Description détaillée de l'action

- Titre :

« Bilan de l'oralité et des troubles de l'oralité alimentaire : mettre en œuvre l'intervention orthophonique.»

- Intervenant :

Dominique CRUNELLE

- Résumé :

Nous constatons que les troubles de l'oralité et les troubles de l'oralité alimentaire sont des motifs de consultation de plus en plus fréquents en ce qui concernent les enfants présentant des traits de spectre autistique TSA ou un trouble neuro-développemental TND.

Les plaintes les plus courantes : sélectivité des aliments, refus d'aliments solides, difficulté à mastiquer et/ou troubles de la parole, d'articulation de la parole, de la voix, venant parfois altérer le langage et par conséquent leur communication.

Il nous faut donc être efficace dans ces prises en charge et ainsi répondre à certaines questions :

- Pourquoi ces enfants rencontrent-t-ils des difficultés d'oralité ?
- Que peut-on envisager pour y remédier ?
- Quels sont les facteurs environnementaux à prendre en considération ?
- Comment faire pour assurer de manière adaptée et positive la poursuite de la prise en soins en incluant la prise en charge spécifique de l'oralité alimentaire et verbale ?
- Quels sont les éléments nécessaires à la mise en œuvre des compétences de l'enfant ?

Après un rappel du développement normal de la déglutition et de l'alimentation, des liens seront établis entre oralité alimentaire et oralité verbale.

Les origines et manifestations des troubles seront présentées, ainsi qu'une grille d'évaluation orthophonique.

Suivront les grands principes de prise en charge, tant aux repas que hors des repas. L'accent sera mis sur l'importance de l'implication parentale et d'un travail établi en transdisciplinarité avec l'ensemble des partenaires professionnels consacrés par cette problématique.

Objectifs de la formation :

- Former les orthophonistes à mieux appréhender leurs évaluations et rééducations des troubles de l'oralité alimentaire et verbale chez l'enfant présentant un TSA, un TND.
- Connaître le concept de l'oralité et les signes d'alerte d'un dysfonctionnement.
- Savoir quel est le développement normal de la déglutition et de l'alimentation, et sur quoi ce développement repose.

- Faire le lien entre un trouble du Neuro développement et un trouble de l'oralité.
- Comprendre les conséquences possibles d'un trouble de l'oralité.
- Maîtriser une grille d'évaluation de l'oralité.
- Savoir bâtir un projet de prise en soins pour un enfant présentant un trouble de l'oralité.

- 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

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 quant au développement des procédures d'identification des mots écrits chez l'enfant. 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 Pratice avec la préférence du patient, les questions cliniques PICO et PESICO, les ligne de base, le choix des méthodes interventionnelles selon les niveaux de déficits des compétences reliées à la lecture et des déficits d'identification des mots écrits constatés, les facteurs de risque et de protection cognitifs (comorbidités).
- Diagnostics orthophoniques à partir des éléments du bilan orthophonique et de tout autre professionnel de soin.
- Descriptions d'intervention pour traiter un trouble d'identification des mots écrits selon un mode curatif ou compensatoire.
    - Relation et partenariat de soin avec les parents : guidance parentale
    - Relation et partenariat avec l'école : parcours de santé (HAS, 2001).

Apport de conduites de soins cliniques des troubles neurodéveloppementaux du langage oral et écrit, mise en pratique de conduites de décisions de soin (diagnostics et interventions de remédiation) dans les TND en accord avec l'orientation 21 des orientations prioritaires de développement continu s'inscrivant dans le cadre de la politique nationale de santé

(Arrêté du 7 septembre 2022 définissant les orientations pluriannuelles prioritaires de développement professionnel continu pour les années 2023 à 2025 NOR : SPRH2224090A).

De plus, l'action s'appuiera sur les recommandations de bonne pratique en vigueur édictées par la HAS.
- Toutes les informations concernant l'amélioration du parcours de santé d'un enfant TSA sur : https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-01/guide_tsla_vf.pdf
- Vous pouvez retrouver les recommandations de bonne pratiques de la HAS (février 2018) sur https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-02/trouble_du_spectre_de_lautisme_de_lenfant_et_ladolescent__recommandations.pdf
- Ainsi qu'un grand nombre d'informations sur le site d'autisme info service, dont notamment : https://www.autismeinfoservice.fr/adapter/travailleurs-sociaux/recommandations-bonnes-pratiques-has

Enfin, cette action de formation sera réalisé grâce aux dernières données de la science, notamment diffusées via les 5 centres d'excellence relatifs aux troubles du neurodéveloppement, le réseau des centres ressource autisme, ainsi qu'aux CRTLA (centres régionaux des troubles du langage et des acquisitions).
- Toutes les informations concernant les 5 centres d'excellence sur leur site internet : https://centre-imind.fr/a-la-decouverte-des-cinq-centres-dexcellence-autisme-et-troubles-du-neuro-developpement/
- Toutes les informations sur les 27 Centres Ressources Autisme sur : https://gncra.fr/
- Toutes les informations concernant les CRTLA sur leur site internet : https://ch-laborit.fr/services-de-soins/pedopsychiatrie/exist/centre-referent-des-troubles-du-langage-et-des-apprentissages-crtla/

- Programme :

1ère journée :

9h00-9h30 : 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.

9h30-10h00 : Le concept d'oralité.

Objectifs de la séquence :
Introduire le concept d'oralité et ses composantes fondamentales.

- Définir l'oralité et ses implications dans le domaine de la santé.
- Identifier les différentes dimensions de l'oralité (physiologique, comportementale, etc.).
- Expliquer l'importance de l'oralité dans le développement global de l'individu.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin de matinée et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

10h00-10h30 : Oralité/interactions comportementales précoces et attachement.

Objectifs de la séquence :
Comprendre le lien entre l'oralité, les interactions comportementales précoces et l'attachement.

- Expliquer l'impact des interactions précoces sur le développement de l'oralité.
- Analyser le rôle de l'attachement dans la construction des compétences orales.
- Identifier les signes de développement sain de l'oralité dans les premiers stades de la vie.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin de matinée et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

10h30-10h45 : pause

10h45-11h15 : Oralité alimentaire et oralité verbale.

Objectifs de la séquence :
Différencier l'oralité alimentaire et l'oralité verbale et comprendre leur importance respective.

- Définir l'oralité alimentaire et ses enjeux en matière de santé.
- Définir l'oralité verbale et son rôle dans la communication.
- Identifier les similitudes et les différences entre ces deux formes d'oralité.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin de matinée et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

11h15-11h30 : Le développement normal de l'oralité : facteurs neurologiques, proprioceptifs, anatomiques, psycho- affectifs, culturels.

Objectifs de la séquence :
Examiner les facteurs qui influent sur le développement normal de l'oralité.

- Expliquer les facteurs neurologiques, proprioceptifs, anatomiques, psycho-affectifs et culturels qui contribuent au développement de l'oralité.
- Identifier les étapes clés du développement normal de l'oralité chez les nourrissons, les enfants et les adultes.
- Comprendre l'importance de chaque facteur dans la construction d'une oralité saine et fonctionnelle.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin de matinée et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

11h30-12h00 : Les origines possibles de troubles d'oralité.

Objectifs de la séquence :
Explorer les origines potentielles des troubles d'oralité.

- Identifier les facteurs prédisposants, précipitants et de maintien des troubles d'oralité.
- Examiner les différentes causes médicales, psychologiques et environnementales des troubles d'oralité.

- Comprendre comment ces origines peuvent interagir pour influencer le développement de l'oralité.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin de matinée et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

12h00-12h30 : Les conséquences de ces troubles (alimentation, déglutition salivaire, respiration, communication non verbale, articulation, développement psychique, inclusion sociale).

Objectifs de la séquence :
Analyser les conséquences des troubles d'oralité sur différents aspects de la vie quotidienne.

- Explorer les conséquences des troubles d'oralité sur l'alimentation, la déglutition salivaire, la respiration, la communication non verbale, l'articulation, le développement psychique et l'inclusion sociale.
- Comprendre l'impact global des troubles d'oralité sur la qualité de vie des individus et de leur entourage.
- Discuter des approches thérapeutiques et des stratégies d'intervention pour atténuer ces conséquences et favoriser le bien-être des personnes concernées.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin de matinée et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

12h30–14h00 : pause repas

14h00-14h30 : Les réflexes oraux du Nouveau-né

Objectifs de la séquence :
Comprendre les réflexes oraux présents chez les nouveau-nés et leur importance dans le développement de l'oralité.

- Identifier et décrire les réflexes oraux innés chez les nouveau-nés.
- Expliquer le rôle de ces réflexes dans l'alimentation et la communication précoce.
- Discuter de l'évolution des réflexes oraux au cours des premiers mois de vie.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin d'après-midi et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

14h00-14h45 : Succion nutritive et non nutritive

Objectifs de la séquence :
Différencier entre la succion nutritive et non nutritive et comprendre leur importance.

- Définir la succion nutritive et non nutritive.
- Expliquer les mécanismes impliqués dans chaque type de succion.
- Identifier les implications cliniques des difficultés de succion nutritive ou non nutritive.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin d'après-midi et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

14h45-15h00 : De la succion à la déglutition primaire et secondaire

Objectifs de la séquence :
Analyser la transition de la succion à la déglutition primaire et secondaire.

- Décrire le processus de déglutition primaire et secondaire.
- Identifier les étapes clés de cette transition chez les nourrissons.
- Expliquer les implications cliniques des troubles de la déglutition primaire et secondaire.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin d'après-midi et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

15h00-15h30 : L'accès à la mastication

Objectifs de la séquence :
Comprendre le développement de la mastication chez les nourrissons et les jeunes enfants.

- Expliquer l'importance de la mastication dans le développement de la motricité orale.
- Identifier les étapes de développement de la mastication.
- Discuter des signes de développement normal et des problèmes potentiels liés à la mastication.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin d'après-midi et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

15h30-15h45 : pause

15h45-16h15 : Le temps pharyngé ; les différents types de fausses routes

Objectifs de la séquence :
Examiner le temps pharyngé et les types de fausses routes associés.

- Définir le temps pharyngé et son rôle dans le processus de déglutition.
- Identifier les différents types de fausses routes et leurs causes potentielles.
- Discuter des conséquences cliniques des fausses routes et des stratégies d'intervention.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin d'après-midi et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

16h15-16h45 : le temps oesophagien : le RGO (Reflux Gastro Oesophagien) ; origines, manifestations, conséquences.

Objectifs de la séquence :
Comprendre le reflux gastro-œsophagien (RGO) et ses implications cliniques.

- Décrire les origines et les mécanismes du reflux gastro-œsophagien.
- Identifier les manifestations cliniques du RGO chez les nourrissons, les enfants et les adultes.
- Discuter des conséquences à court et à long terme du RGO sur la santé et le bien-être.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la

trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin d'après-midi et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

16h45-17h15 : Bilans para cliniques : Radio cinéma, ph métrie

Objectifs de la séquence :
Examiner les bilans paracliniques utilisés dans l'évaluation des troubles de l'oralité et de la déglutition.

- Présenter les techniques de radiocinéma et de pH-métrie.
- Expliquer l'utilité de ces examens dans le diagnostic et le suivi des patients présentant des troubles de l'oralité et de la déglutition.
- Discuter des indications, des limitations et des considérations éthiques associées à ces examens.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin d'après-midi et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

17h15-17h30 : Questions/Réponses

2ème journée :

9h00-10h30 : Evaluation orthophonique : **Proposition d'une grille d'évaluation**

- Ecoute de la demande parentale
- Anamnèse
- Recherche des origines possibles des difficultés
- Manifestations de la dysoralité
- Evaluation hors repas :
    - o Tonus global et installation de l'enfant
    - o Tonus et motricité des effecteurs buccaux
    - o Sensibilité intra-buccale
    - o Déglutition salivaire
    - o Respiration
    - o Etat dentaire et orthodontique
- Evaluation du repas :
    - o Tonus global et installation
    - o La prise alimentaire : mode, réactions
    - o L'hydratation
- Liens oralité alimentaire/oralité verbale

- Conclusions et propositions thérapeutiques

Objectifs de la séquence :
Développer une grille d'évaluation complète pour l'évaluation orthophonique.

- Identifier les différents aspects à évaluer lors de l'examen initial d'un patient.
- Établir une méthodologie systématique pour recueillir des informations pertinentes, notamment en écoutant les demandes des parents et en réalisant une anamnèse complète.
- Examiner les manifestations typiques de la dysoralité et les signes cliniques indiquant des troubles de l'oralité.
- Évaluer les capacités hors repas et pendant le repas, en analysant le tonus musculaire, la sensibilité intra-buccale, la déglutition salivaire, la respiration, etc.
- Analyser les liens entre l'oralité alimentaire et l'oralité verbale pour une évaluation holistique.
- Formuler des conclusions précises basées sur l'évaluation et élaborer des recommandations thérapeutiques adaptées.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin de matinée et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

10h30-10h45 : pause

10h45-11h15 : La prise en soins : Travail hors repas

Objectifs de la séquence :
Comprendre l'importance et les modalités du travail hors repas dans la prise en charge orthophonique.

- Expliquer l'intérêt du travail hors repas dans le développement de l'oralité.
- Identifier les techniques et les activités spécifiques utilisées lors du travail hors repas pour favoriser le développement des fonctions oro-faciales.
- Examiner les objectifs à atteindre lors du travail hors repas, notamment en ce qui concerne le tonus musculaire, la sensibilité, la coordination, etc.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin de matinée et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

11h15-11h30 : Trouver une installation

Objectifs de la séquence :
Identifier les critères importants pour choisir un environnement de travail optimal en orthophonie.

- Examiner les différents aspects de l'environnement de travail, tels que la lumière, le bruit, l'espace, etc.
- Évaluer l'impact de l'environnement sur le confort du patient et sur sa capacité à se concentrer.
- Discuter des aménagements possibles pour créer un espace propice à la rééducation orthophonique.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin de matinée et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

11h30-12h00 : Passer par le ludique, la sensorialité

Objectifs de la séquence :
Comprendre l'importance des approches ludiques et sensorielles dans la rééducation orthophonique.

- Expliquer comment les activités ludiques et sensorielles peuvent favoriser l'engagement et la motivation des patients.
- Identifier les types d'activités ludiques et sensorielles adaptés à différents objectifs thérapeutiques en orthophonie.
- Analyser les avantages des approches ludiques et sensorielles pour renforcer les compétences linguistiques et oro-faciales des patients.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin de matinée et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

12h00-12h30 : Aider l'occlusion buccale et la respiration nasale

Objectifs de la séquence :
Explorer les techniques et les exercices visant à favoriser une occlusion buccale adéquate et une respiration nasale efficace.

- Identifier les conséquences d'une occlusion buccale incorrecte et d'une respiration nasale altérée sur le développement de l'oralité.
- Examiner les techniques orthophoniques visant à améliorer l'occlusion buccale et la respiration nasale.
- Expliquer comment ces interventions peuvent contribuer à améliorer la fonction oro-faciale et la communication chez les patients.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin de matinée et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

12h30–14h00 : pause repas

14h00-14h30 : Réguler la sensibilité intra-buccale

Objectifs de la séquence :
Comprendre l'importance de la régulation de la sensibilité intra-buccale dans le développement de l'oralité.

- Identifier les troubles de la sensibilité intra-buccale et leur impact sur les fonctions oro-faciales.
- Explorer les techniques et les exercices visant à réguler la sensibilité intra-buccale.
- Analyser les conséquences d'une sensibilité intra-buccale inadéquate sur l'alimentation, la déglutition et la parole.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin d'après-midi et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

14h30-15h00 : Faciliter la déglutition salivaire

Objectifs de la séquence :

Examiner les différentes techniques visant à faciliter une déglutition salivaire efficace.

- Décrire les mécanismes de la déglutition salivaire normale.
- Identifier les problèmes courants associés à une déglutition salivaire altérée.
- Explorer les stratégies thérapeutiques pour faciliter la déglutition salivaire, y compris les exercices musculaires et les modifications de comportement.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin d'après-midi et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

15h00-15h30 : Travailler les praxies bucco-faciales

Objectifs de la séquence :
Comprendre le rôle des praxies bucco-faciales dans le contrôle des mouvements de la bouche et du visage.

- Définir les praxies bucco-faciales et leur importance dans le développement de l'oralité.
- Examiner les exercices et les activités visant à renforcer les praxies bucco-faciales.
- Discuter de l'application clinique des exercices de praxies bucco-faciales dans la rééducation orthophonique.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin d'après-midi et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

15h30-15h45 : pause

15h45-16h15 : Aide aux repas. Au fil du développement : Aider l'alimentation
o La succion
o L'alimentation à la cuillère
o L'alimentation en morceaux
o L'hydratation
o Proposition d'un set de table individualisé, synthétisant les besoins de l'enfant aux repas

Objectifs de la séquence :
Explorer les différentes étapes du développement de l'alimentation chez les enfants et les

techniques pour les accompagner à chaque étape.

- Identifier les différentes étapes du développement de l'alimentation chez les nourrissons et les jeunes enfants.
- Examiner les techniques d'aide à l'alimentation, y compris la succion, l'utilisation de la cuillère, la transition vers les aliments solides, et l'hydratation.
- Proposer des stratégies pour individualiser le support pendant les repas en fonction des besoins spécifiques de chaque enfant.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin d'après-midi et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

16h15-16h45 : Accompagnement parental

Objectifs de la séquence :
Comprendre l'importance de l'implication des parents dans la prise en charge des troubles de l'oralité.

- Identifier les avantages de l'implication des parents dans le processus de rééducation orthophonique.
- Examiner les stratégies pour éduquer et soutenir les parents dans le développement des compétences alimentaires et orales de leur enfant.
- Expliquer comment favoriser la collaboration entre les parents et les professionnels de santé pour une prise en charge optimale.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin d'après-midi et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

16h45-17h15 : Approche transdisciplinaire :
o ORL, Gastro entérologue, diététicien

o Professionnels du quotidien (crèches et établissements du médico-social) : apport du set de table

Objectifs de la séquence :

Examiner l'importance de la collaboration avec d'autres professionnels de santé et du secteur social dans la prise en charge globale des troubles de l'oralité.

- Identifier les différents professionnels de santé et du secteur social pouvant contribuer à la prise en charge des troubles de l'oralité.
- Examiner les avantages d'une approche transdisciplinaire pour une prise en charge globale et coordonnée.
- Expliquer comment favoriser la communication et la collaboration entre les différents intervenants pour assurer une prise en charge complète et personnalisée.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :
Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiative 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.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :
Supports vidéo et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Quizz en fin d'après-midi et questions/réponses afin de renforcer les points clés.
Proposition d'articles et d'ouvrages.

17h15-17h30 : Questions/Réponses + Questionnaire de satisfaction
+ Questionnaire post formation avec retour de la part de la formatrice avec les réponses

- Durée :
2 jours soit 14 heures en présentiel

- Nombre de participants :
L'effectif de la formation ne peut pas dépasser les 40 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 en présentiel, 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 avec la fonction tableau blanc intéractif qui permet le brainstorming et l'interaction entre stagiaires et formateur.

- 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 :
Un questionnaire de connaissance sera également rempli par le stagiaire à l'issu 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 :

- ABADIE V. (2004), Troubles de l'oralité du jeune enfant, Rééducation orthophonique n°220, p 55-68.

- ABADIE V. (2012), Alimentation de l'enfant en situations normale et pathologique (O. GOULET, M. VIDAILHET, D. TURCK), 2e édition, Progrès en pédiatrie, 33, DOIN, p 2-5.

- BARBIER I. (2004), Les troubles de l'oralité du tout-petit et le rôle de l'accompagnement parental, Rééducation orthophonique n°220, p 139-151.

- BARBIER I. (2011), L'accompagnement parental à la carte, Editions Noëlle Bermond.

- BRESSAN P., MARINO A., VILLENEUVE P. (2004), Bouche et posture, Orthomagazine n°54, p 26-27

- BULLINGER A. (2005), Le développement sensori-moteur de l'enfant et ses avatars, Erès.

- CADIEU L. (2014), De la main à la bouche, expérimentation de l'approche « Patouille » auprès d'enfants ayant des TSA et des troubles de l'oralité alimentaire, Mémoire d'orthophonie, Université de Nancy.

- COULY G. (2010), Oralités humaines : avaler et crier : le geste et son sens, DOIN

- CRUNELLE D. – CRUNELLE J-P. (2007) DVD « Les troubles d'alimentation et de déglutition ». Ortho Edition, Isbergues

- CRUNELLE D. (2007) DVD « L'attachement » Ortho Edition, Isbergues

- CRUNELLE D. (2009) « Aider la personne polyhandicapée à se construire. » Ortho Edition, Isbergues

- CRUNELLE D. (2010) La guidance parentale autour de l'enfant handicapé ou l'accompagnement orthophonique des parents du jeune enfant déficitaire. Rééducation Orthophonique, Juin 2010

- CRUNELLE D. (2010) S'attacher pour mieux se détacher : l'impact des interactions précoces sur l'émergence du langage. Rééducation Orthophonique n°244, Décembre 2010

- CRUNELLE D. (2012) DVD « La prise en charge rééducative de la personne IMC » Ortho Edition, Isbergues

- CRUNELLE D. (2013) Education orthophonique précoce de l'enfant porteur d'un handicap, p.247 à 272, tome 1, Prise en charge orthophonique des troubles du langage oral- Les approches thérapeutiques en orthophonie, Isbergues, Ortho Edition

- CRUNELLE D. (2014) Aider la personne cérébro-lésée (IMC, polyhandicap) à mieux s'alimenter. Les cahiers de l'Actif, la Grande Motte, n°444

- DELFOSSE M-J., SOULIGNAC B., DEPOORTEREM-H., CRUNELLE D. (2006). "Clinique Place de l'oralité chez des prématurés réanimés à la naissance. Etat des lieux à trois ans et demi". DEVENIR 1/2006 (Vol. 18), p. 23-35

- EYOUM I. "Les fonctions orofaciales, l'orthophoniste et moi, 25 ans de pratique, de recherche, de passion", GLOSSA, 2007, n°100, p16-20

- GOLSE B., GUINOT M. (2004), La bouche et l'oralité, Rééducation orthophonique n°220, p 23-30

- GOSSET C. (2010), Troubles de l'oralité alimentaire : enquête auprès des professionnels de santé : demandes, besoins, pratique orthophonique, mémoire d'orthophonie, Université de Tours.

- HADDAD M. (2008), Le rôle du toucher dans la prise en charge orthophonique du bébé prématuré en service de néonatologie, Rééducation orthophonique n°236, p 17-23

- HAS (Haute Autorité de Santé - fév 2020) : Troubles du neurodéveloppement : Repérage et orientation des enfants à risque Méthode Recommandations pour la pratique clinique

- KNOLL L. (2014), Troubles de l'oralité : élaboration d'une plaquette d'information à destination des professionnels de santé, mémoire d'orthophonie, Université de Nancy.

- LARREGUY M. (2011), La prise en charge orthophonique des troubles de l'oralité alimentaire en cabinet libéral : création d'un bilan précoce, mise en place d'un atelier et élaboration d'une plaquette informative destinée aux parents, Mémoire d'orthophonie, Université de Nice.

- LE METAYER M. (1993) Rééducation cérébro-motrice du jeune enfant : éducation Thérapeutique, 1ère édition, MASSON

- MELLUL N., THIBAULT C. (2004), L'éducation orale précoce, Rééducation orthophonique n°220, p 113-121

- MERCIER A. (2004), La nutrition entérale ou l'oralité troublée, Rééducation orthophonique n°220, p 31-43

- NOWAK A., SOUDAN E. (2005) "L'orthophoniste en néonatalogie : stimulation de l'oralité de l'enfant né prématurément. Intervention orthophonique et travail en partenariat", Mémoire pour l'obtention du certificat de capacité en orthophonie Lille

- RIGAL N. (2004), La construction du goût chez l'enfant, Rééducation orthophonique n°220, p 9-13

- SENEZ C. (2002), Rééducation des troubles de l'alimentation et de la déglutition dans les pathologies d'origine congénitale et les encéphalopathies acquises, SOLAL

- THIBAULT C. (2007), Orthophonie et oralité : la sphère oro-faciale de l'enfant, MASSON

- DELFOSSE M-J., SOULIGNAC B., DEPOORTEREM-H., CRUNELLE D. (2006). "Clinique Place de l'oralité chez des prématurés réanimés à la naissance. Etat des lieux à trois ans et demi". DEVENIR 1/2006 (Vol. 18), p. 23-35

- EYOUM I. "Les fonctions orofaciales, l'orthophoniste et moi, 25 ans de pratique, de recherche, de passion", GLOSSA, 2007, n°100, p16-20

- NOWAK A., SOUDAN E. (2005) "L'orthophoniste en néonatalogie : stimulation de l'oralité de l'enfant né prématurément. Intervention orthophonique et travail en partenariat", Mémoire pour l'obtention du certificat de capacité en orthophonie Lille

- THIBAULT C. (2007). Orthophonie et oralité. La sphère oro-faciale de l'enfant, Issy les Moulineaux, Masson, coll "orthophonie"