

**« Les premiers raisonnements et l'émergence du langage chez des enfants en grandes difficultés :
Rééducation orthophonique PREL OPTIMUM »**
Contenus Cogi'Act

Champs de l'orthophonie : troubles de la communication et du langage oral ; troubles de l'oralité ; bilans et rééducations du langage oral et de l'oralité.

Public : Cette formation est destinée à tous les professionnels orthophonistes titulaires d'un diplôme universitaire à savoir le certificat de capacités en orthophonie ou un master en logopédie.

Prérequis : aucun.

Le but de la formation vise à soutenir les compétences des professionnels dans leur travail de soin orthophonique auprès de jeunes enfants (0/3 ans), mais aussi d'enfants au-delà de 3 ans, voire d'adolescents, nécessitant une rééducation de la communication ou du langage, atteints ou non de handicap. La rééducation des anomalies des fonctions oro-myo-faciales et de l'oralité (domaine indissociable de l'oralité verbale) sera également abordée. La méthodologie proposée dans cette formation peut être complémentaire à d'autres interventions en orthophonie.

Objectif général : Devant la complexité des difficultés rencontrées par les patients et l'apport de travaux récents en neurosciences, l'élargissement de la formation PREL s'est imposé. Élargissement dans l'enracinement de la méthodologie de l'ajustement orthophonique protologique et langagier dans les fondements neuromoteurs des habiletés (ou actions) motrices, dans la construction du langage et de la communication en regard des activités motrices dans les liens avec les troubles du langage oral et de l'oralité et des difficultés de compréhension manifestes chez des adolescents.

Ainsi il sera proposé aux orthophonistes de développer et valoriser leur « savoir-faire » dans la prise en soin des troubles du langage oral, à différents âges, ainsi que dans la prise en soins des troubles alimentaires pédiatriques.

Durée : Formation de 14 journées sur 2 ans (2023-2024), soit 100 heures en présentiel et 10 h d'accompagnement offertes. (distanciel et analyse/retour des écrits personnels professionnels)

Le parcours de formation au long de cette formation PREL Optimum se décompose en 3 étapes en présentiel:

Étape 1= 56 heures : Sessions 1 , 2, 3 : découvrir et exercer des compétences cliniques

Étape 2= 29 heures : Sessions 4 et 5 : transférer ses compétences cliniques

Étape 3= 15 heures : Session 6 : consolider et analyser ses compétences cliniques.

Les 10 heures d'accompagnement seront des temps de mises en liens autoréflexifs durant et entre les sessions.

L'inscription à ce PREL Optimum permet aux participants de bénéficier d'un RDV en clinique orthophonique ou en TP en clinique orthophonique

Nombre de participants : 20 personnes maximum.

Délai d'accès : à réception du bulletin le bénéficiaire est averti de son inscription puis environ deux mois avant la date, la formation lui est confirmée par envoi d'une convention de formation.

Accessibilité de la formation aux personnes en situation de handicap : Si vous êtes en situation de handicap, vous pouvez être amené (e) à avoir besoin d'un accompagnement spécifique ou d'une aide adaptée. Afin d'organiser votre venue dans les meilleures conditions et de nous assurer que les moyens de la prestation de formation peuvent être adaptés à vos besoins spécifiques, vous pouvez contacter le formateur responsable de votre formation.

Dates et lieux : voir sur le site

Évaluation : Cette formation, conformément aux normes RNCQ, donnera lieu à une évaluation en amont de la formation (recueil des besoins par une vignette clinique), après la formation (document à modalité formative, questionnaire de satisfaction et de connaissances) ; évaluations à chaud. Remise d'une attestation d'assiduité et de fin de formation.

Mots clés de la formation : activités de rééducation –troubles du langage associés ou non à handicaps – creusets cognitivo- langagiers – processus cognitifs - bilan des premiers raisonnements - trouble de la compréhension – la triade "agir-penser- parler"- oralité alimentaire - adolescents

Modalité pédagogique : Présentielle

Méthodes pédagogiques :

Modalité expositive des notions théoriques.

Modalité active pour le travail en petits groupes et apports mutuels en grand groupe portant sur des expérimentations avec du matériel, des analyses de vidéos, de vignettes de patients, et des mises en lien théoriques et cliniques.

Afin de donner à chaque participant les chances de poursuite de la formation, le prestataire s'enquiert : au début de la formation, des problèmes éventuels rencontrés par les stagiaires pouvant le cas échéant obérer les chances de poursuite de sa formation, et au début de chaque regroupement des difficultés et ressentis des participants.

Les moyens pédagogiques :

- Moyens techniques : analyses de cas cliniques, présentation de vidéos, documents support à évaluation, ateliers d'appropriation clinique.

- Types de supports remis aux participants : documents sous formes : Word, powerpoint, photos, articles, travail avec du matériel.

Objectifs pédagogiques

Objectif A : Identifier et maîtriser les notions inhérentes au développement des relations de causalité et de temporalité en lien avec le développement du langage et avec l'oralité alimentaire.

Objectif B : analyser des conduites de patients à l'aide des documents outils mis à disposition.

Objectif C : appliquer la méthodologie de l'ajustement orthophonique protologique et langagier

Objectif D : analyser les effets de ce travail rééducatif sur la compréhension, le recours à la dimension symbolique du langage, les émergences de conduites de récit, l'évolution des conduites alimentaires.

Programme et contenu : déroulé et séquences

Étape 1= 56 heures : Sessions 1, 2, 3 : découvrir et exercer des compétences cliniques

Session 1 (3 jours) : Comment construire une expérience communicative : fondatrice de l'échange, de la conversation et garante de l'accès au lexique ?

Journée 1 matin (durée 3H30)

Accueil, présentation de Cogi'Act ; échanges à propos des objectifs de formation des participants.

Présentation du déroulement de la formation et de la pédagogie spécifique aux formations Cogi'Act, mise en perspective avec les préoccupations cliniques des participants. Mise en lien des réponses aux rubriques du questionnaire de pré-formation avec les points abordés durant la formation. Présentation des modalités d'évaluation.

Objectif A : Identifier et maîtriser les notions inhérentes au développement des relations de causalité et de temporalité en lien avec le développement du langage et avec l'oralité alimentaire.

Contenu : les notions abordées installeront les connaissances soutenant la démarche de rééducation travaillée tout au long de la formation : la méthodologie de l'ajustement orthophonique protologique et langagier (groupe Cogi'Act). « En quoi le développement moteur est un organisateur pour le développement communicatif et le langage ? » Iverson (2010)

Modalité active :

- Les participants seront invités à l'analyse des retours d'expériences des professionnels (vignette clinique envoyée en amont de la formation) avec appui sur une grille de questions proposée. La restitution en groupe mettra l'accent sur l'importance des « processus de répétition, d'imitation, d'anticipation - rétroaction et d'abstraction ».
- Expérimentation 1 : les participants travailleront avec des objets et seront invités à prendre appui sur leurs savoirs. L'accent sera mis sur les différents statuts de l'action illustrant l'importance de l'observation du travail des mains avec des objets, cela permettra de sensibiliser les orthophonistes à l'observation des patients sous l'angle de leurs préoccupations cognitives. Le travail des mains des jeunes enfants révèle leurs capacités à agir, transformer, organiser et anticiper ; les connaissances qui en sont extraites sont significatives de construction de sens. Celle-ci se révèle dans l'usage du lexique dynamique permettant d'exprimer une expérience, un étonnement, un sentiment personnel.

Modalité expositive

- Des données extraites de travaux neuroscientifiques seront articulées à ceux de chercheurs en psychologie développementale et en psycholinguistique permettant de comprendre la notion d'expérience communicative. Des liens seront proposés avec la construction de l'attention endogène, de l'imitation endogène soutenues par celles des personnes maternantes.

Journée 1 après midi (durée 3H30)

Objectif A : Identifier et maîtriser les notions inhérentes au développement des relations de causalité et de temporalité en lien avec le développement du langage et avec l'oralité alimentaire.
Modalité active :

- Expérimentation 2 : les participants s'approprient les conduites d'exploration et d'expérimentation de jeunes enfants (extraites de l'ouvrage Les bébés et les choses) avec du matériel (heuristique et symbolique) en petits groupes. Analyse des actions de ces jeunes enfants à l'aide d'un support tableau.

Modalité expositive

- Les connaissances portent sur la notion de construction d'invariants essentielle dans l'activité de penser : propriétés des actions, propriétés des objets et propriétés des relations que les objets entretiennent entre eux ; construction de l'identité de l'objet, élaboration des significations pratique, symbolique et instrumentale. Comment l'enfant exprime ces connaissances au travers de son lexique: expression de la différence, des contrastes ; de l'objectivation de ses actes et des résultats.

Journée 2 : matin (durée 3H30)

Recueil des questions et ressentis des participants. Ajustement si nécessaire.

Objectif A : Identifier et maîtriser les notions inhérentes au développement des relations de causalité et de temporalité en lien avec le développement du langage et avec l'oralité alimentaire.
Modalité expositive. Poursuite des apports théoriques :

- Les liens seront proposés avec les notions de planification et d'inhibition. Les conduites d'organisations d'objets et d'actions seront considérées comme significatives d'un début de planification pratique : adaptation des moyens aux fins ; disposition spatiale des éléments, conscience de l'enchaînement des actes, et des conséquences de chacun des actes.(causalité et temporalité). Malrieu (1976)
- Liens explicitant l'importance du jeu symbolique (en tant que trace de l'émergence de la fonction sémiotique) dans le développement du langage et de la communication.

Journée 2 : après-midi (durée 3H30)

Objectif A : Identifier et maîtriser les notions inhérentes au développement des relations de causalité et de temporalité en lien avec le développement du langage et avec l'oralité alimentaire.
Modalité active : Expérimentation 3 :

- Élaborer un document mettant en perspective les développements des actions motrices et leurs conséquences cognitives avec l'émergence du langage : du langage désignateur au langage catégorisateur. On leur proposera un ensemble d'étiquettes à ordonner...
- Articulation du développement du langage au développement du raisonnement (avec appui sur les vignettes des stagiaires)

Modalité expositive.

Les connaissances porteront sur la construction des creusets cognitivo-prélangagiers et le processus de construction de connaissances.

Une réflexion sur la mise en place de conditions thérapeutiques spécifiques pour construire une expérience communicative sera engagée. (visite du bureau et ce que cela permet quant aux proto-représentations, le calendrier= temporalité partagée)

Journée 3 matin (durée 3H30)

Objectif B : analyser des conduites de patients à l'aide des documents outils mis à disposition.
Modalité expositive.

- présentation du document introductif au bilan comme outil d'analyse des conduites des enfants puis explicitation de la méthodologie sous-jacente au bilan.

Journée 3 après midi (durée 3H30)

Objectif B : analyser des conduites de patients à l'aide des documents outils mis à disposition.
Modalité active

- Expérimentation 4 : élaborer des situations avec du matériel en correspondance aux rubriques du document introductif au bilan afin de bien s'approprier ce qui est à observer chez les patients.
- Définir ses objectifs de travail pour la session 2 : avec quel(s) patient(s) se mettre en observation ? quelles conditions se donner pour observer ? quel matériel présenter ? comment recueillir les observations ?

Temps d'accompagnement proposé en modalité distancielle en inter session :

Mise en pratique de la première session, soutien des participants dans l'atteinte des objectifs A et B.

SESSION 2 (3 jours) : comment construire les conditions d'un bilan et d'une rééducation des premiers raisonnements et de l'émergence du langage ?

Journée 1 matin (durée 3H30)

Objectif B : analyser des conduites de patients à l'aide des documents outils mis à disposition.

Contenu :

Les apports des accompagnements en petits groupes seront discutés favorisant ainsi une appropriation clinique entre pairs.

Modalité active.

- Analyse de conduites de patients apportées par les participants en s'appuyant sur l'outil « Document introductif au bilan » : repérer comment l'enfant mobilise ses actions (développement protologique, prélogique, prénumérique, préphysiques, spatiales) et son langage (quelle compréhension des relations causales et temporelles) cela traduit et quels processus (répétition, d'imitation, d'anticipation - rétroaction et d'abstraction) met-il en œuvre ? Élargissement à d'autres patients.
- Analyse des conduites des patients des participants, avec évaluation personnelle des conduites cliniques de l'orthophoniste (posture constructiviste de l'orthophoniste): quelles fonctions repérées dans les étayages langagiers ?
- Élaborer un écrit réflexif.

Journée 1 après midi (durée 3H30)

Objectif C : appliquer la méthodologie de l'ajustement orthophonique protologique et langagier

Contenu : Présentation des différentes étapes de la méthodologie de la rééducation (ajustement protologique et langagier). Lien entre la méthodologie de la rééducation et l'outil document introductif au bilan. Lien théorique démontrant l'importance du regard attentif de l'adulte comme condition essentielle au développement de la communication et du langage.

Modalité expositive.

Journée 2 matin durée 3H30

Objectifs B et C travaillés par la présentation d'un protocole de patient pour analyse :

- de ses conduites en s'appuyant sur l'outil document introductif au bilan
- de l'application de la méthodologie de la rééducation (ajustement protologique et langagier) par l'orthophoniste.

Modalité expérientielle.

Journée 2 après-midi (durée 3H30)

Objectif C : appliquer la méthodologie de l'ajustement orthophonique protologique et langagier

Appliquer les différentes étapes de la méthodologie de la rééducation et réfléchir à propos du matériel de rééducation. Différents prétextes :- à partir des conduites du patient étudié en J1 (notion de triade « agir/penser/parler » constitutive de l'axe thérapeutique de rééducation orthophonique).

L'attention du thérapeute se centrera en particulier sur la recherche des intérêts cognitifs du patient.

- à partir du matériel apporté par les participants et de la spatialisation des espaces du bureau : cette contextualisation partagée favorise la construction d'une expérience communicative et l'émergence de proto-représentations. Par ailleurs, la centration du thérapeute sur les objets de prédilection du patient va donner les conditions d'émergence de la communication et du langage.
- Présentation de l'outil thérapeutique « petit carnet » qui constitue un étayage langagier.

Modalité expositive et expérientielle

Journée 3 matin (durée 3H30)

Objectif B : analyser des conduites de patients à l'aide des documents outils mis à disposition.

Présentation de l'outil d'évaluation « bilan PREL » (bilan pour conduire une évaluation de type observation attentive des premiers raisonnements et de l'émergence du langage) qui vient compléter l'outil « Document introductif au bilan ».

Modalité expositive

Journée 3 après midi (durée 3H30)

Objectif B : analyser des conduites de patients à l'aide des documents outils mis à disposition.

Atelier d'appropriation des situations présentées dans l'outil d'évaluation « bilan PREL » et proposées au patient lors du bilan : quelles seraient les conduites des patients dans chacune de ces situations, des plus simples au plus élaborées.

Temps d'accompagnement proposé en modalité distancielle en inter session :

Mise en pratique de la deuxième session, soutien des participants dans l'atteinte de l'objectif C.

SESSION 3 (2 jours) : comment et pourquoi analyser sa pratique du point de vue de l'étayage cognitif et de l'étayage langagier ?

Journée 1 matin (durée 4h)

Objectif B : analyser des conduites de patients à l'aide des documents outils mis à disposition. Analyse des conduites de patients à l'aide des documents outils mis à disposition et appliquer les différentes étapes de la méthodologie (BI, Amine). Approfondir sa compréhension des étapes de la méthodologie de la rééducation (ajustement orthophonique protologique et langagier) en analysant un déroulé de séances : qualifier les progrès du patient entre la première et la dernière séance, du point de vue de l'enfant et du point de vue de l'étayage de l'orthophoniste.

Modalité expérientielle.

Journée 1 après-midi (durée 3H30)

Objectif B : analyser des conduites de patients à l'aide des documents outils mis à disposition. S'approprier les documents outils de bilan, s'exercer à l'analyse des conduites de patient à l'aide des documents outils de bilan. Différents prétextes sont proposés :

- Analyse des comptes rendus rédigés ou à rédiger apportés par les participants ;
- Approfondir ses capacités d'analyse à partir de séquences vidéo.
- Rédaction d'un CR à partir de ces analyses : s'exercer à décrire, extraire, analyser, formaliser.

Modalité expérientielle.

Journée 2 matin (durée 3H30)

Objectif C : appliquer la méthodologie de l'ajustement orthophonique protologique et langagier. Appliquer cliniquement les connaissances théoriques et appliquer les différentes étapes de la méthodologie (notamment envisager différents étayages langagiers), à partir de séquences vidéo de patients.

Modalité expérientielle.

Journée 2 après-midi (durée 3H30)

Objectif C : appliquer la méthodologie de l'ajustement orthophonique protologique et langagier. A partir d'un protocole de suivi de patient, s'exercer à retrouver les étapes de la méthodologie.

Modalité expérientielle.

Proposition d'un travail inter-session : présentation par écrit d'un cas clinique et réflexion personnelle présentant les définitions des troubles de l'oralité alimentaires/troubles alimentaires pédiatriques, en préalable à la session 4.

Étape 2

SESSION 4 (2 jours) : comment et pourquoi mobiliser cette méthodologie auprès de patients porteurs de troubles de l'oralité alimentaire ?

Journée 1 matin (durée 4h)

Objectif A : Identifier et maîtriser les notions inhérentes au développement des relations de causalité et de temporalité en lien avec le développement du langage et avec l'oralité alimentaire. Apports ou rappels théoriques, qui prendront appui sur les cas cliniques des stagiaires. Différents points seront abordés : - quelques notions de phylogénèse et d'ontogénèse concernant les conduites alimentaires

- réflexion à propos de conduites spécifiques dans le cadre de troubles de l'oralité : réfléchir les troubles de l'oralité de l'enfant comme contemporains de difficultés : dans certains cas, à considérer sa main comme outil de transformations, vecteur d'organisations et à développer des relations causales et temporelles. La fonction de mastication en particulier sera envisagée comme organisation d'actions en bouche.

Modalités expositive et interrogative

- Illustration du lien main-bouche dans le développement par l'analyse conjointe, chez un enfant tout-venant, de ses conduites : premières mises en lien des conduites de ses mains et des conduites de sa bouche. Présentation d'une vidéo.

Modalité expérientielle.

Journée 1 après-midi (durée 3H30)

Objectif B : analyser des conduites de patients à l'aide des documents outils mis à disposition. Etude des cas cliniques rapportés par les participants, appui sur le document « PREL document introductif bilan », analyse des actions de ces jeunes enfants à l'aide d'un support tableau. Appliquer les conditions d'observation de conduites de patients dans des situations à suggestion heuristique ou symbolique ET dans des situations de repas ou de temps de travail avec des objets-aliments.
Modalité expérientielle.

Journée 2 matin (durée 3H30)

Objectif C : appliquer la méthodologie de l'ajustement orthophonique protologique et langagier
Elaboration de pistes de rééducation à partir de cas clinique (cas présenté par un participant ou par le formateur) : prendre appui sur le lien main-bouche pour envisager un projet de rééducation, donc donner les conditions à l'enfant de développer les premiers invariants cognitifs ou prendre appui sur leur construction pour découvrir et expérimenter les aliments, et ainsi développer de nouveaux gestes spécifiques, adaptés aux aliments (ex : mastication), et permettre une meilleure intégration neuro-sensorielle.
Modalité expérientielle.

Journée 2 après-midi (durée 3H30)

(suite du travail démarré le matin)

Elaboration de pistes de rééducation à partir de cas clinique (cas présenté par un participant ou par le formateur) : prendre appui sur le lien main-bouche pour envisager un projet de rééducation, donc donner les conditions à l'enfant de développer les premiers invariants cognitifs ou prendre appui sur leur construction pour découvrir et expérimenter les aliments, et ainsi développer de nouveaux gestes spécifiques, adaptés aux aliments (ex : mastication), et permettre une meilleure intégration neuro-sensorielle.
Modalité expérientielle.

Proposition d'un travail inter-session : présentation par écrit d'un cas clinique à propos d'un patient adolescent présentant de grandes difficultés de compréhension.

SESSION 5 (2 jours) : comment et pourquoi mobiliser cette méthodologie auprès d'adolescents présentant d'importants troubles de compréhension.

Journée 1 matin (durée 4h) inférences

Objectif A : Identifier et maîtriser les notions inhérentes au développement des relations de causalité et de temporalité en lien avec le développement du langage et avec l'oralité alimentaire.
Contenus : Les adolescents en « insécurité linguistique » Bentolila (2007) ont des difficultés dans la compréhension du langage écrit. faire lien avec les plaintes en langage écrit p. 534) article analyse conceptuelle
Méthode active : expérimentation : à partir d'énoncés
Méthode expositive.

- Élargissement de l'approche « agir/penser/parler » concernant le développement du raisonnement et le développement du langage pour appréhender des difficultés de compréhension d'adolescents : objets en soi-objets - à penser. Evolution langagière à l'adolescence, mise en liens avec les apports théoriques des sessions 1 et 2, notions d'approches mobilisées dans la compréhension : immédiateté, statique, figuratif, par association, par relation. Lien avec les fonctions exécutives. Appui sur les vignettes cliniques (travail en inter-session).

Objectif B : analyser des conduites de patients à l'aide des documents outils mis à disposition. s'approprier les documents outils de bilan, s'exercer à l'analyse des conduites de patient à l'aide des documents outils de bilan. Présentation d'un outil pour une observation de compétences
Modalité expérientielle.

Journée 1 après-midi (durée 3h30)

Objectif B : analyser des conduites de patients à l'aide des documents outils mis à disposition.
- Analyse de protocoles d'observation de compétences.
- S'approprier les documents outils de bilan, s'exercer à l'analyse des conduites de patient à l'aide des documents outils de bilan. Documents proposés par le formateur.

Modalité expérientielle.

Journée 2 matin (durée 3h30)

Objectif C : appliquer la méthodologie de l'ajustement orthophonique protologique et langagier
Analyse de l'évolution d'un patient adolescent porteur d'importants troubles de compréhension et rééduqué par la

méthodologie de l'ajustement orthophonique protologique et langagier. Document proposé par le formateur. Les participants identifieront les étapes de la méthodologie, et qualifieront l'évolution du patient, tant du point de vue de son expression et de sa compréhension verbale, que du point de vue du raisonnement et des fonctions exécutives. Modalité expérientielle.

Journée 2 après-midi (durée 3h30)

Objectif C : appliquer la méthodologie de l'ajustement orthophonique protologique et langagier
Elaboration de pistes de rééducation à partir de cas clinique (cas présenté par un participant ou par le formateur)

Temps d'accompagnement proposé en modalité distancielle en inter session :

Mise en pratique des dernières sessions, soutien des participants dans l'atteinte de l'objectif C.

Étape 3

SESSION 6 (2 jours) : la fin du parcours : consolider et analyser ses compétences cliniques et évaluer leur évolution. Etre capable d'explicitier sa posture clinique aux parents, aux professionnels concernés par le patient.

Journée 1 matin (durée 4h)

Objectif D : analyser les effets de ce travail rééducatif sur la compréhension, le recours à la dimension symbolique du langage, les émergences de conduites de récit, l'évolution des conduites alimentaires.

- écrire le compte –rendu : rappel sur la structure de rédaction d'un bilan des premiers raisonnements, mots clés, comment informer sur les pistes thérapeutiques ? Etude des cas cliniques rapportés par les participants : écrire le compte –rendu : rappel sur la structure de rédaction d'un bilan des premiers raisonnements, mots clés, comment informer sur les pistes thérapeutiques ?

Modalité expérientielle.

Journée 1 après-midi (durée 3h30)

Objectif D : analyser les effets de ce travail rééducatif sur la compréhension, le recours à la dimension symbolique du langage, les émergences de conduites de récit, l'évolution des conduites alimentaires

Analyser l'évolution du patient au long de rééducation (rédaction d'un écrit qualifiant l'évolution des conduites), afin de développer une attitude professionnelle réflexive sur la méthodologie proposée. Document proposé par le formateur.

Modalité expérientielle.

Journée 2 matin (durée 3h30)

Objectif D : analyser les effets de ce travail rééducatif sur la compréhension, le recours à la dimension symbolique du langage, les émergences de conduites de récit, l'évolution des conduites alimentaires

Envisager l'ajustement orthophonique protologique et langagier adaptée à des « cas » de patients préoccupant les participants. Centration sur comment élaborer une démarche d'accompagnement des parents.

Modalité expérientielle.

Journée 2 après-midi (durée 3h30)

Objectif D : analyser les effets de ce travail rééducatif sur la compréhension, le recours à la dimension symbolique du langage, les émergences de conduites de récit, l'évolution des conduites alimentaires

Traitement des difficultés et des ressentis = le prestataire précise et propose des réponses ainsi que des solutions face aux ressentis, propose un temps de retour réflexif sur l'atteinte des objectifs pédagogiques aux bénéficiaires. Méthode interrogative.

Evaluation à chaud par 2 questionnaires de connaissances et de satisfaction. (QCM et rédaction de paragraphes en réponses à des questions portant sur des situations cliniques)

Proposition d'un écrit professionnel personnalisé en vue d'une certification Cogi'Act

LGG Formation (Louise Grenier -Gendre) n° agrément 445 403 770 54

MS Formation (Lydie Morel) n° agrément 415 403 008 54

La demande d'agrément pour cette formation sera demandée dans le cadre d'une formation sur 2 années par chacun des organismes de formation.