

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

- Titre :

« Bilan de l'oralité : mettre en œuvre l'intervention orthophonique. » en classe virtuelle.

- Intervenant :

Dominique CRUNELLE

- Résumé :

Après un rappel du développement normal de la déglutition et de l'alimentation, des liens seront établis entre oralité alimentaire et oralité verbale.

Les origines et manifestations des troubles seront présentées, ainsi qu'une grille d'évaluation orthophonique.

Suivront les grands principes de prise en charge, tant aux repas que hors des repas. L'accent sera mis sur l'importance de l'implication parentale et d'un travail établi en transdisciplinarité avec l'ensemble des partenaires professionnels consacrés par cette problématique.

- 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- 12h30 avec une pause de 30 minutes de 10h30 à 11h00 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 :

- I. Le développement normal de l'oralité :
 - Succion nutritive et non nutritive, les réflexes oraux, la sensorialité intra buccale, le goût et l'odorat, de la succion à la déglutition primaire et secondaire, Oralité et phonation
- II. Développement qui dépend de facteurs :
 - Neurologiques, Proprioceptifs, Anatomiques, Psycho- affectifs, Culturels
- III. Origines possibles d'un dysfonctionnement :
 - Alimentation entérale : Types, raisons, conséquences :
 - Troubles du comportement alimentaire
 - Difficultés respiratoires
 - RGO

- Prématurité
- Handicap de l'enfant : Trisomie et autre trouble chromosomique, lésion neurologique centrale, autisme, TED, fente labio-palatine, syndrome de Pierre Robin, syndrome d'Angelman, autres syndromes
- Prise de certains médicaments
- Allergies alimentaires

IV. Manifestations d'une dysoralité :

- Refus alimentaire, phobies alimentaires, lenteur alimentaire, nausées, vomissements, hypersensibilité intra-buccale, troubles des praxies bucco-faciales, conséquences articulatoires, vocales et orthodontiques, conséquences psychiques, troubles du transit, digestifs

12h30–13h30 : pause repas

13h30 – 16h45 avec une pause de 30 minutes de 15h à 15h 30 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 :

- V. Evaluation orthophonique
- VI. Evaluations para cliniques
- VII. Autres évaluations : nutritionniste, diététicienne, ORL

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 – 12h30 avec une pause de 30 minutes de 10h30 à 11h00 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 :

- VIII. Rééducation orthophonique
 - Dès la néonatalogie
 - Au fil du développement :
 - o Aider l'alimentation

12h30–13h30 : pause repas

13h30 – 16h45 avec une pause de 30 minutes de 15h à 15h 30 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 :

- Travail hors repas :
 - o travail passif : fermeture buccale, motricité linguale, respiration nasale, sensibilité intra-buccale...
 - o traiter le bavage
 - o praxies bucco-faciales

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 :

- CRUNELLE D. – CRUNELLE J-P. (2007) DVD « Les troubles d'alimentation et de déglutition ». Ortho Edition, Isbergues
- CRUNELLE D. (2007) DVD « L'attachement » Ortho Edition, Isbergues
- CRUNELLE D. (2009) « Aider la personne polyhandicapée à se construire. » Ortho Edition, Isbergues
- CRUNELLE D. (2009) « Aider la personne polyhandicapée à se construire. » Ortho Edition, Isbergues
- CRUNELLE D. (2010) La guidance parentale autour de l'enfant handicapé ou l'accompagnement orthophonique des parents du jeune enfant déficitaire. Rééducation Orthophonique, Juin 2010
- CRUNELLE D. (2010) S'attacher pour mieux se détacher : l'impact des interactions précoces sur l'émergence du langage. Rééducation Orthophonique n°244, Décembre 2010
- CRUNELLE D. (2012) DVD « La prise en charge rééducative de la personne IMC » Ortho Edition, Isbergues
- CRUNELLE D. (2013) Education orthophonique précoce de l'enfant porteur d'un handicap, p.247 à 272, tome 1, Prise en charge orthophonique des troubles du langage oral- Les approches thérapeutiques en orthophonie, Isbergues, Ortho Edition
- CRUNELLE D. (2014) Aider la personne cérébro-lésée (IMC, polyhandicap) à mieux s'alimenter. Les cahiers de l'Actif, la Grande Motte, n°444

- DELFOSSE M-J., SOULIGNAC B., DEPOORTEREM-H., CRUNELLE D. (2006). "Clinique Place de l'oralité chez des prématurés réanimés à la naissance. Etat des lieux à trois ans et demi". DEVENIR 1/2006 (Vol. 18), p. 23-35
- EYOUM I. "Les fonctions orofaciales, l'orthophoniste et moi, 25 ans de pratique, de recherche, de passion", GLOSSA, 2007, n°100, p16-20
- NOWAK A., SOUDAN E. (2005) "L'orthophoniste en néonatalogie : stimulation de l'oralité de l'enfant né prématurément. Intervention orthophonique et travail en partenariat", Mémoire pour l'obtention du certificat de capacité en orthophonie Lille
- THIBAUT C. (2007). Orthophonie et oralité. La sphère oro-faciale de l'enfant, Issy les Moulineaux, Masson, coll "orthophonie"