience du trouble.
- **Intégrer** ces éléments dans leur raisonnement clinique.

Contenu détaillé : Notion de tempérament - Régulation émotionnelle - Réactivité émotionnelle - Conscience du trouble chez l'enfant - Réactions négatives des pairs - Facteurs de souffrance

PARTIE 4 : Le bilan du jeune enfant qui bégaié (1h)

Objectifs :

- **Structurer** un bilan orthophonique spécifique au bégaiement précoce.
- **Utiliser** une échelle de sévérité et des questions ciblées.
- **Déterminer** la nécessité d'une surveillance ou d'une prise en charge.

Contenu détaillé : Organisation du bilan en libéral - Anamnèse structurée - Questions clés aux parents -

- Critères de décision clinique - Surveillance vs traitement

Module 2 : Vidéo session 2 (3h)

Support vidéo organisée de la sorte :

PARTIE 5 : Les approches thérapeutiques (60 minutes)

Objectifs :

- **Comparer** les principales approches validées (Lidcombe, DCM, PCI...).
- **Adapter** le choix thérapeutique en fonction de l'âge et du profil de l'enfant.
- **Argumenter** leurs choix à partir des données probantes.

Contenu détaillé : Études de cas - Echelle de sévérité Approche directe - Approche indirecte - Approche mixte - Lidcombe - DCM (Demandes / Capacités) - PCI (Michael Palin) - Données issues des études EBM

-

PARTIE 6 : Guidance parentale et intervention indirecte (50 minutes)

Objectifs :

- **Mettre en œuvre** des ajustements interactionnels concrets avec les parents.
- **Accompagner** les parents dans la réduction des pressions communicationnelles.
- **Décider** de l'évolution vers une thérapie plus directe si nécessaire.

Contenu détaillé : Fonctionnement en équipe avec les parents - Temps spécial parent-enfant - Ajustement du débit et des pauses - Contact visuel et tours de parole - Reformulation et cadrage de l'échange - Gestion des émotions - Confiance en soi et estime de soi - Perfectionnisme - Études de cas et décision finale

PARTIE 8 : Conclusion (15 min)

- Conclusion de la session
- Questionnaire d'évaluation des connaissances post-formation
- Questionnaire de positionnement post formation
- Questionnaire de satisfaction.

I. Évolution des connaissances et données épidémiologiques

Contenus

- Incidence réelle du bégaiement
- Distinction formes légères / sévères
- Récupération spontanée

Objectifs pédagogiques

À l'issue de cette partie, le participant sera capable de :

- Décrire les données actuelles sur l'incidence du bégaiement.
 - Expliquer les notions de récupération spontanée et de persistance.
 - Situer la temporalité du trouble dans une perspective pronostique.
-

II. Bases génétiques et neurologiques du bégaiement

Contenus

- Recherches génétiques (chromosome 12, myéline)
- Transmission familiale
- Différences structurelles cérébrales
- Plasticité cérébrale avant 6 ans

Objectifs pédagogiques

Le participant sera capable de :

- Expliquer les fondements neurodéveloppementaux du bégaiement.
 - Argumenter la nature constitutionnelle du trouble.
 - Utiliser les données scientifiques pour déculpabiliser les parents.
 - Justifier l'intérêt d'une intervention précoce.
-

III. Facteurs linguistiques et prédicteurs de persistance

Contenus

- Accès lexical
- Conscience phonologique
- Retard de langage associé
- Trouble attentionnel
- Facteurs de risque

Objectifs pédagogiques

Le participant sera capable de :

- Identifier les facteurs de risque de persistance lors du bilan.
 - Analyser l'impact des compétences langagières sur la fluence.
 - Intégrer ces éléments dans son raisonnement clinique.
-

IV. Temporalité et récupération spontanée

Contenus

- Évolution selon la durée du trouble (1 à 5 ans)
- Fenêtre thérapeutique optimale

Objectifs pédagogiques

Le participant sera capable de :

- Évaluer le risque de persistance en fonction de la durée du bégaiement.
 - Déterminer le moment pertinent pour initier une prise en charge.
-

V. Analyse clinique des périodes bégayées

Contenus

- Fluctuations naturelles

- Questions clés à poser aux parents
- Distinction sévérité / évolution
- Utilisation de la courbe de suivi (type Lidcombe)

Objectifs pédagogiques

Le participant sera capable de :

- Analyser l'évolution des périodes bégayées.
 - Recueillir des données cliniques pertinentes lors de l'anamnèse.
 - Utiliser un outil de suivi pour objectiver l'évolution.
-

VI. Nature constitutionnelle et facteurs environnementaux

Contenus

- Distinction cause / facteurs aggravants
- Facteurs familiaux, sommeil, rythme de vie
- Tempérament et réactivité émotionnelle

Objectifs pédagogiques

Le participant sera capable de :

- Distinguer facteurs causaux et facteurs modulateurs.
 - Identifier les éléments environnementaux influençant la sévérité.
 - Adapter ses recommandations aux caractéristiques familiales.
-

VII. Conscience du trouble et retentissement

Contenus

- Conscience précoce du bégaiement
- Réactions émotionnelles
- Risque social ultérieur

Objectifs pédagogiques

Le participant sera capable de :

- Repérer les signes de conscience du trouble chez le jeune enfant.
 - Évaluer le retentissement émotionnel et relationnel.
 - Ajuster son intervention en fonction du vécu de l'enfant.
-

VIII. Distinction dysfluences normales / pathologiques

Contenus

- Critères cliniques d'alerte
- Variabilité selon contexte
- Importance des vidéos

Objectifs pédagogiques

Le participant sera capable de :

- Différencier dysfluences développementales et bégaiement pathologique.
 - Interpréter des échantillons vidéo pour affiner son diagnostic.
-

IX. Conduite à tenir face au bégaiement

Contenus

- Attitude lors des blocages
- Rétablissement de l'échange
- Ralentissement et reformulation
- Intrusion bienveillante

Objectifs pédagogiques

Le participant sera capable de :

- Adopter une attitude facilitatrice lors des blocages.

- Modéliser des stratégies de communication adaptées.
 - Guider les parents dans leurs ajustements interactionnels.
-

X. Panorama des approches thérapeutiques

Contenus

- Approches indirectes (DCM, Restart, Michael Palin)
- Approches directes (Lidcombe, Westmead)
- Niveaux de preuve

Objectifs pédagogiques

Le participant sera capable de :

- Comparer les principales approches thérapeutiques.
 - Identifier leurs indications respectives.
 - Justifier un choix thérapeutique argumenté.
-

XI. Organisation du bilan orthophonique

Contenus

- Entretien téléphonique préalable
- Temps enfant / parents / interaction
- Évaluation de la sévérité
- Information et alliance thérapeutique

Objectifs pédagogiques

Le participant sera capable de :

- Structurer un bilan spécifique du bégaiement préscolaire.
- Conduire une anamnèse ciblée.
- Instaurer une alliance thérapeutique avec les parents.

- Formuler un projet de soins personnalisé.