



## Programme 2022

**« Les Troubles d'Oralité Alimentaire de l'enfant (TOA) ou Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP) :  
Acquérir des connaissances fondamentales, diagnostiquer, prendre en soin l'enfant ... et accompagner ses parents ! »  
7h/jour soit 35h de formation**

### **Intervenantes :**

Fanny GUILLON-INVERNIZZI est orthophoniste, titulaire du DIU Lille/Paris « troubles de l'oralité alimentaire de l'enfant », Enseignante chercheur à l'ILFOMER (Université de Limoges) et capitaine régionale de l'Association Groupe Miam-Miam Sud Ouest.

Anne DEMEILLERS est orthophoniste, titulaire du DIU Lille/Paris « troubles de l'oralité alimentaire de l'enfant », capitaine régionale de l'Association Groupe Miam-Miam Rhône-Alpes.

### **Contexte :**

L'oralité alimentaire est au centre du développement de l'enfant. Lorsque la mise en place de la fonction alimentaire est mise à mal, que ce soit lors de la gestation, au moment de la naissance ou après, c'est l'ensemble du développement psychomoteur, psychoaffectif, langagier, sensoriel, cognitif qui peut être impacté.

Le trouble de l'oralité alimentaire (TOA) ou Trouble Alimentaire Pédiatrique (TAP) est un domaine d'intervention récent en orthophonie.

Il y a une vingtaine d'années, le TOA concernait principalement les orthophonistes travaillant dans des structures hospitalières ou médico-sociales très spécialisées. Récemment, le développement des Hospitalisation à Domicile (HAD), de la pratique en réseaux de soins transdisciplinaires intègre à part entière les orthophonistes exerçant en cabinet libéral.

A l'heure actuelle, le TOA concerne donc tous les orthophonistes, quel que soit leur mode d'exercice.

Ce domaine d'intervention fait dorénavant partie intégrante des nouvelles directives de formation initiale en grade Master (BO N°32 du 5 septembre 2013) par l'existence d'Unités d'Enseignement complètement consacrées à ce domaine. Il a été officiellement intégré au champ de compétences des orthophonistes par la signature d'un avenant conventionnel (18 juillet 2017) entre la FNO et l'UNCAM permettant l'apparition d'un nouvel acte médical orthophonique dans la nomenclature en avril 2018.

Les cliniciens ont donc besoin, soit de se former à ce nouveau domaine d'intervention, soit d'approfondir les éléments acquis en formation initiale.

Les données de notre formation se basent sur les recommandations de bonne pratique de l'ASHA :

<https://www.asha.org/public/speech/swallowing/Feeding-and-Swallowing-Disorders-in-Children/>

et sur les données récentes des sociétés savantes comme l'ESPGHAN.



Le but de notre formation sera donc de permettre aux participants :

- d'acquérir des connaissances fondamentales ou de les actualiser,
- d'acquérir des compétences pratiques :
  - pour mener un bilan orthophonique spécialisé du TOA/TAP
  - pour poser le diagnostic orthophonique de TOA/TAP
  - pour élaborer un plan de soin adapté et hiérarchisé
  - pour savoir mener des séances de soin orthophonique à la fois auprès de l'enfant mais aussi en accompagnement parental.

### **Objectifs pédagogiques :**

#### **Jour 1**

- Connaître le développement de l'alimentation de l'enfant tout venant
- Connaître le trouble alimentaire pédiatrique, ses étiologies, ses signes cliniques, ses conséquences.
- Avoir des notions sur l'alimentation artificielle

#### **Jour 2**

- Connaître le parcours diagnostique amenant à faire un bilan spécifique de l'oralité et des fonctions orales.
- Pratiquer les protocoles, épreuves et observations de l'évaluation
- Etre capable de poser et de rédiger un diagnostic orthophonique de TAP rigoureux au regard des critères diagnostics validés scientifiquement
- Elaborer les grandes lignes d'un projet thérapeutique cohérent et hiérarchisé.

#### **Jour 3**

- Connaître la prise en soin sensori-motrice du nourrisson présentant un TAP
- Connaître la prise en soin sensori-motrice de l'enfant plus grand présentant un TAP
- Pratiquer certains protocoles techniques de prise en soins sensori-motrice orthophonique des troubles de l'oralité
- Connaître les principaux outils orthophoniques de la prise en soin sensori-motrice des troubles de l'oralité

#### **Jour 4**

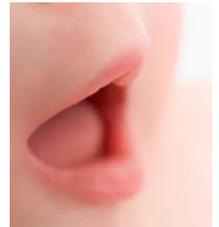
- Connaître la prise en soin comportementale de l'enfant présentant un TAP
- Connaître les principaux outils orthophoniques de la prise en soin comportementale des troubles de l'oralité
- Savoir articuler les différentes modalités de soin
- Etre capable d'organiser les informations d'un cas clinique
- Etre capable de rédiger un diagnostic orthophonique du TOA/TAP rigoureux et complet à partir d'un cas clinique

## **Jour 5**

- Appliquer les notions abordées sur des patients
- Etre capable d'organiser les informations d'un cas clinique
- Etre capable d'analyser les informations permettant d'acquérir un regard réflexif sur les éléments de bilan déjà existant
- Etre capable de projeter un projet de soin sur le cas clinique présenté
- Etre capable de choisir un matériel adapté au projet de soin du patient

### **Moyens pédagogiques :**

- Powerpoint projeté
- Documents écrits distribués aux participants : diaporama imprimés et annexes
- Etudes de photos/vidéos
- Travaux pratiques : mises en situation
- Brainstorming
- Etudes de cas
- Consultation de matériel professionnel mis à disposition.





## PLAN DE FORMATION

### Etapes pré formation :

- Questionnaire d'attentes et de connaissances en ligne envoyé 1 mois avant le 1<sup>er</sup> jour de formation.
- Retour au plus tard 15 jours avant le 1<sup>er</sup> jour de formation.
- 2 travaux préparatoires envoyés 15 jours avant le 1<sup>er</sup> jour de formation, à lire avant le démarrage car Quiz interactif sur le contenu le 1<sup>er</sup> jour.
  - Lecture d'un topo « la naissance de l'alimentation chez l'enfant : Quand, comment... ? »
  - Dossier thématique à explorer sur l'alimentation artificielle : vidéos, lien internet, articles

## SESSION 1

### **JOUR 1: Les Troubles d'Oralité Alimentaire de l'enfant (TOA) ou Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP) : Acquérir des connaissances fondamentales**

#### Matin

##### **I. Introduction**

- a) Présentation et tour de table
- b) Structures et développement
- c) Une chaîne physiologique

##### **II. Embryogenèse bucco-faciale et période néo-natale**

- a) L'embryon : quiz interactif
- b) De l'embryon au fœtus
  - Le développement sensoriel
  - La motricité orale
- c) Le nouveau né

##### **III. Développement alimentaire de l'enfant**

#### **Atelier vidéo**

- a) Motricité bucco-faciale et posture

#### Après-midi

- b) Intégration sensorielle
- c) Aspects psycho-comportementaux

##### **IV. Le trouble de l'oralité alimentaire ou trouble alimentaire pédiatrique**

- a) Classifications
- b) Terminologie et définition
- c) Critères diagnostiques
- d) Etiologies
- e) Diagnostic différentiel
- f) Signes cliniques
- g) Conséquences

##### **V. L'alimentation artificielle**

- a) Quiz interactif
- b) les conséquences
- c) le sevrage

##### **VI. L'oralité pluridisciplinaire**

Expérience pluridisciplinaire



## **JOUR 2: Les Troubles d'Oralité Alimentaire de l'enfant (TOA) ou Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP) :** **Savoir diagnostiquer : le bilan orthophonique du TAP**

### **Matin**

- a) Introduction
- b) L'entretien

➤ Trame

➡ **Atelier brainstorming** : la trame d'anamnèse du TAP

➤ Analyse des données d'anamnèse et hypothèse diagnostique

➡ **Atelier pratique** : utilisation d'un outil d'organisation des données

- c) Observation clinique :
  - du repas

➡ **Atelier vidéo**

### **Après-midi**

- d) Observations complémentaires :
  - évaluation sensorielle

➡ **Atelier vidéos**

- évaluations sensori-motrices du nourrisson et de l'enfant

➡

### **Atelier pratique et vidéos**

- e) Examens complémentaires
- f) Essais
- g) Diagnostic orthophonique et projet thérapeutique

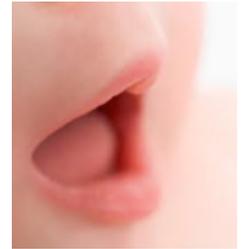
### **Conclusion de la session 1**

### **Etape inter sessions**

Questionnaires en ligne envoyés environ 1 mois après la session 1 :

- Evaluation qualitative session 1
- Rédaction des attentes session 2
- En quoi la session 1 a fait évoluer votre approche des TAP ?
- 2 participants volontaires : préparation d'un cas clinique à présenter jour 4 ou 5.

-?



## SESSION 2

---

### **JOUR 3: Les TOA ou TAP de l'enfant : Prendre en soin l'enfant ...et accompagner ses parents ! La prise en soin orthophonique du TAP**

#### **Matin**

Retour sur les 2 premiers jours

- a) Les modes de prise en soins
- b) Les objectifs

c) La PES sensori-motrice

Nourrisson et très jeune enfant

- Traitement à court terme: le repas

Installation et gestes

Matériel

➡ **Ateliers pratiques**

- Traitement à moyen terme : en séance et à la maison

➡ **Ateliers pratiques**

#### **Après-midi**

c) La PES sensori-motrice (suite)

Enfant plus grand

- Traitement à court terme: le repas

Installation

Matériel et gestes

➡ **Ateliers pratiques**

- Traitement à moyen terme : en séance et à la maison

La mastication

L'exploration alimentaire

Groupes thérapeutiques

➡ **Ateliers pratiques, photos et vidéos**

**Présentation et manipulation de matériel**



## JOUR 4 : Les TOA ou TAP de l'enfant : la pratique clinique !

### Matin

d) L'approche comportementale

Objectifs

Repas thérapeutique

3 approches comportementales

➡ Vidéos

### Application clinique

Cas clinique N°1 de participant :

- Présentation orale, photos, vidéos
- Questions complémentaires par l'ensemble du groupe

### Après-midi

#### Application clinique (suite)

- Analyse à l'aide du support de réflexion clinique
- Rédaction du diagnostic orthophonique
- Elaboration du plan de soin

**Ateliers pratiques :** groupes de travail autour des objectifs thérapeutiques

- Choix d'un objectif ciblé et construction d'une séance de rééducation (cadre, matériel...);
- Présentation de la séance à tout le groupe ;
- Analyse de la séance proposée.

## JOUR 5 : Les TOA ou TAP de l'enfant : la pratique clinique ! (suite)

### Matin

#### Applications cliniques

➤ Cas clinique N°2 de participant :

- Présentation orale, photos, vidéos
- Questions complémentaires par l'ensemble du groupe
- Analyse à l'aide du support de réflexion clinique
- Rédaction du diagnostic orthophonique
- Elaboration du plan de soin

➤ Cas cliniques flashes

Ateliers « mobilisation clinique rapide » à 4-5 participants :

Flashes cards : hypothèse diagnostique

### Après-midi

➤ Cas cliniques flashes (suite)

Ateliers « mobilisation clinique rapide » à 4-5 participants :

Flashes cards : plan de soin et matériel

Construction d'une séance de soin en oralité

**Ateliers illustration vidéo :** Visionnage de vidéos d'illustration complémentaires.

#### Conclusion de la formation

#### Evaluation des acquis et de la formation

Fanny GUILLON-INVERNIZZI – Anne DEMEILLERS 2022  
Les Troubles d'Oralité Alimentaire de l'enfant (TOA) ou Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP)