



SRON Form
378 route de Rouen, 76250 Déville
lès Rouen
Déclaration d'activité enregistrée
sous le numéro 23 76 05095 76
auprès du Préfet de Haute
Normandie

Pratiques réflexives : Groupe d'Analyse de pratique sur Les Troubles
Alimentaires du nourrisson et du jeune enfant (Troubles Alimentaires
Pédiatriques TAP)

Journées de formation animées par :

Emeline Lesecq-Lambre est orthophoniste en libéral près de Lille et formatrice dans le champ des troubles alimentaires pédiatriques et de la communication alternative depuis plusieurs années. Elle accueille de nombreux enfants porteurs de handicap (syndromes génétiques, pathologies neurologiques...) ainsi que des enfants souffrant de troubles alimentaires pédiatriques. Vice-présidente de l'URPS Orthophonistes Hauts-De-France, elle est aussi engagée dans la formation initiale des orthophonistes au CFUO de Lille et d'Amiens dans l'Unité d'Enseignement « Handicap ». Elle fait partie du Conseil Paramédical et Educatif de l'AFSA (Association Française du Syndrome d'Angelman) avec lequel elle travaille en étroite collaboration. Elle est titulaire du DIU des Troubles de l'oralité alimentaire et d'un DU de neuropsychologie.

Audrey Lecoufle est orthophoniste au centre de référence des affections congénitales et malformatives de l'oesophage (CRACMO) et au centre de référence des maladies rares digestives (MARDI) du CHRU de Lille. Elle accompagne à l'hôpital des nourrissons/jeunes enfant présentant des difficultés alimentaires. Membre du comité pédagogique du DIU des troubles de l'oralité alimentaire, elle est aussi engagée dans la formation initiale des orthophonistes l'Unité d'Enseignement « Oralité et fonctions oro-myo-faciales » au CFUO de Lille. Elle est titulaire du DIU des Troubles de l'oralité alimentaire et du DU de psychologie et psychopathologie périnatale, et en cours de formation pour être consultante en lactation IBCLC.

Résumé et Contexte :

Le thème de cette formation sur les troubles alimentaires pédiatriques (TAP) apparaît officiellement depuis avril 2018 dans la nomenclature des actes en orthophonie (« troubles des fonctions oro-myo-faciales et de l'oralité »), ce qui permet aux orthophonistes d'être le public cible de cette action de formation " Groupe d'Analyse de pratique sur Les Troubles alimentaires du nourrisson et du jeune enfant ".

Mise en contexte du choix de la thématique clinique :

Les troubles alimentaires pédiatriques (TAP) apparaissent officiellement depuis avril 2018 dans la nomenclature des actes en orthophonie (troubles des fonctions oro-myo-faciales et de l'oralité). Un consensus pluriprofessionnel datant de janvier 2019 (PFD, Goday et al.) permet d'identifier les critères diagnostiques de ces troubles, et la modification de la CIM 10 (octobre 2021) fait apparaître les TAP en tant qu'entité nosographique à part entière. Avec cette reconnaissance, de plus en plus d'orthophonistes sont sollicités pour prendre en soins ces patients.

Cette pratique réflexive s'inscrit dans le cadre de l'amélioration des pratiques professionnelles autour des troubles alimentaires pédiatriques (Goday, 2019). Elle vise aussi à permettre d'approfondir les connaissances, la démarche diagnostic et la prise en soin, en illustrant les propos par des situations cliniques.

Les données se basent sur les recommandations de bonne pratique (ASHA) et les données récentes des sociétés savantes (ESPGHAN, GFHGNP, PNNS) dans le domaine des troubles alimentaires du jeune enfant.

Le GAPP se réunira au cours de 4 réunions de 4h, à l'occasion desquelles seront présentés et discutés des dossiers de patients effectivement suivis par un des participants dans le cadre de Trouble alimentaire du nourrisson et du jeune enfant.

Le choix du dossier présenté est fait en lien avec les Troubles alimentaires du nourrisson et du jeune enfant ; ce dossier doit également faire l'objet de questionnements, de problématiques rencontrées par l'orthophoniste portant sur les modalités de prise en charge ou le diagnostic ou la prise en soin ou le pronostic ou la qualité et l'efficacité des soins.

Les dossiers anonymisés seront présentés par les participants à tour de rôle afin de permettre l'analyse collective de la situation clinique. Une problématique est alors mise en avant par le participant présentant le dossier. Les échanges du groupe étayés de recherches bibliographiques communes basées sur les données de la littérature scientifique et professionnelle permettront alors reformuler la problématique selon la méthode PICO/PESICO et se feront dans le cadre de l'Evidence Based Practice afin d'analyser collectivement la prise en charge et les problèmes rencontrés puis de mettre en place des actions d'amélioration et des modalités de suivi de type comparaison à un référentiel par auto-évaluation.

Si des éléments restent sans réponse, une recherche bibliographique complémentaire est prévue et son résultat est communiqué aux participant.es.

Objectifs :

- Échanger sur les questionnements et les problématiques rencontrées par l'orthophoniste portant sur les modalités de prise en soin, le diagnostic, la prise en soin, le pronostic ou la qualité et l'efficacité des soins autour des TAP
- Identifier des situations complexes, questionnantes au sujet d'évaluations et de prises en soin des troubles alimentaires du nourrisson et du jeune enfant
- Étayer les réflexions à partir de recherches bibliographiques actualisées, en lien avec la situation clinique identifiée
- Exposer la synthèse d'un dossier devant un groupe de pairs.
- Élaborer en groupe et proposer des axes d'amélioration de sa pratique professionnelle en lien avec la situation choisie.
- Co-construire des propositions concrètes d'amélioration en lien avec les données de la littérature
- Évaluer l'impact des propositions thérapeutiques sur les pratiques professionnelles et le présenter à ses pairs lors d'une séance ultérieure.

Et, plus généralement :

- Inscrire l'orthophoniste dans une démarche de responsabilité professionnelle et de questionnement critique sur ses pratiques professionnelles.
- Instaurer un groupe d'Analyse des Pratiques récurrent et autonome à terme, avec un objectif de 4 réunions annuelles
-

Méthode :

Parmi les méthodes recommandées par la HAS, la méthode retenue est celle de groupes d'analyse des pratiques professionnelles (GAPP).

« Les staffs d'une équipe médico-soignante, groupes d'analyse de pratiques sont des méthodes d'évaluation et d'amélioration des pratiques.

Un staff d'une équipe médico-soignante ou un groupe d'analyse des pratiques (GAP) est un petit groupe de professionnels qui se réunissent régulièrement pour analyser des situations cliniques rencontrées dans leur pratique. À partir des problèmes soulevés ou de questions identifiées, les données de la littérature scientifique et professionnelle sont prises en compte. Une posture réflexive est alors adoptée, permettant d'établir une liaison entre savoirs et actions afin d'intégrer les savoirs dans la pratique professionnelle.

La « pratique réflexive » amène le professionnel à réfléchir sur sa pratique de manière critique et constructive tout en créant des liens avec les connaissances (scientifiques ou autres) pour analyser l'action pendant qu'elle se déroule ou après qu'elle s'est déroulée. Ces réunions, à l'occasion desquelles sont présentés et discutés des dossiers de patients, sont une pratique courante et ancienne de nombreuses équipes. »

La récurrence de ces staffs est à 4 occurrences annuelles.

Les actes analysés et évalués tiendront du domaine de l'alimentation de l'enfant et de ses troubles.

Deux types d'actes pourront faire l'objet d'exposé lors des GAPP :

- Les actes innovants
- Les actes d'usage courant pour réévaluer leur pertinence, en lien avec les référentiels scientifiques actuels

Pour un groupe maximum de 10 personnes, chaque participant aura un temps dédié (de 30 minutes) lors d'une des 2 premières séances, pour présenter au groupe une situation clinique (voir « critères d'inclusion/ d'exclusion»). La situation présentée sera envoyée par mail aux animatrices au moins 7 jours avant la date de la présentation, ainsi qu'une première recherche bibliographique de données récentes de la littérature scientifique et clinique.

Cette situation fera l'objet d'une nouvelle présentation de 15mn la séance suivante, afin de mettre en évidence la mise en œuvre des actions retenues et l'évaluation de ces actions (résultats).

Enfin, lors de la dernière séance, chaque participant pourra revenir sur la situation exposée (15mn).

Les présentations de dossiers cliniques et l'analyse des pratiques seront guidées par les animatrices qui tiendront le rôle de facilitatrices ; elles seront les garantes du cadre, assureront la gestion du groupe, amèneront chaque praticien à une description fine de ses pratiques, guideront l'analyse et la construction des propositions d'action.

Un compte-rendu de la situation présentée, des questionnements, des propositions et des axes d'amélioration choisis sera rédigé pour chaque situation par l'un des participants à tour de rôle.

Ce compte-rendu sera adressé au groupe dans les jours qui suivront la séance.

L'analyse de la situation se fera en lien avec les référentiels scientifiques actuels pour la prise en soin orthophonique, et plus précisément ceux en lien avec les TAP.

Une bibliographie commune, d'ouvrages ou articles récents en lien avec les situations exposées sera construite collectivement, ainsi qu'un outil à usage individuel (type grille ou questionnaire), permettant de se réappropriier les questions soulevées en groupe lors de la pratique rééducative.

Les participants devront adopter une attitude constructive, analytique, bienveillante et respectueuse du groupe.

Les objectifs pédagogiques de cette action de formation décrits plus bas correspondent bien au public cible et aux attendus de l'orientation prioritaire n°13. ANDPC

DESCRIPTION DE L'ACTION :

Un courrier (joint) sera envoyé par les animatrices avant la formation.

Les facilitatrices présenteront les enjeux de la formation et son déroulé, ainsi que les techniques pédagogiques qui seront utilisées.

Chaque participant devra présenter une situation clinique (envoyée au préalable aux animatrices) remplissant les critères d'inclusion ainsi qu'une première recherche de données de la littérature scientifique et professionnelle concernant la situation proposée. En adoptant une posture réflexive, le groupe mènera une analyse en reprenant les éléments bibliographiques récents afin de lier les aspects théoriques à la pratique professionnelle. A l'issue de l'analyse de la situation clinique, le groupe proposera une ou des actions à mener. Un compte-rendu sera alors rédigé.

Les présentations se feront lors des 2 premières séances, la répartition des présentations sera faite en amont par les animatrices afin de regrouper les situations cliniques par thématique, pour des raisons pédagogiques.

Chaque participant fera un retour au groupe des actions mises en place lors de la séance suivant sa présentation.

Le résultat des actions mises en place sera exposé et évalué à l'aide d'une grille d'évaluation élaborée en groupe lors des 2 dernières séances. Cette grille aura pour vocation d'être ensuite utilisée individuellement lors des prises en soin, afin de poursuivre l'action d'amélioration de sa pratique clinique.

Lors de la troisième séance une bibliographie sera élaborée grâce aux apports des participants, validés par le groupe.

Lors de la 4ème séance les participants seront invités à analyser les améliorations liées à leur action dans la situation présentée.

Les participants seront invités à travailler en groupe entre les sessions de formation.

CRITERES D'INCLUSION/ D'EXCLUSION

Les dossiers cliniques exposés par les professionnels devront répondre à plusieurs critères :

- Concerner un patient pris en soin par le praticien en orthophonie dans le cadre de difficultés alimentaires
- Le dossier présenté doit être constitué d'une anamnèse, une observation/évaluation sur un temps de repas (si possible complété d'une vidéo d'un temps de repas ou d'un essai alimentaire). Il doit contenir la conclusion du bilan initial ainsi qu'un bref résumé du parcours durant la prise en soin, et le cas échéant, les bilans intermédiaires et/ou d'arrêt de prise en soin. Les courriers et synthèses des professionnels impliqués dans la prise en soin sont à présenter lors de l'exposé. L'attitude du patient (adhésion, opposition, implication, décision de fin de prise en soin...) sera un élément à exposer.
- La situation clinique présentée doit être source d'une réelle interrogation du praticien sur sa pratique professionnelle, ou une situation éthique complexe. Cela peut être un échec ou au contraire des résultats interpellant, ou encore une hésitation sur la méthode à retenir. La relation au patient, son adhésion au projet thérapeutique seront évoqués.
- La situation clinique présentée doit être à l'origine d'une première revue de la littérature scientifique et clinique.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES :

- GAPP : partage en groupe de ses pratiques professionnelles et retours d'expérience
- Analyse réflexive : (observation, analyse, synthèse intégrée)
- Présentation de situations cliniques
- Revue de littérature scientifique
- Élaboration de grilles d'auto-évaluation et d'évaluation

Pré requis pour participer :

Être titulaire du certificat de capacités en orthophonie

Avoir une pratique actuelle dans la thématique abordée (les TAP du nourrisson et du jeune enfant)

Lieu : Classe virtuelle

Dates : 4 demi journées 4X4 heures

Durée : 16 heures

Orientation prioritaire ANDPC : 13. Prise en compte des principes éthiques dans les pratiques professionnelles

Type d'action : formation continue

Méthode : en groupe, présentielle, classe virtuelle

Encadrement de la formation :

Un animateur de SRON'Form sera présent pendant la durée de la session et sera chargé de la remise des documents administratifs.

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

Pour tout renseignement : Marie-Elise Coadou, contact.sron.form@gmail.com, 06.38.61.30.27

Référent handicap : Marie-Elise Coadou, contact.sron.form@gmail.com

Modalités d'inscription : sur le site <http://www.formation-ortho-normandie.com>

DEROULEMENT PEDAGOGIQUE DETAILLE

Déroulé minuté de la session : *4 matinées*

1ère demi-journée : de 9h00 à 13h00 (durée 4h)

8h45 – 9h00 : Ouverture de la classe virtuelle synchrone sur ZOOM.

Accueil des participants par les animatrices qui aident à la prise en main de l'outil

9h00 : Présentation du cadre, des animatrices, rapide tour de table des participants

Rappel des temps de formation et des temps de pauses pendant la formation.

Rappel des objectifs de la session, présentation des méthodes utilisées

Reprise du calendrier des présentations

9h30 : Présentation de la situation clinique identifiée avant la formation par le participant 1

Prise de notes pour compte-rendu par l'un des participants au nom du groupe.

Analyse en groupe, confrontation des pratiques

10h : Idem : participant 2

10h30 : Proposition d'outils/de pistes d'amélioration à mettre en œuvre par le groupe

10h45 : Pause

11h : Présentation de la situation clinique identifiée avant la formation par le participant 3

Prise de notes pour compte-rendu par l'un des participants au nom du groupe.

Analyse en groupe, confrontation des pratiques

11h30 : Idem : Présentation, analyse et propositions participants 4

12h : Présentation, analyse et propositions participants 5

12h30 : Proposition d'outils d'amélioration à mettre en œuvre

Fin de la 1ère demi-journée

2ème demi-journée : de 9h00 à 13h00

8h30 – 9h00 : Ouverture de la classe virtuelle synchrone sur ZOOM. Accueil des participants par les animatrices

9h : Présentation des actions mises en place, des résultats qualitatifs concernant les situations présentées lors de la première séance

Rappel du compte-rendu noté lors de la présentation du cas et prise de notes pour compte-rendu par l'un des participants au nom du groupe.

9h00 : Participant 1

9h15 : Participant 2

9h30 : Participant 3

9h45 : Participant 4

10h : Participant 5

10h15 : Participant 6

Prise de notes pour compte-rendu par l'un des participants au nom du groupe. Analyse en groupe, confrontation des pratiques

10h45 : Pause

11h -11h30 : Présentation de la situation clinique identifiée avant la formation par le participant 7, Analyse en groupe, confrontation des pratiques

Proposition d'outils d'amélioration à mettre en œuvre, prise de notes pour compte-rendu par l'un des participants au nom du groupe.

11h30 : Participant 8

12h : Participant 9

12h30 : Participant 10

Fin de la 2ème demi-journée

3ème demi-journée : de 9h00 à 13h00 ou 14h00 à 18h00 (durée 4H)

9h : Présentation des actions mises en place, des résultats qualitatifs, concernant les situations cliniques présentées lors de la première séance

Rappel du compte-rendu noté lors de la présentation du cas et prise de notes pour compte-rendu par l'un des participants au nom du groupe.

9h00 : Participant 6

9h15 : Participant 7

9h30 : Participant 8

9h45 : Participant 9

10h : Participant 10

10h15-10h45 : échange autour des situations précédemment exposées, mise en commun et évaluation des axes d'amélioration retenus, rédaction du compte-rendu

10h45-11h : Pause

11h00 : Reprise globale des actions menées, confrontations, analyse, propositions

11h45 : élaboration commune d'un outil individuel (questionnaire ou grille) permettant la réappropriation par chacun des outils d'évaluation et des améliorations retenues lors de sa pratique professionnelle (actes de rééducation).

12h30 : Reprise et mise à jour d'une bibliographie commune, d'articles et ouvrages récents concernant les problématiques abordées.

Fin de la 3ème demi-journée

4ème demi-journée : de 9h à 13h (durée 4H)

9h: reprise par les animatrices du travail effectué

Chacun est invité à exposer une conclusion concernant le travail effectué, l'impact professionnel sur sa pratique et sur la situation présentée et l'utilisation projetée du travail commun.

9h15 : situations 1 à 5

11h : Pause

11h15 : situations 6 à 10

12h45 : Conclusion de l'action et évaluation de l'action EPP par les participants

Fin de la 4ème demi-journée et de la formation

Soit une durée totale de 16h de formation en présentiel à distance en classe virtuelle synchrone sur ZOOM, auxquelles s'ajoute une heure de travail personnel.

BIBLIOGRAPHIE:

Arvedson J. C, Brodsky L., Lefton-Greif M. A. (2019). *Pediatric Swallowing and Feeding: Assessment and Management*, Plural Publishing Inc; 3rd edition.

Agence Nationale du DPC – Fiches 5 : conception et dépôt d'une action DPC
d'évaluation des pratiques professionnelles – Octobre 2019

Arrêté du 31 juillet 2019 définissant les orientations pluriannuelles prioritaires de
développement professionnel continu pour les années 2020 à 2022 _ Légifrance

Bruns D.A, Thompson S.D. (2012) *Feeding challenges in young children: strategies and specialized interventions for success*. Baltimore, Maryland: Paul H. Brookes Publishing Co., Inc

Collège Français d'Orthophonie – Évaluation de la pratique professionnelle du
bilan orthophonique – Rapport du coordonnateur Philippe Bétrancourt

Genna, C.W. (2022). *Supporting sucking skills in breastfeeding infants*. Fourth Edition, Jones & Bartlett Learning. Burlington : Massachussets.

Goday, P.S., Huh, S.Y., Silverman, A., Lukens, C.T., Dodrill, P., Cohen, S.S., Phalen, J.A. (2019). *Pediatric Feeding Disorder: Consensus Definition and Conceptual Framework*. *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition*, 68(1), 124.

Haute Autorité de Santé : Développement professionnel continu : Staffs d'une
équipe médico-soignante, groupe d'analyse de pratiques – Juin 2017

Rééducation Orthophonique, Évaluation des Pratiques professionnelles en
orthophonie, n° 272, 54ème année - Décembre 2017