

PROGRAMME

« AMELIOREZ LA PRISE EN SOIN ORTHOPHONIQUE DES PATIENTS PARKINSONIENS EN ADOPTANT UNE DEMARCHE EBP »

1. **Durée** : 14H
2. **Dates au choix** :
 - ✦ Jeudi 12 et 13 février 2026 à Nancy
3. **Volume horaire** : 2 fois 7 heures (2 journées de 7 heures)
4. **Lieu** :
 - ✦ Nancy : précisions à venir
5. **Tarif public** :
 - 420 € TTC en libéral (602€ en DPC)
 - 550 € TTC en salariat
 - 350 € TTC pour les personnes dans leur première année d'exercice
 - *Financement FIF-PL et DPC accordé*
6. **Public visé** : orthophonistes titulaires du CCO ou titre admis en équivalence
7. **Publics et modes d'exercice visés**
 - **Orthophonistes/logopèdes**
 - Prérequis : diplôme d'orthophonie CCO/logopédie/diplôme équivalent
 - Ayant des patients présentant une Maladie de Parkinson
 - Mode d'exercice libéral/salarié/mixte
8. **Nombre de participants** : 20 maximum
9. **Moyens pédagogiques techniques et d'encadrement** : formation en présentiel assurée par une formatrice (Lise POTTIER). Support du diaporama remis aux stagiaires, documents divers (cartes mentales, arbres décisionnels études de cas, exemples de CR), nombreuses vidéos, études de cas cliniques et mises en pratique + quizz.
10. **Moyens permettant de suivre l'action et d'en apprécier les résultats** : formation en présentiel avec feuille d'émargement signée à chaque demi-journée, questionnaires préformation, quizz intermédiaires, questionnaires post formation et questionnaire de satisfaction
11. **Modalités d'évaluation** : questionnaires préformation, puis questionnaire de synthèse des connaissances au cours de la formation et questionnaires de contrôle de connaissances à la fin de la formation + questionnaire de satisfaction à l'issue de la formation
12. **Thème (référence FIF-PL)** : S07-012 - Bilan et rééducation : maintien et adaptation des fonctions de communication du langage, des troubles cognitivo-linguistiques et des fonctions oro-myo-faciales dans le cadre des pathologies neurodégénératives et dans le cadre des pathologies neurologiques
13. **Recommandations HAS** : guide du parcours de soin Maladie de Parkinson – septembre 2016
 - Pages 35/36 : Dysarthrie (dont dysphonie) : prise en charge précoce
 - Page 43 : les orthophonistes sont les professionnels impliqués dans le parcours de soin à titre systématique
 - Page 45 : tableau prise en soins orthophonique selon le stade : micrographie, parole, voix, déglutition
 - Page 55/56 : prise en charge intensive micrographie, parole, voix, déglutition, troubles cognitifs (fonctions exécutives, attention, mémoire, fonctions visuospatiales)
 - Page 68 : prêter attention aux aidants
14. **Ressources du territoire pour la maladie de Parkinson** : En France, la prise en charge de la maladie de Parkinson repose sur un ensemble de ressources territoriales médicales, paramédicales et sociales, visant à accompagner les patients tout au long de l'évolution de la maladie. Le diagnostic est généralement posé par

un neurologue, souvent en lien avec les centres experts Parkinson, répartis sur le territoire, qui assurent un suivi spécialisé et coordonné. Des réseaux de soins, comme les dispositifs d'appui à la coordination (DAC), facilitent l'accès aux professionnels et aux aides adaptées. L'accompagnement repose sur une approche pluridisciplinaire, intégrant notamment l'orthophonie, qui joue un rôle essentiel dans la gestion des troubles de la parole (hypophonie), de la déglutition (dysphagie) et, plus largement, de la communication. Sur prescription médicale, les orthophonistes évaluent les capacités oromotrices et vocales, mettent en place des exercices de rééducation (travail respiratoire, articulation, projection vocale) et proposent des stratégies de compensation adaptées à l'évolution des troubles. Ils peuvent également intervenir en prévention, dès les premiers signes, afin de maintenir les fonctions le plus longtemps possible. Certains programmes spécifiques, comme la méthode LSVT® LOUD, sont utilisés par des orthophonistes formés pour améliorer l'intensité vocale. Enfin, des associations telles que France Parkinson jouent un rôle clé en proposant des ateliers, de l'information et un soutien aux patients et à leurs proches. L'ensemble de ces ressources permet une prise en charge globale et adaptée aux besoins évolutifs des personnes atteintes de la maladie de Parkinson.

15. Objectif de l'action

Cette action de formation continue a pour vocation d'améliorer les pratiques orthophoniques dans le cadre de la prise en soins des patients atteints de Maladie de Parkinson.

L'objectif visé en est : « **Améliorer la prise en soin orthophonique des patients Parkinsoniens en adoptant une démarche EBP** ».

Les objectifs de cette action de formation sont :

- D'améliorer la prise en soins orthophonique des patients ayant des troubles neurodégénératifs liés à une Maladie de Parkinson pour contribuer à leur autonomie, à l'accompagnement et à l'information de leurs aidants et d'autres professionnels intervenant auprès de ces patients.
- De réfléchir à de nouvelles modalités de prises en soins s'inscrivant dans les dernières avancées scientifiques et répondant aux problématiques de tension démographique, d'accès aux soins et d'interprofessionnalité en adoptant une démarche EBP (Evidence Based Practice).
- De s'appuyer sur les quatre piliers de l'EBP dans sa pratique orthophonique avec les patients Parkinsoniens :
 - Le pilier « patient » en intégrant l'expérience patient dans les pratiques et en mettant en place une démarche de décision de soins partagée
 - Le pilier « contexte » en tenant compte du contexte spécifique du patient mais aussi en orientant et en proposant un accompagnement spécifique aux aidants
 - Le pilier « recherche » en se référant aux données probantes issues de la recherche et relatives aux prises en soin des troubles rencontrés dans la maladie de Parkinson pour appuyer sa prise de décision.
 - Le pilier « expertise clinique » en prenant en considération son expertise interpersonnelle et scientifique mais aussi les connaissances du contexte pour aboutir à un raisonnement clinique tout en tenant compte les biais cognitifs et affectifs.

Cette thématique et les objectifs pédagogiques sont en adéquation avec l'orientation nationale ainsi que la fiche de cadrage indexée à l'orientation prioritaire et répondent principalement à l'**orientation n° 26** :

Arrêté du 7 septembre 2022 définissant les orientations pluriannuelles prioritaires de développement professionnel continu pour les années 2023 à 2025

Orientation pluriannuelle prioritaire de DPC pour les orthophonistes :

Amélioration de la prévention, du repérage et des prises en charges

- **Orientation n° 26 : Dépistage et prise en charge des maladies neuro-dégénératives (Alzheimer, Parkinson et SEP)**

16. Déroulé pédagogique de l'action en lien avec les orientations nationales

14 heures réparties sur 2 jours.

Objectifs pédagogiques :

Cette formation a pour objectif d'améliorer la prise en soins orthophonique des patients parkinsoniens grâce à une démarche EBP (Evidence Based Practice), à savoir :

1. Améliorer la démarche anamnétique
2. Construire une évaluation adaptée et individualisée
3. Élaborer une prise en soins orthophonique adaptée,
4. Utiliser des outils d'évaluation de la pratique

Compétences visées :

1. Acquérir ou enrichir ses connaissances sur les principes de l'EBP
2. Être capable d'appliquer les différents piliers de l'EBP à toutes les étapes de la prise en soins orthophonique des patients parkinsoniens
3. Être capable de mettre en place un partenariat de soins en intégrant le patient et ses aidants dans les prises de décisions concernant le bilan et le programme thérapeutique
4. Être capable de sélectionner les outils pertinents nécessaires à l'évaluation du patient parkinsonien
5. Être capable de déterminer des objectifs adaptés en collaboration avec le patient
6. Être capable d'élaborer un protocole de soins adapté, spécifique et individualisé à chaque patient parkinsonien
7. Être capable d'évaluer sa prise en soins orthophonique dans une démarche EBP, et notamment en tenant compte des biais cognitifs et affectifs.

Programme détaillé :

JOUR 1

1. Matinée 1 : 3H30

- ☐ **Objectif 1**
- ☐ **Compétences 1 et 2**

- a. Présentation des participants (tour de table) (15 minutes)
- b. Présentation de l'EBP (Evidence Based Practice) (1H)
 - Recueil des connaissances des stagiaires
 - Quizz sur l'EBP
 - Construction de la carte conceptuelle EBP/prise en soins des patients parkinsoniens
- c. **Cas clinique audio** : demande de bilan de Mme G., atteinte de Maladie de Parkinson
Réflexion sur l'anamnèse
 - Travail par groupes de 2 ou 3 : élaboration des questions en partant de documents officiels issus de la littérature (30 minutes)
 - Synthèse des groupes et élaboration d'une anamnèse type concernant les patients Parkinson (30 minutes)

- ☐ **Objectif 2**
- ☐ **Compétences 2, 3 et 4**

- d. **Cas clinique** : Anamnèse filmée de Mme G. (15 minutes) **Objectif 2**
Apports théoriques sur l'évaluation orthophonique des patients parkinsoniens
 - Domaines spécifiques à évaluer dans la maladie de Parkinson
 - Outils de bilans à proposer pour évaluer sa voix, sa parole, sa déglutition et ses capacités cognitives
 - Travail par groupe de 2 ou 3 : recherche des outils de bilans pour chaque domaine à évaluer en utilisant le pilier expertise et le pilier recherche (30 minutes)

- Synthèse des groupes et élaboration d'un outil d'aide au choix d'outils d'évaluation (30 minutes)
- e. **Cas clinique + Document « Complément à l'anamnèse filmée »** : Conclusion sur l'anamnèse et proposition de bilan.

2. Après-midi 1 : 3H30

- ☐ **Objectif 3**
☐ **Compétences 2, 3 et 5**

- a. **Cas clinique 3 vidéo 2 et document 2** : Synthèse du bilan (30 minutes)
Analyse des données recueillies à la suite des évaluations autour des 4 piliers de l'EBP
- b. **Cas clinique 4 vidéo 3** : Décision partagée sur le projet thérapeutique
Détermination des objectifs de prise en soins
 - Présentation des objectifs SMART, de la question PICO/PESICO et la méthode GAS, mais aussi de la place du patient dans la décision clinique (30 minutes)
 - Travail par groupe de 2 ou 3 : définir vos objectifs SMART (30 minutes) et écrivez votre question PICO/PESICO (30 minutes)
 - Synthèse commune des groupes sur les objectifs de PES et élaboration d'un répertoire de questions PICO/PESICO utiles pour le patient Parkinsonien (30 minutes)
 - Présentation de la méthode de recherche dans la littérature (30 minutes)
 - Travail par binôme : application de la méthode de recherche (30 minutes)

3. Matinée 2 : 3H30

- ☐ **Objectifs 3 et 4**
☐ **Compétences 6 et 7**

- a. **Cas clinique 4 vidéo 4** : modalités d'intervention et thérapie(s) spécifique(s) dans une démarche EBP
 - Présentation des différents volets de la prise en soins du patient parkinsonien : voix, parole, déglutition, graphisme, fonctions cognitives, cognition sociale (1H30)
 - Présentation du fonctionnement des lignes de base (30 minutes)
 - Travail par groupe de 3 ou 4 : définir vos modalités d'intervention et vos lignes de base (45 minutes)
 - Synthèse commune des groupes sur les objectifs de PES (45 minutes)

4. Après-midi 2 : 3H30

- ☐ **Objectif 4**
☐ **Compétences 3, 6 et 7**

- a. Présentation des biais cognitifs (30 minutes)
- b. **Cas clinique 5 Vidéo 5** : protocole mis en place et retour de la patiente.
Retours réflexifs sur la prise en soin (30 minutes)
Conclusions et suites à envisager (1H)
- c. Synthèse sur l'utilisation de l'EBP dans les PES de patients parkinsoniens (1H)
- d. Evaluation de la formation (30 minutes)

17. Formateur

Lise POTTIER, orthophoniste, diplômée en 2005, formatrice depuis 2015 sur « L'intervention orthophonique dans les pathologies neurodégénératives », chargée d'enseignement en neurologie au CFUO de Lorraine depuis 2008,

maître de stage et maître de mémoire, DU de neuropsychologie de La Salpêtrière en 2020, Certifiée LSVT Loud*, Certifiée Praticien en Validation* et certifiée en EBP.

18. Méthodes pédagogiques utilisées :

- La **méthode expositive** par l'apport de connaissances indispensables mais également des temps d'échanges, d'analyse critique des expériences et pratiques professionnelles qui permettent de nourrir et enrichir la réflexion des participants.
- La **méthode interrogative** : le formateur se base sur les réponses à un questionnaire structuré pour faire découvrir et trouver au groupe les connaissances souhaitées.

19. Méthode d'évaluation de la formation

L'évaluation se fera en plusieurs étapes afin d'analyser les 4 niveaux d'impact de la formation (modèle de Kirkpatrick).

- **Pendant la formation** : les différents aspects théoriques de la démarche diagnostique et du raisonnement clinique seront abordés à travers les cas cliniques. L'analyse de la démarche sera réalisée à partir de grilles en travail personnel, discutées et évaluées en groupe.
- **En cours de formation** : Des quizz seront proposés en cours de formation.
- **En fin de formation** un questionnaire d'évaluation de la formation sera présenté aux stagiaires sur les aspects logistiques, méthodologiques et pédagogiques de la formation. Il leur sera également demandé dans ce questionnaire l'impact attendu de l'action de formation sur leurs connaissances et sur leurs pratiques professionnelles.

20. Moyens d'encadrement : Le formateur sera présent pendant les 2 jours de la formation en présentiel.

21. Moyens permettant de suivre l'exécution de la formation : Une liste d'émargement sera signée au début de chaque demi-journée.

22. Handicap

Accompagnement du handicap : nos locaux de formation sont aux normes pour accueillir tout public. Si vous êtes en situation de handicap, pour toute adaptation nécessaire lors de votre formation, pensez à contacter Lise POTTIER, référente handicap, dès votre inscription (slform54@gmail.com ou 06 80 65 46 18).

23. Modalités d'inscription et délai

- Pré-inscription par mail à slform54@gmail.com
- Inscription définitive à réception de la convention signée et du règlement
- Réponse sous 15 jours.

24. Contact

- Mail : slform54@gmail.com
- Référente administrative : Sophie GUIRLINGER (06 16 53 14 43)
- Référente pédagogique : Lise POTTIER (06 80 65 46 18)
- Référente handicap : Lise POTTIER (06 80 65 46 18)

25. Bibliographie

- Agence Nationale du DPC – Fiche 8 : le document de description de l'action : fiche de description de la démarche – Octobre 2021

- Agence Nationale du DPC : FICHES DE CADRAGE RELATIVES AUX ORIENTATIONS PRIORITAIRES 2023-2025, Orientations pluriannuelles prioritaires de développement professionnel continu – MAJ décembre 2022
- Da Costa Santos CM, de Mattos Pimenta CA, Nobre MRC. The PICO strategy for the research question construction and evidence search. Rev Lat Am Enfermagem. 2007;15(3):508-11.
- Durieux N., Maillart C., Martinez-Perez T., Willems S., Mooc EBP, Université de Liège, 2023: Psychologue et orthophoniste : l'EBP au service du patient.
- Fulford, B. K., Peile, E., & Carroll, H. (2018). La clinique fondée sur les valeurs : De la science aux personnes. Doin-John Libbey Eurotext.
- Hammond et Damier : MOOC : Maladie de parkinson 2 – Université de Nantes - Novembre 2020
- Hammond et Damier : MOOC : Maladie de parkinson 2 – Université de Nantes - Octobre 2018
- Haute Autorité de Santé [En ligne]. Maladie de Parkinson - Parcours de soins; [cité le 3 févr 2023]. Disponible: https://has-sante.fr/jcms/c_2906074/fr/maladie-de-parkinson-parcours-de-soins
- Haute Autorité de Santé [En ligne]. Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées : diagnostic et prise en charge de l'apathie; [cité le 3 févr 2023]. Disponible: https://has-sante.fr/jcms/c_1660673/fr/maladie-d-alzheimer-et-maladies-apparentees-diagnostic-et-prise-en-charge-de-l-apathe
- Haute Autorité de Santé [En ligne]. La maladie de Parkinson : critères diagnostiques et thérapeutiques; [cité le 3 févr 2023]. Disponible: https://has-sante.fr/jcms/c_272069/fr/la-maladie-de-parkinson-criteres-diagnostiques-et-therapeutiques
- Haute Autorité de Santé [En ligne]. Guide parcours de soins maladie de Parkinson; [cité le 3 févr 2023]. Disponible: https://has-sante.fr/jcms/c_1242645/fr/guide-parcours-de-soins-maladie-de-parkinson
- Haynes, R. B., Devereaux, P. J., & Guyatt, G. H. (2002). Clinical expertise in the era of evidence-based medicine and patient choice. Evidence-Based Medicine, 7(2), 36–38. <https://doi.org/10.1136/ebm.7.2.36>
- Herd CP, [Comparison of speech and language therapy techniques for speech problems in Parkinson's disease.](#) – Août 2012
- Kahneman, D., & Klein, G. (2009). Conditions for intuitive expertise: a failure to disagree. American psychologist, 64(6), 515-526.
- Maillart, C., & Durieux, N. (2014). L'évidence-based practice à portée des orthophonistes : intérêt des recommandations pour la pratique clinique. *Rééducation orthophonique*, 257.
- Maillart, C., & Martin McCurtin, A., & Clifford, A. M. (2015). What are the primary influences on treatment decisions? How does this reflect on evidence-based practice? Indications from the discipline of speech and language therapy. Journal of evaluation in clinical practice, 21(6), 1178-1189.
- Maillart, C., & Martinez-Perez, T. (s. d.). *Une pratique orthophonique basée sur les faits scientifiques : mode d'emploi*. 30.
- Martinez-Perez, T., Dor, O., & Maillart, C. (2015). *Préciser, argumenter et évaluer les objectifs thérapeutiques pour améliorer la prise en charge orthophonique*. 27.
- [Muñoz-Vigueras N, Speech and language therapy treatment on hypokinetic dysarthria in Parkinson disease: Systematic review and meta-analysis.](#) – Mai 2021
- McCurtin, A., & Clifford, A. M. (2015). What are the primary influences on treatment decisions? How does this reflect on evidence-based practice? Indications from the discipline of speech and language therapy. Journal of evaluation in clinical practice, 21(6), 1178-1189.
- Norcross, J. C., & Wampold, B. E. (2018). A new therapy for each patient: Evidence-based relationships and responsiveness. Journal of clinical psychology, 74(11), 1889-1906. <https://doi.org/10.1002/jclp.22678>
- Perez, T. M., & Geurten, M. (s. d.). *Collecter des données sur l'évolution du patient pour augmenter son efficacité thérapeutique en orthophonie*. 12.
- Rafferty, M. R., Nettnin, E., Goldman, J. G., & MacDonald, J. (2021). Frameworks for Parkinson's Disease Rehabilitation Addressing When, What, and How. Current neurology and neuroscience reports, 21(3), 12. <https://doi.org/10.1007/s11910-021-01096-0>
- Rééducation Orthophonique, Evaluation des Pratiques professionnelles en orthophonie, n° 272, 54ème année - Décembre 2017
- Rittié Burkhard, A. (2022). Maladie de Parkinson. In C. Sainson, C. Bolloré, & J. Trauchessec, *Neurologie et orthophonie - Tome 1 : Théorie et évaluation des troubles acquis de l'adulte*. De Boeck Supérieur.

- Spengler, P. M., White, M. J., Ægisdóttir, S., Maugherman, A. S., Anderson, L. A., Cook, R. S., ... & Rush, J. D. (2009). The meta-analysis of clinical judgment project: Effects of experience on judgment accuracy. *The Counseling Psychologist*, 37(3), 350-399.
- Supah-Herth, L., Pottier, L., & Billy-Jacques, A. (2024). *Prendre en soins un patient atteint de Parkinson*. Mon guide pro Orthophonie De Boeck Supérieur.
- Turner-Stokes L. Goal attainment scaling (GAS) in rehabilitation: a practical guide. *Clin Rehabil.* avr 2009;23(4):362-70.