Intitulé de l'action

Evaluation, analyse et amélioration des interventions orthophoniques
Diagnostic des TND de type TDL oral en contexte plurilingue et pluriculturel

TYPE d'action : EPP Evaluation des Pratiques Professionnelles

Déroulé : 16h sur 4 temps

Temps 1 : 4h sur une demie journée

Temps 2 : 4h sur une demie journée

Temps 3 : 4h sur une demie journée

Temps 4 : 4h sur une demie journée

Ces journées d'EPP devront être réparties sur une durée couvrant 3 à 12 mois afin de permettre une récurrence et une réévaluation des pratiques analysées par le groupe.

Effectif maximum : 9 Stagiaires

Pré requis : être en possession d'un certificat de capacité en orthophonie ou équivalent

Format : classe virtuelle synchrone

Outil : ZOOM

Public : mono professionnel orthophoniste

Animatrice/facilitatrice : Paulette Antheunis orthophoniste formatrice

Méthodologies HAS :

Groupes d'analyse des pratiques GAP

Parmi les méthodologies recommandées par l'HAS, la méthode retenue est celle de groupes d'analyse des pratiques professionnelles (GAP). « Les staffs d'une équipe médico-soignante, groupes d'analyse de pratiques sont des méthodes d'évaluation et d'amélioration des pratiques. Un staff d'une équipe médico-soignante ou un groupe d'analyse des pratiques (GAP) est un petit groupe de professionnels qui se réunissent régulièrement pour analyser des situations cliniques rencontrées dans leur pratique. À partir des problèmes soulevés ou de questions identifiées, les données de la littérature scientifique et professionnelle sont prises en compte. Une posture réflexive est alors adoptée, permettant d'établir une liaison entre savoirs et actions afin d'intégrer les savoirs dans la pratique professionnelle. La « pratique réflexive » amène le professionnel à réfléchir sur sa pratique de manière critique et constructive tout en créant des liens avec les connaissances (scientifiques ou autres) pour analyser l'action pendant qu'elle se déroule ou après qu'elle s'est déroulée. Ces réunions, à

l'occasion desquelles sont présentés et discutés des dossiers de patients, sont une pratique courante et ancienne de nombreuses équipes. »

La récurrence de ces GAP est à **4 occurrences annuelles**.

Les actes analysés et évalués seront du domaine de l'intervention orthophonique dans les TND de type TDL oral et spécifiquement le bilan orthophonique et le diagnostic des TND de type TDL oral dans un contexte plurilingue et pluriculturel.

Ce contexte plurilingue et pluriculturel implique de la part de l'orthophoniste la mise en œuvre de savoirs, de savoir être, de savoir-faire et d'outils spécifiques qui pour certains diffèrent grandement de ceux déployés en contexte de diagnostic de TDL oral chez un enfant monolingue.
Plus de la moitié de la population mondiale étant plurilingue, le nombre de patients se développant en contexte plurilingue et pluriculturel est en continuelle augmentation pour atteindre pour certains collègues près de 100% de leur patientèle. Il s'agit donc d'actes courants pour les orthophonistes et ceci quel que soit leur mode d'exercice.

L'objectif sera d'évaluer la pertinence de la méthodologie utilisée pour répondre aux situations cliniques réelles exposées par chaque stagiaire et de la faire évoluer grâce à l'analyse réalisée par le groupe au regard des exigences de qualité de soins définies par la HAS et les référentiels scientifiques actuels. Des pistes pratiques d'amélioration seront proposées par le groupe à chaque stagiaire. **(Voir critères d'inclusion et d'exclusion des situations cliniques au GAP)**

Lors des temps 1 et 2

Dans ce groupe de maximum de 9 orthophonistes, chaque participant aura un temps dédié (de 30 minutes) lors d'un des 2 premiers temps, pour présenter au groupe une situation clinique réelle, bénéficier de l'analyse du groupe et d'une piste d'amélioration pratique concrétisée par une ou des actions d'amélioration concrètes. Certaines situations cliniques pourront être regroupées par l'animatrice pour faire l'objet d'une analyse commune menée par le groupe avec la détermination d'objectifs d'amélioration collégiaux mais aussi individuels. Ce regroupement sera réalisé par l'animatrice lorsque plusieurs situations cliniques auront mis en évidence une problématique ou un questionnement identique.

La situation clinique anonymisée devra avoir été déposée sur un PAD collaboratif par chaque participant au moins 10 jours avant le temps 1 accompagné **d'une diapo power point récapitulative du cas et de la problématique** et d'une **première recherche bibliographique** de données récentes de la littérature scientifique et clinique en lien avec le thème de l'EPP (diagnostic de TND de type TDL oral en contexte plurilingue et pluriculturel) ou susceptible de répondre à la problématique soulevée par la situation clinique décrite. Cela permettra à l'animatrice et aux participants d'en prendre connaissance en amont afin de faciliter la réflexion du GAP et l'émergence de pistes d'amélioration. La convention ou le contrat de formation comprend une clause spécifique sur la gestion du RGPD.

Un canevas de rédaction de la situation clinique (**Voir Canevas pour la rédaction de la première situation clinique**) permettant au stagiaire de rédiger la situation clinique lui sera communiqué en amont du GAP.

Un modèle de diapo power point récapitulative du cas lui sera communiqué en amont du GAP. (**voir Modèle de diapo**)

Lors des temps 1 et 2, **un compte-rendu de la situation présentée, des questionnements, des propositions et des axes d'amélioration choisis** sera rédigé pour chaque situation par l'un des participants **(voir trame de compte rendu des temps 1 et 2)** à tour de rôle sur la base du volontariat. Ce compte-rendu sera adressé au groupe en fin de chaque temps et au plus tard dans les jours qui suivront les temps 1 et 2 du GAP.

En fin de temps 2, le groupe co construira le canevas de l'outil d'auto analyse des pratiques ce qui permettra au groupe de préciser les recherches bibliographiques à réaliser entre le temps 2 et le temps 3.

Au temps 3, après un retour du groupe sur les premières pistes d'amélioration suivies, les stagiaires co construiront un outil d'auto analyse des pratiques de diagnostic des TND de type TDL oral en contexte plurilingue et pluriculturel**.** Cela nécessitera du groupe un travail d'analyse des besoins en lien avec les situations cliniques présentées et les problématiques rencontrées. Cette analyse pourra être réalisée en grand groupe et/ou en petits groupes puis mutualisée.

Un secrétaire volontaire déposera sur le PAD collaboratif l'outil d'auto analyse ainsi réalisé dès la fin du temps 3 ou au plus tard dans un délai de quelques jours après le temps 3.

Lors du temps 4, la situation clinique initiale ou, si ce n'est pas envisageable au vu de la situation choisie, une situation clinique similaire (même problématique, même piste d'amélioration à suivre) fera l'objet d'une nouvelle présentation (de 20 mn) par participant, afin de rendre compte de la mise en œuvre des pistes d'amélioration retenues, des améliorations obtenues et des questionnements restants à traiter le cas échéant. Le participant s'exprimera également sur son expérience d'utilisation de l'outil d'auto analyse des pratiques co construit au temps 3 et des éventuelles améliorations à lui apporter.

Cette nouvelle situation clinique devra avoir été déposée par chaque participant sur un PAD collaboratif au moins 10 jours avant le temps 4 accompagnée d'une **diapo récapitulative** du cas , des pistes d'amélioration suivies, de l'impact des améliorations de pratiques et de l'apport de l'outil d'auto analyse et si possible **d'un nouveau complément de recherche bibliographique** de données récentes de la littérature scientifique et clinique susceptible de répondre à la problématique soulevée par la situation clinique décrite et/ou aux pistes d'amélioration dégagées. Cela permettra à l'animatrice et aux participants d'en prendre connaissance en amont afin de faciliter la réflexion du GAP.

Certaines situations cliniques pourront être regroupées par l'animatrice pour faire l'objet d'une présentation collégiale lorsque les pistes d'amélioration retenues lors des temps 1 ou 2 étaient identiques.

Un canevas permettant au stagiaire de rédiger l'évolution de la situation clinique initiale (ou une situation clinique similaire) incluant les pistes d'amélioration suivies, les bénéfices obtenus ainsi que le retour sur expérimentation de l'outil d'analyse de situations cliniques retenues pour ce GAP lui sera communiqué avant le temps 4. (**Voir canevas pour la rédaction du deuxième exposé)**

Lors du temps 4 du GAP, un compte rendu de chaque situation présentée, des axes d'amélioration suivis, des résultats obtenus en termes d'impact sur le diagnostic et d'autres impacts ainsi que les éventuelles propositions d'amélioration de l'outil d'analyse des situations cliniques sera rédigé par l'un des participants à tour de rôle sur la base du volontariat. Il sera déposé dans le PAD collaboratif en fin de temps ou au plus tard quelques jours après la fin du temps de GAP**. (voir trame de compte rendu du temps 4)**

En fin du temps 4, le stagiaire se projettera dans un objectif à court terme. Les modalités de poursuite du GAP de façon autonome par les stagiaires seront envisagées.

Tout au long du GAP, l'analyse des situations cliniques se fera en lien avec les RBP et les référentiels scientifiques actuels.

Les présentations des situations cliniques et l'analyse des pratiques seront guidées par l'animatrice qui tiendra le rôle de facilitatrice. Elle sera le garant du cadre, assurera la gestion du groupe, amènera chaque orthophoniste à une description fine de ses pratiques, guidera l'analyse et la construction des propositions d'actions d'amélioration.

Afin d'assurer la pérennité de la démarche d'analyse et d'amélioration des pratiques au-delà des temps du GAP, les stagiaires bénéficieront de la bibliographie commune, d'ouvrages ou articles récents en lien avec les situations exposées construite collectivement tout au long des temps du GAP ainsi que de l'outil d'auto analyse des pratiques à usage individuel (type tableau, grille). De plus, la poursuite du GAP par les participants eux-mêmes en autonomie au-delà des 4 temps organisés sera encouragée par l'animatrice.

Les participants devront adopter une attitude constructive, analytique, bienveillante et respectueuse les uns des autres.

<u>Méthodes pédagogiques :</u>

Interrogative, collaborative et expérientielle

<u>Méthodes d'évaluation de l'action proposée :</u>

Analyse et comparaison des questionnaires d'auto évaluation, remplis par les stagiaires avant et après l'action

Evaluation formative grâce à la récurrence des séances de GAP, des expérimentations et des analyses récurrentes et constructives autour des pistes d'amélioration et des outils

Questionnaire de satisfaction

Format et méthode

Nous avons choisi un format présentiel en classe virtuelle synchrone qui autorise un travail d'analyse des pratiques, d'échange et de questionnement privilégiant la dynamique de groupe . Ce format est cohérent avec l'animation d'un GAP" petit groupe de professionnels qui se réunissent régulièrement pour analyser des situations cliniques rencontrées dans leur pratique. À partir des problèmes soulevés ou de questions identifiées, les données de la littérature scientifique et professionnelle sont prises en compte. Une posture réflexive est alors adoptée, permettant d'établir une liaison entre savoirs et actions afin d'intégrer les savoirs dans la pratique professionnelle. La « pratique réflexive » amène le professionnel à réfléchir sur sa pratique de manière critique et constructive tout en créant des liens avec les connaissances (scientifiques ou autres) pour analyser l'action »

Les temps 1 et 2 seront réalisés suffisamment en aval du temps 3 (minimum 1 mois) et du temps 4 (minimum 1 mois) afin de permettre aux orthophonistes de mettre en œuvre les actions d'amélioration dans leurs pratiques.

Résumé et objectifs

Une grande partie de la population mondiale étant plurilingue, les orthophonistes accueillent de plus en plus d'enfants vivant en contexte plurilingue et pluriculturel dans leurs consultations. Confirmer ou infirmer un diagnostic de TND de type TDL oral en contexte plurilingue et pluriculturel peut s'avérer très difficile. La non maîtrise par l'enfant de la langue de la scolarisation (critère de la HAS), l'invalidité de la plupart des épreuves des tests étalonnés sur une population monolingue, les difficultés à réaliser une anamnèse et un recueil des difficultés fonctionnelles en lien avec la barrière de la langue, les spécificités de la compétence langagière plurilingue (unique, naturellement déséquilibrée et évolutive), la non maîtrise par l'orthophoniste d'une part de la compétence langagière de l'enfant , la diversité des représentations culturelles, les possibles troubles psychopathologiques en lien avec la migration…sont autant de difficultés à surmonter par l'orthophoniste lors de son bilan et de la pose d'un diagnostic de TND de type TDL oral chez ces enfants .

Un risque de sur diagnostic de TND de type trouble développemental de la communication et du langage oral existe tout comme un risque de sous diagnostic.

En référence à la méthodologie des groupes d'analyse de pratiques (GAP) proposée par la HAS, cette EPP permettra aux orthophonistes d'analyser leurs pratiques sur ce type de situations cliniques et de découvrir des pistes d'amélioration dégagées en GAP au regard des RBP proposées par la HAS sur les TND de type TDL oral.

Les orthophonistes profiteront de groupes d'analyse de leur pratique, répartis sur plusieurs mois, suffisamment espacés pour permettre l'implémentation des pistes d'amélioration dans leur pratique sur le terrain et sur leurs cas cliniques réels.

Cette EPP vise l'analyse, l'évaluation et l'amélioration des pratiques permettant à l'orthophoniste d'optimiser le diagnostic de TND de type TDL pour les patients vivant en en contexte plurilingue et pluriculturel.

Cette EPP est organisée en 4 temps et 4 demi-journées de 4h chacune.

Avant le temps 1 et après le temps 4, les participants s'engagent à remplir un questionnaire d'auto évaluation qui permettra de suivre la dynamique de progrès de chacun. Les participants s'engagent à présenter une première situation clinique lors des temps 1 ou 2 puis à suivre les pistes d'amélioration dégagées par le groupe au regard de ce qui est proposé par la HAS dans la même situation ou une nouvelle situation clinique similaire impliquant le diagnostic de TND de type TDL oral . Les participants s'engagent à déposer sur un outil collaboratif ces 2 situations cliniques réelles, minimum 10 jours avant les temps 1 et 4. Ils déposeront également les éléments bibliographiques en lien avec l'EPP et leur diapos power point récapitulatives.

Cette organisation, en 4 temps distincts et s'étalant sur plusieurs mois, permet un travail personnel. Cette démarche dans la durée a pour objectif l'évolution, tout au long de l'action, de chaque orthophoniste participant à l'action et du groupe quant à sa capacité à poser un diagnostic de TND de type TDL oral en contexte plurilingue et pluriculturel.

OBJECTIFS

- Identifier une situation clinique entrant dans le champ de ce GAP (diagnostic de TND de type TDL oral en contexte plurilingue et pluriculturel)
- Rédiger une situation clinique en respectant un canevas commun à tous les participants au GAP
- Exposer la synthèse d'une situation clinique devant un groupe de pairs.
- Analyser en groupe des situations complexes, insatisfaisantes ou entrainant un questionnement particulier, du point de vue du diagnostic de TND de type TDL oral en contexte plurilingue et pluriculturel
- Proposer une revue de la littérature scientifique en lien avec la situation clinique choisie et participer à la réalisation d'une bibliographie en lien avec le thème du GAP
- Elaborer en groupe des axes d'amélioration de sa pratique professionnelle en lien avec la situation clinique choisie au regard des RBP de la HAS et des données de la recherche actuelle.
- Co construire un outil d'auto analyse des pratiques de diagnostic de TND de type TDL oral en contexte plurilingue et pluriculturel

- Evaluer l'impact sur les pratiques professionnelles du changement proposé et le présenter à ses pairs.

Et, plus généralement :

- Acquérir une considération pour le questionnement critique du sens de ses pratiques.
- Instaurer un GAP récurrent et autonome à terme

Après l'EPP les participants seront capables

- D'adapter leur pratique professionnelle afin d'éviter les sur et les sous diagnostics de TND de type TDL oral chez leur patient se développant en contexte plurilingue et pluriculturel
- De tenir compte de l'approche préconisée par la HAS pour continuer sur le long terme à évaluer et améliorer diagnostic des TND de type TDL oral en contexte plurilingue et pluriculturel

DEROULE DE L'ACTION en 16h réparties sur 4 temps

Étapes de l'EPP

1. Questionnaires pré formation à remplir par le stagiaire via un lien informatique au plus tard 10 jours avant la première demie journée : auto évaluation des pratiques et recueil des besoins
   Dépôt de la situation clinique choisie, d'une diapo power point récapitulative du cas et d'une première bibliographie sur le PAD collaboratif au plus tard 10 jours avant la première demie journée
   (voir canevas 1 et modèle diapo)
   Essai de l'outil zoom en compagnie de l'animatrice si besoin
2. **Temps 1 GAP**
3. **Temps 2 GAP**

   Mise en pratique des actions d'amélioration dégagées grâce au GAP + complément de bibliographie déposé au plus tard 10 jours avant le temps 3

4. **Temps 3 GAP**

   Mise en pratique des actions d'amélioration dégagées grâce au GAP, utilisation de l'outil d'auto analyse et dépôt de la situation clinique (voir canevas 2 et modèle diapo récapitulative) sur le PAD collaboratif + complément bibliographie au plus tard 10 jours avant le temps 3

5. **Temps 4 GAP**
6. Questionnaires post formation à remplir par le stagiaire via un lien informatique : auto évaluation des pratiques et satisfaction

<u>Contenu et déroulé pédagogique</u>

Questionnaire avant : Ce questionnaire permet au stagiaire de faire une auto-évaluation de sa pratique professionnelle. Il lui permet aussi d'exprimer ses besoins. Son analyse permet au formateur de prendre en compte l'auto-évaluation des stagiaires et leurs besoins afin de s'adapter au mieux au public et à ses besoins spécifiques lors de la session. Les scores individuels permettent à la formatrice de positionner le stagiaire. Ce questionnaire permettra en comparaison avec le questionnaire rempli post formation, 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.

TEMPS 1

Un courrier sera envoyé aux participants avant l'action d'EPP avec les documents utiles : critères inclusion et d'exclusion - canevas pour la rédaction de la première situation-canevas pour la rédaction de la deuxième situation clinique-modèles de diapo power point - modalités dépôt sur les PAD collaboratifs...

Avant la première demie journée, un rendez-vous facultatif via zoom sera proposé aux stagiaires pour qu'ils puissent réaliser une prise en main de l'interface ZOOM s'ils en ressentent le besoin.

Première demi-journée

De 9h 13h

9h -10h40

Accueil

Plan Cadre Méthode HAS et pédagogique

Présentation de la facilitatrice

Présentation des stagiaires

Rappel des étapes, de la méthodologie GAP et des objectifs de l'EPP

Désignation de la "secrétaire" qui rédigera le compte rendu du temps 1 et le déposera sur le PAD collaboratif

10h45 - 11h15

Exposés par les stagiaires des situations cliniques

Situation n°1

Analyse réflexive et constructive du groupe - Proposition de pistes d'amélioration au regard des RBP et des recherches scientifiques actuelles

PAUSE : 11h15-11h30

11h30 - 13h

Exposés par les stagiaires des situations cliniques

Situations n°2 n°3 n°4

Analyse réflexive et constructive du groupe - Proposition de pistes d'amélioration au regard des RBP et des recherches scientifiques actuelles

Clôture

TEMPS 2

Deuxième demi-journée

De 9h 13h

9h -9h15

Accueil

Désignation de la "secrétaire" qui rédigera le compte rendu du temps 2 et le déposera sur le PAD

9h15 - 10h45

Exposés par les stagiaires des situations cliniques

Situations n°5 n°6 n°7

Analyse réflexive et constructive du groupe - Proposition de pistes d'amélioration au regard des RBP et des recherches scientifiques actuelles

PAUSE : 10h45- 11h

11h - 12h

Exposés par les stagiaires des situations cliniques n°8 n°9

Analyse réflexive et constructive du groupe - Proposition de pistes d'amélioration au regard des RBP et des recherches scientifiques actuelles

12h -13h

Co construction d’un canevas en vue de la conception de l'outil d'analyse des pratiques

Rappel des tâches à réaliser pour le temps 3

Clôture

TEMPS 3

Troisième demi-journée

De 9h 13h

9h -9h15

Désignation de la "secrétaire" qui déposera l'outil d'auto analyse co construit par le groupe sur le PAD collaboratif

9h15-10h45

Retour sur la mise en œuvre des pistes d'amélioration des pratiques proposées au temps 1 et 2

PAUSE : 10h45-11h

11h - 12h45

Analyse en grand groupe et/ou en petits groupes des besoins en lien avec la trame d'analyse réalisée en fin de temps 2, avec les situations cliniques exposées aux temps 1 et 2 et les pistes d'amélioration évoquées aux mêmes temps

Co construction de l'outil d'auto analyse des pratiques

12h45 13h

Clôture

Projection dans le temps 4

TEMPS 4 : Quatrième demi-journée

De 9h à 13h

9h -9h15

Accueil

Désignation de la "secrétaire" qui rédigera le compte rendu du temps 4 et déposera sur le PAD collaboratif

9h15 – 11h

Retour par les stagiaires sur les situations cliniques **n°1 n°2 n°3 n°4 n°5**

après expérimentation des pistes d'amélioration proposées lors des temps 1 et 2 et utilisation de l'outil d'auto analyse des pratiques co construit au temps 3

Exposé au groupe des axes d'amélioration suivis, des résultats obtenus, des points restant à améliorer

Partage avec le groupe quant à l'apport de l'outil d'auto analyse des pratiques

PAUSE : 11h - 11h15

11h15 – 12h40

Retour par les stagiaires sur les situations cliniques **n°6 n°7 n°8 n°9**

après expérimentation des pistes d'amélioration proposées lors des temps 1 et 2 et utilisation de l'outil d'auto analyse des pratiques co construit au temps 3

Exposé au groupe des axes d'amélioration suivis, des résultats obtenus, des points restant à améliorer

Partage avec le groupe quant à l'apport de l'outil d'auto analyse des pratiques

12h40 13h

Projection pour chacun des participants dans un objectif d'amélioration à court terme
Réflexion du groupe quant aux moyens à déployer pour pérenniser le GAP de façon autonome

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, 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.

ANIMATRICE /FACILITATRICE

Mme Paulette ANTHEUNIS Orthophoniste Formatrice.

BIBLIOGRAPHIE

1. Développement professionnel continu : Staffs d'une équipe médico-soignante, groupe d'analyse de pratiques – HAS Juin 2017

2. Rééducation Orthophonique, Evaluation des Pratiques professionnelles … en orthophonie, n° 272, 54ème année - Décembre 2017

3. Interprétariat linguistique dans le domaine de la santé- HAS octobre 2017

4. ETMI Interventions orthophoniques auprès des jeunes enfants présentant des difficultés d'acquisition ou de développement du langage et dont la langue maternelle diffère de la langue majoritaire. Stratégies d'intervention. Compétences. UETMISSS Québec Mars 2021.

5. L'évaluation orthophonique des enfants en situation de bilinguisme UETMISSS Québec Octobre 2022

COURRIER AUX ORTHOPHONISTES PARTICIPANTS à l'EPP

Bonjour

Vous allez participer à une action de formation très différente des formations continues auxquelles vous êtes habitué(es).

Il s'agira lors de 4 demi-journées d'analyser, d'évaluer en groupe ses pratiques professionnelles (GAP) au travers d'une situation clinique réelle afin d'en retirer des pistes d'amélioration. Vous mettrez en œuvre ces pistes d'amélioration entre les différents temps et aurez l'occasion d'y revenir en groupe lors d'un deuxième exposé et d'un nouveau temps d'analyse. Le but ultime de cette action est que vous poursuiviez cette analyse régulière de votre pratique grâce aux outils partagés et à l'outil d'auto analyse co construit.

Lors des temps 1 ou 2, vous disposerez individuellement de 30 minutes incluant la présentation et la discussion avec vos collègues. A la suite de cette présentation, à l'aide du groupe de pairs, une ou plusieurs actions d'amélioration seront envisagées. Ces actions doivent être concrètes, réalisables et organisées dans le temps le cas échéant. Dans le cas où plusieurs situations différentes relèveraient d'une même problématique ou d'un même questionnement, l'animatrice pourrait inviter les stagiaires à une présentation conjointe, cependant les propositions d'actions d'amélioration du GAP resteraient individualisées.

Lors du temps 3, vous co-construirez un outil d'auto analyse des pratiques qui sera déposé sur notre outil collaboratif.

Lors du temps 4, vous disposerez d'un nouveau temps individuel de 20 minutes pour exposer au groupe les résultats des modifications de pratique mises en place ainsi que votre

expérience quant à l'utilisation de l'outil 'auto évaluation que le groupe aura conceptualisé avec l'aide de l'animatrice.

Lors de l'EPP, les réflexions seront réalisées soit en sous-groupes soit en grand groupe en fonction des besoins du groupe. Entre les différents temps de l'EPP, il vous est possible d'échanger avec vos collègues pour poursuivre le travail. L'autonomie et la pérennisation du groupe est un des objectifs atteignable grâce à cette action d'EPP. Le nombre de situations cliniques présentées et de retours sur la mise en œuvre des pistes sera dépendant du nombre total de stagiaires inscrits à l'EPP (maximum 9) . L'ordre de présentation des situations cliniques sera déterminé par l'animatrice en fonction de leur représentativité des problématiques soulevées par les participants au groupe et de leur capacité à ce moment de l'EPP à faire progresser le participant à l'origine de la situation ainsi que tout le groupe. L'animatrice veillera à ce que chaque stagiaire reparte avec des actions d'amélioration concrète à mettre en œuvre et répondant à leur problématique.

Cette EPP vous demandera un travail personnel : rédiger à deux reprises une situation clinique (ou deux situations similaires d'un point de vue de la problématique si la mise en œuvre de la piste d'amélioration n'est pas possible sur la situation présentée initialement) et la présenter avant et après la mise en œuvre des pistes d'amélioration. (Une rédaction de cas avant le temps 1 et une rédaction de cas avant le temps 4.)

Réaliser une diapo de support power point récapitulative à deux reprises (une page power point avant le temps 1 et une page power point avant le temps 4.)

Afin de vous soutenir dans cet effort de rigueur, de synthèse et de clarté, vous trouverez ci-dessous les critères d'inclusion et d'exclusion des situations cliniques, un canevas pour la rédaction de votre première situation clinique et un canevas pour la rédaction de votre deuxième situation clinique avec mise en œuvre des pistes d'amélioration et résultats ainsi qu'un modèle de contenu pour vos 2 pages de power point. Pour vous soutenir dans votre démarche d'analyse et d'amélioration de vos pratiques, le groupe rédigera des comptes rendus des différents temps et conceptualisera un outil d'auto analyse.

J'accompagnerai le groupe en tant qu'animatrice/facilitatrice des échanges dans le groupe (cadre, gestion de la dynamique du groupe ...).

Je vous invite donc dans un premier temps à AVANT le temps 1 de votre EPP :

1. **Sélectionner dans votre pratique une situation clinique** répondant aux critères d'inclusion/exclusion décrits ci-dessous.
2. **Lire le canevas** pour la rédaction de la première situation clinique ci dessous
3. **Rédiger votre situation clinique en respectant le canevas ci-dessous**
4. Réaliser une **page de diapo power point** récapitulative de votre situation clinique
5. Réaliser **une première bibliographie** avec quelques articles ou ouvrages récents traitant du thème de l'EPP (diagnostic de TDL oral chez les enfants en contexte plurilingue et pluriculturel) ou plus spécifiquement de la problématique de votre situation clinique. Ce travail bibliographique sera complété par le groupe.
6. **Déposer dans nos PAD collaboratifs votre situation clinique, votre diapo ainsi que vos éléments bibliographiques au plus tard 10 jours avant la date du temps 1** afin

de permettre au groupe d'en prendre connaissance avant le temps 1, ce qui facilitera la réflexion du GAP

7. Prendre connaissance des cas cliniques des autres stagiaires participants à l'EPP et de leur bibliographie avant le temps 1 ce qui facilitera la réflexion du GA

CRITERES D'INCLUSION/ D'EXCLUSION

Les situations cliniques exposées par les professionnels devront répondre à TOUS les critères ci-dessous :

Les situations doivent

Concerner **un patient ayant effectivement bénéficié d'un bilan orthophonique d'indication appropriée. (Suspicion de TND de type TDL oral)**

ET

Concerner une situation entrant dans le cadre du GAP : **Le diagnostic de TND de type TDL oral chez les enfants vivant en contexte plurilingue et pluriculturel**

Concerner un patient dont le bilan a déjà été réalisé et a fait émerger une problématique, un questionnement que vous aimeriez soumettre au groupe

Le dossier présenté lors des temps 1 ou 2 respectera le Canevas pour la rédaction de la première situation clinique

Le dossier présenté lors du temps 4 respectera le Canevas pour la rédaction de la deuxième situation clinique

Le cas exposé doit être source d'une réelle interrogation du praticien sur sa pratique professionnelle. Cela peut être un échec ou au contraire des résultats surprenants, ou encore une hésitation sur la méthode à retenir.

Le cas exposé doit être à l'origine d'une première revue de la littérature scientifique et clinique.

Les cas rarissimes ou à la frontière des compétences de l'orthophonie ne sont pas inclus

Le cas exposé doit concerner un acte d'usage courant

Le cas exposé dans le temps 4 sera identique à celui présenté dans les temps 1 ou 2 ou , si cela n'est pas envisageable, un cas similaire quant à la problématique

CANEVAS POUR LA REDACTION DE LA PREMIERE SITUATION CLINIQUE

NOTEZ VOTRE PRENOM et l'initiale de votre NOM de famille

Décrivez le patient : prénom, âge, plainte, ainsi que toutes les informations que vous avez recueillies et qui ont participé aux hypothèses diagnostiques et/ou à la pose du diagnostic

Décrivez de façon détaillée la procédure que vous avez utilisée pour réaliser votre bilan et poser le diagnostic ou l'hypothèse diagnostique (Qu'avez-vous réalisé en premier, en second …, comment, en veillant à quoi, dans quels buts, avec quels outils, avec quelles adaptations …)

Le cas échéant, décrivez ce que vous projetez de réaliser pour confirmer ou infirmer votre hypothèse diagnostique.

Rédiger la question à laquelle vous aimeriez répondre avec l'aide du groupe.

Il doit s'agir d'une réelle interrogation sur votre pratique professionnelle. Cela peut être un échec ou au contraire des résultats surprenants, ou encore une hésitation sur la méthode, la procédure, les outils à retenir.

ATTENTION Mettez un soin particulier à rédiger votre situation et votre question afin que le GAP puisse analyser finement votre pratique actuelle et dégager de l'analyse et de la réflexion en commun des actions d'amélioration pour votre pratique.

CANEVAS POUR LA REDACTION DE LA DEUXIEME SITUATION CLINIQUE

NOTEZ VOTRE PRENOM et l'initiale de VOTRE NOM de famille

Notez la piste d'amélioration qui vous avait été proposée suite à l'exposé au temps 1 ou 2

Notez les autres pistes d'amélioration qui ont émergé du GAP et que vous avez également suivies

Si le patient n'est pas le même que celui de la première situation exposée au groupe

Décrivez succinctement le patient : âge, plainte, ainsi que toutes les informations que vous avez recueillies et qui ont participé aux hypothèses diagnostiques et/ou à la pose du diagnostic

Décrivez de façon détaillée la procédure que vous avez utilisée pour réaliser votre bilan et poser le diagnostic ou l'hypothèse diagnostique (Qu'avez-vous réalisé en premier, en second …, comment, en veillant à quoi, dans quels buts, avec quels outils, avec quelles adaptations …)

Le cas échéant, décrivez ce que vous projetez de réaliser pour confirmer ou infirmer votre hypothèse diagnostique.

Si c'est le même patient, rappelez succinctement le cas : Prénom, âge, informations pertinentes pour le diagnostic et votre problématique

Dans tous les cas, notez :

- L'impact des améliorations réalisées sur la pose du diagnostic de TDL oral
- Les autres changements que cette mise en œuvre des pistes d'amélioration a occasionnés (par exemples : sur votre ressenti, sur l'alliance thérapeutique, sur votre annonce du diagnostic, sur les conseils de prévention…)
- L'apport de l'outil d'auto analyse pour votre pratique diagnostique et vos propositions d'amélioration

MODELE pour la création de la première page de power point (temps 1 et 2)

Prénom du stagiaire et initiale du nom de famille

Prénom de l'enfant et Age

Informations pertinentes pour le diagnostic

Procédure de bilan

Question au groupe

MODELE pour la création de la deuxième page de power point (temps 4)

Prénom du stagiaire et initiale du nom de famille

Prénom de l'enfant et Age

Informations pertinentes pour le diagnostic

Procédure de bilan

Question au groupe

PISTES d'amélioration suivie

IMPACTS

TRAME DES COMPTES RENDUS DES TEMPS 1 et 2

SITATION n°…..

Prénom et initiale du NOM de famille du PARTICIPANT au GAP :

PATIENT :

PROCEDURE :

QUESTION-PROBLEMATIQUE :

PISTE D'AMELIORATION PROPOSEE :

SITUATION n°.....

<u>TRAME pour le compte rendu du TEMPS 3</u>

Résumé des retours sur les premières mises en œuvre des pistes d'amélioration :

Canevas de l'outil collaboratif

<u>TRAME Du COMPTE RENDU DU TEMPS 4</u>

SITATION n°.....

Prénom et initiale du NOM de famille du PARTICIPANT au GAP :

PATIENT :

PISTE D'AMELIORATION PROPOSEE :

PISTE(S) D'AMELIORATION SUIVIE(S) :

IMPACT sur le bilan, sur le diagnostic :

Autres impacts :

APPORT de l'outil d'auto analyse des pratiques :

AMELIORATIONS à apporter à l'outil d'auto analyse des pratiques :

SITATION n°.....

<u>Mode d'emploi des tableaux collaboratifs (PAD)</u>

Les tableaux collaboratifs (PAD) vont nous permettre de partager entre nous, très simplement, tous les documents de notre groupe d'EPP

<u>Le premier PAD concerne notre bibliographie commune</u>

Titre du PAD n°1 : Bibliographie EPP G1 2023 Annonce

Lien vers le PAD n°1: https://digipad.app/p/445325/9f91a7440d46d

<u>Le deuxième PAD concerne nos cas cliniques et les comptes rendus d'analyse de ceux ci</u>

Titre du PAD n°2 : Cas cliniques EPP G1 2023 Annonce

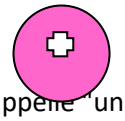
Lien vers le PAD n°2 : https://digipad.app/p/445331/0711a10d91ddf

<u>Pour enregistrer un document (une capsule) dans le PAD</u>

1. Coller le lien du PAD dans la barre du moteur de recherche de votre ordinateur

Vous arriverez directement sur la page principale du PAD

2. Cliquez sur le petit dessin des deux personnages tout en haut en droite "utilisateurs connectés" et entrez votre prénom et l'initiale de votre nom

3. Cliquer sur le  **de la page principale du PAD pour ajouter votre document**

Ce document s'appelle "une capsule"

Cette capsule peut être : un word, un PDF, un diaporama, un lien vers un site ou une vidéo , un extrait audio

4.Donnez un titre à votre capsule

5.Ecrivez (si vous le désirez) un texte à propos de votre capsule

6. Cliquez sur "ajouter un fichier" (si vous voulez coller un word, un PDF, un diaporama...)

7. Cliquez sur le document qui se trouve dans votre ordi

8. Attendez qu'il se télécharge

9. Cliquez sur "valider" dans le bandeau noir

Votre capsule s'ajoutera à la page principale du PAD et tous les stagiaires de l'EPP pourront y avoir accès

10. Renouvelez l'opération en partant de l'étape 3 (clic sur le + dans le rond rose) pour ajouter de cette façon plusieurs capsules si vous le désirez

Si besoin , vous pouvez aussi ajouter un enregistrement audio "enregistrer un audio" ou ajouter un lien "ajouter un lien"

<u>Pour lire une capsule déposée par un autre stagiaire</u>

1. Coller le lien du PAD dans la barre du moteur de recherche de votre ordinateur

Vous arriverez directement sur la page principale du PAD

2. Vous voyez les capsules déjà enregistrées

3. Pour ouvrir une capsule cliquer dessus. Vous pourrez alors la mettre en plein écran si besoin

4. Pour sortir de la capsule bien cliquer à droite sur X

5. En dessous de la capsule, différentes icônes vous permettront de donner des étoiles à la capsule, d'écrire un commentaire, de savoir qui l'a écrite et quand ...

<u>Petit glossaire</u>

EPP Evaluation des Pratiques Professionnelles

GAP Groupe d'Analyse des Pratiques

PAD Tableau collaboratif

CVS Classe Virtuelle Synchrone

ZOOM Plateforme utilisée pour l'animation de la CVS

Suivront dans le courrier finalisé un récapitulatif des temps, des dates, des attendus pour chaque temps et entre chaque temps, des dates limites pour le dépôt des situations cliniques, des pages de power point et des éléments de bibliographie ainsi que les liens vers les différents PAD.