

Claire Exemple

Orthophoniste

Cabinet d'orthophonie (exemple fictif)

1 place de l'Exemple, 35000 Rennes · 02 00 00 00 00 · contact@exemple.fr

Rennes, le 13 octobre 2026

Dr Alice Exemple
Médecin généraliste
12 rue de l'Exemple
35000 Rennes

Docteur,

Voici le bilan initial de Camille Exemple (patient fictif).

Compte-rendu de BILAN DE BÉGALEMENT de Camille Exemple (patient fictif), née le 14/05/2018

ANAMNÈSE

SITUATION FAMILIALE ET LANGUES

L'enfant, âgé de 8 ans, scolarisé en CE2, vit au domicile familial avec ses deux parents et un petit frère de 4 ans. Le père est technicien, la mère infirmière. Le français est l'unique langue parlée au domicile et par l'enfant, avec une exposition quotidienne de 100 %.

DÉVELOPPEMENT ET ANTÉCÉDENTS

Le développement moteur est sans particularité (marche acquise à 13 mois, autonomie pour l'habillage et les repas, vélo à deux roues, propreté acquise). Sur le plan langagier, les premiers mots sont apparus à 12 mois et les premières associations de mots à 20 mois, avec une intelligibilité bonne et un niveau lexical satisfaisant. Un oncle paternel a présenté un bégaiement dans l'enfance, sans séquelle à l'âge adulte. L'enfant a présenté des otites à répétition avant l'âge de 4 ans, ayant nécessité la pose d'aérateurs transtympaniques à 3 ans. Sur le plan social, l'enfant est décrit comme sociable, avec plusieurs amis à l'école ; la scolarité se déroule sans difficulté particulière, la maîtresse ayant toutefois remarqué des blocages à l'oral.

HISTOIRE DU BÉGALEMENT

La consultation a été motivée conjointement par les parents et l'école. Le bégaiement est apparu de façon progressive vers l'âge de 5 ans, après l'entrée en CP. Plusieurs activités sont rapportées en soirée.

CARACTÉRISTIQUES DU BÉGALEMENT

Le bégaiement se manifeste plusieurs fois par jour, avec une recrudescence en fin de journée, sous forme de blocages et de répétitions, accompagnés de fuites du regard. Son évolution est fluctuante, variant selon la fatigue et le stress ; il est également rapporté que le débit s'accélère lorsque l'enfant est excitée. Les situations les plus difficiles sont le fait de poser une question et les appels téléphoniques, tandis que

parler seul constitue une situation plus facile, avec davantage de difficultés devant la classe.

ATTITUDES FACE AU BÉGALEMENT

Face à un moment de bégaiement, les parents attendent patiemment et évitent de terminer les phrases à la place de l'enfant. L'enfant, de son côté, remplace parfois un mot par un autre lorsqu'elle sent venir un blocage.

CONSCIENCE ET VÉCU DU TROUBLE

L'enfant manifeste une conscience de ses difficultés de parole, exprimée par des propos tels que « je n'arrive pas à parler » après un blocage.

COMPORTEMENT SOCIAL ET COMMUNICATION

La communication est décrite comme réservée, avec une participation variable aux activités. Ses loisirs incluent la danse et la lecture.

AMORCE DE LA PRISE EN SOIN

Les parents expriment le souhait de comprendre ce qui se passe et de savoir comment aider l'enfant à la maison. L'enfant formule pour sa part l'attente de ne plus être bloquée lorsqu'elle lève la main en classe.

ÉCHELLES ET MESURES

Échelle de sévérité du bégaiement, cotée de 0 à 9 : selon les parents : sévérité moyenne de la semaine 3, pire jour 5, meilleur jour 1 ; cotation de l'orthophoniste : 4 (modéré).

Débit de parole : 162 syllabes par minute, mesuré sur un extrait de 5 minutes ; repère pour 8 ans : 150 à 180 syllabes par minute (Guitar, 2014, d'après Davis et Guitar (1976)), soit dans les repères.

Pourcentage de syllabes bégayées : 4,3 % (18 syllabes bégayées sur 420).

CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

Dans les limites du bilan orthophonique réalisé ce jour, les éléments relevés font état de difficultés touchant la fluence de la parole.

Ces difficultés sont caractérisées par la présence de blocages et de répétitions accompagnés de fuites du regard, survenant plusieurs fois par jour avec une recrudescence en fin de journée, d'évolution fluctuante selon la fatigue et le stress, dans un contexte de conscience du trouble par l'enfant et de stratégies ponctuelles de substitution lexicale face à l'anticipation d'un blocage.

Une rééducation orthophonique est envisagée à raison de 30 séances renouvelables, avec une cotation AMO 12,2 (rééducation des troubles de la fluence dont bégaiement) conformément à la nomenclature des actes orthophoniques.

La rééducation orthophonique est indiquée à raison de 1 séance hebdomadaire.

PROJET THÉRAPEUTIQUE

La rééducation pourra cibler :

- l'apprentissage de techniques de fluence telles que la parole ralentie et les contacts légers
- la gestion de l'anxiété liée à la prise de parole
- une guidance parentale
- la généralisation des acquis en situations variées, notamment à l'école et en groupe

Une prise en charge à raison d'une séance par semaine est proposée.

Je reste à votre disposition pour tout complément d'information et vous prie de recevoir l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Document confidentiel remis en main propre à l'assuré(e) ; pour faire valoir ce que de droit. Copie au médecin prescripteur.