

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

### - Titre :

**« Approches de remédiation des troubles du langage oral. Décisions de soins et mesures de l'efficacité des interventions.» 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 croisées à la connaissance des modèles acquis du langage oral participent à renforcer les bases méthodologiques de la remédiation des pathologies développementales du langage oral (TDL).

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, des brefs rappels théoriques du développement normal du langage, de sa modélisation et de l'évaluation seront développés. A partir de ces données de la littérature et de l'expertise clinique, des modèles d'intervention seront détaillés 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.

« Introduction à la remédiation des troubles développementaux du langage oral ». Echanges à partir du questionnaire remis aux stagiaires. Rappels théoriques d'un modèle du fonctionnement du langage oral, des différents niveaux de dysfonctionnements des troubles langagiers selon ce modèle.

*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.*

« Introduction à la classification des troubles développementaux du langage oral ». Présentation de la synthèse « Catalise » (consensus sur la classification des TDL).

*12h30-13h30 : pause repas*

**13h30-15h00 :** « Description d'un protocole d'évaluation et de conduites de remédiation clinique et scientifique du langage oral selon les principaux niveaux classés dans le consensus Catalise ». « Présentation et description de protocoles de remédiation clinique et scientifique de l'orthographe lexicale ». Revue de différents protocoles de remédiation des troubles du langage oral, description détaillée de protocoles récents validés par des études scientifiques et cliniques.

*15h00-15h30 : pause de 30 minutes 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.*

**15h30-16h45 :** Illustration de ces protocoles par des études de cas cliniques anonymisés décrivant la plainte du patient, les données du bilan du langage oral (productions verbales et non verbales), le diagnostic, la question clinique (PICO/PESICO), le détail du contenu de l'intervention (durée - fréquence - contenu) et de la mesure de son efficacité (ligne de base).

**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<sup>ère</sup> partie de la formation.*

« Mise en pratique de protocoles de remédiation des troubles développementaux du langage oral ». Ateliers de mise en pratique des entraînements qui reposent sur une présentation d'études de cas anonymisés (bilans et supports des productions verbales et non verbales) d'enfants. Les stagiaires doivent proposer des hypothèses de diagnostics et de remédiation des troubles du langage oral.

*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.*

Poursuite des ateliers de mise en pratique des entraînements pour des enfants préscolaires et scolarisés.

*12h30-13h30 : pause repas*

**13h30-15h30** : « Mise en pratique de protocole de remédiation des troubles développementaux du langage oral ». Ateliers de mise en pratique des entraînements d'étude de cas d'adolescents scolarisés au collège.

*15h30-16h00* : pause de 30 minutes 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.

**16h00-16h45** : Poursuite des ateliers de mise en pratique des entraînements des adolescents. Synthèse des 4 demi-journées avec un Quizz.

**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](mailto: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 et articles théoriques sur le développement du langage ou du langage acquis, de réflexion sur les conduites remédiation des troubles développementaux :**

- Bonin P. (2013). Psychologie du Langage. La fabrique des mots. Approche cognitive. Louvain-la-Neuve : De Boeck.
- Lussier F, Chevrier E & Gascon L. (2017). Neuropsychologie de l'enfant et de l'adolescent : troubles développementaux et de l'apprentissage. Paris : Dunod.
- Frak V & Nazir T. (2014). Le langage au bout des doigts. Presses de l'Université du Québec : Québec.
- Mazeau M & Pouhet A (2014). Neuropsychologie et troubles des apprentissages chez l'enfant: du développement typique aux dys-. Issy les Moulineaux : Elsevier – Masson.
- Segui, J., & Ferrand, L. (2000). Leçons de parole. Odile Jacob.
- Seguin C et al. (2018). Rééducation cognitive chez l'enfant : apport des neurosciences, méthodologie et pratiques. Louvain la Neuve : De Boeck Supérieur.
- Pinto S, Sato M. (2016). Traité de neurolinguistique. Du cerveau au langage. Bruxelles : De Boeck Supérieur.

- Ouvrages et articles traitant de la pathologie et de la rééducation du langage oral.
- American Speech-Language-Hearing Association. (2005). Evidence-based-practice in communication disorders (position statement). <http://www.asha.org/policy/PS2005-00221/>
- 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
- Bragard A. & Maillard C. (2005). Evaluation et rééducation de l'organisation sémantique chez l'enfant : étude de cas. *Glossa*, 94, 48-69.
- 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.
- 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.

### **Références EBP et Lignes de base :**

- 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., Vandenput 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.
- Schelstraete M.A. (2001). Traitement du langage oral chez l'enfant. Interventions et indications cliniques. Masson : Paris
- Stackhouse J & Wells B. (1997). Children's speech and literacy difficulties. A psycholinguistic framework 1. London : Whurr.ain/awr363.