

# Enquête sur les pratiques de la rééducation de l'anomie et l'utilisation de l'IA générative auprès des praticiens francophones dans le cadre du projet « Fluent-IA »

Aubin Rodberg<sup>a b c d</sup>, Isabelle Simoes Loureiro<sup>b c d</sup> & Kathy Huet<sup>a c d</sup>  
<sup>a</sup> Service de Métrieologie et Sciences du Langage, Université de Mons, Belgique <sup>b</sup> Service de Psychologie cognitive et Neuropsychologie, Université de Mons, Belgique <sup>c</sup> Institut de Recherche et Sciences et Technologies du Langage <sup>d</sup> Université de Mons, Belgique, Institut de recherche en Sciences et Technologies de la santé, Université de Mons, Belgique

Contact : aubin.rodberg@umons.ac.be



Fluent-IA [1]

Dall-E

Qu'est-ce que c'est ?

Suivant >

Ce projet vise à l'élaboration d'un outil auto-administré via ordinateur, tablette ou smartphone pour la rééducation de l'aphasie induite. Fluent-IA a pour objectif de répondre aux trois piliers d'Haldin et al. (2022) [2] via des modules numériques d'entraînement lexico-sémantique sur base de modèles abstraits interconnectés de la mémoire séquentielle, s'appuyant sur la méthode ESFA.

L'originalité de ce projet est l'intégration d'une personnalisation des contenus via l'IA générative (Dall-E pour les images et Text-To-Speech de Google).

Les trois piliers d'Haldin et al (2022) [2]

```

    graph TD
        A[Intensité] --> B[Intensité au fil du temps]
        B --> C[Autonomie]
        C --> D[Augmentation Motivation & Adhésion des patients]
        D --> E[Récupération efficiente des capacités de communication dans la vie quotidienne]
        F[Personnalisation] --> G[Capacités individuelles]
        F --> H[Objectifs spécifiques]
        G --> I[Renforçant engagement social et efficacité du traitement]
        I --> D
        J[Engagement social] --> K[Généralisation de l'effet à d'autres tâches]
        K --> D
    
```

Innovations académiques dans le domaine (Cuperus et al., 2025) [4]

Il existe un écart entre le domaine de la recherche et la pratique clinique

Recherche

Accessibilité thérapeutique

34,9 % des logiciels développés en recherche sont disponibles en clinique

Recommendations

- Approche centrée sur l'utilisateur
- Implication précoce des patients
- Implication précoce des praticiens

**Résumé**

**Description Population**

Répondants N = 33

37 ans (E-T = 8,39) L'âge moyen de notre échantillon

Pays d'exercice des praticiens

Orthophoniste / Logopède (n = 25 ; 75,8 %)

Neuropsychologue (n = 7 ; 21,2 %)

Ergothérapeute (n = 1 ; 3,0 %)

Hôpital Centre de rééducation Cabinet Pluridisciplinaire Clinique universitaire Réduction de l'anomie ?

|  |    |   |   |   |   |       |
|--|----|---|---|---|---|-------|
| Orthophoniste / Logopède (n = 25 ; 75,8 %) | 11 | 4 | 7 | 2 | 1 | 24/25 |
| Neuropsychologue (n = 7 ; 21,2 %)          | 2  | 3 |   | 2 |   | 1/7   |
| Ergothérapeute (n = 1 ; 3,0 %)             |    |   | 1 |   |   | 1/1   |

Expérience de nos praticiens répondant

79 % Des répondants travaillant avec des patients aphasiques réalisent une prise en charge de l'anomie

Perception théorique des 3 piliers de la rééducation par les praticiens : Théoriquement parlant, comment estimatez-vous les principes suivants au sein d'une rééducation de l'anomie ?

Intensité Personnalisation Généralisation

En Séance

Intensité : en séance

Nombre d'heures et nombre d'heures idéalement relevées par les praticiens - 69% des praticiens estiment le temps actuel insuffisant

Actuelle Idéale

|              |    |              |   |
|--------------|----|--------------|---|
| 5h01 ou plus | 1  | 5h01 ou plus | 5 |
| 3h01 à 4h    | 2  | 4h01 à 5h    | 3 |
| 2h01 à 3h    | 7  | 3h01 à 4h    | 5 |
| 1h01 à 2h    | 11 | 2h01 à 3h    | 6 |
| Moins d'1h01 | 5  | 1h01 à 2h    | 6 |
| Moins d'1h01 | 1  | Moins d'1h01 | 1 |

Les types de thérapies effectuées

Perception du temps consacré à l'élaboration des prises en charge (en dehors des heures de consultations)

Généralisation au sein de la prise en charge

Conclusion et Discussion

92 % Pratique l'auto-administration

Motifs non respect des préconisations

Estimation des praticiens selon le respect des préconisations en intensité de l'auto-administration

Personnalisation Auto-Administration

Pertinence d'un retour des performances lors d'une auto-administration

Limites / Freins technologiques existant(e)s relevés

Caractéristiques essentielles d'un outil auto-administré basé sur l'IA

Personnalisation / Adaptabilité (16)

Sécurité / RGPD (10)

Garder un contrôle par le clinicien (10)

Simplicité d'utilisation (15)

Feedback instantané / évolution (14)

Attentes des praticiens vis-à-vis de la recherche

Fidélité des contenus (3)

Applicabilité clinique des outils (15)

Données probantes (EBP) (11)

Collaboration recherche-terrain (6)

Écologique / Généralisation (10)

Multilinguisme (3)

Outils numériques (9)

Lien patient-thérapeute-famille (5)

Feedback / progression (7)

Évaluation (LDB / mesures répétées) (8)

Confidentialité / RGPD (6)

Accèsibilité / Simplicité / Gain de temps (10)

Personnalisation (12)

**fnrS**  
LA LIBERTÉ DE CHERCHER

GCPN 2025

[1] Rodberg, A. (2024). Proposition d'un outil permettant la rééducation auto-administrée de patients aphasiques, au moyen de l'IA générative : Fluent-IA [Master's dissertation, UMONS - Université de Mons]. ORBI UMONS-University of Mons. <https://orbi.umons.ac.be/handle/20.500.12907/52428> [2] Haldin, C., Loenbeck, H., Baciu, M. (2022). Compléter la méthode orthophonique avec des nouvelles approches de rééducation du langage et de la parole dans l'aphasie post-AVC. Rev Neuropsychol, 14(1), 43-58. <https://doi.org/10.1684/rnp.2022.0701> [3] Lavoie, M., Macoir, J., & Bier, N. (2016). Utilisation des technologies pour la rééducation de l'anomie post-AVC : États des connaissances (p. 40-49). <https://www.researchgate.net/publication/311452436> [4] Cuperus, P., de Kok, D., de Aguiar, V., & Nickels, L. (2024). Aphasia therapy software: an investigation of the research literature and the challenges of software development. Aphasiology, 39(6), 842-873. <https://doi.org/10.1080/02687038.2024.2384542>