

## Description détaillée de l'action

### - Titre :

« Entraînement aux méthodes de rééducation des Aphasies vasculaires : les programmes anglo-saxons : MIT, TAP, VAT...»

### - Intervenant :

Sophie CHOMEL

### - Résumé :

Objectifs :

- Rappels sémiologiques des Aphasies non fluentes
- Présentation des travaux de recherche concernant la mesure de l'efficacité thérapeutique
- Présentation de la méthodologie de programmes de rééducation visant les troubles de l'expression orale chez les aphasies non fluentes vasculaires
- Entraînement à l'utilisation des programmes au cours d'ateliers pratiques

La rééducation des aphasies non fluentes est souvent longue et peu efficace concernant les troubles de l'expression orale ; laissant les patients, leur entourage et les thérapeutes démunis. Cette formation se propose d'entraîner les orthophonistes à l'utilisation de programmes de rééducation des Aphasies fluentes aux différents stades de leur sévérité. L'efficacité de ces programmes a été validée dans le cadre de travaux de recherche clinique réalisés auprès de populations de patients atteints d'aphasies vasculaires. Ils proposent une structuration méthodologique rigoureuse et permettent ainsi aux thérapeutes de mesurer leur efficacité tout au long de la prise en charge des patients.

Les fondements théoriques de ces méthodes seront d'abord présentés, ainsi que les critères permettant de définir quels patients seront susceptibles de bénéficier du programme. La méthodologie sera ensuite présentée et un entraînement pratique au cours d'ateliers, permettra aux orthophonistes d'être formés à leur utilisation. A l'issue de cette formation, les participants seront donc capables de déterminer la pertinence d'avoir recours à ce type de programme, en termes de probabilité d'obtenir une amélioration significative et de les utiliser auprès de patients non fluents.

### - Programme :

#### **1<sup>ère</sup> journée :**

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

#### **9h30-10h45 : INTRODUCTION**

Approche anatomo-clinique et Classification en syndromes : Quelle pertinence théorique et pratique en 2018 ?

#### **1- Quelques rappels en Aphasiologie**

- La notion de fluence
- **Les approches rééducatives des Aphasies**

*10h45-11h00 : Pause*

11h00-12h30 :

A- Les Aphasies non Fluentes sévères : Rappels sémiologiques

- Les programmes d'apprentissage d'un langage palliatif et/ou augmentatif
- **VAT : Visual Action Therapy**
  - Objectifs : Amélioration des troubles praxiques et entraînement à l'utilisation d'un langage gestuel palliatif : versant compréhension et expression
  - Population cible
  - Méthode
  - Effets thérapeutiques
  - Entraînement pratique (Ateliers)

*12h30-14h00 : Pause déjeuner*

14h00-15h45 :

- **VCIU : Traitement ciblant les stéréotypies**
  - Objectifs : réduire les stéréotypies qui parasitent l'expression orale et compromettent le rétablissement d'un discours informatif fonctionnel
  - Population cible
  - Méthode
  - Effets thérapeutiques
  - Entraînement pratique (Ateliers)

*15h45-16h00 : Pause*

16h00-17h30 :

B- Les Aphasies non Fluentes de sévérité moyenne à légère : Rappels sémiologiques

- **MIT : Melodic Intonation Therapy**
  - 2.1.- Méthodologie
    - a) Etape 1 : Présentation et entraînement pratique par les participants
    - b) Etape 2 : Présentation et entraînement pratique

c) Etape 3 : Présentation et entraînement pratique  
2.2.- MIT et TMR : Quels liens, Quelles différences ?

**2<sup>ème</sup> journée :**

9h00-10h45 : Entraînement à la MIT (suite)

10h45-11h00 : *Pause*

11h00-12h30 :

- ***TAP : Treatment of Aphasic perseveration***
  - Objectifs : réduire les persévérations et améliorer l'accès au lexique
  - Population cible
  - Méthode
  - Effets thérapeutiques
  - Entraînement pratique (Ateliers)

12h30-14h00 : *Pause déjeuner*

14h00-17h00 :

- ***SPPA : Programme ciblant la production syntaxique***
  - Objectifs : améliorer l'élaboration syntaxique
  - Population cible
  - Méthode
  - Effets thérapeutiques
  - Entraînement pratique (Ateliers)

**17h00-17h30 : Conclusion – Questionnaire et Questions/Réponses.**

**- Durée :**

2 jours soit 14 heures en présentiel

**- Déroulé pédagogique de l'action :**

Session cognitive en présentielle.

**- Mise en œuvre des méthodes HAS :**

Approche dominante : cognitive.

**- Moyen d'Encadrement :**

Un représentant de l'AEPVLC, sera présent lors de cette formation, pour assurer le suivi de l'enseignement et vérifier le bon fonctionnement de la formation.

Une liste d'émargement sera signée au début de chaque demi-journée.  
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,
- supports écrits et vidéos,
- ateliers, travaux pratiques, jeux de rôle.

- 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.

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 :

1. Aubin, G., Belin, C., David, D. de Partz, M.P. (2001). Actualités en pathologie du langage et de la communication. Marseille : Solal.
2. Auzou, P., Rolland-Monnoury V., Pinto S., Ozsancak C. (2007) Les Dysarthries. Marseille : Solal.
3. Berndt, R.S., Mitchum, C. (1995). Cognitive neuropsychological approaches to the treatment of language disorders. UK : LEA.
4. Cataix-Negre E. (2011). Communiquer autrement : Accompagner les personnes avec des troubles de la parole ou du langage : les communications alternatives. Marseille : Solal.
5. Chomel-Guillaume, S., Leloup, G., Bernard, I. (2010). Les Aphasies : Evaluation et Rééducation. Issy Les Moulineaux : Elsevier Masson.
6. Helm, N.A., Barresi, B. (1980) Voluntary Control of Involuntary Utterances : A treatment approach for severe aphasia. In : R. Brookshire (Eds), Clinical Aphasiology Conference Proceedings Minneapolis, MN : BRK.
7. Helm-Estabrooks, N., Nicholas, M., Morgan, A. (1989). Melodic Intonation Therapy program. San Antonio, TX : Special Press.
8. Hillis, A. (2002). The Handbook of Adult Language Disorders. NY : Psychology Press.

- 9 Lambert, J.(2013). Rééducation du langage dans les aphasies. In : T. Rousseau, P. Gatignol & S. Topouzkhania (Eds), *Les Approches thérapeutiques en orthophonie : Tome IV. Prise en charge orthophonique des pathologies d'origine neurologique*. Isbergues : Ortho-édition.
10. Mazaux, J.M., Boissezon, X., Pradat-Diehl, P., Brun, V. (2014). Communiquer malgré l'aphasie. In : J.M. Mazaux, X. de Boissezon, P. Pradat-Diehl & V. Brun . Paris : Sauramps Medical.
11. Mazaux, J.M., Dehail, J.M., Daviet, P., Pradat-Diehl, P., Brun, V. (2007). Tests et bilans d'aphasie. In : J.M. Mazaux, P. Pradat-Diehl & V. Brun : *Aphasies et aphasiques*. Issy les Moulineaux : Elsevier-Masson.
12. Nespoulous, J.L., Soum, C. (2007). Eléments de neurolinguistique cognitive : de quelques pièges à éviter dans l'évaluation et l'interprétation des symptômes aphasiques. In : J.M. Mazaux, P. Pradat-Diehl & V. Brun : *Aphasies et aphasiques*. Issy les Moulineaux : Elsevier-Masson.
13. Pradat-Diehl, P., Teissier., C., Psekine, A., Mazevet, D. (2007). Le pronostic de l'aphasie : récupération spontanée du langage et facteurs pronostic In : J.M. Mazaux, P. Pradat-Diehl & V. Brun : *Aphasies et aphasiques*. Issy les Moulineaux : Elsevier-Masson.
14. Seron, X., Deloche, G. (1989). *Cognitive Approaches in Neuropsychological Rehabilitation*. Hillsdale : LEA.