

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

### - Titre :

« Prise en charge de l'articulation dans les troubles orofaciaux. » en classe virtuelle.

### - Intervenant :

Audrey ACHER

### - Résumé :

Être capable de réaliser un bilan orthophonique complet de la parole;  
être capable de proposer des exercices de rééducation hiérarchisés et diversifiés.

### - 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 11h 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

Introduction : terminologie par rapport au thème étudié

Rappels anatomie : le système de production de la parole

Rappels phonétique articulatoire : les sons du français et leur classification selon leur mécanisme de production

Rappels phonétique acoustique : pour l'analyse de la parole avec Praat

Neurophonétique : réseaux cérébraux de production et perception de parole & développement de la parole chez l'enfant

*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. Aspects théoriques de pathologies des fonctions oro-myo-faciales fréquemment rencontrées en orthophonie et affectant la parole

Le bilan de la parole :

- Anamnèse

- Évaluations cliniques :
- Enfants avec fente (labio)-(maxillo)-(palatine)
- Cancérologie de la cavité orale
- Paralysie faciale
- Déglutition dysfonctionnelle

**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 11h 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.*

### La rééducation de la parole :

- Principes généraux et spécifiques
- Manipulations faciales et endo-buccales
- Exercices bucco-linguo-faciaux
- Travail systématique de l'articulation
- Applications aux pathologies et pratique en petits groupes

*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.

Etudes de cas présentés par le formateur et apportés par les participants.

**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 :

- Acher, A., Perrier, P., Savariaux, C., & Fougeron, C. (2014a). Speech production after glossectomy: methodological aspects. *Clinical Linguistics and Phonetics*, 28(4), 241-256.
- Acher, A., Sato, M., Vilain, C., Lamalle, L., Krainik, A., Attyé, A., & Perrier, P. (2014b). Méthodologie en IRM fonctionnelle pour l'étude des activations corticales associées au réapprentissage de la parole. In *La voix et la parole perturbées, Travaux en Phonétique Clinique*, R., Sock, B., Vaxelaire, C., Fauth (Eds), (pp. 227-240), Collection « Recherches en Parole » (RPA), 320 pages, Mons : Editions du CIPA. ISBN: 978-2-930200-30-9.
- Acher, A. (2014c). *Corrélatés cérébraux de l'adaptation de la parole après exérèse de la cavité orale* (Thèse, Université Grenoble-Alpes). Consultable à l'adresse <https://tel.archives-ouvertes.fr/tel-01071506/document>
- Bertrand, C. (2017). *Le dépistage des cancers de la cavité buccale et de l'oropharynx par les médecins généralistes : étude des pratiques dans la région du Havre en Seine-Maritime*. Consultable à l'adresse <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01689066/document>
- Bothorel A., Simon P., Wioland F., Zerling J.P. (1986). *Cinéradiographie des voyelles et consonnes du français*. Strasbourg, Publications de l'Institut de Phonétique de Strasbourg.
- Bressmann T., Sader R., Whitehill T.L. et al. (2004). Consonant intelligibility and tongue motility in patients with partial glossectomy. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, 62(3), 298-303.
- Bressmann T., Ackloo E., Heng CL. et al. (2007). Quantitative three-dimensional ultrasound imaging of partially resected tongues. *Otolaryngol Head Neck Surg.*, 136(5), 799-805.
- Brin, F., Courrier, C., Lederlé, E., Masy, V. (2004). *Dictionnaire d'orthophonie*, 2ème édition. Isbergues : Ortho Édition.
- Bundgaard, T., Tandrup, O. & Elbrønd, O. (1993). A functional evaluation of patients treated for oral cancer. A prospective study. *International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, 22, 28-34.
- Couture, G. & Eyoum, I. & Martin, F. (1997). *Les fonctions de la face : évaluation et rééducation*. Isbergues : Ortho Edition.
- Cornaz, S., Chovelon, C., Jauneau-Cury, N. (2014). La vocalise et la comptine au service de la didactique des langues. Utiliser et concevoir des comptines pour la correction phonétique, et les exploiter en enseignement-apprentissage de la phonétique. *Revue électronique du CRINI*, 6, © e-crini, 2014 ISSN 1760-4753.
- De Boysson-Bardies, B. (1996). *Comment la parole vient aux enfants*. Paris : Odile Jacob.
- Diz Dios P., Fernandez Feijoo J., Castro Ferreiro M. & al. (1994). Functional Consequences of Partial Glossectomy. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, 52(1), 12-14.
- De Buys, A., El Ezzi, O., Richard, C., Béguin, C., Zbinden-Trichet, C., La Scale, G., Leuchter, I. (2017). Insuffisance vélo-pharyngée chez l'enfant. *Revue Médicale Suisse*, 13, 400-5.
- Degroote, G., Simon, J., Borel, S., Crevier-Buchman, L. (2012). The French version of Speech Handicap Index: validation and comparison with the Voice Handicap Index. *Folia Phoniatica et Logopaedica*, Karger, 20-25.
- Fagyal, Z., Kibbee, D., et Jenkins, F. (2006). *French: A linguistic introduction*. Cambridge: Cambridge University Press.
- Gatignol, P. et Lamas, G. (2004). *Paralysies faciales. Actualités en rééducation orthophonique*, Solal.

- Grabski, K., Lamalle, L., Vilain, C., Schwartz, J.-L, Vallée, N. Troprès, I., Baciú, M. Le Bas, J.-F & Sato, M. (2012). Functional MRI assessment of orofacial articulators: neural correlates of lip, jaw, larynx and tongue movements. *Human Brain Mapping*, 33(10): 2306-2321.
- Grabski, K., Schwartz, J.-L, Lamalle, L., Vilain, C., Vallée, N., Baciú, M. Le Bas, J.-F & Sato, M. (2013). Shared and distinct neural correlates of vowel perception and production. *Journal of Neurolinguistics*, 26(3): 384-408.
- Heller K.S., Levy J. & al. (1991). Speech patterns following partial glossectomy for small tumors of the tongue. *Head & Neck*, 13 (4), 340-343.
- Hickok, G., Poeppel, D. (2007). The cortical organization of speech processing. *Nature Reviews Neuroscience* Volume 8, pages 393–402.
- Honda, K. (1996). Organization of tongue articulation for vowels. *Journal of Phonetics* 24, 1, 39–52.
- Imai, S., & Michi, K. (1992). Articulatory function after resection of the tongue & floor of the mouth: palatometric & perceptual evaluation. *J Speech Hear Res* 35, 1, 68–78.
- Kazi, R., Prasad, V. M. N., Kanagalingam, J. Georgalas, C., Venkitaraman, R., Nutting, C. M., . . . Harrington, K. J. (2007). Analysis of formant frequencies in patients with oral or oropharyngeal cancers treated by glossectomy. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 42, 521-532.
- Konstantinovic V.S., Dimic N.D. (1998). Articulatory function and tongue mobility aftersurgery followed by radiotherapy for tongue and floor of the mouth cancer patients. *British Journal of Plastic Surgery*, 51(8), 589-593.
- Korpijaakko-Huuhka A.-M., Söderholm A.-L. & al. (1998). Long-lasting speech and oral motor deficiencies following oral cancer surgery : a retrospective study. *Logopedics Phoniatics Vocology*, 24 (3), 97-106.
- Laaksonen, J. P., Rieger, J., Harris, J. & Seikaly, H. (2011). A longitudinal acoustic study of the effects of the radial forearm free flap reconstruction on sibilants produced by tongue cancer patients. *Clinical Linguistics & Phonetics*, 25, 253-264.
- Le Huche, F., Allali, A. (2001). *La voix*, 2ème édition. Paris : Masson.
- Levelt, W. J. M. (1989). *Speaking: From intention to articulation*. MIT Press :Cambridge.
- Martin, F. (2008). *Phonétique acoustique: Introduction à l'analyse acoustique de la parole*. Armand Colin.
- Pauloski, B. R., Logemann, J. A., Rademaker, A. W., McConnel, F. M., Heiser, M. A., Cardinale, S., Shedd, D., Lewin, J., Baker, S. R., & Graner, D. (1993). Speech & swallowing function after anterior tongue & floor of mouth resection with distal flap reconstruction. *J Speech Hear Res* 36, 2, 267–276.
- Riecker, A., Mathiak, K., Wildgruber, D., Erb, M., Hertrich, I., Grodd, W., & Ackermann, H. (2005). fMRI reveals two distinct cerebral networks subserving speech motor control. *Neurology* 64, 4, 700–706.
- Scherpenhuizen, A., Van, A. W., Janssen, L. M., Van, E. C., & Stegeman, I. (2015). The effect of exercise therapy in head and neck cancer patients in the treatment of radiotherapy-induced trismus: A systematic review. *Oral Oncology*, 51(8), 745-750.
- Straka, G. (1965). Naissance et disparition des consonnes palatales dans l'évolution du latin au français. *Travaux de linguistique et de littérature*, 117-167.
- Tank, P., & Gest, T. (2009). *Lippincott Williams & Wilkins Atlas of Anatomy*, 1st edition.

- Thibault, C. (2006) : La langue, organe clé des oralités. Rééducation Orthophonique, n°226. Isbergues : Ortho Édition.
- Vivier, J. (2013a). Toucher thérapeutique & troubles des fonctions oro-faciales. Élaboration d'un livret d'information à destination des orthophonistes. Mémoire d'orthophonie Université Bordeaux Segalen [http://docnum.univ-lorraine.fr/public/BUMED\\_MORT\\_2013\\_VIVIER\\_JENNIFER.pdf](http://docnum.univ-lorraine.fr/public/BUMED_MORT_2013_VIVIER_JENNIFER.pdf)
- Vivier, J. (2013b). Troubles des Fonctions oro-faciales: évaluation, prise en charge et toucher thérapeutique. Livret à destination des orthophonistes. <http://www.editions-creasoft.com/VIVIER/LivretJenniferVIVIERimprimable.pdf>