



DeepL

Abonnez-vous à DeepL Pro pour éditer ce document.  
Visitez [www.DeepL.com/pro](https://www.DeepL.com/pro) pour en savoir plus.

## **LE GUIDE DE TRAITEMENT DU PROGRAMME CAMPERDOWN**

**Février 2024**

**Version 4.0**

**Sue O'Brian, Brenda Carey, Anna Hearne, Robyn Lowe, Mark Onslow, Ann Packman**

## Aperçu du programme Camperdown

### Mise à jour 2024

Cette version du programme Camperdown est conceptuellement la même que celle décrite dans le guide de 2018. Toutefois, certains termes et barèmes ont changé et certaines procédures ont été simplifiées, comme suit.

L'échelle d'évaluation de la sévérité du bégaiement a été supprimée en tant que mesure du processus clinique, au profit d'un rapport du client sur sa "satisfaction quant au contrôle du bégaiement". En effet, une mesure de la sévérité du bégaiement ne donne aucune indication sur la façon dont le client se sent à l'aise avec différentes quantités de bégaiement. Le client peut ne pas être gêné par le bégaiement dans certaines situations, par exemple lors d'une rencontre avec des amis, où il est plus important d'apprécier l'interaction. Dans d'autres situations, comme lors d'un entretien d'embauche ou d'une présentation, il peut être important de contrôler le bégaiement.

Les chiffres ont été supprimés de l'*échelle des techniques de fluidité*. En effet, les cliniciens et les clients trouvaient qu'il était difficile de savoir ce que les chiffres signifiaient. L'échelle des techniques de fluidité décrit désormais la quantité de technique utilisée : *aucune, minimale, moitié, trois quarts et complète*. Ces catégories seront décrites plus en détail ultérieurement.

Les cycles de parole sont maintenant introduits beaucoup plus tard dans le processus de traitement, lorsque le client apprend à équilibrer le contrôle du bégaiement et la parole naturelle. Les cycles de parole sont liés à une séquence de résolution de problèmes (*planifier, faire, réfléchir*), qui se répète au cours du processus de traitement, avec des questions de *réflexion pour* le client afin de faciliter l'auto-évaluation et l'autogestion.

Une étape a été introduite avant de transférer le contrôle du bégaiement dans les conversations quotidiennes du monde réel. Cette étape consiste à n'utiliser que les niveaux de technique avec lesquels le client est à l'aise et à s'entraîner à des tâches d'expression orale complexes. Ces tâches sont effectuées avec un clinicien ou un partenaire de pratique, principalement à domicile.

### Questions professionnelles

#### *Praticiens qualifiés*

Ce guide de traitement est destiné aux orthophonistes, qui sont connus sous différents termes. Il s'agit notamment de speech pathologist (Australie), speech-language pathologist (Amérique du Nord), speech and language therapist (Royaume-Uni, Nouvelle-Zélande et Japon), Logopäd (Allemagne), orthophoniste (France), logopædagog (Danemark) et logopedist (Pays-Bas). Il est essentiel qu'un orthophoniste forme, guide et supervise les adultes et les adolescents traités dans le cadre du programme Camperdown. Ce guide est conçu comme une ressource à l'usage des cliniciens pendant le traitement. Il n'est pas destiné à être utilisé par d'autres professionnels de la santé ou par des clients sans le soutien d'un orthophoniste.

#### *Le consortium des formateurs du programme Camperdown*

La formation postuniversitaire des orthophonistes est assurée par le Camperdown Program Trainers Consortium (Consortium des formateurs du programme Camperdown). Le Consortium compte des membres en Australie, en Nouvelle-Zélande, en Angleterre et en France, et propose des formations dans ces pays et dans d'autres. Pour plus d'informations sur les cours de formation au niveau local et international, veuillez contacter [cpes@uts.edu.au](mailto:cpes@uts.edu.au).

#### *Traitement individuel, intensif ou en groupe*

Ce guide s'appliquera plus facilement aux clients qui reçoivent un traitement lors de consultations hebdomadaires en clinique ou par télé-médecine. Chaque consultation dure environ 45 à 60 minutes. Cependant, le programme Camperdown est davantage axé sur les concepts que sur les procédures, et ses concepts fondamentaux peuvent être appliqués à un traitement intensif ou de groupe, ou à une combinaison de différents formats.

### Aperçu du traitement

#### *L'évaluation*

Avant de commencer le programme Camperdown, l'orthophoniste doit évaluer le bégaiement du client et les difficultés qui y sont liées, en s'appuyant sur les procédures recommandées à l'adresse<sup>1</sup> si nécessaire. Après le traitement, certaines ou toutes ces évaluations peuvent être répétées. Le programme

Camperdown ne convient qu'aux clients dont l'objectif principal est d'apprendre des stratégies pour contrôler le bégaiement. Si l'objectif principal d'un client est différent, un autre traitement peut être plus approprié. Les recherches sur les attentes des clients en matière de traitement indiquent que le contrôle du bégaiement est un objectif commun.<sup>2,3,4,5,6</sup>

### *Un traitement comportemental*

Le programme Camperdown est un traitement comportemental recommandé pour les adultes et les adolescents plus âgés. Le guide se termine par une section sur l'adaptation du traitement aux adolescents. L'objectif est de donner aux clients des compétences qui leur permettent de contrôler leur bégaiement dans une mesure qu'ils jugent acceptable au cours des conversations quotidiennes qu'ils ont choisies. Le programme est une variante de la restructuration de la parole.<sup>7</sup> La restructuration de la parole a une longue histoire dans le traitement du bégaiement.<sup>8</sup> Le programme Camperdown utilise des exemples de formation pour démontrer et enseigner une technique de fluidité : la parole prononcée de manière lente et exagérée est transformée en une parole plus naturelle pour l'usage quotidien. Les principales différences entre le programme Camperdown et les autres modèles de restructuration de la parole sont les suivantes : (1) il n'y a pas d'instruction programmée, (2) le modèle de parole n'est pas décrit à l'aide de termes tels que "contacts doux", "vocalisation continue" et "onsets doux", et (3) la sévérité du bégaiement n'est pas mesurée. Les recherches en laboratoire à partir desquelles le programme Camperdown a été développé, ainsi que les résultats des essais cliniques qui l'étayent, sont présentés dans une publication librement accessible.<sup>8</sup> Le programme Camperdown peut être utilisé dans le cas d'un bégaiement léger, modéré ou sévère.

### *Gestion de l'anxiété sociale*

Les consultations de traitement à n'importe quelle étape du programme Camperdown - généralement à l'étape 6 - peuvent intégrer des procédures de gestion de l'anxiété sociale selon les besoins. Un didacticiel de thérapie cognitivo-comportementale est disponible pour les orthophonistes qui se sentent capables de gérer l'anxiété de leurs clients bègues.<sup>9</sup> En outre, un site Internet de traitement autonome, *iGlebe*, est disponible gratuitement sur la page des ressources du [Centre australien de recherche sur le bégaiement \(Australian Stuttering Research Centre\)](#). Il peut être utilisé par le client seul ou avec l'aide de l'orthophoniste.

### *Procédures gérées par le client*

Tout au long du programme, le client détermine les objectifs de son traitement et évalue régulièrement les progrès accomplis dans ce sens. Le clinicien facilite ce processus. Les clients apprennent d'abord à évaluer le contrôle de leur bégaiement et à résoudre les problèmes dans l'environnement de traitement, puis ils le font au cours de leurs conversations quotidiennes. Ils apprennent à mettre en place, à évaluer et à modifier leurs activités pratiques en réponse aux défis quotidiens de la parole, ainsi qu'à identifier et à réagir aux variables personnelles ou environnementales qui augmentent ou réduisent leur bégaiement.

### *Étapes du programme*

Le programme Camperdown comporte sept étapes :

- Étape 1 : Aperçu du programme Camperdown
- Étape 2 : Apprendre la technique de la fluidité
- Étape 3 : Affiner la technique de fluidité
- Étape 4 : Sonorité naturelle
- Étape 5 : Préparation à la prise de parole dans le monde réel
- Étape 6 : Parler dans le monde réel
- Étape 7 : Gérer le bégaiement à long terme

### *Ressources documentaires*

Les documents écrits et audio du programme Camperdown sont disponibles sur la page des ressources du [Centre australien de recherche sur le bégaiement \(Australian Stuttering Research Centre\)](#). Tous les diagrammes de ce guide de traitement sont reproduits à l'annexe 1. Lors des consultations thérapeutiques, les cliniciens peuvent montrer ces diagrammes au client, soit sous forme imprimée, soit à l'écran.

## Étape 1 : Aperçu du programme Camperdown

L'orthophoniste aura préalablement évalué le bégaiement du client et les difficultés qui y sont liées. L'étape 1 est alors l'occasion pour le clinicien de décrire le programme et ses exigences. Le clinicien et le client discutent des objectifs individuels et des attentes en matière de réduction du bégaiement.

Un grand nombre des points ci-dessous auront été mentionnés lors de l'évaluation, au moment de déterminer si le programme Camperdown convient au client. Cependant, au cours de l'étape 1, il y a plus de possibilités de discuter des points suivants :

- La technique de fluidité comme mécanisme de contrôle du bégaiement et non comme remède au bégaiement.
- Les étapes du programme
- La nécessité d'une pratique régulière de la technique de fluidité et des stratégies apprises tout au long du programme
- Le temps qu'il faudra probablement y consacrer
- Auto-évaluation et autogestion
- L'importance et la sélection d'un partenaire de pratique avec lequel la pratique de la parole peut avoir lieu
- Attentes réalistes quant à l'équilibre entre le contrôle du bégaiement et une élocution naturelle
- Gestion de l'anxiété.

## Étape 2 : Apprendre la technique de la fluidité

### Vue d'ensemble

Au cours des consultations de l'étape 2, le client apprend à produire une technique de fluidité personnalisée à l'aide des *exemples d'entraînement du programme Camperdown*. Différents exemples masculins et féminins peuvent être téléchargés à partir du [Centre australien de recherche sur le bégaiement](#). Le client écoute un enregistrement audio d'un ou de plusieurs des exemples d'entraînement et tente de reproduire cette technique de fluidité aussi fidèlement que possible. L'objectif est de se sentir totalement maître de son bégaiement en utilisant la technique de fluidité à ce niveau. Le client est rassuré ici et tout au long des premières étapes du traitement sur le fait qu'il s'agit d'une première étape et que l'objectif du traitement est d'obtenir une élocution naturelle.

### Apprendre la technique de la fluidité

#### *Présentation de la technique de la fluidité*

Le clinicien explique comment et pourquoi une technique de fluidité est utilisée, en soulignant que l'objectif est d'utiliser une version modifiée de l'exemple d'entraînement qui semble raisonnablement naturelle dans une conversation de tous les jours. Le client écoute ensuite un ou plusieurs exemples d'entraînement, en lisant silencieusement le texte d'accompagnement (voir annexe 2). Le clinicien insiste sur le fait que l'exemple utilise un ton et un volume normaux et une respiration détendue et régulière. Le client est invité à décrire l'exemple d'entraînement. La description du client peut inclure des termes tels que rythme lent, mots qui s'enchaînent, sons bredouillés ou peu clairs, étirement des voyelles ou facilité à entrer dans les mots. Par la suite, le clinicien utilise les termes du client pour les discussions futures et le retour d'information.

#### *Lire à l'unisson avec l'exemple de formation*

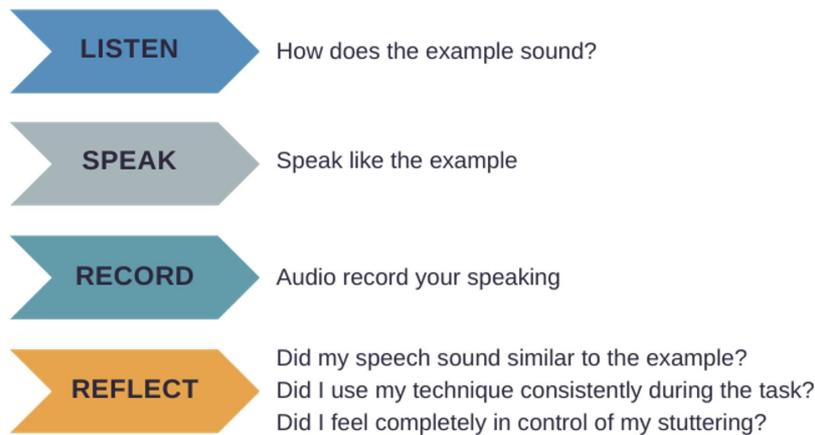
Après avoir écouté plusieurs fois l'exemple de formation, le client et le clinicien lisent le texte à l'unisson avec l'exemple de formation, en imitant la technique aussi fidèlement que possible. Il est rappelé aux clients qu'ils doivent parler d'une manière cohérente avec leur description de l'exemple de formation.

#### *Lire le passage de manière autonome*

Le client lit ensuite le passage de manière autonome, une phrase à la fois, en suivant soit le modèle du clinicien, soit l'exemple de la formation. Pour ce faire, le passage peut être divisé

en phrases ou en courts segments. Le client est informé qu'il n'est pas nécessaire de respirer au même endroit que dans l'un ou l'autre des modèles. Chaque tentative du client est enregistrée et le clinicien donne un feedback, après que le client a évalué sa propre tentative, en utilisant les termes de description du client pour le modèle de parole.

Le client est initié au processus suivant :



L'objectif de ce processus est que le client lise tout le passage de manière autonome, en s'exprimant comme le modèle, sans bégayer, et en se sentant totalement maître de son bégaiement.

#### *Pratique indépendante*

Le [Centre australien de recherche sur le bégaiement \(Australian Stuttering Research Centre\)](#) propose aux clients de télécharger l'exemple de formation sur un ordinateur portable, un téléphone ou une tablette, afin de s'exercer entre les consultations de traitement. Les clients enregistrent leurs tentatives d'imitation pour s'auto-évaluer et disposent de certains enregistrements pour en discuter avec le clinicien lors de la consultation suivante.

Les clients ne progressent pas vers l'utilisation de la technique dans différentes tâches d'expression orale tant qu'ils ne répondent pas systématiquement par l'affirmative aux questions de *réflexion* suivantes, également illustrées dans le diagramme ci-dessus :

- Mon discours ressemblait-il à celui de l'exemple de formation ?
- Ai-je utilisé ma technique de manière cohérente pendant la tâche ?
- Est-ce que j'ai eu l'impression de contrôler complètement mon bégaiement lorsque j'ai utilisé ma technique ?

À ce niveau de base, il est essentiel que le client développe une technique qui contrôle complètement le bégaiement avant de continuer à progresser. Pour les clients qui n'ont jamais suivi de traitement de restructuration de la parole, l'apprentissage de la technique de fluidité prendra probablement plusieurs séances. Cependant, pour ceux qui ont déjà suivi un traitement de restructuration de la parole, ce processus peut être plus court.

#### *Utiliser la technique de la fluidité dans différentes tâches d'expression orale*

Ensuite, le client s'exerce à utiliser la nouvelle technique de fluidité (très peu naturelle) dans différentes tâches d'expression orale, organisées selon une hiérarchie allant du plus facile au plus difficile pour lui. La hiérarchie suivante n'est qu'un guide général. Certains clients trouvent certaines tâches plus faciles que d'autres.

- Lire tout document écrit à haute voix
- Décrire des images ou des photographies
- Parler en monologue sur un sujet simple
- Brève séance de questions-réponses avec le clinicien
- Conversation avec le clinicien.

Les clients répondent aux questions de *réflexion* chaque fois qu'ils s'exercent à une nouvelle tâche :

- Mon discours ressemblait-il à l'exemple de la formation ?
- Ai-je utilisé ma technique de manière cohérente pendant toute la durée de la tâche ?

- Est-ce que j'ai eu l'impression de contrôler complètement mon bégaiement lorsque j'ai utilisé ma technique ?

Il est essentiel à ce stade que le client continue à parler lentement et de manière non naturelle et qu'il continue à se sentir totalement maître de son bégaiement. Il est également important que le clinicien utilise son langage habituel lorsqu'il s'adresse au client au cours de ce processus, sauf lorsqu'il fait la démonstration de la technique de fluidité.

#### *Pratique indépendante*

La technique de fluidité peut être pratiquée à domicile avec et sans l'exemple de formation, en utilisant la hiérarchie ci-dessus. Le client est encouragé à utiliser la technique de fluidité non naturelle tout en conversant avec un partenaire de pratique. Le client enregistre ses tentatives pour s'auto-évaluer et pour disposer d'enregistrements prêts à être écoutés et discutés avec le clinicien lors de la prochaine consultation.

### **Critères de passage à l'étape 3**

Avant de passer à l'étape 3, le client doit utiliser une technique de fluidité très peu naturelle, en se sentant complètement maître de son bégaiement, tout en conversant avec le clinicien pendant 15 à 20 minutes.

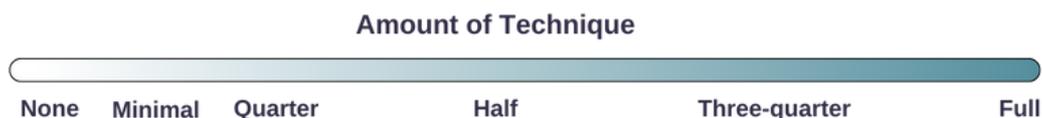
## **Étape 3 : Affiner la technique de fluidité**

### **Vue d'ensemble**

Au cours de l'étape 3, le client apprend progressivement et systématiquement à transformer son discours sans bégaiement à la sonorité non naturelle en un discours à la sonorité plus naturelle, tout en continuant à se sentir maître de son bégaiement. L'objectif est de développer une technique de fluidité individualisée et raisonnablement naturelle qui permette de contrôler le bégaiement tout en parlant avec le clinicien. Il n'est pas prévu que cette technique de fluidité soit utilisée dans la vie de tous les jours.

### **L'échelle de la technique de fluidité**

L'échelle de la technique de fluidité ci-dessous est montrée au client et les différents niveaux de la technique lui sont présentés. Le clinicien et le client utilisent les noms de ces niveaux pendant les consultations de traitement.



Le client est informé que la façon dont il s'est exprimé jusqu'à présent est connue sous le nom de *technique complète*, tandis que l'absence de technique correspond à une absence totale de technique. Le passage de la technique *complète* à la technique *minimale* réduit progressivement la quantité et la force des caractéristiques techniques utilisées - cela ne signifie pas que la durée d'utilisation de la technique est réduite. La *technique des trois quarts* est rarement utilisée, si ce n'est comme un niveau de pratique utile. Le clinicien fait la démonstration des différents niveaux de technique. La *demi-technique* conserve de nombreuses caractéristiques de la *technique complète* et sonne de manière peu naturelle. Le *quart de technique* est susceptible de sonner raisonnablement naturel pour la plupart des gens. La *technique minimale* implique très peu de technique et n'est pas nécessairement utilisée par tous les clients, car elle peut ne pas être suffisante pour contrôler confortablement le bégaiement.

Le clinicien explique que tous ces termes et concepts seront explorés plus en détail au fur et à mesure que le client progresse. Des enregistrements d'hommes et de femmes démontrant la technique complète, à moitié, à quart et minimale peuvent être téléchargés à partir du [Centre australien de recherche sur le bégaiement \(Australian Stuttering Research Centre\)](#). Il est essentiel que les cliniciens se sentent confiants et à l'aise pour utiliser eux-mêmes tous les niveaux de technique avec leurs clients.

## Apprendre et pratiquer la demi-technique

Le client écoute la démonstration du clinicien et les exemples audio de la demi-technique trouvés au [Centre australien de recherche sur le bégaiement](#), utilisés dans le passage de lecture original et dans d'autres tâches d'expression orale. Le client pratique progressivement et systématiquement la demi-technique dans ces tâches d'expression orale plus difficiles. Le clinicien donne un feedback en utilisant les termes utilisés par le client pour décrire l'exemple d'entraînement. Pour chaque tentative, le client est encouragé à suivre la séquence *Écouter, Parler, Enregistrer, Réfléchir* (voir page 5) pour évaluer ses tentatives d'expression orale en demi-technique.

### *Pratique indépendante*

La demi-technique peut être pratiquée à la maison en utilisant les échantillons audio comme guide. Les clients sont encouragés à pratiquer la demi-technique et la technique complète lors d'une conversation avec un partenaire d'entraînement à l'expression orale qui les soutient, mais pas encore dans le cadre d'un discours de tous les jours. Cette pratique s'effectue dans une hiérarchie de tâches d'expression orale, comme indiqué ci-dessous :

- Lecture à haute voix
- Décrire des images ou des photographies
- Parler en monologue d'un sujet
- Brèves questions-réponses avec un partenaire de pratique
- Conversation avec un partenaire de pratique.

Le client enregistre ses tentatives d'auto-évaluation et dispose de quelques enregistrements prêts à être discutés avec le clinicien lors de la prochaine consultation.

### *Passer à la technique du quart*

Les clients ne passent pas à la pratique de la technique des quarts s'ils ne répondent pas systématiquement par l'affirmative aux questions de *réflexion* suivantes :

- Mon discours ressemblait-il aux exemples de demi-techniques ?
- Ai-je utilisé la moitié de la technique de manière cohérente pendant les tâches d'expression orale ?
- Est-ce que j'ai eu l'impression de contrôler complètement mon bégaiement lorsque j'ai utilisé la moitié de la technique ?

À ce niveau, avant de progresser davantage, il est essentiel que les clients développent une technique qui contrôle complètement le bégaiement.

## Apprentissage et pratique de la technique des quarts

Le client commence par écouter le clinicien démontrer la technique des quarts dans le passage de lecture original et tente de l'imiter. Le client s'exerce ensuite à la technique des quarts dans d'autres tâches d'expression orale : un nouveau passage de lecture, une description d'image, un monologue et une conversation. Des exemples sont disponibles sur le site du [Centre australien de recherche sur le bégaiement](#). En fin de compte, le client doit être capable d'utiliser la technique des quarts de cercle dans toutes ces tâches d'expression orale. Le clinicien donne un feedback en utilisant la terminologie originale du client pour la technique de fluidité (voir page 4). Après chaque tentative, le client est encouragé à suivre le processus *Écouter, Parler, Enregistrer, Réfléchir* (voir page 5).

### *Pratique indépendante*

La technique des quarts peut être pratiquée à la maison en utilisant les échantillons audio comme guide. Cette pratique se fait systématiquement dans les tâches d'expression orale ci-dessus. Le client est également encouragé à pratiquer tous les niveaux de technique de fluidité (complet, demi, quart) seul, ainsi qu'avec un partenaire de pratique qui le soutient. Les clients enregistrent leur discours pour s'auto-évaluer et disposent de quelques enregistrements pour en discuter avec le clinicien lors de la consultation suivante.

## Critères de passage à l'étape 4

On ne s'attend pas encore à ce que cette technique de fluidité soit utilisée dans le monde réel. Cependant, les clients ne passent pas à l'étape suivante s'ils ne répondent pas

systématiquement par l'affirmative aux questions de *réflexion* suivantes lors de l'entraînement à domicile et de l'entraînement avec le clinicien :

- Mon discours ressemblait-il aux exemples de la technique du quart ?
- Ai-je utilisé la technique des quarts de façon cohérente pendant les tâches d'expression orale ?
- Est-ce que j'ai eu l'impression de contrôler complètement mon bégaiement lorsque j'ai utilisé la technique du quart ?

Parce que l'étape 4 - la parole naturelle - est un grand changement, il est essentiel que le client utilise une technique qui contrôle complètement le bégaiement avant de continuer à progresser. Cela peut prendre plus de temps que pour perfectionner les techniques précédentes.

## Étape 4 : Parole naturelle

### Vue d'ensemble

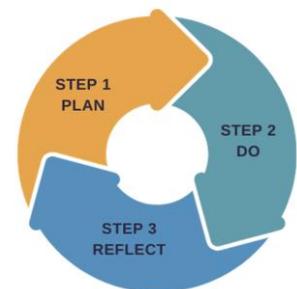
Au cours de l'étape 4, le client cherche à paraître aussi naturel que possible tout en contrôlant son bégaiement à un niveau confortable. Le client est initié à la *technique minimale*, aux *cycles de parole* et au *processus de réflexion* afin d'améliorer ses capacités d'auto-évaluation et de résolution de problèmes. L'objectif de l'étape 4 est de développer une solide technique de fluidité qui servira de base à la réduction du bégaiement. Après de nombreux *cycles de parole*, les clients apprennent à trouver un résultat dont ils sont satisfaits. De nombreux cycles de parole sont nécessaires avant de passer à l'étape suivante du programme. Il n'y a pas d'objectifs prédéterminés ; c'est le client qui détermine ce qu'il veut atteindre dans son discours de tous les jours.

### Technique minimale

Le clinicien introduit le concept de technique minimale en se référant à *l'échelle de technique de fluidité* (voir page 6) et en démontrant la sonorité de la technique minimale. Le [Centre australien de recherche sur le bégaiement](#) propose des exemples audio de la technique minimale. Il est souvent utile pour le clinicien d'opposer la technique minimale à la technique du quart. Le clinicien insiste sur le fait qu'il n'y a pas deux personnes qui sonnent de la même façon lorsqu'elles utilisent la technique minimale. Le clinicien indique qu'à la fin de cette étape, le client aura développé une technique individualisée et raisonnablement naturelle pour contrôler confortablement son bégaiement. Le clinicien discute du compromis fondamental entre la quantité de technique utilisée et le degré de contrôle du bégaiement, et de la façon dont cela peut varier selon les situations.

### Cycles de parole

Le client est initié aux trois étapes d'un cycle de parole. Ces cycles se répètent à ce stade du programme. L'objectif de ces cycles est (1) d'obtenir une parole aussi naturelle que possible et de contrôler suffisamment le bégaiement pour atteindre les objectifs du client, et (2) de développer des compétences en matière de résolution de problèmes pour la parole au quotidien. Le cycle de parole suivant *Planifier - Faire - Réfléchir* se répète pendant le reste du programme Camperdown. Voir l'annexe 1.



#### Étape 1 : Planifier

Le client planifie une tâche d'expression orale :

- Le client choisit la quantité de technique de fluidité - complète, moitié, quart ou minimale - à utiliser pour contrôler confortablement le bégaiement. Le client justifie son choix
- Le client choisit une tâche d'expression orale, en augmentant progressivement la complexité, et justifie à nouveau son choix. Les tâches d'expression orale peuvent être la lecture, la description d'images, la parole à haute voix, la conversation avec le clinicien ou toute autre tâche qui semble raisonnable.
- Le client décide de la durée de son intervention et justifie son choix. Une ou deux minutes peuvent être choisies au départ, puis augmentées progressivement jusqu'à cinq minutes ou plus. Pour passer à l'étape 5 du programme, cinq

minutes ou plus sont nécessaires pour démontrer un contrôle soutenu du bégaiement.

Il est essentiel que le client pratique la technique complète tous les quelques cycles pour renforcer une technique de fluidité solide. Par ailleurs, il n'y a pas de choix correct pour la planification d'une tâche d'expression orale ; le clinicien recherche des choix bien justifiés.

Par exemple, un client peut prévoir d'utiliser la technique minimale pendant la lecture, et seulement pendant une ou deux minutes parce qu'il s'agit de sa première tentative d'utilisation de la technique minimale. Ce plan, qui consiste à garder la tâche simple et la durée d'élocution courte, augmente les chances d'obtenir une réduction confortable du bégaiement en utilisant la technique minimale. Un client peut aussi prévoir d'utiliser la moitié de la technique de description d'images pendant cinq minutes parce qu'il ne s'est pas exercé depuis un certain temps et qu'il a besoin de renforcer fortement sa technique de fluidité. Dans ce cas, l'utilisation d'une plus grande quantité de technique pendant un temps de parole plus long aidera à consolider la réduction du bégaiement. Le client peut également prévoir d'utiliser un quart de la technique pendant une conversation pendant quelques minutes. Ce plan peut survenir après qu'une conversation utilisant seulement une technique minimale n'a pas permis de contrôler confortablement le bégaiement. Il n'y a pas de choix corrects ou incorrects, seulement un plan raisonnablement justifié qui les rapproche de leurs objectifs ultimes.

### *Étape 2 : Faire*

Le client effectue la tâche d'expression orale prévue. Cette tâche est enregistrée, puis le clinicien et le client écoutent l'enregistrement ensemble. Lorsqu'il pratique la technique de fluidité à domicile, le client écoute seul ou avec un partenaire de pratique.

### *Étape 3 : Réflexion*

Le client évalue son discours à l'aide de ces questions de *réflexion* :

- Ai-je utilisé autant de techniques que prévu ?
- Ai-je utilisé ma technique de manière cohérente pendant l'exercice d'expression orale ?
- Est-ce que je contrôlais en grande partie mon bégaiement ?
- Serais-je à l'aise pour parler ainsi dans le monde réel ?

Sur la base de cette évaluation, le client décide des mesures à prendre pour son prochain cycle de parole :

- Que vais-je faire pour le prochain cycle et pourquoi ?

## **Le processus de réflexion**

Les questions de *réflexion* stimulent le processus de réflexion au cours de l'étape 4. Elles incitent le client à réfléchir à la quantité de technique de fluidité nécessaire pour réduire le bégaiement à un niveau confortable au cours de différentes tâches d'expression orale. Le client apprend à modifier la quantité de technique de fluidité nécessaire pour atteindre différents niveaux de contrôle du bégaiement dans différentes situations. Par exemple, si le client estime qu'il bégaie trop dans une situation particulière, il peut soit (1) modifier la quantité de technique utilisée dans cette situation, soit (2) s'entraîner dans des situations plus faciles jusqu'à ce qu'il parvienne à mieux contrôler son bégaiement. Au fur et à mesure que le client s'entraîne et commence à avoir l'air plus naturel, il commence également à réfléchir à l'aisance avec laquelle il peut utiliser la technique de fluidité dans les conversations de tous les jours. Le processus consiste à s'entraîner à parler de manière à contrôler son bégaiement autant qu'il le souhaite, tout en augmentant progressivement le naturel de sa technique de fluidité.

### *Pratique indépendante*

Lorsque le client comprend les cycles de parole et le processus de réflexion, il peut s'entraîner à parler avec un partenaire entre les consultations. Un formulaire qui peut être utilisé pour aider les clients à traverser les cycles de parole à la maison peut être téléchargé sous forme de formulaire électronique ou de fichier PDF auprès du [Centre australien de recherche sur le bégaiement \(Australian Stuttering Research Centre\)](#).

## **Critères de passage à l'étape 5**

Les clients ne passent pas à l'étape 5 s'ils ne répondent pas systématiquement par l'affirmative aux questions suivantes du clinicien concernant leur pratique à la maison et à la clinique :

- Avez-vous pratiqué l'expression orale en utilisant différents niveaux de techniques de fluidité ?
- Avez-vous pratiqué l'expression orale dans des domaines variés ?
- Avez-vous utilisé autant de techniques que vous l'aviez prévu ?
- Avez-vous généralement utilisé votre technique de fluidité de manière cohérente ?
- Avez-vous réussi à contrôler votre bégaiement en utilisant une quantité confortable de techniques ?

Au cours de l'étape 4, on ne s'attend toujours pas à ce que les clients utilisent leur technique de fluidité dans la vie de tous les jours.

## Étape 5 : Préparation à la prise de parole dans le monde réel

### Vue d'ensemble

L'étape 5 prépare le client à parler dans le monde réel en s'engageant dans des conversations plus complexes et en essayant de n'utiliser qu'une technique minimale ou un quart de technique pour contrôler le bégaiement. La pratique se fait toujours uniquement avec le clinicien ou le partenaire de pratique tout en paraissant raisonnablement naturel et en contrôlant toujours le bégaiement. Un partenaire de pratique est essentiel au cours de l'étape 5. Le format des cycles de parole décrit ci-dessus est toujours utilisé. L'accent est mis sur l'auto-évaluation et la résolution de problèmes.

### Cycles de parole

Le format des cycles d'expression orale est le même qu'à l'étape 4 : *planifier, faire, réfléchir*. La question de *réflexion* "Serais-je à l'aise pour parler comme cela dans le monde réel ?" est particulièrement pertinente au cours de l'étape 5. Elle incite le client à n'utiliser que la technique nécessaire au contrôle du bégaiement et établit des attentes pour les tâches réelles de l'étape 6. En gardant cela à l'esprit, le client pratique principalement une technique minimale ou un quart de technique. La complexité des tâches d'expression orale augmente et l'expression orale dans les conversations se fait avec un partenaire de pratique, bien que ce soit principalement dans l'environnement familial. Une technique plus poussée et des tâches simples ne sont utilisées que pour consolider la technique au début d'une session de pratique ou pour rétablir une technique saine en prévision d'une tâche plus difficile.

### Tâches pratiques

Le clinicien et le client conçoivent des tâches de conversation stimulantes, en gardant à l'esprit les intérêts et les besoins quotidiens du client. Voici des suggestions de conversations à domicile avec un partenaire de pratique :

- Téléphoner à une personne familière
- Utiliser la technique lors d'une conversation prolongée
- Passer d'une technique minimale à une technique trimestrielle ou à une technique inexistante
- Passage de l'absence de technique à la technique minimale et au quart de technique
- Le partenaire de pratique parle rapidement, parle au-dessus du client ou l'interrompt.
- Le partenaire de pratique pose des questions à plusieurs reprises
- Converser tout en effectuant une autre tâche, comme répondre à des courriels ou faire le ménage
- Conversation avec des distractions en arrière-plan, telles que la musique ou la télévision.

Il s'agit de suggestions pour des conversations en dehors de la maison avec un partenaire de pratique :

- Dans des lieux différents, par exemple en marchant dans une rue animée ou dans un centre commercial

- Avec des distractions environnementales, par exemple dans les transports publics, dans un restaurant, un café ou un bar.

### Critères de passage à l'étape 6

Le client ne passe pas à l'étape 6 s'il ne répond pas systématiquement par l'affirmative aux questions suivantes lors de l'entraînement à domicile et de l'entraînement avec le clinicien :

- Avez-vous utilisé autant de techniques que vous l'aviez prévu ?
- Avez-vous utilisé votre technique de fluidité de manière cohérente ?
- Avez-vous contrôlé la plupart du temps votre bégaiement lorsque vous avez utilisé une quantité acceptable de techniques de fluidité ?
- Seriez-vous à l'aise pour parler ainsi dans des situations de la vie quotidienne ?

## Étape 6 : Parler dans le monde réel

### Vue d'ensemble

Au cours de l'étape 6, le client apprend à contrôler son bégaiement dans des conversations de plus en plus difficiles dans le monde réel. Le clinicien prépare le client aux défis que présentent les conversations quotidiennes : elles sont moins prévisibles, il y a plus de distractions, le contenu lui-même peut être difficile, et le client peut être anxieux à l'idée de bégayer ou d'utiliser sa technique de fluidité. Le client est initié aux facteurs qui peuvent avoir un impact sur le succès à l'oral : la pratique de la parole, les exigences cognitives et l'anxiété. Le client apprend à résoudre ces problèmes à l'aide d'une hiérarchie individualisée de situations d'expression orale.

Le nombre de consultations à l'étape 6 varie en fonction de la gravité du bégaiement, des traitements antérieurs, de l'engagement et de l'achèvement d'une pratique régulière de la parole, de la régularité des consultations hebdomadaires, des objectifs individuels et de la présence d'une anxiété liée à la parole. Les séances deviennent moins fréquentes au fur et à mesure que le client gagne en confiance et réussit à s'exprimer dans la vie de tous les jours.

Une consultation de l'étape 6 comprend généralement les éléments suivants, pas nécessairement dans cet ordre.

### Confirmation de la technique de fluidité

Tout au long de la consultation, l'objectif est de permettre au client de contrôler son bégaiement tout en utilisant un niveau confortable de technique de fluidité. Une brève conversation avec le client permet de déterminer si c'est le cas. Cette conversation est essentielle, car si le client n'est pas capable de contrôler confortablement son bégaiement avec le clinicien, il est peu probable qu'il y parvienne dans les situations plus difficiles de la vie quotidienne.

Si le client n'est pas en mesure de contrôler le bégaiement de manière satisfaisante avec la technique des sons naturels avec le clinicien, les questions de *réflexion* légèrement modifiées sont utilisées pour déterminer, avec l'aide du clinicien, ce qu'il faut changer et comment le faire :

- Avez-vous utilisé autant de techniques que prévu ?
- Avez-vous utilisé la technique de fluidité de manière cohérente pendant l'exercice d'expression orale ?
- Aviez-vous la plupart du temps le contrôle de votre bégaiement ?
- Étiez-vous à l'aise avec votre voix ?
- Que ferez-vous maintenant et pourquoi ?

L'accent reste mis sur l'auto-évaluation et la résolution des problèmes, afin que le client prenne la responsabilité de la résolution des problèmes et minimise la dépendance à l'égard du clinicien. Si nécessaire, le reste de la consultation peut être consacré à la résolution des problèmes et à la redéfinition des tâches pratiques appropriées pour rétablir le contrôle du bégaiement avant de se concentrer à nouveau sur les conversations quotidiennes.

## La hiérarchie des situations de parole

Une hiérarchie individualisée des situations de parole est établie pour chaque client. Cette hiérarchie est conçue pour permettre d'utiliser progressivement la technique de fluidité afin de contrôler le bégaiement dans les situations souhaitées. La hiérarchie est basée sur une séquence de situations *simples*, plus *déliçates* et *difficiles*. Le client progresse à travers les trois niveaux en fonction de sa confiance. Le rythme de progression à travers ces niveaux varie pour chaque client et peut prendre des semaines ou des mois. L'ordre et la manière dont les situations sont ciblées sont influencés par la raison sous-jacente de la difficulté de la situation, et non par des idées prédéterminées sur les situations les plus faciles et les plus difficiles pour la majorité des clients. Les situations d'expression orale choisies à chaque niveau sont basées sur le mode de vie du client, en tenant compte de sa vie professionnelle et sociale, et de toute anxiété sociale liée à ces situations. Les situations hiérarchiques sont révisées au cours des consultations hebdomadaires si nécessaire.

### *Des conversations simples*

Il s'agit généralement de conversations courtes, avec des personnes qui ne posent pas de problèmes, sans distraction ni pression. Il peut s'agir, par exemple, d'une conversation avec la famille, des amis proches ou des enfants, un vendeur dans un magasin local ou un collègue de travail proche. Ces conversations peuvent avoir lieu en face à face ou par téléphone.

### *Des conversations plus délicates*

Il s'agit généralement de conversations plus longues avec plus d'une personne, voire avec plusieurs personnes, nécessitant des sujets et un langage plus complexes, impliquant des distractions ou une pression pour parler rapidement. Il peut s'agir, par exemple, de dîners entre amis, de réunions de travail, de demandes de renseignements téléphoniques complexes ou de discussions avec des vendeurs au travail. Les situations peuvent impliquer un monologue, comme une brève présentation dans un contexte professionnel ou d'enseignement.

### *Des conversations difficiles*

Il s'agira de toute la gamme des conversations quotidiennes, y compris avec un grand nombre de personnes, des inconnus, des personnes difficiles ou en position d'autorité, des environnements distrayants ou sous pression. Il peut s'agir, par exemple, de rencontrer de nouvelles personnes, de passer des entretiens d'embauche, de faire des présentations au travail ou à l'université, de raconter des blagues, d'essayer d'impressionner quelqu'un sur le plan social ou de parler de sujets importants ou délicats.

## Résolution des problèmes des clients

Il est essentiel que le client résolve les problèmes avant, pendant et après chaque exercice d'expression orale. Dans la mesure du possible, le client enregistre son discours dans certaines situations afin de l'évaluer et d'en discuter avec le clinicien. À ce stade du programme, le client continue d'utiliser le processus *planifier, faire, réfléchir*, en justifiant chaque décision prise, et utilise ces questions de *réflexion* pour planifier la tâche suivante :

- Ai-je utilisé autant de techniques que prévu ?
- Ai-je utilisé ma technique de manière cohérente pendant l'exercice d'expression orale ?
- Étais-je satisfait de ma maîtrise du bégaiement dans cette situation ?
- Étais-je à l'aise avec ma voix ?
- Qu'est-ce que je ferai différemment la prochaine fois et pourquoi ?

## Déconstruction des tâches

En cas de difficultés, il peut être utile d'aider le client à déconstruire une conversation difficile en ses différents éléments. Ces éléments plus faciles peuvent ensuite être pratiqués séparément et progressivement reconstitués dans le cadre de la tâche initiale. Par exemple, s'il peut être difficile au départ de parler d'un sujet controversé dans un bar bruyant avec un groupe d'amis, le client peut s'entraîner à décomposer la conversation en ses différents éléments : un environnement bruyant, plusieurs personnes et un contenu distrayant. Ces éléments peuvent ensuite être reconstitués. Par exemple, (1) s'entraîner à parler dans un environnement bruyant avec une seule personne familière, (2) parler avec plusieurs personnes mais dans un environnement calme (3) discuter d'un sujet controversé avec un ami proche ou un membre de

la famille à la maison. Lorsque le client est à l'aise avec les tâches individuelles, celles-ci peuvent être reconstituées pour former la tâche la plus difficile.

### **Examen et révision de la routine d'entraînement**

Le clinicien passe en revue les routines de pratique des techniques de fluidité du client. Le type et la quantité d'exercices de fluidité recommandés entre les consultations de l'étape 6 varient en fonction des habitudes du client, de ses objectifs et de l'évolution du traitement. La pratique doit être adaptée aux progrès du client à ce moment-là, et elle doit être constamment évaluée et réévaluée pour s'assurer qu'elle permet d'atteindre les objectifs souhaités. Dans la mesure du possible, il est préférable d'intégrer la pratique des techniques de fluidité dans les activités quotidiennes afin de minimiser le temps consacré spécifiquement à la pratique. Il est également utile pour le client d'enregistrer et d'évaluer ses tentatives d'entraînement afin de résoudre les problèmes et de se fixer des objectifs pour l'avenir. Chaque semaine, le client doit s'exercer à deux types de pratiques : *La pratique des compétences de base* et *la pratique dans le monde réel*.

#### *Pratique des compétences de base*

Il s'agit de consolider la technique de fluidité dans des tâches différentes mais simples qui sont similaires à celles où elle a été apprise à l'origine. Le client doit pratiquer la technique à différents niveaux : complet, demi, quart et minimal. Certaines de ces tâches peuvent être effectuées par le client seul, d'autres nécessitent l'intervention d'une autre personne, mais la tâche elle-même ne doit jamais être particulièrement difficile. L'objectif est que le client se sente totalement maître de son bégaiement. On ne s'attend pas à ce que cette pratique se fasse dans des situations réelles. La clé est la variété, en veillant à changer fréquemment la tâche et le niveau de technique. L'objectif est de pratiquer ce type d'exercices quotidiennement ou au moins plusieurs fois par semaine pendant 15 à 20 minutes. Des exemples d'entraînement aux compétences de base figurent à l'annexe 3.

#### *La pratique dans le monde réel*

C'est ici que le client utilise la technique de fluidité dans des conversations spécifiques du monde réel. L'objectif est de solliciter davantage la technique de fluidité du client que la pratique des compétences de base, mais elle peut être relativement simple ou beaucoup plus difficile, comme décrit dans la hiérarchie à la page 11. Ces conversations impliquent toujours au moins une autre personne. Le client doit planifier la conversation et le niveau de technique à l'avance, puis évaluer son discours à l'aide des questions de *réflexion* de la page 11. Là encore, la variété est la clé. L'objectif est de pratiquer plusieurs de ces conversations chaque jour. Des exemples d'exercices en situation réelle figurent à l'annexe 3.

Lors de chaque consultation hebdomadaire, la discussion porte sur la nature et la quantité de pratique effectuée par le client au cours de la semaine précédente et sur la pertinence de cette pratique par rapport à l'état d'avancement du patient. Un formulaire pour documenter la pratique peut être téléchargé sous forme de formulaire électronique ou de fichier PDF à partir du [Centre australien de recherche sur le bégaiement \(Australian Stuttering Research Centre\)](#).

### **Discussion sur le contrôle général du bégaiement du client**

Chaque semaine, la discussion s'articule autour de réponses à des questions plus générales. En voici quelques exemples.

- Dans des situations simples, plus délicates ou difficiles (en fonction des progrès réalisés), le client a-t-il raisonnablement contrôlé son bégaiement ?
- Si ce n'est pas le cas, pourquoi ? L'un des trois facteurs décrits ci-dessous a-t-il affecté les performances ?
- Le client a-t-il utilisé la plupart du temps une quantité acceptable de techniques ? Cela a-t-il permis de contrôler le bégaiement de manière satisfaisante ?
- Le client était-il à l'aise pour utiliser la technique dans la vie de tous les jours ? Un compromis entre le naturel de la parole et le contrôle du bégaiement est-il nécessaire ?

Les problèmes affectant le contrôle du bégaiement peuvent généralement être classés en problèmes de pratique, de complexité de la conversation, d'anxiété ou d'une combinaison de ces facteurs. Chacun de ces problèmes peut nécessiter une discussion avec le client afin de

déterminer s'il affecte ses progrès. Dans la mesure du possible, le clinicien discutera du problème avec le client et élaborera avec lui une stratégie pour le résoudre.

#### *Questions relatives à la pratique*

- Manque de pratique en raison d'une vie active, d'une maladie ou d'un oubli
- Pratique inappropriée lorsque les tâches sont trop simples ou trop difficiles, ou trop répétitives et pas assez variées
- Ne pas parler à une autre personne pendant au moins quelques exercices pratiques
- Ne pas bien planifier et ne pas évaluer les résultats de manière critique.

#### *Problèmes liés à la complexité de la situation d'expression orale*

- Pression temporelle
- Contenu du sujet
- Complexité linguistique
- Multi-tâches
- Distraction.

#### *Problèmes liés à l'anxiété*

Il peut s'agir d'une appréhension liée à l'utilisation d'une technique de fluidité aux sonorités non naturelles, d'une frustration liée au fait de ne pas pouvoir s'exprimer facilement, ou encore d'une anxiété sociale liée au bégaiement. Des ressources pour faire face à cette dernière sont présentées à la page 3.

### **Planifier et résumer les changements de traitement**

La discussion au cours de la consultation déterminera comment les tâches de la semaine suivante seront modifiées. Comme toujours, le clinicien amènera les clients à prendre eux-mêmes ces décisions. La consultation se termine par un résumé des tâches prévues pour la semaine suivante, avec les raisons de ces changements et la manière dont leurs effets seront évalués. Pour de nombreux clients, il est utile de disposer de ces points sous forme écrite.

Il n'y a pas de critères prédéterminés pour passer au stade 7. Elle a lieu lorsque le clinicien estime que les progrès réalisés par le client au cours de l'étape 6 justifient cette progression.

## **Étape 7 : Gérer le bégaiement à long terme**

Au cours de l'étape 7, les consultations deviennent moins fréquentes en fonction des besoins du client. Le client apprend à consolider ses compétences en matière de résolution de problèmes afin de maintenir, à long terme, un équilibre entre une quantité confortable de bégaiement et le caractère naturel de la technique de fluidité dans les conversations de tous les jours. Le client apprend également à faire face à toute augmentation du bégaiement. Le client doit être rassuré sur le fait que lorsqu'il acquiert et utilise une nouvelle compétence telle que le contrôle du bégaiement, il y a des jours où l'utilisation de cette compétence est facile et d'autres où elle ne l'est pas. Les trois points clés pour garder le bégaiement sous contrôle sont les suivants :

- Une routine d'entraînement à la technique vocale appropriée
- Être conscient des facteurs susceptibles d'influencer la réussite
- Détecter et réagir rapidement et de manière appropriée aux difficultés.

Les clients doivent être encouragés à utiliser les compétences de résolution de problèmes qu'ils ont développées au cours du programme. La participation à des réunions de groupes d'entraide locaux pour les bègues et à des journées d'entretien organisées par de telles organisations peut être utile pour certains clients au cours de l'étape 7. Si l'anxiété devient un problème, les clients peuvent accéder au programme de TCC *iGlebe* pour les personnes qui bégaiement (voir page 3).

La sortie du traitement est négociée entre le clinicien et le client lorsque ce dernier peut démontrer qu'il est en bonne santé :

- Compétences en matière de contrôle de la parole et de maîtrise du bégaiement
- Capacité à gérer les fluctuations du succès dans le contrôle du bégaiement
- Atteinte d'objectifs personnalisés pour le traitement du bégaiement.

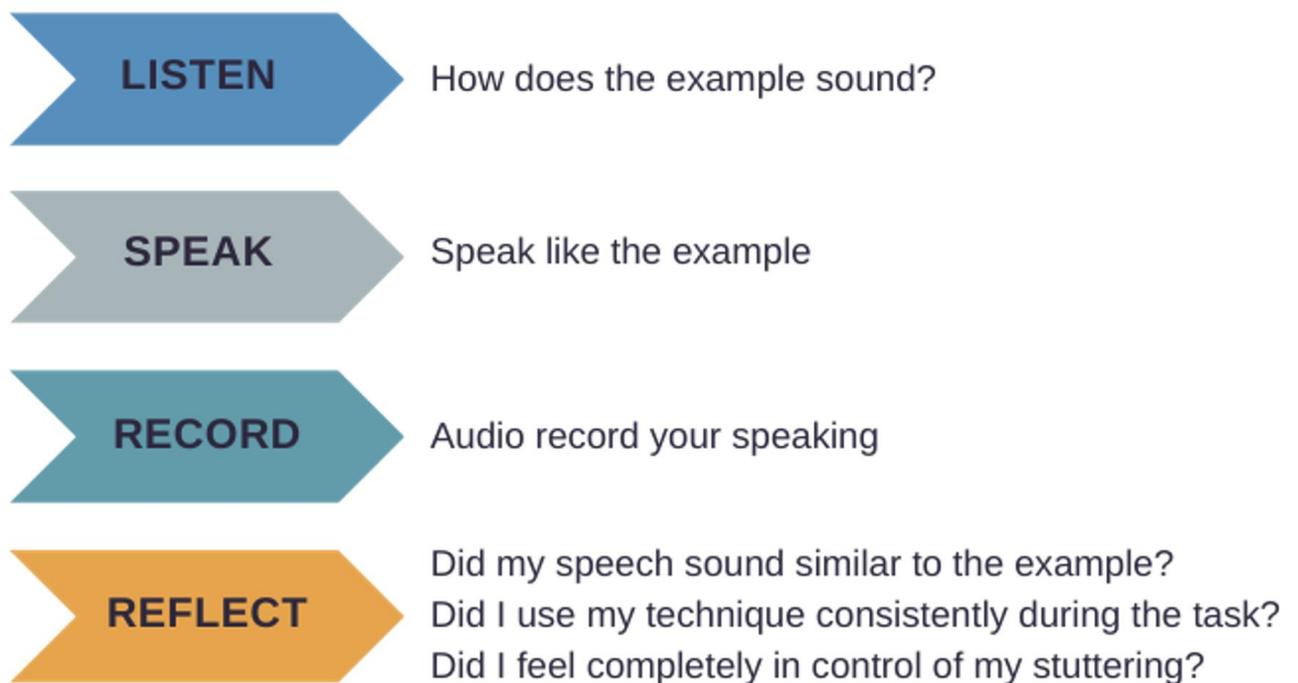
## Le programme Camperdown pour les adolescents

Si un clinicien décide d'utiliser le programme avec un adolescent, peu de modifications sont nécessaires. Différentes versions de l'exemple de formation, démontrées par des adolescents, sont disponibles au [Centre australien de recherche sur le bégaiement](#). Les parents des adolescents sont généralement impliqués dans le traitement. L'étendue et la nature de la participation des parents varient en fonction de l'âge et des capacités d'organisation de l'adolescent, de la relation entre l'adolescent et ses parents et de la disponibilité de ces derniers. Les activités visant à susciter ou à renforcer la pratique de la technique de fluidité ne sont pas différentes de celles que les cliniciens utilisent habituellement pour les clients adolescents dans la clinique ou par le biais de la télésanté. Il s'agit notamment d'utiliser des ressources telles que des jeux, des livres et des sites web pour encourager la conversation, d'utiliser des textes adaptés à l'âge pour la pratique de la lecture et de choisir des tâches de pratique pertinentes et motivantes pour l'adolescent. L'autogestion peut ne pas être un objectif réaliste pour certains adolescents. Quoi qu'il en soit, ils doivent être associés à toutes les décisions prises dans le cadre du programme Camperdown, y compris celle de savoir si le programme leur convient.

## Remerciements

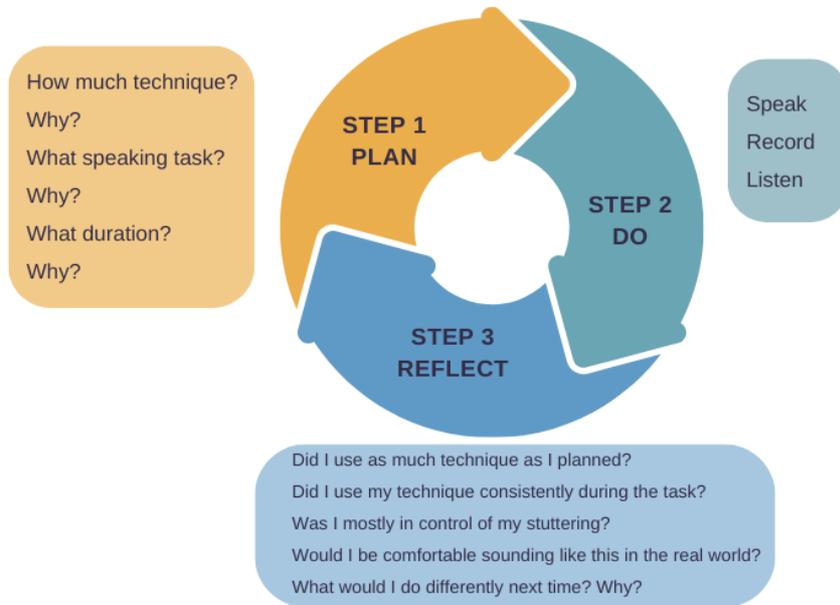
Ces personnes ont contribué de manière significative à l'élaboration de ce document. Angela Cream a contribué aux versions antérieures de ce document. Constance Alateras, Dean Alateras, Danielle Carey, Jamie Carey, Margaret Olczak, Caitlin Richards et Raphael Wong ont contribué à l'élaboration des ressources documentaires. Damien Liu-Brennan a édité le document.

## Annexe 1 : Diagrammes contenus dans ce guide de traitement



### Amount of Technique





## **Annexe 2 : Texte des exemples de formation**

En marchant sur le sentier sinueux, je remarque l'océan scintillant. En m'approchant, je sens le sable poudreux sous mes pieds. C'est le début de la matinée et l'air est encore frais. La plage est vide, à l'exception d'un homme qui promène son chien. Je respire profondément et apprécie le calme.

Le score est à égalité à quelques minutes de la mi-temps. L'impatience et la frustration montaient. À quelques minutes de la fin, un mouvement rapide surprend l'adversaire et un but est marqué. Une mer de supporters noirs et blancs rugit lorsque la sirène retentit. Le match est interrompu pour des rafraîchissements et des divertissements.

## **Annexe 3 : Exemples de compétences de base et de pratique de la parole dans le monde réel**

### **Exemples de pratique des compétences de base**

Écoutez un exemple de technique complète, puis utilisez ce niveau de technique pour lire un passage ou parler à haute voix.

Varié l'activité d'expression orale (lecture, description d'image, conversation simple) tout en gardant le même niveau technique.

Varié l'activité d'expression orale (lecture, description d'image, conversation simple) en utilisant différents niveaux techniques.

Entraînez-vous à passer de la moitié au quart de la technique à la technique minimale pendant une tâche d'expression orale, puis essayez l'inverse, en commençant par ne pas utiliser de technique, puis en introduisant la technique minimale, puis la technique du quart de la technique.

Compléter un cycle de parole comme cela a été fait pendant le programme

Utiliser une technique de fluidité pour lire un livre, décrire une image ou expliquer une nouvelle à un partenaire de pratique.

Désignez un moment régulier, par exemple pendant le dîner, pour vous concentrer sur l'utilisation de la technique avec un partenaire d'entraînement.

Demandez à un partenaire d'entraînement de parler au-dessus de vous ou de vous interrompre lorsque vous parlez à un niveau technique donné pour essayer de simuler une situation réelle.

Planifiez des vacances avec un partenaire de pratique au niveau technique choisi.

Jouer un jeu avec un partenaire d'entraînement en posant ou en répondant à autant de questions que possible dans un court laps de temps à un niveau technique donné.

Raconter une blague à un partenaire d'entraînement au niveau technique choisi.

### **Exemples de pratiques dans le monde réel**

Engagez la conversation avec la caissière d'un supermarché ou d'un magasin.

Téléphoner à un magasin pour se renseigner sur un produit.

Téléphonez ou appelez un agent de voyage pour parler de vos prochaines vacances ou de vos vacances de rêve.

Faire une réservation chez un coiffeur, un médecin, un dentiste ou un restaurant.

Commander de la nourriture ou des boissons dans un café.

Faites la conversation à d'autres propriétaires de chiens ou à des parents d'enfants en bas âge dans un parc local.

Appelez un ami pour organiser une rencontre.

Discutez avec un ami autour d'un café.

Engagez la conversation avec un télévendeur ou un escroc.

Se renseigner auprès d'un club de sport sur les modalités d'adhésion.

Téléphone en réponse à une annonce concernant un article à vendre.

Engagez la conversation avec un collègue en lui parlant du week-end.

Renseignez-vous auprès d'un cinéma sur les horaires et la durée de projection d'un film.

Renseignez-vous dans une gare sur les moyens d'atteindre une destination, le prix du billet et les horaires des trains.

Demandez à un inconnu de vous indiquer un lieu, un magasin, une gare ou une rue.



## Références

- <sup>1</sup> Brundage, S. B., Ratner, N. B., Boyle, M. P., Eggers, K., Everard, R., Franken, M. C., Kefalianos, E., Marcotte, A. K., Millard, S., Packman, A., Vanryckeghem, & Yaruss, J. S. (2021). Consensus guidelines for the assessments of individuals who stutter across the Lifespan (Lignes directrices de consensus pour l'évaluation des personnes qui bégaiement au cours de leur vie). *American Journal of Speech-Language Pathology*, 30(6), 2379-2393.
- <sup>2</sup> Tichenor, S. E., et Yaruss, J. S. (2019). Expériences de groupe et différences individuelles dans le bégaiement. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 62(12), 4335-4350.
- <sup>3</sup> Yaruss, J. S., Quesal, R. W. et Murphy, B. (2002). National Stuttering Association members' opinions about stuttering treatment. *Journal of Fluency Disorders*, 27, 227-242.
- <sup>4</sup> Hayhow, R., Cray, A. M. et Enderby, P. (2002). Stammering and therapy views of people who stammer. *Journal of Fluency disorders*, 27(1), 1-17.
- <sup>5</sup> Dsouza, A. J., Manivannan, V. et Maruthy, S. (2024). Expectations from stuttering therapy : Qualitative content analysis of client's perspective in Kannada-speaking adults who stutter. *Journal of Communication Disorders*, 107, Article 106388.
- <sup>6</sup> Connery, A., Yaruss, J. S., Lomheim, H., Loucks, T. M., Galvin, R. et McCurtin, A. (2022). Obtaining consensus on core components of stuttering intervention for adults : An e-Delphi Survey with key stakeholders. *International Journal of Language and Communication Disorders*, 57(1), 112-127.
- <sup>7</sup> Onslow, M. et Menzies, R. (2010). Speech restructuring therapy. Entrée acceptée dans <http://www.commonlanguagepsychotherapy.org/index.php?id=76>
- <sup>8</sup> Onslow, M. (2024, janvier). *Le bégaiement et son traitement : Twelve lectures*. Consulté le 20 janvier 2024 sur le site <https://www.uts.edu.au/asrc/resources>
- <sup>9</sup> Menzies, R., Onslow, M., Packman, A. et O'Brian, S. (2009). Cognitive behavior therapy for adults who stutter : A tutorial for speech-language pathologists. *Journal of Fluency Disorders*, 34, 187-200.