

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

- Titre :

« Remédiation du langage écrit des troubles de la compréhension orale et écrite chez l'enfant et l'adolescent. » (en classe virtuelle.)

- Intervenant :

Gilles LELOUP

- Résumé :

La question de la compréhension d'une histoire orale, d'un texte, d'un énoncé mathématique chez les enfants et les adolescents présentant un trouble développemental du langage oral et/ou écrit se pose fréquemment en clinique orthophonique. Y répondre, n'est pas simple tant un déficit de compréhension renvoie à un ensemble de compétences cognitives, elles-mêmes dépendantes de l'environnement des enfants.

De plus, les modèles cognitifs ou linguistiques de compréhension restent discutés.

Néanmoins, des certaines compétences sont systématiquement soulignées, telles que le niveau de vocabulaire, les capacités de mémoire de travail, les compétences raisonnementales et métacognitives, et le lien étroit entre les habilités langagières et la lecture.

Objectif

Cette formation propose une synthèse des données actuelles sur les mécanismes et les compétences de compréhension. Cet exposé préliminaire sera appliqué à la prise en charge des troubles ou dysfonctionnement de compréhension orale et écrite.

- 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 ligne 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 bonne 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>
- Pour information, les « **Recommandations de Bonne Pratique d'Évaluation, de Prévention et de Remédiation des troubles du langage écrit chez l'enfant** » ont comme rédacteur le formateur de cette action de formation, à savoir Gilles LELOUP : https://www.college-francais-orthophonie.fr/wp-content/uploads/2022/03/RECOS_LE.pdf?fbclid=IwAR1jmZKP9uerUgHyB8sQ8W14VLuiEIMulP9hd4dq2_qB5vu-GbpCT7fEAyc

Enfin, cette action de formation sera réalisé 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 : 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 + retour sur les **questionnaires pré-formation**, avec la **synthèse des réponses** au questionnaire envoyé par mail 10 jours avant la formation.

9h30-10h45 : « Qu'est que la compréhension ? ».

Introduction au concept de « compréhension » par une synthèse des problématiques rencontrées en pratique clinique, et par une synthèse de données scientifiques.

10h45-11h00 : 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 destiné au formateur :

11h00-12h30 : Une méthodologie du remédiation des troubles de la compréhension orale et écrite par une revue des études interventionnelles, et les principes d'une décision de soin avec les questions cliniques (PICO/PESICO), le choix et les modalités de l'intervention, la mesure de son efficacité par des lignes de bases.

Objectifs de la séquence : Mise en commun des problématiques auxquelles les stagiaires sont confrontés dans leur pratique clinique. Présentation d'une synthèse des mécanismes et variables intervenant dans la compréhension orale et écrite.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence : Méthode affirmative expositive selon les recommandations de l'HAS (2017) dans le cadre d'une formation présentielle de développement professionnel continu (DPC).

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

Support sur PowerPoint

Support d'un cours didactique d'une synthèse de la compréhension orale et écrite (support adressé au préalable au stagiaire).

Quizz en fin de journée questions afin de renforcer les points clés.

12h30-13h30 : repas

13h30-15h15 : « Evaluer la compréhension ? »

Synthèse des différentes orientations pour évaluer la compréhension, avantages et limites des épreuves proposées en pratique orthophonique.

15h15-15h30 : 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 : Etudes cas et mise en pratique clinique des conduites d'évaluation de la compréhension orale et écrite.

Objectifs de la séquence : Synthèse des différentes approches scientifiques et cliniques pour évaluer les troubles ou déficits de compréhension. Présentation d'études, de tests cliniques. Avantages et limites de ces approches.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence : Méthode affirmative démonstrative selon les recommandations l'HAS (2017).

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

Support sur PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable aux stagiaires).

Présentation d'études de cas.

Quizz en fin de journée de quelques questions afin de renforcer les points clés.

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^{ère} partie de la formation.*

« Organiser un plan de soin »

Organiser et valider un plan de soin des déficits et/ou des dysfonctionnements de compréhension orale et écrite.

10h30-10h45 : *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 :*

10h45-12h30 :

Etudes cas et mise en pratique clinique des conduites de remédiation de la compréhension orale et écrite.

Objectifs de la séquence : Construction et perspective d'un plan de soin d'un trouble ou d'un dysfonctionnement de la compréhension orale ou écrit. Définir le type d'intervention et ses modalités (intensité et fréquence des entraînements), les lignes de base pour mesurer son efficacité selon les recommandations d'une pratique de soin fondée sur les preuves (Evidence Based Practice).

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence : association d'une méthode affirmative démonstrative selon les recommandations et d'une méthode active (ou expérientielle) selon l'HAS (2017). Les stagiaires sont informés sur les connaissances actuelles sur le développement et les mécanismes de compréhension et la mise en place d'interventions de remédiation, puis 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.

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

Support sur PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable aux stagiaires).

Présentation d'études de cas.

Quizz en fin de journée de quelques questions afin de renforcer les points clés.

12h30–13h30 : *repas*

13h30-16h45 *avec une pause entre 15h15 et 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 :*

« Des exemples de remédiation de la compréhension orale et écrite chez des enfants et adolescents».

Remédiation des déficits et/ou dysfonctionnements de la compréhension orale et écrite. Atelier de mise en pratique clinique par des études de cas.

Objectifs de la séquence : Mise en pratique clinique par des études de cas d'interventions de remédiation des troubles ou dysfonctionnements de la compréhension.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence : méthode active (ou expérientielle) selon l'HAS (2017). Après avoir été informés sur les connaissances actuelles n quant aux mécanismes de compréhension et les modes interventionnels, 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.

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

Support sur PowerPoint d'études de cas et ateliers réunissant des groupes de 2/3 stagiaires.

Synthèse des 4 demi-journées de formation et Quizz afin de renforcer les points clés.

Proposition d'articles et d'ouvrages.

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 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 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 synthèse 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 :

- American Psychiatric Association. DSM-5 : Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (Se éd.) (Version internationale) (Washington, DC, 2013). Traduction française par M.A Crocq et J.D Guelfi 2015. Mini DSM 5 – Critères Diagnostiques M.A Crocq et J.D Guelfi 2015. Masson.
- Bernard F. Les mécanismes de la lecture : développement et pathologie de l'enfant à la personne âgée. De Boeck, 2017.
- Bianco M. Du langage oral à la compréhension de l'écrit, PUG, 2015.
- Bishop DV. Research Review : Emanuel Miller Memorial Lecture 2012 – neuroscientific studies
- Casalis et collaborateurs. Les dyslexies : Décrire, Expliquer, Evaluer, Traiter. Issy les Moulinaux : Elsevier Masson, 2018.
- Casalis S & Sprenger-Charolles L. Troubles spécifiques du langage et dyslexie du développement. In S. Casalis (Ed). Les dyslexies : décrire, expliquer, évaluer, traiter. Issy-les-Moulinaux : Elsevier-Masson, 2018, 141-160.
- Casalis S, Leloup G., Bois-Parriaud. La prise en charge des troubles spécifiques du langage écrit. Issy-les-Moulinaux : Masson 2019.
- Colé P., Duncan L.G. & Cavalli E. (2021). Les compensations de l'adulte dyslexique de niveau universitaire. La dyslexie à l'âge adulte. De Boeck supérieur.
- Expertise collective de l'Inserm. Dyslexie, Dysorthographe, Dyscalculie : Bilan des données scientifiques. Institut National de la recherche médicale, 2007.
- Gough PB, Tunmer WE. Decoding, reading, and reading disability. Remedial Spec Educ 1986 ; 7(1) : 6–10.
- Habib M. La constellation des dys : bases neurologiques de l'apprentissage et ses troubles, 2ème édition. Louvain-la-Neuve : de Boeck-Solal. 2018.
- Haft, S. L., Myers, C. A., & Hoefft, F. (2016). Socio-emotional and cognitive resilience in children with reading disabilities. Current Opinion in Behavioral Sciences, 10, 133–141.
- Maillard C, Durieux N. Une initiation à la méthodologie « Evidence-Based Practice ». Illustration à partir d'un cas clinique. In : Maillard C, editor. Les dysphasies : de l'évaluation à la rééducation. Elsevier Masson ; 2012. p. 129–52.
- Maillard C, Durieux N. Evidence-Based Practice : fondements et réflexions sur l'apport en clinique. Langage et pratiques 2014 ; 53 : 31–8.
- Majerus S e Poncelet M. Dyslexie et déficits de la mémoire à court terme/de travail : implications pour la remédiation, ANAE, 201, 148, 295-302.
- Majerus, S. (2010). Les multiples déterminants de la mémoire à court terme verbale : Implications théoriques et évaluatives. Développements, 4(1), 5-15.