

## NEUROLOGIE ET APHASIE – SE LANÇER EN APHASIOLOGIE !

### Public concerné

Orthophoniste

### Pré-réquis

Etre orthophoniste titulaire d'un diplôme européen

### Objectifs de la formation

A l'issue de la formation, la/le stagiaire sera capable de :

- De mener une anamnèse permettant d'obtenir les réponses nécessaires à l'évaluation et la prise en charge
- D'évaluer les troubles phonologiques, lexicaux et sémantiques tout en prenant en compte les déficits associés.
- De poser un diagnostic fin et spécifique
- De mettre en place les axes de rééducation adaptés à la symptomatologie du patient qu'il présente une aphasie légère, modérée ou sévère voire des lignes de base
- D'utiliser la technique P.A.C.E. lorsque l'objectif de la thérapie est fonctionnel
- D'accompagner le patient et sa famille tout le long de la prise en soin
- De mener un bilan cognitif complet (langage et screening des autres fonctions cognitives)
- De construire un plan rééducatif complet et parfaitement adapté à chaque patient
- D'utiliser les techniques rééducatives ayant montré leur efficacité (P.A.C.E., SFA, PCA...) - d'évaluer l'efficacité de sa prise en charge
- D'accompagner le patient et sa famille tout le long de la prise en charge

### Objectifs pédagogiques

- ✓ Décrire et évaluer, manipuler le modèle de Caramazza et Hillis et s'entraîner aux diagnostics, organisation de l'évaluation
- ✓ Réfléchir à la place de l'aidant au sein de l'évaluation et de la prise en soin. Conduire l'anamnèse, place de l'écoute, prise en compte des souhaits du patient et de l'aidant.
- ✓ Réflexion sur les choix du patient et de l'orthophoniste
- ✓ Aborder les grands principes de la prise en soin (thérapie cognitivo-linguistiques, thérapies fonctionnelles)
- ✓ Présenter l'évaluation de la syntaxe : données théorique et découverte d'épreuves complémentaires : BECS et TEMF
- ✓ Introduction théorique sur l'attention, la mémoire de travail et les fonctions exécutives
- ✓ Présentation de différentes épreuves permettant à l'orthophoniste d'effectuer un screening global des autres fonctions cognitives
- ✓ Réflexion et conception d'une architecture de bilan :

comment organiser les épreuves ? Dans quel ordre ? Comment optimiser la durée, l'analyse, l'organisation du bilan ?

- ✓ Analyse et évaluation des pratiques dans le cadre de la neurologie et tout particulièrement de la prise en soin des personnes aphasiques et de leur aidant.
- ✓ Prise en soins de la syntaxe
- ✓ Prise en soins de l'attention, de la mémoire et des fonctions exécutives
- ✓ Elaborer des lignes de base

Cette formation se décompose en 2 modules de 2 jours. La participation à l'ensemble des modules est impératif.

### Démarches pédagogiques

Moyens mobilisés

- Dossier de formation remis au participant
- Présentation Keynotes
- Quiz pendant et en fin de chaque périodes
- Ateliers
- Analyse de corpus
- Brain storming, etc...

Méthodes pédagogiques utilisées (recommandations de la Haute Autorité de Santé)

- Méthode affirmative : transmission de savoirs par l'intervenant
- Méthode interrogative : questionnements structurés pour faire découvrir et trouver, par induction ou déduction, les connaissances à acquérir
- Méthode active : confrontation aux pratiques et aux difficultés, échanges d'expérience, étude de cas.

### Modalités d'évaluation

- Questionnaire de connaissances pré-formation
- Questionnaire d'acquisition de connaissances post-formation
- Questionnaire de satisfaction

### Informations pratiques

Durée 4 jours - 28 heures

Effectif 25 personnes

Dates et lieux à consulter sur [www.neuroformations.net](http://www.neuroformations.net)

Tarifs Libéral 800 euros (paiement en 3 fois) / Salarié 950 euros

Repas compris

Accessibilité conditions d'accueil et d'accès des publics en situation de handicap disponibles sur [www.neuroformations.net](http://www.neuroformations.net)

## Formatrice

Claire SAINSON

Orthophoniste, PHD

- ✓ Dr en Sciences du langage
- ✓ Praticienne certifiée en LSVT, certifiée OSTEOVOX
- ✓ Chargée d'enseignement
- ✓ D.U. d'éducation thérapeutique du patient

## Organisme organisateur

NEUROFORMATIONS SAS

SIRET : 85109709700014

N° déclaration d'activité : 76341031234 (Région OCCITANIE)

Adresse : 31 avenue de l'école d'agriculture 34000 MONTPELLIER

Tel : 0669159541

[www.neuroformations.net](http://www.neuroformations.net)

## Programme détaillé

**Session 1 (2 jours)** Horaires : 9h-12h30 14h-17h30

### Journée 1 : bases théoriques et évaluation

#### Objectifs de la première journée

Cette partie permet au participant de découvrir les bases théoriques spécifiques au moyen du modèle cognitif de Caramazza et Hillis (1990). Pour chaque aspect, des tests adaptés seront présentés (épreuves présentées issues de la B.E.T.L., de la B.É.C.L.A. (B.D.V.O., P.E.G.V...)). Les stagiaires seront entraînés à la cotation de corpus et amenés à réfléchir sur des cas cliniques. L'architecture du bilan orthophonique sera présentée ainsi que le rôle et la place de l'aidant dans l'évaluation.

À la fin de cette partie, l'apprenant doit être capable de mener à bien le bilan des troubles phasiques (choix des épreuves, cotations, rédaction du bilan) afin de poser un diagnostic fin, précisant l'origine exacte des difficultés ce qui lui permettra par la suite de cibler sa prise en soin et de gagner en efficacité.

Le stagiaire saura mener une anamnèse complète et accueillir l'aidant du patient, recueillir les informations auprès de ce dernier et l'informer sur la nature de ses difficultés.

devra se sentir capable de prendre en charge l'aidant du patient aphasique tout au long de la rééducation.

Moyens mis en œuvre : Quizz en fin de chaque périodes, ateliers, brain storming etc.

#### 1. 9h00 / Introduction

Évaluation des attentes des participants et présentation des objectifs des deux journées.

Vocabulaire de base Présentation de corpus.

#### 2. 10h00 / Le modèle de Caramazza et Hillis (1990) : description et évaluation, manipulation du modèle et entraînement aux diagnostics, organisation de l'évaluation

Description et évaluation (présentation des outils B.E.T.L2, B.É.C.LA.3. et d'autres outils complémentaires comme Airtac4, B.D.V.O5...) et présentation de l'approche cognitive. Ateliers de mise en pratique : Analyse de corpus vidéo, manipulation du modèle et entraînement aux diagnostics et organisation de l'évaluation.

Synthèse des épreuves du bilan.

Retour sur les difficultés rencontrées, le cheminement menant au diagnostic

### 3. 14h / Entraînement basé sur le modèle de modèle de Caramazza et Hillis (1990)

Entraînement collectif à l'identification des épreuves au regard du modèle.

### 4. 15h / La première rencontre avec le patient

Réflexion commune sur la place de l'aidant au sein de l'évaluation et de la prise en soin. Conduite de l'anamnèse, place de l'écoute, prise en compte des souhaits du patient et de l'aidant. Réflexion sur les choix du patient et de l'orthophoniste.

Vignettes vidéo. Que dire ? Quand le dire ? L'importance de l'écoute du patient et de l'aidant. Réflexion autour des aidants familiaux qu'ils soient conjoint, (grands)enfants. Apprentissage de l'intégration de ces aidants aussi bien lors du bilan que de la prise en charge.

### 5. 16h / Le diagnostic orthophonique

Mise en commun stagiaires puis retour - Présentation diaporama.

**Objectif 1 :** S'il y a des difficultés d'accès au lexique, relèvent-elles de la pathologie (en lien avec l'atteinte cérébrale) ou non (recherches et erreurs lexicales normales chez le sujet sain) ? Apprendre à participer au diagnostic de troubles neurocognitifs au stade initial.

**Objectif 2 :** Analyse des situations dans lesquelles les difficultés sont les plus présentes et les variables auxquelles elles sont sensibles : observation des déficits – savoirs préservés – stratégies dénominatives.

**Objectif 3 :** Approche interprétative et recourt à des modélisations : apprendre à élaborer des hypothèses sur les atteintes et compétences préservées qui permettent d'élaborer un projet thérapeutique adapté à chaque patient et à ses difficultés propres.

**Objectif 4 :** Préciser les retentissements des difficultés au quotidien afin de de poser l'indication de traitement, d'identifier et de hiérarchiser les objectifs thérapeutiques. Éviter les pièges de l'évaluation, savoir prendre en compte et débusquer les troubles associés (H.L.H.6...).

**Objectif 5 :** Rappel de la nomenclature et de la convention. Atelier de mise en pratique pour constituer une trame commune aux stagiaires pour le recueil de données.

### 6. 17h-17h30 / Synthèse de la journée et ouverture

Synthèse sur les apports de la journée. Échanges avec les stagiaires.

## Journée 2 : prise en soin

Chaque axe précédemment travaillé sur un plan théorique et de l'évaluation sera alors repris au niveau au niveau rééducatif.

Pour chacun seront développés les objectifs de rééducation, le matériel et la méthode permettant de les mettre en œuvre. De nombreux corpus seront proposés afin que les participants puissent effectuer une véritable réflexion sur la prise en charge.

### 1. 9h / Les grands principes de la prise en soin

Les données récentes sur la prise en soin des aphasies vasculaires.

L'optimisation de la prise en soin : données issues de la littérature, les notions d'intensité et de fréquence – le choix du type de thérapie (cognitive ou fonctionnelle).

Les grands principes neuropsychologiques de la prise en soin.

Comment évaluer son efficacité : introduction aux lignes de base.  
Point sur l'Evidence Based Practice

Composition de chaque partie suivante :

- Objectifs de rééducation.
- Présentation du matériel.
- Présentation de la méthode permettant de les mettre en œuvre.
- Présentation de corpus seront proposés afin que les participants puissent effectuer une véritable réflexion sur la prise en charge.
- Études de cas.
- Synthèse commune.
- Quizz afin de vérifier les connaissances.

Les thérapies cognitivo-linguistiques

2. 11h00 / La prise en soins des aphasies sévères
3. 13h30 / La prise en soins des troubles lexico-phonologiques
4. 14h30 / La prise en soins des troubles lexico-sémantiques

Les thérapies fonctionnelles

5. 15h30 / La prise en soins fonctionnelles (la P.A.C.E.)
6. 16h15 / Étude de cas - corpus  
Étude de cas, quiz, réflexion sur une prise en soin

7. 17h / Synthèse et conclusion

Reprises des questions des stagiaires.  
Synthèse des deux journées.  
Évaluation finale et renseignement des fiches de satisfaction

**Session 2 (2 jours) – Approfondissement**

**Journée 1 : bases théoriques et évaluation**

1. 9h00 / Introduction et analyse des attentes de la formation

Évaluation des attentes des participants sur le bilan et présentation des objectifs de la journée. Retour sur les difficultés rencontrées lors de l'évaluation et de la prise en soin des patients suite à la première formation. Recueil des questions engendrées par la mise en pratique depuis la première formation qui seront listées et auxquelles nous répondrons systématiquement au cours de la formation.

2. 9h30 / Rappel sur les éléments clés de la session précédente : le bilan et suppléments d'informations

Supplément d'information : la notion de TNC (troubles neurocognitifs) Rappel théorique sur le lexique, le modèle de Caramazza et Hillis (1990)<sup>1</sup> et de son intérêt clinique, manipulation du modèle et entraînement aux diagnostics, organisation de l'évaluation. Quiz permettant d'évaluer la compréhension du modèle et la démarche clinique.

**3. 10h15 / Syntaxe : données théorique et découverte d'épreuves complémentaires : BECS et TEMF**

Présentation de l'évaluation de la syntaxe qui n'avait pas été abordée dans la première session. Théorie portant sur la syntaxe : déficit lexical – morphologie verbale, déficit du cadre syntaxique (modélisation de Garrett, 1980 complétée par Bock et Levelt, 1994) , déficit de transposition. Présentation du test TEMF2 et du test BECS3. Quiz sur les notions de syntaxe et sur son évaluation.

**4. 12h / Screening de l'attention, de la mémoire de travail et des fonctions exécutives - début**

Introduction théorique sur l'attention, la mémoire de travail et les fonctions exécutives.

Quiz afin de s'assurer de la compréhension de ces nouvelles notions.

Présentation de différentes épreuves permettant à l'orthophoniste d'effectuer un screening global des autres fonctions cognitives que le langage (MOCA et CASP) et digression sur le DTLA d'un test de dépistage des troubles du langage dans le vieillissement (DTL).

Seront abordés très rapidement d'autres épreuves possibles : attention soutenue auditive (PASAT) et visuelle (BAMS-T), mémoire de travail verbale (Double tâche de Baddele), inhibition : Stroop9, flexibilité mentale : TMT10...

**5. 14h / Screening de l'attention, de la mémoire de travail et des fonctions exécutives – fin**

**6. 14h30 / l'architecture du bilan et sa rédaction**

Réflexion et conception d'une architecture de bilan : comment organiser les épreuves ? Dans quel ordre ? Comment optimiser la durée, l'analyse, l'organisation du bilan ? Travail en petits groupes pour la conception d'une trame de bilan.

Réflexion sur la rédaction du bilan.

**7. 15h30 / Mise en pratique, partie 1 : études de cas proposés par le formateur voire par les stagiaires**

Analyse et mise en pratique sur les études de cas, portant sur l'évaluation. Ateliers de mise en pratique : entraînement aux diagnostics et organisation de l'évaluation. Réflexion et analyse des études de cas apportées par les stagiaires.

**8. 17h00 / Synthèse de la journée et ouverture**

Synthèse sur les apports de la journée. Échanges avec les stagiaires.

**Journée 2 : prise en soin**

**1. 9h00 / Analyse et évaluation des pratiques (prise en soin)**

Évaluation des attentes des participants sur la prise en soin et présentation des objectifs de la journée. Analyse et évaluation des pratiques dans le cadre de la neurologie et tout particulièrement de la prise en soin des personnes aphasiques et de leur aidant.

**2. 9h30 / Rappel sur les éléments clés de la session précédente : les techniques rééducatives**

Évaluation des connaissances issues de la formation précédentes Points sur la recherche actuelle : thérapies cognitivo-linguistiques et thérapies fonctionnelles - Notion d'intensité, de fréquence et de dose. Rappel des techniques cognitives (SFA, PCA...).

### 3. 10h30 / La prise en soin de la syntaxe : synthèse

Synthèse sur la recherche clinique actuelle.

Présentation d'un cas clinique.

### 4. 11h15 / La place de la prise en charge de l'attention, de la mémoire et des fonctions exécutives dans la rééducation orthophonique du langage

De l'importance d'intégrer la prise en charge des autres fonctions cognitives (attention, mémoire de travail et fonctions exécutives) pour obtenir une amélioration du langage - les thérapies personnalisées du langage. Point sur la recherche actuelles. Techniques rééducatives.

### 5. 12h00 / Constituer ses lignes de base. Notions d'EBP - début

Rappel théorique sur la notion d'EBP13. Les différentes lignes de base. Réflexion sur la constitution des lignes de bases. Évaluation de la compréhension de ces notions.

### 6. 14h00 / Constituer ses lignes de base. Notions d'EBP - fin

Rappel théorique sur la notion d'EBP. Les différentes lignes de base. Réflexion sur la constitution des lignes de bases. Évaluation de la compréhension de ces notions.

### 7. 15h00 / études de cas proposés par le formateur puis par les stagiaires

Analyse et mise en pratique sur les études de cas (portant sur la prise en soin).

Ateliers de mise en pratique : entraînement aux diagnostics et organisation de l'évaluation.

Approfondissement de différentes techniques dont la S.F.A. et la P.C.A. couplées si nécessaire avec une thérapie des autres fonctions cognitives.

Réflexion et analyse des études de cas apportées par les stagiaires.

### 8. 16h30 / Synthèse et conclusion

Retour sur les pratiques professionnelles : la place des aidants. Évaluation finale et renseignement des fiches de satisfaction.

À la fin de cette partie, l'apprenant doit être capable de mener à bien le bilan complet des troubles phasiques (choix des épreuves, cotations, rédaction du bilan). Il sera également capable de maîtriser les épreuves permettant d'approfondir le bilan. Il sera capable et d'identifier le/les déficit(s) (des voies et modalités « préservées »), de le/les quantifier et d'établir les grands axes et stratégies de rééducation. Ces axes de prises en charge seront établis au moyen de différentes lignes de base afin d'être capable d'évaluer son efficacité. Les notions de dose, de fréquence, et de précocité seront maîtrisées tout comme le concept de fin de prise en charge.

Le stagiaire devra se sentir capable de prendre en charge l'aidant du patient aphasique tout au long de la rééducation et de réfléchir sur sa pratique.

Moyen mis en œuvre : Quiz en fin de chaque période, ateliers, brain storming etc.