Description détaillée de l'action

- Titre :

« Apport des exercices avec constriction du tractus vocal pour la rééducation de la voix ».

- Intervenant :

Benoît AMY DE LA BRETEQUE

- Résumé :

Cette approche de la rééducation vocale repose sur la réalisation d'exercices simples et reproductibles, à partir desquels le patient dysphonique peut prendre conscience de ses sensations physiques et accéder ainsi à une véritable compétence vocale personnelle. L'accent est mis sur un travail d'émission sonore avec résistance au passage de l'air à la sortie (méthode dite de la paille). Grâce à ce type d'exercices, on peut agir précisément sur certains paramètres biomécaniques du larynx, comme la pression nécessaire pour faire vibrer les cordes vocales. Comprendre ce que ce travail met en jeu permet aussi d'analyser les autres types d'exercices vocaux.

Objectif pédagogique :

- Comprendre les contraintes que la mise en vibration des cordes vocales imposent au souffle phonatoire.
- En retirer les sensations proprioceptives qui servent ensuite lors de la production sonore.
- Trouver les meilleurs ajustements pour mettre les cordes vocales en vibration sur le souffle.
- Découvrir comment ces ajustements bénéficient à la résonance et au rayonnement de la voix.
- Comprendre quels exercices choisir selon le contexte pathologique, les deux grandes orientations étant le forçage vocal d'un côté et les insuffisances glottiques de l'autre.

- ANDPC : Orientation prioritaire

Orthophonie :
275 : Intervention dans les pathologies de la sphère ORL

Cette action est ouverte uniquement aux orthophonistes.

Le contenu de l'action de formation est centré sur le bilan des patients ayant une pathologie de la sphère ORL, et la création d'un projet de soin, dans le but d'optimiser les stratégies diagnostiques et thérapeutiques pour plus tard, valider la prise en charge de ces patients ayant une pathologie de la sphère ORL (en vue d'une intervention orthophonique).

Revue de l'état de l'art du bilan et du projet de soin des patients ayant des troubles liés à des pathologies de la sphère ORL, et plus particulièrement, de la Voix

Cette revue fondée sur des preuves concerne le diagnostic orthophonique, le projet de soin, la prise de décision de soin selon les critères définis par l'EBP – Evidence Based Pratice 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.

- 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 :

9h00- 9h30 : Présentation du cadre, du formateur et rappel des objectifs de la session. Tour de table, synthèse et résumé des attentes des stagiaires **+ retour sur les questionnaires pré-formation, avec la synthèse des réponses au questionnaire envoyé par mail 10 jours avant la formation.**

9h30-10h30 : Exercices de prise de conscience des mouvements en jeu dans le souffle émis au travers d'une paille et des sensations qui y sont rattachées.

Objectifs de la séquence :

- Expérimenter les effets biomécaniques du souffle phonatoire à travers une résistance.
- Identifier les sensations proprioceptives liées au passage de l'air et à l'activation du larynx.
- Prendre conscience des ajustements corporels spontanés lors de l'émission sonore résistée.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

- Méthode active (expérientielle) : les participants sont placés en situation d'exploration corporelle et sensorielle via des exercices dirigés.
- Méthode démonstrative : démonstration par le formateur de la posture et des gestes à adopter.
- Méthode affirmative : rappel théorique concis sur les fondements biomécaniques du souffle phonatoire, en lien avec les recommandations HAS (2017).

Moyens, outils et supports pédagogiques utilisés :

- Matériel : pailles de différentes résistances / longueurs, gobelets d'eau.
- Support PowerPoint (illustration du fonctionnement laryngé sous contrainte).
- Fiches synthétiques remises aux stagiaires pour prise de notes.
- Échanges oraux guidés (questions-réponses) pour ancrer les ressentis corporels dans un raisonnement clinique.

10h30-10h45 : Pause

10h45-11h15 : Synthèse sur le comportement du souffle dans la parole spontanée et dans les usages préparés de la voix.

Objectifs de la séquence :

- Comparer les dynamiques du souffle phonatoire entre parole spontanée et parole préparée.
- Comprendre l'impact des contextes d'énonciation sur la gestion respiratoire.
- Mettre en lien les observations avec les implications rééducatives en orthophonie vocale.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

- Méthode affirmative : exposé synthétique des différences physiologiques et fonctionnelles entre les types de parole.
- Méthode interrogative : sollicitation des observations cliniques des participants pour construire collectivement le raisonnement.
- Méthode démonstrative : exemples vocaux par le formateur pour illustrer les variations de souffle.

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

- Extraits vidéo de prises de parole spontanées vs préparées (ou exemples en direct par le formateur).
- Schémas comparatifs présentés sur support PowerPoint.
- Tableau papier ou numérique pour co-construire les éléments clés avec les participants.
- Support écrit remis en fin de séquence récapitulant les différences clés et leurs implications thérapeutiques.

12h00-12h30 : Exercices de pose de la voix selon la technique de la paille : atelier pratique avec partage des sensations proprioceptives propres à chacun.

Objectifs de la séquence :

- Réaliser des exercices vocaux résistés (technique de la paille) en lien avec la posture et la respiration.
- Affiner les sensations proprioceptives liées à la mise en vibration des cordes vocales.
- Développer une conscience critique de sa propre production vocale en vue de la transférer à la pratique clinique.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

- Méthode active : chaque participant expérimente la technique en temps réel, accompagné du formateur.
- Méthode expérientielle : les stagiaires verbalisent leurs ressentis corporels et vocaux.
- Méthode démonstrative : le formateur montre les ajustements à effectuer et corrige en direct.
- Intégration d'échanges collectifs pour mutualiser les perceptions et construire un raisonnement thérapeutique.

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

- Matériel : pailles, miroir, gobelets, éventuellement bandes élastiques pour postures.
- Enregistrements audios pour comparaison avant/après l'exercice (facultatif).
- Grille d'auto-observation (papier ou numérique) pour noter les sensations et effets perçus.
- Support PowerPoint en appui des explications sur les objectifs physiologiques de l'exercice.

12h30–14h00 : pause repas

14h00–15h45 : Reprise des exercices et ajustement de leur exécution participant par participant.

Objectifs de la séquence :

- Réaliser les exercices vocaux avec précision en tenant compte des feedbacks proprioceptifs et des corrections apportées.
- Ajuster la posture, la respiration et l'articulation selon les besoins spécifiques de chaque participant.
- Développer une capacité d'auto-évaluation et d'analyse des erreurs dans l'exécution des exercices pour en optimiser l'efficacité en situation clinique.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

- Méthode active individualisée : les stagiaires pratiquent les exercices un par un sous le regard du formateur, qui ajuste en direct.
- Méthode démonstrative : correction gestuelle et vocale par modélisation, en s'appuyant sur des exemples cliniques.
- Méthode interactive : échanges entre participants pour comparer leurs ressentis et comprendre les mécanismes en jeu.

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

- Matériel pratique : pailles, miroirs, outils de biofeedback vocal (si disponibles).
- Vidéoprojection de rappels techniques (slides succincts).

- Fiches individuelles d'observation (checklist de points à surveiller : posture, souffle, vibration…).
- Enregistrements audio possibles pour retour différé (auto-écoute).
- Présence active du formateur pour encadrement individualisé et réponse aux questions spécifiques.

15h45-16h00 : Pause

16h00-16h45 : Suite du travail de pose de la voix avec introduction au matériel mélodique (contrôle de la hauteur)

Objectifs de la séquence :

- Expérimenter le lien entre la hauteur vocale et la stabilité de la posture laryngée.
- Apprendre à moduler la fréquence fondamentale par des ajustements fins du souffle et de la tension vocale.
- Identifier les bénéfices de l'exploration mélodique dans les prises en charge des troubles de la voix (voix monotone, fatigue vocale, voix instable…).

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

- Méthode démonstrative : présentation par le formateur des variations de hauteur via des modèles vocaux concrets.
- Méthode active : les participants s'exercent à produire des sons de hauteurs différentes sur souffle dirigé, avec retours immédiats.
- Méthode expérientielle : verbalisation des sensations liées à la modulation mélodique, analyse collective des difficultés rencontrées.

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

- Utilisation de paille et d'exercices sur voyelles continues modulées en hauteur.
- Accordeur vocal (ex. : appli mobile type "Vocal Pitch Monitor") pour objectiver les productions.
- PowerPoint avec rappels sur fréquence fondamentale et modulation laryngée.
- Fiche outil de suivi de l'évolution du contrôle mélodique (à adapter à la clinique).
- Échanges en groupe pour transposition clinique selon les profils de patients.

16h45-17h15 : Constrictions du tractus vocal (matériel phonétique) avec fortes résistances

Objectifs de la séquence :

- Expérimenter des exercices vocaux utilisant des sons à forte résistance articulatoire (fricatives, consonnes occlusives, etc.).
- Comprendre l'effet de ces constrictions sur la mise en vibration des cordes vocales et le soutien respiratoire.
- Identifier l'intérêt thérapeutique de ces exercices dans les cas d'insuffisance glottique, d'instabilité ou de forçage vocal.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

- Méthode démonstrative : illustration par le formateur des sons constrictifs et de leur mise en œuvre corporelle (posture, souffle, résonance).
- Méthode active : les participants réalisent les exercices de manière guidée, avec correction immédiate.
- Méthode analytique : retour réflexif sur les sensations, les erreurs d'exécution et l'impact acoustique/biomécanique.

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

- Matériel : paille, miroir, éventuellement tube phonatoire ou masque phonatoire.
- PowerPoint illustrant les zones de constriction (schémas articulatoires simples).
- Fiche pratique des sons à forte résistance avec exemples cliniques d'indication.
- Pratique supervisée en groupe avec correction individuelle.

17h15-17h30 : Questions/Réponses + Outil de sondage en direct (GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go).

2ème journée :

9h00- 10h30 : Constrictions du tractus vocal avec faibles résistances (matériel phonétique 2)

Objectifs de la séquence :

- Réaliser des exercices vocaux basés sur des sons à faible résistance (approximantes, semi-voyelles, voyelles nasales).
- Développer une coordination fine entre souffle, vibration et articulation dans un contexte de moindre effort.
- Utiliser ces sons pour préparer ou rééduquer des voix faibles, instables ou en phase de récupération post-pathologique.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

- Méthode active : les participants exécutent les exercices en alternance individuelle et collective, avec accompagnement du formateur.
- Méthode démonstrative : présentation des sons et de leurs effets biomécaniques par le formateur.
- Méthode expérimentale : les stagiaires observent les impacts vocaux et respiratoires des différents sons, puis ajustent leur production.

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

- Liste de sons à faible résistance (type /w/, /j/, /m/, voyelles longues).
- Fiches d'observation pour noter les sensations et adaptations respiratoires.
- PowerPoint illustrant les positions articulatoires et les objectifs physiologiques visés.
- Exercices audio-guidés (enregistrés ou produits en direct par le formateur).
- Échanges dirigés pour transposition clinique vers différents profils de patients (paralysie, voix aphonique, fatigue vocale…).

10h30-10h45 : Pause

10h45-11h30 : Difficultés rencontrées chez les dysphoniques.

Objectifs de la séquence :

- Identifier les difficultés les plus fréquemment rencontrées chez les patients dysphoniques lors de l'évaluation ou de la mise en place des exercices vocaux.
- Analyser les causes possibles de ces difficultés (posture, respiration, contrôle laryngé, surcompensations…).
- Proposer des ajustements cliniques adaptés pour contourner ou traiter ces blocages.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

- **Méthode interrogative** : recueil des expériences cliniques des participants en lien avec leurs prises en charge vocales.
- **Méthode analytique** : réflexion en groupe sur les causes des difficultés identifiées, guidée par le formateur.
- **Méthode affirmative et démonstrative** : apport théorique ciblé pour éclairer les problématiques rencontrées, illustré d'exemples concrets.

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

- Tableaux de classification des difficultés types (ex. : voix soufflée, forçage, instabilité…).
- Études de cas anonymisées proposées par le formateur ou les participants.
- Échanges guidés en grand groupe.
- PowerPoint avec rappels anatomo-physiologiques des mécanismes vocaux et facteurs de blocage.

11h30-12h30 : Travail sur les chaînes syllabiques : les points d'articulation des consonnes peuvent servir de tremplin à la projection de la voix en les utilisant comme les constrictions du tractus des exercices vus jusqu'ici.

Objectifs de la séquence :

- Utiliser les points d'articulation des consonnes pour guider la projection vocale.
- Travailler la coordination souffle/voix/articulation à travers des chaînes syllabiques constrictives.
- Développer une émission vocale plus claire, portée et économiquement efficace, transposable aux situations de parole courante.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

- Méthode active : réalisation de chaînes syllabiques vocalisées en groupe et individuellement, avec guidage du formateur.
- Méthode démonstrative : modélisation par le formateur des différentes articulations et de leurs effets sur la voix.
- Méthode expérientielle : verbalisation des ressentis corporels et vocaux, avec analyse collective des effets obtenus.

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

- Listes de chaînes syllabiques classées par types de constriction (occlusives, fricatives, nasales…).
- Fiches de suivi pour noter les effets sur la projection et la qualité vocale.
- Enregistrements éventuels des productions pour auto-évaluation.
- Schémas articulatoires et rappels physiologiques projetés (PowerPoint).
- Encadrement rapproché pour corrections et suggestions personnalisées.

12h30–14h00 : pause repas

14h00–15h30 : Pratique des massages vocaux avec support vidéo montrant les mouvements des cordes vocales lors de leur exécution

Objectifs de la séquence :

- Appliquer des techniques de massages vocaux pour détendre ou activer la musculature intrinsèque et extrinsèque du larynx.
- Observer et comprendre les effets immédiats de ces techniques sur la qualité de la voix et la sensation vocale.
- Intégrer ces gestes dans une prise en charge orthophonique adaptée à différents types de dysphonies.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

- Méthode démonstrative : visualisation vidéo des effets physiologiques des massages sur les cordes vocales.
- Méthode active : mise en pratique des techniques de massage par les participants, guidés par le formateur.
- Méthode expérientielle : échange sur les sensations perçues, identification des zones de tension ou de relâchement, comparaison interindividuelle.

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

- Support vidéo (laryngoscopie ou animation) montrant les effets du massage sur les structures vocales.
- Schémas anatomiques du larynx et des structures environnantes.
- Guide illustré des techniques manuelles (PDF ou papier).
- Miroirs pour l'auto-observation, fiches de repérage des tensions.
- Encadrement individualisé pour assurer une bonne exécution des gestes et éviter les erreurs techniques.

15h30-15h45 : Pause

15h45–16h30 : Choix des exercices et progression.

Objectifs de la séquence :

- Apprendre à sélectionner les exercices vocaux en fonction des objectifs thérapeutiques et du profil du patient.
- Construire une progression logique d'exercices, du plus simple au plus complexe, en lien avec les besoins rééducatifs.
- Développer une capacité d'adaptation clinique en fonction de l'évolution du patient.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

- **Méthode affirmative** : apport structuré sur les critères de choix des exercices (résistance, vibration, posture, souffle…).
- **Méthode interactive** : échanges avec les stagiaires autour de cas cliniques pour illustrer la logique de progression.
- **Méthode active** : élaboration, en sous-groupes ou individuellement, de mini-programmes rééducatifs.

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

- Grilles de classification des exercices selon leurs effets (faible/forte résistance, posture, mélodie…).
- Études de cas proposés par le formateur ou les stagiaires.
- Tableaux de progression type (PDF ou projetés) pour faciliter la structuration d'un protocole.
- Échanges en groupe guidés par des questions-clés (type PESICO/PICO).
- Fiche récapitulative à compléter pour chaque cas simulé ou réel.

16h30–17h00 : Orientation des exercices selon le contexte pathologique : forçage vocal avec ou sans lésions, insuffisances glottiques, paralysies périphériques, voix parkinsonienne, etc.

Objectifs de la séquence :

- Identifier les profils pathologiques principaux en lien avec les troubles vocaux.
- Adapter les exercices vus durant la formation à chaque type de pathologie vocale.
- Justifier ses choix rééducatifs sur la base des données scientifiques, cliniques et des préférences du patient (EBP).

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

- Méthode affirmative : synthèse structurée des différentes orientations possibles selon les pathologies.
- Méthode clinique interactive : mise en situation à partir de vignettes cliniques pour déterminer les choix d'exercices pertinents.
- Méthode de raisonnement clinique guidé : application des modèles PICO/PESICO pour orienter la prise en charge.

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

- Tableaux comparatifs des profils vocaux pathologiques (signes cliniques, contre-indications, objectifs thérapeutiques).
- Vignettes cliniques imprimées ou projetées, issues de cas réels anonymisés.
- Fiches-outils d'aide à la décision thérapeutique (checklists, arborescences).
- Échanges guidés en groupe avec retour du formateur.

17h00-17h30 : Questions/Réponses + Questionnaire de satisfaction + Outil de sondage en direct (GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go).

Conclusion du stage

4 semaines après la fin de la formation, un questionnaire d'évaluation des acquis (post formation) sera également à remplir par le stagiaire.

Ce questionnaire post formation sera synthétisé et analysé par le formateur, à l'issu du retour de tous les retours de ce questionnaire.

Déroulé pédagogique –

Durée de la séquence	Objectifs	Contenus	Modalités pédagogiques
9h30–10h30	Expérimenter les effets du souffle résisté ; Identifier les sensations proprioceptives ; Ajuster le geste vocal.	Exercices avec paille ; Observation des effets sur la vibration et le souffle.	Méthode active, démonstrative et affirmative ; Pailles, PowerPoint, échanges dirigés.
10h45–11h15	Comparer parole spontanée et préparée ; Comprendre les implications respiratoires ; Faire des liens cliniques.	Observation guidée ; Discussion collective ; Exemples vocaux.	Méthodes affirmative, interrogative et démonstrative ; Vidéos, schémas, support projeté.
12h00–12h30	Réaliser des exercices de pose vocale ; Développer les ressentis proprioceptifs ; Transposer à la clinique.	Exercices pratiques avec paille ; Verbalisation des ressentis ; Comparaison individuelle.	Méthodes active et démonstrative ; Fiches d'auto-observation, PowerPoint, matériel pratique.
14h00–15h45	Ajuster l'exécution des exercices ; Corriger les erreurs techniques ; Renforcer l'auto-évaluation clinique.	Pratique individuelle ; Supervision directe ; Ajustements en temps réel.	Méthode active individualisée ; Matériel vocal, PowerPoint, enregistrements possibles.
16h00–16h45	Moduler la hauteur vocale ; Stabiliser la posture laryngée ; Explorer la fréquence fondamentale.	Exercices vocaux mélodiques ; Utilisation d'outils de monitoring ; Comparaison sensorielle.	Méthodes active et démonstrative ; Accordeur vocal, schémas, enregistrements.
16h45–17h15	Explorer les sons à forte résistance ; Comprendre leurs effets ; Appliquer selon le contexte pathologique.	Exercices avec constrictions fortes ; Observation laryngée indirecte ; Pratique collective.	Méthodes démonstrative et active ; Tableaux articulatoires, PowerPoint, matériel sonore.
Durée de la séquence	Objectifs	Contenus	Modalités pédagogiques
9h00–10h30	Travailler les sons à faible résistance ; Coordonner souffle et vibration ; Réduire l'effort vocal.	Exercices articulés doux ; Analyse des effets proprioceptifs ; Applications cliniques.	Méthodes active, expérimentale et démonstrative ; Fiches de suivi, vidéos, échanges guidés.
10h45–11h30	Identifier les difficultés des dysphoniques ; Comprendre leurs origines ; Ajuster les stratégies de prise en charge.	Analyse collective de cas ; Échanges sur expériences cliniques.	Méthodes interrogative, affirmative, analytique ; PowerPoint, cas cliniques, échanges.
11h30–12h30	Projeter la voix via les chaînes syllabiques ; Améliorer articulation et souffle ; Faciliter l'automatisation vocale.	Exercices sur sons constrictifs ; Pratique des chaînes ; Observation guidée.	Méthodes active et démonstrative ; Fiches pratiques, enregistrements, schémas articulatoires.
14h00–15h30	Pratiquer les massages vocaux ; Comprendre leurs effets anatomiques ; Intégrer dans une prise en charge.	Techniques manuelles guidées ; Observation vidéo des effets ; Auto-évaluation.	Méthodes active et démonstrative ; Vidéos, schémas, guide illustré, supervision.
15h45–16h30	Choisir les exercices adaptés ; Construire une progression rééducative ; Adapter selon les profils cliniques.	Structuration de protocoles ; Études de cas ; Travail guidé.	Méthodes affirmative, interactive, active ; Tableaux de progression, cas cliniques, grilles.
16h30–17h00	Orienter les exercices selon la pathologie ; Mobiliser l'EBP pour justifier ses choix ; Transférer à la clinique.	Vignettes cliniques ; Discussion guidée ; Comparaison d'options rééducatives.	Méthodes affirmative et clinique ; Arbres décisionnels, fiches-outils, échanges dirigés.

- Durée :

2 jours soit 14 heures en présentiel

- Nombre de participants :
L'effectif de la formation ne peut pas dépasser les 30 participants.

- Déroulé pédagogique de l'action :
Session cognitive avec 14h en présentiel

- Mise en œuvre des méthodes HAS :
Approche dominante : 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. Le responsable des relations avec les stagiaires est joignable par téléphone au 06.95.68.56.74, par mail : aepvlc@wanadoo.fr ainsi que par courrier postal à : AEPVLC – 11 rue du Haut Pavé – 91150 – ETAMPES.

- Méthodes pédagogiques mises en œuvre :
- support power point/pdf remis au stagiaire 10 jours avant le début du module par We Transfer ou par mail,
- supports écrits et vidéos lors de la formation avec la fonction « partage d'écran »
- ateliers, travaux pratiques, jeux de rôle
- outils de sondage en direct avec GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go après chaque journée de formation.

- Méthodes d'évaluation de l'action proposée :

Questionnaire d'évaluation des connaissances (pré-formation:
Un questionnaire dévaluation 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 synthétise et analysé par le formateur en tout début de la 1ère journée, lors du tour de table et des attentes des stagiaires.

Questionnaire d'évaluation des acquis (post formation) :
Un questionnaire de connaissance sera également à remplir par le stagiaire à l'issu de la session présentielle.

Ce questionnaire post formation sera envoyé 4 semaines après la fin de la formation en présentiel. Il sera synthétisé et analysé par le formateur, à l'issu du retour de tous les retours de ce questionnaire.

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.

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 :

- Amy de la Bretèque B., Règles générales de la rééducation vocale, in Garrel R., Amy de la Bretèque B. et Brun V., La voix parlée et la voix chantée, Montpellier, Sauramps Médical, 2012
- Amy de la Bretèque B., A l'origine du son : le souffle, Marseille, De Boeck, 2018
- Carole T. Ferrand et Ann M. Farrell : Voice Disorders: Scope of Theory and Practice, 2012.
- Chang A and Karnell MP: Perceived Phonatory Effort and Phonation Threshold Pressure Across a Prolonged Voice Loading Task:, A Study of Vocal Fatigue, Journal of Voice, Vol. 18, No. 4: 454–466
- Dalhoff K, Kitzing P : La thérapie de la voix selon Smith. Commentaires sur la méthode des pulsions phonatoires accentuées (MPPA) pour traiter les troubles de la voix et du langage, Revue de Laryngologie - Otologie - Rhinologie [1989, 110(4):407-413]
- Daniel R. Boone et Stephen C. McFarlane : The Voice and Voice Therapy, 2019.
- Daniel R. Boone, Stephen C. McFarlane, et Shelley L. Von Berg : Voice and Voice Therapy, 2018.
- Donald Miller : Resonance in Singing, 2008.
- Fombeur, J. P., & Vaissière, J., La voix : Physiologie, acoustique et perception, Éditions Lavoisier, 2020.
- Garrel R, Sherer R, Nicollas R, Giovanni A, Ouaknine M: Using the Relaxation Oscillations Principle for Simple Phonation Modeling, J Voice, 2006b
- Giovanni A, Heim C, Demolin D Triglia JM. Estimated subglottic pressure in normal and dysphonic subjects, Ann Otol Rhinol Laryngol 2000, 109: 500-504
- Giovanni A, Robieux C et Santini L : Physiologie de la phonation, in Garrel R., Amy de la Bretèque B. et Brun V., La voix parlée et la voix chantée, Montpellier, Sauramps Médical, 2012
- Guzman M, Higueras D, Fincheira C, Muñoz D, Guajardo C, Dowdall J: Immediate

acoustic effects of straw phonation exercises in subjects with dysphonic voices, Logoped Phoniatr Vocol, 2013 Apr;38(1):35-45

- Johan Sundberg : The Science of the Singing Voice, 1987.
- Joseph C. Stemple, Thomas Murry, et Patrick Doyle : Voice Therapy: Clinical Case Studies, 2000.
- Le Huche F., Allali A., La voix, tome 1 : Anatomie et physiologie des organes de la voix et de la parole, Paris, Masson, [1984], 2001
- Marie, J.-P., Les dysphonies : Diagnostic et rééducation, Elsevier Masson, 2021.
- Robert Thayer Sataloff : Vocal Health and Pedagogy, 2006.