

## NEUROLOGIE & APHASIE

### Présentation de la formation

- Vous n'avez jamais pris en charge de patients aphasiques que l'origine des troubles soit évolutive (maladies neurodégénératives) ou non (AVC, TC, processus tumoraux ...) ?
- Vous ne vous sentez pas à l'aise dans vos évaluations et vos prises en soins ?
- Vous prenez des patients mais vous souhaitez vous remettre à jour au regard des dernières avancées de la recherche tant au niveau de l'évaluation que de la prise en soins ?
- Vous souhaitez savoir bilanter la syntaxe et la prendre en charge ?
- Vous souhaitez optimiser vos thérapies langagières en incluant les thérapies exécutives, mnésiques ou attentionnelles ?
- Vous souhaitez découvrir les grands principes de l'Evidence Based Practice et des lignes de base ?

Cette formation est pour vous !

Je vous propose de vous faire découvrir ou redécouvrir les bases de l'évaluation cognitive des patients aphasiques au moyen de nouveaux tests à notre disposition (BÉCLA, BETL, BCS, BEPS...) et selon une approche cognitive qui fait consensus, qu'elle concerne le langage (modèles de Caramazza & Hillis, 1990 ; Saffran et al., 1992 ; de Bock et Levelt, 1994...) ou les fonctions exécutives (Van Zomeren et Brouwer, 1994 ; Baddeley, 2000...).

Je vous propose de vous aider à mieux identifier l'origine des troubles lexico-sémantiques et syntaxiques afin de mettre en place un protocole de prise en soins spécifique à chaque patient, ciblé et adapté.

Je vous propose de réfléchir autour de l'anamnèse mais également de l'accompagnement des aidants dans l'évaluation et la rééducation. Je vous propose de découvrir ou de redécouvrir les thérapies cognitives (lexicales, syntaxiques, exécutives) mais aussi fonctionnelles (PACE, TCI).

Claire SAINSON

### 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 :

- Evaluer les troubles cognitivo-langagiers du patient aphasique
- Elaborer un plan de soin spécifique et compatible avec les dernières données de la recherche.
- Comprendre l'intérêt d'accompagner les proches aidants et de les intégrer dans la prise en soins.

## Objectifs pédagogiques

- Savoir utiliser les tests BÉCLA, BETL, PEGV...
- Être capable d'intégrer les aidants dans l'évaluation
- Être capable de mener une anamnèse en incluant l'aidant
- Être capable de poser un diagnostic précis
- Actualiser les bases théoriques et connaître les recommandations actuelles
- Être capable d'inclure dans sa prise en soins les grands principes neuropsychologiques
- Comprendre le lien entre plasticité cérébrale et rééducation
- Savoir cibler ses objectifs et organiser une prise en soins adaptée au patient et à sa pathologie
- Connaître des techniques rééducatives ayant fait leurs preuves : ESFA, PCA, PACE...
- Réfléchir sur sa posture thérapeutique et son regard sur les personnes âgées
- Découvrir de nouveaux tests : Top30, Stroop, TMT, MOCA...
- Maîtriser de nouveaux tests : BEPS, BCS
- Actualisation des bases théoriques : âgeisme, syntaxe, attention, mémoire de travail et fonctions exécutives
- Être capable d'évaluer la syntaxe et les fonctions exécutives et de les intégrer dans son bilan cognitif.
- Être capable de mener une anamnèse précise en incluant l'aidant.
- Acquérir de nouveaux concepts : notion de réserve cognitive, d'EBP, de métacognition
- Savoir évaluer son efficacité
- Être capable de prendre en soins la syntaxe
- Savoir optimiser ses prises en soins.

## Démarches pédagogiques

Moyens mobilisés

- Mise en commun et synthèse
- Présentation de matériel
- Corpus vidéo
- Présentation de cas cliniques
- Dossier de formation remis au participant

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

- Méthode affirmative (Expositive et démonstrative) : 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 positionnement pré-formation
- Questionnaire d'acquisition de connaissances post-formation
- Questionnaire de satisfaction

### Informations pratiques

Durée 4 jours – 30 heures

Effectif 25 personnes

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

Tarifs présentiel Libéral 840 euros / Salarié 1000 euros

Repas et pauses compris (présentiel)

Tarifs Classe virtuelle Libéral 760 euros / Salarié 920 euros

Repas et pauses non compris (classe virtuelle)

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, formatrice

- ✓ PhD
- ✓ 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

Contact : [organisation@neuroformations.net](mailto:organisation@neuroformations.net)

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

## Programme détaillé

### JOURNÉE 1 – 1ÈRE SESSION

#### Matin (9h – 13h)

- Échange avec les participants : présentations, attentes, évaluation des connaissances...
- Présentation des deux journées de formation
- Partager un lexique commun (anomie, fluence...)( 10h)
- Approche neurologique moderne : la connectomique
- Définition de l'anomie
- Définition du concept de lexique et de système sémantique
- Approche cognitive : modèle de Caramazza & Hillis (1990)( 11h)

#### Après-midi (14h00-17h30)

- Approche cognitive : suite et fin
- Synthèse de l'évaluation lexicale ( 15h)
- Diagnostic orthophonique et les erreurs à éviter
- Aidants : première rencontre, spécificités et besoins (16h30)
- Restitution de bilan au patient et à son aidant
- Place de l'aidant dans la prise en soins : ouverture sur la 2ème journée ( 17h)

### JOURNÉE 2 – 1ÈRE SESSION

#### Matin (9h – 13h)

- Entraînement à l'utilisation du modèle de Caramazza & Hillis (1990)
- Grands principes de la prise en soins : critères prédictifs, recommandations HAS et ANAES, plasticité cérébrale, organisation de la prise en soins, grands principes neuropsychologiques, évaluation de l'efficacité ( 9h45)
- Rééducation des aphasies sévères : prise en soins du jargon ( 11h00)
- Rééducation des aphasies sévères : prise en soins de la stéréotypie et la démutisation ( 12h)
- Rééducation des aphasies sévères : réactiver et rendre possible la communication écrite (ACRT, ACT) (12h30)

#### Après-midi (14h-17h30)

- Rééducation des aphasies sévères : dispositifs de communication assistée augmentative
- Prise en soins lexico-phonologique (aspects réceptif et productif) ( 14h30)
- Prise en soins lexico-sémantique ( 15h30)
- Prise en soins de la communication : méthode PACE (16h15)
- Synthèse et conclusion ( 17h)

## JOURNÉE 3 – 2ÈME SESSION

### Matin (9h – 13h)

- Échange avec les participants : retour d'expériences, attentes, questions...
- Présentation des deux journées de formation
- Rappel et compléments d'information sur le bilan : notion de seuils d'activation, aides au diagnostic et à la réflexion, approfondissements sur le bilan, notion de troubles neurocognitifs (DSMV), notion d'âgisme et réflexion sur sa posture thérapeutique... ( 10h)
- Théorie et évaluation de la morphosyntaxe : aspects réceptif et expressif ( 11h30)
- 

### Après-midi (14h-17h30)

- Théorie et évaluation de la morphosyntaxe : aspect expressif – fin ( 14h45)
- Théorie et évaluation des fonctions exécutives, attentionnelles et mnésiques (mémoire de travail) et leur lien avec le langage
- Architecture du bilan : réflexion sur l'architecture du bilan et optimisation de la rédaction du bilan.
- Proposition d'un tableau récapitulatif des données ( 17h00)

## JOURNÉE 4 – 2ÈME SESSION

### Matin (9h – 13h)

- Compléments sur les principes généraux de la prise en soins : méthodologie de l'anamnèse, notions d'anosognosie (déli et anosodiaphorie), notion de réserve cognitive, les atteintes sémantiques discrètes
- EBP et lignes de base : importance d'évaluer son efficacité en orthophonie, le concept d'EBP (Evidence Based Practice), l'élaboration des lignes de base en fonction des objectifs ( 10h00)
- Prise en soins de la morphosyntaxe – aspect réceptif : de la théorie à la pratique, construire ses protocoles de rééducation ( 11h30)

### Après-midi (14h-17h30)

- Prise en soins de la morphosyntaxe : de la théorie à la pratique, construire ses protocoles de rééducation ( 14h30)
- Prise en soins des fonctions exécutives, attentionnelles et mnésiques : métacognition et transfert dans la vie quotidienne, optimisation des thérapies langagières en incluant la prise en soins exécutives, mnésiques et attentionnelles.
- Synthèse et conclusion ( 17h)