

INTERVIEW GROUPE DE LANGAGE PERSONNES APHASIQUES À L'HÔPITAL DE FRIBOURG – HFR

L'OBJECTIF DU GROUPE EST « SOCIAL-PARTICIPATIF ». À SAVOIR RÉUNIR DES PERSONNES SOUFFRANT D'APHASIE AFIN DE LEUR **PERMETTRE D'ÉCHANGER SUR LEUR VÉCU, LEURS DIFFICULTÉS ET LEURS RESSOURCES**, ET DE RÉALISER DES EXERCICES POUR FAVORISER LE LANGAGE ET LA COMMUNICATION. LE GROUPE EST EN LIEN AVEC L'ASSOCIATION CANTONALE (APHASIA CLUB FRIBOURG).

Natacha Dutch-Cordonier et Chris Martins, logopédistes

SÉLECTION DES PATIENT.E.S

Le groupe est ouvert à chaque personne souffrant d'aphasie, peu importe le type ou la sévérité. Généralement, il s'agit de patients post-AVC en phase post-aiguë et chronique (de 1 à 14 ans post-AVC). Aucun patient ne présente une étiologie neurodégénérative.

TYPE D'ACTIVITÉS THÉRAPEUTIQUES

Pour chaque groupe, une thématique est proposée pour lancer la discussion (ex : Bénichon, voyages, musique, loisirs, votations) et des exercices sont associés, ciblant diverses modalités du langage (accès lexical, compréhension orale ou

écrite, écriture de mots, exercices type PACE par groupe de 2, etc.).

DURÉE ET FRÉQUENCE

La durée est de 1h15 en groupe, suivi d'un café « stamm » à la cafétéria de l'hôpital où les proches peuvent nous rejoindre.

Le groupe se réunit chaque un ou deux mois, en alternance avec d'autres activités (sorties culturelles, restaurants, etc.).

EFFICACITÉ (ÉVALUATION CLINIQUE)

Les participants partagent des retours positifs. Le groupe leur permet de voir « *qu'ils ne sont pas seuls à vivre cela* » et d'avoir un lieu où ils peuvent « *parler sans être jugés* » et « *être compris* ». Le groupe permet également de rompre l'isolement social.

REGARD PERSONNEL

Il est difficile d'avoir une réelle mesure de l'efficacité, nous laissons toujours la place à la spontanéité. Ce n'est pas toujours évident de proposer des exercices « adaptés » à tous au vu de l'hétérogénéité du groupe (patients fluents et non fluents).

La gestion de la dynamique du groupe n'est pas toujours simple selon les personnalités et troubles cognitifs associés des participants (par exemple : monopolisation de la parole, gestion des tours de parole, etc.).

Mais il y a un excellent *feedback* des patients qui, au fil des séances, créent des liens et organisent parfois des rencontres en dehors (atelier « poterie » improvisé chez l'un des membres qui en pratique, randonnées en montagne).

NDC et CM