DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE L'ACTION

Titre de l'action

Aphasies : Entraîner les partenaires de communication (EPC) « En classe virtuelle »

Intervenante

Perrine LEOPOLD

Orthophoniste formatrice – Orthophoniste en UNV au CHRU de Nancy et en SMR neurologique à l'OHS Lorraine.

Chargée d'enseignement aux CFUO de Nancy et de Poitiers. Diplômée de l'Université Claude Bernard Lyon (2010) et de l'Université de Montréal (2012).

Résumé

Contexte de l'action

L'entraînement des partenaires de communication (EPC) est une approche centrée sur la participation qui vise à améliorer la communication quotidienne des personnes aphasiques en formant leurs proches et aidants. Dans un contexte de transition vers un modèle social de la santé, et en cohérence avec la charte LPAA (Life Participation Approach to Aphasia) et le modèle A-FROM, l'EPC répond à un besoin fort des personnes aphasiques et de leur entourage.

Les données de la littérature scientifique confirment l'efficacité de ces approches pour apporter des changements dans la vie réelle des personnes. Les orthophonistes souhaitent disposer d'outils concrets et pratiques pour se lancer dans cette démarche.

Cette action de formation permettra au stagiaire de disposer d'outils théoriques et pratiques pour se sentir prêt(e) à former les partenaires de conversation des personnes atteintes d'aphasie, pour améliorer la communication au quotidien et agir sur la qualité de vie.

Public concerné

Orthophonistes

Prérequis

Être orthophoniste titulaire d'un diplôme européen

Suivre régulièrement des personnes adultes présentant une aphasie

NB : Les approches classiques et cognitives de l'aphasie ne seront pas abordées dans cette formation

Objectifs pédagogiques

À l'issue de la formation, la/le stagiaire sera capable de :

- Argumenter en faveur de l'EPC auprès de responsables institutionnels ou d'un patient et son proche
- Identifier les éléments-clés maximisant les chances de succès d'un EPC
- Évaluer les habiletés conversationnelles d'une personne atteinte d'aphasie (PAA) ET de son partenaire de conversation (PC) privilégié
- Établir des objectifs spécifiques, mesurables et coconstruits avec une dyade PAA-PC
- Identifier et appliquer des techniques de coaching au service des objectifs fixés avec la dyade

Orientation DPC

ANDPC – Orientation prioritaire :

Orientation 189 : Amélioration de la pertinence et de la qualité des prises en charge en orthophonie pour les pathologies neurologiques acquises.

Cette action est ouverte uniquement aux orthophonistes titulaires d'un CCO ou équivalent, suivant régulièrement des personnes adultes présentant une aphasie.

Le contenu de l'action est centré sur l'amélioration de la prise en charge globale des patients aphasiques et de leur entourage, en s'appuyant sur les données probantes les plus récentes (approche LPAA, modèle A-FROM, méta-analyses sur l'EPC, recommandations HAS 2022). Il vise à intégrer les dimensions de participation et de qualité de vie dans la pratique orthophonique.

Démarches pédagogiques

Moyens mobilisés

- Support PowerPoint/PDF remis au stagiaire 15 jours avant le début du module par mail ou « Smash »
- Supports écrits et vidéos cliniques lors de la formation avec la fonction « partage d'écran »

- Jeux de rôle et simulations en salles de sous-commission ZOOM (petits groupes ou binômes)
- Ateliers collaboratifs sur tableau blanc interactif ZOOM
- Travaux en sous-commissions ZOOM et mise en commun en grand groupe
- Documents collaboratifs en ligne (Google docs communs) pour les ateliers pratiques
- Documents en ligne interactifs (Digipads) pour la présentation des ressources

Méthodes pédagogiques utilisées (recommandations de la Haute Autorité de Santé)

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

La formation propose une alternance de :

- Temps affirmatifs expositifs (apports théoriques sur l'EPC, la méthode SCA™, le coaching conversationnel)
- Temps interrogatifs (émergence et évolution des représentations des praticiens)
- Temps actifs (jeux de rôle, ateliers sur vidéos cliniques, rédaction d'objectifs, création de supports)

Modalités d'évaluation

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

Un questionnaire de 15 questions (QCM) évaluant les connaissances en EPC et le sentiment de compétence sera envoyé par mail au stagiaire 15 jours avant le début de sa formation. Il sera analysé par la formatrice et présenté en tout début de la 1ère matinée lors du retour sur les attentes.

Évaluation formative séquencée en cours de module :

Des évaluations formatives sont proposées à chaque demi-journée (activité « Roue des connaissances », activité PITCH, atelier GAC-A, activité « T'as la technique », activité « Que feriez-vous ? »). Elles permettent de mesurer la progression des stagiaires tout au long de la formation.

Questionnaire d'évaluation finale des acquis et du sentiment de compétence :

Un questionnaire final (QCM identique au questionnaire pré-formation) sera rempli par le stagiaire à l'issue de la dernière demi-journée, accompagné d'une auto-évaluation du sentiment de compétence en EPC.

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 dernière session via Google Forms.

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

Un questionnaire à 6 mois sera envoyé aux participants pour évaluer l'impact de la formation sur leur pratique clinique. L'analyse des réponses permet au comité de pilotage de l'AEPVLC de dégager des axes d'amélioration.

Moyens 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, sondage et questionnaire).

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 – ÉTAMPES

Programme détaillé

1ère demi-journée

9h-12h30

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

Accueil des participants par l'animateur, aide à la prise en main de l'outil (son/caméra/chat/icône, tableau blanc interactif, outils de sondage en direct, salles de sous-commission). Rappel des temps de formation et des temps de pauses.

9h00 – 9h40 : Accueil pédagogique et présentation.

Présentation de la formatrice et du groupe. Retour sur les attentes issues du questionnaire pré-formation (envoyé 15 jours avant). Présentation de la formation (objectifs, esprit, organisation, plan).

Outils théoriques

Cette première partie de formation permet de se familiariser avec la formation des partenaires de communication, ses différents formats. Un temps important est consacré à l'argumentaire en faveur de la mise en œuvre de formations de partenaires. En effet, cette modalité

d'intervention étant encore peu connue, il convient de savoir comment susciter l'intérêt et la motivation des partenaires à former ou des décideurs institutionnels (dans la cadre de formation de soignants). Enfin, les ingrédients-cés maximisant les chances de réussite d'une formation de partenaire sont présentées.

9h40-10h : Définitions et déclinaison des différents formats possible d'EPC

10h-10h45 : Argumentaire pour susciter l'intérêt et la motivation.

- Approche basée sur la participation et la qualité de vie
- Données probantes et recommandations de bonnes pratiques : l'EPC est efficace et recommandé !
- Accès à la communication : un impératif éthique, normatif et légal !

+ Activité pratique d'appropriation.

10h45-11h00 : Pause

11h00-11h30 : Les clés du succès. Présentation des ingrédients-clés pour la réussite d'un EPC

Le Support à la Conversation pour adultes avec Aphasie (SCA™), un outil à connaître pour former les partenaires

La méthode SCA™, développée et mise en œuvre depuis 40 ans par l'Aphasia Institute de Toronto (www.aphasia.ca), permet de rendre la communication plus accessible aux personnes avec aphasie, en proposant de mobiliser tout un panel d'attitudes et de techniques structurées. Cette partie de formation invite le stagiaire à connaître et à se familiariser avec cette méthode, dans la perspective de pouvoir l'utiliser à des fins de formation.

11h30-12h15 : Présentation de la méthode SCA™

12h15-12h30 : Conclusion demi-journée 1

2ème demi-journée

9h-12h30

9h-9h15 : Réveil pédagogique « La roue des connaissances »

Le Support à la Conversation pour adultes avec Aphasie (SCA™), un outil à connaître pour former les partenaires (suite)

9h15-10h30 : Appropriation de la méthode SCA™ par jeu de rôle

10h30-10h45 : Pause

Le coaching conversationnel : l'évaluation

La suite de la formation porte sur un format possible d'EPC : le coaching conversationnel. Ce format propose d'évaluer les habiletés conversationnelles d'une personne avec aphasie avec

son partenaire de conversation privilégié (proche, conjoint, enfant..), de fixer des objectifs spécifiques et mesurables, avant d'entraîner les comportements ciblés, lors de séances de coaching. Le coaching conversationnel est l'un des formats d'EPC les plus probants.

10h45-11h15 : Évaluer les perceptions d'une dyade « personne avec aphasie/proche » sur les troubles, la communication, la participation, la relation et les émotions. Présentation d'un guide d'entretien semi-dirigé clé-en-main. Démonstration en vidéo.

11h15-12h20 : Évaluer les connaissances et les compétences en conversation

- Présentation de l'analyse conversationnelle + activité
- Présentation d'outils d'analyse de la conversation « personne avec aphasie / partenaire » et notamment d'une grille qui sera utilisée en pratique.

12h20-12h30 : Conclusion demi-journée 2

3ème demi-journée

9h-12h30

9h-9h15 : Réveil pédagogique « La roue des connaissance – Manche 2 »

9h15-11h20 : Évaluer les connaissances et les compétences en conversation (suite)

- Pratique de l'analyse de conversation à partir d'une grille fournie + de vidéos cliniques de deux cas cliniques.

Le coaching conversationnel : établir des objectifs spécifiques et mesurables

11h20-12h20 : Présentation de méthodes éprouvées pour établir et mesurer des objectifs (co-construction des objectifs, SMART, GAS) et d'indicateurs spécifiques au coaching conversationnel

+ Mise en pratique à partir de deux cas cliniques

12h20-12h30 : Conclusion demi-journée 3

4ème demi-journée

13h30-17h

Le coaching conversationnel : coacher la dyade pour atteindre les objectifs fixés

13h30-14h : Améliorer les connaissances. Présentation du Digipad collaboratif « Ressources aidants »

14h-16h45 : Améliorer les compétences. Présentation de 4 techniques de coaching issues de mon expérience + activités d'appropriation :

- Identifier les techniques à partir d'extraits vidéo de séances de coaching avec différentes dyades.

- Réfléchir à des actions spécifiques de coaching à partir de vignettes vidéo.
- Élaborer des supports « aphasia friendly » utilisables clés-en-main avec les dyades.

16h45-17h : Conclusion de la formation.

Durée et organisation

Rubrique	Détail
Durée	4 demi-journées de 3h30 soit 14 heures, en classe virtuelle à distance via ZOOM
Format	Classe virtuelle synchrone à distance via la plateforme ZOOM
Nombre de participants	15 participants maximum
Public ciblé	Orthophonistes titulaires d'un CCO ou équivalent, suivant régulièrement des personnes adultes présentant une aphasie

Bibliographie

Recommandations HAS :

• HAS (2024). Manuel et référentiel de la certification des établissements pour la qualité des soins, version 2024.

• HAS (2022). Rééducation à la phase chronique de l'AVC de l'adulte : pertinence, indications et modalités.

• HAS (2021). Protocole National de Diagnostic et de Soins (PNDS) – Aphasies primaires progressives.

• HAS (2006). Prise en charge initiale des patients adultes atteints d'accident vasculaire cérébral – Aspects paramédicaux.

Ouvrages et chapitres :

Cataix-Nègre, E. (2011). Communiquer autrement : accompagner les personnes avec des troubles de la parole ou du langage. Solal.

Hinckley, J.J., Douglas, N.M., Goff, R.A., & Nakano, E.V. (2013). Supporting Communication with Partner Training. Dans Simmons-Mackie et al. (dirs.), Supporting Communication for Adults with Acute and Chronic Aphasia. Brooks.

Simmons-Mackie, N., King, J.M., & Beukelman, D.R. (2013). Supporting Communication for Adults with Acute and Chronic Aphasia. Brooks.

Méta-analyses et revues systématiques :

Shrubsole, K., Power, E., & Hallé, M. C. (2023). Communication partner training with familiar partners of people with aphasia. International Journal of Language and Communication Disorders, 58(2), 601–628.

Simmons-Mackie, N., Raymer, A., & Cherney, L.R. (2016). Communication Partner Training in Aphasia : An Updated Systematic Review. Archives of Physical Medicine & Rehabilitation, 97(12), 2202-2221.

Simmons-Mackie, N., Raymer, A., Armstrong, E., Holland, A., & Cherney, L.R. (2010). Communication partner training in aphasia : a systematic review. Archives of Physical Medicine Rehabilitation, 91, 1814-1837.

Articles :

Croteau, C., Le Dorze, G. et McMahon-Morin, P. (2018). Mieux cerner les besoins des proches de personnes ahasiques. Rééducation orthophonique, 274, 335-351.

Hallé, M. C., Le Dorze, G., & Mingant, A. (2014). Speech–language therapists' process of including significant others in aphasia rehabilitation. International journal of language & communication disorders, 49(6), 748-760.

Hersh, D., Worrall, L., Howe, T., Sherratt, S. & Davidson, B. (2012). SMARTER goal setting in aphasia rehabilitation. Aphasiology, 26:2, 220-233.

Hopper T., Holland A., & Rewega M. (2002). Conversational coaching : Treatment outcomes and future directions. Aphasiology, 16, 745–61.

Kagan, A. (2011). A-FROM in action at the Aphasia Institute. Seminars in speech and language, 32(3), 216–228.

Kagan, A., Black, S.E., Duchan, J.F., Simmons-Mackie, N., & Square, P. (2001). Training volunteers as conversation partners using SCA : A controlled trial. Journal of Speech, Language and Hearing Research, 44(3), 624-638.

Palmer, R. et al. (2025). Aphasia partnership training : What outcomes do people with aphasia, family members and speech and language therapists expect? International Journal of Language & Communication Disorders, 60, e70015.

Rotherham, A. et al. (2024). Measuring successful conversations in couples with and without aphasia : A scoping review. International Journal of Language and Communication Disorders, 59, 2554–2579.

Shrubsole, K. et al. (2025). Improving communication partner training of familiar partners of people with aphasia. Disability and Rehabilitation.

Worrall, L. et al. (2011). What people with aphasia want : Their goals according to the ICF. Aphasiology, 25(3), 309-322.

Chartes et modèles conceptuels :

LPAA : Chapey, R. et al. (2000). Life participation approach to aphasia : A statement of values for the future. The ASHA Leader, 5, 4–6.

A-FROM : Kagan, A. et al. (2007). Counting what counts : A framework for capturing real-life outcomes in aphasia intervention. Aphasiology, 22, 258-280.

CIF : OMS (2001). Classification internationale du Fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF). Genève, OMS.