

Communiquer avec une personne ayant des troubles sévères de la communication suite à une atteinte neurologique

Marie Julien, M.O.A. Orthophoniste à l'Institut de Réadaptation Gingras-Lindsay; Chargée de cours, École d'orthophonie-audiologie, Faculté de Médecine, Université de Montréal ; Membre clinicienne du CRIR

INTERDICTION DE REPRODUCTION ET DE DISTRIBUTION SANS AUTORISATION

ABRÉGÉ

La communication est l'outil privilégié pour interagir avec autrui. Cependant, pour les intervenants qui œuvrent auprès de personnes qui présentent des troubles de la communication tels que l'aphasie, la dysarthrie, les troubles du langage associés à l'hémisphère droit ou à de la démence, intervenir auprès d'eux devient un défi quotidien. Comment peut-on garder des liens avec des personnes peu communicantes, comprendre leurs besoins et leur permettre de prendre part aux décisions qui les concernent ?

Malgré la grande variété et la gratuité des aides de suppléance à la communication disponibles (www.pmatcom.qc.ca), celles-ci ne conviennent pas à tous les individus ayant des incapacités communicatives. Devant ces faits, les intervenants se sentent démunis pour communiquer avec plusieurs usagers ayant un trouble de la communication et réclament des outils qui les aideront à mieux interagir avec cette clientèle (Beaudoin et coll., 2016 ; O'Halloran et al, 2012; Prorok et al, 2013 ; Radtke et al, 2012 ; Julien et Dechelette, 2012 ; Le Dorze et al, 1994). Cela nuit non seulement aux relations interpersonnelles qu'elles essaient d'établir avec ces usagers mais affecte également leur travail quotidien et la qualité des soins (Beaudoin et coll, 2016; Le Dorze et al, 2000 ; Kagan, 1995). Inspiré d'études récentes (Julien, 2014 ; LLPA, 2011; Simmons-Mackie, 2009; Généreux et al, 2004) visant à identifier les difficultés vécues par les professionnels de la santé, nous proposons un support à la communication afin d'aider les intervenants à interagir avec les usagers (Beaudoin et coll., 2016 ; Julien, 2015 ; De Serres et coll. 2014 ; Julien et Dechelette, 2012 ; Julien, 2009 ; Simmons-Mackie et al., 2007 ; Généreux et al., 2004).

Le matériel et les stratégies de communication proposés s'adresse directement aux membres du personnel soignant, aux médecins et autres professionnels qui ont à prodiguer des soins et à communiquer avec cette clientèle.

Au cours de la formation, on fera une distinction entre les différents troubles acquis de la communication ainsi que leurs conséquences tant pour les personnes qui en sont affectées que pour les intervenants qui ont à travailler auprès d'eux. De plus, on mettra en pratique les stratégies enseignées et on se familiarisera avec le matériel de communication proposé.

LES BUTS DE LA FORMATION

Sensibiliser les intervenants aux impacts des troubles de la communication sur le vécu de la personne atteinte mais aussi sur l'efficacité de leur travail clinique. Proposer aux intervenants du matériel et des stratégies de communication adaptées aux personnes ayant des troubles acquis de la communication suite à un AVC.

CLIENTELE CIBLE

À toute personne travaillant auprès de personnes ayant des troubles de la communication que ce soit à l'hôpital, en centre de réadaptation, au soutien à domicile, en centre d'hébergement ou en soins palliatifs.

ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE (30 MINUTES HORS CLASSE)

Pour les besoins de cette formation, la formatrice demande aux participants **de consulter les différents documents de l'«Outils d'évaluation du niveau d'intervention médicale (NIM) et de la RCR» disponible gratuitement sur Internet du CSSS Jeanne-Mance, sous l'onglet votre CSSS, documentation, Publications cliniques :**

<https://jeannemance.ciuss-centresudmtl.gouv.qc.ca/votre-csss/documentation/publications-cliniques/>

PLAN DE LA JOURNÉE

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
8 h 30 – 9 h	<ul style="list-style-type: none">• Décrire les différents troubles acquis de la communication chez la personne âgée et leur impact sur les services que nous offrons.	<ul style="list-style-type: none">• Les troubles de l'audition• Aphasie• Dysarthrie• Atteinte du langage hémisphère droit• Démence	<p>Exposés interactifs, discussions</p> <p>Identifier et reconnaître les différents troubles de la communication.</p>	<p>Inviter les participants à identifier dans leur travail clinique des personnes ayant des incapacités à communiquer.</p>

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
		<ul style="list-style-type: none"> • Description de l'impact de ces troubles sur la qualité des soins et services 		
9 h – 9 h 30	<ul style="list-style-type: none"> • Connaître et mesurer l'impact d'un trouble de l'audition sur la qualité de nos services • Connaître les différentes aides et stratégies de communication auprès de cette clientèle 	<ul style="list-style-type: none"> • Cause et description des principaux troubles de l'audition chez l'adulte • Les différentes aides à l'audition • Les stratégies de communication avec cette clientèle 	Exposés interactifs, discussions, démonstrations Identifier les situations problématiques vécues dans votre milieu de travail avec des personnes ayant une perte auditive et les moyens d'y remédier	Inviter les participants à identifier l'impact direct des troubles de l'audition sur leur travail auprès de cette clientèle Discussion sur la possibilité d'avoir de telles aides dans vos milieux de travail
9 h 30 – 10 h	<ul style="list-style-type: none"> • Connaître et mesurer l'impact d'un trouble sévère de la parole (dysarthrie) sur la qualité de nos services. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cause et description des principaux troubles de la parole d'origine neurologique chez l'adulte 	Exposés interactifs, discussions, démonstrations, vidéos de différentes personnes ayant une dysarthrie Identifier les personnes ayant une dysarthrie dans votre milieu	Inviter les participants à identifier l'impact direct des troubles de la parole sur leur travail auprès de cette clientèle.
10 h – 10 h 15	Pause			
10 h 15 – 10 h 45	<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les différentes aides techniques à la communication pour les personnes dysarthriques • Connaître le mécanisme d'attribution gratuite des 	<ul style="list-style-type: none"> • Aperçu des différents types d'appareils de haute et de basse technologie qui suppléent à la communication orale 	Exposés interactifs, vidéos d'utilisateurs d'aide technique à la communication	Discussion avec les participants d'exemples cliniques qu'ils ont vécus

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
	aides techniques à la communication	<ul style="list-style-type: none"> Présentation du mécanisme d'attribution du Programme ministériel des aides techniques à la communication (PMATCOM) 	Connaître les différentes familles d'aides techniques et les façons de se les procurer pour votre clientèle Savoir où référer pour obtenir une aide à la communication	Discussion sur la possibilité d'avoir de telles aides dans vos milieux de travail Discussion sur l'expérience des participants face à ce programme
10 h 45 – 11 h 15	<ul style="list-style-type: none"> Connaître et mesurer l'impact d'un trouble du langage (aphasie) sur la qualité de nos services 	<ul style="list-style-type: none"> Cause et description des principaux troubles acquis du langage d'origine neurologique 	Exposés interactifs, discussions, vidéos de différentes personnes ayant une aphasie Identifier les personnes ayant une aphasie dans votre milieu	Inviter les participants à identifier l'impact direct des troubles du langage sur leur travail auprès de cette clientèle
11 h 15 – 11 h 45	<ul style="list-style-type: none"> Ressentir les différentes situations de handicap vécues par la clientèle aphasique ainsi que par celles qui ont à intervenir auprès d'elle 	<ul style="list-style-type: none"> impacts d'avoir de la difficulté à exprimer ses besoins dans la vie quotidienne 	Jeux de rôles Évaluer, lors d'une activité de simulation, l'habileté du participant à comprendre une personne ayant des troubles de la communication	Retour sur le vécu et le ressenti d'être soi-même atteint d'une incapacité à s'exprimer Retour sur les sentiments vécus par les intervenants qui travaillent auprès de ces personnes
11 h 45 – 12 h 45	Dîner			

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
12 h 45 – 13 h 45	<ul style="list-style-type: none"> • Décrire les stratégies et outils de communication afin de mieux interagir avec les personnes ayant une aphasie sévère 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposé des différentes stratégies de communication verbales et non verbales à utiliser par les intervenants lors de leurs interactions avec la clientèle 	Présentation théorique, présentation de vidéos et de cas clinique Reconnaitre les stratégies de communication aidantes	Discussions concernant des vidéos illustrant les stratégies inadéquates et adéquates de communication
13 h 45 – 14 h 15	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaitre les troubles du langage associé à l'hémisphère droit • Reconnaitre les troubles de la communication des personnes ayant une démence 	<ul style="list-style-type: none"> • Cause et description des principaux troubles du langage reliés à une atteinte à l'hémisphère droit • Les différents troubles de la communication d'une personne ayant une démence 	Exposés interactifs, discussions Identifier les troubles spécifiques d'une atteinte à l'hémisphère droit et leurs impacts sur la communication Distinguer les troubles de la communication des autres troubles cognitifs reliés à la démence dans votre milieu	Inviter les participants à identifier l'impact direct des troubles associés à l'hémisphère droit et à la démence sur leur travail auprès de cette clientèle
14 h 15 – 14 h 30	Pause			
14 h 30 – 16 h	<ul style="list-style-type: none"> • Intégrer l'utilisation des différentes stratégies de communication dans son travail quotidien • Aider la personne ayant un trouble sévère de la communication à 	<ul style="list-style-type: none"> • La communication en CHSLD • Établir un plan de communication personnalisé (PCP) • Participer aux décisions qui les concernent : 	Compte rendu de recherches cliniques, discussion de groupe et histoires de cas Identifier ce qui facilite la communication pour chaque usager	Inviter les participants à identifier la spécificité des stratégies de communication de leur clientèle selon leur milieu de travail

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
	participer aux décisions qui la concernent	<ul style="list-style-type: none"> - en réadaptation - en CHSLD • sur le plan médical 	Capsules d'exemples cliniques Présentation du formulaire imagé de Niveau d'intervention médicale (NIM) et de réanimation cardio-respiratoire (RCR) Identifier ce qui facilite la communication pour chaque usager	Retour sur la maîtrise des stratégies proposées et le réalisme de leur application en milieu de travail
16 h – 16 h 30	<ul style="list-style-type: none"> • Conclusion 	<ul style="list-style-type: none"> • Matériel disponible • Liste des références 	Présentation du matériel disponible sur le marché ou en ligne Savoir où se référer pour obtenir du matériel et de l'information complémentaire	Évaluation

BIBLIOGRAPHIE COMPLÈTE

Références citées

- Aziosa, J-H., Jack S. Damico, J.S. (2020). Clinical Practice Recommendations for Improving Life Participation for People With Aphasia in Long-Term Care. *Perspectives of the ASHA Special 384 Interest Groups*, 5; 384-396.
- Beaudoin, N., De Serres, L., Forté, D., Julien, M. et Bouchard, D. (2016) La communication avec la personne handicapée. Dans Claude Richard et Marie-Thérèse Lussier (Édit), *La communication professionnelle en santé*. Montréal : Éditions du nouveau pédagogique (ERPI).
- Bourgeois, M., Fried-Oken, M., and Rowland, C. (2010) AAC Strategies and tools for persons with dementia. *The ASHA Leader*, 15, 3.
- Bowers, B. J., Chu, C. H., Wu, B., Thompson, R. A., Lepore, M. J., Leung, A. Y., ... & McGilton, K. S. (2021). What COVID-19 innovations can teach us about improving quality of life in long-term care. *Journal of the American Medical Directors Association*, 22(5), 929-932.
- De Serres, L. Julien, M. & Beaudoin, N. (Mai 2014). *Communication multimodale et accès aux technologies chez deux personnes présentant une dysarthrie sévère acquise et des problèmes moteurs complexes*. Association des établissements de réadaptation en déficience physique du Québec (AERDPQ), Laval.
- Downs, M., Collins, L. (2015). Person-centred communication in dementia care *Nurs. Stand.*, 30 (11) pp. 37–46
- Gagnon, J-D. (2020) La Navrure. Roman autobiographique. Éd. VLB. <https://www.leslibraires.ca/livres/la-navrure-jean-daniel-gagnon-9782896498277.html>
- Généreux, S., Julien, M., Larfeuil, C., Lavoie, V., Soucy, O. & Le Dorze, G. (2004). Using communication plans to facilitate interactions with communication-impaired persons residing in long-term care institutions. *Aphasiology*, 18, (12) 1161-1175.
- Jensen, L.R., Løvholt, A.P., Sørensen, I.R., Blüdnikow, A.M., Iversen, H.K., Hougaard, A., Mathiesen, L.L. & Forchhammer, H.B. (2015) Implementation of supported conversation for communication between nursing staff and in-hospital patients with aphasia, *Aphasiology*, 29:1, 57 80, DOI: 10.1080/02687038.2014.955708
- Julien, M., MacMahon, M. Fortin, J.-M. Lamarre, C., Beaudoin, N., Barthelemy, D.. (2021). Immediate effects of postural repositioning on maximum phonation duration tasks in seated individuals with acquired dysarthria: a pilot study. *Disability and Rehabilitation*. DOI: 10.1080/09638288.2020.1867905
- Julien, M. (2009) Améliorer les échanges communicatifs en centre d'hébergement. *Rééducation orthophonique : Revue de la fédération nationale des orthophonistes de France*, 240, pp. 83-117.
- Julien, M. (2014). Intégrer la personne avec aphasie sévère aux décisions qui la concernent. Dans M.H. Gerber et coll. *Approche thérapeutique neuro-environnementale après une lésion cérébrale*. Paris : De Boeck-Solal. 348p. (p.105-118)
- Julien, M. et Dechelette, L. (2012, réactualisé 2017 sur le site du CIUSSS Centre-sud de l'île de Montréal). *Formulaire multimodal des niveaux d'intervention médicale et de la réanimation cardiorespiratoire*. Site Internet du CSSS Jeanne-Mance.

<https://ccsmtlpro.ca/medecins-pharmaciens-et-professionnels/documentation-par-sujets/outils-d-evaluation-du-niveau-d-intervention-medicale-nim-et-de-la-reanimation-cardiorespiratoire-rcr/>. Consulté mai 2022. <https://ccsmtlpro.ca/medecins-pharmaciens-et-professionnels/documentation-par-sujets/outils-d-evaluation-du-niveau-d-intervention-medicale-nim-et-de-la-reanimation-cardiorespiratoire-rcr/>

- Julien, M. Casseus, E. (2003) Redonner à la personne aphasique du pouvoir sur sa vie : une question d'éthique. *Revue Intervention de l'ordre des travailleurs sociaux du Québec*, vol 117.
- Kong, A. P. H. (2021). COVID-19 and Aphasia. *Current neurology and neuroscience reports*, 21(11), 1-8.
- Kong, A. P. H. (2021). ACNR ARTICLES Keeping people with aphasia worldwide "COVID-informed" amid and after the pandemic. *Stroke*, 11, 1.
- LaBorde, P. J., & Williams, V. (2022). The Surprising Effects of Social Isolation and Loneliness on Physical Health in Older Adults. *Advances in Family Practice Nursing*, 4(1), 13-25.
- Leaman M.C., Azios, J.H. (2021) Experiences of Social Distancing During Coronavirus Disease 2019 as a Catalyst for Changing Long-Term Care Culture. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 30; 318–323.
- Le Dorze, G., Julien, M., Brassard, C., Durocher, J., Boivin, G. (1994) An analysis of the communication of adult residents of a long-term care hospital as perceived by their caregivers. *European Journal of Disorders of Communication*, 29, 241-267.
- Le Dorze, G., Julien, M., Généreux, S., Larfeuil, C., Navenec, C., Laporte, D., Champagne, C. (2000). The development of a procedure for the evaluation of communication occurring between residents in long-term care and their caregivers. *Aphasiology*, 14, 17-52.
- Liu Y, Chen Y, Wang Q, et al. One-Year Trajectory of Cognitive Changes in Older Survivors of COVID-19 in Wuhan, China: A Longitudinal Cohort Study. *JAMA Neurol*. 2022;79(5):509–517. doi:10.1001/jamaneurol.2022.0461
- Group Project (Chapey, R., Duchan, J., Elman, R.J., Garcia, L.J., Kagan, A., Lyon, J., Simmons Mackie, N.) (2001) Life Participation Approach to Aphasia. in R. Chapey (ed.), *Language Intervention Strategies in Aphasia and Related Neurogenic Communication Disorders*, (4th. Ed. pp 235-245). Baltimore : Lippincott Williams and Wilkins.
- McGilton, K.S., Sorin-Peters, R., Rochon, E., Boscart, V., Chu, C.H., Stewart, S.C., Sidina, S., (2018). The effects of an interprofessional patient-centered communication intervention for patients with communication disorders. *Applied Nursing Research*, 39, 189-194.
- McGilton, K.S., Rochon, E., Sidani, S., Shaw, A., Ben-David, B.M., Saragosa, M., Boscart, V.M., Wilson, R., Galimidi-Epstein, K.K. & Pichora-Fuller, M.K. (2017). Can We Help Care Providers Communicate More Effectively With Persons Having Dementia Living in Long-Term Care Homes? *American Journal of Alzheimer's Disease & Other Dementias*, 32(1) 41-50.
- OOAQ (2017). *Les meilleures pratiques des orthophonistes et audiologistes en CHSLD et en soutien à domicile*. Ordre des orthophonistes et audiologistes du Québec et la collaboration de Marie Julien, Guylaine Le Dorze, Claire Croteau, Jean-Pierre Gagné, Linda Gagnon, Monique Bois, Sophie Chesneau-Faure et Laura Monetta Commentaires de l'OOAQ soumis au Ministre de la santé et des services sociaux.

- OOAQ (2018). Vieillir et vivre ensemble, chez soi, dans sa communauté, au Québec. Élaboration du plan d'action 2018-2023. Ordre des orthophonistes et audiologistes du Québec avec la participation de Guylaine Le Dorze, Jonathan Côté, Linda Gagnon, Marie Julien et Suzanne Généreux.
- Page, C.G., Marshall, R.C., Howell, D. & Rowles, G.D. (2017). Use of communication plans by certified nursing assistants: little things mean a lot, *Aphasiology*, DOI: 10.1080/02687038.2017.1376307
- Prorok, J.C. Horgan, S. Seitz, D.P. (2013) Health care experiences of people with dementia and their caregivers: a meta-ethnographic analysis of qualitative studies. *Canadian Medical Association Journal (CMAJ)* September 3, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24003093> Consulté le 16 janvier 2019.
- Shrubsole, K., Worrall, L., Power, E. & O'Connor, D.A. (2017) Recommendations for post-stroke aphasia rehabilitation: an updated systematic review and evaluation of clinical practice guidelines, *Aphasiology*, 31:1, 1-24.
- Simmons-Mackie, N. (2009). Thinking Beyond Language: Intervention for Severe Aphasia. *Perspectives on Neurophysiology and Neurogenic Speech and Language Disorders*, 19, 15-22.
- Sorin-Peters, R. & Patterson, R. (2014) The implementation of a learner-centred conversation training programme for spouses of adults with aphasia in a community setting. *Aphasiology*, 28:6, 731-749, DOI: 10.1080/02687038.2014.891094.
- Taillefer, D., & Geneau, D. (1999). Stratégies de diversion dans la gestion des réactions catastrophiques chez la personne âgée atteinte de la maladie d'Alzheimer lors d'actes de soins critiques: un cadre théorique et pratique. *Centre de consultation et de formation en psychogériatrie*.
- Terada, S., Oshima, E., Ikeda, C., Hayashi, S., Yokota, O., & Uchitomi, Y. (2015). Development and evaluation of a short version of the quality of life questionnaire for dementia. *International psychogeriatrics*, 27(01), 103-110
- Wallace, S.E., Donoso Brown, E.V., Saylor, A., Lapp, E., Eskanderb, J. (2020) Designing Occupational Therapy Home Programs for People With Aphasia: Aphasia-Friendly Modifications. *Perspectives of the ASHA Special Interest Groups*, 5; 425-434.

Modèle conceptuel et références connexes

- Kagan, A. (1995) Revealing the competence of aphasic adults through conversation: A challenge to health professionals. *Topics in Stroke*
- Kagan, A., Leblanc, K. (2002) Motivating infrastructure change: toward a communicatively accessible, participation-based stroke care system for all those affected by aphasia. *Journal of Communication Disorders*, 35, (2), 153-170.

Matériel de communication

- Collectif (2^e éd., 2012). *Les Mains Animées 2: Répertoire des pictogestes de la banque Les Mains Animées*. Montréal : Centre de suppléance à la communication orale et écrite du Québec <https://recitas.ca/parlerpictos/> . Consulté mai 2022.

- Collectif (2^e éd., 2012). *Parlerpictos 2: Répertoire des pictogrammes de la Banque Parlerpictos*. Montréal : Centre de suppléance à la communication orale et écrite du Québec <https://recitas.ca/parlerpictos/> . Consulté, mai 2022.
- Kagan, A., Shumway, E. (2003). *Talking To Your Doctor - Help Your Doctor To Help You*. Aphasia Institute, Toronto. 79 p. [Traduction 2008 par M. Julien]
- Kagan, A., Shumway, E., DeBrito, C., Julien, M. & Le Dorze, G. (2003). *Talking To Your Occupational Therapists - Help Your Occupational Therapist To Help You*. Aphasia Institute, Toronto. 123 p. [Traduction 2008 par M. Julien]
- Kagan, A., Shumway, E., DeBrito, C., Julien, M. & Le Dorze, G. (2003). *Talking To Your Nurse - Help Your Nurse To Help You*. Aphasia Institute, Toronto. 79 p. [Traduction 2008 par M. Julien]
- Kagan, A., Shumway, E., Julien, M. & Des Ormeaux, N. (2003). *Talking To Your Physiotherapist - Help Your Physiotherapist To Help You*. Aphasia Institute, Toronto. 79 p. [Traduction 2008 par M. Julien]
- Kagan, A., Simmons-Mackie, N. (2007) **Application of the ICF in Aphasia**. *Semin Speech Lang*, 28, 244-253.
- Kagan, A., Winckel, J. & Shumway, E. (1996). *Pictographic Communication Resources Binder (PCR)*. Aphasia Institute, Toronto. [Traduction 2007 par A.-M. Gérin-Lajoie et M. Julien: *Recueil de communication pictographique – Établir des rampes d'accès à la communication.*]
- Kagan, A., Bindman, B. & Cohen-Schneider, R. (2003). What is Aphasia? Aphasia Institute, Toronto. 79 p. [Traduction 2008 par J. Winckel et M. Julien].

Autres publications de la formatrice

- Julien, M. et Gerber, M.H. (2014). Évolution d'une personne présentant une dysarthrie et dysphagie sévères de type ataxique : Approche NER21 en binôme physio-orthophoniste sur plusieurs années. Dans M.H. Gerber et coll. *Approche thérapeutique neuro-environnementale après une lésion cérébrale*. Paris : De Boeck-Solal. 348p.
- Julien, M. (2012). Un cheminement à maintes intersections. Dans F. Vander Linden et F. Estienne (dir.). *Pratiquer l'orthophonie* (p. 145-152) Paris : Elsevier-Masson.