

Formation de formateur/facilitateur pratiques réflexives en langage écrit

Titre de la formation :

Formation de formateur/facilitateur : Pratiques réflexives autour de la prise en soins orthophoniques des troubles du langage écrit chez l'enfant.

Recommandations de Bonne Pratique d'évaluation, de prévention et de la remédiation

Intervenant :

Gilles Leloup, Orthophoniste, Docteur en sciences du langage, Formateur, activité libérale et hospitalière au CRTLA de Nice, chargé de cours à l'Université Côte d'Azur, Chercheur-associé au Laboratoire CoBTek : COgnition BEhavior TEchnologie (EA 7876), Codirecteur du Diplôme universitaire de remédiation des troubles du langage oral et écrit à l'Université Paris 7 (UPMC).

Public visé :

Orthophonistes facilitateurs et facilitatrices en EPP – audit clinique langage écrit.

Durée de la formation :

2 sessions de 3 heures, - heures de formation

Nombre de participants souhaités :

Maximum 20

Problématique : Présentation en introduction du programme

Ces dernières années, de nombreuses publications scientifiques ont considérablement modifié la compréhension et donc le diagnostic et la remédiation des troubles du langage écrit. L'apport de ces données scientifiques et des nouvelles méthodologies de soin nécessitent de pouvoir proposer un état de l'art. En effet, ces données scientifiques et cliniques sont, en partie, une réponse à une prise en soin des troubles du langage écrit plus efficace, voire curative pour certains lecteurs dyslexiques sans comorbidité. Les études sur la décision partagée et les propositions de formulation des parcours de soins constituent une autre réponse efficace aux conduites de soin, et particulièrement la question de la durée et de l'arrêt d'une remédiation d'un trouble du langage écrit. Les recommandations de bonnes pratiques d'Évaluation, de Prévention et de Remédiation des troubles du langage écrit chez l'enfant et l'adolescent (RBP) selon un consensus formalisé sont une synthèse de ces données scientifiques et cliniques.

Objectifs généraux :

Les objectifs de cette formation, en appui sur les recommandations de bonnes pratiques d'Évaluation, de Prévention et de Remédiation des troubles du langage écrit chez l'enfant (RBP) sont d'améliorer les pratiques de soins des enfants souffrant de trouble du neurodéveloppement (TND) du langage écrit des enfants avec trouble du neurodéveloppement du langage écrit (HAS, 2020) selon les données de la littérature et les recommandations de bonnes pratiques d'Évaluation, de Prévention et de Remédiation des troubles du langage écrit chez l'enfant et l'adolescent (2022) afin d'améliorer les pratiques cliniques de diagnostic et de remédiation dans le cadre d'une pratique réflexive.

Cette formation propose au stagiaire, facilitateur en EPP langage écrit d'adopter une posture réflexive afin de répondre à différentes questions posées dans le cadre des soins du langage écrit en accord avec la trame des recommandations de bonne pratique du langage écrit :

À la fin de cette formation le stagiaire aura tous les éléments afin de faciliter un programme d'audit clinique en langage écrit (pratiques réflexives) et sera en mesure de définir et préciser les diagnostics orthophoniques de trouble du langage écrit, de formuler une question clinique et de définir les interventions de remédiation.

Méthode utilisée :

Orientation

Contribuer à l'amélioration de la prise en soin des patients souffrant de troubles du langage écrit en optimisant les stratégies diagnostiques et thérapeutiques en appui sur les recommandations de bonnes pratiques (RBP) du langage écrit.

Méthodes retenues

En amont à la formation, proposition de lecture des RBP et d'articles concernant chacun des critères de conduites de soin de ces RBP, ainsi qu'un questionnaire proposant les différentes questions concernant les grandes problématiques de soin rencontré dans la pratique des troubles du langage. Ces questions permettront un partage de savoir et de savoir-faire, de savoir être entre les stagiaires. Lors de la formation, alternance d'apports des connaissances actuelles sur les troubles du langage écrit et de leurs remédiations selon une méthode affirmative expositive (support de cours remis, lecture commentée de l'argumentaire scientifique des RBP et des articles – tous les documents sont transmis au stagiaire avant la formation), et de pratique de décisions de soin selon une méthode active (vignette clinique, mise en situation) et réflexive en accord avec les recommandations de l'HAS (2017).

Objectifs pédagogiques

Revue de l'état de l'art de la prise en soin des troubles du neurodéveloppement langage écrit fondée sur des preuves en accord avec les recommandations de bonne pratique selon 4 critères :

- le diagnostic orthophonique
- la prise de décision clinique : les questions cliniques PICO et PESICO, ligne de base, le choix des méthodes interventionnelles selon les niveaux de déficits constatés sur les processus de codage phonologique, orthographique, sémantique, morphologique, les compétences reliées à la lecture, les facteurs de risque et de protection cognitifs (comorbidités) et environnementaux d'un patient souffrant d'un trouble du langage écrit
- la préférence du patient, la décision partagée
- le parcours de soin dans le cadre des troubles du langage écrit

Moyens pédagogiques :

Cette formation est en appui sur les Recommandations de Bonnes Pratiques d'Évaluation, de

Prévention et de Remédiation des troubles du langage écrit chez l'enfant et l'adolescent (RBP) selon un consensus formalisé (lien pour les télécharger, adressé aux stagiaires un mois avant la formation).
Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin des troubles du langage écrit pratiquées par le stagiaire et amorcer une réflexion sur des questions résumant les interrogations des pratiques de soin. Mise en situation de décision de soin et partage des savoirs faire entre les stagiaires.

Matériel nécessaire pour la présentation :

Formation en visio-conférence : support power-point

Programme :

Étape 1 non présentielle

Questionnaire adressé par mail au stagiaire l'interrogeant sur ses pratiques de soin des troubles du neurodéveloppement du langage écrit (TLE) et proposant différentes questions thématiques sur la problématique de prise en soin des troubles du langage écrit. Thèmes abordés : connaissances sur le diagnostic des TLE, les questions cliniques, les lignes de base, les techniques de remédiation employées auprès d'un patient souffrant d'un trouble du langage écrit.

Apport, par le stagiaire, s'il le souhaite, de questions supplémentaires concernant les conduites de soin du langage écrit au formateur.

Remise des RBP sur le langage écrit élaboré par le Collège Français d'Orthophonie, et de 4 articles proposant une synthèse sur les critères du diagnostic, les hypothèses causales d'un trouble du langage écrit, les bases interventionnelles de remédiation des troubles du langage écrit, la décision de soin (questions cliniques de soin PICO, PESICO et lignes de base).

Étape 2 non présentielle

Étape 2 présentielle

La formation est répartie en deux sessions d'une demi-journée, soit un total de 2 séquences.

Session de deux demi-journées (6 heures de formations)

Séquence 1 (1^{re} demi-journée)

Titre de la séquence : « Le diagnostic des troubles du langage écrit et les grands principes interventionnels de soin ».

Horaires : Partie 1 (8h30 -12h00), Pause (10h30 -11h00), Durée : 3H30

Objectifs de la séquence

Partie 1 : Mise en commun des questions sur les conduites de remédiation du langage écrit pratiquées par les stagiaires (30 minutes)

Partie 2 : Echanges et partages des connaissances scientifiques et cliniques à partir des questions thématiques concernant le diagnostic et les interventions de remédiation des troubles du langage écrit.

Contenus et descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence

Partie 1 (0h30) : introduction à la formation. Tour de table de présentation des stagiaires, et report sur un support PowerPoint des attentes et interrogations des stagiaires. Synthèse des réponses au questionnaire de l'étape non présentielle (cf. document 1 joint ci-dessous) et remise aux stagiaires

d'une proposition de réponses à ces questions (cf. Documents 2). La méthode pédagogique est active (ou expérientielle) selon l'HAS (2017).

Partie 2 (2h30) : Les conduites de soin fondées sur les niveaux de preuves (scientifiques, cliniques, la préférence du patient : EBP) concernant le diagnostic et les interventions de remédiation des troubles du langage écrit. La méthode pédagogique est expérientielle et réflexive selon les recommandations de l'HAS (2017). A partir des questions posées sur les conduites de diagnostics et interventionnelles, le stagiaire développe une pratique réflexive de manière régulière et intentionnelle, dans le but de prendre conscience de sa manière d'agir, ou de réagir, dans les situations professionnelles ou formatives.

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

Adressé avant la formation, le support des axes et contenus didactiques sur les réponses posées. Report « on line » sur PowerPoint des éléments rapportés lors du tour de table. Remise sur papier de la synthèse des réponses au questionnaire en non présentiel. Supports didactiques proposant des réponses aux questions posées dans le questionnaire rempli par le stagiaire en non présentiel. Quiz informatisé en fin de séquence afin de renforcer les points clés de la matinée.

Séquence 2 (2^e demi-journée)

Titre de la séquence : « la décision partagée et le parcours de soin ».

Horaires : Partie 1 (8h30 – 12H00), Pause (10h30 -11H00), Durée : 3H30

Partie 1 : Mise en commun des réflexions du stagiaire à la suite de la première session (30 minutes)

Partie 2 : Echanges et partages des connaissances scientifiques et cliniques à partir des questions thématiques concernant la décision partagée et le parcours de soins dans les cadre de remédiation des troubles du langage écrit.

Contenus et descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence

Partie 1 (0h30) : Apporter, échanger, les réflexions sur les pratiques de diagnostic et interventionnelles des TLE

Partie 2 (2h30) : selon les connaissances des stagiaires et les supports thématiques proposés par le formateur sur la décision partagée et le parcours de soin, le stagiaire développe une pratique réflexive de manière régulière et intentionnelle, dans le but de prendre conscience de sa manière d'agir, ou de réagir, dans les situations professionnelles ou formatives concernant ses thématiques.

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

Report « on line » sur PowerPoint des éléments rapportés lors du tour de table. Remise sur papier de la synthèse des réponses au questionnaire en non présentiel. Supports didactiques proposant des réponses aux questions posées dans le questionnaire rempli par le stagiaire en non présentiel. Quiz informatisé en fin de séquence afin de renforcer les points clés de la matinée.

Bibliographie :

- American Psychiatric Association. DSM-5 : Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (Se éd.) (Version internationale) (Washington, DC, 2013). Traduction française par M.A Crocq et J.D Guelfi 2015. Mini DSM 5 – Critères Diagnostiques M.A Crocq et J.D Guelfi 2015. Masson.
- Barquero LA, Davis N, Cutting LE. Neuroimaging Of reading intervention : a systematic review and activation likelihood estimate meta-analysis. PLoS One 2014 Jan 10 ; 9 (1). e83668.
- Bedoin, N. (2017). Rééquilibrer les analyses visuo-attentionnelles globales et locales pour améliorer la lecture chez les enfants dyslexiques de surface. Approche Neuropsychologique des Apprentissages chez l'Enfant, 148, 276-294.
- Bernard F. Les mécanismes de la lecture : développement et pathologie de l'enfant à la personne âgée. De Boeck, 2017.
- Bianco M. Du langage oral à la compréhension de l'écrit, PUG, 2015.
- Bishop DV. Research Review : Emanuel Miller Memorial Lecture 2012 – neuroscientific studies
- Breznitz Z, Enhancing the Reading of Dyslexic Children by Reading Acceleration and Auditory Masking. Journal of Educational Psychology 1997, 89 (1), 103-113.
- Brin-Henry (2014). Education Thérapeutique du patient aphasique et son conjoint. Rééducation Orthophonique n°259. Isbergues : Ortho Edition
- Bruck, M. (1993). Component spelling skills of college students with childhood diagnoses of dyslexia. Learning disability Quaterly, 16, 3, 171-184.
- Casalis et collaborateurs. Les dyslexies : Décrire, Expliquer, Evaluer, Traiter. Issy les Moulinaux : Elsevier Masson, 2018.
- Casalis S & Sprenger-Charolles L. Troubles spécifiques du langage et dyslexie du développement. In S. Casalis (Ed). Les dyslexies : décrire, expliquer, évaluer, traiter. Issy-les-Moulinaux : Elsevier-Masson, 2018, 141-160.
- Casalis S, Colé P. L'entraînement à l'analyse morphologique chez des collégiens dyslexiques. In : Les Entretiens d'Orthophonie. Entretiens de Bichat. Paris, 23 – 24 septembre 2005. p. 109 – 20.
- Casalis S, Leloup G., Bois-Parriaud. La prise en charge des troubles spécifiques du langage écrit. Issy-les-Moulinaux – 2ème édition : Masson 2019.
- Casalis S, Pacton S, Lefevre F, Fayol M. Morphological training in spelling : Immediate and long-term effects of an interventional study in French third graders. Learning and Instruction, 2018, 53, 89-98.
- Castles, A., & Coltheart, M. (2004). *Is there a causal link from phonological awareness to success in learning to read ? Cognition, 91 (1), 77-111. [https://doi.org/10.1016/S0010-0277\(03\)00164](https://doi.org/10.1016/S0010-0277(03)00164)*.
- Cavalli, E., Colé, P. (2018). Les dyslexies chez l'adulte. In S. CASALIS. Les dyslexies. Elsevier-Masson, Issy les Moulinaux.
- Colé P., Duncan L.G. & Cavalli E. (2021). Les compensations de l'adulte dyslexique de niveau universitaire. La dyslexie à l'âge adulte. De Boeck supérieur.
- Collet G, Colin C, Serniclaes W, Hoonhorst I, Markessis E, Deltenre P, Leybaert J. Effect of phonological training in French children with SLI : Perspectives on voicing identification, discrimination and categorical perception. Research in Developmental Disabilities 2012 ; 33 (6) : 1805 – 18.
- Coltheart M, Rastle K, Perry C, Langdon R, Ziegler J. DRC : a dual route cascaded model of visual word recognition and reading aloud. Psychol Rev 2001 ; 108 : 204-56.
- Dehaene, S. (2007). Les neurones de la lecture. Odile Jacob, Paris.
- Delage H. & Pont C. (2018). Evidence-Based Practice : Intégration dans le cursus universitaire des orthophonistes/logopédistes. Rééducation Orthophonique, 56, 276, 163-184.
- E Lederlé, C Maeder (Eds), Intervention dans les troubles du langage écrit et raisonnement, les « dys » et autres, volume 3,2016, pp- 109-139.
- Ehri LC, Nunes SR, Stahl SA, Willows DM. Systematics phonics instruction help students learn to read : Evidence from the National Reading panel's meta-analysis. Review of Education Research 2001 ; 71 : 393-447.
- Elliott, J. G., & Grigorenko, E. L. (2014). The Dyslexia Debate. New York : Cambridge University Press.

- Expertise collective de l'Inserm. Dyslexie, Dysorthographe, Dyscalculie : Bilan des données scientifiques. Institut National de la recherche médicale, 2007.
- Fayol, M. (2017). L'acquisition de l'écrit. Paris : PUF.
- Fayol, M., Jaffré, J.-P. (2014). L'Orthographe. « Que sais-je ? » n° 4002. Presses Universitaires de France : Paris.
- Galuschka K, Ise E, Brick K, Schulte-Körne G. Effectiveness of Treatment Approaches for Children and Adolescents with Reading Disabilities : A Meta- Analysis of Randomized Controlled Trials. PLOS ONE 2014 ; 9 (2). e89900.
- Gough P.B., Hillinger ML. Learning to read : an unnatural act. Bulletin of the Orton Society, 30, 179 – 196, 1980.
- Gough PB, Tunmer WE. Decoding, reading, and reading disability. Remedial Spec Educ 1986 ; 7 (1) : 6 – 10.
- Habib M. La constellation des dys : bases neurologiques de l'apprentissage et ses troubles, 2ème édition. Louvain-la-Neuve : de Boeck-Solal. 2018.
- Haft, S. L., Myers, C. A., & Hoeft, F. (2016). Socio-emotional and cognitive resilience in children with reading disabilities. *Current Opinion in Behavioral Sciences*, 10, 133 – 141.
- Harrar Eskinazi K., De Cara B., Leloup G., Nothelier J., Caci H., Ziegler J. & Faure S. (2021). Developmental dyslexia and methods for remediation (DDMR). Multimodal intervention in French-speaking children aged between 8 and 13 years : study protocol for a randomized multicenter controlled crossover trial. *BMC Pediatric* (publication prévue en décembre 2022).
- Harrar Eskinazi K., De Cara B., Leloup G., Nothelier J., Caci H., Ziegler J. & Faure S. (2021). Dyslexie développementale et méthodes de remédiation (DDMR) : présentation d'une intervention multimodale dans un essai clinique randomisé. *Rééducation Orthophonique*.
- Inserm. Evaluation de l'efficacité du traitement proprioceptif de la dyslexie, J. Gueguen, C. Hassler, B Falissard. 2016. https://www.inserm.fr/sites/default/files/2017-11/Inserm_RapportThematique_EfficaciteTraitementProprioceptifDyslexie_2016.pdf
- Launay, L. (2015). Vers un diagnostic orthophonique argumenté de la dyslexie et/ou de la dysorthographe développementale. *Rééducation orthophonique*, 262. Ortho-Editions, Isbergues.
- Launay, L. (2018). Du DSM-5 au diagnostic orthophonique : élaboration d'un arbre décisionnel *Rééducation orthophonique*, 262, 71-92.
- Légaré, F. (2009). Le partage des décisions en santé entre patients et médecins. *Recherches sociographiques*, 50 (2), 283 – 299. [tps ://doi.org/10.7202/037958ar](https://doi.org/10.7202/037958ar)
- Leloup G, Cazenave A, Guillaume G. Entraînements répétés de lecture chez des enfants dyslexiques de 9 à 11 ans. In Gatignol P, Rousseau T, editors. XVIIes Rencontres internationales d'orthophonie, efficacité des thérapies. Isbergues : Ortho Édition ; 2017. p. 101 – 23.
- Leloup G. Mémoire de travail, inhibition et langage écrit. *Ortho-Magazine*, 2020, 26, 146, 17-19.
- Leloup, G. (2018). Evaluation et dépistage des troubles du langage écrit. In S. CASALIS. *Les dyslexies*. Elsevier-Masson, Issy les Moulineaux.
- Leloup G., Anders R., Charlet V., Eula-Fantozzi B., Fossoud C. & Cavalli E. (2021). Improving reading skills in children with dyslexia : efficacy studies on a newly proposed remedial intervention — repeated reading with vocal music masking (RVM). *Annals of Dyslexia*, <https://doi.org/10.1007/s11881-021-00222-4>
- Leloup G., Prat P., Charlet V., Eula-Fantozzi B. & Cavalli E. (2021). Lecture répétée avec masquage musical : quelle efficacité sur les compétences de fluence en lecture d'enfants lecteurs dyslexiques ? *A.N.A.E.*, 173 - 001-010.
- Leloup G., Launay L. & Witko A. (2022). Argumentaire scientifique des Recommandations de Bonnes Pratiques de de Prévention et de Remédiation des troubles du langage écrit chez l'enfant et l'adulte. Méthode « Recommandations par Consensus Formalisé ».
- Lefèvre E., Leloup G., Bréthes H., Brossette B. & Cavalli E. (2021). Profils déficitaires et procédure de dépistage chez les adolescents francophones présentant une dyslexie développementale. *A.N.A.E.*, (publication décembre).
- Lesecq, L. (2016). De l'orthophonie pédiatrique comme une science. In J.M. Kremer, E. Lederlé, C. Maeder. *Le guide de l'orthophoniste*. Paris : Lavoisier.

Recommandation HAS

- Haute Autorité de Santé (2020). *Troubles du neurodéveloppement - Repérage et orientation des enfants à risque. Recommandation de bonne pratique*. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3161334/fr/troubles-du-neurodeveloppement-reperage-et-orientation-des-enfants-a-risque
- Haute Autorité de Santé (2010, mise à jour 2020). *Guide méthodologique : élaboration de recommandations de bonne pratique. Méthode « Recommandations pour la pratique clinique »*. https://www.has-sante.fr/jcms/c_431294/fr/recommandations-pour-la-pratique-clinique-rpc
- Haute Autorité de Santé (2010, mise à jour 2015). *Guide méthodologique : élaboration de recommandations de bonne pratique. Méthode « Recommandations par consensus formalisé »*. https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2011-01/guide_methodologique_consensus_formalise.pdf
- Haute Autorité de Santé (2015a). *Démarche centrée sur le patient. Information, conseil, éducation thérapeutique, suivi*. https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2015-06/demarche_centree_patient_web.pdf
- Haute Autorité de Santé (2015b). *Outils pour améliorer la communication entre les professionnels de santé et les usagers. « Faire dire – Communiquer avec son patient »*. http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_2612334/fr/faire-dire
- Haute Autorité de Santé (2017). *Améliorer le parcours de santé d'un enfant avec troubles spécifiques du langage et des apprentissages ?* https://www.has-sante.fr/jcms/c_2822893/fr/comment-ameliorer-le-parcours-de-sante-d-un-enfant-avec-troubles-specifiques-du-langage-et-des-apprentissages
- Haute Autorité de Santé (2019). *Plan personnalisé de coordination en santé*. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3083915/fr/plan-personnalise-de-coordination-en-sante.