

Les routines d'évaluation

Aurélie PELLATON - 2025-2026

PUBLIC CONCERNÉ

Être orthophoniste, logopède ou logopédiste.

PRÉ-REQUIS

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

FORMAT, ORGANISATION, ACCÈS DE LA FORMATION

- Parcours de formation de 3h30 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

138€

FINANCEMENT

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

FORMATEUR

Orthophoniste diplômée en 2007, Aurélie Pellaton exerce en libéral avec une patientèle mixte d'adultes (neurologie) et d'enfants avec des troubles du neurodéveloppement. Elle intervient également au Centre de Référence des Troubles des Apprentissages de Tarbes où la pose de diagnostic orthophonique est son quotidien. Elle enseigne désormais l'EBP dans la formation initiale des orthophonistes. Elle est également co-autrice d'Evidence Orthophonie, un outil conçu pour faciliter l'évaluation, le diagnostic et la rédaction des comptes-rendus de bilans orthophoniques.

OBJECTIFS DE LA FORMATION

Dans un contexte de valorisation de la pratique basée sur les preuves (Evidence-Based Practice – EBP), les professionnels de la rééducation orthophonique sont de plus en plus appelés à objectiver et à documenter l'efficacité de leurs interventions. La Charte éthique européenne du CPLOL/ESLA impose en effet aux orthophonistes-logopèdes d'évaluer régulièrement les résultats de leurs prises en charge et de les ajuster en conséquence.

Pourtant, l'évaluation continue de l'efficacité reste peu intégrée à la pratique quotidienne, faute d'outils adaptés, simples et utilisables en séance. Les routines d'évaluation — ou monitoring clinique — constituent une réponse concrète à ce défi : elles permettent de suivre l'évolution du

patient de façon répétée, objective et rapide, sans alourdir le temps de séance.

Cette formation apporte aux professionnels un cadre méthodologique rigoureux pour construire, mettre en oeuvre et interpréter leurs routines d'évaluation, en s'appuyant sur des références scientifiques actualisées (Martinez-Perez, Geurten & Willems, 2021) et des exemples cliniques concrets issus des champs de la phonétique, du langage écrit, de la morphosyntaxe et de la communication.

Cette démarche s'inscrit également dans une logique de développement professionnel continu, en outillant les praticiens pour qu'ils puissent questionner et affiner leurs propres pratiques, renforcer la co-décision avec le patient et sa famille, et justifier leurs choix thérapeutiques.

● Objectifs généraux de la formation

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

- **Comprendre** les fondements théoriques et éthiques de l'évaluation continue en orthophonie, et identifier les enjeux cliniques liés à l'objectivation de l'efficacité thérapeutique.
- **Construire** une routine d'évaluation rigoureuse en définissant précisément le contenu, le contexte de production, la cotation et les critères d'atteinte adaptés à chaque objectif de prise en charge.
- **Interpréter** les données collectées à l'aide d'outils d'analyse visuelle, statistique et clinique (analyse graphique, test de NAP/Tau-U, Goal Attainment Scaling) pour évaluer objectivement les progrès du patient.
- **Intégrer** ces routines d'évaluation dans sa pratique quotidienne afin d'ajuster ses interventions, de renforcer la co-décision et de répondre aux exigences déontologiques et qualitatives de la profession.

MOYENS PÉDAGOGIQUES DE LA FORMATION

La formation repose sur une approche pédagogique active et progressive, alliant apports théoriques structurés et mise en pratique immédiate sur des cas cliniques.

● Supports pédagogiques

- Support de cours interactif en ligne (diaporama animé, accessible sur la plateforme)
- Exemples de routines d'évaluation construites et commentées, issus de situations cliniques variées (phonologie, langage écrit, morphosyntaxe, communication augmentée)
- Grilles de construction de la mesure à compléter (contenu, contexte, cotation, critère d'atteinte)
- Accès à des ressources complémentaires : outils en ligne, calculateurs...

● Méthodes pédagogiques

- Modalité e-learning asynchrone : accès libre au contenu, navigation autonome avec possibilité de pause et de reprise
- Exercices d'observation critique : analyse de routines proposées afin d'identifier les forces et faiblesses de la mesure
- Mises en situation pratiques (« à vous de jouer ») : construction de ses propres routines d'évaluation à partir de cas cliniques présentés

- Forum de discussion et contact direct avec la formatrice pour questions et échanges post-formation.

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

SÉQUENCE 1 : Introduction (20 min)

- Questionnaire de positionnement pré-formation (5 min)
- Récapitulatif des objectifs généraux de la formation (5 min)

SÉQUENCE 2 : Les outils pour objectiver l'évolution du patient — Lignes de base vs Routines d'évaluation (env. 20 min)

Cette séquence compare les deux grands outils d'objectivation disponibles en orthophonie pour amener l'apprenant à comprendre la place spécifique des routines d'évaluation dans sa pratique.

Objectifs :

- Distinguer les lignes de base des routines d'évaluation en termes de structure, d'avantages et de contraintes.
- Comprendre le positionnement des routines d'évaluation comme mesure continue, courte et adaptable, par opposition à la logique pré/post intervention des lignes de base.
- Identifier les situations cliniques pour lesquelles les routines d'évaluation sont particulièrement indiquées.

Contenu détaillé :

- Les lignes de base : avantages et inconvénients.
- Les routines d'évaluation : avantages et inconvénients.
- Tableau comparatif synthétique : spécificité / objectivation courte / adaptabilité-transfert / ajustement de pratique.
- Références : Martinez-Perez, T., Geurten, M. & Willems, S. (2021).

SÉQUENCE 3 : Les 4 principes fondamentaux d'une routine d'évaluation (env. 25 min)

Cette séquence pose le cadre méthodologique de toute routine bien construite, à travers 4 principes que l'apprenant devra appliquer systématiquement.

Objectifs :

- Définir et distinguer les 4 grands principes d'une mesure de qualité : validité, sensibilité, fiabilité inter-juge et simplicité/rapidité.
- Choisir un type de données adapté à l'objectif thérapeutique, en s'appuyant sur des exemples cliniques variés.
- Construire une échelle de cotation précise, sensible et reproductible.

Contenu détaillé :

- Quiz n°2 : associer chaque principe à sa définition.
- La validité : choisir des données réellement adaptées à l'objectif ciblé (exemples par domaine).
- La sensibilité : type de données, nombre d'items, durée de mesure.
- La fiabilité inter-juge : formaliser la routine pour calibrer chaque passation
- La simplicité et rapidité : principe cardinal.

SÉQUENCE 4 : Construire sa routine d'évaluation — Les 7 éléments constitutifs (env. 35 min)

Séquence centrale de la formation. Elle guide l'apprenant pas à pas dans la rédaction concrète d'une routine complète à travers ses 7 éléments constitutifs, illustrés par des cas cliniques analysés et améliorés.

Objectifs :

- Définir les 7 éléments constitutifs d'une routine : comportement/tâche, contexte de production, cible linguistique, nombre d'items, environnement, cotation, critère d'atteinte.
- Déterminer un critère d'atteinte pertinent et mesurable en s'appuyant sur des données fonctionnelles, développementales, scolaires ou normées.
- Analyser et améliorer des exemples de routines cliniques réelles en identifiant les éléments manquants ou mal définis.

Contenu détaillé :

- Quiz n°3 : découverte des 3 dimensions du contexte .
- Le critère d'atteinte (quiz n°4) : 4 types de données — fonctionnelles, développementales, scolaires, normées.
- Cas pratique — intensité vocale : construction d'une cotation inversée, définition du critère d'atteinte en nombre de points minimum.
- Quiz d'observation critique n°6 à n°9 : analyse de 4 routines cliniques
- Présentation de la fiche méthodologique (outil ressource) avec la notion de progression envisagée.
- Quiz n°5 : réactivation des 7 éléments constitutifs.
- Mise en action : construction de sa propre routine sur un patient réel.

SÉQUENCE 5 : Les coups de sonde — Quand et à quelle fréquence proposer la mesure ? (env. 15 min)

Cette séquence répond à la question pratique du timing des prises de mesure, souvent

négligée mais déterminante pour la validité de la routine.

Objectifs :

- Distinguer les critères pertinents pour définir la fréquence des coups de sonde (sensibilité de la mesure et vitesse d'évolution attendue) des critères non pertinents.
- Organiser la structure minimale recommandée.
- Appliquer la règle des 3 séances consécutives comme critère de validation de l'atteinte de l'objectif.

Contenu détaillé :

- Quiz n°10 : sélection des critères déterminant la fréquence des coups de sonde .
- Structure minimale recommandée.
- Rappel du principe cardinal : maintenir la simplicité et la rapidité.

SÉQUENCE 6 : Interpréter les résultats — Analyse visuelle, validité statistique et validité clinique (env. 45 min)

Séquence la plus technique de la formation. Elle équipe l'apprenant de trois niveaux d'interprétation complémentaires et progressifs, du plus accessible au plus rigoureux.

Objectifs :

- Réaliser et interpréter une analyse visuelle des résultats sous forme graphique, en identifiant ses avantages et ses limites.
- Utiliser les outils de validité statistique adaptés aux mesures répétées (test NAP et test Tau-U) pour déterminer si l'évolution constatée est significative.
- Construire et interpréter une GAS (Goal Attainment Scaling) et des échelles fonctionnelles pour évaluer la validité clinique, en co-construction avec le patient.

Contenu détaillé :

- Analyse visuelle : principe, avantages et limites .
- Quiz n°11 de type TCS : analyse visuelle et confirmation d'une hypothèse
- Test NAP et interprétation. Démonstration sur singlecaseresearch.org.
- Test Tau-U : démonstration.
- Validité clinique — échelles fonctionnelles : questionnaire de retentissement du TSLE (CE1-CM2), QLIF 3-6 et QLIF 6-12, auto-évaluation du ressenti en lecture.
- Validité clinique — GAS (Goal Attainment Scaling) : co-construction avec le patient. Intégration possible des niveaux GAS dans le graphique d'analyse visuelle.
- Quiz de type TCS n°13
- Quiz de type TCS n°14
- Mise en pratique : construction d'une GAS + manipulation du calculateur NAP/Tau-U sur données fournies.

SÉQUENCE 7 : La spécificité — Peut-on attribuer les progrès à l'intervention orthophonique ? (env. 15 min)

Cette séquence conclusive aborde la question de la spécificité, souvent réservée aux lignes de base, en montrant comment les routines d'évaluation peuvent y apporter des éléments de réponse.

Objectifs :

- Comprendre la notion de spécificité et son importance pour attribuer les progrès observés à l'intervention orthophonique.
- Appliquer la méthode d'évaluation au changement de cible pour objectiver la spécificité dans le cadre d'une progression thérapeutique.
- Utiliser le paradigme ABAB pour comparer les performances du patient avec et sans l'outil ou l'adaptation proposée.

Contenu détaillé :

- Rappel : la spécificité n'est pas le premier avantage des routines.
- Évaluation au changement de cible
- Paradigme ABAB : comparer les résultats avec et sans l'intervention ou l'outil proposé.
- Lien avec la fiche méthodologique.

SÉQUENCE 8 : Synthèse et mise en pratique finale (env. 15 min)

Cette dernière séquence clôt la formation par une synthèse collaborative et une mise en action immédiate.

Objectifs :

- Synthétiser les concepts clés de la formation à partir de ses propres mots et de ceux des pairs.
- Formaliser une routine d'évaluation complète de A à Z (routine + GAS + recueil de données) pour un patient réel.
- Identifier les patients pour lesquels les routines d'évaluation seront les plus bénéfiques dans sa pratique.

Contenu détaillé :

- Quiz n°15 : mots-clés de la formation.
- Fiche méthodologique complète : routine + GAS + tableau de recueil des données.
- Rappel des ressources : base de données collaborative sur le Drive, forum, retour personnalisé par mail sur les routines envoyées.
- Message de clôture.

Conclusion (20 min)

- Questionnaire de positionnement post formation
- Questionnaire de satisfaction.