



Description détaillée de l'action

- Titre :

« Approfondissement du bilan du langage oral et écrit avec EVALÉO 6-15 : études de cas et pratique clinique. »

- Intervenant :

Monique TOUZIN

- Résumé :

- Renforcer l'expertise dans l'utilisation de la batterie EVALÉO 6-15 à travers des cas cliniques complexes, permettant une évaluation plus approfondie et nuancée des troubles du langage oral et écrit chez les enfants et adolescents de 6 à 15 ans.
- Analyser et interpréter des résultats de manière avancée, en s'appuyant sur des données issues de la pratique clinique, afin de consolider le diagnostic orthophonique et affiner les diagnostics différentiels.
- Explorer les parcours diagnostiques complexes grâce aux arbres décisionnels de la batterie, en mettant en lumière des troubles co-occurents et des comorbidités, tout en adaptant les stratégies diagnostiques aux profils atypiques.
- Approfondir l'usage des épreuves innovantes de la batterie pour enrichir les bilans orthophoniques et adapter les prises en charge à des situations cliniques spécifiques, notamment en intégrant les derniers critères du DSM-5.
- Favoriser une pratique réflexive et collaborative en permettant aux stagiaires de présenter leurs propres cas cliniques et de les analyser collectivement, afin de développer des stratégies thérapeutiques adaptées aux problématiques complexes rencontrées en pratique quotidienne.
- Développer des compétences de personnalisation des plans de rééducation à partir des résultats obtenus avec EVALÉO 6-15, en tenant compte des spécificités des patients, et de l'ensemble des habiletés linguistiques et cognitives évaluées.
- Intégrer les connaissances théoriques et pratiques récentes sur l'évaluation du langage oral et écrit, pour assurer une prise en charge fondée sur les données les plus récentes, en s'appuyant sur les standards établis par la HAS et les critères internationaux (DSM-5).

Objectif de cette formation (EVALEO 6-15 niveau 2) : Approfondir la maîtrise clinique et théorique de la batterie EVALÉO 6-15, en abordant des cas complexes et

en encourageant les participants à appliquer la méthodologie de manière autonome et personnalisée.

Apprendre à personnaliser les diagnostics et les plans de rééducation, et renforcer les capacités d'analyse à travers l'étude de cas réels.

- 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 :

9h00-9h15 : Présentation de la formatrice. Accueil et tour de table : attentes et expériences cliniques avec la batterie EVALÉO 6-15. Synthèse et résumé des attentes des stagiaires + retour sur les **questionnaires pré-formation**, avec la **synthèse des réponses** au questionnaire envoyé par mail 15 jours avant la formation.

9h15-10h30 : Étude d'un cas clinique complexe présenté par le formateur

Objectif : Introduire un cas clinique complexe (ex. trouble mixte du langage oral et écrit avec des comorbidités), illustrant les subtilités d'analyse avancée.

Contenu :

- Présentation du cas clinique : anamnèse détaillée, hypothèses cliniques à partir des critères du DSM-5.
- Revue de l'architecture de la batterie et des arbres décisionnels spécifiques pour affiner le diagnostic.
- Sélection des épreuves pertinentes à utiliser pour le cas.
- Méthode pédagogique : Diaporama, discussion interactive.
- Évaluation : Participation des stagiaires à l'élaboration des hypothèses.

10h30-10h45 : pause

10h45-12h00 : Ateliers de cotation et interprétation des épreuves avancées

Objectif : Appliquer la cotation et l'interprétation des épreuves sur un cas concret, tout en approfondissant l'analyse des résultats.

Contenu :

- Cotation d'épreuves complexes (par exemple : « lecture de pseudomots », « dictée de phrases » et « récits écrits »).
- Interprétation des résultats obtenus dans un contexte de comorbidité (TDAH, troubles spécifiques des apprentissages).
- Recherche de déviations développementales.
- Discussion autour des stratégies de prise en charge.

- Méthode pédagogique : Vidéo, atelier pratique de cotation, correction en groupe.

12h00-12h30 : Cas clinique n°2 : Présentation et analyse collective

Objectif : Aborder un second cas clinique, cette fois proposé par un des stagiaires, avec un trouble spécifique du langage écrit.

Contenu :

- **Anamnèse et contexte clinique.**
- **Choix des épreuves EVALÉO 6-15 à administrer en fonction des hypothèses du groupe.**

- Méthode pédagogique : Discussion collective, analyse interactive.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

Méthode interrogative : à partir de situations, amener les stagiaires à réfléchir sur les compétences mobilisées.

Méthode affirmative démonstrative 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 du langage écrit 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 souffrant d'un trouble du langage écrit et/ou orale. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur les troubles du langage oral/écrit 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). Pour renforcer l'interaction et l'intérêt de ce niveau 2, il est demandé et fortement conseillé que les stagiaires amènent leurs propres cas (envoie par mail 10 à 15 jours avant le début de la formation). Les plus intéressants seront choisis par la formatrice et présenté à l'ensemble des participants.

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

Cette formation se réfère aux données cliniques, scientifiques de l'évaluation des conduites de soin orthophonique chez les patients TND présentant des troubles du langage écrit et/ou langage orale ainsi que de l'expertise clinique de la formatrice.

En plus d'une démonstration en direct de la plateforme EVALEO, un questionnaire sera adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin orthophonique chez les patients TND présentant des troubles du langage écrit, pratiquées par le stagiaire.

Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire et disponible en format papier directement sur la table dans la salle de formation). Questions/réponses afin de renforcer les points clés. Proposition d'articles et d'ouvrages.

Quizz (QR Code) proposé en fin des séquences afin d'évaluer les savoirs faire et les savoirs être cognitifs du stagiaire. Les réponses sont données à la fin de chaque quizz, et un tableau des scores est mis à jour en direct pendant les 14h de formation.

12h30–14h00 : pause repas

14h00-15h30 : Ateliers de cotation (suite) et analyse de résultats

Objectif : Poursuivre la cotation des épreuves du matin et effectuer une analyse avancée des résultats.

Contenu :

- Cotation d'épreuves spécifiques à la compréhension écrite et production écrite.
 - Interprétation des résultats en groupe : recherche des troubles sous-jacents, comparaison avec les critères du DSM-5.
 - Discussion sur l'élaboration d'un diagnostic différentiel.
- Méthode pédagogique : Ateliers pratiques, vidéo, diaporama.
 - Évaluation : Correction et retour sur les cotations des stagiaires.

15h30-15h45 : pause

15h45-16h15 : Études de cas cliniques apportés par les stagiaires

Objectif : Approfondir l'analyse des cas apportés par les participants, discuter des épreuves à choisir et des hypothèses diagnostiques.

Contenu :

- Présentation d'un ou deux cas concrets par les stagiaires.
 - Analyse des anamnèses et sélection des épreuves de la batterie à administrer.
 - Discussion sur les premières hypothèses.
- Méthode pédagogique : Discussion collective, échanges d'expériences cliniques.

16h15-17h15 : Interprétation avancée et suivi des plans de rééducation

Objectif : Interpréter les résultats en intégrant les données théoriques et proposer des pistes de rééducation.

Contenu :

- Analyse fine des résultats des cas traités.
 - Élaboration de plans de rééducation personnalisés en fonction des résultats obtenus, des comorbidités, et des besoins spécifiques des patients.
 - Discussion autour des outils complémentaires et stratégies thérapeutiques (neuropsychologiques, cognitives).
- Méthode pédagogique : Diaporama, atelier pratique d'élaboration de plans.
 - Évaluation : Retours collectifs sur les stratégies proposées.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

Méthode interrogative : à partir de situations, amener les stagiaires à réfléchir sur les compétences mobilisées.

Méthode affirmative démonstrative 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 du langage écrit 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 souffrant d'un trouble du langage écrit et/ou orale. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur les troubles du langage oral/écrit 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). Pour renforcer l'interaction et l'intérêt de ce niveau 2, il est demandé et fortement conseillé que les stagiaires amènent leurs propres cas (envoie par mail 10 à 15 jours avant le début de la formation). Les plus intéressants seront choisis par la formatrice et présenté à l'ensemble des participants.

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

Cette formation se réfère aux données cliniques, scientifiques de l'évaluation des conduites de soin orthophonique chez les patients TND présentant des troubles du langage écrit et/ou langage orale ainsi que de l'expertise clinique de la formatrice.

En plus d'une démonstration en direct de la plateforme EVALEO, un questionnaire sera adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin orthophonique chez les patients TND présentant des troubles du langage écrit, pratiquées par le stagiaire.

Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire et disponible en format papier directement sur la table dans la salle de formation). Questions/réponses afin de renforcer les points clés. Proposition d'articles et d'ouvrages.

Quizz (QR Code) proposé en fin des séquences afin d'évaluer les savoirs faire et les savoirs être cognitifs du stagiaire. Les réponses sont données à la fin de chaque quizz, et un tableau des scores est mis à jour en direct pendant les 14h de formation.

17h15-17h30 : Questions/Réponses + retour sur la 1^{ère} journée de formation, avec rappel des points forts :

- Accent sur l'**application clinique et la réflexion collective**.
- Exploration des **cas complexes**, avec intégration des apports théoriques et pratiques.
- Forte **interaction entre les stagiaires** : chacun peut apporter ses cas cliniques et en discuter avec le groupe.
- Un temps conséquent dédié à la **cotation et interprétation avancée** des épreuves, afin de bien maîtriser l'utilisation de la batterie dans des situations variées.

2^{ème} journée :

9h00-10h30 : Étude approfondie de la microstructure et de l'orthographe dans des cas complexes

Objectif : Approfondir l'analyse de la microstructure et de l'orthographe dans des cas présentant des troubles spécifiques et des comorbidités.

Contenu :

- Cotation et interprétation de la microstructure et de l'orthographe dans des récits écrits issus de cas complexes.
 - Étude des relations entre la qualité du récit (microstructure) et le développement orthographique chez les enfants avec TDAH, dyslexie, ou autres troubles spécifiques.
- Méthode pédagogique : Diaporama, atelier de cotation en groupe, vidéo de récits.
 - Évaluation : Correction des cotations et analyse collaborative des résultats.

10h30-10h45 : pause

10h45-12h30 : Analyse des facteurs explicatifs dans des cas de comorbidité

Objectif : Appliquer et interpréter les épreuves des facteurs explicatifs (phonologie, mémoire, inhibition) dans des cas cliniques présentant des comorbidités comme les troubles d'apprentissage multiples (dysphasie, dyslexie, etc.).

Contenu :

- Revue et application des épreuves ciblant la phonologie, le lexique-sémantique, la mémoire verbale, et le contrôle inhibiteur (ex : épreuve STROOP).
 - Interprétation des résultats en fonction des comorbidités, avec l'objectif de réaliser un diagnostic différentiel.
- Méthode pédagogique : Diaporama, ateliers pratiques d'interprétation, vidéo.
 - Évaluation : Discussion interactive et validation collective des analyses.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

Méthode interrogative : à partir de situations, amener les stagiaires à réfléchir sur les compétences mobilisées.

Méthode affirmative démonstrative 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 du langage écrit 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 souffrant d'un trouble du langage écrit et/ou orale. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur les troubles du langage oral/écrit 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). Pour renforcer l'interaction et l'intérêt de ce niveau 2, il est demandé et

fortement conseillé que les stagiaires amènent leurs propres cas (envoi par mail 10 à 15 jours avant le début de la formation). Les plus intéressants seront choisis par la formatrice et présentés à l'ensemble des participants.

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

Cette formation se réfère aux données cliniques, scientifiques de l'évaluation des conduites de soin orthophonique chez les patients TND présentant des troubles du langage écrit et/ou langage oral ainsi que de l'expertise clinique de la formatrice.

En plus d'une démonstration en direct de la plateforme EVALEO, un questionnaire sera adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin orthophonique chez les patients TND présentant des troubles du langage écrit, pratiquées par le stagiaire.

Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire et disponible en format papier directement sur la table dans la salle de formation).

Questions/réponses afin de renforcer les points clés. Proposition d'articles et d'ouvrages.

Quizz (QR Code) proposé en fin des séquences afin d'évaluer les savoirs faire et les savoirs être cognitifs du stagiaire. Les réponses sont données à la fin de chaque quizz, et un tableau des scores est mis à jour en direct pendant les 14h de formation.

12h30–14h00 : pause repas

14h00-14h45 : Synthèse des résultats et élaboration des diagnostics avancés

Objectif : Synthétiser les résultats des différentes épreuves (langage oral, écrit, facteurs explicatifs) dans des cas complexes pour élaborer un diagnostic différentiel complet.

Contenu :

- Présentation et analyse des tableaux de synthèse des résultats de plusieurs cas cliniques.
 - Diagnostic différentiel à partir des critères du DSM-5 et du CFTMEA.
 - Élaboration d'un rapport de bilan orthophonique détaillé en fonction des résultats obtenus et des hypothèses posées.
- Méthode pédagogique : Diaporama, atelier pratique d'interprétation, discussion collective.
 - Évaluation : Élaboration d'une conclusion diagnostique pour chaque cas étudié.

14h45-15h30 : Cas cliniques apportés par les stagiaires : analyse et discussion collective

- Objectif : Permettre aux stagiaires de présenter leurs propres cas cliniques et d'analyser ensemble les résultats, les diagnostics possibles et les stratégies thérapeutiques.
- Contenu :
 - Présentation des cas réels apportés par les stagiaires : contexte clinique, épreuves administrées, résultats obtenus.
 - Analyse en groupe des résultats et propositions de diagnostic.
 - Discussion sur les pistes thérapeutiques adaptées pour chaque cas.
- Méthode pédagogique : Ateliers interactifs, échanges entre pairs.
- Évaluation : Participation active des stagiaires à l'analyse et aux propositions de traitement.

15h30-15h45 : pause

15h45-17h15 : Élaboration de plans de rééducation personnalisés à partir des cas cliniques

Objectif : Construire des plans de rééducation individualisés pour les cas cliniques étudiés, en tenant compte des spécificités de chaque trouble (langage oral/écrit, comorbidités).

Contenu :

- Élaboration de plans de rééducation en groupe pour chaque cas clinique : sélection des objectifs thérapeutiques, choix des outils et stratégies d'intervention.
 - Discussion sur la gestion de la rééducation des troubles langagiers avec des comorbidités (TDAH, dysorthographe, dyslexie sévère, etc.).
- Méthode pédagogique : Ateliers pratiques d'élaboration de plans, discussion collective.
 - Évaluation : Correction et retour sur les propositions de rééducation.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

Méthode interrogative : à partir de situations, amener les stagiaires à réfléchir sur les compétences mobilisées.

Méthode affirmative démonstrative 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 du langage écrit 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 souffrant d'un trouble du langage écrit et/ou orale. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur les troubles du langage oral/écrit 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). Pour renforcer l'interaction et l'intérêt de ce niveau 2, il est demandé et fortement conseillé que les stagiaires amènent leurs propres cas (envoie par mail 10 à 15 jours avant le début de la formation). Les plus intéressants seront choisis par la formatrice et présenté à l'ensemble des participants.

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

Cette formation se réfère aux données cliniques, scientifiques de l'évaluation des conduites de soin orthophonique chez les patients TND présentant des troubles du langage écrit et/ou langage orale ainsi que de l'expertise clinique de la formatrice.

En plus d'une démonstration en direct de la plateforme EVALEO, un questionnaire sera adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin orthophonique chez les patients TND présentant des troubles du langage écrit, pratiquées par le stagiaire.

Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire et disponible en format papier directement sur la table dans la salle de formation). Questions/réponses afin de renforcer les points clés. Proposition d'articles et d'ouvrages.

Quizz (QR Code) proposé en fin des séquences afin d'évaluer les savoirs faire et les savoirs être cognitifs du stagiaire. Les réponses sont données à la fin de chaque quizz, et un tableau des scores est mis à jour en direct pendant les 14h de formation.

17h15-17h30 : Questions/Réponses + retour sur la formation, avec rappel des points forts :

- Accent mis sur l'**analyse des cas cliniques réels** et l'élaboration de diagnostics différenciés.
- Approfondissement des **facteurs explicatifs** avec une attention particulière aux comorbidités.
- Importance des **discussions interactives** autour des cas cliniques apportés par les stagiaires, favorisant l'échange d'expériences et de pratiques.
- Élaboration concrète de **plans de rééducation** à partir des analyses effectuées.

Questionnaire de satisfaction + Questionnaire de validation des acquis.

Conclusion du stage

Fin du stage

- Durée :

2 jours soit 14 heures en présentiel

- Mise en œuvre des méthodes HAS :

Approche dominante : cognitive complétée par une action d'analyses des pratiques articulée avec l'action cognitive.

- Moyen d'Encadrement :

Un représentant de l'AEPVLC, sera présent lors de cette formation, pour assurer le suivi de l'enseignement et vérifier le bon fonctionnement de la formation.

Une liste d'émargement sera signée au début de chaque demi-journée.

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,
- supports écrits et vidéos,
- ateliers, travaux pratiques, jeux de rôle.

- 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 15 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 :

Bishop, D.V.M. (2008). Les causes des troubles spécifiques du langage chez l'enfant. *A.N.A.E.*, 99, 196-201.

Blanc, N. (2009). *Lecture et habiletés de compréhension chez l'enfant*. Paris : Dunod.

Blanc, N., & Musetti, P. (2016). *L'évaluation des troubles spécifiques du langage et des apprentissages*. Dunod.

Cohen, H., & Demonet, J.F. (2015). *Neuropsychologie des troubles de l'apprentissage : Dyslexie, dysorthographe, dyscalculie, dyspraxie, dysphasie*. Elsevier Masson.

Cole, P. (2012) (sous la dir. de) *Lecture et pathologies du langage oral*. Grenoble : PUG.

De Weck, G. (1991). *La cohésion dans les textes d'enfants, étude du développement des processus anaphoriques*. Neufchâtel-Paris : Delachaux et Niestlé.

De Weck, G. (2004). Les troubles pragmatiques et discursifs dans la dysphasie. *Enfance*, 1, 91-106.

De Weck, G., Marro, P. (2010). *Les troubles du langage chez l'enfant*. Issy les Moulineaux- Elsevier : Masson.

De Weck, G. (2016). *La construction du discours chez l'enfant: développement et pathologies*. Delachaux et Niestlé.

Duchêne, A. (2011). Le texte et les fonctions exécutives. *Rééducation orthophonique*, 248, 59-69.

- Fayol, M. (2013). L'acquisition du langage écrit et ses troubles. De Boeck.
- Ferrand, L. (2007). *Psychologie cognitive de la lecture*. Bruxelles: de Boeck.
- Hilaire-Debove, G., Kern, S. (2013). Evaluation et développement de la macrostructure du récit oral chez les enfants avec ou sans troubles du langage. *A.N.A.E.*, 124, 306-315.
- Launay, L., Maeder, C., Roustit, J., Touzin, M. (2018). EVALEO 6-15 : Batterie d'évaluation du langage oral et écrit chez les sujets de 6 à 15 ans. *Rééducation orthophonique*, 273, 93-136.
- Launay, L., Maeder, C., Roustit, J., Touzin, M. (2018). EVALEO 6-15 : illustration de la démarche diagnostique à travers une vignette clinique. *Rééducation orthophonique*, 273, 173-206.
- Launay, L., Maeder, C., Roustit, J., Touzin, M. (2019). Bilan de langage écrit et oral avec EVALEO 6-15 : Cas de comorbidités et de troubles multiples. *Rééducation orthophonique*, 275, 63-88.
- Leclercq, A.L. (2009). Impact d'une limitation des capacités de traitement sur la compréhension morphosyntaxique. *Rééducation orthophonique*, 238, 47-62.
- Léger, A., & Chevignard, M. (2017). Les troubles cognitifs et comportementaux après un traumatisme crânien chez l'enfant. Elsevier Masson.
- Maillart, C., Schelstraete, M.A. (2012). *Les dysphasies. De l'évaluation à rééducation*. Paris : Elsevier-Masson.
- Parisse, C., Maillart, C. (2004). Le développement morphosyntaxique des enfants présentant des troubles de développement du langage. *Enfance*, 1, 20-35.
- Preneron, C., Martinot, C. (2013). Récits d'enfants et d'adolescents : développements typiques, atypiques, dysfonctionnements. *A.N.A.E.*, 124 ; 241-245.
- Sprenger-Charolles, L. Colé, P. (2013). *Lecture et dyslexie, approche cognitive*. Dunod, Paris.
- Valdois, S. (2010). Evaluation des difficultés d'apprentissage de la lecture. *Revue française de linguistique appliquée*, 15(1), 89-103.
- Valdois, S. (2011). *Troubles du langage écrit et des apprentissages : De l'évaluation à la rééducation*. Elsevier Masson.
- Wolff, P.H. (2010). *Dyslexia, Fluency, and the Brain*. Springer.