



EBP : Zoom sur la COCHRANE et l'ASHA

Trecy MARTINEZ PEREZ

Docteur en Logopédie
Assistante et clinicienne à la CPLU
Université de Liège - Unité de Logopédie
clinique
Membre du CA de l'ASELF

Nancy DURIEUX

Licenciée en Sciences psychologiques
Assistante à la Bibliothèque des
Sciences de la Vie
Université de Liège

Les logopèdes doivent prodiguer le meilleur traitement possible à leurs patients [...]

Code Ethique et Déontologique des Logopèdes

Début 2012, la revue « Les Cahiers de l'ASELF » publiait un article de sensibilisation à l'Evidence-Based Practice (EBP) rédigé par Nancy Durieux et al. Pour rappel, l'EBP correspond à « *une méthodologie permettant de réduire l'incertitude lors d'une décision clinique. Elle fournit une aide au choix thérapeutique en se basant sur les meilleures « preuves » issues de la recherche scientifique et l'expérience clinique, tout en tenant compte des préférences du patient* » (Sackett et al., 1996, cités par Durieux et al., 2012 ; pour plus d'informations, lire l'article du volume 10, fascicule 1). Autrement dit, afin de répondre à une question posée dans la pratique professionnelle (par exemple : l'utilisation d'outils de communication augmentative et alternative empêchera-t-elle l'enfant de développer son langage parlé ?), il est recommandé au logopède de prendre en considération les données provenant de la recherche scientifique, son expérience clinique et les caractéristiques du patient. Comme le précise Schelstraete (2012), il ne s'agit pas « *de transformer le clinicien en chercheur, mais d'en faire un utilisateur actif des données de la recherche* ».

Fin 2012, Durieux et al. présentaient dans notre revue les premiers résultats de l'enquête sur l'EBP et les logopèdes en Communauté Française de Belgique. Dans ces résultats, les auteurs mettent notamment en évidence que seuls 12.04% des répondants ont déjà entendu parler de cette démarche.

En réaction à ce constat, l'ASELF a souhaité consacrer une nouvelle rubrique, consacrée à l'EBP, dans chacun de ses cahiers. Son objectif est d'augmenter la visibilité de l'EBP, de fournir des liens utiles vers les sources d'informations scientifiques de bonne qualité et d'illustrer l'EBP sur des vignettes cliniques concrètes.

Dans ce numéro, un bref aperçu des ressources disponibles via la « Cochrane Collaboration » et l'« American Speech-Language-Hearing Association » (ASHA).

RECHERCHE SCIENTIFIQUE - SOURCES D'INFORMATIONS ISSUES DE LA « COCHRANE COLLABORATION »

La « Cochrane Collaboration » est un organisme international qui est composé de plus de 28.000 personnes à travers le monde et qui fête cette année son 20^e anniversaire (Friedrich, 2013). Son objectif est d'aider les intervenants en matière de soins de santé à prendre des décisions qui tiennent compte d'informations actualisées et de bonne qualité ; à cette fin, la « Cochrane Collaboration » élabore, met à jour et diffuse des revues systématiques (Friedrich, 2013). Ces dernières, appelées aussi synthèses méthodiques de la littérature, consistent à identifier, évaluer et synthétiser les données scientifiques traitant d'un sujet donné (van Driel et Chevalier, 2008). Les revues Cochrane tentent de répondre à des questions précises sur les effets des interventions dans les champs de la prévention, du diagnostic et de la prise en charge thérapeutique ainsi que sur l'exactitude de tests diagnostiques (The Cochrane Collaboration, 2013).

Les revues systématiques Cochrane sont d'une grande qualité méthodologique et sont reconnues internationalement. Ces revues sont publiées en ligne dans la « Cochrane Database of Systematic Reviews », une des six ressources de la Bibliothèque Cochrane (« Cochrane Library »). Les résumés des revues systématiques sont disponibles gratuitement en ligne à l'adresse www.thecochranelibrary.com tandis que l'accès aux textes complets est possible par abonnement sous forme de

licence individuelle ou collective. Notons toutefois que la Bibliothèque Cochrane est une ressource à laquelle s'abonne la plupart des universités en Belgique et qu'elle est également accessible aux personnes affiliées au Centre belge pour l'Evidence-Based Medicine (CEBAM).

Site internet de la Cochrane Collaboration : <http://www.cochrane.org>

Site internet de la Cochrane Library : <http://www.thecochranelibrary.com>

ILLUSTRATION : RÉSUMÉ D'UNE REVUE SYSTEMATIQUE DISPONIBLE DANS LA « COCHRANE DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS »

Cogo-Moreira, H., Andriolo, R.B., Yazigi, L., Ploubidis, G.B., Brandão de Àvila, C.R., & Mari, J.J. (2012). Music education for improving reading skills in children and adolescents with dyslexia. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 8

Ci-dessous, une traduction et une adaptation du résumé rédigé par Cogo-Moreira et al. (2012).

Contexte. Quelques études montrent des corrélations entre les capacités de lecture et les habiletés musicales, mais les données sur le sujet apparaissent contradictoires.

Objectif. Cette revue systématique étudie l'efficacité de l'éducation musicale sur les performances en lecture chez des adolescents et des enfants présentant une dyslexie.

Méthodologie. Une recherche d'études scientifiques ayant abordé ce sujet a été effectuée dans plusieurs bases de données bibliographiques. Ces études devaient répondre à un certain nombre de critères (par exemple, le schéma de l'étude devait être celui d'un essai contrôlé randomisé) afin d'être sélectionnées puis évaluées. .

Résultats. Sur 851 références trouvées, Six études étaient susceptibles d'être incluses dans cette revue systématique. Cependant, après une analyse approfondie, aucune d'entre elles n'a été retenue : trois d'entre elles ne possédaient pas de groupe contrôle, une étude ne proposait pas de mesure standardisée de la lecture, une étude était purement théorique, et une étude se composait d'un groupe d'enfants aux profils hétérogènes.

Conclusion. A ce jour, il n'existe pas de « preuves » sur lesquelles fonder un jugement concernant l'efficacité de l'éducation musicale sur les habiletés de lecture des enfants et des adolescents dyslexiques.

RECHERCHE SCIENTIFIQUE - SOURCES D'INFORMATIONS ISSUES DE L'ASHA

L'ASHA (« American Speech-Language-Hearing Association ») est une association professionnelle et scientifique américaine qui regroupe des audiologistes, des logopèdes et des scientifiques autour du langage, de la parole et de l'audition.

Site internet : www.asha.org

Ce qu'il est possible de trouver sur le site internet de l'ASHA :

- Quelques exemples de revues systématiques réalisées par l'ASHA
<http://www.asha.org/Members/ebp/EBSRs.htm>
- Des résumés de recommandations pour la pratique clinique (*guidelines*) et de revues systématiques (*systematic reviews*) publiées dans des revues scientifiques internationales
<http://www.asha.org/members/ebp/compendium/>

ILLUSTRATION : RÉSUMÉ D'UNE REVUE SYSTÉMATIQUE ACCESSIBLE SUR LE SITE DE L'ASHA

Millar, D. C., Light, J. C., & al. (2006). The Impact of Augmentative and Alternative Communication Intervention on the Speech Production of Individuals with Developmental Disabilities: A Research Review. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research, 49(2), 248-264.*

Ci-dessous, une traduction du résumé disponible sur le site de l'ASHA.

Indicateurs de qualité de la revue selon l'ASHA.

- | | |
|--|-----|
| - La revue énonce une question claire | Non |
| - Les critères d'inclusion des études sont décrits | Oui |
| - La stratégie de recherche est décrite avec suffisamment de détails | Oui |
| - Les études incluses sont évaluées pour juger de leur qualité | Oui |
| - La qualité des évaluations est reproductible | Oui |

Description. Cet article correspond à une méta-analyse des études ayant étudié l'utilisation de la communication augmentative et alternative (CAA) pour la production de la parole chez des personnes avec un trouble développemental. Au total, 23 articles, datant de 1975 à 2003, sont inclus dans cette étude.

Population ciblée. Personnes qui présentent des retards langagiers sévères (âgés entre 2 et 60 ans) suite à un trouble développemental : 31% des participants présentent un trouble autistique, 40% des participants présentent un retard mental, et 29% des participants présentent d'autres troubles tels que l'infirmité motrice cérébrale ou le syndrome de Klinefelter.

Conclusions de l'analyse des auteurs. Cette étude fournit des preuves préliminaires importantes sur le fait que les interventions de CAA n'inhibent pas la production de la parole ; au contraire, les outils de CAA pourraient également soutenir la production de la parole. Les effets positifs ont été observés sur une large étendue d'âges (de 2 à 60 ans) suggérant que les gains de langage pourraient être possibles avec des patients qui ont dépassé l'âge critique de l'enfance.

Newsletter : <http://www.asha.org/publications/enews/accesssplhealthcare.htm>

BIBLIOGRAPHIE

Durieux, N., Pasleau, F., & Maillart, C. (2012). Sensibilisation à l'Evidence-Based Medicine en logopédie. *Les Cahiers de l'ASELF*, 9(1), 7-15.

Durieux, N., Pasleau, F., Vandenput, S., Detroz, P., & Maillart, C. (2012). L'Evidence-Based Practice et les logopèdes en Communauté française de Belgique : Résultats préliminaires d'une enquête. *Les Cahiers de l'ASELF*, 9(4), 30-35.

Friedrich, MJ. (2013). The Cochrane Collaboration turns 20: assessing the evidence to inform clinical care. *JAMA*, 309, 1881-2. doi:10.1001/jama.2013.1827

Schelstraete, M.-A. (2012). *Traitement du langage oral chez l'enfant : Interventions et indications cliniques*, collab. Bragard, A., Collette, E., Nossent, C., & Van Schendel, C., Elsevier-Masson: Paris, 2011.

The Cochrane Collaboration (2013, June 6). Cochrane Reviews. Retrieved from <http://www.cochrane.org/cochrane-reviews>

van Driel, M., & Chevalier, P. (2008). *Glossaire Evidence-based medicine: principaux termes épidémiologiques et statistiques utilisés en Evidence-Based Medicine* (2nd ed.). Gent, Belgique : Minerva.