



**Les recommandations de bonne pratique du langage écrit :**  
**Connaître les interventions fondées sur les preuves.**  
**Comment amener le patient et sa famille à pratiquer des entraînements en dehors des**  
**séances d'orthophonie ?**

**Intervenant :**

Gilles Leloup, Orthophoniste, Docteur en sciences du langage, Formateur, activité libérale et hospitalière au CERTA 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

**Durée de la formation :**

L'ensemble de la formation dure 4 jours

Il est essentiel de s'inscrire aux deux parties de la formation

Partie 1 : 2 jours, 14 heures de formation : <https://www.fnoform.fr/?p=43829>

Partie 2 : 2 jours, 14 heures de formation : <https://www.fnoform.fr/?p=43831>

**Nombre de participants souhaités :**

Maximum 25

**Problématique : Présentation en introduction du programme**

Les différentes propositions diagnostiques et de remédiation des recommandations de bonnes pratiques d'Évaluation, de Prévention et de Remédiation des troubles du langage écrit chez l'enfant et l'adolescent ont été élaborées sur les données fondées sur les preuves scientifiques et cliniques quant aux diagnostics des troubles du langage écrit (par exemple : trouble de la lecture avec ou sans déficit de la compréhension), les principes généraux de l'évaluation (par exemple : compétences à évaluer dans le cadre de la prévention ou de l'évaluation d'une plainte d'apprentissage du langage écrit), les principes généraux des conduites de remédiation (par exemple : remédiation des déficits cognitifs phonologiques et visuo-attentionnels reliés à la lecture), les principes généraux de l'évaluation de l'impact de la remédiation (par exemple : les lignes de base ou les échelles d'estime de soi), et les principes généraux de la mise en place des conduites de soin (par exemple : la décision partagée avec le patient et ses parents). Chacune de ces recommandations définit et propose des conduites de soin afin d'améliorer le diagnostic et la remédiation des troubles du langage écrit. Ces RBP sont des propositions qui laissent au professionnel de santé toute autonomie dans sa pratique qu'il estime la plus appropriée, en fonction de ses propres constatations cliniques et des préférences du patient (HAS, 2020).

**Résumé :**

Cette formation a pour objectif de décrire et de développer les différentes propositions diagnostiques et

de remédiation des recommandations de bonnes pratiques d'Évaluation, de Prévention et de Remédiation des troubles du langage écrit chez l'enfant qui ont été élaborées sur les données fondées sur les preuves quant aux diagnostics des troubles du langage écrit (par exemple : trouble de la lecture avec ou sans déficit de la compréhension), les principes généraux de l'évaluation (par exemple : compétences à évaluer dans le cadre de la prévention ou de l'évaluation d'une plainte d'apprentissage du langage écrit), les principes généraux des conduites de remédiation (par exemple : remédiation des déficits cognitifs phonologiques et visuo-attentionnels reliés à la lecture), les principes généraux de l'évaluation de l'impact de la remédiation (par exemple : les lignes de base ou les échelles d'estime de soi), et les principes généraux de la mise en place des conduites de soin (par exemple : la décision partagée).

## **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 :\*

- En améliorant les connaissances sur les caractéristiques cliniques 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 clinique de diagnostic et de remédiation.
- En connaissant les principales recommandations de bonnes pratiques d'Évaluation, de Prévention et de Remédiation des troubles du langage écrit chez l'enfant (RBP) de bonne pratique et mise en situation.
- En développant la maîtrise d'informations adaptées aux parents concernant le diagnostic et la remédiation du trouble du neurodéveloppement de leur enfants en appui sur une conduite de soin fondée sur la décision partagée de soin, le partenariat familial et la conscientisation.
- En définissant le parcours de soin (relations avec les professionnels de santé et les pédagogues), les dispositifs impliqués dans ce parcours, les différents niveaux d'interventions selon les recommandations de l'HAS.
- En connaissant les ressources et les modalités d'adressage aux PCO.

Les conduites de soins seront illustrées par des études de cas cliniques afin de mettre le stagiaire en mises en situation de développer une décision de soin en formulant des questions cliniques de type PICO et PESICO, de décider du choix de l'intervention (par exemple entraîner la conversion grapho-phonologique ou la mémoire orthographique, de décider des modalités de l'intervention (la fréquence et la durée), connaître les moyens de mesurer l'impact de l'intervention (lignes de base). Un focus sera porté sur la décision partagée et la conscientisation du patient. À la fin de cette formation le stagiaire 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 ainsi que de mener des conduites de décision de soin partagée, et de placer son intervention en partenariat avec les autres professionnels dans le cadre du parcours de soin des troubles du langage écrit.

## **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 de DPC 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 permettant de recueillir les souhaits des stagiaires et évaluer leurs connaissances des troubles spécifiques du langage écrit et de leurs remédiations. 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) 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 neuro-développementaux du langage écrit fondée sur le choix des méthodes interventionnelles proposées par les recommandations de bonnes pratiques du langage écrit, par exemple, le choix d'une intervention sur la mémoire orthographique avec les ingrédients actifs (fréquence et durée). Mise en pratique de la décision de soin partagée afin de fixer les objectifs de la remédiation, sa durée, la présentation des risques et des bénéfices des entraînements, la nécessité de l'observance du traitement. Connaissance du parcours de soin des troubles du neurodéveloppement et mis en pratique des relations avec les professionnels de ce parcours de soin ;

### **Moyens pédagogiques :**

Questionnaire adressé avant et après la formation afin d'évaluer les conduites de soin des troubles du langage écrit pratiquées par le stagiaire. Quizz proposé en fin des séquences afin d'évaluer les savoirs faire et les savoirs être cognitifs du stagiaire. Mise en situation de décision de soin en ateliers en groupe de 3 à 4 stagiaires sur le diagnostic orthophonique d'un trouble du langage écrit, sur l'élaboration d'une question clinique (PICO, PESICO), sur la conduite de décision partagée de soin avec le patient et ses parents, sur les relations avec les autres professionnels de soins et de l'enseignement dans le cadre du parcours de soins des troubles du neurodéveloppement du langage écrit.

### **Matériel nécessaire pour la présentation :**

Vidéoprojecteur, paperboard, supports de la formation (slides) remis avant la formation.

### **Programme :**

#### **Etape 1 non présentielle**

Questionnaire adressé par mail au stagiaire l'interrogeant sur ses pratiques de soin des troubles du neurodéveloppement du langage écrit (TLE). Thèmes abordés : les techniques de remédiation validées ou empiriques du langage écrit, la décision partagée et la conscientisation du patient /des parents/ proches, les connaissances sur le parcours de soin. Remise des RBP sur le langage écrit élaboré par le Collège Français d'Orthophonie, et de 4 articles proposant une synthèse des remédiations de la lecture et de l'orthographe, les conduites de la décision partagée et de la conscientisation du patient, le parcours de soin des troubles du neurodéveloppement.

#### **Etape 2 non présentielle**

#### ***Etape 2 présentielle***

La formation est répartie en une session de deux jours, soit un total de 4 séquences. Il est proposé au stagiaire, s'il le souhaite, d'adresser avant la session, une étude de cas d'un de ses patients au formateur.

## **Session de deux jours (14 heures de formation)**

### **Séquence 1 (1<sup>er</sup> demi-journée)**

*Titre et contenu de la séquence* : « Présentation des principales recommandations de bonne pratique des troubles du langage écrit ».

*Horaires* : Partie 1 (9h00 -10h30), Partie 2 (11h00- 12h30), Durée : 3H30

#### *Objectifs de la séquence*

- *Partie 1* : Tour de table sur les attentes des stagiaires et définition des objectifs de la formation.
- *Partie 2* : Description et justification des principales recommandations de bonne pratique.

#### *Contenus et Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence*

*Partie 1* (1h30) : Tour de table d'échanges avec les stagiaires sur l'application des données scientifiques et cliniques concernant les conduites de soins des troubles du langage écrit. Définition des objectifs de la formation. Méthode active (ou expérientielle).

*Partie 2* (1h30) : Présentation et définition des principales recommandations de bonnes pratiques selon les critères de diagnostics, de soins, de parcours de soin, de l'approche centrée sur le patient. Méthodes à la fois descriptive et expérientielle.

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

Support sur PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire). Réflexion du stagiaire quant aux propositions des RBP. Quizz en fin de journée pour renforcer les points clés des RBP.

### **Séquence 2 (2e demi-journée)**

*Titre et contenu de la séquence* : « Interventions sur les prérequis à la lecture et les procédures de lecture »

*Horaires* : Partie 1 (14h00 – 15H30), Partie 2 (15H30- 17H30), Durée 3H30

#### *Objectifs de la séquence*

- *Partie 1* : Définition des prérequis à la lecture, présentation et description des principales interventions validées par des preuves cliniques ou la littérature.
- *Partie 2* : Mise en situation avec des études de cas cliniques.

#### *Contenus et Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence*

*Partie 1* (1h30) : Présentation de la littérature scientifique et clinique sur les prérequis à l'apprentissage de la lecture et les procédures d'identification des mots écrits. Proposition d'articles et d'ouvrages. Méthode descriptive.

*Partie 2* (1h45) : Mise en pratique avec des études de cas cliniques d'intervention de remédiation des prérequis aux TLE. Méthode expérientielle entre les stagiaires réunies par groupe de 3 à 5 personnes.

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

Idem à la séquence 5 avec apport de cas cliniques de la part des stagiaires.

### **Séquence 3 (3e demi-journée)**

*Titre et contenu de la séquence* : « Approfondissements des interventions sur les processus graphophonologiques et de mémoire orthographique »

*Horaires* : partie 1 (9h00 -10h30), partie 2 (10h45 - 12h30), Pause (10h30 -10h45), Durée : 3H30

#### *Objectifs de la séquence*

Approfondissements des décisions de soins des processus d'identification des mots écrits avec mise en

situation sur un support d'étude de cas cliniques.

*Contenus et Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence*

*Partie 1 (1h30) : le processus de conversion graphophonologique.*

*Partie 2 (1H45) : la mémoire orthographique.*

Pour les deux parties, mise en pratique avec des études de cas cliniques d'intervention de remédiation des processus d'identification de la lecture dans le cadre de TLE. Méthode expérimentale entre les stagiaires réunies par groupe de 3 à 5 personnes.

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

Idem à la séquence 5 avec apport de cas cliniques de la part des stagiaires.

#### **Séquence 4 (4e demi-journée)**

*Titre et contenu de la séquence : « Décision partagée et parcours de soin »*

*Horaires : Partie 1 (14h00 – 17H00), Partie 2 (17H00- 17H30), Pause (15h30 – 15h45), Durée 3H30*

*Objectifs de la séquence*

Partie 1 (2h45) : Présentation et description des conduites de décision partagée. Présentation et description du parcours de soin des troubles du neurodéveloppement.

Partie 2 (0h30) : Synthèse des deux jours de la formation avec un tour de table des stagiaires.

*Contenus et Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence*

*Les axes de décision partagée décrits dans la littérature sont présentés et discutés avec les stagiaires.*

*Le cadre de la décision partagée permet d'aborder la question des objectifs d'une intervention, de sa durée, de l'observance des entraînements. Les*

La synthèse est alimentée par les questions des stagiaires et la réflexion du stagiaire quant à son évaluation des acquis des stagiaires. Alternance de méthode descriptive et expérimentale.

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

Supports sur PowerPoint ou sur Paperboard.

#### **Etape 3 non présentielle**

Evaluation à distance de la formation présentielle à l'aide d'un questionnaire sur les principaux éléments abordés lors de la formation concernant la remédiation des TLE. Questionnaire communiqué par mail aux participants (cf. Documents 3) avec retour de la part du formateur.