

Description détaillée de l'action

- Titre :

« Remédiation de la dysorthographe lexicale chez l'enfant et l'adolescent : Décisions de soins et mesures de l'efficacité des interventions.»

- Intervenant :

Gilles LELOUP

- Résumé :

La dysorthographe lexicale reste, à ce jour, un trouble difficile à traiter et pose de nombreuses questions méthodologiques en pratique orthophonique. Les conduites de remédiation se partagent entre des approches pédagogiques, attentionnelles, mnésiques et implicites. Depuis plusieurs années différentes méthodes de remédiation ont été proposées de l'apprentissage sans erreur à l'apprentissage implicite des régularités graphotactiques reposant sur une meilleure compréhension des processus altérés lors de l'apprentissage de l'orthographe lexicale.

Objectifs Principaux :

Cette formation a pour objectifs :

- Améliorer les connaissances sur les caractéristiques cliniques des enfants avec trouble du neurodéveloppement du langage écrit (HAS, 2020).
- Connaître le développement de l'orthographe.
- Connaître une modélisation de la production écrite.
- Définir et connaître les conduites actuelles de diagnostics et de remédiation de l'orthographe lexicale chez l'enfant et l'adolescent.
- Savoir appliquer des conduites de remédiation de l'orthographe fondée sur des preuves.

Un rappel théorique des différentes modélisations d'apprentissage de l'orthographe et une proposition d'un cadre d'évaluation de la dysorthographe et de la dysgraphie permettent d'identifier les axes d'évaluation et de remédiation. Ces axes sont ensuite illustrés et opérationnalisés par une revue de protocoles de remédiation de l'orthographe et leur mise en pratique clinique d'élaboration de décision de soin de l'orthographe lexicale (Questions cliniques -PICO et PESICO, choix des interventions, mesure de l'efficacité avec des lignes de base) à partir d'études de cas. Ces approches de remédiation se réfèrent aux principes de l'Evidence Based Practice (la pratique fondée sur des preuves issues de la littérature scientifique et de l'expérience clinique), aux Recommandations de Bonnes pratiques de soin de prévention, de diagnostics et de remédiation des troubles du langage écrit.

- ANDPC : Orientation prioritaire

Amélioration de la prévention, du repérage et des prises en charge (professions ciblées)

21 : Repérage, diagnostic et grands principes d'accompagnement du Trouble du Syndrome de l'Autisme (TSA) et des Troubles du Neuro Développement (TND) chez les adultes et chez l'enfant ;

Le contenu de l'action de formation est centré sur l'amélioration de la prise en charge des patients en optimisant les stratégies diagnostiques et thérapeutiques de la remédiation des troubles du langage oral et écrit chez l'enfant.

Revue de l'état de l'art de la prise en soin des troubles du langage oral et écrit quant au développement des procédures d'identification des mots écrits chez l'enfant. Cette revue fondée sur des preuves concerne le diagnostic orthophonique, la prise de décision de soin selon les critères définis par l'EBP – Evidence Based Practice avec la préférence du patient, les questions cliniques PICO et PESICO, les lignes de base, le choix des méthodes interventionnelles selon les niveaux de déficits des compétences reliées à la lecture et des déficits d'identification des mots écrits constatés, les facteurs de risque et de protection cognitifs (comorbidités).

- Diagnostics orthophoniques à partir des éléments du bilan orthophonique et de tout autre professionnel de soin.
- Descriptions d'intervention pour traiter un trouble d'identification des mots écrits selon un mode curatif ou compensatoire.
- Relation et partenariat de soin avec les parents : guidance parentale
- Relation et partenariat avec l'école : parcours de santé (HAS, 2001).

Apport de conduites de soins cliniques des troubles neurodéveloppementaux du langage oral et écrit, mise en pratique de conduites de décisions de soin (diagnostics et interventions de remédiation) dans les TND en accord avec l'orientation 21 des orientations prioritaires de développement continu s'inscrivant dans le cadre de la politique nationale de santé

(Arrêté du 7 septembre 2022 définissant les orientations pluriannuelles prioritaires de développement professionnel continu pour les années 2023 à 2025 NOR : SPRH2224090A).

De plus, l'action s'appuiera sur les recommandations de bonne pratique en vigueur édictées par la HAS.

- Toutes les informations concernant l'amélioration du parcours de santé d'un enfant TSA sur : https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-01/guide_tsla_vf.pdf
- Vous pouvez retrouver les recommandations de bonnes pratiques de la HAS (février 2018) sur https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-02/trouble_du_spectre_de_lautisme_de_lenfant_et_ladolescent_recommandations.pdf
- Ainsi qu'un grand nombre d'informations sur le site d'autisme info service, dont notamment : <https://www.autismeinfoservice.fr/adapter/travailleurs-sociaux/recommandations-bonnes-pratiques-has>

Enfin, cette action de formation sera réalisée grâce aux dernières données de la science, notamment diffusées via les 5 centres d'excellence relatifs aux troubles du neurodéveloppement, le réseau des centres ressource autisme, ainsi qu'aux CRTLA (centres régionaux des troubles du langage et des acquisitions).

- Toutes les informations concernant les 5 centres d'excellence sur leur site internet : <https://centre-imind.fr/a-la-decouverte-des-cinq-centres-dexcellence-autisme-et-troubles-du-neuro-developpement/>
- Toutes les informations sur les 27 Centres Ressources Autisme sur : <https://gncra.fr/>
- Toutes les informations concernant les CRTLA sur leur site internet : <https://ch-laborit.fr/services-de-soins/pedopsychiatrie/exist/centre-referent-des-troubles-du-langage-et-des-apprentissages-crtla/>

- Programme :

1ère journée :

9h00-9h30 : Présentation du cadre, du formateur et rappel des objectifs de la session. Tour de table, synthèse et résumé des attentes des stagiaires + retour sur les

questionnaires pré-formation, avec la synthèse des réponses au questionnaire envoyé par mail 10 jours avant la formation.

9h30-10h45 : « Introduction à la méthodologie de soin de la dysorthographe ».

- Partie 1 : Réflexions sur la prise en soin des enfants souffrant d'une dysorthographe à partir des réponses au questionnaire rempli par les stagiaires et remise aux stagiaires d'une proposition de réponses à ces questions.

- Mettre en commun les conduites de remédiation du langage écrit pratiquées par les stagiaires

10h45-11h00 : Pause

11h00-12h30 : « Introduction à la méthodologie de soin de la dysorthographe ».

- Partie 2 : Revue de littérature sur le développement typique et un trouble de l'orthographe grammaticale.

- **La méthodologie de traitement des troubles de l'orthographe,**
- **les questions cliniques,**
- **les types d'intervention,**
- **la mesure de l'efficacité de l'intervention par des lignes de bases.**

- Connaître les données de la littérature quant au développement typique de l'orthographe lexical.
- Connaître les données scientifiques et cliniques quant aux causes d'un trouble de l'orthographe grammatical.

Objectifs de la séquence :

Revue de l'état de l'art de la prise en soin des troubles du neurodéveloppement de l'orthographe lexicale fondée sur des preuves concernant le diagnostic orthophonique et la prise de décision clinique (la préférence du patient, les questions cliniques PICO et PESICO, ligne de base), le choix des méthodes interventionnelles selon les niveaux de déficits constatés visuels, visuo-spatial, visuo-attentionnel, phonologique, les facteurs de risque et de protection cognitifs (comorbidités) et environnementaux.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiate longitudinale. Méthode active (ou expérientielle) selon l'HAS (2017). Présentation d'étude de cas où les stagiaires sont confrontés à la réalité de leurs pratiques et aux difficultés rencontrées afin qu'ils recherchent l'information nécessaire pour découvrir par eux-mêmes les meilleures solutions à mettre en œuvre et à évaluer pour construire un protocole de remédiation des troubles de l'oralité verbale sur le long terme.

Cette formation se réfère aux principales méta-analyses et hypothèses causales de la dysorthographe lexicale et l'expertise clinique du formateur.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin de la dysorthographe lexicale pratiquées par le stagiaire. Quizz proposé en fin des séquences afin d'évaluer les savoirs faire et les savoirs être cognitifs du stagiaire. Mise en situation de décision de soin en ateliers en groupe de 3 à 4 stagiaires sur le diagnostic orthophonique d'une dysorthographe lexicale, sur l'élaboration d'une question clinique (PICO, PESICO), sur la conduite de décision partagée de soin avec le patient et ses parents.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :

Cette formation se réfère aux données cliniques, scientifiques de l'évaluation et de la remédiation la dysorthographe lexicale et l'expertise clinique du formateur.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin de la dysorthographe grammaticale pratiquées par le stagiaire. Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire). Questions/réponses afin de renforcer les points clés. Proposition d'articles et d'ouvrages.

Quizz proposé en fin des séquences afin d'évaluer les savoirs faire et les savoirs être cognitifs du stagiaire. Mise en situation de décision de soin en ateliers en groupe de 3 à 4 stagiaires sur le diagnostic orthophonique d'une dysorthographe grammaticale, sur l'élaboration d'une question clinique (PICO, PESICO), sur la conduite de décision partagée de soin avec le patient et ses parents.

12h30-14h00 : pause repas

14h00-15h30 : « Diagnostic et décision clinique de soin d'une dysorthographe associé ou non à un trouble d'identification des mots écrits »

Le diagnostic orthophonique de la dysorthographe (modélisations et tests).

- Partie 1 : Définir le diagnostic orthophonique et diagnostic différentiel de la dysorthographe grammaticale.

- Connaître et savoir définir un diagnostic de dysorthographe grammaticale
- Définir et appliquer une méthodologie de traitement à des troubles de l'orthographe : décision clinique (les questions cliniques PICO et PESICO, les types d'intervention, la mesure de l'efficacité de l'intervention par des lignes de bases, les ingrédients actifs : fréquence, durée, nombre d'interventions en commun).

15h30-15h45 : Pause

15h45-17h30 : « Diagnostic et décision clinique de soin d'une dysorthographe associé ou non à un trouble d'identification des mots écrits »

Les grands axes de remédiation et leurs modalités (fréquence, durée, nombre d'interventions en commun) d'une dysorthographe. Supports par des exemples cliniques.

- Partie 2 : Définir les grands axes de remédiation selon une décision de soin et leurs modalités.

Vignettes cliniques.

- Définir et appliquer une méthodologie de traitement à des troubles de l'orthographe : décision clinique (les questions cliniques PICO et PESICO, les types d'intervention, la mesure de l'efficacité de l'intervention par des lignes de bases, les ingrédients actifs : fréquence, durée, nombre d'interventions en commun).

Objectifs de la séquence :

Revue de l'état de l'art de la prise en soin des troubles du neurodéveloppement de l'orthographe lexicale fondée sur des preuves concernant le diagnostic orthophonique et la prise de décision clinique (la préférence du patient, les questions cliniques PICO et PESICO, ligne de base), le choix des méthodes interventionnelles selon les niveaux de déficits constatés visuels, visuo-spatial, visuo-

attentionnel, phonologique, les facteurs de risque et de protection cognitifs (comorbidités) et environnementaux.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiate longitudinale. Méthode active (ou expérientielle) selon l'HAS (2017). Présentation d'étude de cas où les stagiaires sont confrontés à la réalité de leurs pratiques et aux difficultés rencontrées afin qu'ils recherchent l'information nécessaire pour découvrir par eux-mêmes les meilleures solutions à mettre en œuvre et à évaluer pour construire un protocole de remédiation des troubles de l'oralité verbale sur le long terme.

Cette formation se réfère aux principales méta-analyses et hypothèses causales de la dysorthographe lexicale et l'expertise clinique du formateur.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin de la dysorthographe lexicale pratiquées par le stagiaire. Quizz proposé en fin des séquences afin d'évaluer les savoirs faire et les savoirs être cognitifs du stagiaire. Mise en situation de décision de soin en ateliers en groupe de 3 à 4 stagiaires sur le diagnostic orthophonique d'une dysorthographe lexicale, sur l'élaboration d'une question clinique (PICO, PESICO), sur la conduite de décision partagée de soin avec le patient et ses parents.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :

Cette formation se réfère aux données cliniques, scientifiques de l'évaluation et de la remédiation la dysorthographe lexicale et l'expertise clinique du formateur.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin de la dysorthographe grammaticale pratiquées par le stagiaire. Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire). Questions/réponses afin de renforcer les points clés. Proposition d'articles et d'ouvrages.

Quizz proposé en fin des séquences afin d'évaluer les savoirs faire et les savoirs être cognitifs du stagiaire. Mise en situation de décision de soin en ateliers en groupe de 3 à 4 stagiaires sur le diagnostic orthophonique d'une dysorthographe grammaticale, sur l'élaboration d'une question clinique (PICO, PESICO), sur la conduite de décision partagée de soin avec le patient et ses parents.

2ème journée :

9h00-12h30 (avec une pause de 10h30 à 10h45).

«Remédiation des troubles de l'orthographe grammatical et comorbidités : études de cas d'enfant et d'adolescent ».

Présentation d'étude de cas d'enfants dysorthographiques : diagnostic orthophonique et diagnostic différentiel selon les profils de comorbidités.

Rappeler et définir les axes de soins de Mise en pratique par des situations cliniques (études de cas, interrogations cliniques) en ateliers.

- Appliquer les décisions de soins de remédiation de la dysorthographe grammaticale.
- Analyser entre stagiaires les vignettes cliniques.
- Développer l'expertise clinique.

Objectifs de la séquence :

Revue de l'état de l'art de la prise en soin des troubles du neurodéveloppement de l'orthographe lexicale fondée sur des preuves concernant le diagnostic orthophonique et la prise de décision clinique (la préférence du patient, les questions cliniques PICO et PESICO, ligne de base), le choix des méthodes interventionnelles selon les niveaux de déficits constatés visuels, visuo-spatial, visuo-attentionnel, phonologique, les facteurs de risque et de protection cognitifs (comorbidités) et environnementaux.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiate longitudinale. Méthode active (ou expérientielle) selon l'HAS (2017). Présentation d'étude de cas où les stagiaires sont confrontés à la réalité de leurs pratiques et aux difficultés rencontrées afin qu'ils recherchent l'information nécessaire pour découvrir par eux-mêmes les meilleures solutions à mettre en œuvre et à évaluer pour construire un protocole de remédiation des troubles de l'oralité verbale sur le long terme.

Cette formation se réfère aux principales méta-analyses et hypothèses causales de la dysorthographe lexicale et l'expertise clinique du formateur.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin de la dysorthographe lexicale pratiquées par le stagiaire. Quizz proposé en fin des séquences afin d'évaluer les savoirs faire et les savoirs être cognitifs du stagiaire. Mise en situation de décision de soin en ateliers en groupe de 3 à 4 stagiaires sur le diagnostic orthophonique d'une dysorthographe lexicale, sur l'élaboration d'une question clinique (PICO, PESICO), sur la conduite de décision partagée de soin avec le patient et ses parents.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :

Cette formation se réfère aux données cliniques, scientifiques de l'évaluation et de la remédiation la dysorthographe lexicale et l'expertise clinique du formateur.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin de la dysorthographe grammaticale pratiquées par le stagiaire. Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire). Questions/réponses afin de renforcer les points clés. Proposition d'articles et d'ouvrages.

Quizz proposé en fin des séquences afin d'évaluer les savoirs faire et les savoirs être cognitifs du stagiaire. Mise en situation de décision de soin en ateliers en groupe de 3 à 4 stagiaires sur le diagnostic orthophonique d'une dysorthographe grammaticale, sur l'élaboration d'une question clinique (PICO, PESICO), sur la conduite de décision partagée de soin avec le patient et ses parents.

12h30-14h00 : pause repas

14h00-15h30 : « Remédiation des troubles de l'orthographe lexicale et grammaticale : études de cas d'adolescents ».

Présentation d'étude de cas d'enfants dysorthographiques : diagnostic orthophonique et diagnostic différentiel selon les profils de comorbidités.

Mise en pratique par des situations cliniques (études de cas, interrogations cliniques) en ateliers.

15h30-15h45 : Pause

15h45-17h15 : Partie 2 « Synthèse et échanges avec les stagiaires »

Synthèse des 4 demi-journées avec un Quizz de validation des acquis.

Objectifs de la séquence :

Revue de l'état de l'art de la prise en soin des troubles du neurodéveloppement de l'orthographe lexicale fondée sur des preuves concernant le diagnostic orthophonique et la prise de décision clinique (la préférence du patient, les questions cliniques PICO et PESICO, ligne de base), le choix des méthodes interventionnelles selon les niveaux de déficits constatés visuels, visuo-spatial, visuo-attentionnel, phonologique, les facteurs de risque et de protection cognitifs (comorbidités) et environnementaux.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame

d'une intervention remédiate longitudinale. Méthode active (ou expérimentale) selon l'HAS (2017). Présentation d'étude de cas où les stagiaires sont confrontés à la réalité de leurs pratiques et aux difficultés rencontrées afin qu'ils recherchent l'information nécessaire pour découvrir par eux-mêmes les meilleures solutions à mettre en œuvre et à évaluer pour construire un protocole de remédiation des troubles de l'oralité verbale sur le long terme.

Cette formation se réfère aux principales méta-analyses et hypothèses causales de la dysorthographe lexicale et l'expertise clinique du formateur.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin de la dysorthographe lexicale pratiquées par le stagiaire. Quiz proposé en fin des séquences afin d'évaluer les savoirs faire et les savoirs être cognitifs du stagiaire. Mise en situation de décision de soin en ateliers en groupe de 3 à 4 stagiaires sur le diagnostic orthophonique d'une dysorthographe lexicale, sur l'élaboration d'une question clinique (PICO, PESICO), sur la conduite de décision partagée de soin avec le patient et ses parents.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :

Cette formation se réfère aux données cliniques, scientifiques de l'évaluation et de la remédiation la dysorthographe lexicale et l'expertise clinique du formateur.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin de la dysorthographe grammaticale pratiquées par le stagiaire. Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire). Questions/réponses afin de renforcer les points clés. Proposition d'articles et d'ouvrages.

Quiz proposé en fin des séquences afin d'évaluer les savoirs faire et les savoirs être cognitifs du stagiaire. Mise en situation de décision de soin en ateliers en groupe de 3 à 4 stagiaires sur le diagnostic orthophonique d'une dysorthographe grammaticale, sur l'élaboration d'une question clinique (PICO, PESICO), sur la conduite de décision partagée de soin avec le patient et ses parents.

17h15-17h30 : Questions/Réponses + Questionnaire de satisfaction + Questionnaire post formation.

Conclusion du stage

- Durée :

2 jours soit 14 heures en présentiel

- Nombre de participants :

L'effectif de la formation ne peut pas dépasser les 40 participants.

- Déroulé pédagogique de l'action :

Session cognitive avec 14h en présentiel

- 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.

Le responsable des relations avec les stagiaires est joignable par téléphone au 06.95.68.56.74, par mail : 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
- ateliers, travaux pratiques, jeux de rôle

- Méthodes d'évaluation de l'action proposée :

Questionnaire d'évaluation des connaissances (pré-formation):

Un questionnaire d'évaluation des connaissances sera envoyé par mail au stagiaire 10 jours avant le début de sa formation. Il sera à remplir et à renvoyer à l'AEPVLC avant le début de la formation. Il sera présenté sous forme de synthétise et analysé par le formateur en tout début de la 1^{ère} journée, lors du tour de table et des attentes des stagiaires.

Questionnaire d'évaluation des acquis :

Un questionnaire de connaissance sera également rempli par le stagiaire à l'issue de la session présentielle.

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 de l'amélioration des pratiques à distance :

Les questionnaires de satisfaction font l'objet d'une analyse qualitative et quantitative des résultats pour l'Association.

Les questionnaires d'évaluation des connaissances sont synthétisés et analysés par le formateur.

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 :

- Casalis, S, Leloup, G. & Bois-Parriaud, F. La prise en charge des troubles spécifiques du langage écrit. Paris : Masson ; 2019.
- Danjon J., Pacton S. Apprentissages implicites dans l'acquisition de l'orthographe. 2009. Entretiens de Bichat.
- Fayol, M. & Jaffré, J.P. L'orthographe. 2014 ; Paris : Collection que sais-je.
- Ferrand, L. & Ayora, P. Psychologie cognitive de la lecture. 2015. Bruxelles : Solal.

- Inserm. Expertise collective : dyslexie, dysorthographe, dyscalculie : bilan des données scientifiques. Paris : Inserm ; 2007. <http://ist.inserm.fr/basisrap-ports/dyslexie.html>.
- Leloup G., Launay L. & Witko A. (2022). Argumentaire scientifique des Recommandations de Bonnes Pratiques de Prévention et de Remédiation des troubles du langage écrit chez l'enfant et l'adulte. Méthode « Recommandations par Consensus Formalisé ».
- Launay L, Perret M, Simon I, De Battista E. Et si on rééduquait surtout la voie lexicale ? In Devevey, editors, Dyslexies : Approches thérapeutiques, de la psychologie cognitive à la linguistique. Solal : Marseille, 2009, 125-156.
- Pacton S, Afonso-Jaco. Comment les enfants apprennent-ils l'orthographe des mots ? Revue française de linguistique appliquée 2015 ; 2 (20) : 51-61.
- Pothier B, Pothier P. EOLE : échelle d'acquisition en orthographe lexicale. Retz : Paris, 2002.
- Rey A, Pacton S, Perruchet P ; L'erreur dans l'acquisition de l'orthographe. Rééducation Orthophonique 2005 ; 222 : 101-119.
- Stanké B. (sous la direction de). Les dyslexies-dysorthographies. 2016. Les presses de l'Université du Québec.
- Sprenger-Charolles L. & Colé P. Lecture et dyslexie - 2e éd. : Approche cognitive. 2006. Malakoff : Dunod.

Mémoires pour l'obtention du Master en Orthophonie :

- Beaudran M. & Belkada C. Traitement orthographique par graphies alternées du G chez des enfants dyslexiques scolarisés en CE2. Mémoire pour le master d'orthophonie. Paris UMPC, 2019. (en co-direction avec Valérie Lauzanne).
- Chassagny Trouvin C. & Dulonguin L. Traitement orthographique du « G » chez des enfants dyslexiques de CE2. Mémoire pour le master d'orthophonie. Paris UMPC, 2019. (en co-direction avec Valérie Lauzanne).
- Flahaut E. & Lavoine C. Protocole expérimental d'entraînement à l'orthographe des graphies complexes chez des élèves tout-venant de CE1. Mémoire pour le master d'orthophonie. Paris UMPC, 2019.

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. & Maillart 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. & Maillart 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.
- Maillart C. & Durieux N. (2012). Une initiation à la méthodologie « Evidence-Based Practice » Illustration à partir d'un cas clinique. In C. Maillart 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

Recommandations HAS :

- Haute Autorité de Santé (2020). Troubles du neurodéveloppement - Repérage et orientation des enfants à risque. Recommandation de bonne pratique. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3161334/fr/troubles-du-neurodeveloppement-reperage-et-orientation-des-enfants-a-risque
- Haute Autorité de Santé (2012). Développement Professionnel Continu des professionnels de santé : la HAS présente la liste des méthodes et des modalités - http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1348527/fr/developpement-professionnel-continu-des-professionnels-de-santela-has-presente-la-liste-des-methodes-et-des-modalites, consulté le 21/02/2015.
- HAS. (2012, 12). Guide de bonne pratique en matière de simulation en santé. http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf//guide_bonnes_pratiques_simulation_sante_guide.pdf
- Haute Autorité de Santé (2015a). Démarche centrée sur le patient. Information, conseil, éducation thérapeutique, suivi. https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2015-06/demarche_centree_patient_web.pdf
- Haute Autorité de Santé (2015b). Outils pour améliorer la communication entre les professionnels de santé et les usagers. « Faire dire – Communiquer avec son patient ». http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_2612334/fr/faire-dire
- Haute Autorité de Santé (2017). Améliorer le parcours de santé d'un enfant avec troubles spécifiques du langage et des apprentissages ? https://www.has-sante.fr/jcms/c_2822893/fr/comment-ameliorer-le-parcours-de-sante-d-un-enfant-avec-troubles-specifiques-du-langage-et-des-apprentissages
- Haute Autorité de Santé (2019). Plan personnalisé de coordination en santé. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3083915/fr/plan-personnalise-de-coordination-en-sante.
- Haute Autorité de Santé (2019). Développement professionnel continu (DPC)- https://www.has-sante.fr/jcms/p_3019317/fr/demarche-et-methodes-de-dpc