

## Les principes d'intervention avec les patients X Fragile

- Proposer des **alternatives non-verbales** pour communiquer
- Utiliser les **centres d'intérêt**
- Privilégier les **apprentissages avec support visuel** (Concrétude > abstraction)
- Privilégier les **apprentissages globaux** aux séquentiels
- **Séquence courte** – pauses fréquentes (difficultés d'attention)
- Toujours **finir une tâche** commencée
- Gérer l'anxiété
  - Penser à faire des **demandes indirectes** et au **contact indirect**
  - **Ne pas forcer** le contact oculaire
  - Préparer les **transitions**
  - **Structurer, cadrer le temps** – timer, planning
  - **Familiarité des tâches** plutôt que nouveauté
  - Repérer les éléments de l'environnement à **adapter** (bruits, lumières, distracteurs)
- Se baser sur les **forces**
  - **Humour, imitation, mémoire long terme...**

## Les axes clés de la rééducation orthophonique

- **La communication**
  - Utiliser un médiateur (ordinateur, marionnette) pour réduire l'anxiété sociale
  - Aide visuelle
  - Code non-verbal pour donner son avis, résoudre un problème, gérer une crise
    - Voir principe des Talking mats
- **Le langage**
  - Praxies BLF
  - Phonologie
  - Retard de langage
- **La pragmatique**
  - Reconnaissance des émotions, du langage corporel, intonation
  - Expliquer aux familles ce qui peut être expliqué, travaillé, renforcé au quotidien :
    - Faire une demande
    - Repérer le tour de rôle à plusieurs
    - Repérer les ruptures de communication (fonction phatique )
    - Entrée en relation
    - Ce que les autres peuvent penser, ressentir
- **L'apprentissage du langage écrit**
  - Approche globale
  - PUIS analytique, multimodale
  - Utiliser le backward chaining pour l'apprentissage de l'orthographe des mots
- **L'apprentissage des mathématiques**
  - Privilégier le concret
  - Proposition de support : NUMICON

Corinne Pirou,  
Orthophoniste