



COLLOQUE 2021

DE LA PAROLE AUX ACTES

Tous unis pour le
développement du langage

Soutenir le développement du langage :
Tous ensemble !

Amélie Richard, orthophoniste, Ph. D.
Québec, 20 mai 2021

ORGANISME VIVANT ET ENGAGÉ



Faculté de médecine
Projet ELLAN - Étude longitudinale sur le langage et la négligence

UNIVERSITÉ
LAVAL

Objectifs de l'atelier

- Appliquer les principes de la collaboration entre les personnes de différents milieux qui œuvrent auprès des jeunes enfants pour favoriser leur développement langagier;
- Analyser ses propres pratiques en matière de collaboration interprofessionnelle et intersectorielle, orientées vers le soutien au développement langagier;
- Proposer des actions concrètes à poser dans son milieu.



iStockphoto

Plan de la présentation

Défis de la collaboration

Défis de la collaboration
intersectorielle

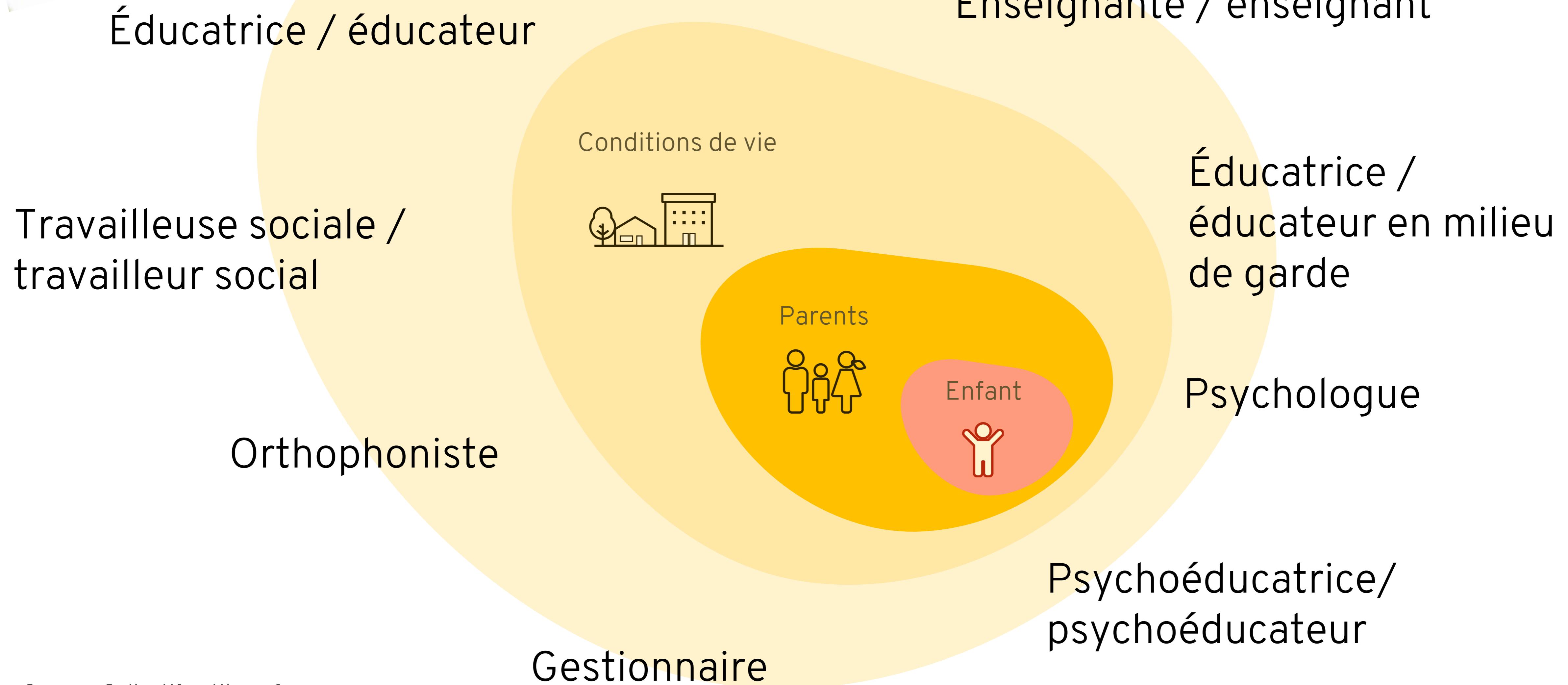
Meilleures pratiques

Exercice pratique en groupe

Retour en plénière
Conclusion



« Tous ensemble »



Ontologie

“[...] every existing phenomenon is the effect of its own **complex causal background** constituted by other phenomena, i.e., the causes of the phenomenon in question, and every phenomenon is itself a member of numerous other phenomena’s causal backgrounds (that is, partly responsible for these phenomena’s existence)”

“**Any given disease** or health problem **can potentially be influenced** positively or maybe even cured **by phenomena outside the reach** of any given profession or discipline. »

(Wackerhausen, 2009)

Ontologie

“[...] every existing phenomenon is the effect of its own **complex causal background** constituted by other phenomena, i.e., the causes of the phenomenon in question, and every phenomenon is itself a member of numerous other phenomena’s causal backgrounds (that is, partly responsible for these phenomena’s existence)”

“Any given disease or health problem can potentially be influenced positively or maybe even cured by phenomena outside the reach of any given profession or discipline. »

(Wackerhausen, 2009)

Épistémologie

“Consequently, no profession knows all that it is possible and relevant to know about the phenomena inside its own domain (not to mention the phenomena outside its domain). The implication is that professional epistemic humility is not only warranted, but also required.”

(Wackerhausen, 2009)

Ontologie

“[...] every existing phenomenon is the effect of its own **complex causal background** constituted by other phenomena, i.e., the causes of the phenomenon in question, and every phenomenon is itself a member of numerous other phenomena’s causal backgrounds (that is, partly responsible for these phenomena’s existence)”

“Any given disease or health problem can potentially be influenced positively or maybe even cured by phenomena outside the reach of any given profession or discipline. »

(Wackerhausen, 2009)

Épistémologie

“Consequently, no profession knows all that it is possible and relevant to know about the phenomena inside its own domain (not to mention the phenomena outside its domain). The implication is that professional epistemic humility is not only warranted, but also required.”

(Wackerhausen, 2009)

Éthique

“Consequently, if the shared ethical goal of “the caring and healing professions” is to do what is best for the patient, and genuinely collaborating professions (by supplementary ontological and epistemological reasons) clearly expands the ability of the professions, individually and collectively, to do what is best for the patient, then interprofessional collaboration is indeed an ethical demand. »

(Wackerhausen, 2009)









FAMILLE
ENTOURAGE



MILIEUX ÉDUCATIFS
RESSOURCES
COMMUNAUTAIRES



SYSTÈME DE SANTÉ
SERVICES SOCIAUX



Défis de la collaboration



Bilodeau et al., 2019; Frenk et al., 2010; Kuipers, 2014



Perception de l'autre



- Théorie de l'identité

Perception de l'autre

- Théorie du contact





Perception de l'autre

- Présupposé de bonne volonté
- L'autre est là pour le bien de l'enfant également

Comprendre l'autre

Premier défi

=

se comprendre





Situation de Megan

Fille de 3,5 ans

Deux frères : 5 et 2 ans

Mère enceinte de 7 mois

Garderie 1 jr/semaine

Réservée, joue seule,
silencieuse

Suit peu les consignes, le
groupe

Peu comprise par personnes
non familières

Manque d'autonomie: habillage,
alimentation, propreté

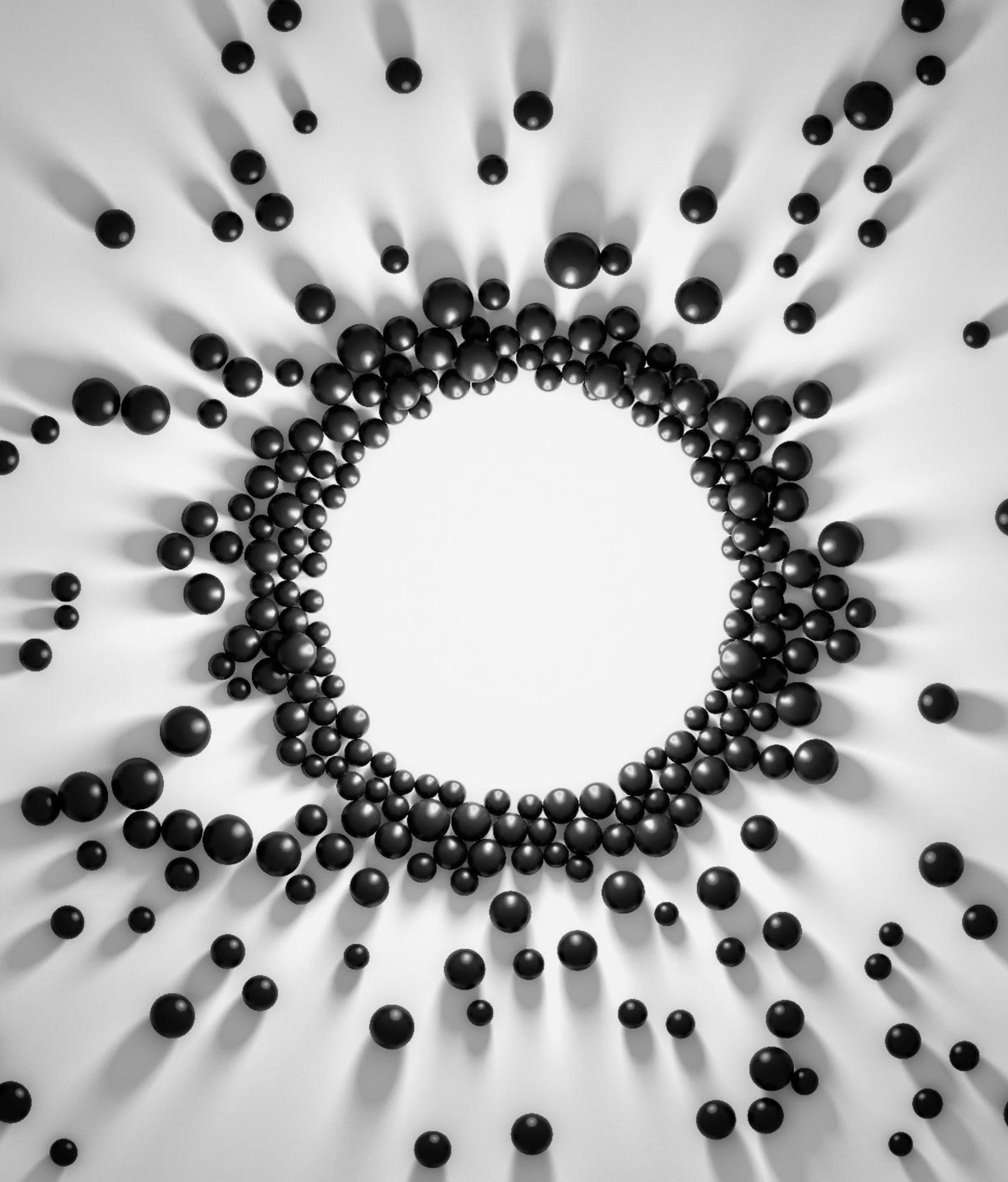
Difficultés motrices: bricolages,
parcours moteurs

Souvent malade mais peu
interventions: médicament pour
diminuer fièvre, rupture
tympanique mois dernier

Discussion en sous-groupe (25 minutes)

1. Se présenter
 - Occupation
 - Milieu de travail
2. Ce qui vous interpelle et pourquoi
3. Selon votre domaine, votre intervention prioritaire et pourquoi

Expliquer son point de vue et se poser des questions pour mieux se comprendre.

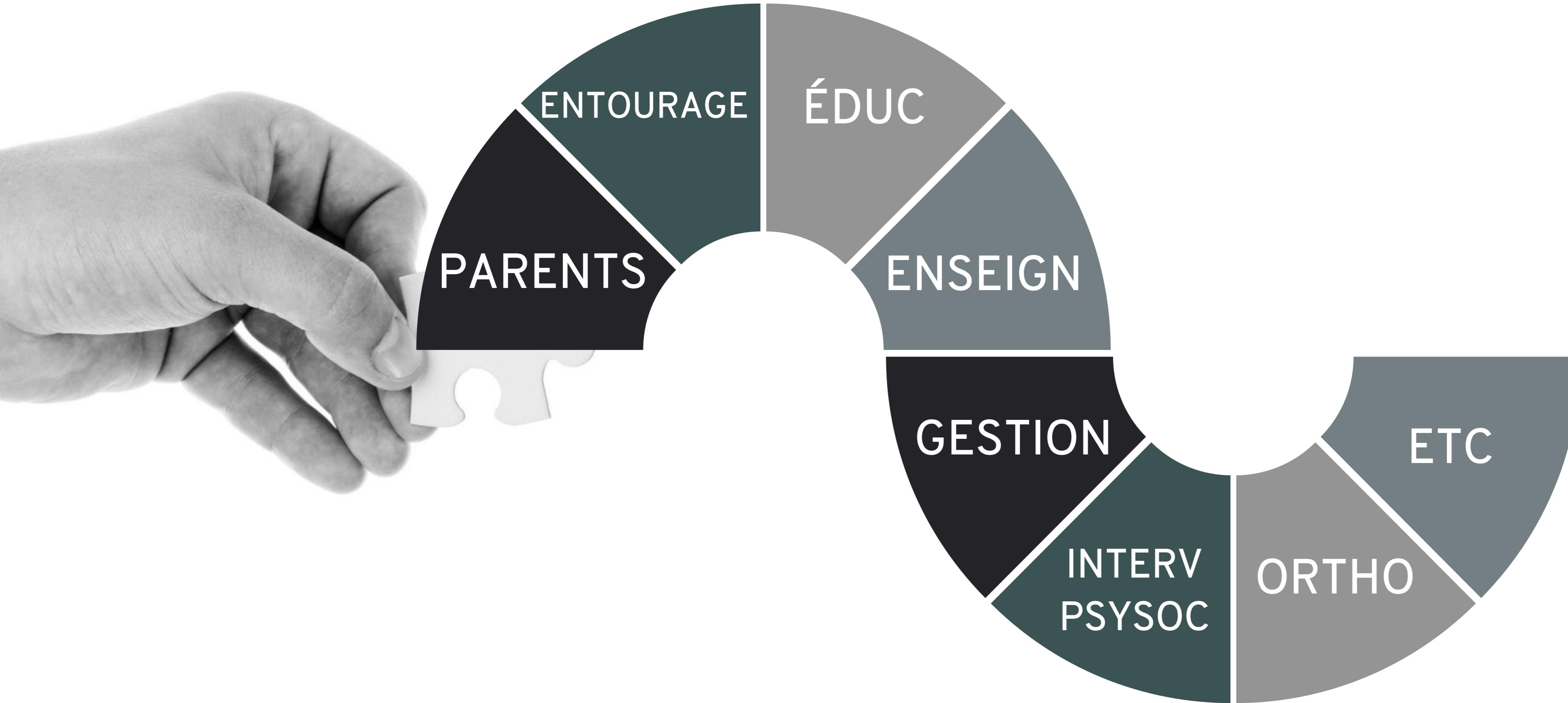


Retour sur les discussions

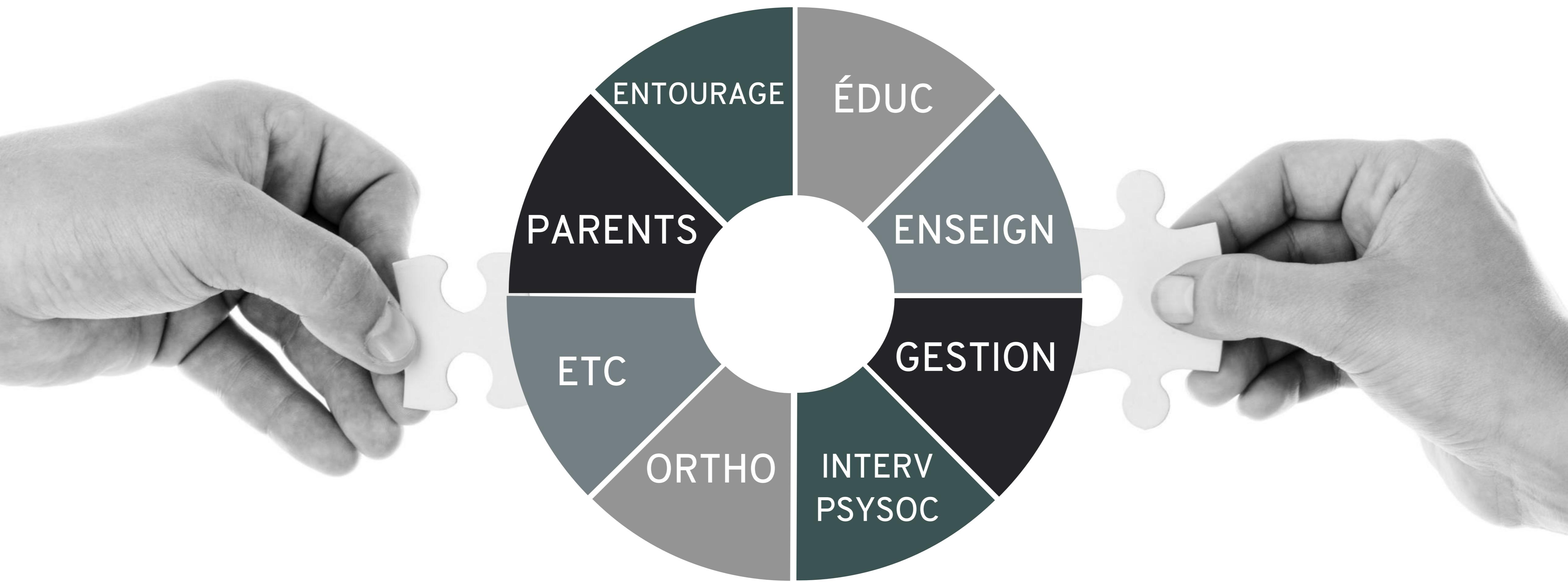
- Commentaire sur l'expérience
- Différences et similitudes



D'une vision partielle et parallèle...

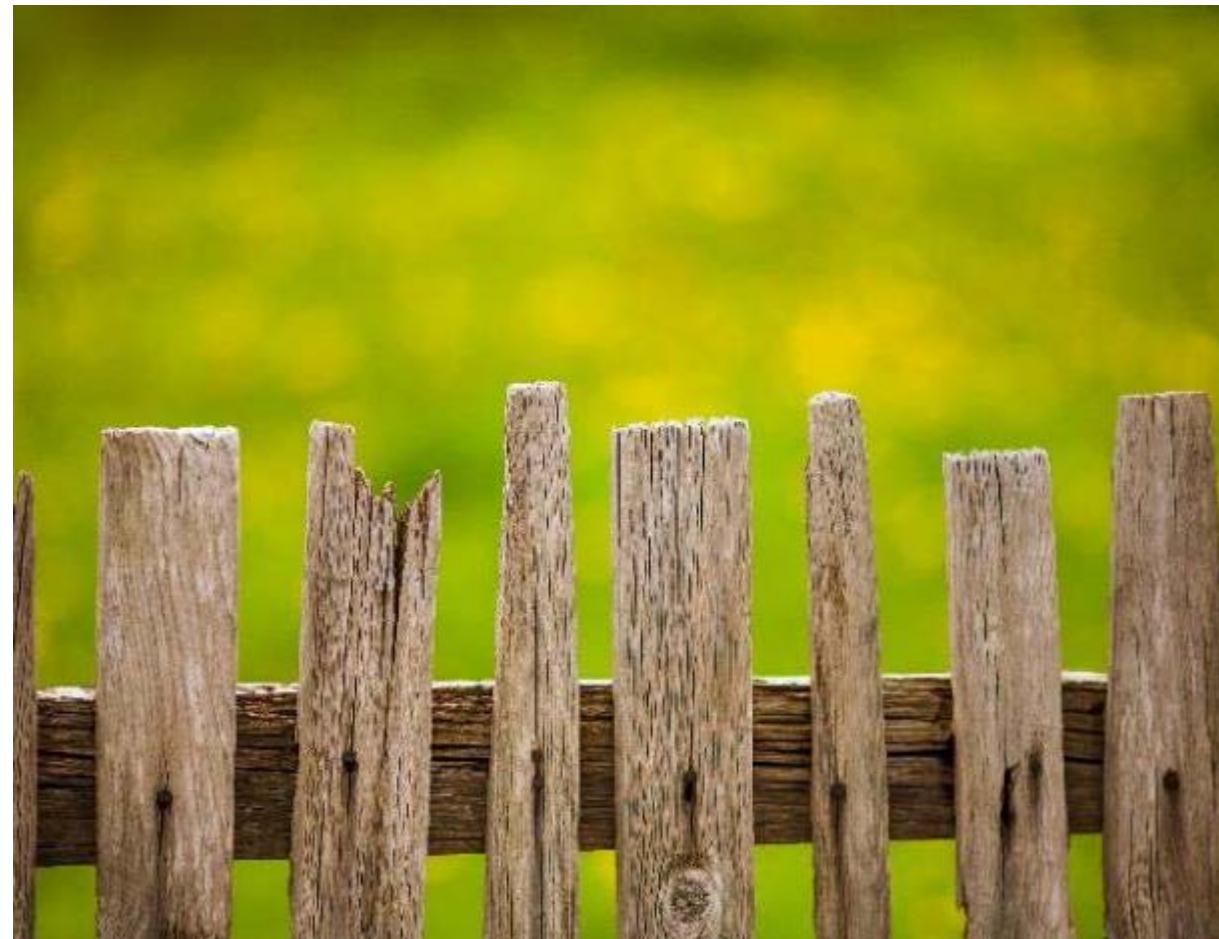


...à une vision
partagée.



Se préparer à collaborer

Collaborer...



Identifier ses besoins,
ses forces, ses limites
face à la situation

Prendre contact avec
des partenaires
potentiels

Construire une
compréhension commune
du problème, identifier un
but commun...

...et faire progresser
l'action.

Tout en conservant:



Ce présupposé de
bonne volonté



Cette recherche de
compréhension mutuelle



Objectifs

- Soutenir le développement du langage des enfants;
- S'assurer que l'enfant ait accès à des interactions de qualité auprès des adultes de son entourage.

Discussion en sous-groupe (20 minutes)

1. Choisir un objectif en sous-groupe
2. Discuter des moyens à mettre en place ensemble pour rencontrer l'objectif, pour co-construire l'action (mode « innovation » ;)



Image : www.freepik.com

Un « cercle de bienveillance »*...

... pour les enfants,
... pour les familles,
... pour les
intervenant.e.s,
éducateur.trices,
enseignant.e.s

...

*Rapport de la Commission Laurent



Et dans cette
action
collective...



souvent

... le premier
pas est le plus
important.

Quel sera le
vôtre?

Image : www.freepik.com





Merci !

Projet **ELLAN**

Étude longitudinale
sur le langage
et la négligence

@: amelie.richard.1@ulaval.ca

www.projetellan.com

Cirris

Centre interdisciplinaire
de recherche en réadaptation
et intégration sociale



Conseil de recherches
en sciences humaines
du Canada

Canada

Social Sciences and
Humanities Research
Council of Canada

Projet ELLAN - Étude longitudinale sur le langage et la négligence



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté de médecine

Bibliographie

Allport, G. (1954). *The nature of prejudice*. (MA: Addison-Wesley).

Barr, H. (2013). Toward a theoretical framework for interprofessional education. *Journal of Interprofessional Care*, 27(1), 4-9. <https://doi.org/10.3109/13561820.2012.698328>

Bilodeau A, Parent A-A, Potvin L. (2019) *Les collaborations intersectorielles et l'action en partenariat, comment ça marche?* Chaire de recherche du Canada Approches communautaires et inégalités de santé (Montréal, Canada.)

Blondon, K. S., Maître, F., Muller-Juge, V., Bochatay, N., Cullati, S., Hudelson, P., Vu, N. V., Savoldelli, G. L., & Nendaz, M. R. (2017). Interprofessional collaborative reasoning by residents and nurses in internal medicine : Evidence from a simulation study. *Medical Teacher*, 39(4), 360-367. <https://doi.org/10.1080/0142159X.2017.1286309>

Frenk, J., Chen, L., Bhutta, Z. A., Cohen, J., Crisp, N., Evans, T., ... Zurayk, H. (2010). Health professionals for new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependant world. Education of Health Professionals for the 21st Century: a global independent commission (Vol. 376, pp. 1923-1958): The Lancet.

Kuipers, P., Ehrlich, C., & Brownie, S. (2014). Responding to health care complexity: suggestions for integrated and interprofessional workplace learning. *Journal of Interprofessional Care*, 28(3), 246-248.

Orchard, C., Bainbridge, L., Bassendowski, S., Stevenson, K., Wagner, S. J., Weinberg, L., Curran, V., Di Loreto, L., & Sawatsky-Girling, B. (2010). *A national interprofessional competency framework*.

Pversi, P., Yearwood, J., Bellucci, E., Stranieri, A., Warren, J., Burstein, F., Mays, H., & Wolff, A. (2018). Exploring reasoning mechanisms in ward rounds : A critical realist multiple case study. *BMC Health Services Research*, 18(1), 643. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3446-6>

Politi, M. C., & Street, R. L. (2011). The importance of communication in collaborative decision making : Facilitating shared mind and the management of uncertainty: Communication and decision making. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 17(4), 579-584. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2753.2010.01549.x>

Tajfel, H., Turner, J. C., Austin, W. G., & Worchel, S. (1979). *An integrative theory of intergroup conflict*. Organizational identity: A reader, 56, 65.

Visser, C. L., Kusurkar, R. A., Croiset, G., Ten Cate, O., & Westerveld, H. E. (2019). Students' motivation for interprofessional collaboration after their experience on an IPE ward: A qualitative analysis framed by self-determination theory. *Medical teacher*, 41(1), 44-52.

Visser, C. L., Wouters, A., Croiset, G., & Kusurkar, R. A. (2020). Scaffolding Clinical Reasoning of Health Care Students: A Qualitative Exploration of Clinicians' Perceptions on an Interprofessional Obstetric Ward. *Journal of Medical Education and Curricular Development*, 7, 2382120520907915.

Wackerhausen, S. (2009). Collaboration, professional identity and reflection across boundaries. *Journal of interprofessional care*, 23(5), 455-473.

World Health Organization. (2010). *Framework for action on interprofessional education and collaborative practice* (No. WHO/HRH/HPN/10.3). World Health Organization.



Source photo, pxhere