



## Description détaillée de l'action

### - Titre :

« **La Compréhension écrite chez l'enfant et l'adolescent avec trouble du langage écrit.** »

### - Intervenant :

Aurélie PELLATON

### - Résumé :

Les Troubles Spécifiques du Langage Ecrit (TSLE) d'après la CIM 11 ou Troubles Spécifiques des Apprentissages en Langage Ecrit (TSApp LE) d'après le DSM-5 concernent selon l'HAS 7% à 17% des enfants, et impactent leur développement.

D'après le DSM-V, la symptomatologie de ces troubles peut affecter autant la capacité de transcription (l'orthographe) que l'identification des mots écrits (la lecture) ou la compréhension écrite, qui est donc un critère diagnostique à part entière. Ainsi, l'objectivation de difficultés de compréhension écrite isolées (indépendamment du niveau de lecture ou encore de celui du langage oral !), permet à l'orthophoniste de poser un diagnostic de TSApp LE.

Ce sujet de la compréhension écrite, et notamment lorsqu'il s'agit d'évoquer des liens entre compréhension écrite et langage oral, ne fait toujours pas consensus dans la communauté scientifique ni dans la profession. Il reste l'objet de nombreux débats, tant au niveau de la sémiologie du trouble que de son étiologie, induisant de fait des difficultés à traiter le sujet de l'intervention en compréhension écrite dans le monde de la recherche.

Lors de cette formation, nous verrons comment affirmer notre pratique dans le cadre des troubles du langage écrit. Pour cela, pas de secret, il est nécessaire de nous appuyer sur des données scientifiques valides.

Nous verrons donc comment porter un regard critique sur les données théoriques des modèles de la compréhension écrite. Quels modèles existent ? Que nous apportent-ils en clinique ?

Résumer la compréhension écrite à l'identification des mots écrits et la compréhension écrite reflète-t-il vraiment le profil des patients que nous accompagnons ? Sur quel modèle s'appuyer pour pouvoir avoir une assise robuste et un cadre clair à nos prises en soins ?

Dans notre démarche de soins, il est également essentiel de pouvoir diagnostiquer précisément ces troubles de la compréhension écrite. Ce cadre est tout aussi essentiel

que le précédent et nous verrons ensemble comment pouvoir poser notre diagnostic orthophonique de façon fiable, sans prise de tête, en appui sur un référentiel diagnostic pour nous aider à étayer notre décision.

Un nombre d'études de plus en plus important met en avant que l'intervention précoce est d'une efficacité redoutable. Nous aborderons donc ce point ensemble, afin de pouvoir identifier précocement, parmi nos « déjà patients », ceux qui seraient à risque de développer un trouble de la compréhension écrite, afin de pouvoir les accompagner les plus tôt possible de façon adaptée.

Comment passer ensuite à la question des interventions ?

Pour commencer, nous verrons quel est l'intérêt de l'analyse fonctionnelle dans notre compréhension du patient. Que nous apporte une analyse fine des compétences du patient dans l'établissement du projet thérapeutique ? Comment faire en pratique ?

Cela nous amènera ensuite à nous pencher sur les différents types d'interventions en lien avec la compréhension écrite. Du langage oral à la fluence, en passant par les fonctions exécutives, les inférences ou les structures textuelles, nous découvrirons ce que la littérature scientifique nous apprend de ces interventions, afin de juger de leur pertinence et de leur efficacité potentielle dans nos interventions. Nous n'oublierons évidemment pas de traiter la question des prometteuses stratégies explicites de compréhension écrite.

Parfois, choisir avec précision une intervention a priori efficace n'est pas suffisant pour rendre nos patients efficaces et il peut alors être nécessaire de proposer des moyens adaptatifs. Nous verrons ensemble quelques-uns de ces outils qui peuvent faciliter la vie de nos patients les plus sévèrement atteints.

La troisième partie de cette formation sera consacrée à l'implémentation concrète des interventions auprès de nos patients.

Nous aurons bien compris, au travers des apports théoriques mais également des quiz interactifs et des mises en pratique que toutes les interventions ne se valent pas et que certaines sont à privilégier.

Comment choisir alors la plus adaptée à notre patient ? Comment ensuite adapter le plus précisément possible notre intervention au profil cognitif de notre patient, afin qu'elle soit la plus spécifique et la plus efficace possible ?

Comment nous débrouiller avec ce dont nous disposons dans nos cabinets pour proposer une intervention sur-mesure à notre patient ?

La formation sera ponctuée de mise en action de la part des stagiaires, par diverses quiz interactifs ou mises en pratique sur des vignettes cliniques qui permettront une formation dynamique et une appropriation directe des notions de la formation.

Mais rien de mieux pour bien s'approprier les choses et mettre directement à profit les notions abordées que je travailler sur le cas de son propre patient.

La fin de la journée sera donc consacrée à un atelier spécifique sur les dossiers patients des stagiaires. De quoi, tout en étant accompagné, commencer à rentabiliser dès maintenant la formation en trouvant des réponses concrètes dès maintenant. Il n'en sera que plus simple de tout mettre en application dès le retour au cabinet !

### **Objectifs de la formation :**

- **Compréhension des composantes de la compréhension écrite** : Analyser les éléments clés tels que la fluidité de lecture, le vocabulaire, la gestion des inférences, les compétences attentionnelles, les connaissances générales et les stratégies de lecture.
- **Évaluation clinique** : Fournir des outils et méthodes pour évaluer efficacement la compréhension écrite chez les enfants et adolescents présentant des troubles du langage écrit.
- **Prise en charge thérapeutique** : Proposer des interventions ciblées pour améliorer la compréhension écrite, incluant des approches en langage oral, fluence, fonctions exécutives, inférences, structures de texte, stratégies explicites et moyens adaptatifs.
- **Savoir poser un diagnostic** de Trouble Spécifique des Apprentissages en Langage Écrit avec déficit de la compréhension écrite (TSApp LE, DSM V)
- **Savoir choisir et paramétrer** une intervention en compréhension écrite validée par les données actuelles de la recherche

### **Objectifs pédagogiques :**

- Actualiser ses connaissances théoriques sur la compréhension écrite en lien avec la pratique.
- Clarifier les liens entre langage oral et compréhension écrite au regard des données scientifiques actuelles.
- Connaître les prédictors de la compréhension écrite chez les pré-lecteurs afin de pouvoir les identifier précocement et proposer une intervention préventive adaptée.
- Savoir évaluer et diagnostiquer un Trouble Spécifique des Apprentissages en Langage Ecrit, avec déficit de la compréhension écrite.
- Connaître les différentes interventions en compréhension écrite validées par des études interventionnelles.
- Savoir choisir et hiérarchiser une intervention en compréhension écrite adaptée au profil du patient.

- Construire une intervention correspondant au profil du patient et la paramétrer pour qu'elle soit spécifique.
- Connaître les moyens adaptatifs en cas de besoin

### - 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](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 réalisée 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 du cadre, de la formatrice 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 15 jours avant la formation.

**9h15-10h30 :** **La question de la compréhension à travers des cas cliniques : la nécessité de s'appuyer sur des modèles théoriques et de les critiquer**

#### Objectifs de la séquence :

- Analyser les cas cliniques pour identifier les problématiques spécifiques liées à la compréhension écrite chez les enfants et adolescents ayant des troubles du langage écrit.
- Critiquer et comprendre l'importance des modèles théoriques dans l'évaluation et l'analyse de la compréhension écrite.
  - **Analyse de cas cliniques :** Les participants travailleront sur des exemples réels ou fictifs pour identifier les signes de troubles de la compréhension écrite.
  - **Réflexion critique :** L'intervenant guidera les participants dans la critique des modèles théoriques utilisés dans l'évaluation des troubles de la compréhension écrite.

#### 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 souffrant d'une dysorthographe grammaticale. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur un trouble de la compréhension écrite 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 de la compréhension écrite et l'expertise clinique de la formatrice.

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

*10h30-10h45 : pause*

### **10h45-12h30 : L'évaluation de la compréhension écrite : des modèles théoriques aux référentiels diagnostiques et à la pose du diagnostic**

#### **Mise en application : Quiz interactifs**

##### **Objectifs de la séquence :**

- Comprendre les modèles théoriques d'évaluation de la compréhension écrite.
- Identifier les référentiels diagnostiques pour une évaluation complète.
- Apprendre à poser un diagnostic clair en fonction des résultats de l'évaluation.
  - Présentation théorique** : Explication des modèles théoriques et des critères diagnostiques utilisés dans l'évaluation des troubles de la compréhension écrite.
  - Mise en pratique** : Les participants appliqueront les modèles et critères pour analyser des exemples concrets.

##### **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 souffrant d'une dysorthographe grammaticale. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur un trouble de la compréhension écrite 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 de la compréhension écrite et l'expertise clinique de la formatrice.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin de la compréhension écrite 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.

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

*12h30–14h00 : pause repas*

## **14h00-15h00 : L'identification précoce : les prédictors de la compréhension écrite chez les pré-lecteurs et chez les lecteurs débutants**

### **Mise en application : Quiz interactifs**

#### **Objectifs de la séquence :**

- Identifier les signes précoces des troubles de la compréhension écrite chez les pré-lecteurs et les lecteurs débutants.
- Discerner les facteurs de risque et les prédictors qui peuvent affecter le développement de la compréhension écrite.
  - **Exposé interactif** : Introduction des prédictors de la compréhension écrite à travers une présentation détaillée.
  - **Études de cas** : Les participants analyseront des exemples d'enfants pré-lecteurs et débutants pour repérer des signes de troubles.

#### **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 souffrant d'une dysorthographe grammaticale. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur un trouble de la compréhension écrite 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 de la compréhension écrite et l'expertise clinique de la formatrice.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin de la compréhension écrite 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.

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

## **Partie 2 : Les interventions en compréhension écrite : validées ou non validées ?**

### **15h00-15h30 : Méthodologie du soin : Etape 1 L'analyse fonctionnelle (comment la méthodo et les données probantes vont influencer mon évaluation ?)**

#### **Mise en application : Quiz interactifs**

##### **Objectifs de la séquence :**

- Acquérir une méthode structurée pour l'analyse fonctionnelle des troubles de la compréhension écrite.
- Comprendre l'importance des données probantes dans l'évaluation des troubles et la planification des soins.
  - **Exposé théorique** : L'intervenant présente les bases de l'analyse fonctionnelle et son application dans le contexte des troubles de la compréhension écrite.
  - **Réflexion collective** : Discussions sur les implications des données probantes dans l'évaluation clinique.

##### **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 souffrant d'une dysorthographe grammaticale. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur un trouble de la compréhension écrite 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 de la compréhension écrite et l'expertise clinique de la formatrice.

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

15h30-15h45 : pause

### **15h45-17h15 : Les interventions en langage oral : le vocabulaire, la morphologie, les interventions globales**

#### **Objectifs de la séquence :**

- Comprendre les types d'interventions en langage oral pouvant avoir un impact sur la compréhension écrite.
- Apprendre à adapter les interventions en fonction du profil du patient.
  - **Présentation théorique** : Les participants seront informés sur les interventions possibles et leur efficacité prouvée.
  - **Études de cas** : Application des méthodes sur des exemples cliniques, discussion sur les résultats possibles.

#### **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 souffrant d'une dysorthographe grammaticale. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur un trouble de la compréhension écrite 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 de la compréhension écrite et l'expertise clinique de la formatrice.

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

**17h15-17h30 : Questions/Réponses + retour sur la 1<sup>ère</sup> 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<sup>ème</sup> journée :

### **9h00-10h30 : Partie 2 (suite) : Les interventions en compréhension écrite : validées ou non validées ?**

- **Les interventions en fluence**
- **La question des fonctions exécutives**
- **Les interventions sur les inférences**
- **L'enseignement des structures textuelles**

### **Objectifs de la séquence :**

- Comprendre le rôle de la fluence dans la compréhension écrite et identifier les interventions efficaces pour améliorer cette compétence.
- Examiner l'impact des fonctions exécutives sur la compréhension écrite.
- Apprendre à intervenir sur la compréhension des inférences et à enseigner les structures textuelles pour améliorer la compréhension globale des textes.
- Présentation théorique : Explication des concepts de fluence, fonctions exécutives, inférences et structures textuelles.
- Exemples pratiques : Illustration d'interventions spécifiques et discussion sur leur efficacité.
- Débat interactif : Les participants échangent sur les différents types d'interventions et sur leur application concrète.

### **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 souffrant d'une dysorthographe grammaticale. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur un trouble de la compréhension écrite 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 de la compréhension écrite et l'expertise clinique de la formatrice.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin de la compréhension écrite 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 d'une dysorthographe grammaticale, sur l'élaboration d'une question

clinique (PICO, PESICO), sur la conduite de décision partagée de soin avec le patient et ses parents.

*10h30-10h45 : pause*

### **10h45-12h30 : Partie 2 (suite) : Les interventions en compréhension écrite : validées ou non validées ?**

- **Les stratégies explicites de compréhension écrite**
- **Les moyens adaptatifs**
- **Mise en application : Quiz interactif**

#### **Objectifs de la séquence :**

- Découvrir et appliquer des stratégies explicites pour améliorer la compréhension écrite chez les enfants et adolescents.
- Identifier et utiliser des moyens adaptatifs (outils et techniques) pour soutenir la compréhension écrite chez les élèves en difficulté.
  - Exposé interactif : Présentation des stratégies explicites et des moyens adaptatifs.
  - Exemples concrets : Mise en pratique de ces stratégies à travers des situations cliniques et des études de cas.
  - Démonstration : L'intervenant montre des outils et techniques spécifiques pour accompagner les troubles de la compréhension écrite.

#### **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 souffrant d'une dysorthographe grammaticale. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur un trouble de la compréhension écrite 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 de la compréhension écrite et l'expertise clinique de la formatrice.

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin de la compréhension écrite 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 d'une dysorthographe grammaticale, sur l'élaboration d'une question

clinique (PICO, PESICO), sur la conduite de décision partagée de soin avec le patient et ses parents.

*12h30–14h00 : pause repas*

**14h00-15h00 : Partie 3 : Ce qu'on peut proposer dans nos prises en soins**

- **Les stratégies explicites de compréhension écrite**
- **Les moyens adaptatifs**
- **Mise en application : Quiz interactif**

**Objectifs de la séquence :**

- Comprendre comment choisir le type d'intervention en fonction du profil et des besoins spécifiques du patient.
- Apprendre à ajuster l'intervention selon les caractéristiques du trouble et l'évolution du patient.
- Analyse de cas : Les participants choisiront des interventions pour des cas cliniques présentés, en tenant compte du profil de chaque patient.
- Discussion de groupe : Les choix d'intervention seront comparés et justifiés collectivement.

**15h00-15h30 : Partie 3 : Ce qu'on peut proposer dans nos prises en soins**

- **Méthodologie du soin (1ère partie) : Etape 2 Le paramétrage des interventions**
- **Mise en application : Quiz interactifs**

*15h30-15h45 : pause*

**15h45-16h30 : Partie 3 : Ce qu'on peut proposer dans nos prises en soins**

- **Méthodologie du soin (2ème partie) : Etape 2 Le paramétrage des interventions**
- **Mise en application : Quiz interactifs**

**Objectifs de la séquence :**

- Apprendre à paramétrer les interventions selon les spécificités du patient et ses besoins de manière précise et contextualisée.
- Maîtriser les outils et méthodes permettant d'ajuster l'intensité, la durée et les modalités de l'intervention.
- Présentation pratique : Détails sur la mise en œuvre du paramétrage des interventions, y compris la personnalisation des approches.
- Études de cas : Application des techniques de paramétrage dans des situations réelles ou simulées.

**16h30-17h15 : Partie 3 : Ce qu'on peut proposer dans nos prises en soins**

- **Atelier : Choisir, hiérarchiser et paramétrer une intervention en compréhension écrite adaptée et spécifique pour le patient dont le dossier a été choisi**
- **Cas cliniques**

**Objectifs de la séquence :**

- Mettre en pratique l'ensemble des connaissances acquises pour créer un plan d'intervention personnalisé pour un patient spécifique.
- Hiérarchiser et ajuster les interventions en fonction des priorités et des besoins du patient.
- Atelier pratique : Les participants travailleront sur un cas clinique complet, en choisissant et paramétrant une intervention en compréhension écrite.
- Discussion en groupe : Chaque groupe présentera ses choix d'intervention et les justifiera collectivement.

### **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 souffrant d'une dysorthographe grammaticale. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur un trouble de la compréhension écrite 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 de la compréhension écrite et l'expertise clinique de la formatrice.

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

**17h15-17h30** : Questions/Réponses + retour sur la formation, avec rappel des points forts  
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](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 15 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<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 :

### Données théoriques générales

Bianco, M. (2015) Du langage oral à la compréhension de l'écrit. Grenoble : Presses universitaires de Grenoble, 308, p.139-141 <https://doi.org/10.4000/rfp.4988>

Catts, H., Adlof, S., Weismer, S. (2006) Language Deficits in Poor Comprehenders : A Case for the Simple View of Reading. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*. Vol. 49, pp.278–293

Catts, H. (2018) The Simple View of Reading : Advancements and false impressions. *Remedial and Special Education*.

[https://www.researchgate.net/publication/325090673\\_Simple\\_View\\_of\\_Reading\\_The\\_Simple\\_View\\_of\\_Reading\\_Advancements\\_and\\_false\\_impressions](https://www.researchgate.net/publication/325090673_Simple_View_of_Reading_The_Simple_View_of_Reading_Advancements_and_false_impressions)

Duke, N. et Cartwright, K. (2021) The Science of Reading Progresses : Communicating Advances Beyond the Simple View of Reading. *Reading Research Quarterly*, vol. 56, 25-44. <https://doi.org/10.1002/rrq.411>

Leloup, G., Launay, L., Witko, A. (2021). Recommandations de Bonne Pratique d'Evaluation, de Prévention et de Remédiation des troubles du langage écrit. *Rééducation Orthophonique*, n° 288, 11-31

National Reading Panel (US), National Institute of Child Health, Human Development (US), National Reading Excellence Initiative, National Institute for Literacy (US), & United States Department of Health. (2000). *Report of the National Reading Panel: Teaching children to read: An evidence-based assessment of the scientific research literature on reading and its implications for reading instruction: Reports of the subgroups*. National Institute of Child Health and Human Development, National Institutes of Health.

Wagner, R., Beal, B., Zirps, F., Spencer, M. (2021) A Model-Based Meta-Analytic Examination of Specific Reading Compréhension Deficit : How Prevalent Is It and Does the Simple View of Reading Account for It ? *Ann Dyslexia*.; 71(2): 260–281. doi:10.1007/s11881-021-00232-2.

Ziegler, J. C. (2018). L'art de lire et d'enseigner la lecture. Dans O. Houdé et G. Borst (dir.), *Le cerveau et les apprentissages*. Collection " Les repères pédagogiques " Nathan <https://hal-amu.archives-ouvertes.fr/hal-02334227/document>

### Evidence Based Practice

Cattini, J., & Clair-Bonaimé, M. (2017). Les apports de l'Evidence-Based Practice et de la Practice-Based Evidence : du bilan initial à l'auto-évaluation du clinicien. *Rééducation Orthophonique*, 272, 109–146.

Maillart, C., & Durieux, N. (2014). L'evidence-based practice à portée des orthophonistes: intérêt des recommandations pour la pratique clinique. *Rééducation orthophonique*, 257, 71-82.

Martinez-Perez, T., Dor, O., Maillart, C (2015). Préciser, argumenter et évaluer les objectifs thérapeutiques pour améliorer la prise en charge orthophonique. *Rééducation Orthophonique*,

2015, 261, 63-89.

Sackett D.L., Rosenberg W.M., Gray J.A., Haynes R.B., Richardson W.S. Evidence based medicine: what it is and what it isn't. *British Medical Journal*, 1996, 312 (7023), 71-2.

Straus, S. E., Glasziou, P., Richardson, W.S., Haynes, R. B.(2011). *Evidence-based medicine : How to practice and teach it (4th ed.)*. Edinburgh, Scotland : Churchill Livingstone Elsevier.

### **Prédicteurs, facteurs de risque et facteurs de protection**

Catts, H., Nielsen, D., Bridges, M, Liu, Y-S (2014) Early Identification of Reading Comprehension Difficulties. *Journal of Learning Disabilities*, DOI: 10.1177/0022219414556121

Catts, H., Petscher, Y. (2022) A cumulative Risk and Resilience Model of Dyslexia. *Journal of Learning Disabilities*, Vol. 55(3) 171-184 DOI : 10.1177/00222194211037062

Haft, S., Myers, C., Hoefft, F. (2016) Socio-emotional and cognitive resilience in children with reading disabilities. *Current Opinion in Behavioral Sciences* Volume 10, 133-141doi.org/10.1016/j.cobeha.2016.06.005.

Metsala, J., Sparks, E., David, M., Conrad, N., Deacon, S. (2021) What is the best way to characterize the contributions of oral language to reading comprehension : listening comprehension or individual oral language skills ? *Journal of Research in reading*, Vol. 00, pp. 1-20. DOI:10.1111/1467-9817.12362

### **Evaluation**

American Psychiatric Association (2015) DSM-5 Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux. Elsevier- Masson

Fletcher, J. (2006) Measuring Reading Comprehension. *Scientific Studies of Reading*. <https://www.researchgate.net/publication/228722986> Measuring Reading Comprehension

Olson, R. (2008) Reading Comprehension Tests Vary in the Skills They Assess : Differential Dependence on Decoding and Oral Comprehension. *Scientific Studies of Reading. Reading Research Quarterly*, 48(2)

pp. 155–174 | doi:10.1002/rrq.44

<https://www.researchgate.net/publication/233245274> Reading Comprehension Tests Vary in the Skills They Assess Differential Dependence on Decoding and Oral Comprehension

### **Données générales sur la remédiation**

Galuschka, K., Ise, E., Krick, K., & Schulte-Körne, G. (2014). Effectiveness of treatment approaches for children and adolescents with reading disabilities: a meta-analysis of randomized controlled trials. *PLoS one*, 9(2), e89900.

Harrar-Eskinazi, K., de Cara, B., Leloup, G., Nothelier, J., Caci, H., Ziegler, J., & Faure, S. (2021).

Dyslexie Développementale et Méthodes de Remédiation (DDMR) : présentation d'une intervention multimodale illustrée par une étude de cas. *Rééducation Orthophonique*, 288, 121-156.

Melby-Lervåg, M., & Hulme, C. (2013). Is working memory training effective? A meta-analytic review. *Developmental psychology*, 49(2), 270.

Nagler, T., Zarić, J., Kachisi, F., Lindberg, S., & Ehm, J. H. (2021). Reading-impaired children improve through text-fading training: analyses of comprehension, orthographic knowledge, and RAN. *Annals of Dyslexia*, 71(3), 458-

482. <https://link.springer.com/article/10.1007/s11881-021-00229-x>

Peters, J. L., Crewther, S. G., Murphy, M. J., & Bavin, E. L. (2021). Action video game training improves text reading accuracy, rate and comprehension in children with dyslexia: a randomized controlled trial. *Scientific reports*, 11(1), 1-11. <https://www.nature.com/articles/s41598-021-98146-x>

Suggate, S. P. (2016). A meta-analysis of the long-term effects of phonemic awareness, phonics, fluency, and reading comprehension interventions. *Journal of learning disabilities*, 49(1), 77-96.

Zesiger, P. & Ardanouy, E. (2021). L'efficacité des prises en charge des troubles des apprentissages du langage écrit : que disent les revues systématiques ?. *A.N.A.E*, 173, 415-431

Zoubinetzky, R. (2015). *Hétérogénéité cognitive et remédiation des dyslexies développementales* (Doctoral dissertation, Université Grenoble Alpes). <https://tel.archives-ouvertes.fr/tel-01308891/document>

### **Remédiation en Compréhension écrite**

<https://alectorsite.wordpress.com/corpus/>

<https://tacit.univ-rennes2.fr>

Bart, A. et Elleman, A. (2016) Evaluating the impact of a Multistrategy Inference Intervention for Middle-Grade Struggling Readers. *Language, Speech, and Hearing Services in Schools* • 1–11

Bart, A. et Thomas, C. (2022) Scaffolding inference-Making for Adolescents with Disabilities that Impact Reading. *Interv Sch Clin.*, 57(4), 219-226, doi:10.1177/10534512211024929.

- Bianco, M. (2015) Du langage oral à la compréhension de l'écrit. Grenoble : Presses universitaires de Grenoble, 308, p.139-141
- Bowyer-Crane, C., Snowling, M., Duff, F., Fieldsend, E., Carroll, J., Miles, J., Götz, K., Hulme, C. (2008) Improving early language and literacy skills : differential effects of an oral language versus a phonology with reading intervention. *Journal of Child Psychology and Psychiatry* 49:4, pp. 422-432
- Dupont, P. et Grandaty, M. (2023) Un modèle didactique pour enseigner la compréhension de récit et son articulation à un outil " désigné ", les cartes iconiques. hal-04167182
- Elleman, A., Lindo, E., Morphy, P. (2009) The impact of vocabulary instruction on passage-level comprehension of school-age children : a meta-analysis. *Journal of Research on Educational Effectiveness* doi : 10.1080/19345740802539200
- Filderman, M. J., Austin, C. R., Boucher, A. N., O'Donnell, K., & Swanson, E. A. (2022). A Meta-Analysis of the Effects of Reading Comprehension Interventions on the Reading Comprehension Outcomes of Struggling Readers in Third Through 12th Grades. *Exceptional Children*, 88(2), 163-184. <https://doi.org/10.1177/00144029211050860>
- Fricke, S., Bowyer-Crane, C., Haley, A., Hulmes, C., Snowling, M. (2013) Efficacy of language intervention in the early years. *Journal of Child Psychology and Psychiatry* 54:3 (2013), pp 280–290 doi:10.1111/jcpp.12010
- Fritschmann, N., Deshler, D., Schumaker, J. (2007) The Effects of Instruction in an Inference Strategy on the Reading Comprehension Skills of Adolescents with Disabilities. *Learning Disability Quarterly*, Vol. 30, No. 4 (Fall, 2007), pp. 245-262
- Goodwin, Amanda P. & Ahn Soyeon (2013) A Meta-Analysis of Morphological Interventions in English: Effects on Literacy Outcomes for School-Age Children, *Scientific Studies of Reading*, 17:4, 257-285, DOI: [10.1080/10888438.2012.689791](https://doi.org/10.1080/10888438.2012.689791)
- Hall, C. (2015) Inference Instruction for Struggling Readers : a Synthesis of Intervention Research. *Educational Psychology Review*. DOI: 10.1007/s10648-014-9295-x
- Hall, C., Cho, E., Solari, E., Capin, P., Conner, C., Henry A. (2022) Forty Years of Reading Intervention Research for Elementary Students with or at Risk for Dyslexia : A Systematic Review and Meta-Analysis. *Reading Research Quarterly*, 58(2), pp. 285-312, doi: 10.1002/rrq.477
- Hebert, M., Bohaty, J., Nelson, J. (2016) The Effects of Text Structure Instruction on Expository Reading Comprehension : A Meta-Analysis. *Journal of Educational Psychology*, Vol. 108, No. 5, 609–629
- Leloup, G., Prat, P., Charlet, V., Uela-Fantozzi, B., Cavalli, E. (2021). Lecture répétée avec masquage musical : quelle efficacité sur les compétences de fluence en lecture d'enfants lecteurs dyslexiques ? *A.N.A.E*, 173, 475- 484
- Lyster, S-A., Lervag, A., Hulme, C. (2016) Preschool morphological training produces long-term improvements in reading comprehension. *Read Xrit* 29:1269-1288, doi 10.1007/s11145-016-9636-x

Madruga, J., Elosua, R, Gil, L. (2013) Reading Comprehension and Working Memory's Executive Processes : An Intervention Study in Primary School Students. *Reading Research Quarterly*, 48(2) pp. 155–174 | doi:10.1002/rrq.44

Metsala, J., David, M. (2021) Improving English reading fluency and comprehension for children with reading fluency disabilities. *Dyslexia*, 1-18 doi : 10.1002/dys.1695

O'Connor, R., White, A., Swanson, H. (2007) Repeated Reading Versus Continuous Reading : Influences on Reading Fluency and Comprehension. Council for Exceptional Children. Vol. 74, N 1, pp. 31-46

Padeliadu, S. (2018) A synthesis of research on reading fluency developments : study of eight meta-analyses. *European Journal of Special Education Research*, vol 3, issue 4 doi : 10.5281/zenodo.1477124

Rodge, K., Hagen, A, Melby-Lervag, M., Lervag, A. (2019) The effects of linguistic comprehension instruction on generalized language and reading comprehension skills : A systematic review. *Campbell Systematic Reviews*. 15:e1059. [wileyonlinelibrary.com/journal/cl2](https://doi.org/10.1002/cl2.1059) | 1 of 37  
<https://doi.org/10.1002/cl2.1059>

Sohn, H., Acosta, K., Brownell, M. T., Gage, N. A., Tompson, E., & Pudvah, C. (2023). A Meta-Analysis of Interventions to Improve Reading Comprehension Outcomes for Adolescents with Reading Difficulties. *Learning Disabilities Research & Practice*, 38(2), 85-103. <https://doi.org/10.1111/ldrp.12307>

Solis, M., Ciullo, S., Vaughn, S., Pyle, N., Hassaram, B. and Leroux, A. (2011) Reading Comprehension Interventions for Middle School Students With Learning Disabilities : A Synthesis of 30 Years of Research. *Journal of Learning Disabilities*. XX(X) 1-15. DOI: 10.1177/00222194111402691

Stevens, E., Walker, M; Vaughn, S. (2017) The Effects of Reading Fluency Interventions on the Reading Fluency and Reading Comprehension Performance of Elementary Students with Learning Disabilities : A Synthesis of the Research from 2001 to 2014. *J Learn Disabil*. 2017 ; 50(5): 576–590. doi:10.1177/0022219416638028.

Swanson, H. et O'Connor, R. (2009) The Role of Working Memory and Fluency Practice on the Reading Comprehension of Students Who are Dysfluent Readers. *Journal of Learning Disabilities*, vol. 42, 548-575, 10.1177/0022219409338742

Wolter, J., Gibson, F. (2015) Morphological Awareness Assessment and Intervention to Improve Language and Literacy. *Semin Speech Lang* 2015;36:31–41 DOI: <http://dx.doi.org/10.1055/s-0034-1396444>.

Wright, T. et Cervetti, G. (2016) A systematic review of the research on vocabulary instruction that impacts text comprehension. *Research Reading Quarterly*, 0(0), pp. 1-24 doi : 10.1002/rrq.163