



LA PRISE EN CHARGE DES TROUBLES DE L'ORALITE ALIMENTAIRE CHEZ L'ENFANT

Stage professionnel Réf : F-ORT-IB-1

DESTINATAIRES

PUBLIC CONCERNE

Orthophonistes

PRE-REQUIS

Être diplômé ou en cours d'obtention d'un diplôme d'orthophonie.

CONTEXTE

Les dernières recherches dans ce domaine ont conclu que de 11% à 25% des enfants tout-venant présentent des troubles de l'oralité alimentaire. Avec le sommeil, c'est le sujet qui revient le plus souvent lors de la consultation pédiatrique.

Ce pourcentage atteint les 80% en présence d'un handicap, quel qu'il soit. La présence d'un trouble de l'oralité alimentaire a un impact sur la santé de l'enfant, la courbe staturale-pondérale, le développement des praxies buccales, l'entrée dans la parole et le langage ainsi que sur la socialisation du jeune enfant.

C'est vers l'orthophoniste que se tournent les parents démunis. Or, bon nombre d'orthophonistes n'ont pas bénéficié de formation dans ce domaine durant leurs études et ne se sentent pas assez informés pour assurer une prise en charge efficace.

OBJECTIFS DE FORMATION

Permettre au praticien de répertorier, d'évaluer et de prendre en charge les troubles de l'oralité alimentaire chez le jeune enfant en partenariat avec les parents.

ESSENTIELS DU PROGRAMME

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Répertorier les troubles de l'oralité alimentaire chez l'enfant tout venant mais aussi ceux en lien avec une pathologie en se basant sur les apports théoriques sur ce sujet, à l'étranger et en France.
- Etablir un diagnostic différentiel entre trouble de l'oralité avéré et néophobie alimentaire
- Evaluer les difficultés rencontrées à l'aide d'une anamnèse adaptée et du bilan des praxies bucco-faciales et de la déglutition.
- Etablir un projet de prise en charge en lien avec les parents et l'entourage immédiat de l'enfant
- Découvrir les outils adaptés et intégrer les gestes de stimulation

METHODES PEDAGOGIQUES

Apports théoriques par la méthode de l'exposé

Discussions et mise en commun, mise en situation

Vidéos illustrant les différents troubles rencontrés, l'anamnèse, le bilan et les protocoles utilisés

La mise en pratique en binôme des gestes de stimulation préconisés

Etudes de cas

INFORMATIONS PRATIQUES

Durée de la formation - 2 jours / 14h00

Effectif - 25 personnes

Dates et lieu – à consulter sur le site de Timélia
www.timelia.fr/agenda/

Tarif

480 € net de taxes par personne (FIF-PL et autres)
532€ net de taxes (DPC)

Evaluation et validation du stage

Auto évaluation avant et après formation, contrôle des connaissances acquises tout au long de la formation, remise d'une attestation de fin de formation

timélia - 04 66 62 00 29 / contact@timelia.fr

AUXILIAIRES PEDAGOGIQUES

- Power Point
- Supports écrits
- Courts métrages et vidéos
- Matériel de stimulation

INTERVENANT / FORMATEUR

Mme Isabelle BARBIER, Orthophoniste, Maître de mémoires, Formatrice

CONTENU

LA PRISE EN CHARGE DES TROUBLES DE L'ORALITE ALIMENTAIRE CHEZ L'ENFANT

Journée 1

Matin

- Une définition des troubles de l'oralité alimentaire chez l'enfant
- L'incidence, chez l'enfant tout-venant et chez l'enfant porteur d'un handicap
- Les pathologies dans lesquelles l'on retrouve ces troubles
- La rencontre avec les parents et l'enfant le jour du bilan
- L'anamnèse détaillée (l'anamnèse du Bilan des Praxies Bucco-faciales et de la Déglutition élaboré par I.Barbier)
- Lorsqu'il y a eu ou qu'il y a encore une alimentation entérale, quel est l'impact sur l'oralité ?

Après-midi

- Les périodes à risque : la diversification alimentaire ; l'introduction des morceaux
- Le refus de l'enfant : ses expressions
- Les causes des refus alimentaires
- La sensorialité de l'enfant
- Les conditions du bilan : sur quelle durée ; en présence de qui ; avec quelle installation ; avec quels outils et quels aliments ?
- Le bilan des praxies bucco-faciales (Bilan élaboré par I.Barbier Non fourni).

Journée 2

Matin

- Le bilan des praxies bucco-faciales et de la déglutition : un temps d'observation et de proposition d'adaptations (bilan de I.Barbier fourni)
- Le bilan des fonctions bucco-faciales (vidéos pour une mise en pratique)
- L'observation des parents (vidéos pour affiner son observation et en tirer les comportements à encourager)
- Atelier pratique : la prise d'un repas avec une sensorialité altérée
- Les bonnes pratiques tirées de l'activité pratique
- La prise du repas : vidéos sélectionnées selon les besoins du groupe

Après-midi

- Déterminer les axes de la prise en charge orthophonique :
 1. Améliorer l'installation
 2. Choisir des outils adaptés
 3. La désensibilisation / la stimulation sensorielle : le regard, l'odorat, le toucher, l'audition, le système vestibulaire et la proprioception
 4. L'adaptation de la température, de la présentation, de la texture et du contexte du repas
 5. Améliorer les praxies bucco-faciales
- Ateliers de mise en pratique :
 1. La stimulation des entrées sensorielles : la vue, l'olfaction, le toucher (main, visage et bouche)
 2. Les stimulations bucco-faciales
 3. Des gestes d'aide à la fermeture de bouche, à la succion, à la déglutition et à la mobilisation de la langue
 4. Les étapes d'introduction des praxies/des textures selon les capacités de l'enfant
 5. Atelier pratique : la prise alimentaire avec une perte sensorielle et motrice de la sphère buccale.