

Description détaillée de l'action

- Titre :

« Des outils pour évaluer et faciliter la communication de la personne (enfant ou adulte) qui n'accède ni au langage oral et écrit, ni à un code de communication élaboré »

- Intervenant :

Dominique CRUNELLE

- Résumé :

L'orthophoniste s'appuie sur la CAA (Communication Alternative et Augmentative) pour de nombreux patients :

- Le jeune enfant qui rencontre des difficultés pour accéder aux premiers mots.
- L'enfant plus grand, voire l'adolescent ou l'adulte, qui, du fait d'une pathologie globale (polyhandicap, maladie génétique, TSA déficitaire...) n'accède ni au langage oral et écrit, ni à un code de communication élaboré.
- Celui qui perd ses compétences communicationnelles du fait d'un AVC ou d'un TC sévères, d'une maladie neuro-dégénérative.

Il n'est pas toujours aisé de situer le niveau de communication non verbale de ces patients, pour leur proposer le projet thérapeutique et l'outil de communication qui leur correspond.

Difficile aussi de veiller à ce que ce patient soit reconnu dans ses démarches de communication, que chaque aidant (professionnels de crèche ou enseignants, aidants familiaux et professionnels) ait les bases utiles pour communiquer au mieux avec la personne qu'il accompagne.

Le CHESSEP (Communication Handicap : Evaluer, Situer, S'adapter, Elaborer un Projet individualisé) est un dispositif qui propose :

- Une grille d'évaluation de la communication, tant sur le plan réceptif qu'expressif, de ces patients, quel que soit leur âge et le type de pathologie sous-jacente.
- Des pistes pour élaborer un projet thérapeutique cohérent, qui s'appuie sur les compétences et les émergences de la personne concernée et permet d'adapter l'outil de CAA.
- Des outils très pragmatiques, réalisés à partir de l'analyse de réponses à des questionnaires ciblant l'alimentation, le lever et le coucher, la toilette, l'habillement, les habitudes de vie... Ces outils fonctionnels permettent à chaque aidant de mieux connaître la personne qu'il accompagne et de faciliter les moments fondamentaux du quotidien.

Ces différentes observations et démarches sont réalisées dans un étroit partenariat avec les familles et les aidants professionnels impliqués au quotidien.

Objectifs :

Donner aux orthophonistes impliqués auprès de ces patients les bases théoriques pour une meilleure compréhension des problématiques, une grille d'évaluation de la communication, tant sur le plan réceptif que sur le plan expressif et des outils fonctionnels facilitant la communication de ces patients au quotidien, dans une démarche très pragmatique.

- Programme :

1^{ère} journée : Lundi 29 Octobre 2018

9h00 : Présentation du cadre, du formateur et rappel des objectifs de la session.
Synthèse et résumé des attentes des stagiaires.

9h30 – 10h45 : Rappels sur le développement normal d'accès aux premiers mots et les origines possibles de difficultés.

10h45 – 11h : pause

11h00 – 12h30 : La communication de la personne en situation de handicap complexe

12h30 – 14h : pause repas

14h – 15h45 : Présentation du CHESSEP (Communication Handicap complexe : Evaluer, Situer, S'adapter, Elaborer un Projet individualisé)

15h45 – 16h : pause

16h – 17h30 : Démarches d'évaluation :

- Questionnaires de vie
- Méthodologie d'évaluation de la communication de l'enfant sans langage oral et de la personne en situation de handicap complexe

2^{ème} journée : Mardi 30 Octobre 2018

9h – 12h30 (avec 15 mn de pause) : Présentation de la grille d'évaluation

1) Elaboration du profil individualisé

- a. -Principes et modalités d'élaboration de projets individualisés, établis à partir des relevés de compétences et d'émergences de chaque personne (N.E.C. : Niveau d'Evolution de la Communication)

12h30 – 14h : pause repas

14h – 15h45 : b. -Mise en place d'outils individualisés facilitateurs de communication :

- Outils fonctionnels du quotidien
- Outils de transmission
- Proposition d'attitudes et d'activités facilitatrices de communication pour les personnes sans langage oral

15h45 – 16h : pause

16h – 17h30 :

- 2) Une prise en charge orthophonique établie dans une démarche transdisciplinaire, impliquant les familles et les aidants professionnels.

17h30 – 18h : Questionnaire de validation des acquis - Correction et conclusion.

Fin de stage

- Durée :

2 jours soit 14 heures en présentiel et 2h en non-présentiel.

- Déroulé pédagogique de l'action :

Activité d'analyse des pratiques et activité de formation

Activité d'APP en non présentiel, pré et post session cognitive

+ session cognitive présentielle.

- Mise en œuvre des méthodes HAS :

Approche dominante : cognitive complétée par une action d'analyses des pratiques articulée avec l'action cognitive.

- Moyen d'Encadrement :

Un représentant de l'AEPVLC, sera présent lors de cette formation, pour assurer le suivi de l'enseignement et vérifier le bon fonctionnement de la formation.

Une liste d'émargement sera signée au début de chaque demi-journée.

Le responsable des relations avec les stagiaires est joignable par téléphone au 06.95.68.56.74, par mail : aepvlc@wanadoo.fr ainsi que par courrier postal à :

AEPVLC – 11 rue du Haut Pavé – 91150 – ETAMPES.

- Méthodes pédagogiques mises en œuvre :

- support power point/pdf remis au stagiaire 10 jours avant le début du module,

- supports écrits et vidéos,

- ateliers, travaux pratiques, jeux de rôle.

- Méthodes d'évaluation de l'action proposée :

Questionnaire de satisfaction :

Un questionnaire de sortie de stage (évaluation critique de la formation par les participants) sera remis aux stagiaires à la fin de la session présentielle.

Questionnaire d'évaluation des acquis :

Un questionnaire de connaissance sera également rempli par le stagiaire à l'issue de la session présentielle.

Questionnaire d'évaluation de l'amélioration des pratiques à distance :

Envoi en ligne d'un questionnaire d'évaluation de l'amélioration des pratiques, 6 mois après la séquence présentielle à tous les participants de ce module.

Les questionnaires de satisfaction font l'objet d'une analyse qualitative et quantitative des résultats pour l'Association.

Les questionnaires d'évaluation des acquis et d'amélioration des pratiques professionnelles sont analysés par le formateur.

L'analyse des réponses aux questionnaires met en évidence les pratiques et moyens pédagogiques ayant eu le plus d'impact sur la pratique professionnelle des stagiaires, leur satisfaction et leur implication, ce qui permet au comité de pilotage de dégager des axes pertinents d'amélioration des formations ultérieures à mettre en œuvre, en terme de contenu, d'objectifs de formation, et de moyens.

- Bibliographie :

ARPAILLANGE M., DEBRIL A. (2013), *Évaluer la communication de la personne polyhandicapée : proposition d'une démarche : le CHESSEP (Communication Grand Handicap : Évaluer, Situer, S'adapter, Élaborer un Projet individualisé)*, Mémoire d'orthophonie, Institut Gabriel Decroix, Lille

CATAIX-NEGRE E. (2011). *Communiquer autrement : Accompagner les personnes avec des troubles de la parole ou du langage : les communications alternatives*. Marseille : Solal Éditeur

C RUNELLE D. (2009). DVD : *Le Polyhandicap. Aider la personne polyhandicapée à se construire et à mieux vieillir*. Isbergues : Ortho Édition.

CRUNELLE D. (2010) La guidance parentale autour de l'enfant handicapé ou l'accompagnement orthophonique des parents du jeune enfant déficitaire. Rééducation Orthophonique, Juin 2010

CRUNELLE D. (2010). « La communication » *In* : Juzeau D. *Vivre et grandir polyhandicapé*. Paris : Dunod.

CRUNELLE D.(2012) Incidences des troubles toniques sur la prise en charge orthophonique de la personne paralysée cérébrale. Rééducation orthophonique

MONDONNEIX E., SCHIANO C. (2013), *Faciliter la communication de et avec les personnes en situation de polyhandicap. Proposition d'outils individualisés dans le cadre de la démarche CHESSEP (Communication grand Handicap : Évaluer, Situer, S'adapter, Élaborer un Projet individualisé)*, Mémoire d'orthophonie, Institut Gabriel Decroix, Lille.

Thomas L., Zoppardo F. (2014), *Élaboration d'un outil d'information : création d'un DVD à destination des soignants et des familles. Prise en charge de la personne en situation de handicap complexe. De l'évaluation à l'apport d'outils de communication*, Mémoire de certificat de capacité d'orthophonie, Université Lille 2

ZUCMAN E. (2008). Postface : « IMC et polyhandicap : un rapprochement nécessaire » In : Truscelli D. *Les Infirmités motrices cérébrales Réflexions et perspectives sur la prise en charge*. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson SAS, p455-460

ZUCMAN E. (2011). L'accompagnement des jeunes polyhandicapés : évolutions, adaptations. *La nouvelle revue de l'adaptation et de la scolarisation*. Hors série n°6 : Polyhandicap... Le défi des apprentissages