

Oralité : que faire lorsque la prise en charge n'avance pas ?

Mme Justine Veyssière - 2025-2026

PUBLIC CONCERNÉ

 tre orthophoniste, logopède ou logopédiste.

PRÉ-REQUIS

 tre titulaire d'un diplôme permettant l'exercice de l'orthophonie en Europe.

FORMAT, ORGANISATION, ACCÈS DE LA FORMATION

- Parcours de formation de 3 heures en e-learning accessible sur la plateforme Happyneuron Academy (<https://app.happyneuron.academy/formations>).
- Accès sans limitation de durée à partir de l'achat de la formation.
- L'apprenant est libre de l'organisation de son parcours de formation : néanmoins il est recommandé de ne pas dépasser la réalisation d'une partie par semaine pour éviter la surcharge cognitive et de ne pas laisser trop de temps entre chaque module afin d'éviter le délitement des acquis.

CONDITION D'ACCUEIL ET D'ACCÈS DES PUBLICS EN SITUATION DE HANDICAP

Notre organisme est attentif à l'accueil et à l'accompagnement des personnes en situation de handicap. Si vous êtes concerné(e), merci de prendre contact avec notre référente accessibilité : Mme Laure Descazeaux, à l'adresse mail suivante : referenthandicap@happyneuron.fr.

Dès réception de votre demande, nous analyserons avec vous les besoins spécifiques (adaptation pédagogique, technique, rythme, matériel, support, etc.) et définirons les aménagements possibles pour votre parcours. Cette démarche est gratuite.

TARIF DE LA FORMATION

70 

FINANCEMENT

Cette formation ne bénéficie pas d'un agrément FIF-PL ni DPC.

FORMATEUR

Diplômée depuis 2014 de l'UCL en Belgique, j'ai ouvert mon cabinet (77) en 2015 et me suis rapidement intéressée aux troubles de l'oralité. Je me suis alors beaucoup formée sur le sujet pour orienter ma patientèle. J'ai aussi écrit plusieurs articles dans des magazines de la petite enfance.

OBJECTIFS DE LA FORMATION

La prise en charge orthophonique des troubles de l'oralité alimentaire peut parfois sembler stagner malgré l'investissement du thérapeute et de la famille. Ces situations peuvent être liées à différents facteurs : difficultés sensorielles persistantes, troubles moteurs, causes médicales associées ou encore difficultés dans l'implication parentale.

Pour l'orthophoniste, il est essentiel d'identifier ces différents déterminants afin d'adapter la prise en soin et d'orienter la rééducation. Cette formation propose d'analyser les situations de blocage dans la rééducation des troubles de l'oralité et de proposer des pistes concrètes d'ajustement thérapeutique, en tenant compte des dimensions sensorielles, motrices, médicales et environnementales de l'enfant.

A l'issue de la formation, les participants seront capables de :

- Identifier les facteurs pouvant expliquer une stagnation dans la prise en charge des troubles de l'oralité.
- Analyser les dimensions sensorielles, motrices, médicales et environnementales impliquées dans les difficultés alimentaires.
- Adapter les stratégies thérapeutiques en fonction du profil de l'enfant.
- Mettre en place des interventions concrètes favorisant la progression de la prise en charge.
- Impliquer les parents dans la rééducation et favoriser la généralisation des acquis.

MOYENS PÉDAGOGIQUES DE LA FORMATION

- **Supports pédagogiques**
 - Diaporama illustré présentant des exemples cliniques.
 - Illustrations d'activités et de matériel thérapeutique.
 - Présentation d'outils de rééducation sensorielle et motrice.
 - Études de cas cliniques issues de la pratique.
 - Supports d'analyse de situations rencontrées en cabinet.
 - Illustrations d'aménagements thérapeutiques et d'outils de motivation.
- **Méthodes pédagogiques**
 - Apports théoriques sur les troubles de l'oralité et leurs déterminants.
 - Analyse de situations cliniques.
 - Illustration par des exemples de prise en charge.
 - Réflexion clinique autour de situations de stagnation thérapeutique.
 - Échanges de pratiques professionnelles.
 - Études de cas et discussion collective.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- **Questionnaire de positionnement initial et final.** L'autopositionnement initial et final vous permet de visualiser votre évolution et de prendre conscience des compétences développées pour mieux les transférer dans votre pratique clinique
- **Une évaluation des connaissances pré-formation.** Ce questionnaire pré-formation active vos connaissances préalables et vous prépare mentalement aux contenus, et vous aide à identifier vos propres zones de vigilance.
- **Une évaluation des connaissances post-formation** qui atteste objectivement de votre maîtrise des compétences acquises.
- Une évaluation de la formation via un **questionnaire de satisfaction**.

PROGRAMME DÉTAILLÉ

Support vidéo de 35 organisé de la sorte :

Introduction (15 min)

- Questionnaire de positionnement pré-formation (5 min)
- Quiz d'évaluation des connaissances pré-formation (10 min)
- Récapitulatif des objectifs généraux de la formation

PARTIE 1 : Les irritabilités sensorielles (50 minutes)

Objectifs :

- Identifier les manifestations d'hypersensibilité sensorielle dans les troubles de l'oralité alimentaire.
- Comprendre l'impact des textures et du réflexe nauséeux dans les difficultés alimentaires.
- Mettre en place des stratégies de désensibilisation et d'exposition progressive aux aliments.

Contenu détaillé :

- Identification des signes d'irritabilité sensorielle : peur de goûter de nouveaux aliments, évitement des textures, réactions de défense orale.
- Analyse du réflexe nauséeux et distinction de ses différentes formes (tactile, organique, émotionnel, communicationnel).
- Travail progressif d'exposition aux textures alimentaires (principe de l'« escalier du manger »).
- Mise en place d'activités concrètes en séance : manipulation des aliments, repas thérapeutiques et exercices à reproduire à domicile.

PARTIE 2 : Les difficultés motrices (20 min)

Objectifs :

- Identifier les difficultés motrices pouvant impacter l'alimentation.
- Comprendre le rôle de la posture et de la coordination dans les compétences alimentaires.
- Mettre en place des exercices favorisant les compétences oro-motrices.

Contenu détaillé :

- Difficultés motrices globales influençant l'alimentation : port de tête, posture, station assise.
- Coordination motrice fine et lien main-bouche dans l'apprentissage de l'alimentation autonome.
- Difficultés bucco-linguo-faciales : mastication insuffisante, bavage, préférences latérales.
- Pistes de rééducation : travail du positionnement, stimulation oro-motrice, utilisation d'outils (paille, chewy tube, aliments à mastiquer).

PARTIE 3 : Les raisons médicales (15 minutes)

Objectifs :

- Identifier les causes médicales pouvant expliquer une stagnation de la prise en charge.
- Repérer les signes nécessitant une orientation médicale.
- Adapter la prise en charge orthophonique en fonction du contexte médical.

Contenu détaillé :

- Impact des pathologies ORL et des maladies hivernales sur l'alimentation.
- Régressions alimentaires observées avant, pendant ou après un épisode médical.
- Identification et prise en compte du reflux gastro-œsophagien (RGO).
- Repérage de freins restrictifs et orientation vers des professionnels formés pour la prise en charge.

PARTIE 4 : L'implication des parents (10 min)

Objectifs :

- Favoriser l'implication des parents dans la prise en charge des troubles de l'oralité.
- Mettre en place une guidance parentale adaptée.
- Soutenir la généralisation des acquis à domicile.

Contenu détaillé :

- Participation des parents aux séances et observation des interactions alimentaires.
- Analyse de situations filmées pour ajuster les pratiques alimentaires.
- Transmission d'exercices et de stratégies à réaliser à la maison.
- Mise en place d'outils de suivi et de motivation (tableaux de progression, systèmes de récompense).

PARTIE 5 : Présentation de deux cas cliniques (1h)

Objectifs :

- Mise en application des conseils et contenus théoriques

Contenu détaillé :

- Vignette clinique T. (10 min)
- Vignette clinique Romeo (50 min)

Conclusion (20 min)

- Conclusion de la session
- Questionnaire d'évaluation des connaissances post-formation
- Questionnaire de positionnement post formation
- Questionnaire de satisfaction.