





**FÉVRIER - MAI 2017**

50<sup>e</sup> anniversaire des premiers diplômés en Psychologie  
Congrès, conférences et retrouvailles : rejoignez-nous!

CONFÉRENCES    CONGRÈS    GALA

La Faculté de Psychologie, Logopédie et Sciences de l'Éducation fête ses 50 ans

[www.ulg.ac.be/fplse50ans/](http://www.ulg.ac.be/fplse50ans/)




Journée du 20 mai 2017

**Atelier 2 – Impacts de la recherche sur les questions de société actuelles : importance de l'*evidence-based practice***

C. Maillart & N. Durieux : Former des futurs logopèdes à l'*evidence-based practice* : défis et perspectives

A. Baye & V. Bluge : Piloter par les preuves : quelle place pour l'*Evidence-Based Policy* pour le système éducatif de la Fédération Wallonie-Bruxelles ?

S. Haxhe : De la recherche à la clinique en passant par les sphères politiques et juridiques : l'exemple des fratries

[www.ulg.ac.be/fplse50ans/](http://www.ulg.ac.be/fplse50ans/)




Journée du 20 mai 2017

***Evidence-based practice* : introduction**




[www.ulg.ac.be/fplse50ans/](http://www.ulg.ac.be/fplse50ans/)

**Evidence-based practice**



- Qui a déjà entendu parler d'EBP ?
- Qui pourrait définir précisément ce concept ?

4

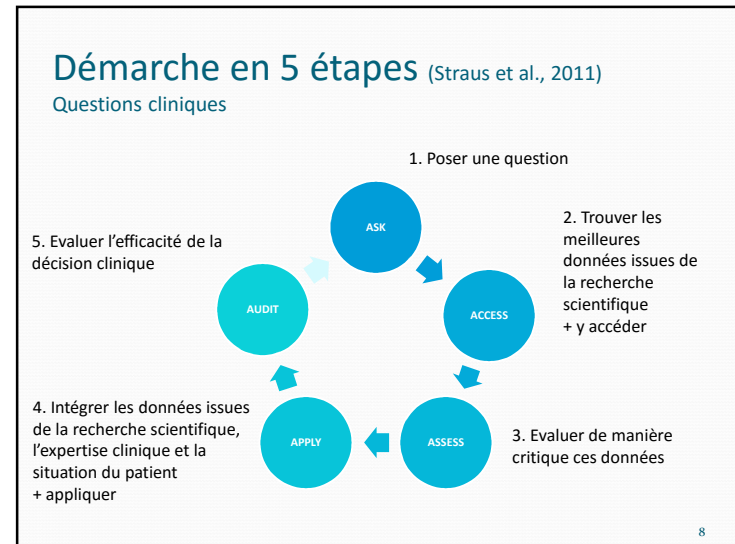
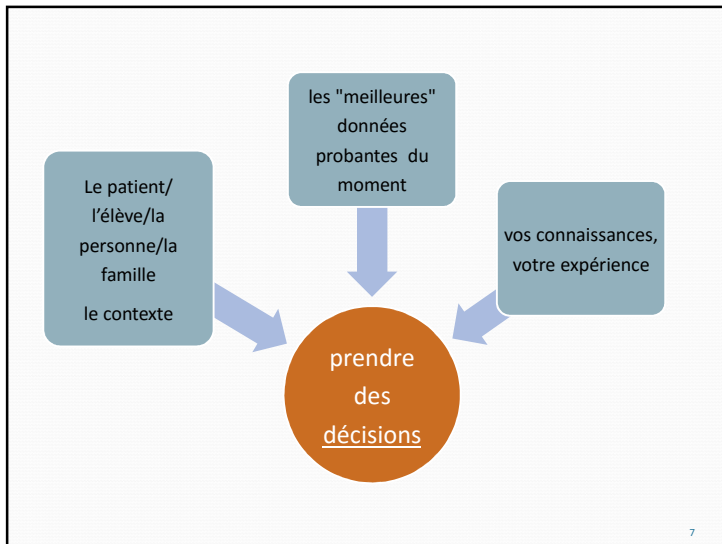
- Concept issu de la médecine (Sackett et al., 1996)
  - *Evidence-based medicine*, EBM
- Application dans d'autres professions (cliniques et non cliniques)
  - *Evidence-based practice*, EBP
  - *Evidence-based health care*, EBHC

5

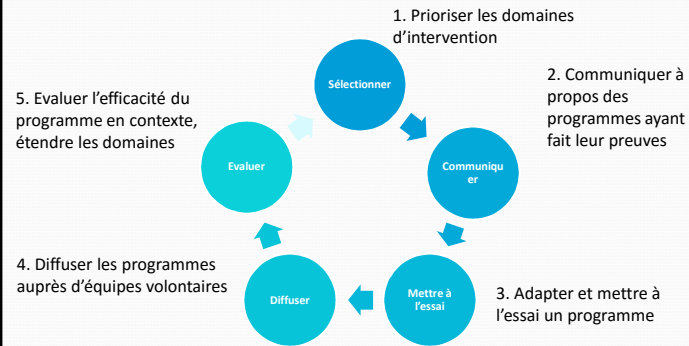
### Plusieurs définitions

- Variations selon les disciplines et à travers les années
  - Exemple en psychologie
    - American Psychological Association [APA] (2005)
  - Exemple en logopédie
    - American Speech-Language-Hearing Association [ASHA] (2005)
    - Dollaghan (2007)
    - Schlosser et Raghavendra (2004)
  - Exemple en sciences de l'éducation
    - What works clearinghouse – ESSA (USA)
    - Education Endowment Foundation (UK)
- Mais la philosophie de base reste inchangée

6



### Démarche en 5 étapes (Slavin, 2015) Stratégie de pilotage par les preuves à l'échelle d'un système éducatif



9



- Opportunités ?
- Préjugés et obstacles ?
- Défis et développements nécessaires ?

10

### Opportunités

- Codes de déontologie des professionnels de la santé
  - être pleinement qualifié, se tenir au courant des progrès de la science et être respectueux des patients
  - Trouver des pistes face à des incertitudes
  - Meilleure adhésion thérapeutique du patient/'sujet' (partenaire)
  - Faire évoluer les pratiques professionnelles
  - Reconnaissance de la profession
  - ...

→ // sciences de l'éducation


11



### Préjugés et obstacles



12

**Défis**

- Formation initiale et continue
- « Evidence-based practitioners »
- Pratiques professionnelles
  - ↔ Recherche scientifique
- Accès à la littérature scientifique 
- Développement et accès à des ressources pré-évaluées
- Patient partenaire

13

REFORME AR 78 Home | Général | Concepts | NL

**Professions des soins de santé en évolution**  
Vers des soins de santé intégrés

 "Juridiquement compétent" ne signifie pas la même chose que "compétent de fait" dans le domaine des soins de santé

Jusqu'à présent, dans le cadre de la réglementation en matière de soins de santé, l'accent a été mis sur la compétence juridique habilitant à poser certains actes en matière de soins de santé. Etre compétent de fait n'apparaît pas dans la réglementation. Cependant, il s'agit de deux concepts différents et il faut y accorder une attention suffisante.

Pour qu'un praticien des soins de santé puisse dispenser au patient des soins de qualité, il doit avoir plusieurs qualifications.

La compétence s'exprime dans l'exercice effectif de la profession et est par conséquent plus difficile à définir dans la législation. C'est la raison pour laquelle on a choisi d'élaborer un profil professionnel et de compétence générique. Ce profil énumère

<http://ar78.be/concepts/profil%20professionnel%20et%20de%20comp%C3%A9tences/index.html>

14



Journée du 20 mai 2017

**Former des futurs logopèdes à l'*evidence-based practice* : défis et perspectives**

C. Maillart & N. Durieux

 **LIÈGE université**  
Psychologie, Logopédie  
& Sciences de l'Éducation

 **Ψ 50**  
1967-2017

[www.ulg.ac.be/fplse50ans/](http://www.ulg.ac.be/fplse50ans/)

## À nos débuts... efficacité d'un dispositif

- Objectif : sensibilisation à l'EBP
  - Etudiants de Master 1 en logopédie
- Dispositif en 3 parties
  - Une séance théorie EBP
  - Un travail de groupe + une présentation
  - Des exercices individuels sur ordinateurs
- Evaluation : savoirs, savoir-faire + perceptions

→ Une bonne amorce mais pas suffisant...



## Contexte - spécificités d'une approche universitaire en logopédie

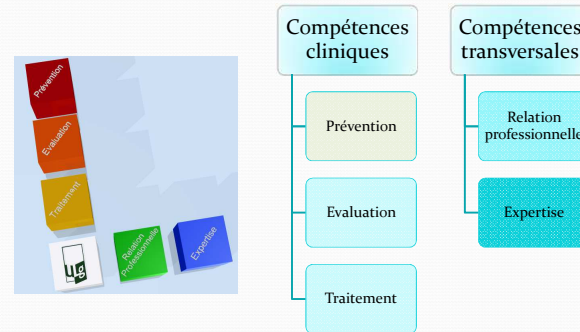
(Schelstraete & Maillart, 2012)

- Formation de cliniciens « opérationnels/compétents »
- Ancrage dans la recherche → anticiper les pratiques de demain
- Formation de **cliniciens réflexifs**, capables de **gérer la complexité des situations cliniques** et de prendre des **décisions argumentées**, en faisant preuve tout à la fois de créativité et de rigueur

18

## Et dans notre référentiel professionnel ?

(Maillart, Grevesse & Sadzot, 2010)



19

## Comment enseigner l'EBP ?

(Thomas, Saroyan & Dauphinee, 2011)

- **Cours intégré** (lié à la pratique clinique) > cours isolé (Coomarasamy et al., 2004)
  - cours isolé : effet sur les connaissances
  - cours intégré : effet sur les connaissances, comportements, attitudes et capacités
- Privilégier les **situations d'apprentissage authentiques** (Lave and Wenger 1991)

20

- faire travailler les étudiants **en groupe** pour développer des compétences relationnelles et les aider à intégrer cela dans **un projet de développement professionnel** (Skeat & Roddam, 2010)
- Si on souhaite que cela devienne **un réflexe** quotidien pour le clinicien, il faut que ce soit **très intégré** dans son parcours de formation

21

## Curriculum en spirale

(Ilic, 2014 ; Maggio, 2013)

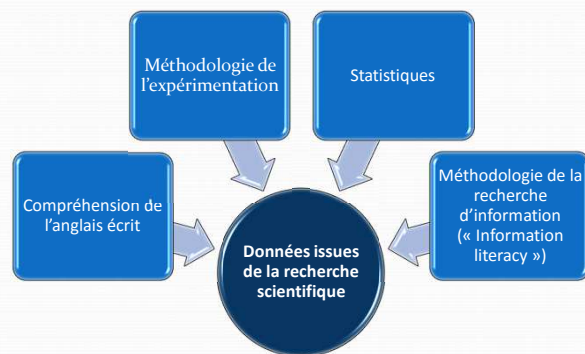
- Intégrer l'EBP dans des cours inscrits au programme
- Augmentation de la complexité
- Dès le BAC (sensibilisation) et jusqu'en formation continue
- Mais aussi intégration dans les stages cliniques

22

- Différentes stratégies d'enseignement (Young, 2014)
  - Cours en ligne, exercices en groupe...
- Attention : nécessaire d'avoir un background pour appliquer la démarche (Aglén, 2014 ; Ilic, 2012)
  - → Difficulté du *timing* pour l'enseignement de l'EBP
- Ne pas croire que « cela viendra tout seul »...

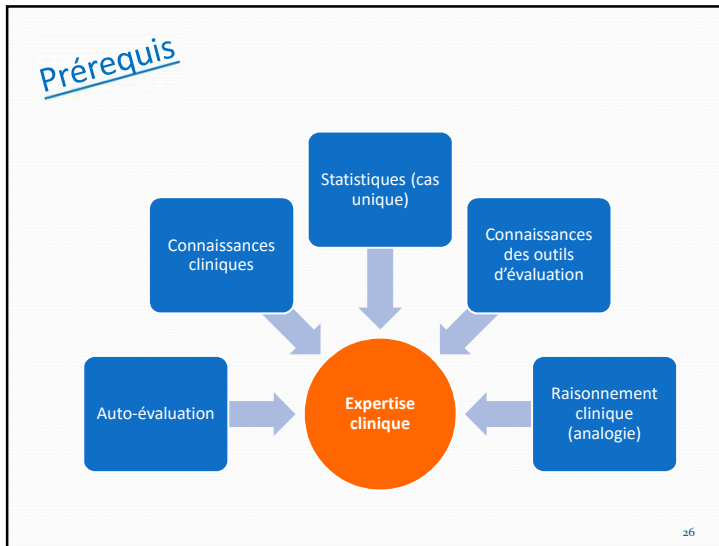
23

## Prérequis



24

Développer l'expertise requise pour une pratique logopédique de qualité au service du patient et de la société		En s'inscrivant dans une démarche de formation continue et de développement de la profession En faisant preuve d'une éthique professionnelle	
<b>Situations professionnelles</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 Défendre une identité et une éthique professionnelle</li> <li>2 S'auto-évaluer et s'auto-réguler</li> <li>3 Contribuer à la recherche en logopédie</li> <li>4 Promouvoir le développement scientifique de la profession</li> </ol>	<b>Domaines de ressources</b>	Sciences médicales Sciences psychologiques Sciences humaines Langues vivantes Méthodologie de la recherche Apprentissages critiques Gestion et législation Sciences logopédiques Apprentissages cliniques en situation
<b>Niveaux de développement</b>	<b>Apprentissages critiques</b>		
<b>NOVICE - BAC 2</b> Se familiariser aux conditions d'une pratique de qualité	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 Se créer une représentation de la profession de logopède Identifier les associations professionnelles et en connaître les fonctions</li> <li>2 S'inscrire dans une démarche d'auto-évaluation</li> <li>3 Identifier les fonctions et l'utilité de la recherche pour la pratique logopédique</li> <li>4 Identifier les sources d'informations pertinentes</li> </ol>		
<b>INTERMÉDIAIRE - BAC 3</b> S'approprier les conditions d'une pratique de qualité	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 Développer sa représentation de la profession de logopède Identifier les principes issus du code de déontologie de la profession</li> <li>2 Modifier sa pratique suite à la rétroaction du superviseur</li> <li>3 Comprendre les principes méthodologiques liés à la recherche</li> <li>4 Rechercher efficacement des informations cibles</li> </ol>		
<b>COMPÉTENT - M2</b> Intégrer les conditions d'une pratique de qualité	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 Affiner sa représentation de la profession de logopède par rapport aux autres professionnels Tenir compte du code de déontologie de la profession dans ses actions</li> <li>2 S'auto-évaluer et s'auto-réguler Mettre à jour ses connaissances de façon autodidacte ou en formation continue</li> <li>3 Participer à des activités scientifiques en logopédie</li> <li>4 Appliquer une démarche d'Evidence Based Practice</li> </ol>		



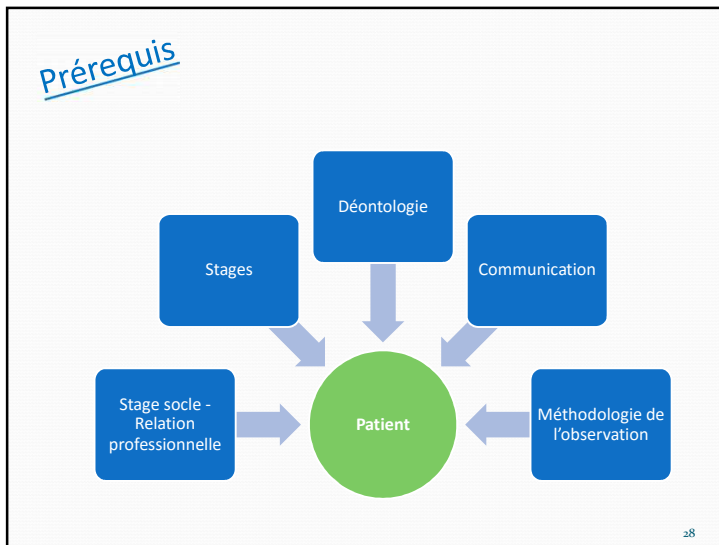
### Evaluer un patient au niveau logopédique

En l'abordant dans sa globalité  
En tenant compte de la plainte initiale ainsi que des indications et prescriptions médicales

Situations professionnelles	Apprentissages critiques	Domaines de ressources
Réaliser un bilan logopédique en vue d'obtenir un diagnostic logopédique	Identifier les étapes d'une procédure d'évaluation et les attitudes professionnelles mobilisées	Sciences médicales
Réaliser un bilan d'évolution logopédique	Réciter des informations administratives, médicales et familiales	Sciences psychologiques
Réaliser un bilan dans le cadre d'une demande d'expertise	Analyser les étapes d'une procédure d'évaluation et les attitudes professionnelles mobilisées	Sciences humaines
	Réaliser des informations et des performances de nature logopédique	Langues vivantes
	Corriger et interpréter des informations et des performances à une évaluation	Méthodologie de la recherche
	Communiquer les résultats d'une évaluation	Linguistique et psycholinguistique
	Prendre des décisions argumentées et justifiées par rapport à l'évaluation	Gestion et législation
	Emettre des hypothèses diagnostiques et les évaluer progressivement	Sciences logopédiques
	Ajuster les étapes de l'évaluation au patient et à la situation	Apprentissages critiques en situation
	Prioriser les recommandations	
	S'intégrer dans une évaluation multidisciplinaire	

©Université de Liège – Faculté de Psychologie – Filière Logopédie – septembre 2013

27



### Etablir une relation professionnelle

En créant et en maintenant une relation de confiance  
En communiquant de manière adaptée

Situations professionnelles	Apprentissages critiques	Domaines de ressources
Interagir avec le patient	Adopter un positionnement adéquat en termes de langage, d'attitude et code vestimentaire	Sciences médicales
Echanger avec l'entourage du patient	Faire preuve de respect envers ses pairs	Sciences psychologiques
Collaborer avec d'autres professionnels	Communiquer de façon correcte	Sciences humaines
	Faire preuve de respect, d'écoute attentive et d'empathie envers un patient	Langues vivantes
	Communiquer de façon claire et correcte	Méthodologie de la recherche
	Répondre adéquatement aux besoins, intérêts et préoccupations du patient et de l'entourage	Linguistique et psycholinguistique
	Communiquer de façon claire, correcte, argumentée et adaptée	Gestion et législation
	Faire preuve de flexibilité	Sciences logopédiques
	Assumer la responsabilité de ses décisions	Apprentissages critiques en situation

©Université de Liège – Faculté de Psychologie – Filière Logopédie – septembre 2013

29

## Défis actuels

- Amélioration de dispositifs déjà en place
- Meilleure intégration de l'EBP dans le curriculum
- Application de la démarche en stage
- Evaluer l'efficacité des dispositifs mis en place
  - modifications des attitudes, des perceptions, des savoirs, des savoir-faire, du comportement (transfert des apprentissages)... (khan & Coomarasamy, 2006)
- ...

30

## Perspectives



- Promouvoir l'EBP
- Développer des programmes de formation continue
- Contribuer aussi à la mise à disposition de ressources de bonnes qualités pour les étudiants et les professionnels
  - Projet EBMPacticienet.be en cours pour la logopédie
- ...

31

- Des questions / commentaires / propositions ?



32

## Liste des références

Aglen, B. (2015). Pedagogical strategies to teach bachelor students evidence-based practice: A systematic review. *Nurse Education Today*, 36, 255-263. doi:10.1016/j.nedt.2015.08.025

Coomarasamy, A., & Khan, K. S. (2004). What is the evidence that postgraduate teaching in evidence based medicine changes anything? A systematic review. *BMJ*, 329(7473), 1017.

Ilic, D., Tepper, K., & Misso, M. (2012). Teaching evidence-based medicine literature searching skills to medical students during the clinical years: a randomized controlled trial. *Journal of the Medical Library Association*, 100(3), 190-196.

Ilic, D., & Maloney, S. (2014). Methods of teaching medical trainees evidence-based medicine: a systematic review. *Medical Education*, 48(2), 124-135. doi:10.1111/medu.12288

Khan, K. S., & Coomarasamy, A. (2006). A hierarchy of effective teaching and learning to acquire competence in evidenced-based medicine. *BMC Medical Education*, 6, 59.

Lave, J., & Wenger, E. (1991). *Situated learning: Legitimate peripheral participation*. Cambridge, MA: Cambridge University Press.

33



Maggio, L. A., Tannery, N. H., Chen, H. C., ten Cate, O., & O'Brien, B. (2013). Evidence-based medicine training in undergraduate medical education: a review and critique of the literature published 2006-2011. *Academic Medicine*, 88(7), 1022-1028.

Maillart, C., Grevesse, P. & Sadzot, A. (2010). Elaboration d'un référentiel de compétence en logopédie/orthophonie. In Ammar Adil Sbihi, M. (Ed.). *AIPU 2010 Réformes et changements pédagogiques dans l'enseignement supérieur*, CD-Rom.

Schelstraete, M.-A., & Maillart, C. (2012). Les défis d'une formation universitaire clinique en logopédie. In F. Estienne & F. Vanderlinden (Eds.), *Pratiquer l'orthophonie. Expériences et savoir-faire de 33 orthophonistes*. (pp. 37-51). Issy-les-Moulineaux, France: Elsevier-Masson.

Skeat, J. & Roddam, H. (2010). What are the barriers to EBP in speech and language therapy? In H. Roddam & J. Skeat (Eds.) *Embedding evidence-based practice in speech and language therapy: International examples*. Chichester, U.K. : Wiley & Sons, pp. 16 - 24.

Thomas, A., Saroyan, A., & Dauphinee, W. D. (2011). Evidence-based practice: a review of theoretical assumptions and effectiveness of teaching and assessment interventions in health professions. *Advances in Health Sciences Education*, 16(2), 253-276.

Young, T., Rohwer, A., Volmink, J., & Clarke, M. (2014). What are the effects of teaching evidence-based health care (EBHC)? Overview of systematic reviews. *Plos One*, 9(1), e86706. doi:10.1371/journal.pone.0086706

34



Journée du 20 mai 2017

## Piloter par les preuves : quelle place pour l'Evidence-Based Policy pour le système éducatif de la Fédération Wallonie-Bruxelles ?

A. Baye & V. Bluge

 LIÈGE université  
Psychologie, Logopédie  
& Sciences de l'Éducation

  
www.ulg.ac.be/fplse50ans/

**PACTE** ENSEIGNEMENT  
POUR L'IN **D'** EXCELLENCE

## Le Pacte d'Excellence

### Volet Promotion de l'innovation pédagogique

- « Il est proposé de mieux combiner les apports issus de différents paradigmes de la recherche et, dans cette perspective, de s'appuyer plus largement sur les résultats de recherches, et sur modèle de l'éducation fondée sur des preuves (EBE).
- L'EBE quasi inexistant en FWB, vise la mise à disposition des élèves et des équipes éducatives des outils, méthodes, dispositifs (à l'échelle d'une discipline précise ou de l'école dans son ensemble) « confirmés » ou testés dans le cadre de recherches scientifiques plus largement basées sur une évaluation des effets des interventions.
- L'approche se veut également dynamique, dans la mesure où les nouvelles preuves et connaissances accumulées doivent permettre d'améliorer constamment ce qui est mis en place.
- Il est évident que le recours aux données issues de la recherche expérimentale ne peut mener à ignorer les recherches qualitatives, recherches-actions, recherches très contextualisées, et que l'adoption de l'approche EBE en Fédération Wallonie-Bruxelles ne peut mener à un appauvrissement épistémologique.

## Le Pacte d'Excellence

- En lien avec les priorités et objectifs du système éducatif, et dans le cadre d'un agenda de recherche déterminé avec les universités et les hautes écoles, **un nombre limité de programmes innovants mis à l'essai, ainsi que les critères d'évaluation du programme**, devront être défini par le Département de l'analyse et de la prospective en lien avec les monde de la recherche.
- Après en avoir informé les universités et les hautes écoles, ces problématiques identifiées seront confiées à des équipes de recherche qui produiront, avec des **enseignants volontaires** et des conseillers pédagogiques, des programmes et outils validés.
- Lorsqu'un programme aura fait ses preuves dans un contexte éducatif donné, elle pourra ensuite être **diffusée à plus grande échelle** et accompagnée d'incitants pour les écoles dont les équipes éducatives sont favorables au développement du programme.

- Il s'agira enfin de promouvoir ces programmes et outils sur la **plateforme de ressources** pédagogiques évoquée dans le cadre de l'objectif consacré à la transition numérique et d'introduire la sensibilisation à ces programmes et outils dans les programmes de formation continue des enseignants.

- Le développement de ces programmes et outils doit également pouvoir bénéficier d'une **aide externe** à l'établissement – guidance pédagogique, coaching, accompagnement, etc. – qui constitue alors un véritable levier complémentaire pour l'innovation pédagogique, en permettant de s'approprier les nouvelles pratiques suggérées, notamment dans le cadre des pratiques collaboratives. »
- Pp. 138-140

## Volet Soutenir et accompagner les écoles à écart de performance

- « Le développement d'incitants à utiliser des programmes d'intervention innovants qui ont fait leurs preuves sera privilégié dans le cadre de l'évolution de la politique de soutien aux établissements en situation d'écart significatifs de performances, dans le cadre du dispositif de rattrapage prévu pour ces écoles (voir également supra, AS2). Les écoles pourront dans ce cadre bénéficier de programmes et outils répondant spécifiquement aux défis qui sont les leurs, des outils destinés tant aux enseignants qu'aux élèves et aux parents. » (p. 276)

Intitulé de l'initiative	Modalités retenues pour la priorisation	Modalités retenues pour la budgétisation	N° de l'initiative
<b>Accompagner et développer des actions prioritaires afin de soutenir les écoles à fort écart de performance</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hypothèse d'un objectif de 50 établissements accompagnés par an, à raison d'un diagnostic de l'inspection, d'une assistance sur deux ans par les (fédérations de) POs équivalent à 1/2 ETP annuel par établissement, ainsi que des ressources de l'Administration.</li> <li>- Prise en compte d'autres initiatives, notamment la mise à disposition de programmes innovants qui ont fait leurs preuves.</li> <li>- Modalités d'implémentation à préciser dans le cadre des projets pilotes en cours.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ressources de l'inspection réaffectées dans le cadre de l'évolution de ses missions en lien avec le nouveau cadre de pilotage (pas de coût supplémentaire)</li> <li>- Hypothèse de 50 conseillers pédagogiques affectés au soutien des établissements (inclus dans le coût de l'initiative OS2.1.a) et mobilisation des ressources de soutien au sein de l'Administration.</li> </ul>	OS4.6.a

42



Journée du 20 mai 2017

**De la recherche à la clinique en passant par les sphères politiques et juridiques ; l'exemple des fratries.**

**S. Haxhe**




[www.ulg.ac.be/fplse50ans/](http://www.ulg.ac.be/fplse50ans/)

## Les constats

### 1. La recherche

- **La fratrie comme laboratoire relationnel** (Lamb & Sutton-Smith, 1982; Toman, 1987; Tilmans-Ostyn & Meynckens-Fourez, 1999, Sulloway, 2001).
- **Développement des compétences sociales** (Stormshak & al, 1996; Feinberg & al, 2013; Cahn, 1962; Corman, 1970; Jacobi, 1997)
- **Base de sécurité émotionnelle** (Lamb, 1982; Haxhe, 2013, 2016 ; Cicirelli, 1982 ; Riggio, 2000).  
Gass, Jenkins & Dunn (2007)=> Événements de vie stressants + relations fraternelles positives et chaleureuses  
=significativement moins de symptômes internalisés (dépression, anxiété, faible estime de soi)

## Les constats

### 2. Le terrain

- **Etat des lieux juridique:** en France et dans d'autres pays, article au code civil. En Belgique, rien.  
! Convention des droits de l'enfant, article 8.
- **Etat des lieux secteur de l'Aide à la Jeunesse.** L'article existe dans le décret mais n'est pas appliqué -> Frères et soeurs séparés en cas de placement.  
Pourquoi? Par peur, manque de connaissances et de formation.
- Importance de la fratrie après la séparation d'avec les parents.  
**Cliniquement objectivé** par l'expérience et la **narration** des enfants (témoignages).  
**Rapport** Scelles, Dayan & Picon (2006) Villages SOS Enfants en France.  
Objectivation par données de recherche en Belgique, en cours.

## Propositions

- Création d'un **groupe de travail**

2 axes principaux:

- Soumettre un **article de loi** protégeant le lien fraternel et définissant ses droits de façon précise dans différents contextes (*placement, divorce des parents, adoption d'un membre de la fratrie, fratries recomposées ou d'accueil, etc.*).
- Identifier la **réalité de terrain** et les freins éventuels => questionnaire à destination du secteur de l'AAJ

Finalité: information et formation des psychologues et travailleurs sociaux



Journée du 20 mai 2017

**Merci pour votre attention**


**LIÈGE université**  
**Psychologie, Logopédie**  
**& Sciences de l'Éducation**

  
[www.ulg.ac.be/fplse50ans/](http://www.ulg.ac.be/fplse50ans/)