

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

### - Titre :

« CHESSEP/CAA : Communication et troubles sévères du Neuro Développement (TND) : Approche orthophonique. » en classe virtuelle.

### - Intervenant :

Dominique CRUNELLE

### - Résumé :

Les troubles sévères du Neuro Développement (TND) (autisme sévère, anomalies génétiques, polyhandicap...) perturbent souvent l'accès au langage oral, voire à un code de communication élaboré. Nous appellerons les personnes atteintes de ces troubles « personnes en situation de handicap complexe »

Il n'est pas toujours aisé de situer le niveau de communication, qui, parfois, n'est que non verbale de ces patients, pour leur proposer le projet thérapeutique et l'outil de communication qui leur correspond.

Difficile aussi de veiller à ce que la personne, enfant ou adulte, soit reconnue dans ses démarches de communication, que chaque aidant (professionnels de crèche ou enseignants, aidants familiaux et professionnels) ait les bases utiles pour communiquer au mieux avec la personne qu'il accompagne.

Ces troubles de communication peuvent perdurer tout au long de la vie. Ils sont lourds de conséquences sur le développement psychique et relationnel de la personne concernée. Une proposition la plus précoce possible de CAA, souvent multimodale, est essentielle.

Le CHESSEP (Communication Handicap : Evaluer, Situer, S'adapter, Elaborer un Projet individualisé) est un dispositif qui propose :

- Une grille d'évaluation de la communication, tant sur le plan réceptif qu'expressif, de ces patients, quel que soit leur âge et le type de pathologie sous-jacente.
- Des pistes pour élaborer un projet thérapeutique cohérent, qui s'appuie sur les compétences et les émergences de la personne concernée et permet d'adapter l'outil de CAA.
- Des outils très pragmatiques, réalisés à partir de l'analyse de réponses à des questionnaires ciblant l'alimentation, le lever et le coucher, la toilette, l'habillement, les habitudes de vie... Ces outils fonctionnels permettent à chaque aidant de mieux connaître la personne qu'il accompagne et de faciliter les moments fondamentaux du quotidien. Ces différentes observations et démarches sont réalisées dans un étroit partenariat avec les familles et les aidants professionnels impliqués au quotidien.

### **OBJECTIFS :**

Donner aux professionnels de santé des outils pour:

- Mieux connaître et comprendre le handicap complexe et ce qu'il induit au niveau comportement et communication.
- Evaluer le niveau de communication des personnes de tout âge, en situation de handicap complexe, tant sur le plan réceptif qu'expressif.
- Créer des outils individualisés facilitateurs de communication et d'échanges.

- Proposer des attitudes et activités visant à respecter les démarches de communication de chaque personne et à transformer ses émergences communicationnelles en véritables compétences.
- Impliquer les familles des personnes concernées, ainsi que tout aidant.

**- 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.

**9h30-10h45 :** Rappels sur le développement normal d'accès aux premiers mots et les origines possibles de difficultés.

*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.*

La communication de la personne en situation de handicap complexe

*12h30–13h30 : pause repas*

**13h30–15h00 :** Présentation du CHESSEP (Communication Handicap complexe : Evaluer, Situer, S'adapter, Elaborer un Projet individualisé)

*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.*

Démarches d'évaluation :

- Questionnaires de vie
- Méthodologie d'évaluation de la communication de l'enfant sans langage oral et de la personne en situation de handicap complexe

**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.*  
(avec une pause de 15 minutes dans la matinée) :

**Présentation de la grille d'évaluation**

- 1) Elaboration du profil individualisé
  - a. -Principes et modalités d'élaboration de projets individualisés, établis à partir des relevés de compétences et d'émergences de chaque personne (N.E.C. : Niveau d'Evolution de la Communication)

*12h30–13h30 : pause repas*

**13h30 – 15h00 :** b. -Mise en place d'outils individualisés facilitateurs de communication :

- Outils fonctionnels du quotidien
- Outils de transmission
- Proposition d'attitudes et d'activités facilitatrices de communication pour les personnes sans langage oral

*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.*

- 2) Une prise en charge orthophonique établie dans une démarche transdisciplinaire, impliquant les familles et les aidants professionnels.

**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 :

ARPAILLANGE M., DEBRIL A. (2013), *Évaluer la communication de la personne polyhandicapée : proposition d'une démarche : le CHESSEP (Communication Grand Handicap : Évaluer, Situer, S'adapter, Élaborer un Projet individualisé)*, Mémoire d'orthophonie, Institut Gabriel Decroix, Lille

CATAIX-NEGRE E. (2011). *Communiquer autrement : Accompagner les personnes avec des troubles de la parole ou du langage : les communications alternatives*. Marseille : Solal Éditeur

C RUNELLE D. (2009). DVD : *Le Polyhandicap. Aider la personne polyhandicapée à se construire et à mieux vieillir*. Isbergues : Ortho Édition.

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). « La communication » In : Juzeau D. *Vivre et grandir polyhandicapé*. Paris : Dunod.

CRUNELLE D.(2012) Incidences des troubles toniques sur la prise en charge orthophonique de la personne paralysée cérébrale. Rééducation orthophonique

MONDONNEIX E., SCHIANO C. (2013), *Faciliter la communication de et avec les personnes en situation de polyhandicap. Proposition d'outils individualisés dans le cadre de la démarche CHESSEP (Communication grand Handicap : Évaluer, Situer, S'adapter, Élaborer un Projet individualisé)*, Mémoire d'orthophonie, Institut Gabriel Decroix, Lille.

Thomas L., Zoppardo F. (2014), *Élaboration d'un outil d'information : création d'un DVD à destination des soignants et des familles. Prise en charge de la personne en situation de handicap complexe. De l'évaluation à l'apport d'outils de communication*, Mémoire de certificat de capacité d'orthophonie, Université Lille 2

ZUCMAN E. (2008). Postface : « IMC et polyhandicap : un rapprochement nécessaire » *In* : Truscelli D. *Les Infirmités motrices cérébrales Réflexions et perspectives sur la prise en charge*. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson SAS, p455-460

ZUCMAN E. (2011). L'accompagnement des jeunes polyhandicapés : évolutions, adaptations. *La nouvelle revue de l'adaptation et de la scolarisation*. Hors série n°6 : Polyhandicap... Le défi des apprentissages