



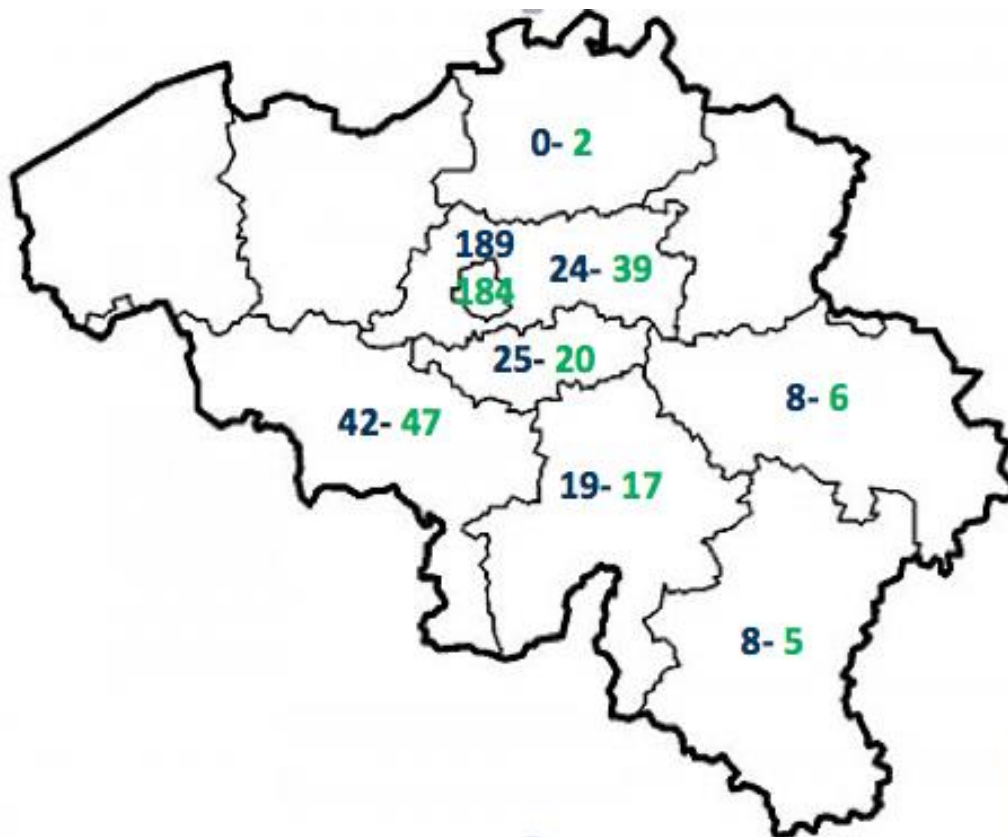
Rapport d'activité de l'asbl Comprendre et Parler pour l'exercice 2015 Assemblée Générale du 17 mai 2016

Contexte général :

Durant le premier semestre de l'année 2015, le Centre Comprendre et Parler et l'Ecole Intégrée, avec l'appui de la Fondation Roi Baudouin, ont rénové en profondeur le hall d'entrée de leur bâtiment principal. Pour anecdotique que cela puisse paraître à première vue, cette démarche aboutit concrètement, et symboliquement, à offrir un espace d'accueil et d'échanges, lumineux, accueillant, pensé pour les patients, enfants et adultes, tout en laissant une circulation fluide et un espace de travail pour les professionnels.

Au delà de ce symbole immobilier, cette rénovation souligne aussi un mouvement de modernité et de professionnalisation des équipes du Centre Comprendre et Parler et de l'Ecole Intégrée, intensifiant leurs synergies et leurs échanges.

Le détail des **prises en charge par zones géographiques** (vert) et le comparatif avec l'année 2012 (bleu) montre que, de manière générale, les patients qui s'adressent à nous proviennent toujours principalement de Bruxelles et de Wallonie. Quelques patients sont également domiciliés en Flandre. Signe des temps, notre population issue des trois régions du pays se caractérise par sa multiculturalité et son multilinguisme:



NB : photographie répartition des patients au début de l'année 2016

Cette **répartition, majoritairement sur les deux régions de Bruxelles et de Wallonie**, impose une certaine vigilance à maintenir sur le court, le moyen et long terme. Pour rappel, au 31 décembre 2014, pour le volet de son activité lié à notre convention avec l'INAMI, notre asbl basculé vers la **COCOM qui est devenu son nouveau pouvoir subsidiant**. Corollairement, un « bilinguisme externe » est à adopter dès le 1^{er} janvier 2015 pour notre asbl. Les conséquences de la 6^{ème} réforme de l'Etat n'ont pas encore pris tous leurs effets. La région Wallonne s'est dotée d'un OIP intitulé AVIQ (Agence pour une Vie de Qualité) qui constituera l'organe interlocuteur pour le suivi des conventions de réadaptation de nos patients issus de cette région du pays. La Région Bruxelloise, dans un contexte de plus grande complexité autant psycho-médico-sociale que politique, a pris l'option de concerter tous les acteurs de la santé et du bien-être durant la première partie de l'année 2015, avant d'entamer la constitution de son OIP Bruxellois (IRISCARE).

Dans ce contexte bousculé, le centre Comprendre et Parler a contribué à la naissance d'une nouvelle plateforme de tous les centres de réadaptation ambulatoires, francophones et Bruxellois, tous handicaps confondus œuvrant en régions bruxelloise et wallonne. Notre participation, dans le cadre de la Fédération des Centres de Réadaptation Ambulatoire et en interaction avec la FSPST (Fédération des Services

Psycho-Socio-Thérapeutiques), a permis, pour la première fois dans l'histoire de la réadaptation Bruxelloise, que tous les centres concernés par le handicap ou la santé mentale se retrouvent autour de la table pour se (re)découvrir, construire des synergies d'action, confronter les points de vue et parler ensemble aux interlocuteurs politiques.

Par cette **action concertée et coordonnée entre centres**, notre secteur a tout particulièrement été entendu des pouvoirs politiques, dans bien des réalités et dans des propositions de mises en perspectives à moyen et long terme des conventions. Notre centre a par ailleurs reçu la visite de Messieurs Detavernier et Gillis, qui gèrent, pour le cabinet Gosuin-Van Hengel, nos contacts avec notre pouvoir subsidiant depuis le premier janvier 2015. On gardera à l'esprit que les transferts de compétences vers les entités fédérées nécessitent des accords de coopération entre régions pour que les patients, issus des trois régions du pays, puissent conserver le libre choix des lieux de soins. Cependant, ces accords de coopération qui doivent être trouvés, n'ont pas encore abouti notamment entre la région de Bruxelles-Capitale et les Régions Wallonne et Flamande. Cette situation transitoire devrait perdurer jusqu'au 31 décembre 2017. Signalons néanmoins que tant le modèle anglo-saxon que celui de la Région et de la Communauté Flamande travaillent ou se dirigent vers des conventions nominatives par patient.

Résumé de l'activité clinique et institutionnelle:

En 2015, l'asbl Comprendre et Parler a maintenu le suivi très actif d'un nombre toujours croissant de **patients et familles** qui se sont adressés à nous dans le cadre des volets suivants de notre activité :

- Convention INAMI transférée à la COCOM pour la réadaptation fonctionnelle ambulatoire
- Service d'accompagnement pédagogique en lien avec le PHARE et l'AWIPH
- COS et PMSS
- Consultations extérieures, dépistages, bilans et suivis hors convention INAMI
- Appareillages et aides techniques

Le nombre de patients sous convention multidisciplinaire à fin décembre 2015 était de 318 avec 55 nouvelles entrées et 56 sorties au cours des 12 mois écoulés. Le flux entrées/sorties étant toujours important, les enfants et jeunes sortis du suivi en convention multidisciplinaire sont encore venus augmenter le nombre de patients pris en charge hors convention. Celui-ci atteint maintenant **plus de 600 patients annuels**.

Secteurs d'intervention auprès des patients

En convention multidisciplinaire, on note au niveau de la **répartition par secteurs/programmes** d'intervention:

- 57 enfants pris en charge par l'équipe d'éducation précoce (Home Training) dont 11 enfants entendants de parents sourds.
- 120 enfants scolarisés à l'Ecole Intégrée (type 7) dont
86 enfants dans le niveau fondamental et
34 jeunes au niveau secondaire.
- 82 enfants intégrés dans l'enseignement ordinaire dont
46 enfants dans l'enseignement ordinaire maternel et primaire,
30 jeunes suivis dans le secondaire en intégration totale ou partielle et
6 jeunes en enseignement supérieur ou universitaire.
- 59 enfants et adultes repris dans le seul suivi de maintenance technique de l'implant cochléaire.

Au niveau des différents secteurs pour l'année 2015 on note:

En éducation précoce (Home Training) : les entrées sont toujours régulières et l'équipe est actuellement bien rodée au rythme de ces accueils qui se succèdent, tout en intégrant de nouveaux membres dans l'équipe. La spécificité du travail reste les séances à domicile et la collaboration avec les milieux de vie des enfants (crèches, ...). Les difficultés organisationnelles rencontrées par l'équipe de secteur sont liées aux déplacements mais aussi aux horaires de travail des parents. Les ateliers de guidance parentale logopédique, maintenant organisés depuis plusieurs années, sont très « porteurs » pour les parents et constituent un domaine particulier d'intervention spécifique à notre centre. De même que les groupes de psychomotricité et langage, de Langue en Mouvements (LEM) avec les bébés et tout-petits à Crescendo.

Nous collaborons activement avec la crèche spécialisée « Crescendo » où sont accueillis de nombreux enfants sourds et enfants normo-entendants de parents sourds.

Nous n'arrivons actuellement pas à faire face à la demande de prise en charge de ces enfants entendants de parents sourds. Des groupes de guidance, alternés entre logopèdes et participants psychologues et/ou assistants sociaux ont été dès lors mis en place pour répondre à leurs besoins et demandes, y compris pour les parents sourds ayant des enfants sourds.

Par ailleurs, une initiative nouvelle a pris place à Charleroi, en lien avec l'asbl CREE, toutes les 3 semaines à destination des parents et enfants de cette région (groupes animés par des logopèdes, assistantes sociales, psychologues).

L'équipe multidisciplinaire reste par ailleurs très mobilisée par les réorientations de patients, confrontée au manque de places disponibles dans le secteur du polyhandicap.

En 2015, nous avons observé l'arrivée de nouveaux patients qui constituent des **échappés au dépistage auditif et des diagnostics tardifs** de surdité profonde. Cela souligne l'importance d'un soutien et d'une vigilance toujours nécessaire malgré le dépistage systématique instauré en 2007. Le soutien du dépistage en maternité par la Communauté Française reste indispensable, même si le contexte est à l'économie. Le

Centre poursuit bien entendu son activité de dépistage en maternité par ailleurs (CHIREC), son activité de diagnostic et de participation aux mises au point.

La collaboration se poursuit par ailleurs avec l'HUDERF et le service ORL du Dr Mansbach, notamment pour la réalisation de bilans de langage préalablement à la décision de suivi pour les enfants présentant des déficiences auditives moyennes.

Dans le secteur intégration dans l'enseignement ordinaire : l'équipe fait face à une évolution sensible. Sont en augmentation les **diagnostics tardifs et les surdités évolutives** nécessitant beaucoup d'encadrement, d'une part, et, d'autre part, la population des enfants intégrés qui évoluent favorablement. Cette population a besoin et exprime le souhait de garder des ponts avec le Centre tant pour la maintenance technique des appareils et le contrôle médical que pour des activités « psychosociales » avec d'autres enfants sourds ou des moments de partage entre pairs des difficultés rencontrées dans le parcours de vie.

On note par ailleurs la nécessité d'apporter un **cadre d'évaluations régulières** des compétences linguistiques tout au long du suivi de ces enfants. Cela nécessite beaucoup d'adaptabilité de cette équipe, réduite en nombre et souvent sur les routes, qui doit répondre à cette demande de prise en charge plus étalée dans le temps, tout en ayant en parallèle des situations qui nécessitent encore un suivi très régulier.

Dans le **secteur fondamental (maternel et primaire) de l'Ecole Intégrée (type 7)**, la population reste importante et les profils différents chez les « petits » et chez les « grands ». Chez les plus jeunes, plusieurs enfants « transitent » par l'enseignement spécialisé pour pouvoir bénéficier d'un support adapté durant les premières années scolaires, période sensible voire critique pour certaines acquisitions linguistiques et certains apprentissages pédagogiques. Le nombre réduit d'enfants par classe et l'attention à leurs besoins sont des plus porteurs. Après ce passage, nombreux sont les enfants qui peuvent, sans trop de difficulté, rejoindre l'enseignement ordinaire pour poursuivre leur scolarité. Une **collaboration étroite entre l'Ecole et le Centre** facilite la mise en place de projets d'intégration réussis.

Par ailleurs, on ne peut que constater que le fondamental « grands » accueille une population présentant **plus de difficultés cognitives ou pédagogiques et de troubles associés** pour lesquels des remédiations intensives et régulières doivent être mises en place ou se poursuivre. Les tests neuropsychologiques permettant d'investiguer les fonctions exécutives et les capacités attentionnelles ainsi que les tests de langage spécifiques permettent d'orienter la rééducation vers un projet individualisé adapté et ciblant les difficultés spécifiques. Des expériences pilotes d'application d'un PII logopédique, plan individualisé d'intervention, ont vu le jour et permettent de réintroduire les parents dans le parcours de développement linguistique de l'enfant, en interaction avec l'équipe logopédique et l'équipe multidisciplinaire.

Parmi sa population, l'Ecole Intégrée accueille également un nombre important d'enfants sourds de **parents sourds**. Parfois non appareillés et/ou évoluant majoritairement dans une communication en langue des signes (langue maternelle), ces

enfants sont bien souvent confrontés aujourd'hui à des pairs de plus en plus « oralisants ».

Au niveau du secondaire : l'équipe, bien que restreinte en effectifs, est dynamique et très en phase avec sa population. Les jeunes qui restent en enseignement spécialisé présentent des troubles ou des difficultés cognitivo-linguistiques importantes ou légères mais qui entravent la possibilité d'une intégration complète en toute autonomie . A cet égard, les **demandes de testing neurolinguistiques** sont en sensible augmentation.

L'orientation scolaire, tant pour le parcours en secondaire que pour l'orientation de vie, est une préoccupation de cette équipe qui vise l'autonomie du jeune à moyen et long terme.

On soulignera le rôle important joué par les interprètes qui, intégré(e)s dans le cadre scolaire, sont très pointu(e)s et spécialisé(e)s dans leur domaine d'intervention. Offrant des messages linguistiques visuellement complets aux jeunes lors des moments d'intégration, les interprètes interviennent dans de nombreux projets au 3e degré vu que tous les jeunes fréquentent une école d'intégration pour finaliser leur cursus. Des activités de groupe en soirée offrent un cadre psycho-social positif qui regroupe les jeunes dans une dynamique particulièrement motivante. Ce type de groupe est particulièrement soutenant notamment pour les jeunes qui sont en difficulté sociale, scolaire, voire comportementale.

Comme observé depuis quelques années, le nombre de **patients porteurs d'un ou de deux implants cochléaires ne cesse de croître**. 142 patients qui en sont porteurs et sont répartis dans les différents programmes multidisciplinaires. Outre ces enfants, 59 patients sont dans les programmes « light » d'évaluation annuelle et de maintenance technique. Par ailleurs, 90 patients implantés sont suivis seulement en consultation, ce qui porte à **232 le nombre total d'enfants, jeunes et adultes porteurs d'implants** et en contact régulier avec le Centre.

A noter également les 42 enfants implantés bilatéralement qui évoluent très favorablement mais pour lesquels une (double) maintenance technique est également nécessaire. Ce poids croissant pour les équipes qui suivent les patients implantés cochléaires est pointé partout à travers l'Europe par les équipes spécialisées. Chaque nouveau patient implanté nécessite un « **suivi à vie** », qui impose que des moyens soient dégagés pour que cette responsabilité puisse être assumée pleinement tout au long de la vie des patients.

Dans le domaine de l'accompagnement des jeunes dans leur projet de formation et projet de vie, on pointera l'important travail d'orientation des jeunes par le Centre d'Orientation Spécialisé (COS), en lien avec les jeunes qui terminent leurs études, ainsi que le travail d'accompagnement pédagogique réalisé par le Service d'Accompagnement Pédagogique (SAP). Ceci qui se traduit par de l'aide pédagogique directe, de l'aide à la prise de notes, à l'interprétation de cours, et de l'aide administrative. On retiendra pour ce secteur d'intervention, COS et SAP, la pauvreté des moyens dont le Centre dispose et **l'absence totale de visibilité sur la pérennité** à

moyen et long terme pour ces deux services. Ceci, malgré les demandes toujours croissantes de jeunes qui désirent soit se réorienter, soit pouvoir disposer d'une aide appropriée pour la compréhension ou l'étude de leurs cours. Le **décret inclusion**, dans ce contexte, parti d'une idée louable d'inclusion, et malgré de nouvelles conventions de collaboration avec certains établissements (Hautes Ecole et Universités) est encore venu complexifier le champ d'intervention et, paradoxalement, venu parfois restreindre ou appauvrir la qualité des interventions dont les jeunes bénéficient, car éloignés de l'expertise des services spécialisés en surdité.

On terminera ce survol de notre activité clinique par la mise en avant d'activités foisonnantes de vacances et de loisirs en intégration pour les enfants suivis par notre centre : activité d'intégrations en plaines de jeux (Tobboggan, Ecole du cirque, stage à la ferme, stage Poney), ou l'activité th tre par la Compagnie des Mains Volantes, ainsi que la réalisation d'un film intitulé « Dans Ton Monde » par l'asbl Loupiotte, en collaboration avec notre équipe, et avec le soutien de la COCOF et du Lyon's Club Sextan de Charleroi.

Une telle activité clinique ne peut que se traduire par **l'important travail administratif réalisé par l'ensemble de l'équipe** : rapports multidisciplinaires, rapports pour les médecins traitants, les organismes subsidiants, les mutuelles, les demandes d'allocations familiales et d'insertion, attestations, recherches de subsides,.... Ce travail pour les membres de l'équipe clinique se surajoute au travail organisationnel des horaires et des locaux. Il est soutenu par une équipe logistique et une équipe administrative toujours sur le fil, qui viennent en support indispensable au fonctionnement de l'équipe clinique.

A cet égard, on ne manquera pas de signaler que le Centre a effectué durant cet exercice 2015 un **audit informatique** destiné à préciser les risques et opportunités potentielles du parc informatique et des équipements software actuels, ainsi que de déterminer les priorités à adopter en matière d'équipement et de ressources informatiques pour l'année 2016. En parallèle, la téléphonie a fait l'objet d'une étude, chronologiquement conjointe à l'audit informatique. Un nouveau central téléphonique a d'ores et déjà été acquis ainsi que plusieurs nouvelles photocopieuses, reliées au réseau, outils qui s'intègrent dans cette évolution de la technologie informatique.

Pour terminer le volet du support, l'équipe des ouvriers a finalisé les descriptifs de fonction de tous ses membres, en insistant sur le volet des responsabilités incombant à chacun de par sa fonction et son rôle. Un fonctionnement en équipe a été instauré, basé sur la clarté des r les de chacun, dans la transparence et l'interdépendance. L'équipe logistique a été appuyée dans ce travail par une conseillère extérieure, Gaëlle Mahoux, qui en a coordonné l'évolution, tout en coachant le nouveau responsable d'équipe logistique.

Champs d'interventions professionnelles auprès des patients

L'équipe du Centre est dynamique et soutenue par le partenariat qu'elle assure avec les familles et par l'évolution positive des enfants pris en charge. Notre objectif reste que les avancées technologiques soient au service des enfants et de leur développement global.

Une telle activité multidisciplinaire se répartit au sein des différentes équipes professionnelles.

Dans l'équipe médicale, la présence d'un nouveau médecin pédiatre, en renfort de l'équipe, avec des compétences en néo-natologie a été très appréciée, et fait sens. Nos collaborations avec le réseau hospitalier sont bien installées et nous poursuivons par ailleurs nos efforts dans le domaine de la vestibulométrie et du diagnostic des **troubles de l'équilibre** chez le jeune enfant. Sur ce point les aspects rééducatifs précoces doivent encore être implémentés au sein de notre équipe et des moyens doivent être dégagés dans ce but, notamment en lien avec l'équipe des psychomotriciennes.

Notre **collaboration avec les généticiens** est également très précieuse étant donné les développements actuels dans ce domaine. Nous avons également instauré une collaboration privilégiée avec la **consultation d'ophtalmologie pédiatrique de l'HUDERF** permettant aux enfants et aux familles d'avoir des rendez-vous rapides. Des efforts sont à poursuivre dans le diagnostic et la prise en charge des **troubles visuo-spaciaux**.

L'équipe des audiologistes fait face au problème récurrent du déséquilibre entre les « entrées » et les « sorties », ce qui demande beaucoup d'investissement de la part des membres de cette équipe. Grâce à un appui de secrétariat financé sur fonds propres, ce service trouve un appui logistique et administratif qui allège sensiblement sa charge, en optimisant les procédures et leur suivi.

Confrontée en première ligne à **l'évolution des nouvelles technologies**, et les sempiternelles mises à jour des compétences en matière de logiciels en constante mutation, cette équipe s'insère intensément dans le processus de formation continue. Un risque potentiel de « sur-spécialisation individuelle » des membres de cette équipe dans un domaine ou un autre se présente et auquel il conviendra d'être vigilant dans les prochaines années. En effet, la masse de connaissance dans le domaine de l'audiologie ne faisant que croître, chacun des membres de cette équipe ne peut, à lui seul, rassembler dorénavant l'ensemble des connaissances liées à cette fonction.

L'équipe des logopèdes et animateurs en langue des signes a pris un processus de croisière pour certains volets de son activité (groupes de guidance parentale logopédique, groupes de « papoteurs » intersecteurs, vidéos de pratiques, évaluations, formalisation du processus d'accompagnement et de rééducation, contribution à la recherche notamment dans le domaine de la lecture, constitution de tests de LS, cohérence des pratiques logopédiques vs. multidisciplinaires, approfondissement de la gestion mentale, du développement personnel en guidance parentale et analyse de la

demande, implants cochléaires, entraînement auditif, ...), mais aussi, veille scientifique concernant le bilinguisme, le langage écrit, ou encore, cours de signes aux parents, cours de LPC, banques de données vidéos et audio des patients...

On ne peut que souligner avec admiration le « grand écart » que réalisent au quotidien les logopèdes entre la **multiplicité de leurs pratiques** dont l'évolution vers les nouvelles technologies et outils via les tablettes et l'ipad, des objectifs révisés à intervalles réguliers, des interlocuteurs multiples, en interne ou en lien avec l'implication du milieu et les parents, des troubles linguistiques (dysphasie) en perpétuelle découverte sur le plan scientifique notamment, le travail de référence en tandem avec les institutrices, leur implication dans la multidisciplinarité, une recherche de ponts dans le domaine de la lecture, en collaboration avec l'ULB, ...et les impératifs administratifs.

On notera aussi pour cette équipe la finalisation du statut de Responsable Adjoint (RESA) dans notre organigramme et le rythme de croisière que le Collège logopédique a pris cette année, particulièrement en matière de veille méthodologique, partage de compétences entre collègues, accompagnement et mises à jour de pratiques pour les nouvelles logopèdes engagées, etc..

L'équipe des interprètes et translittérateurs a été particulièrement sollicitée cette année par le nombre élevé de jeunes en situation d'intégration et nécessitant un appui linguistique visuel complet dans le contexte de leur formation ou de leur scolarité. Que ce soit dans le cadre de notre convention de réadaptation ou dans le cadre de l'accompagnement pédagogique, les interprètes ont assuré l'interprétation en français-LSFB, translittération français-français (LPC), et langues étrangères (Cued Speech et Visi-C). Que ce soit pour la traduction de notre site internet en néerlandais, les sous-titrages des formations en LPC pour parents, les activités de théâtre (la Compagnie des Mains volantes a fêté ses 20 ans !), voire les interprétations dans le cadre de l'insertion professionnelles des locuteurs en LS, leur travail fut varié et intense. On notera pour cette équipe également l'évolution vers la confrontation des patients présentant davantage de troubles dys-, ce qui nécessite **une adaptation voire une révision constante des pratiques d'interprétation** et une augmentation/besoin sensible de la transdisciplinarité.

L'interprétation s'inscrit dans nombre d'activités de la vie scolaire (avec notamment la collaboration étroite avec l'Ecole Intégrée pour un volet de son activité) ou universitaire et s'adapte à l'émergence des nouvelles technologies (MOOC, UV, facebook, vidéothèque signée, capsules vidéos de consignes, d'informations sur l'utilisation de l'interprète ...), jusqu'à... la gestion informatisée des horaires. Deux RESA ont également été institutionnalisées pour aider la responsable dans la gestion quotidienne du fonctionnement de cette équipe.

L'équipe des assistantes sociales poursuit son chemin et la pratique cohérente de sa mission face aux enfants, jeunes et familles. Entre autres, et outre l'accompagnement des familles et la coordination de projets d'un grand nombre de patients, on mettra en avant leur implication particulièrement intense et visible dans des **groupes** sur des thèmes aussi variés que « trouver sa place dans un groupe », « être à l'écoute de

l'autre », « expression des émotions », « découverte des cultures/ouverture au monde », « utilisation des techniques de thérapie à média », activités « impro », « contacts avec des adultes sourds pour les enfants intégrés », « le sport d'équipe », « expression, écoute, tolérance, positionnement personnel », ou encore « développement des compétences relationnelles, confiance en soi, expression des émotions à travers le plaisir de créer ». L'entraîn au travail est toujours présent dans cette équipe pour accueillir les nombreuses nouvelles familles qui nous arrivent.

L'équipe des psychologues et psychomotriciennes est confrontée à des profils des enfants notamment de l'École Intégrée extrêmement changeants... Les enfants présentent de plus en plus des difficultés de type « **dys** » **et/ou des problématiques psycho-affectives**, qui dans les deux situations nécessitent un diagnostic affiné et différentiel mais aussi un accompagnement individualisé, thérapeutique et très spécialisé et pointu. L'animation d'ateliers et de groupes de parole est un facteur important d'appui tant pour les enfants que pour les jeunes et leurs familles. Notamment, un « atelier famille » sur le thème « parler du handicap » a montré combien ces groupes de parole animés par une personne compétente et spécialisée dans le domaine est fortement apprécié et porteur.

On ne peut que mentionner également la nécessité de **supervisions cliniques**, mono ou multidisciplinaires qui permettent aux membres de cette équipe de revisiter leurs pratiques et la pertinence de l'accompagnement ou de l'intervention clinique, tous secteurs d'activité confondus. On relèvera également la nécessité de s'appuyer pour certains patients sur des pratiques psycho-corporelles, notamment via la psychomotricité et/ou la thérapie du développement, pour aider les patients à une reconstruction psychique ou psycho-affective correctement accompagnée, et intégrant la dimension de la déficience auditive.

Champ d'intervention de l'équipe professionnelle vers l'extérieur : formations données

A cette activité des équipes professionnelles orientées vers les patients, on ajoutera les **formations** données par le Centre et adressées aux professionnels extérieurs au Centre, formations qui vont croissant.

Nous envisageons pour le moment de créer un **module de formation** s'adressant aux professionnels de la santé sur le thème du **diagnostic différentiel et de la prise en charge des retards de développement du langage chez le jeune enfant**. L'expertise de notre équipe en terme de guidance et de prise en charge précoce permettrait d'améliorer le soutien des familles confrontées à ces problématiques.

Dans ce prolongement de notre expertise, plusieurs formations à la **Langue En Mouvements (LEM)** ont été données (3 modules en tout). La LEM a notamment un écho croissant à l'extérieur du Centre : Haute Ecole de Liège, régendat en FLE ; Haute Ecole De Fré de Bruxelles, HE Fransisco Ferrer ; Ecoles de la ville de Bruxelles, Ecole du Canal, Ecole Sainte Marie de la Rue Feron ; Ecole de l'Eclusier Cogghe, l'Ecole des

Eburons, l'Ecole Sainte Geneviève d'Etterbeek, L'Ecole Saint Julien d'Auderghem, les Ecoles N03 et N08 à Schaerbeek, Ecole Bischofsheim ; le Conseil Pédagogique de la ville de Bruxelles sous l'égide de l'échevine de l'enseignement, Mme Harriche ; l'inspection Générale de l'enseignement secondaire, Mr Hanquez,

Nous avons réalisé des séminaires ou séances d'information dans les hôpitaux avec lesquels nous collaborons (HUDERF surdités moyennes, Erasme, Cavell...) et avec les écoles d'intégration.

Une formation a également été donnée par le Centre pour les chauffeurs et accompagnateurs de transports par bus scolaires, dans le cadre des formations de ce personnel de la COCOF.

Les formations dans ces domaines se professionnalisent, avec la constitution de cahiers des charges de plus en plus précis, et notamment pour la LEM, d'un processus rigoureux de certification des formateurs.

Un tel foisonnement d'activités cliniques, dans un environnement mouvant avec des avancées technologiques et rééducatives de pointe, ne peut se concevoir sans un esprit ouvert sur la **formation** et la remise en question des pratiques usuelles. L'équipe du Centre a résolument opté pour une transmission des savoirs dont elle dispose déjà en interne, et a poursuivi toutes formes de valorisation de l'expérience acquise par les personnes les plus outillées de l'équipe. En complément de ces démarches planifiées, parfois individuelles, parfois collectives, l'équipe du centre a continué à veiller à augmenter son potentiel d'expertise par des formations axées sur des domaines divers tels que :

- gestion mentale,
- cyberharcèlement,
- groupes thérapeutiques à média,
- technique d'entretien et positionnement professionnel,
- coaching scolaire et logopédique
- génogrammes et migration,
- ethnopsychiatrie,
- psychologie systémique,
- neuropsychologie,
- assuétudes,
- psychomotricité,
- évaluation du développement fonctionnel moteur
- thérapie du développement,
- thérapie enfant et adolescent,
- bilinguisme,
- Langue en Mouvements,
- éducation auditive,
- distorsion cochléaire,
- réglages d'implants,

- appareillage conventionnel et cochléaire,
- management d'équipe, ...

Des entrevues individuelles d'évolution professionnelle se poursuivent, malgré une difficulté importante à dégager du temps dans cet but.

Les séminaires du vendredi, à orientation de formation et information et d'impulsion de réflexions se sont tenus encore cette année sur les thèmes suivants :

- 13 février 2015: « Intelligence collective en équipe » : par Jean-Philippe Dor
- 27 mars 2015 : « Comment lire le monde contemporain ? » : par Jean-Pierre Lebrun
- 22 mai 2015: « le secret professionnel partagé » (application du modèle d'intelligence collective présenté en février)
- 16 octobre 2015 : « Langue des signes : où en sommes nous ? » : par les animateurs en langue des signes
- 11 décembre 2015 : « La lecture partagée enrichie » : par Lisandre Morin, logopède québécoise.

Nous avons aussi poursuivi notre interaction avec **les universités**, tout particulièrement l'ULB et le LCLG (Laboratoire Cognition, Langage et Développement et l'unité Deafness & Brain), les hôpitaux universitaires (HUDERF, Brugmann, Erasme, CHU Charleroi, ...). Ces collaborations contribuent à appuyer les expertises internes au bénéfice des patients et sont autant d'opportunités pour les membres du Centre de mener ou d'être associés aux programmes de recherche dans le domaine médical ou celui de la cognition et de la surdité.

Rayonnement national et international

Les membres de l'équipe médicale, logopédique, audiolinguistique, psychologique ont présenté des **exposés** à de nombreux colloques et congrès à l'étranger, organisé des formations ou publié des articles. Entre autres :

- Formation des accompagnateurs de transports scolaires, pour le compte de la COCOF, sections enseignement spécialisé (Y. Desomer, M. Descornet)
- Formations et supervision logopédique à l'HUDERF (C. Mahoux)
- Ecole Maternelle de l'Eclusier Cogge (C. Hage)
- Cours donnés à l'Université de Neuchâtel : « De la communication au langage » (C. Hage)
- Dans le cadre de l'ASELF : « Au delà des actes techniques, la présence à soi et au patient au cœur des actes du logopède » (C. Hage)
- Journée d'étude Génération Cochlée + ALPC France ; Paris ; Article publié dans la revue de l'ACFOS (à paraître) : « Au-delà des « méthodes » : la précocité, les interactions, les intervenants » (C. Hage)
- Formations et post-formations à la Langue en Mouvements, au centre Comprendre et Parler (A. Mortelmans)

- Participation aux travaux du BIAP (Bureau International d'Audiophonologie (B. Charlier, C. Hage, V. Klink)
- Travaux du GEORRIC (C. Ligny, L. Matagne)
- Stage de l'asbl LPC Belgique à Louvain-La-Neuve : « Booster » le développement du langage à l'ère d'une technologie auditive performante (C. Hage) ; ateliers d'information sur l'appareillage (C. Renglet), l'implant cochléaire (L. Matagne)
- Exposés de l'équipe audio-médicale aux congrès ou journées d'étude suivants :
 - Association des Pédiatres Francophones,
 - Université des aînés, journées franco-belges, « La presbyacousie » (C. Ligny et V. Klink)
 - Congrès Européen d'Implant Cochléaire Pédiatrique,
 - Journée d'ORL pédiatrique.
 - Présentations sur l'appareillage pédiatrique, l'audiométrie de l'enfant ou le travail en centre auditif ; Paris, Groupe Amplifon (P. Devos)
 - Présentation sur les méthodologies d'appareillage de l'enfant dans le cadre des 2 journées de cours d'audiologie pédiatrique organisées par l'UCL en janvier 2015 (P. Devos)
 - Présentation sur les systèmes FM au congrès « OR'elles » en juin 2015 (V. Klink)
 - Présentation sur les aides techniques et les remboursements au congrès B-audio en avril 2015 et à la journée de l'EDIC en novembre 2015 (C. Renglet).
 - Présentation sur l'audition centrale à l'AMISEK en mars 2015 (V. Klink)

Publications des membres de l'équipe du Centre :

- Newborn hearing screening programme in Belgium : a consensus recommendation on risk factors- *BMC Pediatrics*
- Incidence of congenital CMV in children at a hearing rehabilitation center- *B-ENT*
- N° Spécial de l'ANAE, n°38 : Surdité : *Evolutions technologiques et la prise en charge et des apprentissages* (Leybaert et Colin) :
 - C. ligny, P. Simon, L. Matagne & F. Schepers : Implantation cochléaire bilatérale pédiatrique
 - C. Hage : Co-construire le langage : le défi des interactions pr cococes avec le très jeune enfant sourd.
 - C. Van Vlierberghe & E. Croiseaux : Enfants sourds : Du « prêt à porter » au « sur-mesure » :  valuation psycholinguistique du langage de l'enfant sourd implanté
 - D. de Pret, F. Moens, E. Pirlot, V. Poncelet, S. Chausteur, O. Umbreit, C. Deray, A-C. Desmedt, C. Malet & M. De Metser : Enfants sourds, histoire d'un maillage. Le diagnostic au fil du temps
 - V. Schmets & B. Charlier : Mémoire phonologique et visuo-spatiale chez les enfants sourds : des nouvelles du front

Relations et collaborations extérieures

On notera, entre autres, et de manière non exhaustive :

- ✦ Relations privilégiées :
 - École Intégrée asbl
 - Centre Lui et Nous asbl
 - Crèche Crescendo asbl
 - HUDERF (service ORL, de radiologie, de génétique)
 - Hopital Brugmann (PEA, maternité)
 - Hopital Erasme
- ✦ Groupe de travail avec les pédo-audiologistes de la partie francophone du pays ; P. Devos
- ✦ Travaux avec le groupe professionnel ESPAS pour toutes les assistantes sociales.
- ✦ Contribution à plusieurs mémoires concernant la déficience auditive, en lien avec nos pratiques (évaluation des classificateurs en langue des signes, test de répétition de phrases en LS...)
- ✦ Contribution à la recherche dans le domaine des difficultés de lecture des enfants sourds (C. Van Vlierberghe, C. Hage ; ULB)
- ✦ Collaboration du secteur Fondamental/Petits avec l'équipe Horus asbl pour les déficiences visuelles
- ✦ Participation active de divers membres de l'équipe aux associations professionnelles des logopèdes UPLF et ASELF
- ✦ Collaboration de terrain avec La Clé asbl
- ✦ Participation à l'initiative communale à Woluwé-Saint Lambert visant l'intégration des personnes handicapées (quinzaine de l'égalité des chances)
- ✦ Contacts avec le Centre pour l'Égalité des Chances
- ✦ Travail en réseau pour les familles en situation sociale précaire avec différents CPAS,
- ✦ ADEPS
- ✦ Tobboggan asbl
- ✦ Info-sourds asbl
- ✦ SISB et SISW
- ✦ CEFES (ULB)
- ✦ Facultés Universitaires Saint Louis,
- ✦ Aide handi (UCL)
- ✦ Institut Libre Marie Haps : implication dans les formations de logopèdes (C. Van Vlierberghe), audiologistes (V. Klink) et interprètes en langue des signes (I. Hulin et A-S Lizin)
- ✦ Collaboration renforcée institutrice-logopède dans l'École Intégrée
- ✦ Evaluations linguistiques (HUDERF)
- ✦ Supervision logopédique et formation, service ORL HUDERF
- ✦ Fédération des École Publiques de la ville de Bruxelles ; information, contacts, supervision: C. Hage et Secteur intégration
- ✦ FCRA, Fédération des Centres de Réadaptation Ambulatoire
- ✦ FSPST, Fédération des Services Psycho-socio-thérapeutiques

- ⤴ Chapelle Musicale Reine Elisabeth
- ⤴ Cap-Network

Représentation du centre

- ⤴ GEORRIC (Groupe d'Etude sur les Réglages d'Implants Cochléaires : Laurence Matagne
- ⤴ UNAS.(Union nationale professionnelle d'audioprothésiste) P. Devos Secrétaire
- ⤴ Collège National d'Audioprothèse
- ⤴ ACFOS : C. Renglet, P. Devos, V. Klink
- ⤴ S.H.C. (Sensorial Handicap Cooperation) ; C. Renglet, F. Bortolin
- ⤴ BIAP Bureau International d'Audiophonologie :B. Charlier, C. Hage (Malte, avril-mai)
- ⤴ Société Belge d'Audio-phonologie
- ⤴ Fonds Adolphe Max : B. Charlier
- ⤴ Fondation Van Goethem Brichant, C. Ligny
- ⤴ Activités académiques de membres de l'équipe du centre :
 - Institut Supérieur de Pédagogie Spéciale (Institut F. Robaye)
 - Institut Libre Marie Haps (section audiologie) V. Klinck ; (section logopédie) C. Van Vlierberghe (section interprétation) I. Hulin et A-S Lizin
 - Haute Ecole provinciale de Hainaut Condorcet, L. Matagne et P. Simon
- ⤴ Université Libre de Bruxelles ; master en logopédie, C. Hage et B. Charlier
- ⤴ TFPF (travaux pratiques de formation professionnelles) ULB, C. Hage ; D. Van Herstraeten ; P. van der Straten
- ⤴ Conseil consultatif de la personne handicapée- Service PHARE : C. Ligny
- ⤴ Fédération des Centres de Réadaptation Ambulatoire : B. Charlier, Administrateur
- ⤴ LCLD : aboratoire de psychologie cognitive et du développement de l'ULB ; B. Charlier et C. Hage
- ⤴ Deafness & Brain Laboratory, ULB : B. Charlier et C. Hage
- ⤴ Représentation des membres de l'équipe logopédiques dans les associations de logopèdes (ASELF, UPLF)
- ⤴ LPC-Belgique : A. Van Santfoort, Présidente
- ⤴ International Cued Speech network (B. Charlier)

50 ans !

Cette année a également été marquée par la célébration des 50 ans du Centre Comprendre et Parler et l'organisation d'une soirée de Gala sous le Haut Patronage de son Altesse la Reine Mathilde le 22 octobre à la Chapelle Musicale Reine Elisabeth. Financé par un généreux mécène, un film de présentation du Centre a été réalisé à cette occasion par François Schmitt et sera disponible en 2016 sur le site du centre, en version sous-titrée pour malentendants. Près de 200 personnes ont assisté à un magnifique hommage à la musique et à la langue des signes, dans un mélange audacieux opéra-langue des signes-contes signés.

Suite aux attentats de Paris en novembre et le lock down qui s'en est suivi à Bruxelles, deux autres événements ont été reprogrammés pour 2016 : en effet, ont dû être annulés, un colloque à l'ULB sur le thème Neurosciences et Surdité, et une fête pour les familles et anciens du Centre, fête prévue initialement au Wolubilis avec intervention financière et soutien du Bourgmestre et du Collège des Echevins de la Commune de Woluwé-Saint-Lambert.

Mises en perspectives pour 2016 :

1// Dans le cadre des 50 ans du Centre,

- assurer à l'ULB en avril 2016 le colloque Neurosciences et Surdité : 50 ans de collaboration terrain-recherche
- organiser une grande fête pour toutes les familles, les anciens, et les membres du personnel

2// Concrétiser et intensifier la mise en place de projets individuels intensifiant la participation parentale

3// Poursuivre et intensifier la collaboration avec l'Ecole Intégrée

4// Effectuer une « migration informatique » : passage à Microsoft et à Outlook 365, messagerie informatique et sessions « dans le cloud », wifi partout, base de données patients et données vid es, agenda partagés, système informatisé de réservation de locaux, amorcer l'utilisation de la visiophonie...

5// Rechercher des extensions de locaux potentiels

6// Labelliser la LEM : Langue en Mouvements ; déposer marque individuelle et marque collective

7// Poursuivre la recherche scientifique : mécanismes de lecture, outils d'évaluation de la maîtrise de la LSFB, Langue en Mouvements

8// Traduire et publier notre site internet en néerlandais et en anglais

9// Rechercher des dons et du sponsoring

Remerciements :

Sans le soutien d'associations, de sociétés, de collaborateurs généreux, du comité de patronage et de bénévoles anonymes, notre action de pourrait perdurer. Merci, entre autres à :

Les Œuvres du Soir
Le Fonds Adolphe Max
La Fondation Roi Baudouin
Christine Reyntjens
Alexandre Vaxelaire
Gaëlle Mahoux
Marie Raskin
Sophie Detroch
Clyve Bosteels
Tatiana Vaxelaire
Les membres du Conseil d'administration

... et chacun, chacune de l'équipe du Centre Comprendre et Parler

Le Comité Exécutif:

A. Baudichau, Président du Comité Exécutif
C. Ligny, Médecin-Directeur
B. Charlier, Directrice