

# ANALYSE ET EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES EN ORTHOPHONIE

Analyse de cas cliniques en rééducation de troubles neuro-développementaux et trouble des apprentissages (selon nomenclature des actes de rééducation en orthophonie) : mettre fin aux suivis d'un patient ayant un TND : trouble du langage écrit, oral, TDA/H, TSA...

## Session de Formation Professionnelle Continue

**PUBLIC** Orthophonistes diplômées en exercice libéral, salarié ou mixte  
Groupes composés chacun de **6 à 10 participants**.

**FORMAT** **Présentiel à distance sur ZOOM, en classe virtuelle synchrone**

14 heures réparties sur 4 demi-journées.

Ces journées de formation devront être réparties sur une durée couvrant 3 à 12 mois afin de permettre une récurrence et une réévaluation des pratiques analysées par le groupe. Une ultime récurrence pourra être programmée environ 12 mois après la première séance, en autonomie (hors formation).

## ORIENTATIONS PRIORITAIRES

Cette formation est construite autour de l'orientation n° 21 :

**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 ;**

## OBJECTIFS

- **Identifier des situations complexes, insatisfaisantes ou entraînant un questionnement particulier, du point de vue d'actes de rééducation des troubles neuro-développementaux (trouble des apprentissages du Langage Ecrit.)**
- **Exposer la synthèse d'un dossier** devant un groupe de pairs.
- **Proposer une revue de la littérature scientifique en lien avec le cas choisi.**

- Elaborer en groupe et proposer **des axes d'amélioration de sa pratique professionnelle en lien avec le cas choisi.** (Etablir une ou des propositions concrètes pour lier les données de la littérature à ses pratiques professionnelles).
- Evaluer **l'impact sur les pratiques professionnelles du changement** proposé en rééducation et le présenter à ses pairs lors d'une séance ultérieure.

Et, plus généralement :

- Inscrire une dimension éthique dans le champ de la responsabilité professionnelle des orthophonistes et acquérir une considération pour le questionnement critique du sens de ses pratiques.
- Instaurer un groupe d'Analyse des Pratiques récurrent et autonome à terme, avec un objectif de 4 réunions annuelles.

## METHODE

Le métier d'orthophoniste est un métier de rééducateur et de clinicien. Parmi celles recommandées par l'HAS, la méthode retenue est celle de **groupes d'analyse des pratiques professionnelles (GAPP).**

*« Les staffs d'une équipe médico-soignante, groupes d'analyse de pratiques sont des méthodes d'évaluation et d'amélioration des pratiques.*

*Un staff d'une équipe médico-soignante ou un groupe d'analyse des pratiques (GAP) est un petit groupe de professionnels qui se réunissent régulièrement pour analyser des situations cliniques rencontrées dans leur pratique. À partir des problèmes soulevés ou de questions identifiées, les données de la littérature scientifique et professionnelle sont prises en compte. Une posture réflexive est alors adoptée, permettant d'établir une liaison entre savoirs et actions afin d'intégrer les savoirs dans la pratique professionnelle.*

*La « pratique réflexive » amène le professionnel à réfléchir sur sa pratique de manière critique et constructive tout en créant des liens avec les connaissances (scientifiques ou autres) pour analyser l'action pendant qu'elle se déroule ou après qu'elle s'est déroulée. Ces réunions, à l'occasion desquelles sont présentés et discutés des dossiers de patients, sont une pratique courante et ancienne de nombreuses équipes. »*

La récurrence de ces staffs est à 4 occurrences annuelles.

- **Les actes analysés et évalués seront du domaine de la rééducation orthophonique, et plus spécifiquement ceux concernant l'arrêt de PES, où comment mettre fin aux suivis d'un patient ayant un TND : trouble du langage écrit, oral, TDA/H, TSA**

Deux types d'actes pourront faire l'objet d'exposé lors des GAPP :

- Les actes innovants
- Les actes d'usage courant pour réévaluer leur pertinence, en lien avec les référentiels scientifiques actuels, en identifiant les usages obsolètes ou inappropriés.

Pour un groupe maximum de 10 personnes, chaque participant aura un temps dédié (**de 30 minutes**) lors d'une des 2 premières séances, pour présenter au groupe un dossier (voir « critères d'inclusion/ d'exclusion»). **Le cas devra avoir été envoyé par mail à l'animatrice au moins 7 jours avant la date de la présentation, ainsi qu'une première recherche bibliographique de données récentes de la littérature scientifique et clinique.**

Cette situation fera l'objet d'une nouvelle présentation (de 15mn) la séance suivante, afin de mettre en évidence la mise en œuvre des actions retenues et les transformations obtenues si tel est le cas.

Enfin, lors de la dernière séance, chaque participant pourra revenir (15mn) sur la situation exposée.

Les enjeux éthiques soulevés par le cas présenté seront analysés en groupe. Les présentations de dossiers cliniques et l'analyse des pratiques seront guidées par l'animatrice qui tiendra le rôle de facilitatrice ; elle sera le garant du cadre, assurera la gestion du groupe, amènera chaque praticien à une description fine de ses pratiques, guidera l'analyse et la construction des propositions d'actions.

Un compte-rendu de la situation présentée, des questionnements, des propositions et des axes d'amélioration choisis sera rédigé pour chaque situation par l'un des participants à tour de rôle.

**Ce compte-rendu sera adressé au groupe dans les jours qui suivront la séance.**

**L'analyse de la situation se fera en lien avec les référentiels scientifiques actuels pour la prise en charge orthophonique, et plus précisément l'arrêt de PES, où comment mettre fin aux suivis d'un patient ayant un TND : trouble du langage écrit, oral, TDA/H, TSA**

**Une bibliographie commune, d'ouvrages ou articles récents en lien avec les situations exposées sera construite collectivement, ainsi qu'un outil à usage individuel (type grille ou questionnaire), permettant de se réappropriier les questions soulevées en groupe lors de la pratique rééducative.**

Les participants devront adopter une attitude constructive, analytique, bienveillante et respectueuse les uns des autres.

#### DESCRIPTION DE L'ACTION :

Un courrier (joint) sera envoyé par l'animatrice avant la formation

La facilitatrice présentera les enjeux de la formation et son déroulé, ainsi que les techniques pédagogiques qui seront utilisées.

Chaque participant devra présenter un cas clinique (envoyé au préalable à l'animatrice) remplissant les critères d'inclusion ainsi qu'une première recherche de données de la littérature scientifique et professionnelle concernant la situation proposée. En adoptant une posture réflexive, le groupe mènera une analyse en reprenant les éléments bibliographiques récents afin de lier les savoirs et les réalités de leurs pratiques professionnelles, tout en identifiant les enjeux éthiques. A l'issue de l'analyse du cas, le groupe proposera une ou des actions à mener. Un compte-rendu sera alors rédigé.

Ces présentations se feront lors des 2 premières séances. Les participants présentant leur situation lors de la 2ème séance enverront au préalable un résumé du cas au groupe, afin de favoriser le temps d'analyse et de propositions sur le temps de présentation.

Chaque participant fera un retour au groupe des actions mises en place lors de la séance suivant sa présentation.

Le résultat des actions mises en place sera exposé et évalué à l'aide d'une grille d'évaluation élaborée en groupe lors des 2 dernières séances. Cette grille aura pour vocation d'être ensuite utilisée individuellement lors des actes de rééducation, afin de poursuivre l'action d'amélioration de sa pratique.

Lors de la troisième séance une bibliographie sera élaborée grâce aux apports des participants, validés par le groupe.

Lors de la 4ème séance les participants seront invités à analyser les améliorations liées à leur action dans la situation présentée.

Les participants seront invités à travailler en groupe entre les sessions de formation

## CRITERES D'INCLUSION/ D'EXCLUSION

Les dossiers cliniques exposés par les professionnels devront répondre à plusieurs critères :

- Concerner un patient effectivement pris en charge par le praticien pour une rééducation orthophonique d'indication appropriée.
- Le dossier présenté doit être constitué d'une anamnèse la plus complète possible et d'une synthèse comprenant les conclusions du bilan initial ainsi qu'un bref résumé du parcours durant la rééducation, et, le cas échéant, les bilans intermédiaires et/ou d'arrêt de prise en charge. Les courriers et synthèses des professionnels impliqués dans la prise en charge sont bien sûr à présenter lors de l'exposé. L'attitude du patient (adhésion, opposition, implication, décision de fin de rééducation...) sera un élément à exposer.
- Le cas exposé doit être source d'une réelle interrogation du praticien sur sa pratique professionnelle, ou une situation éthique complexe. Cela peut être un échec ou au contraire des résultats surprenants, ou encore une hésitation sur la méthode à retenir. La relation au patient, son adhésion au projet thérapeutique seront évoqués.
- Le cas exposé doit être à l'origine d'une première revue de la littérature scientifique et clinique.
- Les cas rarissimes ou à la frontière des compétences de l'orthophonie ne sont pas inclus ; le cas exposé doit concerner un acte d'usage courant pour réévaluer sa pertinence en identifiant les usages obsolètes ou inappropriés, ou au contraire une prise en charge innovante mais relevant du domaine de la prise en charge en orthophonie.
- Si cela est pertinent, deux dossiers peuvent être présentés en parallèle sous réserve qu'ils présentent des similitudes en termes de diagnostic et/ou de prise en charge, avec des résultats opposés ou des résultats similaires avec des méthodes différentes.

ANIMATRICE /FACILITATRICE : Mme Caroline BOUILHOL

Orthophoniste et formatrice.

## TECHNIQUES PEDAGOGIQUES :

- GAPP : partage en groupe de ses pratiques professionnelles et retours d'expérience
- Analyse réflexive : (observation, analyse, synthèse intégrée)
- Présentation de cas cliniques
- Revue de littérature scientifique
- Elaboration de grilles d'auto-évaluation et d'évaluation.

Déroulé minuté de la session : *4 matinées ou 4 après-midis*

**1ère demi-journée : de 9h à 13h ou 14h à 18h (durée 4H)**

**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** :

Présentation du cadre, de l'animatrice, rapide tour de table des présents

Rappel des objectifs de la session, présentation des méthodes qui seront utilisées

Élaboration du calendrier des présentations

**9h30** :

Présentation du cas choisi avant la formation par le **participant 1**

Prise de notes pour compte-rendu par l'un des participants au nom du groupe.

Analyse en groupe, confrontation des pratiques

**10h** : Idem : **participant 2**

**10h30** : Proposition par le groupe d'outils d'amélioration à mettre en œuvre,

*10h45 : Pause avec temps de contact direct entre participants eux-mêmes en salles virtuelles, ou grâce à l'utilisation d'un tableau blanc.*

*Sur tableau blanc ou chat : questions/réponses destiné à l'animateur.*

**11h** :

Présentation du cas choisi avant la formation par le **participant 3**

Prise de notes pour compte-rendu par l'un des participants au nom du groupe.

Analyse en groupe, confrontation des pratiques

**11h30** : Idem : Présentation, analyse et propositions **participants 4**

**12h** : Présentation, analyse et propositions **participants 5**

**12h30** : Proposition d'outils d'amélioration à mettre en œuvre

**Fin de la 1<sup>ère</sup> demi-journée**

**2<sup>ème</sup> demi-journée :            de 9h à 13h ou 14h à 18h**

**8h30 – 9h00 :** Ouverture de la classe virtuelle synchrone sur ZOOM.

Accueil des participants par l'animateur

**9h :** Présentation des actions mises en place, des résultats qualitatifs, concernant les situations présentées lors de la première séance- rappel du compte-rendu noté lors de la présentation du cas et prise de notes pour compte-rendu par l'un des participants au nom du groupe.

**9h00 :** Participant 1

**9h15 :** Participant 2

**9h30 :** Participant 3

**9h45 :** Participant 4

**10h :** Participant 5

**Une présentation écrite des situation 6,7,8,9 et 10 aura été envoyée aux participants avant la séance, afin de favoriser le temps d'analyse et de propositions.**

**10h15 :** Présentation du cas choisi par le **Participant 6**

Prise de notes pour compte-rendu par l'un des participants au nom du groupe.

Analyse en groupe, confrontation des pratiques

*10h45 : Pause avec temps de contact direct entre participants eux-mêmes en salles virtuelles, ou grâce à l'utilisation d'un tableau blanc.*

*Sur tableau blanc ou chat : questions/réponses destiné à l'animateur.*

**11h -11h30 :** Présentation du cas choisi avant la formation par le **participant 7,**

Analyse en groupe, confrontation des pratiques

Proposition d'outils d'amélioration à mettre en œuvre, prise de notes pour compte-rendu par l'un des participants au nom du groupe.

**11h30-12h**

Idem : **participant 8**

**12h- 12h30**

Idem : **participant 9**

**12h30- 13h**

Idem : **participant 10**

**Fin de la 2<sup>ème</sup> demi-journée**

## **3ème demi-journée :**

**de 9h à 13h ou 14h à 18h (durée 4H)**

**9h :** Présentation des actions mises en place, des résultats qualitatifs, concernant les situations présentées lors de la première séance- rappel du compte-rendu noté lors de la présentation du cas et prise de notes pour compte-rendu par l'un des participants au nom du groupe.

**9h00 :** Participant 6

**9h15 :** Participant 7

**9h30 :** Participant 8

**9h45 :** Participant 9

**10h :** Participant 10

**10h15-10h45 :** échange autour des situations précédemment exposées, mise en commun et évaluation des axes d'amélioration retenus, rédaction du compte-rendu

*10h45-11h : Pause avec temps de contact direct entre participants eux-mêmes en salles virtuelles, ou grâce à l'utilisation d'un tableau blanc.*

*Sur tableau blanc ou chat : questions/réponses destiné à l'animateur.*

**11h00 :** Reprise globale des actions menées, confrontations, analyse, propositions

**11h45 :** élaboration commune d'un outil individuel (questionnaire ou grille) permettant la réappropriation par chacun des outils d'évaluation et des améliorations retenues lors de sa pratique professionnelle (actes de rééducation).

**12h30 :** Reprise et mise à jour d'une bibliographie commune, d'articles et ouvrages récents concernant les problématiques abordées.

**Fin de la 3<sup>ème</sup> demi-journée**

**4<sup>ème</sup> demi-journée :**            **de 9h à 13h ou 14h à 18h (durée 4H)**

**9h:** reprise par l'animatrice du travail effectué

Chacun est invité à exposer une conclusion concernant le travail effectué, l'impact professionnel sur sa pratique et sur la situation présentée et l'utilisation projetée du travail commun.

**9h15 :** situations 1 à 5

*1h : Pause avec temps de contact direct entre participants eux-mêmes en salles virtuelles, ou grâce à l'utilisation d'un tableau blanc.*

*Sur tableau blanc ou chat : questions/réponses destiné à l'animateur.*

**11h15 :** situations 6 à 10

**12h45 :** Evaluation de l'action EPP par les participants

**Fin de la 4<sup>ème</sup> demi-journée et de la formation**

*Soit une durée totale de 16h de formation en présentiel à distance en classe virtuelle synchrone sur ZOOM.*



## ***BIBLIOGRAPHIE :***

**Agence Nationale du DPC** – Fiches 5: conception et dépôt d'une action DPC d'évaluation des pratiques professionnelles – Octobre 2019

**Arrêté du 31 juillet 2019** définissant les orientations pluriannuelles prioritaires de développement professionnel continu pour les années 2020 à 2022 \_ Légifrance

**Borde F** – Analyse de la pratique et entretien d'explicitation – in « Soins cadres » N°72

**Collège Français d'Orthophonie** – Evaluation de la pratique professionnelle du bilan orthophonique – Rapport du coordonnateur Philippe Bétrancourt

**François P., Philibert AC, Esturillo G, Selier E.** Groupes d'échanges de pratiques entre pairs : un modèle pour le développement professionnel continu en médecine générale, presse Med 2013

**Giet D, Massart M, Gagnon R, Charlin B,** Le test de concordance de script en 20 questions. Pédag Med 2013

**GREX** (Groupe de Recherche sur l'explicitation) : [www.expliciter.fr](http://www.expliciter.fr)

**Haute Autorité de Santé** : Développement professionnel continu : Staffs d'une équipe médico-soignante, groupe d'analyse de pratiques – Juin 2017

**HAS- STAFF-EPP** des équipes hospitalières – HAS 2007

**HAS-** Test de concordance de script (TCS) – Novembre 2017

**Rééducation Orthophonique**, Evaluation des Pratiques professionnelles ... en orthophonie, n° 272, 54<sup>ème</sup> année - Décembre 2017

**Vermersh P.** L'entretien d'explicitation, ESF Editeur, 1994

[www.cpass.umontreal.ca](http://www.cpass.umontreal.ca)

## Présentation d'un cas clinique- Exemple

X. orthophoniste présente le cas de **rééducation** d'un enfant, présentant un trouble des apprentissages relevant d'une prise en charge orthophonique

X présente successivement :

La plainte apportée par la famille et l'enfant

L'anamnèse menée lors du premier entretien :`

- Classe, niveau scolaire et difficultés annoncées
- Parcours antérieur
- Difficultés et suivis antérieurs
- Histoire familiale et antécédents familiaux si pertinents
- Déroulé grossesse, naissance, petite enfance (éléments pertinents)
- Apparition des troubles et évolution
- Comportement de l'enfant et de sa famille

Les bilans et épreuves choisis (nom et descriptif rapide)

Les résultats obtenus (écart-types ou percentiles, notes cliniques et interprétation)

La synthèse du bilan et le diagnostic évoqué

La nécessité ou non de bilans complémentaires, et leur résultats (rapides) s'ils ont été effectués

La proposition thérapeutique faite à l'enfant et sa famille

La ligne de base thérapeutique retenue

Un résumé des séances proposées dans un des axes de la rééducation.

Les difficultés rencontrées dans ce domaine - ou au contraire des résultats étonnants (+ résultat d'épreuves comparatives si proposées à l'enfant)

Un questionnement portant sur un point précis de l'évolution, pour lequel X aimerait bénéficier de la réflexion du groupe afin de mettre en œuvre de nouveaux outils visant une amélioration du travail proposé.

(Exemple : Les choix thérapeutiques concernant ce point ont-ils été bons ? Faut-il abandonner le type d'exercices proposés au profit d'autres exercices, faut-il persévérer dans l'axe rééducatif choisi ?)