

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

- Titre :

« **Prise en soin des troubles de l'articulation en thérapie-oro-myo-fonctionnelle.**»

- Intervenant :

Audrey ACHER

- Résumé :

- Être capable de réaliser un bilan orthophonique complet de la parole combinant une échelle d'évaluation motrice des mouvements de la cavité orale, un examen de l'inventaire phonétique et une auto-évaluation de la qualité de parole;
- Être capable de proposer des exercices de rééducation hiérarchisés et diversifiés en rapport avec les objectifs de rééducation.
- Comprendre ce qu'est la thérapie oro-myo-fonctionnelle, une méthode de rééducation adaptée à la prise en soin de divers troubles (respiration, position de la langue au repos, succion, mastication déglutition et ici articulation), qui sont des troubles spécifiques à la sphère ORL.
- Repenser l'abord de la rééducation articulatoire sous l'angle de la thérapie oro-myo-fonctionnelle.

- ANDPC : Orientation prioritaire

Orthophonie :

275 : Intervention dans les pathologies de la sphère ORL

Cette action est ouverte uniquement aux orthophonistes.

Le contenu de l'action de formation est centré sur l'amélioration de la prise en charge des patients (projet de soins) en optimisant les stratégies diagnostiques et thérapeutiques de la prise en charge des patients ayant une pathologie de la sphère ORL (intervention orthophonique).

Revue de l'état de l'art de la prise en soin et de l'intervention orthophonique des patients ayant des troubles liés à des pathologies de la sphère ORL.

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, 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 la prise en charge des troubles nutritionnels selon un mode curatif ou compensatoire.
- Relation et partenariat de soin avec le ou les aidants
- Relation et partenariat avec les autres professionnels de santé pour le patient
- Amélioration de la prise en charge des patients grâce à un projet de soins

- Descriptions d'intervention pour la prise en charge du patient ayant des pathologies de la sphère ORL selon un mode curatif ou compensatoire.

- **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.

9h30-12h30 avec une pause de 30 minutes de 10h30 à 11h 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

Introduction : terminologie par rapport au thème étudié

Rappels anatomie : le système de production de la parole

Rappels phonétique articulatoire : les sons du français et leur classification selon leur mécanisme de production

Rappels phonétique acoustique : l'analyse des composantes du signal de parole pour l'analyse de la parole avec Praat

Neurophonétique : réseaux cérébraux de production et perception de parole & développement de la parole chez l'enfant

12h30–13h30 : pause repas

13h30-16h45 avec une pause de 30 minutes de 15h00 à 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.

Aspects théoriques de 4 pathologies des fonctions oro-myo-faciales fréquemment rencontrées en orthophonie et affectant la parole détaillées ci-dessous

Le bilan de la parole :

- ☒ Anamnèse
- ☒ Évaluations cliniques :
 - Chirurgies carcinologiques de la cavité orale
 - Paralysies faciales périphériques
 - Ankyloglossies (freins restrictifs linguaux)
 - Malpositions linguales

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- 12h30 avec une pause de 30 minutes de 10h30 à 11h 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

Questions/Réponses concernant la 1^{ère} partie de la formation.

La rééducation de la parole :

- ☐ Manipulations faciales et endo-buccales, présentation de techniques manuelles et en thérapie locale par vibration
- ☐ Mouvements orofaciaux avec présentation d'outils spécifiques pour travailler le souffle, les mouvements linguaux
- ☐ Travail systématique de l'articulation en respectant des exercices hiérarchisés par complexité
- ☐ Applications aux 4 pathologies étudiées et pratique en petits groupes des massages et exercices articulatoires

Exercice pratique en demi groupe -grâce à la création de salle (sous-commission), option disponible sur l'outil ZOOM.

Puis débriefing en grand groupe après les ateliers.

12h30–13h30 : pause repas

13h30-16h45 avec une pause de 30 minutes de 15h00 à 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.

Etudes de cas présentés par le formateur (photos, vidéos, échantillon de parole) avec questions ciblées pour amener les participants à cibler les objectifs de rééducation.

les participants sont aussi encouragés à faire part de cas problématiques

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 :

- Acher, A., Perrier, P., Savariaux, C., & Fougeron, C. (2014a). Speech production after glossectomy: methodological aspects. *Clinical Linguistics and Phonetics*, 28(4), 241-256.
- Acher, A., Sato, M., Vilain, C., Lamalle, L., Krainik, A., Attyé, A., & Perrier, P. (2014b). Méthodologie en IRM fonctionnelle pour l'étude des activations corticales associées au réapprentissage de la parole. In *La voix et la parole perturbées, Travaux en Phonétique Clinique*, R., Sock, B., Vaxelaire, C., Fauth (Eds), (pp. 227-240), Collection « Recherches en Parole » (RPA), 320 pages, Mons : Editions du CIPA. ISBN: 978-2-930200-30-9.
- Acher, A. (2014c). Corrélatés cérébraux de l'adaptation de la parole après exérèse de la cavité orale (Thèse, Université Grenoble-Alpes). Consultable à l'adresse <https://tel.archives-ouvertes.fr/tel-01071506/document>
- Bertrand, C. (2017). Le dépistage des cancers de la cavité buccale et de l'oropharynx par les médecins généralistes : étude des pratiques dans la région du Havre en Seine-Maritime. Consultable à l'adresse <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01689066/document>
- Bothorel A., Simon P., Wioland F., Zerling J.P. (1986). Cinéradiographie des voyelles et consonnes du français. Strasbourg, Publications de l'Institut de Phonétique de Strasbourg.
- Bressmann T., Sader R., Whitehill T.L. et al. (2004). Consonant intelligibility and tongue motility in patients with partial glossectomy. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, 62(3), 298-303.
- Bressmann T., Ackloo E., Heng CL. et al. (2007). Quantitative three-dimensional ultrasound imaging of partially resected tongues. *Otolaryngol Head Neck Surg.*,136(5), 799-805.
- Brin, F., Courrier, C., Lederlé, E., Masy, V. (2004). Dictionnaire d'orthophonie, 2ème édition. Isbergues : Ortho Édition.
- Bundgaard, T., Tandrup, O. & Elbrønd, O. (1993). A functional evaluation of patients treated for oral cancer. A prospective study. *International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, 22, 28-34.
- Calliope (1989). La parole et son traitement automatique. Dunod.
- Couture, G. & Eyoum, I. & Martin, F. (1997). Les fonctions de la face : évaluation et rééducation. Isbergues : Ortho Edition.
- Cornaz, S., Chovelon, C., Jauneau-Cury, N. (2014). La vocalise et la comptine au service de la didactique des langues. Utiliser et concevoir des comptines pour la correction phonétique, et les exploiter en enseignement-apprentissage de la phonétique. *Revue électronique du CRINI*, 6, © e-crini, 2014 ISSN 1760-4753.
- De Boysson-Bardies, B. (1996). Comment la parole vient aux enfants. Paris : Odile Jacob.

- Diz Dios P., Fernandez Feijoo J., Castro Ferreiro M. & al. (1994). Functional Consequences of Partial Glossectomy. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, 52(1), 12-14.
- De Buys, A., El Ezzi, O, Richard, C., Béguin, C., Zbinden-Trichet, C., La Scale, G., Leuchter, I. (2017). Insuffisance vélo-pharyngée chez l'enfant. *Revue Médicale Suisse*, 13, 400-5.
- Degroote, G., Simon, J., Borel, S., Crevier-Buchman, L. (2012). The French version of Speech Handicap Index: validation and comparison with the Voice Handicap Index. *Folia Phoniatria et Logopaedica*, Karger, 20-25.
- Fagyal, Z., Kibbee, D., et Jenkins, F. (2006). *French: A linguistic introduction*. Cambridge: Cambridge University Press.
- Gatignol, P. et Lamas, G. (2004). *Paralysies faciales. Actualités en rééducation orthophonique*, Solal.
- Grabski, K., Lamalle, L., Vilain, C., Schwartz, J.-L, Vallée, N. Troprès, I., Baciou, M. Le Bas, J.-F & Sato, M. (2012). Functional MRI assessment of orofacial articulators: neural correlates of lip, jaw, larynx and tongue movements. *Human Brain Mapping*, 33(10): 2306-2321.
- Grabski, K., Schwartz, J.-L, Lamalle, L., Vilain, C., Vallée, N., Baciou, M. Le Bas, J.-F & Sato, M. (2013). Shared and distinct neural correlates of vowel perception and production. *Journal of Neurolinguistics*, 26(3): 384-408.
- Heller K.S., Levy J. & al. (1991). Speech patterns following partial glossectomy for small tumors of the tongue. *Head & Neck*, 13 (4), 340-343.
- Hickok, G., Poeppel, D. (2007). The cortical organization of speech processing. *Nature Reviews Neuroscience* Volume 8, pages 393–402.
- Honda, K. (1996). Organization of tongue articulation for vowels. *Journal of Phonetics* 24, 1, 39–52.
- Imai, S., & Michi, K. (1992). Articulatory function after resection of the tongue & floor of the mouth: palatometric & perceptual evaluation. *J Speech Hear Res* 35, 1, 68–78.
- Kazi, R., Prasad, V. M. N., Kanagalingam, J. Georgalas, C., Venkitaraman, R., Nutting, C. M., . . . Harrington, K. J. (2007). Analysis of formant frequencies in patients with oral or oropharyngeal cancers treated by glossectomy. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 42, 521-532.
- Konstantinovic V.S., Dimic N.D. (1998). Articulatory function and tongue mobility aftersurgery followed by radiotherapy for tongue and floor of the mouth cancer patients. *British Journal of Plastic Surgery*, 51(8), 589-593.
- Korpijaakko-Huuhka A.-M., Söderholm A.-L. & al. (1998). Long-lasting speech and oralmotor deficiencies following oral cancer surgery : a retrospective study. *Logopedics Phoniatria Vocology*, 24 (3), 97-106.
- Laaksonen, J. P., Rieger, J., Harris, J. & Seikaly, H. (2011). A longitudinal acoustic study of the effects of the radial forearm free flap reconstruction on sibilants produced by tongue cancer patients. *Clinical Linguistics & Phonetics*, 25, 253-264.

- Le Huche, F., Allali, A. (2001). La voix, 2ème édition. Paris : Masson.
- Levelt, W. J. M. (1989). Speaking: From intention to articulation. MIT Press :Cambridge.
- Martin, F. (2008). Phonétique acoustique: Introduction à l'analyse acoustique de la parole. Armand Colin.
- Pauloski, B. R., Logemann, J. A., Rademaker, A. W., McConnel, F. M., Heiser, M. A., Cardinale, S., Shedd, D., Lewin, J., Baker, S. R., & Graner, D. (1993). Speech & swallowing function after anterior tongue & floor of mouth resection with distal flap reconstruction. J Speech Hear Res 36, 2, 267–276.
- Riecker, A., Mathiak, K., Wildgruber, D., Erb, M., Hertrich, I., Grodd, W., & Ackermann, H. (2005). fMRI reveals two distinct cerebral networks subserving speech motor control. Neurology 64, 4, 700–706.
- Scherpenhuizen, A., Van, A. W., Janssen, L. M., Van, E. C., & Stegeman, I. (2015). The effect of exercise therapy in head and neck cancer patients in the treatment of radiotherapy-induced trismus: A systematic review. Oral Oncology, 51(8), 745-750.
- Straka, G. (1965). Naissance et disparition des consonnes palatales dans l'évolution du latin au français. Travaux de linguistique et de littérature, 117-167.
- Tank, P., & Gest, T. (2009). Lippincott Williams & Wilkins Atlas of Anatomy, 1st edition.
- Thibault, C. (2006) : La langue, organe clé des oralités. Rééducation Orthophonique, n°226. Isbergues : Ortho Édition.
- Vivier, J. (2013a). Toucher thérapeutique & troubles des fonctions oro-faciales. Élaboration d'un livret d'information à destination des orthophonistes. Mémoire d'orthophonie Université Bordeaux Segalen http://docnum.univ-lorraine.fr/public/BUMED_MORT_2013_VIVIER_JENNIFER.pdf
- Vivier, J. (2013b). Troubles des Fonctions oro-faciales: évaluation, prise en charge et toucher thérapeutique. Livret à destination des orthophonistes. <http://www.editions-creasoft.com/VIVIER/LivretJenniferVIVIERimprimable.pdf>

Spectrogrammes :

<http://jjayin.gao.free.fr/teachings/L2F01-TD8&9.pdf>

<https://halshs.archives-ouvertes.fr/halshs-00977591/document>

<https://journals.openedition.org/apliut/723?lang=en>