

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

### - Titre :

**« L'Intervention orthophonique auprès des patients atteints de pathologies neurodégénératives : APP, Alzheimer, Parkinson.» en classe virtuelle ZOOM.**

### - Intervenant :

Sophie CHOMEL.

### - Résumé :

La prise en charge des patients atteints d'une pathologie neurodégénérative représente une proportion croissante de l'activité clinique des thérapeutes en cabinet, à domicile et en EMS. L'évolution progressive des déficits vers une aggravation et une perte d'autonomie rend ces interventions difficiles et constituent un enjeu particulier pour les professionnels. La nécessité d'agir selon un cadre d'intervention strict et défini aide le thérapeute à mieux cibler les objectifs fonctionnels de ses interventions, les stratégies efficaces pour y répondre, mais également son positionnement par rapport aux Aidants.

Cette formation ciblera tous ces aspects, en actualisant dans un premier temps les connaissances des participants concernant les profils cliniques des différentes maladies neurodégénératives, puis de les entraîner à l'utilisation des données du bilan orthophonique et neuropsychologique pour déterminer le projet thérapeutique et enfin, exposer les approches rééducatives dont ils peuvent disposer.

A l'issue de cette formation, les stagiaires doivent être capables de sélectionner le programme thérapeutique en s'appuyant sur le modèle EBP (Evidence Based Practice).

### - 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.

**9h30-9h45 :** Introduction à la neuro-rééducation et aux pathologies neurodégénératives.

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

1- Evolution des concepts concernant les 3 approches contributives du diagnostic

- 1.1. Les Biomarqueurs
- 1.2. Neuro-imagerie

### 1.3. Neuropsychologie clinique

*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.*

#### 2- Approche de la neuropsychologie clinique

##### 2.1. Les groupes de phénotypes cliniques

2.1.1. Atteinte corticale

2.1.2. Atteinte sous-corticale

2.1.3. Atteinte corticale focale

2.1.4. Atteinte cortico-sous corticale

*12h30-13h30 : Pause repas*

**13h30-15h00 :**

#### 3- Méthodologie de mise en place du programme thérapeutique et de la mesure de l'évolution

##### 3.1. Le bilan orthophonique

3.1.1. L'examen des fonctions langagières : GREMOTs, GRECOGVASC, Batterie sémantique, Test de compréhension...

3.1.2. L'évaluation des troubles fonctionnels de la communication

*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.*

##### 3.2. Le bilan neuropsychologique

3.2.1. les épreuves « types »

3.2.2. Interprétation des données du bilan pour mise en place du projet thérapeutique

3.3. Utilisation du modèle EBP (Evidence Based Practice) aux pathologies neurodégénératives

**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** (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. :

*Questions/Réponses concernant la 1<sup>ère</sup> partie de la formation.*

#### 4 -L'intervention orthophonique

##### 4.1. Objectifs et stratégies

##### 4.2. Les techniques de Stimulation cognitive et de remédiation cognitive

- Modalités d'intervention : programmes ou exercices informatisés ou tâches papier/crayon ?

- Séances individuelles ou thérapies groupales ?

##### 4.3. Rôle de l'orthophoniste auprès des Aidants

*12h30-13h30 : Pause repas*

**13h30-16h45** (avec une pause de 30 minutes de 15h00 à 15h30 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. : Questions/Réponses concernant la partie de la formation du matin.

#### 5- Vignettes cliniques :

- Aphasie primaire progressive

- Maladie d'Alzheimer

- Maladie de Parkinson

**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 :**

- Amieva H., Belliard S., Salmon E. (2014). Les démences : Aspects cliniques, neuropsychologiques, physiopathologiques et thérapeutiques. Marseille : De Boeck.
- Allain, P., Le Gall, D. (2008). Approche théorique des fonctions exécutives. In O. Godefroy et le GREFEX (Eds) Fonctions exécutives et pathologies neurologiques et psychiatriques. Evaluation en pratique clinique (pp. 9-42). Solal : Marseille
- Bézy C., Renard A., Pariente J.(2016). GREMOTs : Batterie d'évaluation des troubles du langage dans les maladies neurodégénératives. Marseille : de Boeck.

- Brissart, H., Leroy, M. (2011). ProCog-Sep : Programme de remédiation cognitive chez les patients atteints de sclérose en plaques. Solal : Marseille.
- Dubois, B., Albert, M. (2004). Amnestic MCI or prodromal Alzheimer's disease ? *Lancet Neurology*, 3-246-8.
- Gatignol & S. Topouzkhianian (Eds). *Approches thérapeutiques en orthophonie Tome 4* pp6 169-199.
- Le Bornec, G., Vallat-Azouvi, C. (2013) Rééducation des troubles de la mémoire. In T. Rousseau, P., Gatignol & S. Topouzkhianian (Eds). *Approches thérapeutiques en orthophonie Tome 4*. Pp-119-152.
- Lambert, J., Descat C., Eustache, F. (2010). Les troubles des processus centraux et périphériques de l'écriture dans la Maladie d'Alzheimer. *Revue de neuropsychologie*, Vol.2 (70-79).
- Maillart, C., Durieux, N. (à paraître). Une initiation à la méthodologie Evidence Based Practice : Illustration à partir d'un cas clinique. In : C. Maillart, M.A. Schelstraete (Eds.), *les Dysphasies*. Issy-les-Moulineaux : Elsevier-Masson.
- Maillart C., Durieux N. (2008). L'EBP à portée des orthophonistes : intérêt et recommandations pour la pratique clinique. *Rééducation orthophonique*, Vol. 257, pp. 71-82.
- Papeix, C. (2011). *Le sclérose en plaques*. Odile Jacob, Paris. Rousseau, T. (2013). Maintien et adaptation des fonctions de communication chez les personnes atteintes de maladies neuro-dégénératives. In T. Rousseau, P.,
- Roddam, H., Skeat, J. (2010). *Embedding evidence-based practice in speech and language therapy : International examples*. Chichester : Wiley-Blackwell.
- Rousseau, T. (2007). *Démences : Orthophonie et autres interventions*. Ortho-Edition.
- Roussel M., Godefroy O. (2016). *La Batterie GRECOGVASC : Evaluation et diagnostic des troubles neurocognitifs vasculaires avec ou sans contexte d'accident vasculaire cérébral*. Marseille : de Boeck.
- Sackett D.L., Rosenberg, W.C., Muir Gray, J.A., Haynes, R.B. (2000). *Evidence-Based medicine : How to practice and teach EBM (2nd ed.)*. Edinburg : Churchill Livingstone, 261 Pp.
- Seron X., Van der Linden X. (2016). *Traité de Neuropsychologie clinique de l'adulte*, Tome 1 et 2. Marseille : De Boeck.
- Skeel, R.L., Edwards, S. (2009). The assessment and Rehabilitation of memory impairments. In B. Johnstone & H.H., Stonnington (Eds), *Rehabilitation of neuropsychological disorders*. Pp-47-74.
- Tcherniack V., Sabadell V., Michalon S., Kristensen N., Renard A. (2018). *Pathologies neurologiques : Bilans et interventions orthophoniques*. Marseille : De Boeck. *de l'écriture*, P.U.F. *Enfance*, 2003/1 - Vol. 55, pages 56 à 64.