



REEDUCATION DES TROUBLES D'ACQUISITION DU LANGAGE ORAL ET ECRIT

« Et si c'était le Sens qui commandait la forme ? »

Stage professionnel Réf : F-ORT-IBC-1

DESTINATAIRES

PUBLIC CONCERNE

Orthophonistes

PRE-REQUIS

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

CONTEXTE

Afin de dépasser une approche qui resterait empirique, c'est sur un socle théorique argumenté que cette formation propose aux orthophonistes accompagnant dans le soin des patients présentant un trouble développemental du langage oral et/ou écrit, de tisser les liens en permanence entre théorie et clinique, la première déterminant la seconde. Seront abordés de manière transversale les différents niveaux d'analyse en langue en y associant en permanence les notions essentielles et déterminantes de système et structure. Une focalisation particulière sera effectuée sur les niveaux de l'énoncé/proposition et du discours, ceci impliquant de facto la grammaire. Grammaire qu'il s'agira de définir pour ce qu'elle est, à savoir et avant tout, un puissant dispositif d'encodage de sens, pour ensuite se l'approprier, puis modéliser et enfin exploiter au bénéfice premier de tout patient accompagné dans le cadre du soin.

OBJECTIFS DE FORMATION

Se doter d'un socle théorique solide et des propositions concrètes qui en découlent pour la rééducation des troubles d'acquisition du langage oral et écrit.

ESSENTIELS DU PROGRAMME

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Acquérir, entretenir ou perfectionner leurs connaissances afin de maintenir ou parfaire leur qualification (article L.6313-7)
- Appréhender les postulats théoriques linguistiques en y intégrant ceux relevant d'autres champs théoriques (psycholinguistique, neurosciences, etc.) afin d'étayer et construire une rééducation à typologie spécifique.
- S'approprier une approche novatrice et efficiente, notamment dans les domaines de l'énoncé/proposition et du discours, en matière d'acquisition et de développement du langage oral et/ou écrit dans le cadre des troubles neurodéveloppementaux.
- Effectuer les liens nécessaires avec le champ de l'éducation précoce et de l'accompagnement parental.
- S'inscrire au sein non d'une « méthode », mais d'une « démarche théorico-clinique » en intégrant les 4 piliers de l'EBP : données externes, internes, préférences et valeurs du patient, contexte.
- Développer une action lisible en termes de soin en se démarquant résolument de la pédagogie et/ou du soutien scolaire.
- Contribuer à l'identification de la spécificité de la profession d'orthophoniste en général et en particulier dans le cas où l'objet de son action serait aussi celui d'autres professions.

INFORMATIONS PRATIQUES

Durée de la formation - 6 jours / 47h00

Effectif - 37 personnes

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

Tarif

1460 € net de taxes par personne (FIF-PL et autres)
Pas de DPC ni CPF possible

Evaluation et validation du stage

Auto évaluation avant et après formation,
contrôle des connaissances acquises tout au long
de la formation,

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

METHODES PEDAGOGIQUES

Pratiquées en alternance et dépendantes des
thématiques abordées
Méthode expositive
Méthode démonstrative
Méthode interrogative
Méthode active

AUXILIAIRES PEDAGOGIQUES

- Vidéo-projection / PC
- Supports écrits : diaporama, pictogrammes, modélisations en système, maquettes de classeurs, bibliographie

INTERVENANT / FORMATEUR

Mme Isabelle BOBILLIER-CHAMONT, Orthophoniste et Formatrice

CONTENU

CONTENU ET OBJECTIFS POUR UNE VISION GLOBALE

CADRE THEORIQUE

-Modularité du langage : Aspects conceptuels (lexique, sémantique et pragmatique) et computationnels (phonologie et syntaxe)
-Spécificité syndromique langagière : la notion de Retard Mental est dépassée : mise en évidence de la modularité du langage au travers de diverses pathologies comme le TDL mais aussi les syndromes génétiques ou non responsables de déficience intellectuelle.

-Implications pour la prise en soin

Comprendre et pénétrer la grammaire de notre langue à l'éclairage de celle des langues du monde en référence aux données issues de la linguistique fonctionnelle typologique, véritable espace théorique ressource.

- déclinaison des mots clés sous-tendant la modélisation de l'approche : sens et référence ; phonologie et grammaire comme opérations de calcul au sens large ; système et structure ; axes paradigmatique et syntagmatique ; relations et oppositions ; prototype ; économie ; séquentiel ; cumulatif ; explicite ; stratégies ; imagerie mentale ; métalinguistique ; polysensorialité.

-Déclinaison du trépied en matière d'éducation au langage : approche écosystémique, psycholinguistique développementale et comportementale.

-Identification des préalables indispensables à la mise en place du projet rééducatif.

REEDUCATION DES TROUBLES DU LANGAGE ORAL

Le propos sera de développer une approche visant à doter notre patient de compétences au-delà du mot, à savoir traiter et/ou générer des unités telles que le syntagme, l'énoncé/ proposition puis le discours.

La rééducation s'articulera autour d'une réelle systématisation et planification des objectifs qui détermineront les étapes successives, à « géométrie variable » selon la compétence et /ou l'évolution de notre patient.

Il s'agira de mobiliser construction, adéquation et exploitation de l'architecture modélisée, avec et pour le patient, dans le cadre des déficits d'acquisition du langage oral en général et plus spécifiquement dans le cadre des handicaps.

Dans cette mouvance seront également développés :

L'intégration de systèmes alternatifs et/ou augmentatifs à la communication

L'utilisation du classeur ressource et de l'agenda autobiographique

La référence à des cas cliniques et le visionnage de séquences de rééducation seront proposés en illustration.

Au-delà des troubles du langage oral chez l'enfant seront évoquées brièvement les incidences de ce type de rééducation, adaptée alors à l'âge du patient, en direction du bégaiement et de l'aphasie non fluente.

REEDUCATION DES TROUBLES DU LANGAGE ECRIT

Convocation du socle théorique spécifique au langage écrit en détermination des options prises ensuite en rééducation.

Caractéristiques et typologie : la langue française au regard des autres langues

Trois niveaux d'analyse :

- L'unité son : transcodage phono ↔ graphémique : système, structure, relations et oppositions. Phonétique et phonologie
- L'unité mot : morphologie ; système ; structure ; diachronie ; sémantique ; vocabulaire ; lexique orthographique
- Les unités proposition et discours : système ; structure ; les fonctions sémiotiques (sémantique et pragmatique) comme déterminants des fonctions de forme et donc du codage grammatical. Construction et exploitation de l'architecture modélisée **dans sa totalité**, avec et pour le patient, en privilégiant toujours l'oral bien avant l'écrit.

Planification de la rééducation :

- Pour chaque niveau d'analyse la rééducation s'articulera autour de trois temps clairement identifiés :
 - 1) mise en place et modélisation synthétique du système engagé au niveau considéré afin de créer un véritable espace ressource investi ensuite comme support et étayage aux opérations mentales impliquées à l'écrit.
 - 2) mobilisation de tâches en reconnaissance sur le versant « entrée », c'est-à-dire en lecture. Précision puis rapidité.
 - 3) mobilisation de tâches en rappel sur le versant « sortie », c'est-à-dire en écriture. Précision puis rapidité.
- Fédération des compétences développées sur les trois niveaux pour une généralisation en situation de production d'écrit ; orientation vers le développement et l'obtention de la meilleure autonomie possible afin d'obtenir le passage des acquis du cadre rééducatif au quotidien du patient.

Incidences corollaires :

- Court-circuiter les limites assujetties au jeu de la mémoire de travail en mobilisation des principes de générativité et économie en langue : faire beaucoup avec peu !
- Développement des **savoir - faire** (apprentissages procéduraux - mémoire procédurale) favorisant l'accès et le développement des **connaissances** (mémoire déclarative : épisodique et sémantique)
- Impact sur le développement du langage oral (littératie) sur les quatre niveaux envisagés (son- mot- proposition- discours)

Illustration : Référence à des cas cliniques et vidéo de séquences de rééducation.

PROGRAMME DETAILLE

MODULE 1

Jour 1 :

Matin

Retour en synthèse des questionnaire pré formation
Contextualisation de la démarche en lien avec le cursus du formateur

1. Socle théorique

- 1.1 La linguistique : creuset scientifique fondateur
- 1.2 La question de la typologie des langues
- 1.3 Niveaux d'analyse en langue
- 1.4 Quelle grammaire et pour quoi faire ?
- 1.5 La modularité du langage
 - 1.5.1- TDL
 - 1.5.2- Syndromes génétiques et déficience intellectuelle

Après-midi

- 1.5.3- La notion de spécificité syndromique langagière
- 1.6 La linguistique fonctionnelle typologique : pour une définition de la grammaire en langue

Jour 2 :

Matin

- 1.7 Traitement linguistique : une perspective interlangue
- 1.8 Principes clé issus de la linguistique structurale et énonciative

2. Partie clinique : La rééducation des troubles d'acquisition du langage oral

- 2.1 Orientation générale de l'éducation langage
- 2.2 La rééducation : axes principaux et mise en perspective
 - 2.2.1- La phonologie : rythme, approche fonctionnelle et littératie
 - 2.2.2- La grammaire : objectifs et mise en perspective de la modélisation en articulation des systèmes sens / forme

Après-midi

- 2.3 La grammaire : formalisation et exploitation des étapes du syntagme à la proposition puis au discours
 - 2.3.1- La travail en syntagme puis énoncé / proposition
 - ♦ Stratégie topologique : ordre des constituants

Jour 3 :

Matin

- ♦ Stratégie locale : première mise en réseau fonctions de sens / forme pour une générativité partielle
- ♦ Stratégie locale : deuxième mise en réseau fonctions de sens / forme pour une générativité totale

Après-midi

- 2.3.2- Le travail en discours
- 2.3.3- Le matériel : organisation et utilisation des supports

MODULE 2

Jour 4 :

Matin

Tour de table rapide pour un retour sur expérience de la pratique clinique en langage oral suite à la première partie de la formation.

3. Tissage théorique / incidences thérapeutiques

Convocation/articulation entre divers travaux de recherche en langage écrit pour un point de vue critique et/ou en déterminisme en matière d'orientation de la rééducation du langage écrit, sur les versants input et output.

Après-midi

4. La rééducation des troubles d'acquisition du langage écrit

- 4.1 Le son
 - 4.1.1- Mobilisation des dimensions phonétiques et articulatoires en documentation du système de transcodage phono-graphémique dans son entier
 - 4.1.2 Activation des processus de reconnaissance puis de rappel
 - 4.1.3 Segmentation phonémique

Jour 5 :

Matin

- **4.2 La syllabe**
 - 4.2.1 Définition
 - 4.2.2 Entraînement en identification du noyau vocalique : syllabes isolées puis mots en contexte fonctionnel de discours
 - 4.2.3 Lecture pulsée : l'enjeu de l'accès à la précision

- **4.3 Le mot**
 - 4.3.1 Introduction à la morphologie dérivationnelle
 - 4.3.2 Extraction du système des préfixes et suffixes
 - 4.3.3 Tâches morphologiques sur le mot en isolé, puis le mot en contexte de discours
 - 4.3.4 Rythme morphologique : l'enjeu de l'accès à la rapidité

Après-midi

- **4.4 La proposition et le discours**
 - 4.4.1 Bref rappel en linguistique fonctionnelle typologique pour une définition de la grammaire en langue
 - 4.4.2 Construction du système propositionnel et discursif en articulation des fonctions sens/forme

Jour 6 :

Matin

- 4.4.3 Construction du système en articulation du sens avec la forme - suite
- 4.4.4 Dialogue récapitulatif entre sens et forme
- 4.4.5 Appropriation du travail à conduire avec le patient en séance en appui sur le système constitué

Après-midi

- 4.4.6 Entraînement sur un corpus afin de mobiliser les différents cas de langue et déterminer les sous-systèmes engagés
- 4.4.7 Projection vers un entraînement pour une reconnaissance de plus en plus fluide en rapport avec l'émergence du principe de structure
- 4.4.8 Passage à l'écrit imposé puis à l'écrit produit : tendre vers l'autonomie du patient dans sa capacité à revisiter sa trace et y apporter les aménagements nécessaires

5. Incidence des options rééducatives observées

- Référence à des cas cliniques
- Suivis rééducatifs
- Présentation de l'évolution de corpus au cours de la rééducation