



LE BILAN ET L'INTERVENTION ORTHOPHONIQUE DU JEUNE PATIENT DANS LE CADRE DE LA NAISSANCE PREMATUREE ET DU HANDICAP : LA PISTE SENSORIELLE.

Stage professionnel Réf : F-ORT-IB-2

DESTINATAIRES
PUBLIC CONCERNE
Orthophonistes

PRE-REQUIS

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

CONTEXTE

Les tableaux cliniques des jeunes enfants nés prématurément, porteurs d'une maladie génétique rare, de traits autistiques, d'un handicap intellectuel, d'une surdité, de troubles neuro-visuels, d'un handicap moteur ou d'un polyhandicap présentent tous une problématique commune : la phase sensori-motrice de leur développement est altérée, entraînant des troubles de l'oralité alimentaire et verbale, de l'attention, du développement de la communication et du langage.

Le dysfonctionnement des entrées sensorielles a un impact négatif sur le quotidien des enfants et ne disparaît qu'à la suite d'un protocole de soin adapté.

La difficulté de la prise en charge réside dans la complexité du bilan et de la sélection des axes de soins :  tablir un diagnostic différentiel, sélectionner l'entrée sensorielle qui dysfonctionne et établir un projet de soin qui permet à l'enfant d'accéder à la parole et au langage.

OBJECTIFS DE FORMATION

Permettre au praticien de :

- repérer, évaluer et stimuler l'enfant en partenariat avec les parents afin de poursuivre ou de démarrer une prise en charge orthophonique efficace.
- d'évaluer si les troubles sensoriels sont sous-jacents aux troubles de l'attention, du comportement, de la communication ou autre difficulté du patient suivi.
- Déterminer les priorités et orienter vers un autre professionnel de soin si nécessaire.

ESSENTIELS DU PROGRAMME

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Détailler le développement normal des entrées sensorielles chez l'enfant : la vue, l'audition, le toucher, l'olfaction, la proprioception et l'équilibre.
- Répertoire et évaluer ces troubles de façon à instaurer des stimulations adaptées à travers l'anamnèse et le bilan sensoriel
- Déterminer les axes de la prise en charge en établissant les priorités en lien avec les troubles présentés par l'enfant : le retard d'entrée dans les échanges communicatifs, la parole et le langage.
- Instaurer l'accompagnement des parents en proposant des protocoles et des adaptations à leur portée
- Etablir des partenariats avec d'autres professionnels (ergothérapeute/psychomotricien)
- Découvrir les outils à notre disposition (bilans, protocoles de désensibilisation, jeux et jouets).

INFORMATIONS PRATIQUES

Durée de la formation - 2 jours / 14h00

Effectif - 25 personnes

Dates et lieu –   consulter sur le site de Tim lia

www.timelia.fr/agenda/

Coût

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

tim lia - 04 66 62 00 29 / contact@timelia.fr

METHODES PEDAGOGIQUES

Apports théoriques, historique, les processus neurologiques

Mise en pratique de bilans et de protocoles de stimulation

La pratique en groupe et en binôme des gestes de stimulation

Vidéos illustrant des comportements de défense ou d'autostimulation

Cas cliniques illustrés par des vidéos et études de cas

AUXILIAIRES PEDAGOGIQUES

- Vidéo-projection, courts métrages et vidéos
- Supports  crits, Power points
- Matériel de stimulation

INTERVENANT / FORMATEUR

Mme Isabelle BARBIER, Orthophoniste, Maître de mémoires, Formatrice

CONTENU

Journée 1

Matin

- La période sensorielle et sensori-motrice : le développement de la sensorialité chez l'enfant : la vue, l'audition, le toucher, la proprioception, l'olfaction et l'équilibre (le système vestibulaire).
- L'impact sur le développement du nouveau-né, du nourrisson et de l'enfant
- L'impact sur la rééducation
- La prévalence de difficultés sensorielles chez les enfants tout-venants et sur les enfants porteurs d'un handicap (prématurité, maladies génétiques rares, TSA, polyhandicap, retard psychomoteur, retard intellectuel).
- Les recherches cliniques menées sur ce sujet des années 60 à ce jour.
- La piste génétique
- La notion d'habituation
- L'enfant qui ne s'habitue pas
- Atelier : notre sensorialité d'adulte
- Hyper ou hypo sensibilité ?
- Les sens dans le bon sens

Après-midi

- L'impact de ces troubles sur l'enfant et le lien avec les troubles de la parole, de l'attention, de la communication et du langage fréquemment rencontrés par l'orthophoniste
- Le diagnostic différentiel et l'orientation vers l'ergothérapeute / le psychomotricien si besoin.
- Mise en pratique avec des vidéos : repérer les comportements ; déterminer quels sens sont touchés
- Mise en pratique avec des vidéos fournies par les participants et le formateur : cas cliniques

Journée 2

Matin

- L'anamnèse : répertorier avec les parents quels sens sont touchés
- En déterminer les causes probables
- Les outils d'évaluation : le profil sensoriel de Winnie Dunn ; le questionnaire de Bogdashina ; la découverte d'un outil d'observation développé en CAMSP (fourni avec la formation).
- La nécessité d'une prise en charge adaptée
- L'importance du partenariat entre le professionnel et les parents
- Etablir le projet de prise en charge :
 1. Qui fait quoi ?
 2. Répartir les rôles
 3. Déterminer la fréquence des visites
 4. Déterminer les axes de la prise en charge

Après-midi

- Stimuler ou désensibiliser : la pratique
- La situation duelle
- La situation de groupe
- Les entrées sensorielles à travailler :
 1. La vue : s'assurer que l'enfant ne présente pas une atteinte de l'acuité visuelle ou des fonctions neuro-visuelles ; stimuler les fonctions visuelles nécessaires au développement de l'enfant.
 2. L'audition : s'assurer que l'enfant ne présente pas une surdité et stimuler ou désensibiliser afin d'améliorer l'attention auditive, la mémoire auditive et la séquence auditive.
 3. L'odorat : stimuler l'olfaction de l'enfant et adapter l'environnement du cabinet pour éviter une surcharge de stimuli
 4. Le toucher : stimuler ou désensibiliser l'enfant aux stimuli tactiles, notamment au niveau oro-facial et des mains pour assurer le développement des mouvements nécessaires pour manger, pour parler et pour jouer.
 5. La proprioception : adapter l'installation de l'enfant en séance et au domicile afin d'assurer un niveau d'éveil optimal pour l'apprentissage proposé
 6. Le sens vestibulaire : adapter l'installation de l'enfant en séance et au domicile afin d'assurer un niveau d'éveil optimal pour l'apprentissage proposé

- Le protocole de stimulation ou de désensibilisation. Atelier de mise en pratique des protocoles décrits : quels protocoles pour les enfants vus sur la première journée ?

Les exemples de bilans utilisés pour illustrer les domaines à évaluer ne sont pas fournis, sauf le bilan rédigé par la formatrice