



SROCPLFORM SAS  
SavoirR Orthophonique de Charentes  
Poitou Limousin Formation  
30bis, Rue Charles  
16230 MANSLE  
[srocplform@gmail.com](mailto:srocplform@gmail.com)

VOUS PROPOSE

**LES TROUBLES D'ORALITE ALIMENTAIRE DE L'ENFANT (TOA)  
OU TROUBLES ALIMENTAIRES PEDIATRIQUES (TAP) :  
ACQUERIR DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES, DIAGNOSTIQUER,  
PRENDRE EN SOIN L'ENFANT ... ET ACCOMPAGNER SES PARENTS ! »**

**Fanny GUILLON-INVERNIZZI et Anne DEMEILLERS**

Fanny GUILLON-INVERNIZZI est orthophoniste, titulaire du DIU Lille/Paris « troubles de l'oralité alimentaire de l'enfant », Enseignante chercheur à l'ILFOMER (Université de Limoges) et capitaine régionale de l'Association Groupe Miam-Miam Sud Ouest (Hôpital R.Debré Service de Gastro-entérologie).

Anne DEMEILLERS est orthophoniste, titulaire du DIU « troubles de l'oralité alimentaire de l'enfant » (Universités Lille / Paris), formatrice en formation continue depuis 2015, et capitaine régionale de l'Association Groupe Miam-Miam Auvergne-Rhône-Alpes (Hôpital Robert Debré - Paris).


**PUBLIC VISE : ORTHOPHONISTES**

Être orthophoniste (lors de votre inscription, votre numéro ADELI et votre année d'obtention de diplôme (C.C.O. ou autorisation d'exercice sur le territoire français) vous seront demandés).


**DUREE DE FORMATION : 35 heures, 14 demi-journées**

 **Dates : 17 et 18 MARS 2023 et 11, 12 et 13 MAI 2023**

 **Lieu : Rochefort (17)**

 **Horaires : 9h-12h30 et 13h30-17h**

 **Places : 25**

 **Tarif : 988 euros**

**RESUME**

L'oralité alimentaire est au centre du développement de l'enfant. Lorsque la fonction alimentaire ne se développe pas de manière harmonieuse, que ce soit lors de la gestation, au moment de la naissance ou après, c'est l'ensemble du développement moteur, sensoriel, psychoaffectif, cognitif qui peut être impacté. Les conséquences psychosociales peuvent également être lourdes avec un impact sur le vécu familial mais aussi en collectivité (repas en crèche, cantine...). Le trouble de l'oralité alimentaire pédiatrique (TOA) ou Trouble Alimentaire Pédiatrique (TAP) est un domaine d'intervention récent en orthophonie.

Il y a une vingtaine d'années, le TAP concernait principalement les orthophonistes travaillant dans des structures hospitalières ou médico-sociales très spécialisées. Le développement des Hospitalisations à Domicile (HAD) ou de la pratique en réseaux de soins transdisciplinaires intègre à part entière les orthophonistes exerçant en cabinet libéral. Récemment, le TAP est mieux repéré par les médecins de ville qui orientent de plus en plus vers les orthophonistes exerçant en libéral.

A l'heure actuelle, le TAP concerne donc tous les orthophonistes, quel que soit leur mode d'exercice.

Ce domaine d'intervention fait dorénavant partie intégrante des nouvelles directives de formation initiale en grade Master (BO N°32 du 5 septembre 2013) par l'existence d'Unités d'Enseignement complètement consacrées à ce domaine. Il a été officiellement intégré au champ de compétences des orthophonistes par la signature d'un avenant conventionnel (18 juillet 2017) entre la FNO et l'UNCAM permettant l'apparition d'un nouvel acte médical orthophonique dans la nomenclature en avril 2018.

Les cliniciens ont donc besoin, soit de se former à ce nouveau domaine d'intervention, soit d'approfondir les éléments acquis en formation initiale.

Les données de notre formation se basent sur les recommandations de bonne pratique de l'ASHA :

<https://www.asha.org/public/speech/swallowing/Feeding-and-Swallowing-Disorders-in-Children/>

et sur les données récentes des sociétés savantes comme l'ESPGHAN (European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition).

## **OBJECTIFS GENERAUX**

Le but de cette formation sera donc de permettre aux participants :

- d'acquérir des connaissances fondamentales sur l'alimentation de l'enfant ou de les actualiser,
- d'acquérir des compétences pratiques :
- pour mener un bilan orthophonique spécialisé du TOA/TAP
- pour poser le diagnostic orthophonique de TOA/TAP
- pour élaborer un plan de soin adapté et hiérarchisé
- pour savoir mener des séances de soin orthophonique à la fois auprès de l'enfant mais aussi en accompagnement parental.

## **METHODES UTILISEES**

Des méthodes affirmatives

- expositives
- démonstratives,

Des méthodes actives et interrogatives

Des méthodes actives (ou expérientielles)

## **MOYENS PEDAGOGIQUES**

- Powerpoint projeté
- Documents écrits distribués aux participants : diaporama imprimés et annexes
- Etudes de photos/vidéos
- Travaux pratiques : mises en situation
- Brainstorming
- Etudes de cas, analyse de dossiers
- Consultation et manipulation de matériel professionnel mis à disposition.

## **MODALITES D'EVALUATION**

- Questionnaire pré formation et post formation
- Questionnaires de satisfaction

## DEROULE PEDAGOGIQUE

Date : Journée/demi journée	horaires et durée de la séquence	Titre et contenu de la séquence	Objectifs de la séquence	Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence <a href="#">cf fiche HAS</a>	Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence
		Session 1			
<b>Etape pré-formation</b>					
Etape pré-formation 1 mois avant le 1 <sup>er</sup> jour	20 min	Questionnaire d'attentes et de connaissances	Connaître les attentes des participants et leur niveau de connaissances, faire une ligne de base pré-formation	Méthode active et interrogative	Questionnaire en ligne
<b>JOUR 1: Les Troubles d'Oralité Alimentaire de l'enfant (TOA) ou Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP) : Acquérir des connaissances fondamentales</b>					
<b>Jour 1 matin</b>		I. Introduction			
	9h-30 min	a) Présentation et tour de table	Connaître les intervenants et participants	Méthode affirmative expositive et active	Tour de table
	9h30-15 min	b) Structures et développement	Définir les termes clés, présenter la base de la démarche	Méthode affirmative expositive	Diaporama projeté et livret de formation
	9h45-30 min	c) Une chaîne physiologique	Connaître les différentes étapes de la chaîne physiologique alimentaire et leurs liens	Méthode expositive affirmative	Diaporama projeté et livret de formation
	10h15-15 min	Quizz fin séquence	Activer les connaissances abordées	Méthode active interrogative	Quizz interactif sur téléphone (application Socrative)
<b>Pause</b>	10h30-15 min				Consultation de ressources mises à disposition (livres articles)
<b>Jour 1 matin (suite)</b>		II. Embryogenèse bucco-faciale et période néo-natale			
	10h45-20min	a) L'embryon	Connaître les notions d'embryologie mais aussi les pathologies orales aux différents stades de l'embryogenèse.	Méthode affirmative expositive	Diaporama projeté et livret de formation
	11h05-30min	b) de l'embryon au fœtus : le développement sensori-moteur	Connaître le développement sensori-moteur du fœtus et les pathologies orales possibles aux différents stades Comprendre les conséquences de la prématurité	Méthode affirmative expositive	Diaporama projeté et livret de formation
	11h35-20min	c) le nouveau né	Connaître les aptitudes bucco- faciales innées du nouveau-né à terme Connaître les caractéristiques de la succion au sein et au biberon	Méthode affirmative expositive	Diaporama projeté et livret de formation  Vidéos

	10h55-10 min	Quizz fin séquence	Activer les connaissances abordées	Méthode active interrogative	Quizz interactif sur téléphone (application Socrative)
<b>Jour 1 matin (suite)</b>		<b>III. Développement alimentaire de l'enfant : diversification et évolution des textures</b>			
	12h05-25min	a) Motricité bucco-faciale et posture	Connaître les étapes du développement alimentaires de la diversification à 8 ans. Savoir observer le repas d'un enfant (trame d'observation)	Méthode affirmative et interrogative	Atelier vidéos
<b>Pause</b>	<b>12h30-1h</b>				<b>Consultation de ressources mises à disposition (livres articles)</b>
<b>Jour 1 après-midi</b>	<b>13h30-10min</b>	a) Motricité bucco-faciale et posture	Récapituler les notions à retenir sur le développement alimentaire de l'enfant à partir des observations faites avant la pause	Méthode affirmative et expositive	<b>Diaporama projeté et livret de formation</b>
	<b>13h40-20min</b>	b) Intégrations sensorielle	Connaître la théorie de l'intégration sensorielle et son application dans le développement de l'alimentation	Méthode affirmative et expositive	<b>Diaporama projeté et livret de formation</b>
	<b>14h-15min</b>	c) Aspects psycho-comportementaux	Aborder les grandes lignes du vécu psychoaffectif des parents et de l'enfant autour des repas Connaître les éléments comportementaux qui influencent le développement de l'alimentation de l'enfant	Méthode affirmative et expositive	<b>Diaporama projeté et livret de formation</b>
		<b>IV. Le trouble de l'oralité alimentaire de l'enfant (TOA) ou trouble alimentaire pédiatrique (TAP)</b>			
	<b>14h15-30min</b>	Classifications b) Terminologie et définition c) Critères diagnostiques	Connaître la définition du TOA ou TAP ainsi que ses critères diagnostiques précis en référence à la littérature scientifique internationale.	Méthode affirmative et expositive	<b>Diaporama projeté et livret de formation</b>
	<b>14h45-30min</b>	d) Signes cliniques	Connaître les signes cliniques évocateurs d'un TOA (TAP). Savoir identifier les éléments pertinents permettant d'orienter une possible hypothèse diagnostic	Méthode active interrogative Méthode affirmative et expositive	<b>Atelier pratique Diaporama projeté et livret de formation</b>
	<b>15h15-15min</b>	Etiologies f) Diagnostics différentiels Conséquences	Connaître le contexte de développement d'un TOA ou TAP, ses conséquences et les diagnostics différentiels possibles, éléments de connaissance nécessaires à la pose d'un diagnostic orthophonique	Méthode affirmative et expositive	<b>Diaporama projeté et livret de formation</b>
	<b>15h30-10 min</b>	Quizz fin séquence	Activer les connaissances abordées	Méthode active interrogative	Quizz interactif sur téléphone (application Socrative)
<b>Pause</b>	<b>15h40-20min</b>				<b>Consultation de ressources mises à disposition (livres articles)</b>
<b>Jour 1 après-midi (suite)</b>		<b>V. L'alimentation artificielle</b>			
	<b>16h-30min</b>	a) les différents types b) les conséquences c) le sevrage	Avoir des connaissances de base en alimentation artificielle	Méthode affirmative et expositive	<b>Diaporama projeté et livret de formation</b> <b>Présentation de supports illustrés</b>
<b>Jour 1 après-midi (suite)</b>		<b>VI. Approche pluridisciplinaire Conclusion</b>	<b>Connaître des exemples de prises en soins en équipe et les rôles des différents professionnels</b>		
	<b>16h30-15min</b>	a) Les autres professionnels concernés	Connaître des exemples de prises en soins en équipe et les rôles des différents professionnels	Méthode affirmative et expositive	<b>Diaporama projeté et livret de formation</b> <b>Vidéo illustrative</b>
	<b>16h45-15 min</b>	Quizz fin séquence Questions de fin de journée	Activer les connaissances abordées	Méthode active	Quizz interactif sur téléphone (application Socrative)

## Jour 2

### Les Troubles d'Oralité Alimentaire de l'enfant (TOA) ou Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP) : Savoir diagnostiquer : le bilan orthophonique du TAP

<b>Jour 2 matin</b>		Le bilan orthophonique du TAP : introduction, entretien			
	9h-15min	a) le bilan d'investigation et de prévention	Connaître les différentes démarches de bilan possibles Connaître le contexte de la demande de bilan	Méthode affirmative expositive,	Diaporama projeté et livret de formation
	9h15-45min	b) L'entretien d'anamnèse : trame	Savoir mener un entretien d'anamnèse spécifique en oralité	Méthode active et	Atelier brainstorming « la trame d'anamnèse du
			Se constituer une trame d'entretien spécifique	interrogative	TAP » à partir d'un cas
	10h-45min	b) L'entretien d'anamnèse : analyse	Savoir automatiser sa réflexion clinique en sélectionnant et organisant rapidement les données pertinentes permettant de poser une hypothèse diagnostique	Méthode active et interrogative	Atelier pratique : « utilisation d'un outils d'organisation des
	10h45-5 min	Quizz fin séquence	Activer les connaissances abordées	Méthode active interrogative	Quizz interactif sur téléphone (application Socrative)
<b>Pause</b>	10h50-15min				Consultation de ressources mises à disposition (livres articles)
<b>Jour 2 matin</b>		Le bilan orthophonique du TAP : Observation clinique du repas et essais			
<b>Jour 2 matin suite)</b>	11h05-1h05	c) Observation clinique du repas : modalités, organisation pratique et outil	Savoir organiser cette étape en modalité écologique, Savoir utiliser une grille d'observation du repas, Savoir repérer des signes cliniques et poser des hypothèses diagnostic	Méthode active et interrogative	Diaporama projeté et livret de formation  Atelier analyse vidéo avec grille
	12h10-10min	d) Essais liés à l'observation du repas	Savoir proposer aux familles des essais concrets, pertinents, très simples, permettant une mise en action rapide Se projeter dans un plan de soin à court terme par des essais dès la fin du bilan	Méthode affirmative expositive, démonstrative	vidéos
	12h20-10 min	Quizz fin séquence	Activer les connaissances abordées	Méthode active interrogative	Quizz interactif sur téléphone (application Socrative)
<b>Pause</b>	12h30-1h				Consultation de ressources mises à disposition (livres articles)
<b>Jour 2 après-midi</b>		Le bilan orthophonique du TAP : Observations complémentaires			
	13h30-30 min	e) Evaluation sensori-motrice du nourrisson	Connaître et pratiquer un protocole permettant de « zoomer » les aptitudes sensori-motrices bucco-faciales du nourrisson afin d'affiner le diagnostic, et de faire une ligne de base de construction du plan de soin. Savoir analyser les signes cliniques de patients sur vidéos	Méthode affirmative expositive, démonstrative  Méthode active	Diaporama projeté et livret de formation  Vidéos illustratives du protocole  Pratique du protocole sur poupons
	14h00-1h15	e) Evaluations sensori-motrices de l'enfant plus grand : évaluations sensorielles et test de mastication	Connaître et pratiquer un protocole permettant de « zoomer » les aptitudes sensori-motrices bucco-faciales de l'enfant afin d'affiner le diagnostic, et de faire une ligne de base de construction du plan de soin. Savoir analyser les signes cliniques de patients sur vidéos	Méthode affirmative expositive  méthode active  méthode démonstrative	Diaporama projeté et livret de formation atelier mastication  Vidéos illustratives de patients
	15h15-15 min	Quizz fin séquence	Activer les connaissances abordées	Méthode active interrogative	Quizz interactif sur téléphone

					(application Socrative)
Pause	15h30-15min				Consultation de ressources mises à disposition (livres articles)
Jour 2 après-midi		Le bilan orthophonique du TAP : Examens complémentaires et diagnostic orthophonique			
	15h45-15 min	f) Examens complémentaires	Savoir se situer dans un réseau de soins pour orienter le patient si besoin	Méthode affirmative expositive	Diaporama projeté et livret de formation
	16h-45min	g) Diagnostic orthophonique et projet thérapeutique	Savoir rédiger un diagnostic orthophonique de TOA ou TAP en référence à la NGAP et aux articles scientifiques qui font consensus. Savoir rédiger un diagnostic orthophonique de TOA ou TAP ainsi qu'un plan de soins hiérarchisé (court terme et moyen terme)	Méthode active Méthode affirmative expositive,	Atelier "rédaction de diagnostic orthophonique" Diaporama projeté et livret de formation
	16h45-15 min	Quizz fin séquence Questions de fin session 1	Activer les connaissances abordées	Méthode active	Quizz interactif sur téléphone (application Socrative)
Etape inter-session					
	20 min 30 min	Questionnaire de satisfaction et d'attentes pour la session 2 Réflexion et préparation de la session 2	Connaître le degré de satisfaction des participants sur la session 1 Connaître leurs attentes pour la session 2 Mettre les participants en réflexion et en action sur l'évolution de leur pratique Préparer des cas cliniques pour les jours 4 et 5	Méthode active et interrogative Méthode active et interrogative	Questionnaire en ligne Questionnaire en ligne "en quoi la session 1 a-t-elle évolué mon approche?"
SESSION 2					

**JOUR 3 Les Troubles d'Oralité Alimentaire de l'enfant (TOA) ou Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP) : Prendre en soin l'enfant... et accompagner ses parents !**  
**La prise en soin orthophonique du TAP**

Jour 3 matin		La Prise en Soins orthophonique du TAP : introduction			
	9h-15min	Retour sur les 2 premiers jours	Éclaircir certains points des jours 1 et 2 après plusieurs semaines de retour à la vie clinique	Méthode affirmative expositive et active	Echanges oraux Questions/réponses
	9h15-15min	Introduction a) Les modes de prise en soins Les objectifs	Connaître les modalités de soins à adapter selon le contexte, notamment le contexte professionnel et familial Connaître les objectifs de soins	Méthode affirmative expositive,	Diaporama projeté et livret de formation
Jour 3 matin		La Prise en Soins orthophonique du TAP : La Prise en Soins			
	9h30-30 min	c) La PES sensori-motrice Nourrisson et très jeune enfant Traitement en alimentation: installation et geste d'aide au repas	Connaître et pratiquer les installations et gestes d'aide à la succion facilitant le temps de repas du nourrisson et les adapter aux situations cliniques	Méthode affirmative expositive, démonstrative et active	Atelier pratique sur poupons "installation et gestes d'aide à la succion" Vidéos illustratives Diaporama projeté et livret de formation
	10h-30 min	c) La PES sensori-motrice Nourrisson et très jeune enfant Traitement en alimentation: matériel	Connaître et manipuler les aides techniques existant pouvant faciliter le temps de repas du nourrisson en adaptant les choix selon la situation clinique	Méthode affirmative expositive, démonstrative et active	Présentation de matériel vidéos illustratives Diaporama projeté et livret de formation
Pause	10h30-15min				Consultation de ressources mises à disposition (livres articles, matériel)

	<b>10h45-15 min</b>	c) La PES sensori-motrice Nourrisson et très jeune enfant Traitement en pré- alimentation: en séance et à la maison L'approche corporelle globale	Connaître et pratiquer 2 approches corporelles globales du nourrisson permettant d'introduire le travail bucco-facial alimentaire en adaptant les choix selon la situation clinique et en accompagnant les parents	Méthode affirmative expositive, démonstrative et active	<b>Atelier pratique sur poupons "approche corporelle globale"</b> <b>Diaporama projeté et livret de formation</b>
	<b>11h-45 min</b>	c) La PES sensori-motrice Nourrisson et très jeune enfant Traitement en pré- alimentation: en séance et à la maison La mobilisation passive bucco-faciale	Connaître et pratiquer 2 protocoles de mobilisation passive en comprenant la notion de construction du protocole "à la carte" selon les spécificités cliniques du patient.	Méthode affirmative expositive, démonstrative et active	<b>Atelier pratique sur poupons "protocole de mobilisation passive"</b> <b>Diaporama projeté et livret de formation</b> <b>Vidéos</b>
	<b>11h45-30 min</b>	c) La PES sensori-motrice Nourrisson et très jeune enfant Traitement en pré- alimentation: en séance et à la maison	Connaître le matériel vers lequel orienter les parents pour favoriser et accompagner la mobilisation active orale du nourrisson	Méthode affirmative expositive, démonstrative	<b>Présentation de matériel</b> <b>Diaporama projeté et livret de formation</b>
		La mobilisation active bucco-faciale	Connaître les gestes à transmettre aux parents pour accompagner la mobilisation active orale de leur enfant en adaptant l'approche selon la situation clinique et les besoins du nourrisson  Avoir une trame de séance permettant de prendre en soin le nourrisson avec ses parents: approche corporelle globale, mobilisation passive puis active		
	<b>12h15-15 min</b>	Quizz fin séquence	Activer les connaissances abordées	Méthode active	<b>Quiz interactif sur téléphone (application Socrative)</b>
<b>Pause</b>	<b>12h30-1h</b>				<b>Consultation de ressources mises à disposition (livres articles, matériel)</b>
<b>Jour 3 après-midi</b>		<b>La Prise en Soins orthophonique du TAP : La Prise en Soins sensori-motrice de l'enfant plus grand</b>			
	<b>13h30-30 min</b>	c) La PES sensori-motrice Enfant plus grand Traitement en alimentation: Installation au repas	Connaître les installations facilitant le temps de repas de l'enfant plus grand et les adapter aux situations cliniques Visualiser les aménagements fonctionnels à prévoir au moment des repas	Méthode affirmative expositive, démonstrative	<b>Diaporama projeté et livret de formation</b>  <b>Photos illustratives</b>
	<b>14h-30 min</b>	c) La PES sensori-motrice Enfant plus grand Traitement en alimentation: Matériel et gestes	Connaître et manipuler les aides techniques, les gestes, le matériel pouvant faciliter le temps de repas de l'enfant en adaptant les choix selon la situation clinique	Méthode affirmative expositive, démonstrative	<b>Présentation de matériel</b> <b>Vidéos et vidéos illustratives</b> <b>Diaporama projeté et livret de formation</b>
	<b>14h30-20 min</b>	c) La PES sensori-motrice Enfant plus grand Traitement en pré- alimentation: en séance et à la maison L'approche corporelle globale	En partant des éléments déjà abordés avec le nourrisson, connaître les approches en mobilisation active de l'enfant plus grand par l'utilisation d'un	Méthode affirmative expositive, démonstrative	<b>Présentation de matériel</b>
		La mobilisation passive bucco-faciale La mobilisation active bucco-faciale	matériel ludique donc motivant permettant le soin sensori-moteur bucco-facial		<b>Diaporama projeté et livret de formation</b>
	<b>14h50-30 min</b>	c) La PES sensori-motrice Enfant plus grand Traitement en pré- alimentation: en séance et à la maison La mastication	Connaître un protocole rigoureux de prise en soins de la mastication	Méthode active affirmative expositive,	<b>Atelier "expérimentation des étapes de la mastication"</b> <b>Diaporama projeté et livret de formation</b>
	<b>15h20-10 min</b>	Quizz fin séquence	Activer les connaissances abordées	Méthode active	<b>Quiz interactif sur téléphone (application Socrative)</b>
<b>Pause</b>	<b>15h30-15min</b>				<b>Consultation de ressources mises à disposition (livres articles, matériel)</b>
	<b>15h45-1h</b>	c) La PES sensori-motrice Enfant plus grand	Savoir comment mettre en œuvre une activité de soins ayant comme objectif l'exploration alimentaire de l'enfant plus grand.	Méthode active affirmative	<b>Vidéos</b> <b>Diaporama projeté et livret de formation</b>

		Traitement en pré- alimentation: en séance et à la maison L'exploration alimentaire	Connaître le matériel à utiliser en soin. Savoir comment accompagner les parents dans cet objectif	expositive,	formation
	16h45-15 min	Quizz fin séquence Questions de fin de journée	Activer les connaissances abordées	Méthode active	Quizz interactif sur téléphone (application Socrative)

#### JOUR 4: Les Troubles d'Oralité Alimentaire de l'enfant (TOA) ou Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP) : La pratique clinique !

<b>Jour 4 matin</b>		La prise en soin orthophonique : l'approche comportementale			
	9h - 90min	d) L'approche comportementale Repas thérapeutique	Connaître les 3 grandes approches comportementales à mettre en place chez l'enfant et à transmettre en accompagnement parental	Méthode affirmative expositive, démonstrative	Diaporama projeté et livret de formation Vidéos illustratives
pause	10h30 - 15 min				Consultation de matériel mis à disposition
	10h45 - 90 min	Application clinique : approche comportementale et construction d'un support mission : élaboration d'une séance de soin en approche comportementale	Mobiliser les connaissances sur les approches comportementales et les appliquer pour construire un support concret pour aider la généralisation à la maison.	Méthode active	Atelier en petits groupes sur des situations concrètes. Construction de supports (tableau, fiche mission...). Présentation des supports à l'ensemble du groupe
	12h15-15	Quizz fin séquence	Activer les connaissances abordées	Méthode active interrogative	Quizz interactif sur téléphone (application Socrative)
<b>Jour 4 après-midi</b>		Cas clinique			
	13h30 - 90 min	Cas clinique 1 d'un participant : Analyser les éléments d'anamnèse, projeter un complément de bilan et élaborer un plan de soins concret et hiérarchisé	Mobiliser toutes les connaissances acquises lors des 3 jours de formation et les appliquer à une situation clinique	Méthode active	Présentation orale, photos, vidéos Questions complémentaires par l'ensemble du groupe Analyse à l'aide d'un support de réflexion clinique Elaboration du plan de soin et évocation de matériel concret
Pause	15h - 15 min				Consultation de matériel mis à disposition
	15h15 - 75 min	Travail sur les objectifs thérapeutiques : Choix d'un objectif ciblé parmi plusieurs proposés. Construction d'une séance de rééducation (cadre, matériel...);		Méthode active	Travail en groupe Présentation Analyse de la séance proposée.
	16h30-30 min	Quizz fin séquence Questions de fin de journée Conclusion de la journée	Activer les connaissances abordées	Méthode active interrogative	Quizz interactif sur téléphone (application Socrative)

#### JOUR 5: Les Troubles d'Oralité Alimentaire de l'enfant (TOA) ou Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP) : La pratique clinique ! (suite)

<b>Jour 5 matin</b>		Cas clinique 2			
---------------------	--	----------------	--	--	--



	9h - 90min	Cas clinique 2 d'un participant :Analyser les éléments d'anamnèse, projeter un complément de bilan et élaborerun plan de soins concret et hiérarchisé	Mobiliser toutes les connaissances acquises lors des 3 jours de formation et les appliquerà une situation clinique	Méthode active	Présentation orale,photos, vidéos Questions complémentaires par l'ensemble du groupe Analyse à l'aide d'un support de réflexion clinique Elaboration du plan de soin et évocation de matériel concret
	10h30 - 15 min	Quizz fin séquence	Activer les connaissances abordées	Méthode active interrogative	Quizz interactif surtéléphone (application Socrative)
Pause	10h45 - 15 min				Consultation dematériel mis à disposition
	12h15-15 min	Quizz fin séquence	Activer les connaissances abordées	Méthode active interrogative	Quizz interactif surtéléphone (application Socrative)
Jour 5 après-midi		Ateliers pratiques			
	13h30 - 90min	Ateliers pratiques : Construction d'une séance de soin en oralité sur un objectif thérapeutique précis	Mobiliser toutes les connaissances de la formation et les appliquer pour construire une séance complète de soin	Méthode active	Travail en petitgroupe de 4-5 personnes. Élaboration d'uneséance d'orthophonie. Retour au groupe et "jouer" une partie de la séance (enfant,parent, orthophoniste).
	15h-15 min	Quizz fin séquence	Activer les connaissances abordées	Méthode active interrogative	Quizz interactif surtéléphone (application Socrative)
Pause	15h15 - 15 min				
	15h15 - 90min	Illustration de fin de formation par des vidéos complémentairesde patients	Visualiser plus spécifiquement certainspoints par des vidéos complémentaires	Méthode affirmative expositive, démonstrative expositive	Vidéos illustratives Diaporama projeté et livret de formation
Etapas post-formation					
	20 min	Questionnaire de satisfaction	Connaître le degré de satisfaction des participants sur la globalité de la formation	Méthode active et interrogative	questionnaire enligne
	45 min	Evaluation des acquis et dusentiment de compétence	Permettre aux participants de comparerles réponses au questionnaire pré formation Leur permettre de tester la démarche clinique seulsur un cas clinique avec correction Permettre aux participants de juger deleur sentiment de compétence	Méthode activeet interrogative	questionnaire enligne

## MODALITES D'INSCRIPTION

### 1. Inscrivez-vous

- Site fno.fr/formations (<https://orthophonistes.fr/liste-des-formations/SROCPLFORM>) (pensez à mettre votre fiche fno à jour)
- Sur notre site internet srocplform.fr
- En nous adressant un mail sur « [srocplform@gmail.fr](mailto:srocplform@gmail.fr) » avec vos coordonnées et votre mode de financement

**Vous souhaitez un financement DPC ou financement personnel**

### 2. Vous recevez un mail du SROCPLFORM (n'oubliez pas de vérifier vos spams) avec

**Le règlement intérieur  
Une convention à lire et à signer**

### 3. Vous avez alors 15 jours pour nous ENVOYER

**Votre convention signée  
Votre règlement par chèque ou par virement**

☒ par email « [srocplform@gmail.com](mailto:srocplform@gmail.com) » ou par courrier au **SROCPLFORM 30bis rue Charles 16230 Mansle**

**Vous souhaitez un financement FIFPL ou par votre employeur**

### 2. Vous recevez un mail du FNOFORM (n'oubliez pas de vérifier vos spams) avec

**Le règlement intérieur  
Une convention à lire et à signer**

### 3. Vous avez alors 15 jours pour ENVOYER au FNOFORM

**Votre convention signée  
Votre règlement par chèque ou par virement**

☒ par email « [fnoform@gmail.com](mailto:fnoform@gmail.com) » ou par courrier au **FNOFORM 27 rue des Bluets 75011 PARIS**

**!!!! : Votre inscription sera validée par la réception de votre convention datée, signée ET par la réception de votre paiement.** Sans réception de ces documents, nous ne maintiendrons pas votre inscription. Nous vous remercions de nous prévenir le plus rapidement possible en cas d'annulation pour vous éviter des frais.

### 4. Un mois avant la formation, vous recevez un mail

- de confirmation de la formation avec les dates, le lieu et les modalités administratives (informations DPC) de la part de Fabienne, notre représentante permanente
- sur l'organisation de la formation (repas, réservations, matériels..) de la part de l'animateur de la formation et le questionnaire préformation

## INFORMATIONS DIVERSES

❖ Crise sanitaire et Pass: nous appliquons les dernières recommandations et obligations gouvernementales <https://www.gouvernement.fr/pass-sanitaire-toutes-les-reponses-a-vos-questions>

❖ Handicap : sensible à l'accueil de nos stagiaires, nous remercions les personnes porteuses d'un handicap de 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, ...).

❖ Administratif :

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.

Tous les questionnaires (pré-formation, post-formation, évaluation des connaissances, satisfaction) doivent tous être remplis et remis aux dates demandées. Ils valident votre participation à la formation et l'indemnisation de celle-ci lorsqu'une demande de prise en charge est effectuée (FIFPL, DPC).

SROCPLFORM - le 16/09/2022

Société par action simplifiée (SAS) SAS capital de 500 euros – N° SIRET 797 703 048 00034 – RCS Angoulême Code APE 8559A