AEPVLC

Description détaillée de l'action à distance

Juin 2026

Titre de l'action

Le bilan des fonctions cognitives : Osez vous lancer ! *« en classe virtuelle »*

Intervenante

Aurélie MARQUÉ

Orthophoniste, formatrice spécialisée en bilan des fonctions cognitives et en neuropsychologie clinique.

Résumé

Contexte de l'action :

La feuille de route sur le dépistage et la prise en charge des maladies neurodégénératives met l'accent sur le diagnostic et la prise en soins, en particulier de la maladie d'Alzheimer. L'augmentation attendue du nombre de patients dans les prochaines années impose un repérage précoce et une mise à jour des connaissances des professionnels de santé, tant sur le diagnostic de la maladie d'Alzheimer que sur son diagnostic différentiel avec les pathologies apparentées.

L'orthophoniste a un rôle important à jouer dans ce repérage précoce. Cette action de formation permet au stagiaire de s'approprier une méthode d'évaluation des fonctions cognitives généralisable à l'ensemble de la cognition, afin de sélectionner des épreuves pertinentes, d'en interpréter les résultats au regard du profil cognitif typique de la maladie d'Alzheimer dès le stade précoce, et de transmettre un compte-rendu utile au diagnostic et à la prise en charge.

Objectifs pédagogiques

Objectifs pédagogiques généraux :

- Réfléchir à la légitimité de l'orthophoniste dans la réalisation du bilan des fonctions cognitives
- Acquérir une méthode d'évaluation cognitive généralisable à l'ensemble des fonctions cognitives
- Maîtriser le choix, la passation et la cotation des tests cognitifs
- Approfondir ses connaissances sur le profil cognitif de la maladie d'Alzheimer et son diagnostic différentiel
- Améliorer la rédaction de comptes-rendus de bilan des fonctions cognitives

Objectifs opérationnels et évaluables – à l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- Sélectionner des tests pertinents pour l'évaluation des fonctions cognitives
- Interpréter spécifiquement les résultats au regard du profil cognitif typique de la maladie d'Alzheimer dès le stade précoce

- Généraliser cette méthode d'évaluation à l'ensemble de la cognition pour participer au diagnostic différentiel
- Transmettre un compte-rendu efficace et informatif pour le diagnostic et la prise en charge

Orientations DPC

ANDPC – Orientation prioritaire :

Orientation 26 : Dépistage et prise en charge des maladies neurodégénératives.

Le bilan cognitif diagnostique ou d'évolution du patient est un élément important dans le repérage précoce des maladies neurodégénératives. C'est également un préalable indispensable à la prise en soins cognitive et fonctionnelle de ces patients, visant à maintenir leur autonomie le plus longtemps possible. La réalisation de ce bilan fait partie des compétences de l'orthophoniste, mais il est important d'en maîtriser les outils récents ainsi que le raisonnement hypothéticodéductif et graduel permettant notamment le diagnostic différentiel de la maladie d'Alzheimer. Cette formation, centrée sur le bilan cognitif, met l'accent sur le profil cognitif de la maladie d'Alzheimer, son repérage précoce et son diagnostic différentiel. Elle est donc au cœur de l'implication de l'orthophoniste dans l'orientation 26.

Cette action est ouverte à tous les orthophonistes titulaires d'un certificat de capacité d'orthophoniste (CCO) ou équivalent, avec ou sans expérience clinique préalable dans le domaine neurodégénératif.

Programme – Résumé par demi-journée

Durée : 2 jours soit 14 heures, à distance sur ZOOM

1ère journée

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). Rappel des temps de formation et des temps de pauses.

9h00 – 9h30 : Présentation du cadre, de la formatrice, recueil des attentes et retour sur le questionnaire pré-formation. Tour de table, synthèse et résumé des attentes des stagiaires + retour sur le questionnaire envoyé par mail 15 jours avant la formation.

Horaire	Contenu	Objectifs pédagogiques	Méthodes et moyens pédagogiques
9h30 – 10h00	La légitimité de l'orthophoniste dans la réalisation du bilan des fonctions cognitives : 3 affirmations à juger Vrai/Faux. Les buts du bilan des fonctions cognitives.	Réfléchir à la légitimité de l'orthophoniste à réaliser un bilan des fonctions cognitives. Connaître les buts de cette évaluation.	Méthode interrogative ; sondage en direct (Mentimeter), échange en grand groupe sur Zoom.
10h00 – 11h00	Définition du terme « fonction cognitive » et des grandes fonctions. Présentation des modèles théoriques associés (mémoire, langage, attention, fonctions exécutives, gnosies, praxies). Construction d'une carte	Définir les grands champs de la cognition avant d'entreprendre leur évaluation.	Méthode interrogative et magistrale ; travail en sous-groupes de 3 via salles virtuelles Zoom (breakout rooms) sur 6 cartes mentales partagées (Padlet).

Horaire	Contenu	Objectifs pédagogiques	Méthodes et moyens pédagogiques
	mentale simplifiée reliant les éléments de chaque modèle à leur rôle.		
11h00 – 11h15	*Pause*		
11h15 – 12h30	Recueil des critères de choix des tests. Éclairage sur les éléments à repérer dans les manuels (sensibilité, fidélité, validité, étalonnage). Présentation des supports d'aide à l'analyse des tests (Unadréo, mémoires d'orthophonie).	Juger la pertinence d'un test ; trouver un compromis entre théorie et aspects pratiques (prix, passation…).	Magistral adapté, méthode interrogative et par analogie ; recueil collectif via Mentimeter/chat, partage d'écran.
12h30 – 13h30	*Pause repas*		
13h30 – 14h15	Attribution d'un test par élément de chaque fonction cognitive à partir des cartes mentales établies le matin. Présentation d'un tableau de référence des tests.	Sélectionner un test/une épreuve pour chaque champ de la cognition.	Méthode interrogative en groupe ; cartes mentales partagées sur Padlet.
14h15 – 15h30	Lecture des consignes de passation de l'épreuve fil rouge (RL/RI 16 items) en sous-groupes de 3. Repérage des difficultés de passation sur une partie du test, puis présentation de cette partie aux autres groupes (5 min). Reprise avec diaporama et vidéos intégrées.	Repérer les difficultés de passation des tests en amont ; prendre conscience de l'importance d'une lecture attentive des consignes pour respecter la standardisation.	Méthode de la découverte et démonstrative ; sous-groupes en salles virtuelles Zoom ; restitution avec partage d'écran.
15h30 – 15h50	*Pause*		
15h50 – 16h45	Présentation des types d'étalonnage (écarts-types, centiles). Exercice de cotation sur la feuille de passation du RL/RI 16 d'un patient fil rouge de 63 ans, niveau CEP. Vidéos de passation et carte mentale d'aide à la cotation.	Coter les résultats d'un test par rapport à la norme ; transformer un score brut en score étalonné selon les exigences du test.	Méthode magistrale et de la découverte ; exercice individuel sur document partagé (pad collaboratif).
16h45 – 17h00	Conclusion de la journée. Quiz de fin de journée sur les tests (étapes 3 et 6) et correction.	Évaluer les acquis de la 1ère journée.	GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go.

2ème journée

8h30 – 9h00 : Ouverture de la classe virtuelle synchrone sur ZOOM. Accueil des participants, réveil pédagogique : recueil des humeurs, retour réflexif sur les apprentissages de la veille.

Horaire	Contenu	Objectifs pédagogiques	Méthodes et moyens pédagogiques
9h00 – 10h00	Présentation de la méthode de notation (de 0 à 4). Construction d'une étoile de Beaumont pour 4 tests différents, par groupe de 3. Correction collective et présentation des étoiles des autres tests.	Comprendre qu'une épreuve ne teste jamais une seule fonction cognitive et qu'un résultat isolé n'est pas interprétable ; comprendre qu'il s'interprète à la lumière des autres tests et des éléments qualitatifs.	Méthode magistrale et de la découverte ; sous-groupes en salles virtuelles Zoom, partage via tableau blanc interactif.
10h00 – 10h30	Définition du trouble neurocognitif léger (TNL) et du trouble neurocognitif majeur (TNM) selon le DSM-5. Pathologie corticale versus sous-corticale. Carte mentale des critères cognitifs de la maladie d'Alzheimer avec TNL et avec TNM.	Connaître le profil cognitif typique de la maladie d'Alzheimer dès le stade précoce et en déduire les tests appropriés.	Méthode magistrale ; carte mentale interactive (Genially) ; vérification orale via chat/Zoom.
10h30 – 10h45	*Pause*		
10h45 – 11h30	Illustration à l'oral à partir de l'exemple du trouble d'articulation chez l'enfant, qui nécessite l'exploration de tout le langage : parallèle avec la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées.	Généraliser la méthode d'évaluation à l'ensemble des pathologies de la cognition ; comprendre qu'un diagnostic se pose par inclusion ET par exclusion ; rester attentif aux atypies.	Méthode par analogie (langage oral chez l'enfant) ; exposé avec partage d'écran.
11h30 – 12h30	À partir des cartes mentales sur les fonctions cognitives, réflexion sur les éléments du quotidien altérés à interroger. Présentation d'outils et de questionnaires de plainte pour cadrer l'évaluation qualitative.	Prendre conscience de l'importance des éléments qualitatifs dans l'interprétation du bilan ; comprendre la complémentarité des approches qualitative et quantitative.	Méthode interrogative et magistrale ; cartes mentales et questionnaires partagés à l'écran.
12h30 – 13h30	*Pause repas*		
13h30 – 14h00	Illustration à partir de l'exemple de la maladie d'Alzheimer : connaissance des troubles cognitifs typiques et questionnaire de plainte permettant d'orienter l'anamnèse.	Réfléchir aux éléments anamnestiques de base à partir des modèles théoriques.	Méthode interrogative ; étude de cas avec partage d'écran.
14h00 – 14h30	Réflexion sur « le Fond » : quoi dire dans un compte-rendu (comportement, anamnèse, résultats bruts et normés, interprétation en lien avec la fonction cognitive testée). Ce que l'orthophoniste peut, ou ne peut pas, conclure.	Sélectionner les éléments informatifs à transmettre.	Méthode magistrale ; partage de diaporama.

Horaire	Contenu	Objectifs pédagogiques	Méthodes et moyens pédagogiques
14h30 – 14h50	*Pause*		
14h50 – 15h20	Réflexion sur « la Forme » : comment rapporter de façon concise et claire les éléments d'anamnèse et les résultats, en tenant compte de l'architecture rédactionnelle de l'avenant à la convention nationale des orthophonistes.	Sélectionner les meilleurs outils concernant la forme du bilan.	Méthode magistrale ; trames d'anamnèse et de bilan partagées (Word, pad collaboratif).
15h20 – 16h05	Analyse de conclusions de bilan. Construction d'une conclusion de bilan des fonctions cognitives de l'adulte, sur le fond et sur la forme. Cas particulier de la conclusion de bilan d'un patient présentant une maladie d'Alzheimer.	Savoir rédiger une conclusion informative et concise.	Méthode de la découverte ; analyse de conclusions de bilan en sous-groupes Zoom.
16h05 – 17h00	Retour sur les objectifs de la formation. Réalisation du test final des connaissances (identique au questionnaire pré-formation). Questionnaire de satisfaction. Conclusion générale du stage.	Évaluer les acquis de la formation. Recueillir la satisfaction des stagiaires.	GoogleForms, Survey Monkey et/ou Eval&Go.

Durée et organisation

Durée	2 jours soit 14 heures, à distance sur ZOOM
Format	Classe virtuelle synchrone à distance via la plateforme ZOOM
Nombre de participants	15 participants maximum
Public ciblé	Tous orthophonistes diplômés (titulaires d'un CCO ou équivalent), avec ou sans expérience clinique dans le domaine neurodégénératif

Mise en œuvre des méthodes HAS

Approche dominante : interrogative et active, complétée d'apports magistraux ciblés.

La formation propose une alternance de :

- Temps affirmatifs expositifs (apports théoriques sur les modèles cognitifs, les tests et les profils pathologiques)
- Temps interrogatifs (émergence et évolution des représentations des stagiaires sur la légitimité et la pratique du bilan)
- Temps actifs (cartes mentales collaboratives, cotation, analyse de cas, rédaction de conclusion)

Moyen d'encadrement

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

Le responsable des relations avec les stagiaires est joignable par téléphone au 06.95.68.56.74, par mail : aepvlc@wanadoo.fr ainsi que par courrier postal à :

AEPVLC – 11 rue du Haut Pavé – 91150 – ÉTAMPES

Méthodes pédagogiques mises en œuvre

- Support PowerPoint/PDF remis au stagiaire 15 jours avant le début du module par mail ou WeTransfer
- Supports écrits et numériques lors de la formation avec la fonction « partage d'écran »
- Ateliers, travaux pratiques en sous-groupes via les salles virtuelles Zoom (breakout rooms)
- Outils collaboratifs : tableau blanc interactif, Padlet, Genially, pad de rédaction commune
- Outils de sondage en direct : Mentimeter, GoogleForms, Eval&Go après chaque demi-journée
- Travaux en petits groupes homogènes et hétérogènes via les salles virtuelles Zoom
- Vidéos de passation et de cotation pour illustrer le cas fil rouge, partagées via Zoom

Méthodes d'évaluation de l'action proposée

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

Un questionnaire évaluant les connaissances et compétences sur le bilan des fonctions cognitives sera envoyé par mail au stagiaire 15 jours avant le début de sa formation. Il sera présenté sous forme de synthèse et analysé par la formatrice en tout début de la 1ère journée, lors du tour de table et du recueil des attentes.

Questionnaire d'évaluation des acquis :

Un questionnaire de connaissances (test final identique au questionnaire pré-formation) sera rempli par le stagiaire à l'issue de la dernière session.

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 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. Les réponses sont synthétisées et analysées par la formatrice et permettent de dégager des axes d'amélioration pour les formations ultérieures.

Bibliographie

Recommandations :

- Haute Autorité de Santé (HAS). Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées : diagnostic et prise en charge, recommandation de bonne pratique, 2011.

- American Psychiatric Association. DSM-5 – Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (trad. française). Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2015.
- Avenant à la convention nationale des orthophonistes relatif à l'architecture rédactionnelle du bilan, 2003.

Bibliographie scientifique :

- BADDELEY A., 2003. Working memory: looking back and looking forward. Nature Reviews Neuroscience, 4(10), 829-839.
- DUBOIS B., TOUCHON J., PORTET F. et al., 2002. « Les 5 mots », épreuve simple et sensible pour le diagnostic de la maladie d'Alzheimer. Presse Médicale, 31(36), 1696-1699.
- EUSTACHE F. & DESGRANGES B., 2008. MNESIS: towards the integration of current multisystem models of memory. Neuropsychology Review, 18(1), 53-69.
- GODEFROY O. & GREFEX, 2008. Fonctions exécutives et pathologies neurologiques et psychiatriques. Marseille : Solal.
- HILLIS A.E. & CARAMAZZA A., 1995. Représentation lexico-sémantique : indices fournis par les erreurs sémantiques dans l'aphasie optique. Brain and Language.
- HUMPHREYS G.W. & RIDDOCH M.J., 1987. To See But Not to See: A Case Study of Visual Agnosia. Hove : Lawrence Erlbaum.
- MARQUÉ A., 2026. Évaluation des fonctions cognitives chez l'adulte : les fondamentaux du bilan en orthophonie. Louvain-la-Neuve : De Boeck Supérieur.
- MARQUÉ A., 2025. Orthophonie et neuropsychologie : entre singularité et complémentarité. Ortho-Magazine, n°176.
- MARQUÉ A., 2023. Évaluation cognitive en gériatrie : généralités et particularités. Rééducation Orthophonique.
- MIYAKE A. & FRIEDMAN N.P., 2012. The nature and organization of individual differences in executive functions. Current Directions in Psychological Science, 21(1), 8-14.
- PEIGNEUX P. & VAN DER LINDEN M., 2000. Modèle cognitif des praxies gestuelles : apports de la neuropsychologie cognitive.
- SARAZIN M., BERR C., DE ROTROU J. et al., 2007. Amnestic syndrome of the medial temporal type identifies prodromal AD: a longitudinal study. Neurology, 69(19), 1859-1867.
- SIGNORET J.L., 1991. BEC 96 – Batterie d'Efficience Cognitive. Paris : Fondation IPSEN.
- VAN DER LINDEN M., COYETTE F., POITRENAUD J. et al., 2004. L'épreuve de rappel libre/rappel indicé à 16 items (RL/RI-16). In : L'évaluation des troubles de la mémoire. Marseille : Solal.
- VAN ZOMEREN A.H. & BROUWER W.H., 1994. Clinical Neuropsychology of Attention. Oxford : Oxford University Press.