



Woodlap introductif

Si je vous dis "doctorat", vous me dites ?



Mons

```
Nouvelles connaissances
                                                         Ph student
                       profonde
                                   Publications Peu de pratique Méthodologie
             Publications scientifiques Hypothèse Observation Défense de thèse mémoire
       "libre"
                                   plus Thèse sein
                                                            communauté Questionnement
Hypothèses Collaboration Partage
                                                            Colloque Publication
                                                                                employé
Longues études Finalité Études
                                                           Séminaire plutôt Double Travail de recherche
       Financement scientifique Statut / Découverte
                                                          Théorie monde
                     travail Enquête d'une Conférence
                     etudiant Analyse Avancée des connaissances
   Domaine spécifique
                                                               Recherche en profondeur
                                                               Professionnel
                                        Master de spécialisation
     Recherche et enseignement master
                                          Bataille pour les fonds
```

Charleroi

Page 3 sur 35

The PHD student



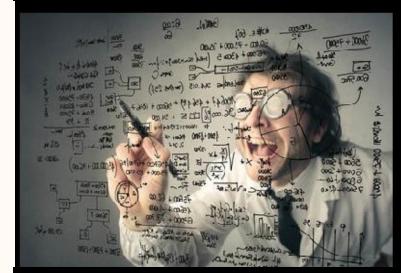
Ce que mes amis pensent que je fais



Ce que mes parents pensent que je fais



Ce que ma cheffe pense que je fais



Ce que la société pense que je fais



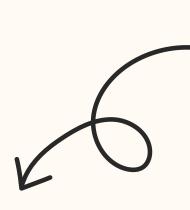
Ce que j'ai l'impression de faire



Ce que je fais réellement



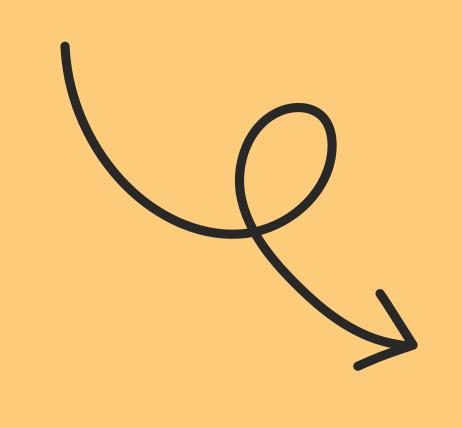




Pourquoi la recherche scientifique ?







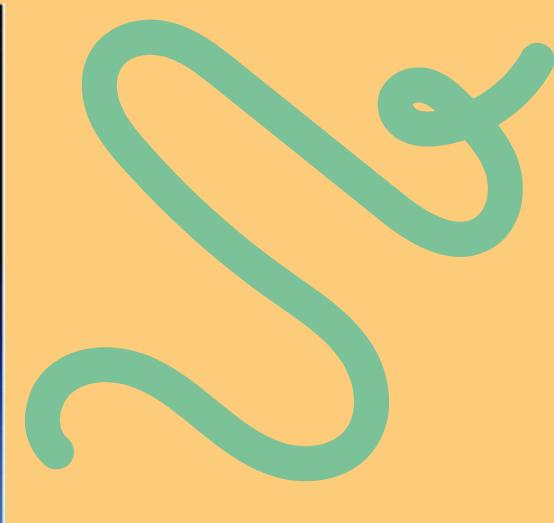






Pour être appelé.e "docteur.e"







MOTIVATION

Au départ, l'envie de se lancer dans la recherche doit venir de soi

Sans motivation, il sera difficile d'aller loin :

Pour ma part :

- Expérience de travail dans le laboratoire de phonétique
- Rencontre d'une équipe de recherche
- Découverte d'un projet de recherche sur la parole et auprès de patient.e.s adultes
- Choix d'une thématique de recherche avec un fort impact clinique





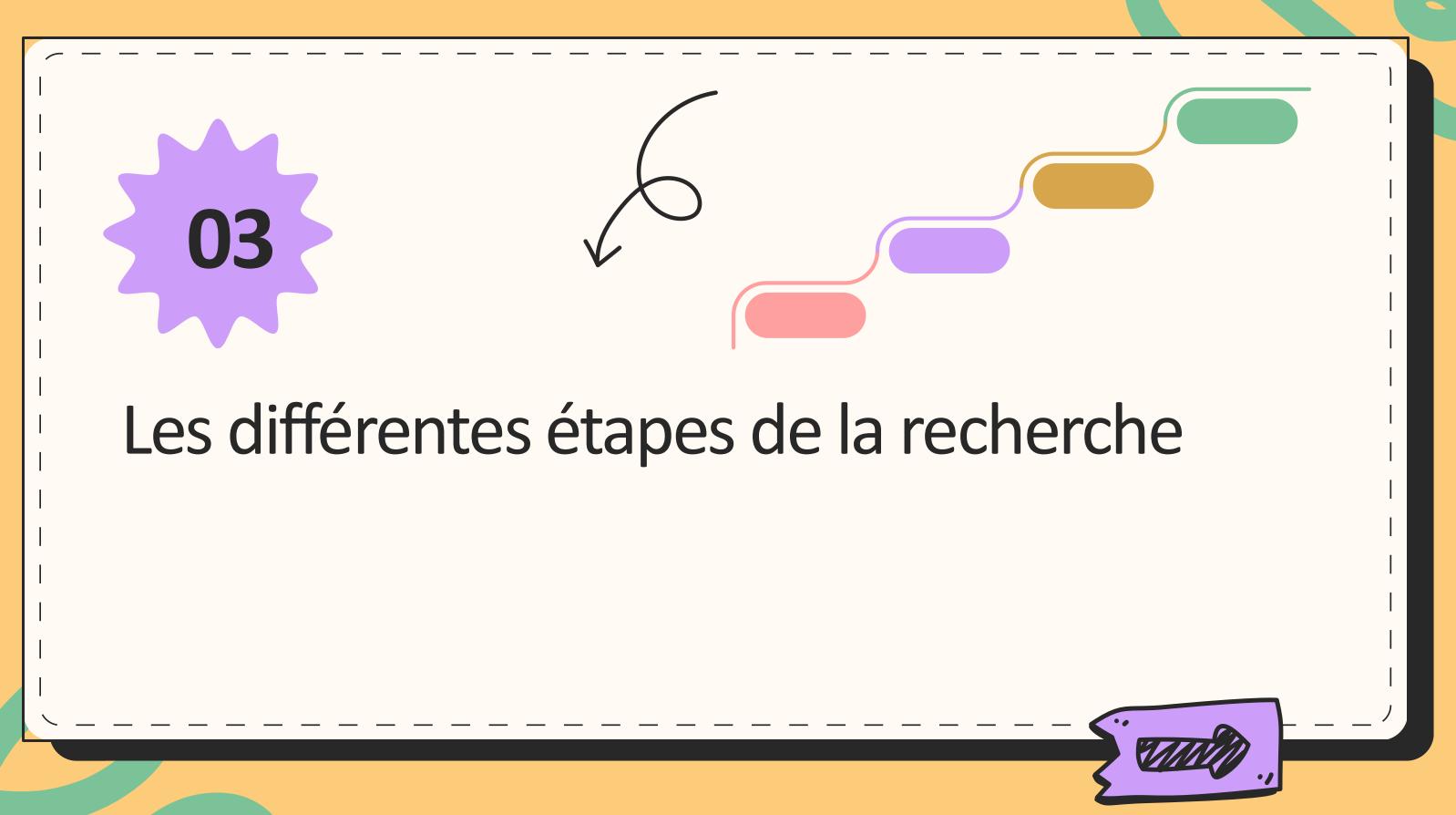
CURIOSITÉ

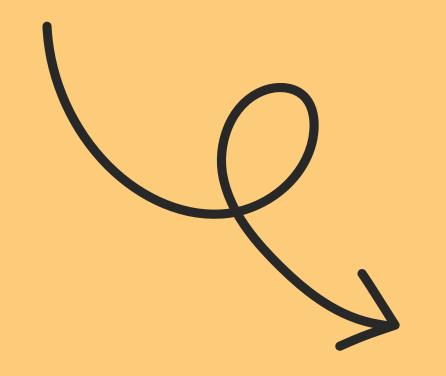
- S'informer, s'instruire, se renseigner, se cultiver, se documenter
- Être intéressé.e par tout ce qui touche notre sujet, au-delà de la science
- Compléter notre connaissance scientifique par d'autres types de connaissances
- Dialoguer, échanger, discuter avec des spécialistes et des non spécialistes



CONTRIBUTIONS

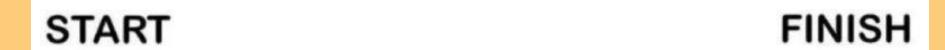
- Contribuer à un sujet qui nous passionne
- Apporter de nouvelles connaissances dans le champ de recherche qui nous intéresse
- Compléter les recherches antérieures
- Rencontrer d'autres chercheurs et échanger avec eux sur les mêmes thématiques, s'enrichir au contact des autres
- Travailler en équipe
- Multidisciplinarité et solidarité

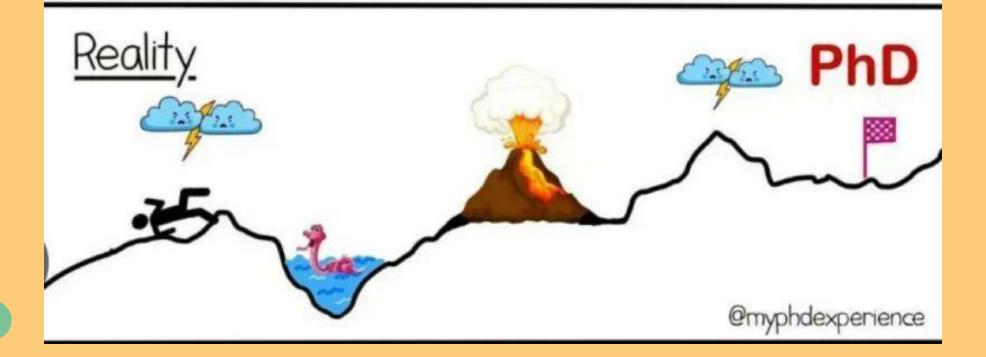


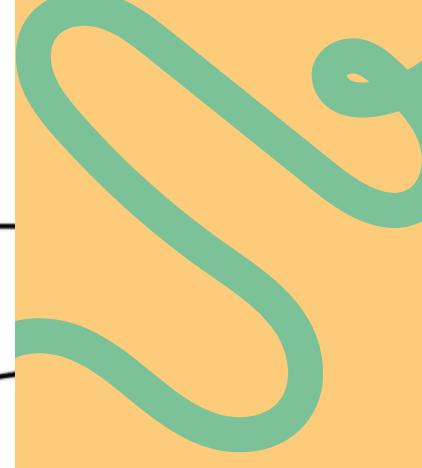


The PHD Journey









LES DIFFÉRENTES ÉTAPES



Récolter les données et analyser les résultats

Défense orale et vulgarisation des résultats



Construire sa méthodologie

Tester, tester, tester

Réflexion, rédaction et discussion



Construire sa question de recherche et ses hypothèses

Cibler son sujet : lire, lire, lire et encore lire



Validation du matériel, pré-test et recrutement des sujets

Page 12 sur 31



CIBLER SON SUJET

- D'abord selon nos affinités et ce qui nous passionne
- Puis, en fonction de notre propre expertise que l'on se construit (grâce à l'expérience acquise dans ce sujet, à la documentation à notre disposition, à la curiosité scientifique...)
- Enfin, en fonction de la littérature scientifique (articles) pour viser la création de recherche précise, nouvelle et originale



CONSTRUIRE SA QUESTION DE RECHERCHE

- Mettre en lien les articles scientifiques lus (prendre du recul)
- S'intéresser aux ouvertures et aux perspectives mises en évidence par les auteurs.rices qui nous guident sur « ce qu'il reste à faire »
- Pouvoir mettre une évidence un « manque », ce qu'on appelle aussi une « carence », c'est-à-dire une question très précise qui n'a jamais été traitée auparavant ET qui a un intérêt scientifique
- --> Il s'agit d'un processus (large vers spécifique) qui prend du temps!

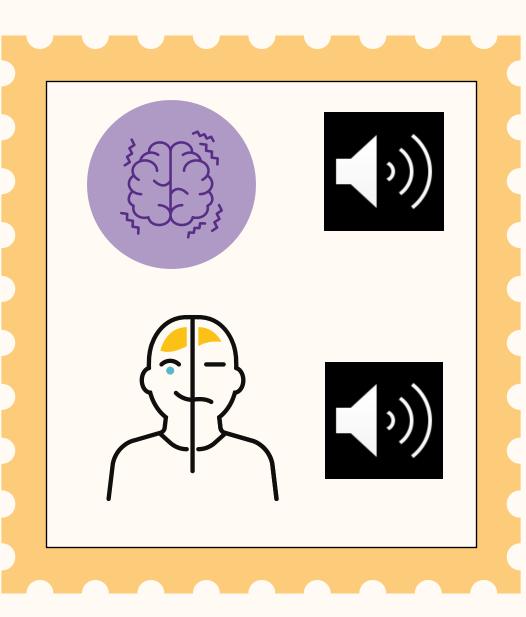
EXEMPLE avec ma recherche:

Des constats profanes

- Des mesures acoustiques de la parole (fréquence, intensité, débit,...) semblent pertinentes pour évaluer la parole
- La dysarthrie (trouble moteur de la parole) est un symptôme prépondérant de la maladie de Parkinson (MP).
- Certaines personnes présentent des troubles de la parole après un AVC.
- La nature évolutive des troubles de la parole est différente chez les patient.e.s AVC et les patient.e.s MP.



C'est quoi une parole dysarthrique?

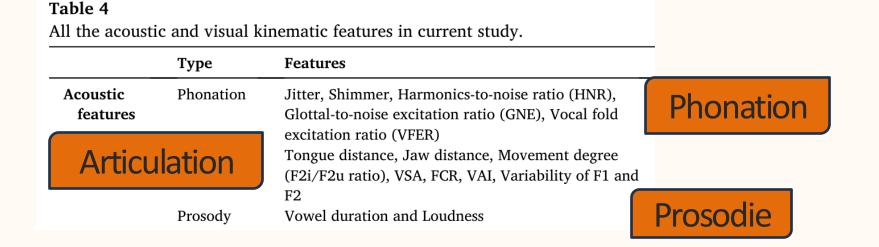


- 1) Exemple d'une patiente avec la maladie de Parkinson qui présente une dysarthrie "hypokinétique"
 - → Parole monotone
 - → Parole faible en intensité
- 2) Exemple d'un patient ayant eu un AVC qui présente une dysarthrie "flasque"
 - → Débit lent
 - → Ruptures dans le discours

Prise d'informations dans la littérature scientifique

Table 3	acquetic features			
Speech	acoustic features. Acoustic	Expected	Specific	Feature
task	feature	change	disorder	definition
PHONA	TION			
[a]	HNR	1	Increased noise	Harmonics-to-noise ratio, the amount of noise in the speech signal due to incomplete vocal
رما	111410	+	mereased noise	fold closure and/or the turbulences in the vocal tract. HNR is defined as ratio of harmonic
				components (periodic components) to noise components (non-periodic components) in a signal.
[a]	CPP	1	Increased	Cepstral peak prominence representing the disphonia (hoarseness). CPP is defined as the
			breathiness	difference between the cepstral peak representing the fundamental frequency and the linear
[a]	HRF	1	Increased	regression line calculated from the magnitude-quefrency cepstra. Harmonic richness factor, the amount of noise in the speech signal, mainly due to incomplete
[u]	1110	*	breathiness	vocal fold closure. HRF is defined as the ratio between the sum of magnitudes of higher order
				harmonics and magnitude of the fundamental frequency.
[a]	NAQ	1	Increased	Mean normalized amplitude quotient, defined as A/(D*T0), where A is the amplitude of the
			voice harshness	glottal flow pulse, D is the peak amplitude of the glottal flow derivative and T0 is one period of glottal flow. A higher value means a slower transition from the open to closed phase.
[a]	relNAOSD	†	Irregularity of	The standard deviation of normalized amplitude quotient relative to its mean.
[6]	rentingos	'	vocal folds activity	The standard deviation of normalized ampirtude quotient relative to its means
[a]	QOQ	1	Increased	ne of opened phase
			voice harshness	er the quotient, the lower the
Fo1	**1000CD		Turnouslanity of	Phonation endead.
[a]	relQOQSD	1	Irregularity of vocal folds activity	FIIOIIALIOII ean.
[a]	relF0SD	†	Irregular pitch	can, variation in frequency
		-	fluctuations	of vocal fold vibration
[a]	Jitter (PPQ)	1	Microperturbations	Frequency perturbation, extent of variation of the voice range. Jitter is defined as the
[o]	Chimmor (ADO)		in frequency	variability of the F0 of speech from one cycle to the next.
[a]	Shimmer (APQ)	1	Microperturbations in amplitude	Amplitude perturbation, representing rough speech. Shimmer is defined as the sequence of maximum extent of the signal amplitude within each vocal cycle.
[a]	DUV	1	Aperiodicity	Degree of unvoiced segments, the fraction of pitch frames marked as unvoiced.
[a]	relF1SD	Ť	Tremor of jaw	Standard deviation of first formant relative to its mean. Formants are related to resonances
				of the oro-naso-pharyngeal tract and are modified by position of tongue and jaw
[a]	relF2SD	1	Tremor of jaw	Standard deviation of second formant relative to its mean. Formants are related to
				resonances of the oro-naso-pharyngeal tract and are modified by position of tongue and jaw.
	ILATION			
Read	RFA1	1	Articulatory decay	Resonant frequency attenuation defined as the distance (dB) in linear predictive coding (LPC)
Read	RFA2	1	Articulatory decay	spectrum between resonance of second formant and the local minima before this formant. Resonant frequency attenuation defined as the distance (dB) in linear predictive coding (LPC)
Reau	RIAZ	+	Articulatory decay	spectrum between resonance of second formant and the local minima after this formant.
Read	#loc_max	1	Articulatory decay	The average number of local maxima in frequency response of the vocal tract representing the
				resonances.
Read	relF1SD	1	Rigidity of	Standard deviation of first formant relative to its mean.
Read	relF2SD	1	tongue and jaw Rigidity of	Standard deviation of second formant relative to its mean.
Read	reir25D	+	tongue and jaw	Sandard deviation of second formant relative to its mean.
Read	#Indmrk	1	Imprecise	ting the moments of
		•	articulation	A reticulation 41].
DDK	PR	1	Slow alternating	Articulation 41. Considering first
DDV	lenen		motion rate	
DDK	relSDSD	1	Inconsistent syllables duration	relative to their average duration. Considering first 30 synaples.
DDK	cov	1	Instability of	Coefficient of variation, defined as the ratio of the standard deviation of the duration of the
			diadochokinetic pace	fourth to tenth DDK cycles to the average duration of the first three cycles.
DDK	RI	1	Instability of	Rhythm instability, defined as sum of absolute deviations from a regression line modelling
			diadochokinetic pace	each DDK cycle duration, weighted to the total DDK performance time.
DDK	PA	1	Acceleration of	Pace acceleration, defined as PA = 100 x (avCycDur4_6 - avCycDur7_9) /avCycDur1_3.
DDK	RA	†	diadochokinetic pace Acceleration of	where avCycDurX_Y is average duration of cycles X_Y. Rhythm acceleration, defined as gradient of regression line modelling DDK cycle durations
		'	diadochokinetic pace	(positive values mean acceleration).
PROSO	DY			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Read	relF0SD	_	Mononitch	Ditch variation defined as a standard deviation of EO contour relative to its mea-
Read	relSE0SD	1	Monopitch Monoloudness	Pitch variation, defined as a standard deviation of F0 contour relative to its mean. Speech loudness variation, defined as a standard deviation of intensity contour
-vedu		*		relative to its mean after removing silences exceeding 50 ms.
Read	EEVOL	1	Unstable loudness	E
Read	SPIR	1	Irregular rhythm	N speech time.
n •	DDD		of speech	Prosodie ces
Read	PPR	1	Higher proportion of silence time	P
Read	DurMED	†	Longer duration	Median duration of suchees toneer than 50 ms.
u		'	of silences	
Read	DurMAD	†	Higher variability	Median absolute deviation of silence duration (longer than 50 ms).
			of silence duration	
Read	NST	1	Higher proportion	Net speech time relative to total speech time.

- Un ensemble d'indices acoustiques semblent pertinents pour évaluer la dysarthrie parkinsonienne (Kovac et al., 2024)
- Un ensemble d'indices acoustiques semblent pertinents pour évaluer la dysarthrie post-AVC (Liu et al., 2023)



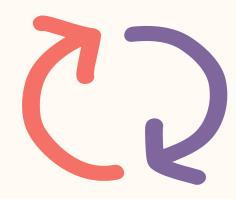
PAR EXEMPLE:

Prise d'informations dans la littérature scientifique

- Il existe quelques outils objectifs pour évaluer la dysarthrie de manière longitudinale :
 - → Dysarthria Severity Index (DSI)
 - → Assessment of Intelligibility in Dysarthric Speakers (AIDS)
 - → FDA-2 (Enderby & Palmer, 2008)
- MAIS CONSTAT de CARENCE :
 - → Dysarthrie MP : quasiment aucune mesure ou outil spécifique à la MP.
 - → Dysartyhrie post-AVC : carence mise en evidence par De Cock et al. (2021)

PAR EXEMPLE:

Observations systématisées

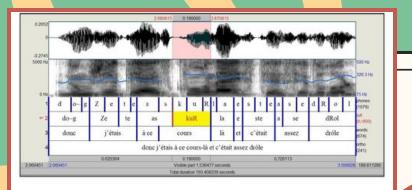


Après avoir rencontré diverses équipes paramédicales et plus précisément des logopèdes :

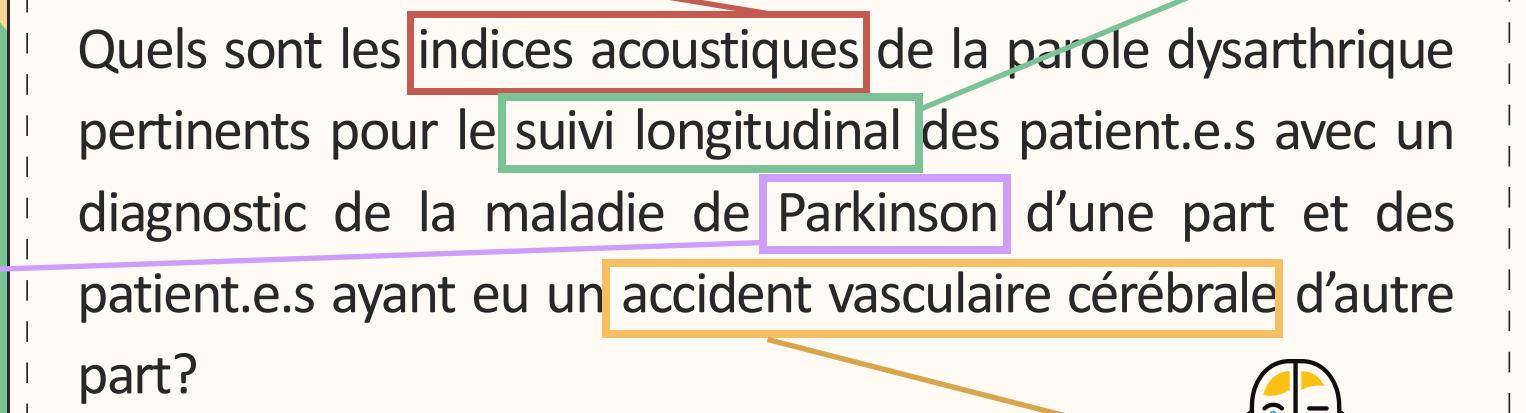
→ Constats récurrents

- Ce sont principalement des outils de mesures perceptuels qui sont utilisés pour l'évaluation de la dysarthrie
- Peu de temps disponible pour l'évaluation de la dysarthrie
- Il y a une demande récurrente d'avoir un outil rapide d'administration pour évaluer les patient.e.s | afin de permettre un suivi individuel sur le long terme





Ma question de recherche:





ET DES HYPOTHÈSES:

Les productions de parole des patient.e.s atteint.e.s de la maladie de Parkinson et ceux.celles ayant eu un AVC présentent des profils acoustiques distincts

Un ensemble restreint d'indices acoustiques, permet de caractériser de manière fiable l'évolution de la parole dysarthrique dans les deux pathologies.

ET LES VARIABLES?

Variables dépendantes ?

Variables indépendantes ?

Et les biais?



La mesure de la parole dysarthrique

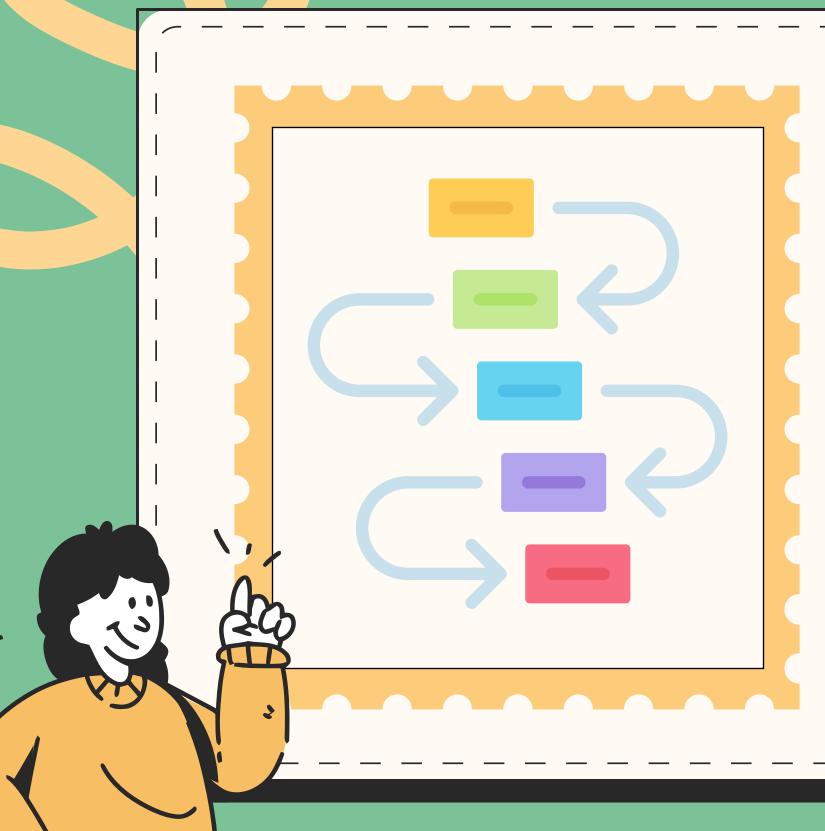
Elle sera mesurée via les indices acoustiques

- Le type de dysarthrie (2 niveaux) : la dysarthrie parkinsonienne et la dysarthrie post-AVC
- La sévérité de la dysarthrie (3 niveaux) : léger, modéré et avancé

Nous contrôlons plusieurs variables pour éviter des variables parasites :

- Dépression
- Troubles cognitifs
- Qualité de vie et ressenti vocal
- Comorbidités
- Conditions au moment du testing : fatigue, collaboration,...





CONSTRUIRE SA MÉTHODOLOGIE

- Choisir/construire des outils
- Valider le matériel utilisé (validation interjuge par exemple)
- Rédiger un protocole (ordre de passation, conditions de passation, consignes, etc.)
- Réflechir au traitement des résultats

Après les premières passations des tâches, des éléments du protocole initial peuvent être modifiés, ajustés ou encore adaptés.

Critères d'inclusion



18 ans et +

Tous types de dysarthries

Toutes les étiologies

Variété de sévérité



PAR EXEMPLE:

Critères d'exclusion

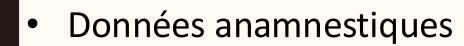


Trouble du langage avéré





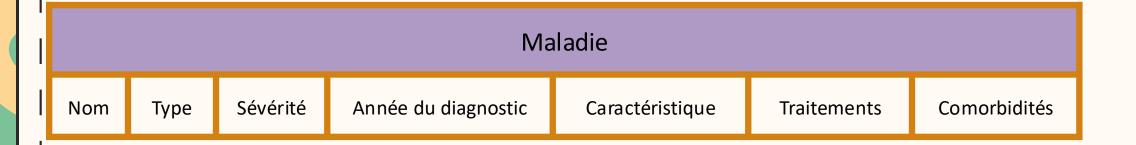


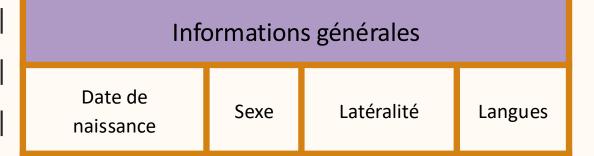


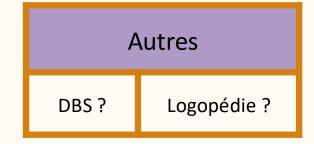
- Questionnaires : MDS-UPDRS, MoCA,
 BDI-II et PDQ-39
- Un protocole d'enregistrement de la parole : 12 modules (MonPaGe)
- Infos sur les conditions de passation : fatigue, collaboration et état cognitif

PAR EXEMPLE:

Données anamnesiques



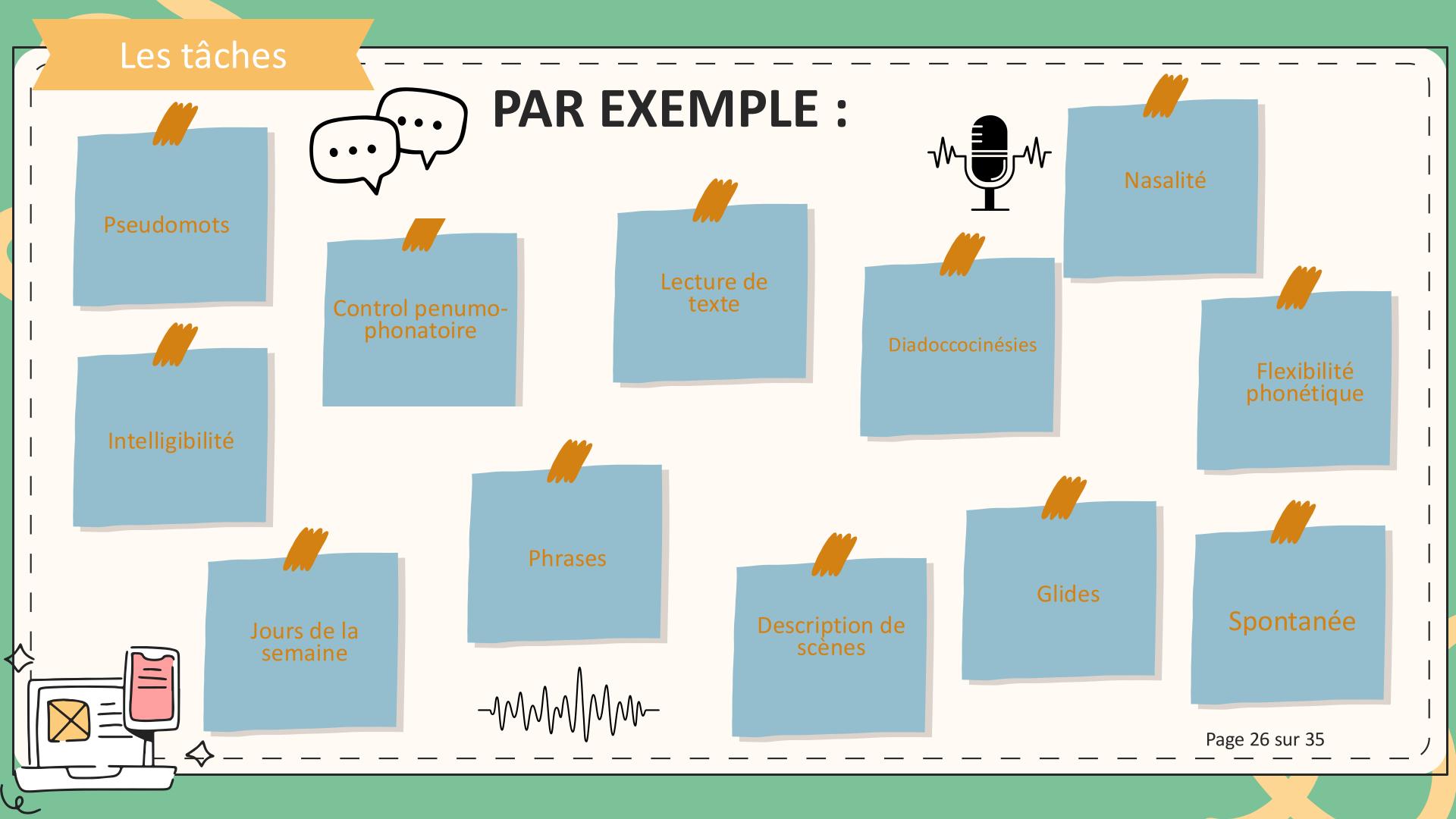


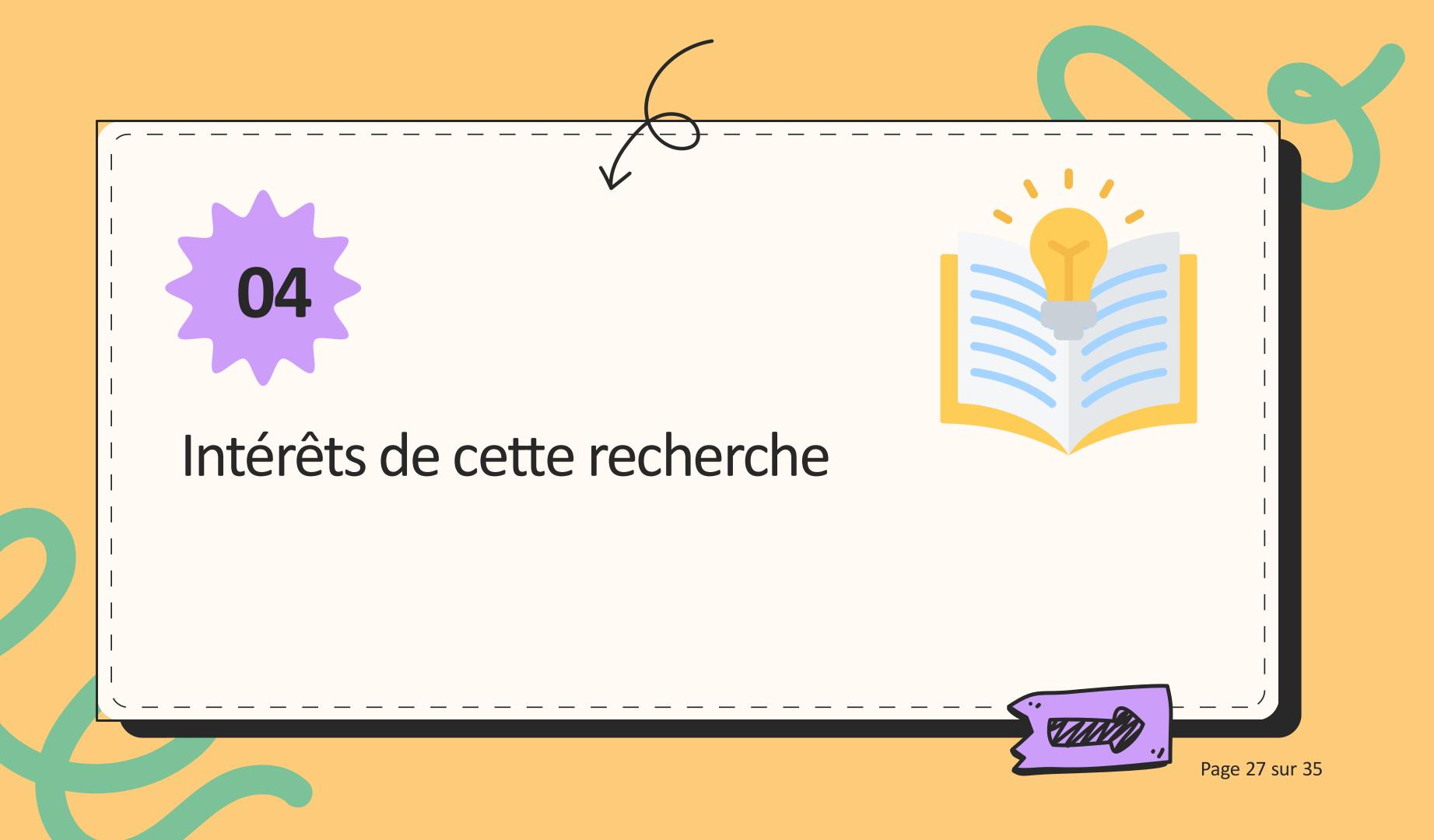


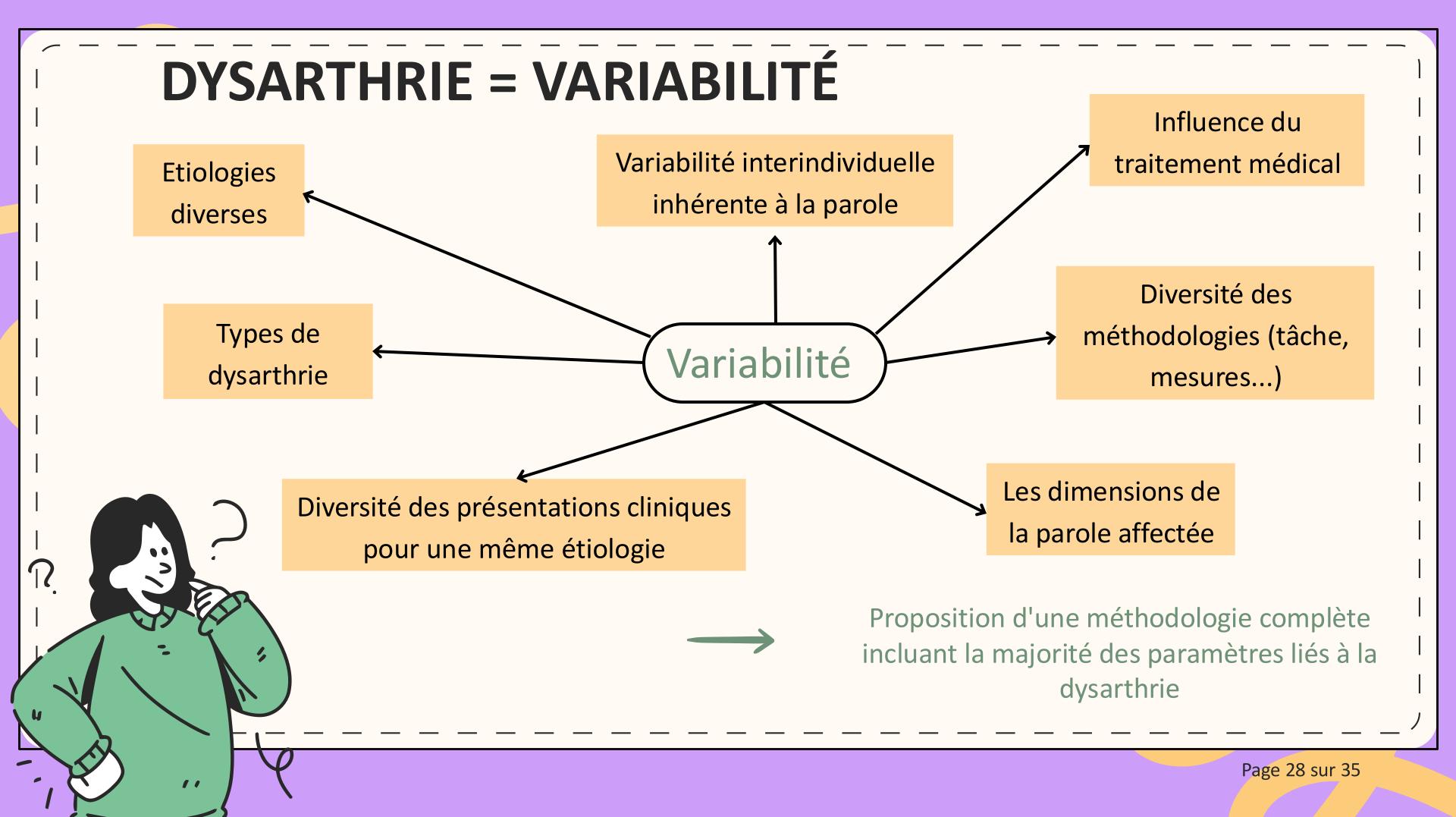


Questionnaires

Pathologie	Outils	BDI-II (Beck et al., 1988)	VHI (Jacobson et al., 1997)	DIP (Walshe, et al., 2009)	MoCa (Nasreddine et al., 2005)	Autres	QDV
Maladie de Pa	arkinson	Х	Х	Х	Х	MDS-UHDRS (Goetz, 2010)	PDQ-39 (Jenkinson et al, 1997)
AVC		X	Х	Х	X	X	SS-QoL (Williams et al., 1999)





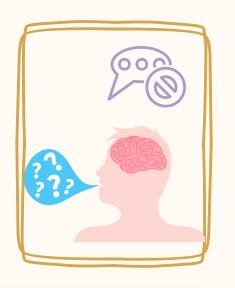


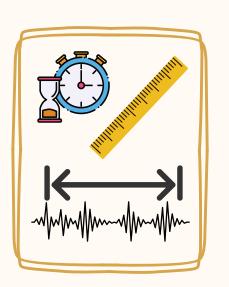


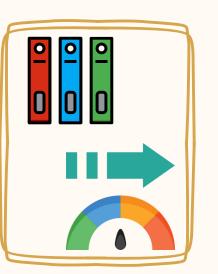
LES ENJEUX

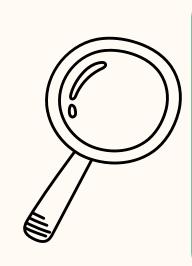
- Demande de la clinique = un outil rapide d'évaluation longitudinale des patient.e.s
- Prévalence importante → jusqu'à 90% dans la maladie de Parkinson (Atalar et al., 2023) et 30% des patient.e.s après un AVC (Brady et al., 2016)
- Deux pathologies avec une nature évolutive différente
- Réponse thérapeutique différente

DANS NOTRE RECHERCHE:









Recherche stratégique (visée appliquée)

= répondre à un besoin dans la clinique
logopédique en milieu hospitalier (outil de
mesures de la dysarthrie pour un suivi
longitudinal des patient.e.s)

Dysarthrie

Indices acoustiques

Sévérité

3 concepts clés

Possible recherche fondamentale

= éclairer les connaissances fondamentales sur
l'évolution de la dysarthrie dans la Maladie de
Parkinson et l'AVC

Recherche explicative : mise en lumière des caractéristiques acoustiques des dysarthries (MP et AVC)

Recherche exploratoire : absence d'études sur les indices acoustiques pertinents en français



COMMENT FINANCER SA THÈSE?

Sans financement

en travaillant à côté



Bourses:

- Projet individuel (4 ans):
 Aspirant FNRS, FRESH,
 bourse 50/50
- Projet d'un.e promoteur.ice: ARC, PDR, EOS, WEAVE,...

Contrat:

- Assistant.e sous mandat
 (6ans): mi-temps
 recherche, mi-temps
 support à l'enseignement
- Contrat de recherche avec une entreprise





LA DIVERSITÉ DES TÂCHES



Prélever des données

Séjour à l'étranger

Découvrir, apprendre

Analyser

Interprêter



Rencontres

Participation à des journées d'études

Posters &

communications

Colloques à

l'étranger

Vie facultaire

Gérer

Gestion des mails

Encadrement de

Encadrement de

stages

mémoires

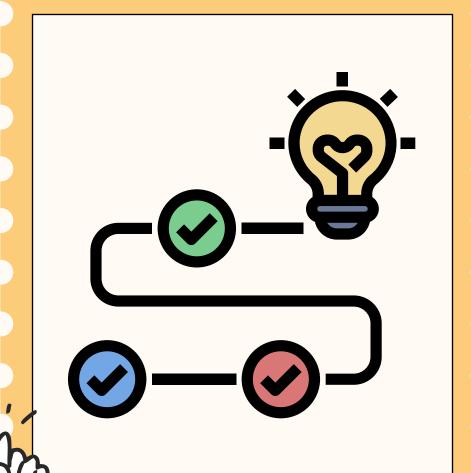
Quelques Travaux

Créations de

Pratiques

contenus

L'ESSENTIEL À RETENIR



Pour se lancer dans la recherche il faut :

- Être motivé.e, passioné.e et curieux.se
- Aimer le travail en équipe et la collaboration
- Faire preuve de persévérance et de rigueur

La recherche vous permettra de :

- Contribuer aux connaissances existantes dans un domaine particulier
- Acquérir d'autres compétences transversales utiles dans le monde du travail actuel
- Rencontrer de nombreux.se chercheur.se.s comme vous et de faire partie de cette communauté

<u>U</u>MONS

Université de Mons







PAULINE DEGHORAIN

MERCI!





pauline.deghorain@umons.ac.be



Place du Parc, 18 (-1)

FPSE - Service de Métrologie et Sciences du Langage