




+

Quelle place peut avoir la guidance parentale dans la pratique logopédique en 2018 ?

Christelle Maillart
 Christelle.maillart@uliege.be

Journée scientifique "Quelles pratiques en 2018 pour une guidance parentale logopédique de qualité ?"

+ Plan

1. Quelle place pour le patient /parent ?
2. Quel rôle pour le/la logopède ?
3. Est-ce que c'est une bonne idée ?



Journée scientifique "Quelles pratiques en 2018 pour une guidance parentale logopédique de qualité ?"

+ 1. Quelle place pour le patient / parent ?

+ Quelles pratiques logopédiques en 2018 ?

- Majoritairement des prises en charge (PEC) individuelles, remboursées, une fois que le patient est en difficulté
- Pas ou peu de place pour des pratiques préventives
- Politique de soins de santé
 - EBP *Evidence Based Practice*
 - **Loi toute récente sur la qualité des soins**

<https://www.maggielblock.be/fr/nouvelle-loi-sur-la-pratique-des-soins-de-sante-des-garanties-supplementaires-de-qualite-et-de-securite-des-soins-pour-le-patient/>



Journée scientifique "Quelles pratiques en 2018 pour une guidance parentale logopédique de qualité ?"

+ Quelle place pour le patient (parent) ?

Savoirs expérimentels vs. savoirs experts

Professionnels de santé experts de la maladie / Patients experts de la vie avec la maladie

Paternalisme médical 1950 - ...

Approche « centrée » sur le patient 1990 - ...

Perspective du patient partenaire de soins 2010 - ...

D'après Dumez V, Université de Montréal

LIÈGE université Logopédie <https://slideplayer.fr/slide/7949766/> voir aussi Pomey et al., 2015

Journée scientifique "Quelles pratiques en 2018 pour une guidance parentale logopédique de qualité ?"

+ Du patient au centre ... au patient partenaire

Réforme AR 78

LIÈGE université Logopédie

Journée scientifique "Quelles pratiques en 2018 pour une guidance parentale logopédique de qualité ?"

+ Patient partenaire – the Montreal Model

Niveau de participation	Continuum de l'engagement des patients			
	Information	Consultation	Collaboration	Partenariat
Soins directs (micro - clinique)	Patient reçoit de l'information (diagnostic, traitement)	Patient consulté sur sa perception	Décision partagée portant sur les préférences thérapeutiques	Patient accompagné dans le développement de ses capacités d'auto-gestion de sa santé
Organisation des services et de la gouvernance (mésos - organisationnel)	Documents donnés aux patients portant sur leur maladie	Groupe de discussion sur des thèmes particuliers	Création de comités ou sont présents des patients	Co-constructions de services, de programmes et de démarches d'amélioration continue de la qualité
Élaboration de politiques de santé (macro - politique)	Centres d'information pour les patients	Groupe de discussion pour recueillir l'opinion	Recommandations faites par des patients aux sujets de priorité de santé	Co-construction avec des patients/citoyens de politiques favorables à la santé
Enseignement	Utilisation dans l'enseignement d'information obtenue auprès de patients	Implication individuelle ou encadrée de patients dans des cas (ex: témoignage)	Implication de patients formés en tant que bénévoles (associations, etc de rôle)	Co-construction des programmes et co-enseignement avec partage de savoirs expérientiel
Recherche	Information pour les patients sur la recherche	Consultation des patients sur les thématiques de recherche	Implication de patients dans la recherche	Implication des patients de la gouvernance jusqu'à diffusion des résultats de recherche en posant une question de recherche
Facteurs influençant l'engagement: patient (croyance, niveau de littératie, éducation), intervenants (savants, pratiques), organisationnelles (culture, pratiques) et politiques, société (normes sociales, réglementations, politiques)		Formation et accompagnement des patients et des intervenants		

Pomey et al., 2015

LIÈGE université Logopédie

Journée scientifique "Quelles pratiques en 2018 pour une guidance parentale logopédique de qualité ?"

+ Patient partenaire – the Montreal Model

Niveau de participation - **Continuum de l'engagement des patients** - **+++**

Information: Patient reçoit de l'information (diagnostic, traitement)

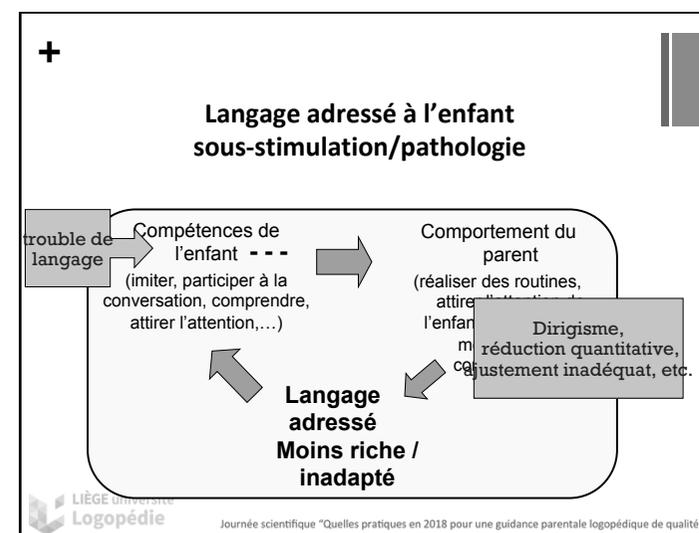
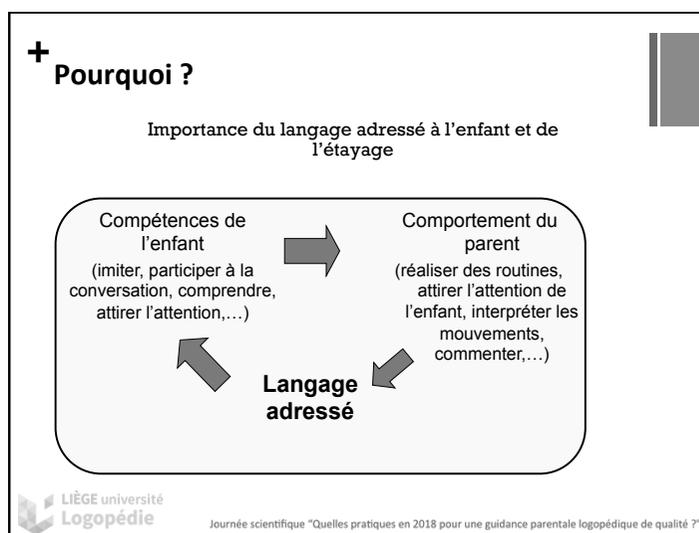
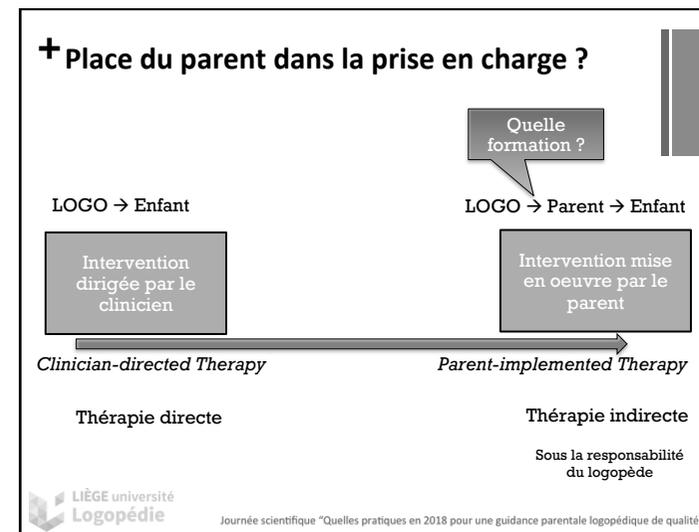
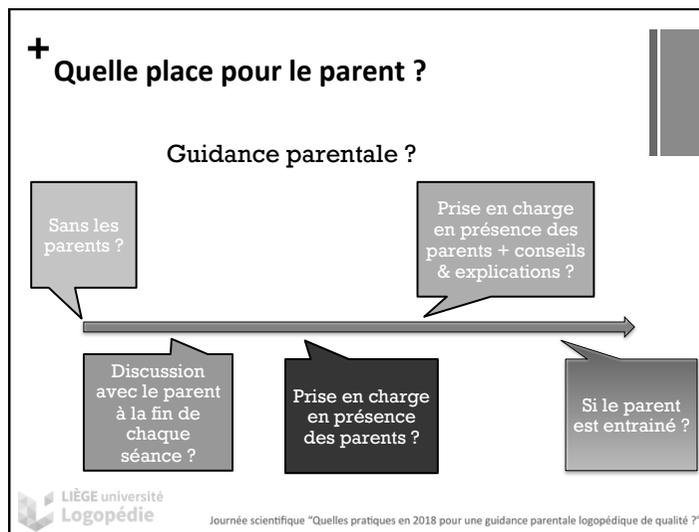
Consultation: Patient consulté sur sa perception

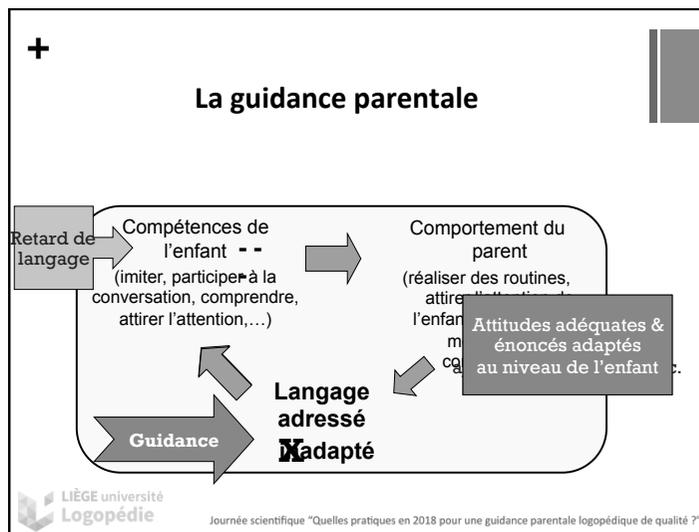
Collaboration: Décision partagée portant sur les préférences thérapeutiques

Partenariat: Patient accompagné dans le développement de ses capacités d'auto-gestion de sa santé.

LIÈGE université Logopédie

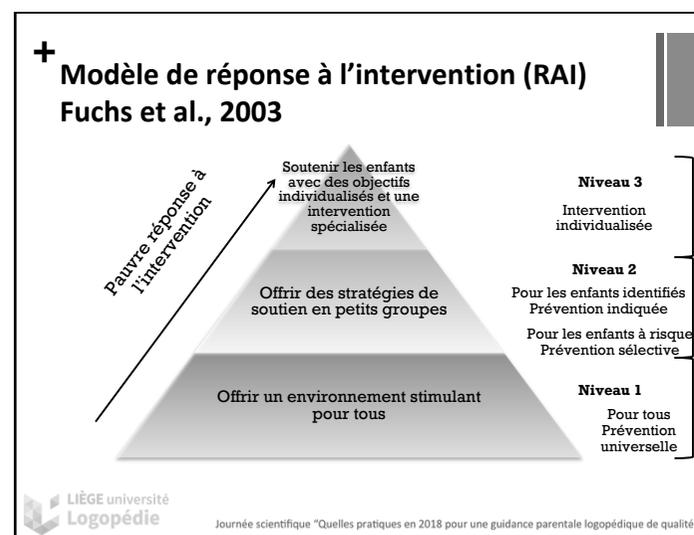
Journée scientifique "Quelles pratiques en 2018 pour une guidance parentale logopédique de qualité ?"

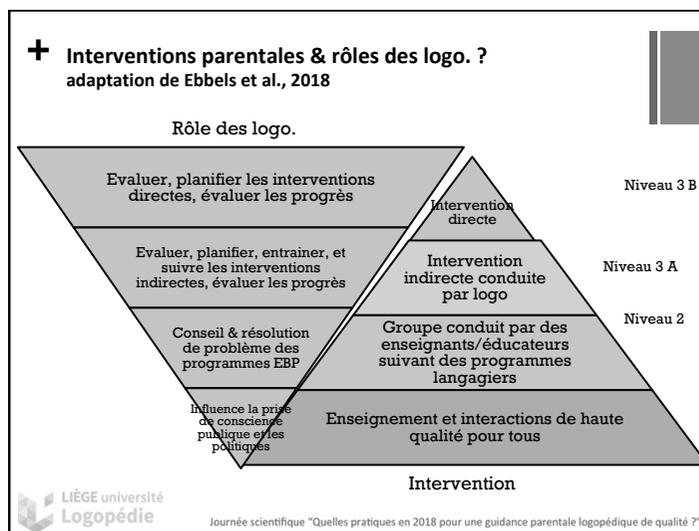
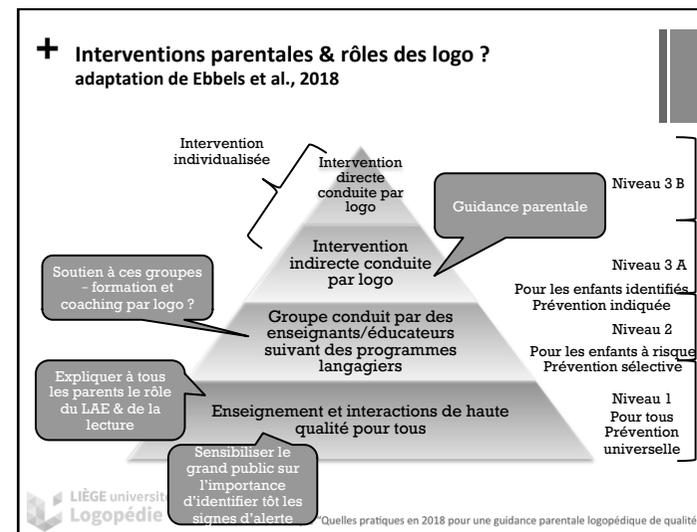
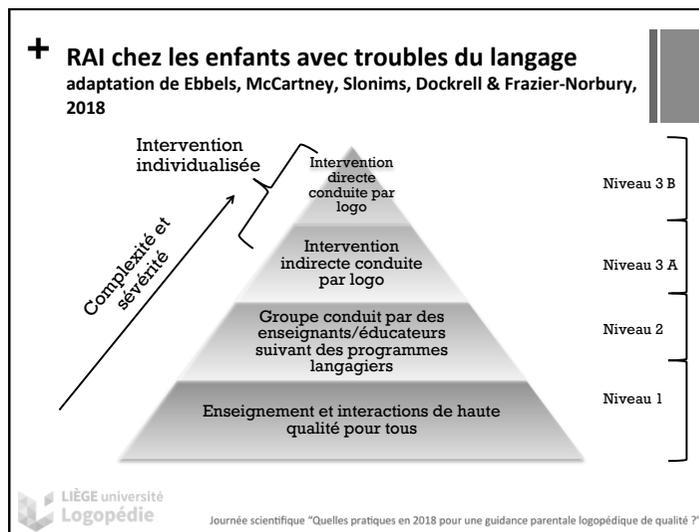




+ 2. Quel rôle pour le/la logopède ?

- ### + Des rôles multiples
- Evolution (et complexification) du rôle du logopède
 - Clinicien
... mais aussi formateur d'adulte, facilitateur, collaborateur et / ou consultant (ASHA, 2008)
- LIÈGE université Logopédie
Journée scientifique "Quelles pratiques en 2018 pour une guidance parentale logopédique de qualité ?"





+ Est-ce que c'est une bonne idée ?

Efficacité & efficience

+ Efficacité

- Revues systématiques et méta-analyses qui soutiennent l'efficacité de l'approche indirecte, via des parents (Roberts & Kaiser, 2011 ; DeVeney et al., 2017, Tosh et al., 2017, Lawler et al., 2013 ; Oono et al., 2013 ; Hampton & Kaiser, 2016)
- Pour des populations variées :
 - Enfants avec troubles expressifs (Roberts & Kaiser, 2011)
 - Late talkers (DeVeney et al., 2017)
 - Enfants avec TSA (Oono et al., 2013 ; Hampton & Kaiser, 2016)
 - Enfants avec déficience intellectuelle (Fey et al., 2006)



LOGO → Parent → Enfant

- Mais , grande variabilité dans
 - « Outcome » enfants : niveau langagier attendu (Tosh et al., 2017)
 - Augmentation de la longueur des énoncés (LME) (MS) + compréhension ?
 - Enrichissement du vocabulaire (nombre de mots produits /compris) (Lex)
 - intelligibilité (phono)
 - Qualité de l'interaction (discours / pragma)
 - ...
- Dépend de l'âge mais pas uniquement !



LOGO → Parent → Enfant

- « Outcome » parents :
 - Qualité de l'interaction (mesures langagières : MS, Voc, discours)
 - Mise en œuvre de techniques spécifiques
 - Engagement parental
 - Représentations parentales
 - Stress parental
 - Satisfaction parentale
 - Sentiment de compétence parentale
 - ...



LOGO → Parent → Enfant

- Formation / accompagnement par le/la logopède
 - Individuel / collectif
 - Dosage
 - Choix des cibles (quoi et par qui ?)
 - ...

+ Efficienc

- Efficienc = efficacit en tenant compte du coût
 - Gain par rapport à l'argent dépensé
 - Pas forcément le moins cher ou le plus efficace
 - Tient compte des différents coûts de l'intervention (thérapeute, déplacement, administratif, parfois salaire du parent)
 - Impact de la non intervention à court terme, moyen (scolarité) et idéalement long terme (niveau d'emploi)

+

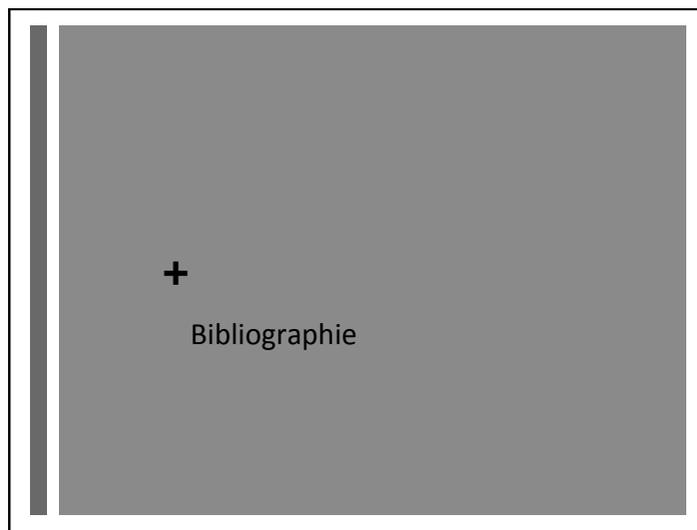
- Question sociétale : 1 £ investie chez les enfants TDL
→ économie de 6,43 £ tout au long de la vie
(Marsh et al., 2010)
- Peu d' études sur les troubles du langage
 - Law et al., 2012 -> 5 études : 2 UK et 3 USA sur 21 ans
 - Toutes « court terme » : comparaison coût/ gain (intervention parentale versus en cabinet)
 - À dosage égal, intervention parentale a une meilleure efficience (Gibbard et al., 2004)

+

Conclusion

+ Pour conclure...

- Modification des modèles de soin vers plus d'inclusion du patient, du parent
- Complexification des rôles du logopède : expert (guidance) mais aussi un travail collaboratif avec les parents (mais pas seulement)
- Ce travail collaboratif implique notamment des modalités de prise de décision partagée (choix des modalités, cible, dosage, etc.)



+

- ASHA 2008, Roles and Responsibilities of Speech-Language Pathologists in Early Intervention: Technical Report <https://www.asha.org/policy/tr2008-00290/>
- DEVENEY, S. L., HAGAMAN, J. L. and BJORNSEN, A. L., 2017, Parent- implemented versus clinician-directed interventions for late- talking toddlers: a systematic review of the literature. *Communication Disorders Quarterly*, **39**, 293–302.
- Ebbels, S. H., McCartney, E., Slonims, V., Dockrell, J. E., & Norbury, C. F. (2018). Evidence-based pathways to intervention for children with language disorders. *International journal of language & communication disorders*.
- Fey, M. E., Warren, S. F., Brady, N., Finestack, L. H., Bredin-Oja, S. L., Fairchild, M., ... & Yoder, P. J. (2006). Early effects of responsivity education/prelinguistic milieu teaching for children with developmental delays and their parents. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, *49*(3), 526-547.
- Fuchs, D., Mock, D., Morgan, P. L., & Young, C. L. (2003). Responsiveness-to-intervention: Definitions, evidence, and implications for the learning disabilities construct. *Learning Disabilities Research & Practice*, *18*(3), 157-171.
- Gibbard, D., Coglan, L., & MacDonald, J. (2004). Cost-effectiveness analysis of current practice and parent intervention for children under 3 years presenting with expressive language delay. *International Journal of Language & Communication Disorders*, *39*(2), 229-244.


 LIÈGE université
 Logopédie

Journée scientifique "Quelles pratiques en 2018 pour une guidance parentale logopédique de qualité ?"

+

- HAMPTON, L. H. and KAISER, A. P., 2016, Intervention effects on spoken-language outcomes for children with autism: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Intellectual Disability Research*, **60**, 444–463.
- Law, J., Zeng, B., Lindsay, G., & Beecham, J. (2012). Cost-effectiveness of interventions for children with speech, language and communication needs (SLCN): a review using the Drummond and Jefferson (1996) 'Referee's Checklist'. *International journal of language & communication disorders*, *47*(1), 1-10.
- LAWLER, K., TAYLOR, N. F. and SHIELDS, N., 2013, Outcomes after caregiver-provided speech and language or other allied health therapy: a systematic review. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, **94**, 1139–1160.
- Marsh, K., Bertranou, E., Suominen, H., & Venkatachalam, M. (2010). *An economic evaluation of speech and language therapy*. London : Matrix Evidence.
- OONO, I. P., HONEY, E. J. and MCCONACHIE, H., 2013, Parent- mediated early intervention for young children with autism spectrum disorders (ASD). *Evidence-Based Child Health: Cochrane Review Journal*, **8**, 2380–2479.
- Pomey, M. P. et al., « Le « Montreal model » : enjeux du partenariat relationnel entre patients et professionnels de la santé », Santé Publique 2015/HS (S1), p. 41-50.
- ROBERTS, M. Y. and KAISER, A. P., 2011, The effectiveness of parent- implemented language interventions: a meta-analysis. *American Journal of Speech-Language Pathology*, **20**, 180–199.
- TOSH, R., ARNOTT, W. and SCARINCI, N., 2017, Parent- implemented home therapy programmes for speech and language: a systematic review. *International Journal of Language and Communication Disorders*, **52**, 253–269.


 LIÈGE université
 Logopédie

Journée scientifique "Quelles pratiques en 2018 pour une guidance parentale logopédique de qualité ?"