



SARL Dialogoris Formation

19 rue de la Commanderie, 54000 NANCY

Tél : 03 54 59 73 77

Mail : [formation@dialogoris.com](mailto:formation@dialogoris.com)

SARL Dialogoris Formation N°SIRET : 499 551 513 00025. Capital social 6000€. APE/NAF8559A  
Organisme de formation continue enregistrée sous le N° 41 54 02611 54 auprès du Préfet de la  
région de Lorraine. N° RCS 499 551 513 RCS NANCY

## **Déroulé pédagogique de l'action par étape**

### **Accompagnement des proches aidants dans les troubles de l'oralité alimentaire chez l'enfant : Améliorer l'organisation, la pertinence et la qualité des soins orthophoniques au quotidien**

**INTITULE :** Accompagnement des proches aidants dans les troubles de l'oralité alimentaire chez  
l'enfant : Améliorer l'organisation, la pertinence et la qualité des soins orthophoniques au quotidien

#### **PUBLIC ET PRE-REQUIS :**

Public : orthophonistes, logopèdes

Pré-requis : Être diplômé(e) du Certificat de Capacité d'Orthophonie

**EFFECTIF MAXIMUM :** 20 stagiaires

**DUREE DE LA FORMATION :** 3 jours soit 21h

**FORMATRICE :** Mélanie VERDEIL

**FORMAT :** Présentiel

#### **ACTION :**

Formation professionnelle continue

Analyse et amélioration des pratiques professionnelles

Acquisition et perfectionnement des connaissances/compétences

## MISE EN ŒUVRE DES METHODES ET MODALITES

- Alternance de méthodes et de techniques pédagogiques
  - o Affirmatives sous forme de présentation magistrale (exposé du formateur) ou démonstrative (le formateur ou les stagiaires mettent en œuvre une notion)
  - o Interrogatives de type réflexives-collaboratives (le formateur pose une question pour faire émerger le savoir du groupe)
  - o Actives en mêlant des techniques créatives (le formateur invite le stagiaire à créer, conceptualiser) et expérientielles (mises en situation)
- Alternance d'apports théoriques de façon magistrale et interactive en grand groupe, de réflexions en petits groupes, d'études de cas (analyses de vidéos), de partages d'expériences et de jeux de rôles.
- Les présentations Power Point, images et vidéos sont présentées sur vidéo-projecteur/écran et les ateliers sont transcrits sur paperboard
- Les documents de formation seront remis sous format papier à chaque participant lors de la formation
- Des annexes seront envoyées si nécessaire à chaque participant par mail après la formation

## MODALITE D'EVALUATION DE L'ACTION PROPOSEE

Evaluation sommative avec un questionnaire pré formation comparé à un questionnaire post formation ciblant les connaissances et pratiques professionnelles du stagiaire

Évaluation formative au cours des activités proposées

Questionnaire d'évaluation de la formation (satisfaction) à chaud

## DEROULE DE L'ACTION

### Étapes :

1. Questionnaire pré programme à remplir par le stagiaire : évaluation des pratiques, des connaissances et recueil des besoins.  
Ce questionnaire permet au stagiaire de faire une auto-évaluation de sa pratique professionnelle et de ses connaissances et d'exprimer ses besoins. Son analyse permet au formateur d'évaluer l'auto-positionnement du stagiaire, ses attentes dans le but d'ajuster au mieux la formation au public et à ses besoins spécifiques. De surcroît, il permettra, en comparaison avec le questionnaire post formation, d'évaluer la capacité du programme à améliorer les connaissances et les pratiques professionnelles et répondre aux besoins des stagiaires. Cette comparaison permettra le cas échéant d'améliorer le programme.
2. Étape présentielle  
Programme : « Accompagnement des proches aidants dans les troubles de l'oralité alimentaire chez l'enfant : Améliorer l'organisation, la pertinence et la qualité des soins orthophoniques au quotidien » pour un total de 21h réparties en 3 jours  
Amélioration des pratiques professionnelles, acquisition et perfectionnement des connaissances / compétences et formation professionnelle continue  
Évaluation formative en cours d'action

- Questionnaire d'évaluation de la formation (satisfaction)
3. Questionnaire post programme à remplir par le stagiaire : évaluation des pratiques et des connaissances.

**RECOMMANDATIONS DE BONNES PRATIQUES SUR LESQUELLES S'APPUIENT CETTE FORMATION :**

[https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3118872/fr/diagnostic-de-la-denutrition-de-l-enfant-et-de-l-adulte](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3118872/fr/diagnostic-de-la-denutrition-de-l-enfant-et-de-l-adulte)

[https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3215404/fr/l-accompagnement-de-la-personne-polyhandicapee-dans-sa-specificite](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3215404/fr/l-accompagnement-de-la-personne-polyhandicapee-dans-sa-specificite)

[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2015-06/demarche\\_centree\\_patient\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2015-06/demarche_centree_patient_web.pdf)

[https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3148883/fr/trisomie-21](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3148883/fr/trisomie-21)

[https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3291625/fr/syndrome-prader-willi](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3291625/fr/syndrome-prader-willi)

[https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_715169/fr/atresie-de-l-oesophage](https://www.has-sante.fr/jcms/c_715169/fr/atresie-de-l-oesophage)

[https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3301614/fr/fentes-labiales-et/ou-palatines](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3301614/fr/fentes-labiales-et/ou-palatines)

[https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3293457/fr/sequence-de-pierre-robin](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3293457/fr/sequence-de-pierre-robin)

[https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3161334/fr/troubles-du-neurodeveloppement-reperage-et-orientation-des-enfants-a-risque](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3161334/fr/troubles-du-neurodeveloppement-reperage-et-orientation-des-enfants-a-risque)

[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2020-09/has\\_49\\_reco\\_engagement\\_usagers.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2020-09/has_49_reco_engagement_usagers.pdf)

**RESUME :**

Les troubles de l'oralité inscrits depuis janvier 2019 dans la nomenclature des actes des orthophonistes concernent de nombreux patients dans des contextes pathologiques variés (malformations, maladies génétiques, TND, polyhandicap, ... ) pour lesquels la HAS a soumis des recommandations soulignant l'importance de l'intervention orthophonique précoce incluant les proches-aidants dans le projet de soin.

En effet, les difficultés alimentaires peuvent impacter la qualité de vie de l'enfant et sa famille, entraînant une spirale de dysfonctionnements nécessitant un accompagnement ne se limitant pas au temps de la séance avec l'orthophoniste. Dès le bilan et tout au long du suivi, le partenariat entre l'orthophoniste - l'enfant - ses proches aidants est fondamental dans l'objectif de mettre en œuvre un projet de soutien au quotidien, personnalisé et structuré pour :

- Aménager l'environnement des repas
- Généraliser et automatiser les acquis, les étapes et outils thérapeutiques de la prise en soin directe menée auprès de l'enfant
- Impliquer activement les différents partenaires, en accompagnant l'évolution des représentations et l'autonomie du patient et de ses aidants

À partir de situations cliniques variées apportées par les stagiaires ou la formatrice et dans une démarche EBP (Evidence Based-Practice) centrée sur le patient (considérant les éléments du contexte et de l'environnement) cette formation a pour objectifs :

- d'expérimenter différents outils à disposition de l'orthophoniste (questionnaires, grilles, ...)
- d'optimiser les différentes techniques d'entretien facilitant le partenariat thérapeutique et l'accueil des spécificités du patient
- de s'entraîner à conceptualiser des objectifs thérapeutiques ciblés, co-construits avec l'enfant et ses parents.
- d'identifier les dispositifs de prise en soins adaptés pour impliquer l'enfant et ses proches aidants afin de formaliser des objectifs de rééducation ciblés, dynamiques et élaborés en partenariat.

Cette formation est pour vous si vous vous posez une ou plusieurs des questions suivantes :

Quelle place ont les parents et les autres proches-aidants dans les rééducations des troubles de l'oralité ? Quel est le rôle de l'orthophoniste auprès d'eux ? Comment les impliquer ? Comment prendre en compte les modes alimentaires familiaux et le contexte environnemental de notre patient ? Comment accompagner l'enfant dont le parent présente lui-même des difficultés alimentaires ou autre facteur de vulnérabilité ? Comment transposer au quotidien le travail de chaînage alimentaire ? Comment procéder quand la demande initiale ne concerne pas l'alimentation ? Comment adapter le dialogue avec les parents ? Quels outils et dispositifs de partenariat utiliser ? Comment choisir des objectifs de rééducation prenant en compte les besoins de l'enfant et les attentes des familles au quotidien ? Comment construire un projet de soin structuré tout au long de la prise en soin, co-construit avec l'enfant et ses proches-aidants ?

## **OBJECTIFS**

Cette formation a pour objectifs de permettre aux stagiaires :

- d'actualiser leurs connaissances sur le concept d'oralité dans une perspective sensorimotrice, écosystémique et dans le cadre d'une démarche EBP
- de questionner les techniques et le cadre thérapeutique des entretiens avec les proches aidants
- d'expérimenter différents outils à disposition de l'orthophoniste (questionnaires, grilles, ...)
- de s'entraîner, à partir de situations cliniques variées issues de la clinique du stagiaire ou de la formatrice, à conceptualiser des objectifs thérapeutiques ciblés, dynamiques et co-construits avec l'enfant et ses parents.
- d'identifier et sélectionner pour sa pratique des dispositifs de prise en soin favorisant l'implication de l'enfant et ses proches aidants

À l'issue de la formation le stagiaire aura les connaissances, les outils et les techniques lui permettant

:

- d'adapter le dialogue avec les familles facilitant le partenariat thérapeutique et l'accueil des spécificités du patient, en prenant en compte la diversité éducative et culturelle dans les représentations alimentaires
- d'optimiser l'anamnèse du bilan orthophonique en oralité et de clarifier la/les demande(s) du patient et de son entourage
- d'utiliser des outils de recueil de données et de qualité de vie
- de déterminer des objectifs thérapeutiques ciblés, dynamiques et co-construits avec l'enfant et ses parents.
- d'accompagner les proches-aidants et de les impliquer dans les aménagements au quotidien à partir de l'observation d'un repas ou d'une collation avec l'enfant
- de créer les conditions nécessaires à l'alliance thérapeutique en instaurant dès le bilan un cadre de soin bienveillant

## **PROGRAMME**

### **PREMIERE JOURNEE**

**8h30-10h15**

#### **SEQUENCE 1 : PLACE DES PROCHES AIDANTS dans les prises en soin orthophoniques en oralité**

##### **Objectifs :**

Définir les différents types et les rôles des parents et autres proches aidants

Identifier les enjeux du partenariat avec les aidants à partir de cas cliniques apportés par les stagiaires

Améliorer ses connaissances sur les approches directes/indirectes en orthophonie dans les prises en soin en oralité

Sensibiliser à la démarche EBP

**Durée de la séquence :** 1h45

**Horaires :** 8h30-10h15

**Supports pédagogiques :** Diaporama + documents permettant la prise de notes + post-it + application Wooclap

**Activités pédagogiques :** Exposé, questionnaire individuel, brainstorming

**Format :** Présentiel

**Déroulé :**

**20 minutes :** Accueil - Présentation du cadre, du programme et de l'organisation des journées

Présentation formatrice et stagiaires

Retour sur les questionnaires remplis par les stagiaires

**15 minutes :**

Problématiques et questionnements concernant la place des parents et autres proches aidants et le rôle de l'orthophoniste auprès d'eux (brainstorming)

**15 minutes :**

Auto évaluation des objectifs de l'action en termes de compétences professionnelles visées (questionnaire individuel)

**30 minutes**

Les différents types d'aidants (expériences stagiaires, support Wooclap)

Avantages et limites des approches directes et indirectes

Rôles des aidants : pourquoi et comment impliquer les familles ?

Démarche EBP (exposé théorique)

Recommandations HAS

Notions de guidance – accompagnement parental – partenariat parental (exposé théorique et état des lieux des pratiques individuelles)

**25 minutes**

Illustration situation clinique :

E. 4 ans, TDL, absence de morceaux dans son alimentation

**PAUSE : 10h15-10h30**

**10h30 - 12h00**

**SEQUENCE 2 : Les spécificités de l'accompagnement auprès de l'enfant présentant un trouble de l'oralité alimentaire**

**Objectifs :**

Améliorer ses connaissances sur le concept d'oralité

S'appuyer sur l'observation clinique de comportements et manifestations au niveau de la sphère orale

Recueillir une plainte formulée par l'aidant

**Durée de la séquence** : 1h30

**Horaires** : 10h30-12h

**Supports pédagogiques** : Diaporama + documents permettant la prise de notes + application wooclap + fiches vignettes cliniques

**Activités pédagogiques** : Exposé, exercice et partages en sous-groupes

**Format** : Présentiel

**Déroulé** :

**10 minutes**

Apports théorico-cliniques sur les oralités (power point)

**20 minutes**

Comportements et manifestations au niveau de la sphère orale (Ateliers en sous-groupes - Wooclap)

**30 minutes**

De la théorie à l'observation des situations concrètes par le/les aidant.s et l'orthophoniste

Recueil de la plainte (atelier en sous-groupes à partir de vignettes cliniques) :

Point de vue depuis l'enfant

Point de vue du/ des parents

Point de vue des autres aidants

Point de vue de différents professionnels de santé

Synthèse de l'atelier

**20 minutes**

Quand évoquer un trouble de l'oralité ? Quand débiter et arrêter la prise en soins

Etat des lieux de la recherche

**Pause repas : 12h – 13h30**

**SEQUENCE 3 : Prendre en compte les données environnementales pour organiser le projet de soin au quotidien**

**Objectifs** :

Mener une réflexion sur l'accueil de la diversité culturelle et des choix éducatifs dans les habitudes alimentaires pour adapter le projet de soin

S'entraîner à différencier plainte /demande

Identifier les besoins des aidants / les besoins de l'enfant

Améliorer ses connaissances concernant la Zone Proximale de Développement (ZPD)

**Durée de la séquence** : 1h30

**Horaires** : 13h30-15h

**Supports pédagogiques** : Diaporama + documents permettant la prise de notes

**Activités pédagogiques** : Exposé, analyse de vidéo, brainstorming

**Format** : Présentiel

**Déroulé** :

**20 minutes** :

Les habitudes alimentaires (exercice individuel et échanges en sous-groupes)

Accueillir le vécu de l'enfant et celui des aidants concernant les difficultés alimentaires (synthèse)

**15 minutes** :

Différencier plainte /demande (exercice participatif)

**15 minutes** :

Identifier les besoins des aidants / les besoins de l'enfant (exposé théorique)

Exercice individuel sur situation clinique du participant

**10 minutes** :

Notion de Zone Proximale de Développement (ZPD) (exposé théorique)

**30 minutes** :

Analyse vidéo : R. 2 ans, contexte de polyhandicap

Les habitudes alimentaires

Plainte et demande

Besoin de l'enfant / besoin de l'aidant

Priorisation des objectifs (sensibilisation à cette notion)

**15h-15h15** : pause

#### **SEQUENCE 4 : Le dialogue orthophonique avec l'enfant et ses proches aidants**

**Objectifs** :

Analyser sa pratique professionnelle pour un dialogue de qualité favorisant l'alliance thérapeutique

Améliorer ses savoirs et savoir-faire des techniques de dialogue dans l'entretien orthophonique qui permettent de clarifier la demande pour co-construire le projet de soin

Différencier la posture d'écoute et de conseil pour ajuster ses intentions dans le dialogue avec les proches aidants concernant l'alimentation et ses troubles

**Durée de la séquence** : 1h45

**Horaires** : 15h15-17h

**Supports pédagogiques** : Diaporama + documents permettant la prise de notes + application wooclap

**Activités pédagogiques** : Réflexion individuelle sur sa pratique, exposé, jeu de rôle

**Format** : Présentiel

**Déroulé** :

**20 minutes**

Réflexion individuelle sur les pratiques dans le dialogue (brainstorming)

Synthèse : Comment échanger avec les familles pour les impliquer et leur permettre d'exprimer leurs attentes ? Quels apports du dialogue dans la construction du cadre thérapeutique et de l'alliance avec l'enfant et sa famille ?

**40 minutes**

Expérimenter 2 paramètres de l'écoute active (jeu de rôle)

Synthèse et retour sur l'activité – perspectives à mettre en œuvre dans la pratique auprès des proches aidants

**10 minutes**

Identifier les paramètres d'une écoute active lors d'un entretien (exposé théorique)

**10 minutes**

Clés pour un dialogue de qualité : le cadre des entretiens (exposé théorique)

**10 minutes**

Conseiller et prescrire : place de l'orthophoniste (exposé théorique)

**15 minutes**

Retours sur les idées clés de la première journée en lien avec des cas pratiques individuels

## **DEUXIEME JOURNEE**

**15 minutes**

Plan de la journée

Retour sur les notions clés de J1 (Quiz)

**SEQUENCE 5 : LES OUTILS de recueil de qualité de vie dans l'entretien avec l'enfant et/ou les parents lors du bilan**

**Objectifs :**

S'entraîner à utiliser un outil de recueil parental et de qualité de vie auprès des proches aidants

Se décentrer en jouant le rôle du parent

Améliorer ses connaissances sur les différents types d'entretiens

Prendre en compte le vécu parental et clarifier les interprétations réciproques

Aborder la notion d'objectif mesurable en oralité

**Durée de la séquence :** 1h30

**Horaires :** 8h45-10h15

**Supports pédagogiques :** Diaporama + documents permettant la prise de notes + questionnaire à destination des aidants

**Activités pédagogiques :** réflexions en petits groupes, brainstorming, jeux de rôle

**Format :** Présentiel

**Déroulé :**

**10 minutes**

Réflexion en sous-groupes : se familiariser avec l'utilisation d'un questionnaire de recueil parental

Intérêts et limites

**50 minutes**

Consignes et objectifs de l'atelier

Jeux de rôle en 4 sous-groupes

**20 minutes**

Synthèse de l'atelier

**10 minutes**

Perspectives pour la mise en œuvre d'un projet de soin co-construit

**10h15-10h30 : Pause**

## **SEQUENCE 6 : LES OUTILS de recueil de données dans l'entretien avec l'enfant et/ou les parents lors du bilan**

### **Objectifs :**

Dresser avec le ou les aidants la journée-type alimentaire

Utiliser un tableau de listes d'aliments

S'entraîner à :

- sélectionner des informations pertinentes à partir d'un recueil d'une journée-type alimentaire
- Mener un entretien semi-directif
- Accueillir les observations et interprétations parentales

**Durée de la séquence :** 1h30

**Horaires :** 10h30-12h

**Supports pédagogiques :** Diaporama + documents permettant la prise de notes

**Activités pédagogiques :** Exposé, réflexion en sous-groupes, jeu de rôle

**Format :** Présentiel

### **Déroulé :**

#### **10 minutes**

Description des outils de recueil de journée-type concernant les repas (exposé théorique)

#### **40 minutes**

Consignes et objectifs de l'atelier

Jeux de rôle en 4 sous-groupes

#### **10 minutes**

Synthèse de l'atelier (brainstorming)

#### **15 minutes**

Utiliser des tableaux et listes d'aliments : intérêts et limites (exposé théorique)

Vignette clinique : 6 ans diagnostic de TSA – analyse de la liste alimentaire remplie par les parents

#### **15 minutes**

Vignette clinique : 5 ans, alimenté par nutrition entérale, contexte de maladie génétique rare sans retard de langage ni retard psychomoteur

**Pause repas : 12h-13h30**

## **SEQUENCE 7 : Conduite de l'anamnèse lors d'une évaluation orthophonique en oralité**

**Objectifs :**

Structurer les données de l'anamnèse

Optimiser le dialogue et expérimenter l'entretien non directif (jeu de rôle)

Construire l'alliance thérapeutique dans le dialogue dès le bilan

**Durée de la séquence :** 1h45

**Horaires :** 13h30-15h15

**Supports pédagogiques :** Diaporama + documents permettant la prise de notes

**Activités pédagogiques :** brainstorming, exposé

**Format :** Présentiel

**Déroulé :**

**15 minutes**

Quiz : techniques du dialogue en entretien non directif

**20 minutes**

Les données de l'anamnèse pour le repérage et l'évaluation des troubles de l'oralité (atelier en sous-groupe à partir des FAQ du bilan d'oralité)

**20 minutes**

La conduite de l'anamnèse : Quelles données apporte l'anamnèse ? quelles questions poser ? comment structurer l'entretien ? (Exposé théorique)

**10 minutes**

Anamnèse et recueil des données issues de l'observation (exposé théorique)

**40 minutes**

Vignettes cliniques issues d'extraits d'anamnèse : atelier participatif

**SEQUENCE 8 : Déterminer des OBJECTIFS dans le projet de soin en partenariat avec l'enfant et ses parents**

**Objectifs :**

**Déterminer les objectifs**

Quand et comment déterminer les objectifs ?

Objectif général et objectifs spécifiques

Optimiser un objectif spécifique : critères SMART

Mises en pratique à partir de situations cliniques

**Durée de la séquence :** 1h30

**Horaires** : 15h30-17h

**Supports pédagogiques** : Diaporama + documents permettant la prise de notes

**Activités pédagogiques** : Exposé, vidéo, quiz, brainstorming, réflexion en sous-groupes

**Format** : Présentiel

**Déroulé** :

**15 minutes**

Dynamique de changement et modifications des comportements (brainstorming)

**20 minutes**

Des objectifs généraux aux objectifs SMART (exposé théorique)

Critères d'un objectif SMART (exposé théorique)

**15 minutes**

Exemple d'objectif SMART à partir d'une situation clinique (exposé formatrice)

**30 minutes**

- Des objectifs généraux aux objectifs SMART
- Cas clinique T. 5 ans, TDL, demande d'intervention orthophonique sur le langage. Pas de demande concernant l'alimentation. Absence de morceaux durs dans son alimentation
- Réflexion en sous-groupes

**10 minutes**

Quiz : des objectifs généraux aux objectifs SMART

## **TROISIEME JOURNEE**

### **SEQUENCE 9 : LES DISPOSITIFS : Place des proches aidants dans les différents dispositifs d'intervention orthophonique**

**Objectifs** :

Identifier les modalités de travail avec les aidants dans les différents dispositifs d'intervention orthophonique

Sélectionner en fonction du patient et son environnement le ou les dispositifs favorisant la rééducation et incluant le travail avec les familles :

**Durée de la séquence** : 1h45

**Horaires** : 8h30 – 10h15

**Supports pédagogiques** : Diaporama + documents permettant la prise de notes + images et vidéos

**Activités pédagogiques** : Exposé, analyse de vidéo et réflexions en sous-groupes, quiz

**Format** : Présentiel

**Déroulé** :

**10 minutes**

Les modalités d'implication des aidants (exposé théorique)

**25 minutes**

Les différents dispositifs de la séance d'orthophonie (exposé avec illustrations cliniques)

Repas thérapeutique

Séance individuelle

Les différents types d'ateliers

Entretiens avec les aidants

**20 minutes**

Les interventions à domicile ou sur les lieux de vie : analyse des intérêts et limites

**15 minutes**

Les séances de groupe en orthophonie pour des enfants présentant un trouble de l'oralité : analyse des intérêts et limites

**15 minutes**

L'utilisation de la vidéo auprès des aidants (exposé théorique)

**20 minutes**

Les dispositifs qui tissent le lien tout au long de la prise en soin (brainstorming)

Synthèse

**10h15-10h30 : pause**

## **SEQUENCE 10 : Identification et prévention des situations à risque de vulnérabilité**

**Objectifs** :

Identifier et prévenir les situations à risque de vulnérabilité

Prendre en compte les stratégies mises en place par les proches aidants

**Durée de la séquence** : 1h30

**Horaires** : 10h30-12h

**Supports pédagogiques** : Diaporama + documents permettant la prise de notes + images et vidéos

**Activités pédagogiques** : Exposé, analyse de vidéo et réflexions en sous-groupes

**Format** : Présentiel

**Déroulé** :

**15 minutes**

Dénutrition et malnutrition

Cas clinique n°1

**15 minutes**

Les situations dans lesquelles l'aidant est en difficulté pour tenir son rôle auprès de l'enfant

Cas clinique n°2 : adaptations mises en place pour l'enfant par un parent présentant lui-même un trouble du comportement alimentaire (TCA)

**15 minutes**

Dysphagies de l'enfant

Cas clinique n°3

**15 minutes**

Situations de forcing alimentaire

Cas clinique n°4

**15 minutes**

Stratégies alimentaires délétères au développement, à l'autonomie et/ou au bien-être de l'enfant

Cas clinique n°5

**15 minutes**

Synthèse de la séquence

**SEQUENCE 11 : Soutenir les parents dans l'observation et les aménagements des repas au quotidien**

**Objectifs** :

Mener une réflexion sur la place de l'orthophoniste dans le soutien de l'intervention de l'aidant proche lors du repas

S'entraîner à co-observer le repas de l'enfant

Préparer une séance de co-observation du repas avec le proche aidant : utilisation de la vidéo

Soutenir l'aidant pour la mise en œuvre au quotidien de gestes techniques, de matériel et d'aménagement du repas

Prendre en compte les stratégies adaptatives et valoriser les compétences parentales

**Durée de la séquence** : 1h30

**Horaires** : 13h30-15h

**Supports pédagogiques** : Diaporama + documents permettant la prise de notes + films

**Activités pédagogiques** : Exposé, analyse de vidéo, brainstorming

**Format** : Présentiel

**Déroulé** :

**40 minutes :**

A partir d'un cas clinique sur vidéo

- Co-observer les compétences de l'enfant
- Valoriser les compétences parentales
- Permettre aux parents de jouer leur rôle de soutien et régulation émotionnelle auprès de leur enfant
- Les stratégies adaptatives
- Adapter le dialogue et impliquer le parent pour les aménagements à mettre en place lors des repas

**15 minutes**

S'exercer à formuler un objectif SMART à partir de la situation précédemment analysée

**15 minutes :**

Préparer un entretien parental dans le cadre de l'adaptation du projet de soin en cours de suivi

**20 minutes :**

Synthèse à partir des situations cliniques apportées par les stagiaires

**SEQUENCE 12 : Améliorer l'organisation, la pertinence et la qualité des soins orthophoniques au quotidien : synthèse des journées à partir de cas cliniques**

**Objectifs** :

S'exercer à conceptualiser des objectifs thérapeutiques en prenant en compte les proches aidants

**Durée de la séquence** : 1h45

**Horaires** : 15h15-17h

**Supports pédagogiques** : Diaporama + documents permettant la prise de notes + films

**Activités pédagogiques** : Réflexion individuelle sur sa pratique, exposé, analyse de vidéos

**Format** : Présentiel

**Déroulé** :

**25 minutes**

Quiz : objectifs SMART

Formuler un objectif SMART

Situation clinique : K. 5 ans, alimenté par gastrostomie

**20 minutes**

Améliorer la cohérence et pertinence des interventions lors de situations complexes nécessitant une intervention orthophonique dans différents domaines (oralité, communication, ...)

Situation clinique : M. 5 ans, TSA, troubles du comportement alimentaire lors des repas

**20 minutes**

Aborder le travail en réseau et orienter vers des examens complémentaires : replacer les parents au cœur du projet de soins pour leur enfant

Vidéo cas clinique : I. 4 ans, repas longs et absence de morceaux durs dans l'alimentation, indication de bilan ORL

**20 minutes**

Mener une réflexion sur la boîte à outils pour les aidants d'enfants présentant des difficultés alimentaires

Cas clinique : M. 18 mois porteuse d'une trisomie 21, difficultés dans la diversification alimentaire

**20 minutes**

Mise en projet du stagiaire : propositions individualisées

Clôture

## **Questionnaires après**

Ce questionnaire permet au stagiaire de faire une auto-évaluation de sa pratique professionnelle, des progrès réalisés et des pistes d'amélioration restant à suivre. Ce questionnaire permet en comparaison avec le questionnaire rempli avant le temps 1 et celui rempli après le temps 1, d'évaluer la capacité du programme à améliorer les pratiques professionnelles et à répondre aux besoins des stagiaires. Cette comparaison permettra le cas échéant d'améliorer le programme.

Un questionnaire permet également d'analyser le degré de satisfaction des stagiaires.