

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

### - Titre :

« Bilan et accompagnement parental de l'enfant qui bégaié avec l'approche centrée solution. »

### - Intervenant :

Caroline HAFFREINGUE

### - Résumé :

Les stagiaires développeront les compétences pour accueillir un petit enfant qui bégaié avec ses parents. La formation leur permettra de mettre en place les conditions de coopération des parents et d'implication dans l'accompagnement thérapeutique.

De plus, cette présentation sera illustrée et opérationnalisée par une revue de protocoles de prises en soins de troubles du bégaiement de l'enfant et une mise en pratique clinique, lors d'ateliers, avec des études de cas en accord avec une démarche de soin fondée sur des données probantes (diagnostics, décisions cliniques avec les questions PICO/PESICO, choix des interventions, mesures de l'efficacité des interventions avec des lignes de base).

### Objectifs pédagogiques :

- Mener un bilan de bégaiement enfant :
  - pour établir un diagnostic des troubles de la fluence
  - pour mettre en exergue les forces compétences et ressources du patient et des parents en utilisant les processus de l'approche centrée solution.
- Expliquer le bégaiement et les attitudes de communication à adopter
- Réfléchir à sa posture d'orthophoniste : être en capacité d'adopter la posture professionnelle la plus opérante dans ce type d'accompagnement.
- Passer du processus de résolution de problème (proposé dans l'approche par résolution de problème) au processus de construction de solution
- Accompagner les parents d'un enfant qui bégaié avec des processus, des outils et un questionnement centrée solution.
- Favoriser l'engagement, la motivation et l'implication des parents lors du processus thérapeutique pour éviter l'abandon de la prise en soin (diminuer le taux d'attrition).

### - 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](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](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 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 :

### **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.

### **9h30-10h30 : POURQUOI CETTE FORMATION ?**

Objectifs de la formation :

- Motivations et attentes de chacun de chacun en lien avec leur pratique et les éventuelles difficultés
- Présentation du programme et des moyens mis en œuvre pour atteindre nos objectifs
- Les 4 règles fondamentales de tous groupes

**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.*

**10h45-11h30 : Passer du processus de résolution de problème (proposé dans l'approche par résolution de problème) au processus de construction de solution**

**La posture de l'orthophoniste : accompagnement bienveillant, approche centrée solution vs approche résolution de problème**

- Premières étapes de l'entretien ACS : « Problem Free Talk », projet commun
- Le cadre du bilan, la circularité des mandats, le modèle explicatif parental

**11h30-12h00 : Réfléchir à sa posture d'orthophoniste : être en capacité d'adopter la posture professionnelle la plus opérante dans ce type d'accompagnement.**

**ATELIER** -grâce à la création de salle (sous-commission), option disponible sur l'outil ZOOM-

- Exercice d'expérimentation par groupe de 2

**12h00-12h30 : Mener un bilan de bégaiement enfant**

La prise de RDV par téléphone

**Objectifs de la 1<sup>ère</sup> matinée** : Mise en commun des conduites de remédiation des troubles du bégaiement chez l'enfant par les stagiaires et les données actuelles de traitement des troubles du bégaiement. Présentation des conduites méthodologiques cliniques du diagnostic et de la décision de soin.

**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) : apport des connaissances actuelles ; exemples concrets de l'implication de ces fonctions dans la vie quotidienne

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

Support sur PowerPoint.

Support d'un cours didactique sur le bégaiement de l'enfant (support adressé au préalable au stagiaire).

Session de questions/réponses avant et après chaque pause afin de renforcer les points clés.

*12h30-13h30 : pause repas*

**13h30-14h30 : Accompagner les parents d'un enfant qui bégaie avec des processus, des outils et un questionnement centrée solution.**

- Étapes de l'entretien parental : les exemples, les exceptions, les questions exploratoires
- L'accueil de l'enfant
- L'accueil des parents
- support vidéos de moments d'entretien avec les parents
- Exercice pratique par groupe de 2

**14h30-15h00 : Passer du processus de résolution de problème (proposé dans l'approche par résolution de problème) au processus de construction de solution**

- Anamnèse du bégaiement de l'enfant
- Abord avec l'approche centrée solution

*15h00-15h15 : 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.*

### **15h15-16h00 : Mener un bilan de bégaiement enfant**

- Approche théorique du bégaiement
- Descriptions des bégayages et des comportements accompagnateurs, comment en parler aux parents

### **16h00-16h45 : Expliquer le bégaiement et les attitudes de communication à adopter**

- Les réactions parentales face au bégaiement du tout petit
- Accompagnement parental et modélisation de la communication et des comportements
- Accompagnement parental : modélisation de la communication et des comportements d'interlocuteur actif "la piste de ski" illustration vidéo

**Objectifs de la 1<sup>ère</sup> après-midi** : Présentation des conduites méthodologiques cliniques du diagnostic et de la décision de soin ; de la passation du bilan de l'enfant qui bégaié, à la prise en soin au cabinet. Mise en commun des conduites de remédiation de ces troubles du bégaiement chez l'enfant par les stagiaires et les données actuelles de traitement des troubles du bégaiement, avec les explications à communiquer aux parents dans le cadre d'un partenariat soignant-parents.

**Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence** : Méthode affirmative expositive selon les recommandations de l'HAS (2017) dans le cadre d'une formation presentielle de développement professionnel continu (DPC) : apport des connaissances actuelles ; exemples concrets de l'implication de ces fonctions dans la vie quotidienne.

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

Support sur PowerPoint.

Support d'un cours didactique sur le bégaiement de l'enfant (support adressé au préalable au stagiaire).

Session de questions/réponses avant et après chaque pause afin de renforcer les points clés.

**16h45-17h00** : Questions/Réponses + Outil de sondage en direct (GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go).

### **2<sup>ème</sup> 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- 09h45** : *Questions/Réponses concernant la 1<sup>ère</sup> partie de la formation.*

- Présentation d'étude de cas proposées par les stagiaires en amont - temps d'échange -

**09h45-10h15** : Favoriser l'engagement, la motivation et l'implication des parents lors du processus thérapeutique pour éviter l'abandon de la prise en soin (diminuer le taux d'attrition).

- **La technique du cercle (Arnoud Huibers) inventaire des compétences description du futur préféré objectifs de travail : définir les axes de changement avec les parents**

**10h15-10h45** : Accompagner les parents d'un enfant qui bégaié avec des processus, des outils et un questionnement centrée solution.

**Support vidéos utilisation de la technique du cercle avec les parents**

*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.*

**11h00-11h45 : Accompagner les parents d'un enfant qui bégaié avec des processus, des outils et un questionnement centrée solution.**

*ATELIER -grâce à la création de salle (sous-commission), option disponible sur l'outil ZOOM-*

- **Exercice pratique deux par deux sur le cercle d'Arnoud Huibers -entretien-**

**11h45-12h30 : Mener un bilan de bégaiement enfant : pour établir un diagnostic des troubles de la fluence, pour mettre en exergue les forces compétences et ressources du patient et des parents en utilisant les processus de l'approche centrée solution.**

- **Construction du bilan du tout petit qui bégaye par groupe de travail, présentation, restitution**
- **vidéos illustratrices de la posture professionnelle et des techniques d'entretien ACS**
- **vidéos de modélisation des techniques motrices /échanges**

### **Objectifs de la 2<sup>ème</sup> matinée :**

Présentations vidéos de l'état des connaissances sur le bégaiement de l'enfant, ainsi qu'un travail en groupe sur les outils d'accompagnement.

Pour le travail en atelier, chaque groupe réfléchira et échangera ses idées sur les outils utilisés dans leur pratique professionnelle (division du groupe sur ZOOM grâce à la fonction « Diviser en groupe »).

Retour en grand groupe, débriefing

La formatrice complètera en proposant des tests disponibles selon la composante évaluée du processus de l'approche centrée solution.

### **Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :**

Méthode affirmative démonstrative selon les recommandations 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 d'un cours didactique (adressé au préalable aux stagiaires). Quizz en fin de journée de quelques questions afin de renforcer les points clés.

*12h30-13h30 : pause repas*

**13h30-14h15 : Favoriser l'engagement, la motivation et l'implication des parents lors du processus thérapeutique pour éviter l'abandon de la prise en soin (diminuer le taux d'attrition).**

- **Les différentes étapes du processus entretien ACS**
- **Les échelles**
- **La fin de l'entretien avec les parents Echelles d'alliance thérapeutique (Duncan, Miller)**

**14h15-15h00 : Mener un bilan de bégaiement enfant : pour établir un diagnostic des troubles de la fluence, pour mettre en exergue les forces compétences et ressources du patient et des parents en utilisant les processus de l'approche centrée solution.**

- **Construction du bilan du tout petit qui bégaye par groupe de travail, présentation, restitution**

*15h00-15h15 : 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.*

**15h15-16h45 : Accompagner les parents d'un enfant qui bégaié avec des processus, des outils et un questionnement centrée solution.**

- Les séances suivantes : contenu de l'accompagnement parental, outils relationnels ACS

### **Objectifs de la 2<sup>ème</sup> après-midi :**

Valorisation de l'engagement des parents dans le processus de l'approche centrée solution.

Mise en commun des conduites de bilan de l'enfant qui bégaié par les stagiaires et les données actuelles de traitement des troubles du bégaiement, avec les explications à communiquer aux parents dans le cadre d'un partenariat soignant-parents. (Division du groupe sur ZOOM grâce à la fonction « Diviser en groupe »)

Retour en grand groupe, débriefing

### **Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :**

Méthode affirmative démonstrative selon les recommandations 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 d'un cours didactique (adressé au préalable aux stagiaires). Quiz en fin de journée de quelques questions afin de renforcer les points clés.

**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 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 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<sup>ère</sup> 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 :

**Livres :**

Boucand V., Vincent Elisabeth « Aider son enfant à parler et communiquer : 50 fiches contre le bégaiement et le bredouillage », Deboeck supérieur

Dumont A.& Julien M. (2004). « Le bégaiement, reconnaître et traiter chez l'enfant, comprendre et accepter ce trouble, enfant ou adulte mieux vivre avec ce trouble et le comprendre », Editions Solal, Saint-Amand-Montrond.

Estienne, F., Bijleveld, H. A. (2011). « Evaluer un bégaiement, un dialogue constructif ». Marseille. Editions Solal.

Estienne, F., Bijleveld, H. A., & Van Hout, A. (2015). « Les bégaiements : Interprétations, diagnostics, thérapies-160 exercices ». Paris : Editions Elsevier Masson.

Filliozat I. : « J'ai tout essayé », éd. JC Lattès. 2011

Filliozat I. : « Il me cherche », éd. JC Lattès. 2014

Estienne F. & Van Hout A. : « Les Bégaiements », Paris, éd Masson. 1996

Gayraud-Andel M. : « Bégaiement et art thérapie », Isbergues, Ortho Edition. 2000

Gayraud-Andel & Poulat : « Le bégaiement, comment le surmonter », Paris, éd Odile Jacob. 2011

Lagarde & Parent : « Conseils pour ceux qui bégaiement », Lattes, édwww.goodbye-begaiement.fr ; 2011

Lagarde L. « Goodbye Bégaiement! : Petit guide de voyage pour les aventuriers du bégaiement ». septembre 2016

Monfrais- Pfauwadel M-C. (2000). « Un manuel du bégaiement », Editions Solal, Cahors.

Simon A-M. : Paroles de Parents, Isbergues, Ortho Edition. 1999

### **Articles:**

Berquez A., Hertsberg N., Hollister J., Zebrowski P., Millard S. (2015). "What do children who stutter and their parents expect from therapy and are their hopes aligned?" *Procedia - Social and Behavioral Sciences* 193, 25 – 36

Couvignou C. & Haffreingue C. : Les groupes thérapeutiques d'enfants qui bégaiement, *Rééducation orthophonique* n° 211, 2002 p 95-102

Harley, J. (2018). Le rôle de l'attention dans la thérapie des enfants et des adolescents qui bégaiement : Thérapie cognitivo-comportementale et interventions basées sur la pleine conscience. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 27(3S), 1139-1151.

Nicholas A. ( 2015 ). Solution focused brief therapy with children who stutter *Procedia - Social and Behavioral Sciences* 193 209 - 216 215

S-franklin, C. & Kinn, J., (2009). Solution focused brief therapy in school. *Children and Youth Services*, 31(4), 4G4-470

### **Mémoires d'orthophonie :**

Mauduit L. : « Bégaiement et précocité intellectuelle, quelles relations, quelles thérapeutiques ? ». Université de Nantes, 2005-2006



**Sites internet :**

<http://www.begaiement.org> (Association Parole Bégaiement)

<http://goodbye-begaiement.blogspot.fr/>

<http://infosbegaiement.blogspot.fr/>

<http://dubegaiementdansmaclasse.wordpress.com/>