



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

- Titre :

La prise en soins des bégaiements de l'enfant de moins de 6 ans.

- Intervenant :

Christine TOURNIER

- Résumé :

Quand un enfant de moins de 6 ans commence à présenter des disfluences de type bégaiement, l'entourage s'inquiète et ne sait pas très bien comment aider. Nos emplois du temps bien chargés rendent parfois difficile la prise en soins rapide. Comment accompagner l'enfant et sa famille pour diminuer l'impact du bégaiement ? Comment repérer l'émergence d'un bredouillement ? Quelles sont les thérapies possibles ? Comment ajuster le suivi à la situation particulière de cet enfant et de sa famille ?

Mise à jour sur l'état de la recherche scientifique mondiale sur les bégaiements et le bégaiement développemental persistant, informations sur les cadres de référence les plus importants (CIF, consensus des recommandations pour l'évaluation et la prise en soins), élaboration d'une grille d'évaluation de l'impact des troubles sur le fonctionnement quotidien, travail avec le patient et son entourage pour la fixation de buts communs et une alliance thérapeutique forte, co-constructions d'outils de prise en soins en s'appuyant sur l'expérience et les connaissances des stagiaires, complétées des apports de la formatrice.

Objectifs :

A la fin de la formation les stagiaires seront capables de prendre en soin les enfants de moins de 6 ans présentant un bégaiement, avec comme principal objectif de diminuer l'impact de ces troubles sur le fonctionnement quotidien, conformément aux préconisations de l'Organisation Mondiale de la Santé (CIF, entérinée par l'Assemblée mondiale de la Santé en 2001 via la résolution WHA54.21.). Cette formation s'appuie sur les principes de l'approche Demandes et Capacités de Starkweather (1990) pour comprendre les facteurs contribuant à la persistance du bégaiement et proposer une prise en soins adaptée à l'enfant et ses parents.

Principes pédagogiques mis en place : la formatrice tient compte des données des sciences cognitives sur l'attention et la mémorisation pour faciliter le maintien d'une attention de qualité et encourager la mémorisation en luttant contre la courbe de l'oubli.

Objectifs détaillés :

A l'issue de la formation les stagiaires seront capables de :

- Poser un diagnostic en se référant à la Classification Internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF) de l'OMS
- Accompagner les enfants de moins de 6 ans et leurs parents pour diminuer l'impact

du bégaiement

- Connaître les différentes options de traitement direct et indirect et les dernières recherches dans ce domaine
- Repérer et analyser les disfluences à partir d'exemples vidéo
- Observer les interactions parents-enfants et rechercher les éléments sur lesquels appuyer la thérapie
- Pratiquer l'écoute active et à la reformulation avec les parents
- Proposer à l'enfant et à ses parents des situations de langage favorables à la fluidité de la parole et apprendre aux parents à les reproduire à la maison
- Fixer des objectifs de traitement SPORT avec le patient et sa famille et les réévaluer
- Analyser leur positionnement thérapeutique

- 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 ;

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 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. 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>

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 : (durée de la séquence : 7h)

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- 9h15 : 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.

9h15-12h30 avec une pause de 15 minutes entre 10h30 et 10h45 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.

9h15-9h30 : Définitions des troubles de fluence

Objectifs : Connaître les définitions scientifiques des troubles de fluence et la typologie des disfluences

Quizz en cours de présentation

9h30-9h45 : Repérage des disfluences

Objectifs : Apprendre à reconnaître et qualifier les types de disfluences pour le diagnostic du bégaiement

Vidéos et enregistrements audio de patients

9h45-10h00 : « 5 mn paper » : Réflexion personnelle

Objectifs : Liste des facteurs contribuant au bégaiement

Réflexion individuelle écrite (padlet)

10h00-10h30 : L'état des connaissances sur le bégaiement de l'enfant

Objectifs : Connaître les données scientifiques récentes pour l'EBP : facteurs neurologiques et génétiques

Présentation power point

10h30–10h45 : pause

10h45-11h00 : L'état des connaissances sur le bégaiement de l'enfant (suite)

Objectifs : Connaître les données scientifiques récentes pour l'EBP autres facteurs

Présentation power point

11h00-11h30 : La liste des 10 infos importantes

Objectifs : Faire la synthèse des informations apprises, être capable de les adapter en langage courant pour l'entretien avec les parents

Rédaction par groupes de 4 de la liste des 10 informations essentielles

11h30-11h45 : Temps de questions

Objectifs : Permettre aux participants de mobiliser leurs connaissances et de s'interroger sur leurs

expériences cliniques
Questions-réponses

11h45-12h15 : Présentation de cas d'un-e participant-e

Objectifs : Synthétiser une situation vécue en cabinet, présenter clairement les enjeux et les questions, résoudre les problèmes avec l'aide des participants
Vidéos, enregistrements audio, padlet

12h15-12h30 : Les études scientifiques sur les parents

Objectifs : Connaître l'état de la recherche sur le rôle des parents et leurs problématiques spécifiques
Présentation power point

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.

En amont à la formation, proposition de lecture d'articles ainsi que répondre à un questionnaire permettant de recueillir les souhaits des stagiaires et d'évaluer certaines connaissances portant sur les diagnostics et la remédiation des enfants qui bégaie. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur le bégaiement de l'enfant selon une méthode affirmative expositive (mise à disposition de supports de la formation, d'articles avant et après la formation), et de pratique de décisions de soin selon une méthode expositive et active (mise à disposition de supports de la formation, de vignettes cliniques, mise en situation) en accord avec les recommandations de l'HAS sur une pratique réflexive (2017).

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 du bégaiement et l'expertise clinique de la formatrice.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin du bégaiement 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 du bégaiement, sur l'élaboration d'une question clinique (PICO, PESICO), sur la conduite de décision partagée de soin avec le patient et ses parents.

12h30-13h30 : pause repas

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

Réponses aux questions posées durant la pause puis reprise de la formation.

13h30-13h45 : « 5 mn paper » : Réflexion personnelle

Objectifs : Le plus important pour moi lors du bilan
Réflexion individuelle écrite (padlet)

13h45-14h15 : Entraînement aux habiletés d'écoute clinique

Objectifs : Pratiquer l'écoute active et la reformulation
Jeu de rôle en petits groupes de 3, padlet

14h15-14h45 : Discussion en grand groupe sur l'écoute active

Objectifs : Constater les bénéfices et les contraintes de l'écoute active

Discussion en grand groupe

14h45-15h30 : Evaluation : cadre général et échelle Palin PRS

Objectifs : Connaître les grands principes de l'évaluation et les modèles théoriques (CIF, Capacités-Demandes, ABC)

Présentation power point

15h30-15h45 : pause

15h45-16h00 : Présentation de cas d'un-e participant-e

Objectifs : Synthétiser une situation vécue en cabinet, présenter clairement les enjeux et les questions, résoudre les problèmes avec l'aide des participants

Vidéos, enregistrements audio, padlet

16h00-16h15 : Evaluation selon le modèle capacités-demandes

Objectifs : Savoir mener un entretien d'anamnèse, savoir poser des questions à l'enfant sur son bégaiement

Présentation power point

16h15-16h30 : Cerner l'important des parents et poser un premier objectif

Objectifs : Pratiquer le questionnement SFBT (approche centrée solution) pour définir un objectif de traitement en partenariat avec les parents

Jeu de rôle en petits groupes de 3, padlet

16h30-16h45 : Discussion en grand groupe sur les objectifs de traitement

Objectifs : Comprendre comment poser les bases du partenariat parental

Discussion en grand groupe

16h45-16h50 : « 5 mn paper » : Réflexion personnelle : mon objectif SPORT

Objectifs : Récapituler les connaissances apprises, poser les questions encore peu claires

Rédaction personnelle d'un retour sur la journée

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.

En amont à la formation, proposition de lecture d'articles ainsi que répondre à un questionnaire permettant de recueillir les souhaits des stagiaires et d'évaluer certaines connaissances portant sur les diagnostics et la remédiation des enfants qui bégaié. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur le bégaiement de l'enfant selon une méthode affirmative expositive (mise à disposition de supports de la formation, d'articles avant et après la formation), et de pratique de décisions de soin selon une méthode expositive et active (mise à disposition de supports de la formation, de vignettes cliniques, mise en situation) en accord avec les recommandations de l'HAS sur une pratique réflexive (2017).

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 du bégaiement et l'expertise clinique de la formatrice.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin du bégaiement

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 du bégaiement, sur l'élaboration d'une question clinique (PICO, PESICO), sur la conduite de décision partagée de soin avec le patient et ses parents.

16h50-17h00 : Questions/Réponses + Outil de sondage en direct (GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go).

2ème journée : (durée de la séquence : ½ journée soit 3h30)

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 15 minutes entre 10h45 et 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.

9h00-9h15 : **Mise en route : ce qui a changé**

Objectifs : Faire le bilan des changements mis en place dans la pratique clinique suite au jour 1
Conversation en grand groupe

9h15-9h45 : **Options de traitement : les approches directes et indirectes**

Objectifs : Connaître les différentes options de traitement pratiquées actuellement
Présentation power point

9h45-10h15 : **Profils d'enfants : quelle approche privilégier ?**

Objectifs : Déterminer les approches de traitement pertinentes pour un enfant et sa famille
Analyse de situations en petits groupes (padlet)

10h15-10h30 : **Discussion en grand groupe sur les approches de traitement**

Objectifs : Comprendre comment renforcer l'alliance thérapeutique avec les choix de traitement concertés
Discussion en grand groupe

10h30–10h45 : pause

10h45-11h00 : **Retour sur la pratique des participants depuis le jour 1**

Objectifs : Partager ses expériences pratiques, recevoir des précisions sur les points encore peu clairs
Dialogue avec la formatrice

11h00-11h15 : **Le traitement : axe moteur**

Objectifs : Connaître les jeux et techniques permettant de développer les capacités motrices de parole ou de diminuer les demandes motrices
Exemples vidéo de techniques et d'activités en séance

11h15-11h30 : **Atelier livres et jeux**

Objectifs : Savoir choisir les jeux et les livres à proposer pour diminuer les demandes motrices

Recherche d'activités en petits groupes pour travailler le ralentissement de parole

11h30-11h45 : Discussion en grand groupe

Objectifs : Evaluer la pertinence de l'utilisation d'un support pour diminuer les demandes motrices
Analyse des activités élaborées par les participants

11h45-12h00 : Le traitement : axe langagier

Objectifs : Connaître les jeux et activités permettant de développer les capacités langagières ou de diminuer les demandes linguistiques
Exemples vidéo de techniques et d'activités en séance

12h00-12h15 : « 5 mn paper » : Réflexion personnelle : mon objectif SPORT

Objectifs : Récapituler les connaissances apprises, poser les questions encore peu claires
Rédaction personnelle d'un retour sur la journée

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.

En amont à la formation, proposition de lecture d'articles ainsi que répondre à un questionnaire permettant de recueillir les souhaits des stagiaires et d'évaluer certaines connaissances portant sur les diagnostics et la remédiation des enfants qui bégaiè. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur le bégaiement de l'enfant selon une méthode affirmative expositive (mise à disposition de supports de la formation, d'articles avant et après la formation), et de pratique de décisions de soin selon une méthode expositive et active (mise à disposition de supports de la formation, de vignettes cliniques, mise en situation) en accord avec les recommandations de l'HAS sur une pratique réflexive (2017).

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 du bégaiement et l'expertise clinique de la formatrice.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin du bégaiement 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 du bégaiement, sur l'élaboration d'une question clinique (PICO, PESICO), sur la conduite de décision partagée de soin avec le patient et ses parents.

12h15-12h30 : Questions/Réponses + Outil de sondage en direct

(GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go).

3ème journée : (durée de la séquence : ½ journée soit 3h30)

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 15 minutes entre 10h45 et 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.

9h00-9h15 : Mise en route

Objectifs : Faire le bilan des changements mis en place dans la pratique clinique

Conversation en grand groupe

9h15-9h30 : Le traitement : axe émotionnel

Objectifs : Connaître les jeux et techniques permettant de développer la régulation émotionnelle ou de diminuer les demandes

Exemples vidéo de techniques et d'activités en séance

9h30-10h00 : Atelier livres et jeux

Objectifs : Savoir choisir les jeux et les livres à proposer pour diminuer les demandes émotionnelles

Recherche d'activités en petits groupes pour développer l'auto-régulation émotionnelle

10h00-10h30 : La désensibilisation

Objectifs : Connaître les aspects théoriques de la désensibilisation des parents et de l'enfant pour réduire l'impact du bégaiement

Présentation power point

10h30–10h45 : pause

10h45-11h00 : Présentation de cas d'un-e participant-e

Objectifs : Synthétiser une situation vécue en cabinet, présenter clairement les enjeux et les questions, résoudre les problèmes avec l'aide des participants

Vidéos, enregistrements audio, padlet

11h00-11h15 : Le traitement : axe cognitif

Objectifs : Connaître les jeux et techniques permettant de développer l'axe cognitif ou de diminuer les demandes

Exemples vidéo de techniques et d'activités en séance, Recherche d'activités en petits groupes

11h15-11h30 : Faire le point avec les parents, revoir les objectifs, interrompre le traitement

Objectifs : Connaître le cadre général des prises en soins des troubles de fluence avant 6 ans basées sur le partenariat parental

Présentation power point et exemples audio et vidéo

11h30-11h45 : Construire un plan de traitement

Objectifs : Savoir élaborer un plan de traitement, synthétiser les connaissances apprises lors de la formation

Exemple vidéo, travail en petits groupes puis mise en commun

11h45-12h00 : Discussion en grand groupe

Objectifs : Evaluer la pertinence d'un plan de traitement

Analyse des plans de traitement élaborés par les participants

12h00-12h15 : Synthèse de la formation : « avec quoi je repars ? »

Objectifs : Récapituler les connaissances apprises, poser les questions encore peu claires

Rédaction personnelle d'un retour sur la journée et questions-réponses avec la formatrice

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.

En amont à la formation, proposition de lecture d'articles ainsi que répondre à un questionnaire permettant de recueillir les souhaits des stagiaires et d'évaluer certaines connaissances portant sur les diagnostics et la remédiation des enfants qui bégaiement. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur le bégaiement de l'enfant selon une méthode affirmative expositive (mise à disposition de supports de la formation, d'articles avant et après la formation), et de pratique de décisions de soin selon une méthode expositive et active (mise à disposition de supports de la formation, de vignettes cliniques, mise en situation) en accord avec les recommandations de l'HAS sur une pratique réflexive (2017).

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 du bégaiement et l'expertise clinique de la formatrice.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin du bégaiement 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 du bégaiement, sur l'élaboration d'une question clinique (PICO, PESICO), sur la conduite de décision partagée de soin avec le patient et ses parents.

12h15-12h30 : Questions/Réponses + Questionnaire de satisfaction + Questionnaire post formation + 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 :

Programmes de traitement :

Palin PCI

Kelman E, Nicholas A. (2020): *Palin Parent-Child Interaction Therapy for Early Childhood Stammering*. Abingdon, UK: Routledge; 2020

Traduction française : Kelman, E., & Nicholas, A. (2022). *Programme PCI contre le bégaiement: Programme complet d'accompagnement de l'enfant et de la famille*. De Boeck Supérieur.

Lidcombe

Onslow M, Webber M, Harrison E, et al. (2020): *The Lidcombe Program treatment guide*. 2020. Available at: <https://www.uts.edu.au/research-and-teaching/our-research/australianstuttering-research-centre/asrc-resources/resources>

Restart DCM

Franken, MC, Laroës, E. (2021) *RESTART-DCM Method (2021)*. Revised edition. Available at: https://restartdcm.nl/wp-content/uploads/2021/05/RestartDCMMethod-2021_online.pdf

Mini-Kids

Waelkens, V. (2018). *Mini-KIDS: direct therapy for young children who stutter*. Theory Method Material.

Syllable Timed Speech (Westmead)

Andrews C, Trajkowski N., O'Brian S., Onslow M. (2020): *The Westmead Program Treatment Guide* <https://www.uts.edu.au/asrc/resources/westmead-program>

Ouvrages de référence :

Bloodstein, O., Ratner, N. B., & Brundage, S. B. (2021). *A handbook on stuttering*. Plural Publishing.

Monfrais-Pfauwadel, M. C. (2014). *Bégaiement, bégaiements*. De Boeck-Solal.

Scott, K. S. (2018). *Fluency plus: Managing fluency disorders in individuals with multiple diagnoses*. SLACK Incorporated.

Zebrowski P., Anderson J., Conture E. (2022): *Stuttering and related fluency disorders*, Fourth Edition. Thieme

Articles scientifiques :

Alm P.A. (2007) : "The dual premotor model of stuttering and cluttering : a framework.", proceedings for the IALP Conference, Copenhagen, august 2007

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.

Boey, R. A., Van de Heyning, P. H., Wuyts, F. L., Heylen, L., Stoop, R., & De Bodt, M. S. (2009). Awareness and reactions of young stuttering children aged 2–7 years old towards their speech disfluency. *Journal of communication disorders*, 42(5), 334-346.

Brundage, S. B., Ratner, N. B., Boyle, M. P., Eggers, K., Everard, R., Franken, M. C., ... & Yaruss, J. S. (2021). Consensus guidelines for the assessments of individuals who stutter across the lifespan. *American journal of speech-language pathology*, 30(6), 2379-2393.

Traduction française : <https://www.begaielement.org/wp-content/uploads/Consensus-des-Recommandations-pour-l-Evaluation-des-Personnes-qui-Begaient-Tout-au-Long-de-la-Vie.pdf>

De Roten*, Y. (2006). Ce qui agit effectivement en psychothérapie: facteurs communs ou agents spécifiques. *Bulletin de psychologie*, 59(6), 585-590. <https://www.cairn.info/revue-bulletin-de-psychologie-2006-6-page-585.htm>

Drayna D. et Kang C. (2011): "Genetic approaches to understanding the causes of stuttering.", *Journal of neurodevelopmental disorders* 2011 3:374–380

Eggers K. et al (2010): "Temperament dimensions in stuttering and typically developing children." *Journal of Fluency Disorders* 35 (2010) 355–372

Eggers K. et al (2013): "Inhibitory control in childhood stuttering." *Journal of Fluency Disorders* 38 (2013) 1–13

Gough P.M. et al. (2017): "Planum temporale asymmetry in people who stutter.", *Journal of fluency disorders* (2017) 55 (2018), 94-105

- Hebting C. (2021) Retard de Langage, dysphasie, TDL et compagnie, UPLFINFO_2021T1.p
- Kraft, S. J., & Yairi, E. (2012). Genetic bases of stuttering: The state of the art, 2011. *Folia Phoniatica et Logopaedica*, 64(1), 34-47.
- Maillart, C. (2018). Le projet CATALISE, phase 2 « Terminologie ». Impacts sur la nomenclature des prestations de logopédie en Belgique. *UPLF-Info*, XXXV (2), p. 4-17. ©TOURNIER- Bibliographie Bégaiements avant 6 ans - 2023
- Onslow, M., Kelly, E.M. (2020) : “Temperament and early stuttering intervention : two perspectives.” *Journal of fluency disorders* 64 (2020) 105765
- Plexico L.W., Burrus E. (2012): Coping with a child who stutters: A phenomenological analysis. *Journal of Fluency Disorders* 37 (2012) 275-288
- Shenker R.C., Santayana G. (2018) : “What are the options for the treatment of stuttering in preschool children ?” *Seminars in speech and language* vol. 39 n°4
- Smith A., Weber C. (2017): “How stuttering develops: the multifactorial dynamic pathways theory.” *Journal of Speech, Language, and Hearing Research* Vol. 60, 2483–2505, September 2017 ASHA
- De Sonnevile-Koedoot C, Stolk E, Rietveld T, Franken M-C (2015) “Direct versus Indirect Treatment for Preschool Children who Stutter: The RESTART Randomized Trial.” *PLoS ONE* 10(7): e0133758. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0133758>
- Starkweather C.W., Ridener Gottwald S. (1990) : “The demands and capacities model II : clinical applications.”, *Journal of fluency disorders* 15 (1990) 143-157
- Van Zaalen Y., Reichel I.K. (2013): « Qu'est-ce que le bredouillage? Pistes pour l'intervention orthophonique.” *Rééducation Orthophonique*, 256, 119-152
- Yairi E. (1993) : “The early months of stuttering : A developmental study.” *Journal of hearing and Speech Disorders* 36 (1993) 521_528
- Yairi E., Ambrose N.G. (1996) : “Predictive factors of persistence and recovery : pathways of childhood stuttering.”, *Journal of communication disorders* 29 (1996) 51-77

Autres ouvrages :

Bégaiement et développement du langage :

- Anthenis P., Ercolani-Bertrand F., Roy S. (2006): *Dialogoris 0-4 orthophoniste, bilans orthophoniques précoces et prévention*
- Campbell P., Constantino C., Simpson S. (Eds.), *Stammering Pride and Prejudice: Difference not Defect*, J&R Press (2019)
- Estienne F., Bijleveld H. (2012): *Examiner un bégaiement, outils d'évaluation enfants, adolescents, parents*, Solal, Paris
- Levelt. W. J. M. (1989): *Speaking: From intention to articulation*. Cambridge, MA: MIT Press.
- Monfrais-Pfauwadel M-C (2014): *Bégaiement, bégaiements, un manuel clinique et thérapeutique*, Solal, Paris
- Poulat M-P, Gayraud-Andel M. (2011): *Le bégaiement, comment le surmonter*, Odile Jacob, Paris
- Rustin L, Kuhr A. (1992): *Troubles de la parole et habiletés sociales*, Masson, Paris
- Ward D. (2018) : *Stuttering and cluttering, frameworks for understanding and treatment*, 2nd edition Routledge, London

Parentalité

- Dumonteil-Kremer C. (2021) : *Jouons ensemble autrement*. La Plage éditions, Paris
- Faber A., Mazlisch E. (2012) : *Parler pour que les enfants écoutent, écouter pour que les enfants parlent*. Editions du Phare, Paris
- Faber J, King J. (2018) : *Parler pour que les tout-petits écoutent : un guide de secours pour le quotidien avec des enfants de 2 à 7 ans*. Editions du Phare, Paris
- Filliozat I. (2019) : *J'ai tout essayé : opposition, pleurs et crises de rage : traverser la période de 1 à 5 ans*. Editions Marabout, Paris
- Siegel D.J. (2015) : *Le cerveau de votre enfant, manuel d'éducation positive pour les parents d'aujourd'hui*. Editions Les Arènes, Paris
- Snel E. (2017) : *Calme et attentif comme une grenouille*. Editions les Arènes, Paris

Albums pour enfants :

- Cohen J., Després B. (2020) : *Les mots de Zaza*. Bayard jeunesse, Paris
- Coentyn P. (1991) : *Plouf! L'école des loisirs*, Paris
- Coentyn P. (1995) : *Papa ! L'école des loisirs*, Paris
- Coentyn P. (1995) : *L'ogre, le loup, la petite fille et le gâteau*. L'école des loisirs, Paris
- Fossette D., Charly I (2004) : *Le papa qui n'avait pas le temps*. Gautier-Languereau
- Gabriel C. (2015) : *Quelle émotion ! Comment dire tout de que j'ai dans le coeur*. Mila Editions, Paris

- De Greef S. (2006) : *Pas peur de toi !* Pastel, L'école des loisirs, Paris
- Grive C., Bellaïche C. (2009): *Ces choses qui font battre le coeur*. Albin Michel, Paris
- Jeffers O. (2015) : *Coincé !* L'école des loisirs, Paris ©TOURNIER- Bibliographie Bégaiements avant 6 ans - 2023
- Mac Breatney S., Jeram A. (2004): *Vous êtes tous mes préférés !* L'école des loisirs, Paris
- Magdalena (2018) : *Vite, Vite !* Editions Flammarion, Paris
- Norac K., Dubois C.K. (2001) : *Un bisou, c'est trop court !* L'école des loisirs, Paris
- Perrin C. (2019) : *Vite, vite, vite !* Editions Rue du Monde, Paris

Et encore :

- Petit dernier
- Poulpo et Poulpette
- Grosse colère
- Les dragons ça n'existe pas
- Le loup s'ennuie de Karine Kesada et Amandine Wanert (ed MIC MAC)
- Ernesto de Didier Lévy et Gilles Rapaport (l'école des loisirs)
- Le nuage bleu de Tomi Ungerer (l'école des loisirs)
- La poule qui pond des patates de Michel Piquemal et Laurence Cleyet-Merle (et autres Milan Poche Benjamin)

Sites internet :

- Goodbye bégaiement (Laurent Lagarde): <http://goodbye-begaiement.blogspot.fr/>
- Association Parole Bégaiement: <https://www.begaiement.org/>
- Stuttering Foundation of America: <https://www.stutteringhelp.org/>
- Stamma: <https://stamma.org/>

Podcasts :

- Podcast « Je je je suis un podcast » ABC bégaiement <https://www.abcbegaiement.com/podcast/>
- Podcast de l'APB <https://www.begaiement.org/les-episodes-du-podcast-begue-et-toi-begue-et-moi/>
- Podcast « Stuttertalk » <https://stuttertalk.com/>
- Podcast « CelebrateCalm » <https://celebratecalm.com/podcasts/>
- Podcast « la Matrescence » <https://clementinesarlat.com/podcasts/la-matrescence/>