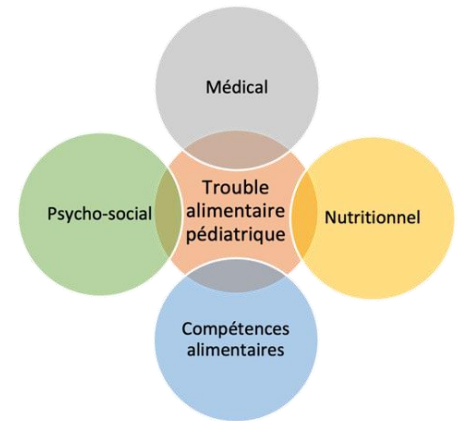


Le Trouble Alimentaire Pédiatrique

Les habiletés d'alimentation s'inscrivent dans un processus dynamique complexe dans lequel interviennent des compétences fonctionnelles (par exemple : la motricité orale), sensorielles (par exemple : la perception de l'aspect et de la texture des aliments) et comportementales (par exemple : les mécanismes de refus et de défense lors des repas). Elle s'ancre, en fonction de l'état de santé de la personne et de son niveau cognitif et langagier dans des environnements variés, tels que la famille, la culture et les milieux d'accueil. Lorsque l'alimentation du jeune enfant est perturbée suite à une histoire médicale compliquée, une maladie aiguë ou chronique, un handicap et/ou des malformations organiques, sa croissance et son développement sont menacés. Le diagnostic et le traitement des troubles alimentaires du jeune enfant relèvent d'une équipe multidisciplinaire dont fait partie l'orthophoniste notamment pour ses compétences en matière de rééducation oro-motrice.



Formatrice :

Pascale Grévesse

Titulaire d'un graduat et d'un master en logopédie et forte d'une expérience clinique de plus de 30 ans, elle est spécialisée dans l'évaluation et la prise en charge de jeunes enfants présentant des troubles sévères de la communication et du langage dans le cadre de syndromes génétiques et/ou neurodéveloppementaux, dans l'évaluation et la prise en charge du trouble de l'alimentation pédiatrique et en Communication Alternative et Améliorée. Consultante en pédiatrie aux Cliniques Universitaires Saint-Luc (Bruxelles).



Contenu :

La formation s'articule autour de 3 axes essentiels : Les bases théoriques sont décrites à la lumière de données récentes de la littérature. L'évaluation reprend une présentation de quelques échelles existantes mais également le protocole d'évaluation du trouble alimentaire pédiatrique et le questionnaire parental des conduites alimentaires de l'enfant développés par la formatrice, ainsi que l'anamnèse alimentaire.

La prise en charge est basée sur les recommandations internationales et s'appuie sur des programmes validés et/ou des données issues de la recherche. Elle aborde l'intervention précoce, l'intervention comportementale, l'intervention sensori-motrice, la multidisciplinarité, les adaptations et stratégies d'alimentation et les principes de la guidance parentale logopédique.



Durée de la formation : 30 h (4 jours)



Dates : Les 5, 6, 7 et 8 mars 2024



Public visé : Orthophonistes

Être titulaire d'un certificat de capacité d'orthophonie



Nombre de participants maximum : 25



Lieu de formation : Nantes (44)

Salons San Francisco – 3 Chemin des Bateliers



Tarif : 840 €



Pré-requis : Aucun








Objectifs

- Maîtriser la trajectoire développementale de l'alimentation chez l'enfant tout-venant
- Comprendre le Trouble Alimentaire pédiatrique et ses composantes médicales, fonctionnelles, nutritionnelles et psycho-sociales
- Évaluer et poser un diagnostic orthophonique de TAP et participer au diagnostic multidisciplinaire, afin de déterminer les priorités dans la prise en soin
- Choisir le meilleur traitement possible pour les enfants avec TAP et leurs failles à la lumière des données de la recherche
- Maîtriser des programmes d'intervention sensorimoteurs et comportementaux spécifiques pour les enfants avec TAP
- Construire un plan thérapeutique argumenté et fixer des objectifs de prise en charge à court, moyen et long terme

Mardi 5 mars 2024






Ontogenèse du développement de l'alimentation pendant la gestation et après la naissance

-  **Maîtriser la trajectoire développementale de l'alimentation chez l'enfant tout-venant**
-  **S'approprier le développement de l'alimentation chez l'enfant tout-venant**
-  **Identifier les trois axes : oro-moteur, sensoriel et comportemental ;**
-  **Interpréter des données développementales**
-  **Intégrer l'évaluation et la prise en charge du TAP dans une trajectoire développementale.**

Moyens : Powerpoint, vidéo, travail en petits groupes

- 09 h 00 Présentation des participants
- 09 h 20 Evaluation des connaissances du domaine de la formation
- 09 h 30 Ontogenèse du développement de l'alimentation pendant la gestation et après la naissance
 - Présentation d'une revue de la littérature récente
 - Illustration vidéo
- 10 h 45 Pause
- 11 h 00 Travaux d'intégration en situation individuelle (travail proprioceptif sur soi avec aliments) ou en groupe (analyse de vidéos avec synthèse commune)
Discussion de cas (patientèle personnelle ou amenés par la formatrice)
- 12 h 30 Repas

Le trouble alimentaire pédiatrique : évolution d'un concept, le modèle de Goday et ses implications pour le diagnostic du TAP, l'alimentation et l'enfant en situation de handicap : les particularités

-  **Maîtriser le modèle de Goday et al. (2019) et ses composantes médicales, fonctionnelles, nutritionnelle et psycho-sociale, ce modèle constituant les fondements de l'évaluation et de la prise en soins de l'enfant avec TAP.**
-  **S'approprier le concept de TAP à la lumière de données de la littérature scientifique et de l'EBP**
-  **Affiner l'observation clinique des signes d'alerte d'un TAP**
-  **Différencier signes d'alerte et facteurs de risque**
-  **Se préparer à une évaluation et intervention thérapeutique efficace répondant aux critères de l'EBP**

Moyens : Powerpoint, vidéo, travail en petits groupes, debriefing, tour de table

- 13 h 30 La diversification alimentaire
La néophobie développementale
Les caractéristiques sensorielles des aliments
Analyse des comportements moteurs en situation de repas
- 15 h 15 Pause
- 15 h 30 Définition du TAP, signes d'alerte, ampleur du problème
Notion de dénutrition, alimentation artificielle (indications, et facteurs de risque)
Troubles alimentaires et handicap, modèles de référence
- 17 h 30 Fin de la première journée

Mercredi 6 mars 2024

ÉVALUATION ORTHOPHONIQUE DU TROUBLE ALIMENTAIRE PÉDIATRIQUE

- ✎ S'approprier les différents modes de nutrition.
- ✎ Identifier les causes du nauséux et s'approprier la catégorisation.
- ✎ Comprendre les enjeux du travail de l'alimentation auprès des enfants en situation de handicap
- ✎ Préparer une évaluation orthophonique
- ✎ Analyser l'inventaire parental des aliments acceptés par l'enfant

Moyens : tour de table, powerpoint, vidéos, debriefing,

09 h 00 Retour sur le jour 1

09 h 15 L'alimentation artificielle (indications, et facteurs de risque)
Le nauséux : composantes anatomiques et classification
Troubles alimentaires et handicap, modèles de référence

10 h 45 Pause

11 h 00 Les principes de l'évaluation.
L'évaluation directe et indirecte
L'interdisciplinarité au stade de l'évaluation

11 h 30 L'évaluation indirecte : Le questionnaire pré-évaluation (Grevesse, Hermans, Morsomme, 2023)

12 h 30 Repas

- ✎ Préparer une évaluation orthophonique
- ✎ Analyser l'inventaire parental des aliments acceptés par l'enfant (Pyramide alimentaire pédiatrique)
- ✎ Analyser un journal alimentaire.
- ✎ Préparer l'évaluation dynamique en présentiel (ex. sélection d'aliments-cibles)
- ✎ Poser un diagnostic orthophonique de TAP
- ✎ Comprendre les trois catégories d'attitude parentale et leurs caractéristiques
- ✎ Structurer un compte-rendu intégrant des recommandations pour la famille

Moyens : manipulation du protocole, vidéos, vignettes cliniques, exercices individuels et collectifs

13 h 30 L'évaluation directe : Le protocole d'évaluation du TAP (Grevesse, Hermans, Morsomme, 2023)

15 h 45 Pause

16 h 00 Les vidéos parentales






16 h 45 Le compte-rendu écrit

17 h 15 Synthèse de la journée

17 h 30 Fin de la deuxième journée

Jeudi 7 mars 2024

PRISE EN CHARGE (1^{ère} partie)

-  Mise en mémoire des points importants de l'évaluation
-  Planifier une intervention en tenant compte des preuves internes et externes et des préférences du patient
-  S'approprier les recommandations de bonnes pratiques
-  Comprendre le contexte et les enjeux d'une intervention comportementales
-  Découvrir l'intérêt du modèle ABC (Antécédent-Behavior/Comportement-Conséquence)

Moyens : tour de table, PowerPoint, exercices individuels sur base de cas clinique, de vidéos

09 h 00 Retour sur le jour 2







09 h 15 Cas clinique : retour sur l'évaluation

09 h 30 Recommandations de bonne pratique.
Choisir le meilleur traitement possible : le point-de vue de la recherche
La question PICO adaptée au TAP

10 h30 Pause

10 h 45 La thérapie alimentaire comportementale : principes généraux et type d'interventions.
Comprendre le trouble du comportement par le modèle ABC

12 h 30 Repas

-  Comprendre les stratégies comportementales basées sur les antécédents.
-  Passer en revue les différentes stratégies sur les conséquences et leur efficacité, en lien avec la littérature scientifique
-  Lister les autres stratégies comportementales.
-  Outiller les orthophonistes avec un panel de stratégies dont l'efficacité est démontrée
-  Appliquer une approche comportementale au cas particulier de la mastication avec des enfants en situation de handicap
-  Apprendre à rédiger des objectifs à court- moyen et long terme, les moyens utilisés et le timing.

Moyens : Powerpoint, retour d'expériences, exercices en groupes, analyse de vidéos, études cliniques

13 h 30 Les stratégies sur les antécédents

14 h 30 Les stratégies sur les conséquences

15 h30 Pause

15 h 30 Les techniques comportementales bénéficiant d'un soutien empirique






15 h 45 Une approche structurée de la mastication

17 h 15 La formulation des objectifs

17 h 15 Synthèse de la journée

17 h 30 Fin de la 3^{ème} journée










Vendredi 8 mars 2024**PRISE EN CHARGE (2^{ème} partie)**

-  **Maîtriser les principes du chaînage alimentaire.**
-  **Intégrer les caractéristiques sensorielles des aliments acceptés dans un programme thérapeutique.**
-  **Réfléchir à des possibilités de chaînage**
-  **S'exercer à établir un plan de soin basé sur la chaînage**
-  **Identifier un trouble de la motricité orale et les facteurs de causalité**

Moyens : Powerpoint, études scientifiques, exercices en petits groupes, cas cliniques, vidéos

- 09 h 00 Retour sur le jour 3
- 09 h 15 Le chaînage alimentaire
- 10 h 30 Pause
- 10 h 45 L'intervention sensori-motrice orale : principes généraux et multimodalité
Identification d'un trouble de la motricité orale
Facteurs influençant le développement des compétences oromotrices

12 h 30 Repas

-  **Intégrer les concepts de l'apprentissage moteur dans une prise en charge TAP**
-  **Adapter le positionnement de l'enfant**
-  **Adapter les ustensiles d'alimentation en fonction de la pathologie**
-  **Traiter les déficits sensoriels oraux**
-  **Intégrer les stratégies d'intervention par organe (langue, lèvres, joues, mandibule)**
-  **Proposer une intervention sur la déglutition**
-  **Mettre en place une respiration nasale**
-  **Choisir le meilleur traitement possible selon les données de la recherche**
-  **Intégrer les enseignements reçus dans des cas cliniques en déterminant des objectifs à court, moyen et long terme.**

Moyens : Powerpoint, études scientifiques, exercices en petits groupes, cas cliniques, vidéos

- 13 h 30 La thérapie oromotrice : définition
Concepts de l'apprentissage moteur
Le positionnement
L'adaptation des ustensiles d'alimentation
- 15 h 30 Pause
- 15 h 45 Traitement des déficits sensoriel oraux
Stratégies d'intervention oromotrice par organe
Les techniques d'aide à la déglutition
La respiration nasale
Efficacité des thérapies oromotrices : que nous dit la recherche ?
- 16 h 30 Étude de cas : intégration des concepts comportementaux et sensorimoteur
- 17h 10 Synthèse, évaluation
- 17 h 30 Fin de la formation

Nota bene : Le programme est susceptible d'être modifié par le formateur en fonction des questions des stagiaires.

Pédagogie et évaluation

Toutes nos formations sont construites selon des approches pédagogiques éprouvées



Moyens pédagogiques :

Document théorique pré-formation (format word ou powerpoint) envoyé aux stagiaires - Support powerpoint en présentiel - Vidéos de patients - Photos d'interventions chirurgicales - Enregistrements sonores de patients - Pratique d'exercices entre stagiaires - Matériel de rééducation en démonstration (pour le CTAR par exemple)



Méthodes pédagogiques (selon les recommandations de la HAS) :

Méthode expositive (exposés soutenus par un support Powerpoint)
Méthode affirmative (groupes de travail dirigés, les différentes étapes de rééducation du TAP)
Méthode active (Jeux de rôle, études de cas, projet de groupe)
Méthode expérimentale (construction d'une thérapie alimentaire)



Matériel remis aux stagiaires

- Support powerpoint
- Bibliographie
- Divers documents de travail (protocole, questionnaire, fiches d'exercices, fiches récapitulatives, ...)

*Les documents qui vous sont remis au cours de la formation sont la propriété exclusive des auteurs.
Merci de ne pas les diffuser par respect pour leur travail.*



Moyens permettant de suivre l'exécution de la formation :

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



Condition de participation & méthode d'évaluation des apprentissages et satisfaction :

3 questionnaires obligatoires, pour tous les stagiaires, sous forme d'un lien googlforms à compléter en ligne :

- Un 1^{er} questionnaire avant la formation permet d'évaluer les connaissances initiales
- Un 2^{ème} questionnaire après la formation permet d'évaluer les connaissances acquises.
- Un 3^{ème} questionnaire après la formation permet d'évaluer la satisfaction de la formation

Informations diverses

Inscription possible jusqu'à 8 jours avant la date de début de formation (sous réserve de place disponible) :

- En cliquant sur le lien de pré-inscription suivant :
- Sur le site de la FNO <https://orthophonistes.fr/liste-des-formations/> en sélectionnant l'organisme Savoir Orthophonique en Pays de Loire
- En nous adressant un mail sur « sroplform@sropl.fr » avec vos coordonnées et votre mode de financement

Votre inscription sera validée par la réception de votre convention datée, signée accompagnée de votre paiement par chèque ou virement.



Accessibilité pour tous :

Sensible à l'accueil de nos stagiaires, nous invitons les personnes porteuses d'un handicap à nous indiquer lors de leur inscription si des adaptations, des supports sont nécessaires pour la bonne tenue de la formation (salle et parking accessibles aux personnes à mobilité réduite, table et chaise adaptées, luminosité, acoustique, ...).

La référente handicap est Lydie Besson Giraudeau.

Le SROPL'FORM vérifie systématiquement que les salles louées répondent aux normes handicap d'accessibilité.

Financements possibles* :



DPC (Agrément validé – Réf. action DPC : **47452325025**)

FIF-PL (Agrément validé - NACPRO attribué : **S0720240030065**)

Employeur

A titre personnel

** Sous réserve d'éligibilité (voir conditions en page 7/8 du catalogue formations)*