

Description détaillée de l'action en classe virtuelle synchrone sur ZOOM

- Titre :

« Rééducation du Langage Oral et Lignes de base.» en classe virtuelle.

- Intervenant :

Gilles LELOUP

- Résumé :

De nombreux résultats d'entraînements dans différents domaines des troubles développementaux du langage oral ont été publiés ces dernières années. Ces données cliniques fondées sur preuves (EBP) confirment certaines approches empiriques développées en pratique orthophonique et nous éclairent sur d'autres manières de conduire une remédiation des troubles développementaux du langage oral. Particulièrement, la fréquence des entraînements et leur validation à court-terme selon les principes des lignes de bases. Parallèlement, des études en psychologie développementale sont venues enrichir notre connaissance du développement du langage chez le jeune enfant. L'apport de ces connaissances croisé à la connaissance des modèles acquis de production des mots participent à renforcer les bases méthodologiques de la rééducation des pathologies développementales du langage oral.

Objectif de la formation :

Cette formation propose une revue de certains travaux traitant de la remédiation des troubles du langage oral selon qu'ils affectent les dimensions motrice, phonologique, lexicale, syntaxique et plus largement interactionnelle. A cette revue, un rappel théorique du développement normal du langage, de sa modélisation et de l'évaluation sera développé. Des modèles d'intervention plus spécifiquement détaillés seront présentés et mis en pratique au sein d'atelier.

- Programme : il peut être proposé soit sur 2 jours soit sur 4 demi-journées

1ère journée :

8h30 – 9h00 : Ouverture de la classe virtuelle synchrone sur ZOOM.

Accueil des participants par l'animateur qui est là pour aider à la prise en main de l'outil (activer/désactiver son/caméra/chat/icône, mais aussi utilisation du tableau blanc interactif, des outils de sondage en direct et de la possibilité de prendre la parole pour poser des questions). Rappel des temps de formation et des temps de pauses pendant la formation.

9h00- 9h30 : Présentation du cadre, du formateur et rappel des objectifs de la session. Tour de table, synthèse et résumé des attentes des stagiaires.

9h30 – 10h30 : Introduction à la formation.

Quelques rappels sur le développement du langage et sa modélisation.

10h30-11h00 : Pause avec temps de contact direct entre participants eux-mêmes grâce à l'utilisation d'un tableau blanc pour validation de la formation à travers des Questions/réponses destinés au formateur.

11h00-12h30 : *Réponses aux questions posées durant la pause puis reprise de la formation.*
Description des lignes de base et de leurs élaborations selon le modèle PICO ou PESICO.

12h30 – 13h30 : pause repas

13h30-15h00 : Apports théoriques et pratiques cliniques dans le cas des traitements des troubles phonologiques : Evaluation, Entraînements et Validation.

15h00-15h30 : Pause avec temps de contact direct entre participants eux-mêmes grâce à l'utilisation d'un tableau blanc pour validation de la formation à travers des Questions/réponses destiné au formateur.

15h30-16h45 : *Réponses aux questions posées durant la pause puis reprise de la formation.*
Atelier de mise en pratique

16h45-17h00 : Questions/Réponses + Outil de sondage en direct (GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go).

2ème journée :

8h30 – 9h00 : Ouverture de la classe virtuelle synchrone sur ZOOM.

Accueil des participants par l'animateur qui est là pour aider à la prise en main de l'outil (activer/désactiver son/caméra/chat/icône, mais aussi utilisation du tableau blanc interactif, des outils de sondage en direct et de la possibilité de prendre la parole pour poser des questions). Rappel des temps de formation et de pause pendant la/les demi-journée(s).

9h00- 10h30 : *Questions/Réponses concernant la 1^{ère} partie de la formation.*

Apports théoriques et pratiques cliniques dans le cas des traitements des troubles phonologiques : Evaluation, Entraînements et Validation

10h30-11h00 : Pause avec temps de contact direct entre participants eux-mêmes grâce à l'utilisation d'un tableau blanc pour validation de la formation à travers des Questions/réponses destiné au formateur.

11h00- 12h30 : *Réponses aux questions posées durant la pause puis reprise de la formation.*
Atelier de mise en pratique

12h30 – 13h30 : pause repas

13h30-15h00 : Apports théoriques et pratiques cliniques dans le cas des traitements de la dyspraxie verbale: Evaluation, Entraînements et Validation.

15h00-15h30 : Pause avec temps de contact direct entre participants eux-mêmes grâce à l'utilisation d'un tableau blanc pour validation de la formation à travers des Questions/réponses destiné au formateur.

15h30-16h45 : *Réponses aux questions posées durant la pause puis reprise de la formation.*
Atelier de mise en pratique.

16h45-17h00 : Questions/Réponses + Questionnaire de satisfaction + Outil de sondage en direct (GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go). Conclusion du stage

- Durée :

2 jours ou 4 demi-journées en direct soit 14 heures en présentiel en classe virtuelle synchrone

- Nombre de participants :

L'effectif de la formation en classe virtuelle synchrone sur ZOOM ne peut pas dépasser les 30 participants.

- Déroulé pédagogique de l'action :

Session cognitive avec 14h en présentiel en classe virtuelle synchrone.

- Mise en œuvre des méthodes HAS :

Approche dominante : cognitive.

- Moyen d'Encadrement :

Un représentant de l'AEPVLC, sera présent lors de cette formation à distance, pour assurer le suivi de l'enseignement et vérifier le bon fonctionnement de la formation sur ZOOM. Il ouvrira la classe virtuelle 30 minutes avant chaque session, et sera là pour aider à l'aspect technique de l'outil ZOOM (prise de parole, chat, interaction, tableau blanc pour brainstorming, sondage et questionnaire de fin de stage).

Le responsable des relations avec les stagiaires est joignable par téléphone au 06.95.68.56.74, par mail : aepvlc@wanadoo.fr ainsi que par courrier postal à : AEPVLC – 11 rue du Haut Pavé – 91150 – ETAMPES.

- Méthodes pédagogiques mises en œuvre :

- support power point/pdf remis au stagiaire 10 jours avant le début du module par We Transfer ou par mail,

- supports écrits et vidéos lors de la formation avec la fonction « partage d'écran »

- ateliers, travaux pratiques, jeux de rôle avec la fonction tableau blanc interactif qui permet le brainstorming et l'interaction entre stagiaires et formateur.

- outils de sondage en direct avec GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go après chaque demi-journée de formation.

- Méthodes d'évaluation de l'action proposée :

Questionnaire de satisfaction :

Un questionnaire de sortie de stage (évaluation critique de la formation par les participants) sera remis aux stagiaires à la fin de la session présentielle.

Questionnaire d'évaluation des acquis :

Analyse collective et rétrospective de cas cliniques ayant pour objectif la mise en œuvre et le suivi pour améliorer la qualité et la sécurité des soins.

Les questionnaires d'évaluation des acquis sont analysés par le formateur.

L'analyse des réponses aux questionnaires met en évidence les moyens pédagogiques ayant eu le plus d'impact sur la pratique professionnelle des stagiaires, leur satisfaction et leur implication, ce qui permet au comité de pilotage de dégager des axes pertinents d'amélioration des formations ultérieures à mettre en œuvre, en terme de contenu, d'objectifs de formation, et de moyens.

- Bibliographie :

Ouvrages de réflexion sur les conduites de diagnostic et remédiation des troubles développementaux :

- Lussier F, Chevrier E & Gascon L. (2017). Neuropsychologie de l'enfant et de l'adolescent : troubles développementaux et de l'apprentissage. Paris : Dunod.
- Mazeau M & Pouhet A (2014). Neuropsychologie et troubles des apprentissages chez l'enfant: du développement typique aux dys-. Issy les Moulineaux : Elsevier – Masson.
- Seguin C et al. (2018). Rééducation cognitive chez l'enfant : apport des neurosciences, méthodologie et pratiques. Louvain la Neuve : De Boeck Supérieur.

Rééducation du langage oral. :

- Bishop DVM, Snowling MJ, Thompson PA, Greenhalgh T, CATALISE consortium (2016). CATALISE: A Multinational and Multidisciplinary Delphi Consensus Study. Identifying Language Impairments in Children. PLoS ONE 11(7): e0158753. doi:10.1371/journal.pone.0158753
- Bonin P. (2013). Psychologie du Langage. La fabrique des mots. Approche cognitive. Louvain-la-Neuve : De Boeck.
- Charron L, & MacLeod A N. (2010). La dyspraxie verbale chez l'enfant : identification, évaluation et intervention. Glossa, (109), 42 54.
- Chevrie – Muller C & Narbonna J. (2007). Le langage de l'enfant : Aspects normaux et pathologiques. Issy- les-Moulineaux : Masson.
- Coquet F. (2013). Troubles du langage oral chez l'enfant et l'adolescent : Pistes pour l'évaluation. Isbergues : Ortho-Edition.
- Coquet F. (2013). Troubles du langage oral chez l'enfant et l'adolescent : Matériels, méthodes et techniques de rééducation. Isbergues : Ortho-Edition.
- Schelstraete M.A. (2001). Traitement du langage oral chez l'enfant. Interventions et indications cliniques. Masson : Paris

- Maillard C, Schelstraete MA & Colette E. (2012). Les dysphasies : de l'évaluation à la rééducation. Masson : Paris.
- Pasquet, F. (2016). Analyse cognitive des dysfonctionnements développementaux du langage oral : apports pour le diagnostic et la remédiation. Entretien de Bichat, p. 27.
- Frak V & Nazir T. (2014). Le langage au bout des doigts. Presses de l'Université du Québec : Québec.
- Segui, J., & Ferrand, L. (2000). Leçons de parole. Odile Jacob.
- Stackhouse J & Wells B. (1997). Children's speech and literacy difficulties. A psycholinguistic framework 1. London : Whurr.

Références EBP et Lignes de base :

- American Speech-Language-Hearing Association. (2005). Evidence-based-practice in communication disorders (position statement). <http://www.asha.org/policy/PS2005-00221/>
- Bragard A. & Maillard C. (2005). Evaluation et rééducation de l'organisation sémantique chez l'enfant : étude de cas. Glossa, 94, 48-69.
- Casalis S., Leloup G. & Bois-Parriaud F. (2019). La prise en charge des troubles spécifiques du langage écrit. Issy-les-Moulineaux : Masson.
- Delage H. & Pont C. (2018). Evidence-Based Practice : Intégration dans le cursus universitaire des orthophonistes/logopédistes. Rééducation Orthophonique, 56, 276, 163-184.
- Dollaghan CA. (2007). The handbook for evidence-based practice in communication disorders. 169. Baltimore : Brookes Publishing
- Durieux N., Pasleau F. & Maillard C. (2012). Sensibilisation à l'Evidence-Based-Practice en logopédie. Les cahiers de l'ASELF, numéro 9, 7-15
- Durieux N., Pasleau F., Vandemput S. & Maillard C. (2013). Les orthophonistes utilisent-ils les données issues de la recherche scientifique ? Analyse des pratiques afin d'ajuster la formation universitaire en Belgique. Glossa 113, 110-118.
- Maillard C. & Durieux N. (2012). Une initiation à la méthodologie « Evidence-Based Practice » Illustration à partir d'un cas clinique. In C. Maillard et M.A. Schelstraete (Eds), Les dysphasies : de l'évaluation à la rééducation. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson.
- Sackett DL., Rosenberg WC., Muir Gray JA. Haynes RB. & Richardson WS. (1996). Evidence Based Medicine : what it is and what it isn't. BMJ, 312, 71-72.
- Sackett DL., Strauss SE., Richardson WS., Rosenberg W. & Haynes RB. (2000). Evidence Based Medicine : how to practice and teach EBM (second edition). Edinburg : Churchill Livingstone, 261.