

# L'APPROCHE MONTESSORI ADAPTÉE POUR DES PATIENTS SOUFFRANT DE TNCM

BROCHURE D'INFORMATION  
À DESTINATION DES ORTHOPHONISTES

TRAVAIL RÉALISÉ DANS LE CADRE  
D'UN MÉMOIRE DE FIN D'ÉTUDES  
EN ORTHOPHONIE

Par Laureline CATARINA

# INTRODUCTION

---

Cette brochure d'information a pour objectif de présenter succinctement l'approche Montessori adaptée pour des patients souffrant de TNCM. Elle est, dans un premier temps, destinée aux orthophonistes qui ont fait part de leur intérêt pour cette approche dans les questionnaires diffusés dans le cadre de mon mémoire et, dans un second temps, à tous les orthophonistes intéressés par cette démarche.

Ces quelques pages ne sont pas exhaustives mais visent à poser le cadre théorique de l'approche Montessori et à présenter quelques idées d'adaptations concrètes pouvant être proposées lors des prises en soin orthophoniques individuelles et/ou de groupe.

Toutes les informations présentées dans cette brochure sont plus amplement développées dans mon mémoire intitulé "Intérêt de l'utilisation de principes et outils Montessori dans une intervention orthophonique auprès de patients souffrant de troubles neurocognitifs majeurs : état des lieux et perspectives".

Je me tiens à votre disposition si vous avez des questions ou si vous souhaitez échanger à propos de ce travail et/ou de l'approche Montessori adaptée aux patients avec TNCM.

Bonne lecture !

## SOMMAIRE

---

<b>Rappels théoriques.....</b>	<b>3-4</b>
<b>Utilisation de l'approche Montessori en orthophonie.....</b>	<b>5</b>
<b>Concrètement, que faire ?.....</b>	<b>6-8</b>
<b>Témoignages de professionnels utilisant cette approche dans leur exercice.....</b>	<b>9</b>
<b>Quelques pistes pour en apprendre davantage.....</b>	<b>10</b>

# RAPPELS THÉORIQUES

## Qu'est-ce qu'un "TNCM" ?

TNCM est l'abréviation de "Trouble Neurocognitif Majeur". Anciennement connu sous le terme "démence", un TNCM correspond à une "**réduction** acquise, **significative** et évolutive **des capacités** dans un ou plusieurs **domaines cognitifs**, suffisamment importante pour que la personne ne soit plus capable d'effectuer seule les activités de la vie quotidienne".

*(American Psychiatric Association, 2013)*

## Existe-t-il différents degrés de sévérité ?

On distingue classiquement trois stades dans un TNCM : l'**atteinte légère** : perte d'autonomie pour les activités instrumentales de la vie quotidienne (ex : faire des achats, gérer ses médicaments...), l'**atteinte modérée** : besoin d'assistance pour les activités de base de la vie quotidienne (faire sa toilette, s'habiller...) et l'**atteinte sévère** : dépendance complète.

## Quelles maladies peuvent entraîner des TNCM ?

Les causes des TNCM peuvent être nombreuses. L'étiologie la plus fréquente est la maladie **d'Alzheimer**. Le TNCM peut également être dû à une maladie de **Parkinson**, une maladie à **corps de Lewy**, une **dégénérescence fronto-temporale** ou encore à une **démence vasculaire**. Pour pouvoir poser un diagnostic, il est primordial de considérer toutes les étiologies possibles et de les exclure au fur et à mesure afin d'obtenir la cause la plus probable. Par ailleurs, un trouble neurocognitif peut co-exister avec un autre trouble, ce qui peut rendre le diagnostic plus complexe.

Les atteintes cognitives varient en fonction des étiologies mais également de l'évolution du TNCM dans le temps. Les patients peuvent présenter des **troubles** de la **mémoire**, du **langage** et des **fonctions exécutives**. Ils présentent également fréquemment des troubles de **l'attention**, des difficultés **praxiques** et/ou **gnosiques** ainsi que des difficultés d'**orientation spatio-temporelle**.

## Quels troubles cognitifs présentent les patients souffrant de TNCM ?

## Quelles prises en soin sont proposées par les orthophonistes ?

Dans les prises en soin des personnes souffrant de TNCM, l'orthophonie a pour but la "rééducation et/ou **maintien et /ou adaptation des fonctions de communication, du langage, des troubles cognitivo-linguistiques et des fonctions oro-myo-faciales** chez les patients atteints de pathologies neurodégénératives", correspondant à un AMO 15.6. L'orthophoniste est libre de s'appuyer sur diverses thérapies telles la remédiation cognitive, la thérapie écosystémique, la thérapie de réminiscence, l'Humanitude, La Validation..., et les prises en soin peuvent être individuelles et/ou de groupe.

# RAPPELS THÉORIQUES

## Quelle est l'origine de Montessori ?

**Maria Montessori** (1870-1952), l'une des premières femmes médecins en Italie, a dédié sa carrière à l'étude et à l'**accompagnement de l'enfant**. Suite à ses nombreux travaux de recherche, elle a créé une pédagogie qui porte son nom.

Dans la pédagogie Montessori, chaque enfant est reconnu comme une personne à part entière, un être capable et qui souhaite évoluer. L'important, selon Maria Montessori, est de **se focaliser sur les potentialités de l'enfant** et de lui proposer des activités basées sur celles-ci. Cette **pédagogie** est dite "**active**", l'enfant est en mouvement et **manipule**. Il apprend de façon naturelle en réalisant diverses actions de façon répétitive. L'adulte l'accompagne mais ne doit en aucun cas faire à sa place. Il est primordial de **laisser l'enfant expérimenter** puisque toute aide superflue serait une entrave au développement.

(Nougarolles, 2021)

## Quels sont les principes de la pédagogie Montessori ?

## Qui a adapté cette approche aux personnes souffrant de TNCM ?

**Cameron Camp**, psychologue américain, s'est intéressé tout au long de sa carrière aux interventions destinées aux personnes souffrant de troubles cognitifs. Dans les années 1990, il découvre la pédagogie Montessori et établit des liens entre cette méthode et l'accompagnement des personnes âgées. Il y voit l'opportunité de leur **proposer "des activités porteuses de sens de manière autonome et positive"**. Au fil de sa carrière, il s'est donc attelé à comprendre, intégrer, développer et adapter les concepts montessoriens afin d'améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de TNCM. Il a d'ailleurs créé un programme à cet effet "Montessori Based Dementia Programming".

(Erkes et al., 2019)

Plusieurs objectifs sont développés conjointement dans cette approche : **redonner** à la personne **un sentiment de contrôle** sur sa vie, **favoriser l'engagement** dans l'activité, **redonner une place** et **un rôle social** au sein d'une communauté et ainsi **induire une meilleure communication** avec l'entourage. Pour cela, il s'agit de mettre en avant les capacités de chaque personne, de percevoir son potentiel et de permettre à chacune de les exploiter de façon autonome.

## Quels sont les objectifs de l'approche Montessori adaptée ?

## Comment se former à cette approche ?

En France, l'organisme de formation le plus connu est **AG&D "Montessori Lifestyle"**. Leur objectif premier est de promouvoir cette méthode et de former idéalement l'intégralité du personnel de certains établissements accueillant des personnes âgées souffrant de TNC, afin que cette approche puisse être appliquée dans l'établissement au quotidien. Des formations en ligne sont également disponibles.

(AG&D, 2021)

# UTILISATION DE CETTE APPROCHE EN ORTHOPHONIE

**L'approche Montessori adaptée aux personnes souffrant de TNCM, bien que non spécifiquement dédiée aux orthophonistes, est tout à fait cohérente avec l'objectif de maintenir et/ou d'adapter les fonctions de communication, du langage et des troubles cognitivo-linguistiques.**

Montessori adaptée à la personne souffrant de TNCM est une approche relativement récente et encore peu connue en France. Les données de la littérature à ce sujet sont encore rares mais les avis des professionnels, eux, sont unanimes.

Les professionnels utilisant cette approche ont bien souvent pu observer des **changements positifs chez leurs patients** :

- Au niveau du **comportement**, Montessori permet de favoriser **l'apaisement** et de **réduire les comportements défis** (déambulation, cris, agitation, ...). Les personnes se sentent utiles et valorisées, ce qui a un impact positif sur les comportements agressifs ainsi que sur la dépression.
  - Le **lien social** est lui aussi favorisé par les activités Montessori : les patients ont souvent plus confiance en eux, sont moins en retrait et osent aller vers les autres pour discuter.
  - Le patient est **plus engagé dans la communication**. Un **meilleur échange patient-soignant** est constaté. De plus, certains patients entrent en discussion avec d'autres, ce qu'ils ne faisaient pas auparavant. Les patients se confient également davantage.

Par ailleurs, certains professionnels soulignent que les patients semblent simplement plus heureux et qu'ils affichent des **sourires** beaucoup **plus régulièrement**.

Toutefois, il est impossible d'affirmer à ce jour l'intérêt de cette approche pour améliorer les fonctions cognitives. Il semble ainsi pertinent d'utiliser cette approche conjointement à d'autres thérapies dont les bénéfices au niveau des fonctions cognitives ont été prouvés.

Cette **approche** est avant tout **humanisante** et permet le respect de la personne. L'orthophoniste adopte une posture **bienveillante**, tout en proposant des **activités adaptées à chaque patient** (notamment selon le stade de sévérité de son trouble neurocognitif) et dans lesquelles **on sollicite avant tout les capacités préservées** du patient.

# CONCRÈTEMENT, QUE FAIRE ?

## APPLIQUER LES PRINCIPES

Utiliser l'approche Montessori adaptée à la personne souffrant de TNCM en orthophonie, c'est avant tout appliquer les principes clés de cette méthode, établis par Cameron Camp.

Voici ces 12 principes :

**Donner un but et un sens à l'activité, capter l'intérêt de la personne**

**Se concentrer sur les capacités préservées de la personne**

**Inviter, proposer, mais ne jamais imposer**

**Offrir du choix dès que cela est possible**

**Donner à la personne quelque chose à tenir et à manipuler**

**Utiliser des indices visuels**

**S'adapter au rythme de la personne**

**Parler moins, montrer plus**

**Diviser l'activité en sous-étapes et proposer une étape à la fois**

**Aller du plus simple au plus complexe**

**Favoriser l'engagement**

**Clôturer l'interaction : remercier puis demander : avez-vous aimé ? Voudrez-vous recommencer ?**

# CONCRÈTEMENT, QUE FAIRE ? EXEMPLES D'OUTILS MONTESSORI

**L'approche Montessori adaptée pour des patients souffrant de TNCM passe également par l'utilisation d'outils ou supports visuels qui peuvent facilement être créés par l'orthophoniste lui-même. Voici divers exemples concrets :**

**Exemples d'axes thérapeutiques de la prise en soin orthophonique**

**En déglutition, apprentissage des postures de sécurité**

**En dysphagie, établir une liste des aliments autorisés ou non pour la prise alimentaire**

**Au niveau langagier, améliorer l'accès lexical, réduire le manque du mot**

**Au niveau langagier, améliorer la compréhension des consignes**

**Concernant le langage écrit, préserver la lecture le plus longtemps possible.**

**Stimuler la mémoire et le système sémantique**

**Mise en place d'aides externes pour maintenir l'autonomie et l'orientation temporo-visuo-spatiale.**

**Outils inspirés des principes Montessori qui peuvent être utilisés**

Création d'une fiche avec photos de la personne prises pendant qu'elle réalise les postures. Ce support servira d'aide-mémoire visuel.

Création d'un support avec des photos (et éventuellement des pictogrammes) pour bien montrer visuellement ce qu'il est possible de manger sans danger ou non (l'image est alors barrée). Cette fiche doit être bien visible en chambre afin que tous puissent la voir facilement (patient, soignants et aidants).

Il est possible de travailler avec des cartes de nomenclature (image + mot) et/ou de proposer une leçon en 3 temps (introduction : le professionnel dénomme, expérience : le patient désigne, rappel verbal : le patient dénomme).

Proposer les consignes en multipliant les modalités : par exemple visuelle et auditive (on peut présenter la consigne à l'écrit dans une taille de police agréable, en même temps qu'on la lit).

Lecture de livres Montessori, avec police très grande et adaptée, des illustrations ponctuent la lecture. Possibilité de faire passer au préalable un "test de lecture Montessori" pour voir si la personne est encore capable de lire et quelle taille de police est nécessaire pour que la lecture soit confortable.

Activités de catégorisation : le patient doit, par exemple, répartir des images ou étiquettes-mots de fleurs (rose, tulipe...) et de fruits (pomme, raisin...) dans la bonne catégorie lexicale (à présenter de façon visuelle claire et aérée, par exemple 2 fiches distinctes, une par catégorie). On peut proposer une aide visuelle supplémentaire, par exemple en associant une gommette rouge aux fleurs et une jaune aux fruits (gommette que l'orthophoniste colle à côté du titre sur chaque fiche mais aussi à l'arrière de chaque image ou mot). La présence de ces gommettes de couleur pourra également permettre au patient de s'auto-corriger.

Mise à disposition de supports visuels pour le patient, par exemple fiche reprenant les différentes étapes/actions à réaliser. Utilisation possible de l'ardoise Velleda pour laisser une phrase mémo sur l'activité, les objectifs à réaliser ou encore sur le lieu où le patient se trouve.

# CONCRÈTEMENT, QUE FAIRE ?

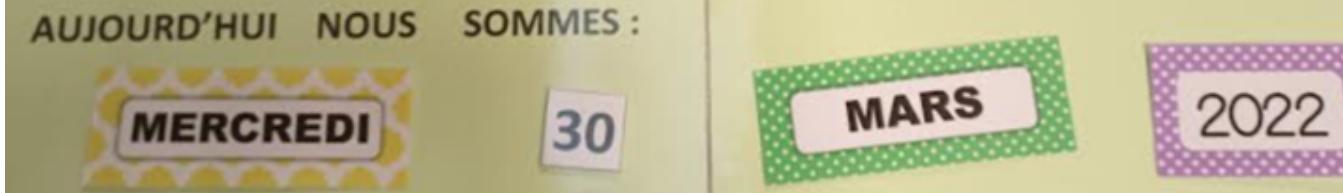
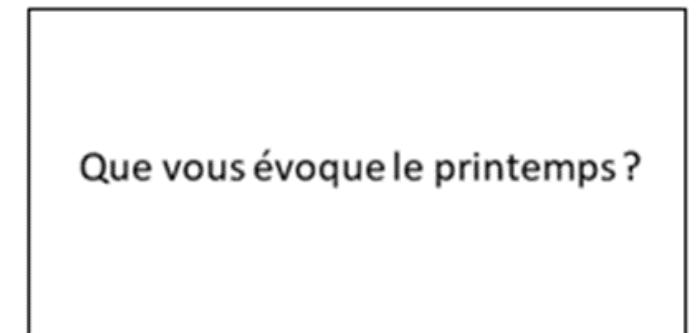
## EXEMPLE D'UN ATELIER DE GROUPE

L'approche Montessori adaptée pour des patients souffrant de TNCM semble particulièrement propice aux prises en soin de groupe. Voici un exemple concret d'atelier, avec des activités et des outils reprenant les principes Montessori mis en avant par Cameron Camp.

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

- Arrivée, présentation des orthophonistes et installation des participants
- Présentation des participants et attribution des rôles sociaux
- Annonce de la date du jour par le « responsable de la date »
- Annonce du thème de l'atelier du jour
- Réminiscence
- Lecture et compréhension de texte
- Devinettes
- Chanson
- Rangement
- Remerciement et clôture de l'atelier

- > Il est important de porter un badge avec son nom et sa fonction, qui sert de support visuel. Inviter les patients à participer, leur proposer mais ne pas leur imposer.  

- > Un chevalet est placé devant chaque participant.
- > Support avec étiquettes interchangeables.  

- > Les thèmes peuvent être variés et en lien avec les fêtes de l'année par exemple. On peut le faire deviner à l'aide d'indices visuels, d'objets...  

- > Questions à l'écrit et posées oralement
- > Proposer un texte court. Les réponses peuvent être mises en évidence (gras, souligné...).
- > Chacun peut chercher sur sa grille l'image correspondant à la réponse à la devinette posée et y déposer un jeton.  

- > Moment très apprécié des participants, on peut leur imprimer les paroles.
- > Les personnes participent jusqu'au bout, même pour les petites tâches, elles sont très contentes d'apporter leur aide.
- > "Merci pour votre participation !", "Avez-vous aimé ce que l'on a fait aujourd'hui ?", "Voudrez-vous recommencer ?"

# TÉMOIGNAGES DE PROFESSIONNELS UTILISANT CETTE APPROCHE DANS LEUR EXERCICE

**"Les principes Montessori permettent de se montrer plus à l'écoute, de trouver des idées pour chaque situation, de toujours réfléchir dans le sens d'un mieux-être de la personne."**

*Mme S. Psychologue*



**"Montessori rend un rôle aux personnes, donne des objectifs à des gens qui n'en avaient plus."**

*Mme G. logopède*

**"Montessori permet de pouvoir communiquer et partager des moments conviviaux et agréables avec les personnes accompagnées, et de les sentir en confiance."**

*Mme B. animatrice en gérontologie*

**"Cette approche est pleine de bon sens et renforce certains principes déjà préconisés en orthophonie."**

**"Cette méthode a permis de formaliser notre pratique et de nous focaliser sur l'engagement dans l'activité plutôt que sur la réussite."**

*Mme P. orthophoniste*

**"Cette approche permet à la personne d'être active et de comprendre le sens de l'activité."**

*Mme F. orthophoniste*

**"Tellelement humanisant"**

*Mme G. logopède*

**"Je fais plus attention à la façon dont je présente/propose le travail à mes patients et je m'attache à regarder davantage ce qui est préservé."**

*Mme R. orthophoniste*

**"Ce n'est pas une méthode mais plutôt une philosophie. mon regard a changé, je ne vois plus la personne âgée de la même façon et je propose des solutions différentes."**

*Mme M. ergothérapeute*

**"Montessori permet de redonner du sens à ce que vit la personne mais aussi de redonner un rôle au soignant."**

**"Montessori permet de prendre et de donner des libertés."**

*Mme G. logopède*



# QUELQUES PISTES POUR EN APPRENDRE DAVANTAGE

## Livres et articles de Cameron Camp

Camp, C. J. (2010). Origins of Montessori Programming for Dementia. *Nonpharmacol Ther Dement*, 1, 163-174.

Camp, C. J., & Malone, Megan. L. (2007). Montessori-Based Dementia Programming: Providing tools for engagement. *Dementia*, 6, 150-157.

## Organisme AG&D

AG&D. (2021a). Présentation AG&D. Montessori Lifestyle - Plus d'autonomie, plus de vie. <https://www.ag-d.fr/presentation-agd/>

AG&D. (2021b). Présentation AG&D - Cameron Camp. Montessori Lifestyle - Plus d'autonomie, plus de vie. <https://www.ag-d.fr/presentation-agd/cameron-camp/>

Erkes, J. (2021). E-learning Montessori Lifestyle. <https://www.ag-d.fr/wp-content/uploads/2020/12/Programme-de%CC%81taille%CC%81-e-learning.pdf>

Erkes, J., Lhernault, C., & Dusautois, M. (2019). Alzheimer autrement: 100 activités pour plus de vie. La méthode Montessori au service des personnes âgées. (Esf sciences humaines).

→ Ces articles et ouvrages sont axés sur la méthode Montessori adaptée pour les personnes souffrant de TNCM, mais non spécifiques à l'orthophonie

## Christine Nougarnolles, orthophoniste, formatrice et autrice

Nougarnolles, C. (2021). L'approche Montessori en orthophonie. Deboeck.

→ Ce livre porte sur Montessori en orthophonie mais n'est pas spécifique aux prises en soin de patients souffrant de TNCM.

## Mon mémoire :

"Intérêt de l'utilisation de principes et outils Montessori dans une intervention orthophonique auprès de patients souffrant de troubles neurocognitifs majeurs : état des lieux et perspectives"

Juin 2022

Laureline CATARINA  
laureline.catarina@gmail.com