



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

### - Titre :

« **Réhabilitations du patient laryngectomisé : prise en soin des voix post-laryngectomies** »

### - Intervenant :

Nicolas KEMPA

### - Résumé :

Pratiquée depuis la fin du XIX<sup>ème</sup> siècle, la laryngectomie totale constitue la principale indication thérapeutique des cancers du larynx. La plupart du temps associée à des traitements adjuvants tels que la radiothérapie et la chimiothérapie, cette chirurgie laryngée affecte les fonctions respiratoire, alimentaire et vocale.

L'orthophoniste est sollicité en périodes péri et post-opératoires afin d'apporter au patient laryngectomisé des solutions fonctionnelles lui permettant principalement de s'exprimer au moyen de l'une des trois solutions vocales à sa disposition : la voix oro-œsophagienne, la voix trachéo-œsophagienne ou la voix par prothèse externe.

Il s'agit d'appréhender ces différentes techniques vocales et d'apprendre à les maîtriser afin de les proposer sans complexes aux patients concernés.

Cette formation est particulièrement destinée aux orthophonistes qui n'ont jamais pris en soin de patients laryngectomisés mais également aux professionnels qui les accueillent déjà et souhaitent mettre à jour leurs connaissances.

### **Objectifs :**

Cette formation a pour but de donner aux orthophonistes des outils concrets pour :

- appréhender les patients laryngectomisés dans leurs dimensions humaine, médicale, psychologique,
- maîtriser le vocabulaire spécifique au domaine de la chirurgie carcinologique et des traitements associés,
- mener un interrogatoire et un examen clinique spécifiques (bilan orthophonique) afin d'orienter le travail de réhabilitation vocale et, le cas échéant, de la déglutition et de la respiration,
- maîtriser les techniques vocales à destination des personnes laryngectomisées, en théorie et par l'étude de cas pratiques,
- apprendre à repérer les difficultés d'apprentissage pour corriger à temps les défauts de production vocale,
- s'approprier la prescription des dispositifs médicaux prévus par la législation.

## - ANDPC : Orientation prioritaire

Orthophonie :

275 : Intervention dans les pathologies neurologiques acquises.

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

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

Cette revue fondée sur des preuves concerne le diagnostic orthophonique, la prise de décision de soin selon les critères définis par l'EBP – Evidence Based Practice avec la préférence du patient, les questions cliniques PICO et PESICO, les ligne de base, le choix des méthodes interventionnelles, les facteurs de risque et de protection cognitifs (comorbidités).

- Diagnostics orthophoniques à partir des éléments du bilan orthophonique et de tout autre professionnel de soin.
- Descriptions d'intervention pour la prise en charge des troubles nutritionnels selon un mode curatif ou compensatoire.
- Relation et partenariat de soin avec le ou les aidants
- Relation et partenariat avec les autres professionnels de santé pour le patient
- Amélioration de la prise en charge des patients grâce à un projet de soins
- Descriptions d'intervention pour la prise en charge du patient ayant des pathologies de la sphère ORL selon un mode curatif ou compensatoire.

## - Programme :

### 1ère journée :

**8h30 – 9h00 :** Ouverture de la classe virtuelle synchrone sur ZOOM.

Accueil des participants par l'animateur qui est là pour aider à la prise en main de l'outil (activer/désactiver son/caméra/chat/icône, mais aussi utilisation du tableau blanc interactif, des outils de sondage en direct et de la possibilité de prendre la parole pour poser des questions). Rappel des temps de formation et des temps de pauses pendant la formation.

**9h00- 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.

**9h15-10h30 : Rappels anatomo-fonctionnels : avant et après l'intervention.**

### **Epidémiologie et données générales sur les cancers des voies aéro-digestives supérieures**

1. Anatomie normale : Description des voies aéro-digestives supérieures (larynx, pharynx, trachée). Mise en avant des fonctions vocales (phonation), respiratoires (passage de l'air), et alimentaires (déglutition).

2. Modifications post-chirurgicales : Exploration des changements anatomiques et leurs implications fonctionnelles après une laryngectomie totale (ablation du larynx).
3. Épidémiologie : Étude des statistiques des cancers du larynx en France, des facteurs de risque (tabac, alcool, HPV) et de l'évolution des traitements.

#### **Objectifs de la séquence :**

- Comprendre la structure et le fonctionnement du larynx dans ses rôles respiratoire, vocal et alimentaire avant la laryngectomie.
- Identifier les modifications anatomiques et fonctionnelles après l'intervention chirurgicale.
- Acquérir une vision globale des cancers des voies aéro-digestives supérieures (VADS) : incidence, facteurs de risque, et stratégies thérapeutiques principales.

#### **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 dans les pathologies neurologiques acquises 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 pathologies neurologiques acquises chez l'adulte. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur les troubles pathologies neurologiques 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 des pathologies neurologiques acquises 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 aidants.

*10h30–10h45 : pause*

#### **10h45-12h30 : Chirurgies laryngées et traitements adjuvants**

##### **❖ Chirurgies laryngées :**

- Laryngectomie totale : Indications, déroulement, et conséquences sur les fonctions vitales.
- Chirurgies partielles : Techniques conservatrices et leurs implications pour la voix et la déglutition.

### ❖ **Traitements adjuvants :**

- Radiothérapie : Effets secondaires (fibrose, troubles de la salivation).
- Chimiothérapie : Impacts sur la récupération post-chirurgicale et la qualité de vie.

### ❖ **Répercussions orthophoniques :**

- Lien entre les traitements et les besoins en rééducation (voix, respiration, déglutition).

### **Objectifs de la séquence :**

- Maîtriser les différentes approches chirurgicales en fonction des besoins thérapeutiques (laryngectomie totale, partielle).
- Comprendre les effets des traitements adjuvants comme la radiothérapie et la chimiothérapie sur la réhabilitation fonctionnelle.

### **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 dans les pathologies neurologiques acquises 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 pathologies neurologiques acquises chez l'adulte. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur les troubles pathologies neurologiques 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 des pathologies neurologiques acquises 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 aidants.

*12h30–13h30 : pause repas*

### **13h30-15h15 : Le bilan orthophonique du patient laryngectomisé**

1. Préparation au bilan : Analyse du dossier médical, compréhension de l'intervention et des traitements adjuvants.
2. Evaluation vocale : Observation des capacités de production sonore, tests de voix de substitution (essais oro-œsophagiens, prothèses).

3. Evaluation respiratoire : Identification des problématiques respiratoires (stomies, impact sur la phonation).
4. Evaluation de la déglutition : Examen des difficultés alimentaires, fausses routes, et impact des traitements sur les structures musculaires.

**Objectifs de la séquence et contenu pédagogique :**

- Apprendre à structurer un bilan orthophonique adapté aux patients laryngectomisés.
- Savoir évaluer les fonctions vocales, respiratoires et alimentaires dans le cadre d'une réhabilitation globale.

*15h15–15h30 : pause*

**15h30-16h45 : Données générales sur la prise en soin du patient laryngectomisé et abord de la réhabilitation vocale**

1. Approche holistique : Inclure les dimensions psychologiques et sociales (perte de voix naturelle, impact sur la vie quotidienne).
2. Introduction à la réhabilitation vocale : Présentation des trois méthodes principales (voix oro-œsophagienne, voix trachéo-œsophagienne, prothèse externe).

**Objectifs de la séquence et contenu pédagogique :**

- Comprendre les étapes clés de la réhabilitation vocale.
- Identifier les aspects psychosociaux de la prise en soin.

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

Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiateur 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 dans les pathologies neurologiques acquises 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 pathologies neurologiques acquises chez l'adulte. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur les troubles pathologies neurologiques 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 des pathologies neurologiques acquises 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 aidants.

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

### **2ème journée :**

**8h30 – 9h00** : Ouverture de la classe virtuelle synchrone sur ZOOM.

Accueil des participants par l'animateur qui est là pour aider à la prise en main de l'outil (activer/désactiver son/caméra/chat/icône, mais aussi utilisation du tableau blanc interactif, des outils de sondage en direct et de la possibilité de prendre la parole pour poser des questions). Rappel des temps de formation et de pause pendant la/les demi-journée(s).

### **9h00-10h30 : Voix de substitution : voix oro-œsophagienne, voix trachéo-œsophagienne voix par prothèse externe (partie 1)**

1. Voix oro-œsophagienne : Description du mécanisme, apprentissage progressif, et gestion des échecs.
2. Voix trachéo-œsophagienne : Utilisation de la prothèse phonatoire, manipulation de l'appareil, suivi et entretien.

### **Objectifs de la séquence :**

- Comprendre les bases physiologiques et techniques des trois voix de substitution.
- Connaître les avantages, inconvénients et indications spécifiques de chaque méthode.

*10h30–10h45 : pause*

### **10h45-12h30 : voix de substitution : voix oro-œsophagienne, voix trachéo-œsophagienne voix par prothèse externe (partie 2)**

1. Voix par prothèse externe : Initiation à l'utilisation des appareils externes et leurs indications particulières.
2. Cas pratiques : Analyse de vidéos, simulations, et retours d'expérience.

### **Objectifs de la séquence :**

- Perfectionner la compréhension et la mise en pratique des techniques vocales.
- Savoir intervenir sur les complications et ajuster les apprentissages.

### **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 dans les pathologies neurologiques acquises 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 pathologies neurologiques acquises chez l'adulte. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur les troubles pathologies neurologiques 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 des pathologies neurologiques acquises 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 aidants.

*12h30–13h30 : pause repas*

### **13h30-14h30 : Accompagnement des soins, respiration, déglutition et alimentation**

1. Respiration : Apprentissage des techniques respiratoires via la stomie.
2. Déglutition et alimentation : Conseils pour prévenir les fausses routes et adapter les repas.

### **Objectifs de la séquence :**

- Savoir accompagner les patients dans la gestion des troubles respiratoires et alimentaires.
- Proposer des exercices adaptés pour améliorer la déglutition et la respiration.

### **14h30-15h15 : Données générales sur la prise en soin du patient laryngectomisé et abord de la réhabilitation vocale.**

Approche globale du patient laryngectomisé :

- Importance de la relation thérapeutique : établir une communication bienveillante et rassurante pour accompagner les patients face à la perte de leur voix naturelle.
- Aspects psychologiques : Gestion des émotions liées à l'altération de l'identité vocale, impact sur la qualité de vie (isolement social, anxiété).
- Dimension sociale : réintégration du patient dans sa vie quotidienne et professionnelle avec l'aide des aides techniques et des dispositifs médicaux.

Réhabilitation vocale dans une approche intégrative :

- Consolidation des trois techniques vocales (voix oro-œsophagienne, voix trachéo-œsophagienne, prothèse externe) : quand et comment choisir la méthode la plus adaptée en fonction des capacités physiques et de la motivation du patient.
- Suivi et progression : savoir identifier les obstacles d'apprentissage (fatigue, mauvaise technique, manque de confiance) et ajuster les stratégies pour une progression efficace.

Partage d'expériences pratiques :

- Présentation de cas cliniques : Analyse de situations spécifiques et des solutions apportées (choix des techniques, gestion des difficultés vocales).
- Échanges entre participants sur des exemples de prises en soin concrètes.

### **Objectifs de la séquence :**

- Renforcer les connaissances générales sur la prise en soin globale.
- Approfondir la maîtrise des techniques vocales abordées.

*15h15–15h30 : pause repas*

### **15h30-16h45 : Prescription des dispositifs médicaux à destination des patients laryngectomisés.**

1. Prothèses phonatoires : Types, fonctionnement, entretien, et renouvellement.
2. Autres dispositifs : Canules trachéales, filtres, et accessoires complémentaires.

### **Objectifs de la séquence :**

- Comprendre les réglementations liées à la prescription des dispositifs médicaux.
- Savoir conseiller et accompagner les patients dans le choix et l'utilisation des dispositifs.

### **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 dans les pathologies neurologiques acquises 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 pathologies neurologiques acquises chez l'adulte. Lors de la formation, alternances d'apports des connaissances actuelles sur les troubles pathologies neurologiques 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 des pathologies neurologiques acquises 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 aidants.

### **16h45-17h00 : Questions/Réponses + QUIZZ**

+ Questionnaire de satisfaction + Outil de sondage en direct (GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go). Conclusion du stage



- Durée :

**2 jours ou 4 demi-journées en direct soit 14 heures en présentiel en classe virtuelle synchrone**

- Nombre de participants :

**L'effectif de la formation en classe virtuelle synchrone sur ZOOM ne peut pas dépasser les 15 participants.**

- Déroulé pédagogique de l'action :

**Session cognitive avec 14h en présentiel en classe virtuelle synchrone.**

- Mise en œuvre des méthodes HAS :

Approche dominante : cognitive.

- Moyen d'Encadrement :

**Un représentant de l'AEPVLC, sera présent lors de cette formation à distance, pour assurer le suivi de l'enseignement et vérifier le bon fonctionnement de la formation sur ZOOM. Il ouvrira la classe virtuelle 30 minutes avant chaque session, et sera là pour aider à l'aspect technique de l'outil ZOOM (prise de parole, chat, interaction, tableau blanc pour brainstorming, sondage et questionnaire de fin de stage).**

**Le responsable des relations avec les stagiaires est joignable par téléphone au 06.95.68.56.74, par mail : [aepvlc@wanadoo.fr](mailto:aepvlc@wanadoo.fr) ainsi que par courrier postal à : AEPVLC – 11 rue du Haut Pavé – 91150 – ETAMPES.**

- Méthodes pédagogiques mises en œuvre :

**- support power point/pdf remis au stagiaire 10 jours avant le début du module par We Transfer ou par mail,**

**- supports écrits et vidéos lors de la formation avec la fonction « partage d'écran »**

**- ateliers, travaux pratiques, jeux de rôle avec la fonction tableau blanc interactif qui permet le brainstorming et l'interaction entre stagiaires et formateur.**

**- outils de sondage en direct avec GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go après chaque demi-journée de formation.**

- Méthodes d'évaluation de l'action proposée :

Questionnaire d'évaluation des connaissances (pré-formation):

Un questionnaire d'évaluation des connaissances sera envoyé par mail au stagiaire 10 jours avant le début de sa formation. Il sera à remplir et à renvoyer à l'AEPVLC avant le début de la formation. Il sera présenté sous forme de synthèse et analysé par le formateur en tout début de la 1<sup>ère</sup> journée, lors du tour de table et des attentes des stagiaires.

### Questionnaire d'évaluation des acquis :

Un questionnaire de connaissance sera également rempli par le stagiaire à l'issue de la session présentielle.

### Questionnaire de satisfaction :

Un questionnaire de sortie de stage (évaluation critique de la formation par les participants) sera remis aux stagiaires à la fin de la session présentielle.

### Questionnaire d'évaluation de l'amélioration des pratiques à distance :

Les questionnaires de satisfaction font l'objet d'une analyse qualitative et quantitative des résultats pour l'Association.

Les questionnaires d'évaluation des connaissances sont synthétisés et analysés par le formateur.

Les questionnaires d'évaluation des acquis sont analysés par le formateur.

L'analyse des réponses aux questionnaires met en évidence les moyens pédagogiques ayant eu le plus d'impact sur la pratique professionnelle des stagiaires, leur satisfaction et leur implication, ce qui permet au comité de pilotage de dégager des axes pertinents d'amélioration des formations ultérieures à mettre en œuvre, en terme de contenu, d'objectifs de formation, et de moyens.

### - Bibliographie :

#### Articles

- LACCOURREYE O., WERNER A. et MALDENT J.B. (2010) Une histoire de la laryngectomie totale à travers les siècles ; Journal de chirurgie viscérale - vol. 47, issue 6, 497-503
- LACCOURREYE O., GARCIA D. et MUDRY A. (2023) La laryngectomie totale pour cancer du larynx, 150 ans après la description, une chance et non une calamité : analyse STROBE ; Annales françaises d'Oto-rhino-laryngologie et de Pathologie cervico-faciale - vol. 140, 1-62
- LACCOURREYE O., GARCIA D., MALDENT J.B. et WERNER A. (2011) Histoire des laryngectomies illustrée par l'analyse de 2 cohortes à un siècle de distance : un reflet du progrès, des difficultés et des conflits rencontrés en médecine ; Académie Nationale de Médecine

#### Ouvrages

- LE HUCHE F., ALLALI A. et HALLOY-DUFOUR M. (2020) La voix sans larynx ; éditions Solal
- CONRAD L. et HEUILLET-MARTIN G. (2012) Du silence à la voix : nouveau manuel de rééducation après laryngectomie totale ; éditions Solal
- BABIN E. (2011) Cancer de la gorge et laryngectomie, la découration ; éditions L'Harmattan

- OSTA A. (1995) La voix trachéo-œsophagienne : soins et prise en charge orthophonique de patients porteurs d'une prothèse phonatoire ; L'ortho-édition

#### Mémoires

- CASTRO-RODRIGUEZ L. et JACQUINET C. sous la direction de HENRY A. (2014) Prise en charge orthophonique et vécu de la laryngectomie totale : étude comparée laryngectomisé/laryngectomisée ; CFUO Nancy
- LE CORRE C. sous la direction de ARNOLDI M. (2019) Etude de l'impact du vieillissement sur l'apprentissage de la voix oro-œsophagienne ; CFUO Lille
- VILLOT A. sous la direction de CHOMINEAUX V. (2012) Le vécu de l'orthophoniste libéral dans sa prise en charge du patient laryngectomisé total ; CFUO Nantes

#### Manuels / ressources institutionnelles

- Programme d'éducation thérapeutique visant à l'amélioration de la qualité de vie des aidants et des patients laryngectomisés (2020) ; PETAL ([www.petal.fr/medecin-la-laryngectomie-indications/](http://www.petal.fr/medecin-la-laryngectomie-indications/))
- Petit guide sur la laryngectomie totale (2023) ; BOEFFARD M. et TOUVET M. CFUO Tours
- Laryngectomie totale, chirurgie cervicale (2023) ; Institut Universitaire du cancer de Toulouse / CHU de Toulouse
- La laryngectomie totale (2016) ; pôle Neurosciences, service d'Oto-rhino-laryngologie et de chirurgie Maxillo-faciale - CHU de Rennes
- Survie des cancers atteints de cancer en France métropolitaine : larynx (2021) ; Santé Publique France et Institut National du Cancer
- Les cancers des voies aérodigestives supérieures (2014) ; Fondation pour la recherche sur le cancer
- Elaboration d'un fascicule d'information concernant les laryngectomisés totaux (1997) ; KEMPA N.
- La laryngectomie totale au quotidien : guide à l'usage des opérés du larynx et de leur famille (2001) ; BRENOT E. et GRENET C. sous la direction de KEMPA N.