

COLLECTION
PARTENARIAT PARENTAL

par Jérémy Perichon, orthophoniste

Les partitifs
Partenariat Parental



SOMMAIRE

01 Les ingrédients actifs

02. Description de la collection

03 Les parents, acteurs du développement langagier de leur enfant

04 La collaboration avec les parents

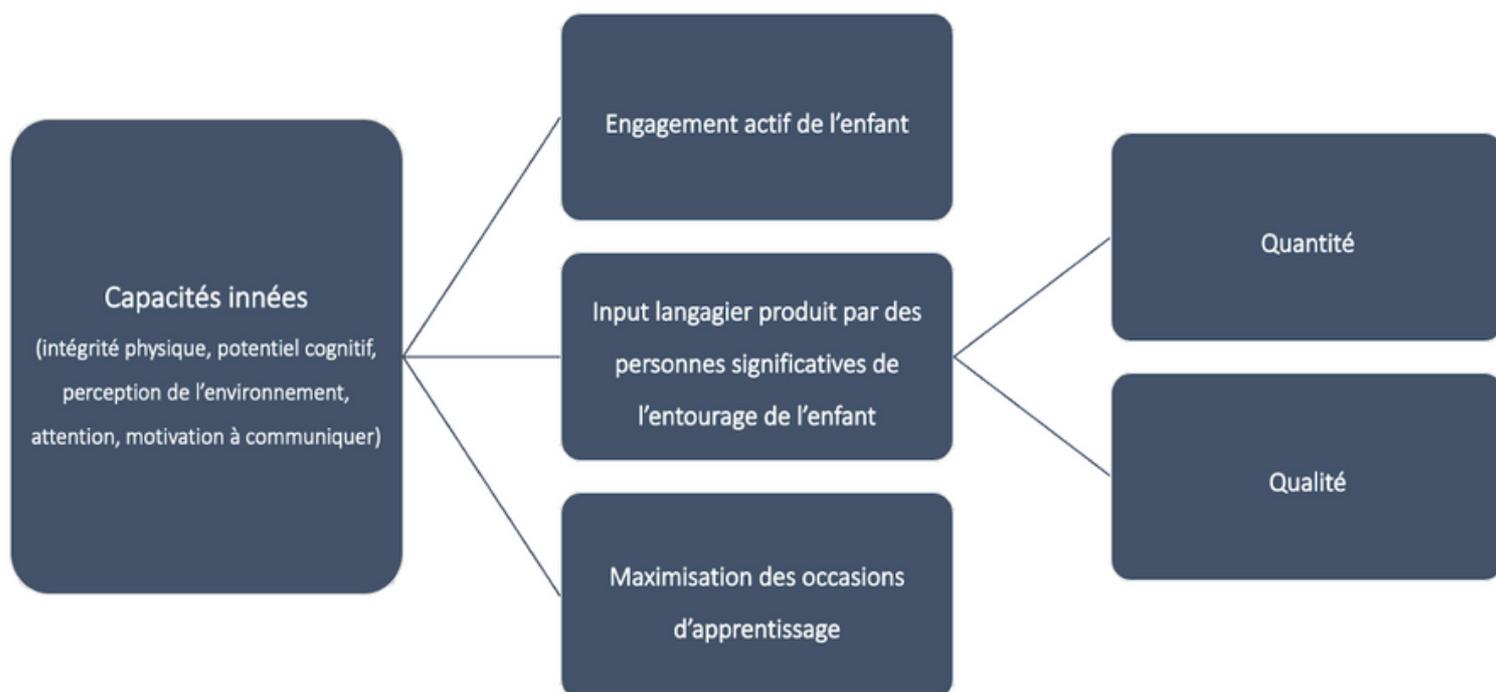
05 Comment utiliser cette collection ?

06 Que faire lorsque ça ne fonctionne pas ?

INGREDIENTS ACTIFS DU DEVELOPPEMENT LANGAGIER

Le développement du langage s'appuie sur **trois ingrédients actifs** (Sylvestre et al., 2017) :

- L'engagement de l'enfant.
- Le Langage Adressé à l'Enfant (L.A.E.).
- La fréquence des occasions d'apprentissage.



Ingrédients actifs du développement langagier (Sylvestre et al., 2017).

Nous avons ainsi intégré les grands principes rééducatifs proposés par Maillart et al. (2014) lors de la conception de ce support thérapeutique. En effet, selon les auteurs, l'intervention sera d'autant plus efficace qu'elle permettra :

- d'**augmenter la fréquence de présentation de la forme ciblée dans l'input fourni** (5 occurrences au minimum sont proposées pour chaque item entraîné).
- d'**aider l'enfant à identifier les règles et les utilisations exceptionnelles ou irrégulières** (utilisation d'un indicage visuel sous forme de pictogrammes, progressivement estompé pour permettre la généralisation de la règle).

INGREDIENTS ACTIFS DE L'INTERVENTION

Maillart et al. (2014), d'après la traduction de Paul et Norbury (2012), ont mis en évidence les ingrédients essentiels d'une intervention orthophonique proposée à des enfants présentant des difficultés langagières.



Ingrédients essentiels d'une intervention réussie (Paul et Norbury, 2012 ; Maillart et al., 2014)

Intensité

Une stimulation quotidienne (comprise entre 1h et 1h30) pendant 5 à 8 semaines serait recommandée. Cette affirmation est néanmoins discutée par des auteurs, affirmant qu'il serait préférable de privilégier une intervention intensive sur une courte période (Paul et al., 2018). A ce jour, il n'y a aucun consensus concernant l'intensité optimale permettant d'obtenir une efficacité accrue. Toutefois, dans la perspective d'un partenariat avec les parents, il est tout à fait possible d'augmenter l'intensité de la rééducation (ou dosage rééducatif) sans nécessairement planifier trois à cinq séances hebdomadaires.

Engagement actif

L'utilisation d'indices visuels (avec estompage progressif) contribue à soutenir l'attention de l'enfant et son implication dans la tâche.

Répétition et recours à la pratique distribuée

Afin d'automatiser l'encodage et la production d'une structure syntaxique spécifique, les items proposés au sein des différentes activités sont identiques (5 occurrences au minimum pour chaque cible). La reprise des activités travaillées accroît ainsi le degré d'exposition à la cible (principe d'exposition répétée).

Renforcement

Le renforcement peut s'opérer de deux façons : utiliser différents types de renforçateurs (« jeu carotte », figurines, pièces d'or, autocollants ...) selon les préférences de votre patient, symboliser les items réussis à l'aide d'un tracker. Par exemple, il est possible proposer un renforçateur (au besoin) lorsque le patient a produit 8 items correctement sur 10. Progressivement, il faut privilégier l'estompage des renforçateurs physiques qui entretiennent la motivation extrinsèque au profit de félicitations verbales.

Spécificité et contrôle de la complexité

Les activités proposées au sein de cette collection ont été élaborées pour répondre à la méthodologie SMART. Chaque sous-collection cible une structure syntaxique spécifique. Les items ont été choisis et triés selon leur fréquence lexicale (haute fréquence vs basse fréquence). Les mots de vocabulaire utilisés sont, en grande partie, connus par l'enfant pour diminuer l'exigence de traitement de la nouvelle information due à l'acquisition de la nouvelle structure syntaxique (Evans, 2001).

Feed-back et minimiser les réponses erronées

Proposer aux parents de trouver un signe (geste ou bruit) offrant à l'enfant la possibilité de s'auto-corriger. Si l'enfant n'est pas en mesure de s'auto-corriger, lui adresser un feed-back correctif : reformulation ou étayage. Ces savoir-faire peuvent être modélisés en séance et/ou expliqués aux parents afin de leur offrir la possibilité de les appliquer dans leur quotidien.

Travailler avec des schémas

La collection Partenariat Parental s'appuie sur les habitudes de vie de l'enfant (activités écologiques et fonctionnelles) afin de valoriser les compétences parentales, de soutenir les initiatives communicationnelles émergentes et d'optimiser leur automatisation au sein des activités quotidiennes. De cette façon, la pratique des nouvelles formes langagières entraînées est généralisable dans différents contextes connus (exemple : composition d'une liste de courses, préparation d'une recette de cuisine ...). Par ailleurs, l'utilisation des cartes "Réflexes du quotidien" permet de fournir un support visuel aux parents rappelant 1) la cible travaillée, 2) les étayages et/ou feed-backs correctifs possibles, 3) les contextes quotidiens favorisant l'automatisation de la structure syntaxique ciblée.

DESCRIPTION DE LA COLLECTION

Objectifs et contenu

La collection Partenariat Parental est un outil thérapeutique dont l'objectif principal est de **renforcer la collaboration ainsi que l'implication du patient et de ses parents** lors de la prise en soin orthophonique. Ce matériel est utilisable pour les enfants **à partir de 3 ans et demi**.

Chaque sous-collection se décline en 3 parties :

- **1 boîte** de 45 cartes (grand format) répartie en plusieurs activités thématiques à proposer en séance.
- **1 deck** de 42 cartes (utilisables en séance).
- **1 deck** de 42 cartes (pour la reprise et le transfert dans le quotidien).

Contenu du matériel et dénomination



Un outil fondé sur des recherches théoriques récentes

Sa conception s'appuie sur les travaux relatifs à la **Théorie de l'Usage et de la Construction** (Leroy et al., 2009) ainsi que sur les **fondements théoriques de l'Evidence Based Practice** (Sackett et al., 1996 ; Maillart et Durieux, 2014) : fréquence d'apparition des items, nombre d'occurrences proposées, création d'une fiche de suivi (monitoring) et d'une ligne de base procédurale (visant à évaluer la généralisation des acquis pour le patient), activités adaptées selon les préférences du patient et de sa famille pour une reprise à la maison optimale



Le partenariat de soins avec les familles

Le partenariat avec les parents s'inscrit dans les recommandations de la Haute Autorité de Santé (2017). L'intérêt de cette approche est multiple : une **efficacité du soin accrue**, une **réduction de la durée des suivis** (Quiban, 2020), un **meilleur rapport coût-efficacité** des thérapies impliquant les familles (Gibbard et al., 2004), **le bien-être et le sentiment d'auto-efficacité des professionnels et des familles** (Dunst et al., 2006 ; Lefebvre et al., 2007 ; Detraux, 2018 ; Stiévenart, 2018).



pn

DESCRIPTION DE LA COLLECTION

Objectifs SMART

Les supports proposés au sein de cette collection ciblent la **modélisation et l'entraînement d'un objectif syntaxique spécifique.**



La collaboration avec les parents

L'alliance thérapeutique tissée avec les parents **renforce leur sentiment de compétence parentale,** ce qui a un **effet positif sur le développement du langage** de l'enfant (Stiévenart et al., 2022).



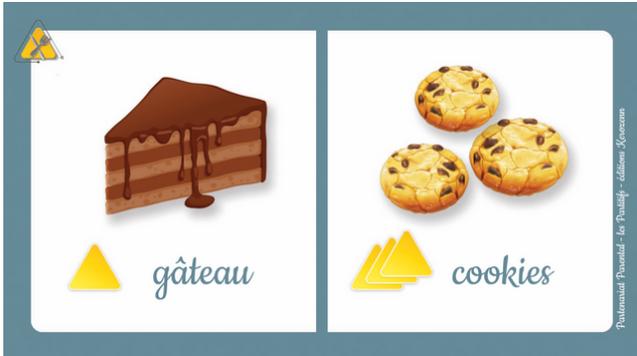
Activités écologiques et fonctionnelles

Les activités proposées au sein de cette collection s'appuient sur les **habitudes de vie de l'enfant.** De cette façon, l'enfant sera amené à produire régulièrement les formes grammaticales ciblées. Par ailleurs, les parents pourront intégrer plus facilement les objectifs entraînés en séance dans leurs **routines familiales quotidiennes** (Coquet, 2017).



DESCRIPTION DE LA COLLECTION

Principe d'estompage progressif



L'enfant peut s'appuyer sur les **repères visuels** pour inférer la structure syntaxique modélisée. Les repères sont **estompés progressivement** afin de favoriser l'encodage et l'automatisation des structures ciblées.

Du langage oral au langage écrit

Les énoncés écrits seront **utilisables avec vos patients plus grands**. Le Trouble Développemental du Langage (TDL) impacte les **habiletés** de l'individu à **s'exprimer par l'écriture** (Breault et al., 2019). Les difficultés observées à l'oral **peuvent se répercuter à l'écrit** (lexique, syntaxe, pragmatique ...).

Énoncés

Partenariat Parental - les Partitifs

*Julie adore boire * jus d'orange au petit-déjeuner.*

*Paul va toutes les semaines ramasser * champignons.*

Fiche de suivi et lignes de base

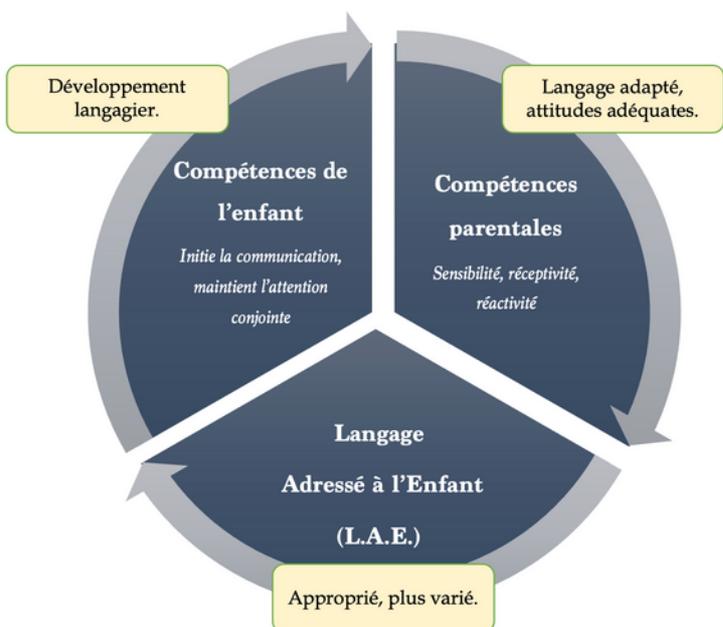
L'utilisation de la **fiche de suivi** et des **lignes de base** contribue à donner des repères sur l'**efficacité du suivi orthophonique** entrepris. Cela encourage également le patient et sa famille à s'impliquer dans le suivi.

Lignes de base
Items travaillés

gâteau	<input type="checkbox"/>	_____
cookies	<input type="checkbox"/>	_____
frites	<input type="checkbox"/>	_____
chocolat	<input type="checkbox"/>	_____
poulet	<input type="checkbox"/>	_____
fromage	<input type="checkbox"/>	_____
salade	<input type="checkbox"/>	_____
pastèque	<input type="checkbox"/>	_____
pizza	<input type="checkbox"/>	_____
pâtes	<input type="checkbox"/>	_____

Nom
Prénom
Date

LES PARENTS, ACTEURS DU DEVELOPPEMENT LANGAGIER DE LEUR ENFANT



Spirale interactive positive
(Martinez-Perez et al., 2015)

Le Langage Adressé à l'Enfant (L.A.E.)

Le L.A.E. est « **la façon de parler que certains adultes utilisent quand ils s'adressent à un bébé ou à un jeune enfant** » (Daviault, 2011). De récentes études ont démontré que des comportements parentaux spécifiques (**chaleur et regard positif envers l'enfant**) sont associés à de nombreux **résultats positifs dans le développement langagier des enfants** (Guttentag et al., 2014 ; Perkins et al., 2013). Les thérapies médiées par les parents ont pour but de **rompre la spirale interactive négative au profit d'une spirale interactive positive** (Martinez-Perez et al., 2015).

Les compétences parentales

Sylvestre et al. (2021) ont identifié quatre domaines impliqués dans le développement langagier de l'enfant lors des interactions parent-enfant : **la réactivité** (réponse prompte et contingente aux tentatives communicationnelles de l'enfant par le parent : sensibilité aux intérêts de l'enfant, réciprocité dans les échanges, créativité) ; **le soutien au développement et à l'apprentissage** (détection et interprétation des signaux de communication de l'enfant par les parents : stimulations langagières) ; **l'affect** (façon dont les parents interagissent avec l'enfant d'une manière qui favorise le développement cognitif et/ou langagier et l'apprentissage : plaisir, chaleur, acceptation) ; **le contrôle** (degré auquel le parent demande, commande, suggère et/ou incite physiquement à diriger le comportement : directivité, rythme).



Les compétences de l'enfant

Les **compétences innées** de l'enfant sont **soutenues par la richesse et la diversité du langage produit par les personnes significatives entourant l'enfant** (Hirsh-Pasek et al., 2015). Si l'enfant est exposé à de nombreuses formes grammaticales, il aura la possibilité d'extraire des patterns langagiers et d'enrichir ainsi graduellement ses propres énoncés (MacWhinney, 2004).

LES PARENTS, ACTEURS DU DEVELOPPEMENT LANGAGIER DE LEUR ENFANT

Sentiment de compétence parentale et développement du langage

Le sentiment de compétence parentale fait référence aux **représentations que le parent se fait de sa capacité à influencer le comportement et le développement de son enfant** (Coleman & Karraker, 2003).



Sentiment de compétence parentale et soutien à la parentalité (Stiévenart, 2018).

Plus un parent a un **sentiment de compétence parentale élevé**, plus ses pratiques parentales (reformulations, étayages ...) contribueront à **soutenir le développement langagier** de son enfant (Carta, 2018, Stiévenart et al., 2022).

L'attitude du professionnel peut **renforcer le sentiment de compétence parentale** (Ceran & Ceylan, 2021) ou au contraire le **diminuer** (Turnbull et al., 2000). Notre intervention doit permettre aux parents de se sentir capables de résoudre seuls les difficultés langagières de leur enfant.

Dans mon bureau ...

- Je garde à l'esprit que le sentiment de compétence parentale peut se renforcer dès le premier rendez-vous.
- Je participe à renforcer l'expérimentation d'auto-solutions par les parents pour limiter la dépendance au suivi entrepris.
- Je sais que les pratiques parentales positives ont un effet positif sur le développement général de l'enfant (et inversement).

LA COLLABORATION AVEC LES PARENTS

Pourquoi impliquer les parents dans la prise en soin ?

Le partenariat avec les parents s'inscrit dans les recommandations de la Haute Autorité de Santé (2017). L'intérêt de cette approche est multiple : une **efficacité du soin accrue**, une **réduction de la durée des suivis** (Quiban, 2020), un **meilleur rapport coût-efficacité des thérapies impliquant les familles** (Gibbard et al., 2004), le **bien-être et le sentiment d'auto-efficacité des professionnels et des familles** (Dunst et al., 2006 ; Lefebvre et al., 2007 ; Detraux, 2018; Stiévenart, 2018).

Impliquer les parents dans les soins orthophoniques leur permet de développer leurs auto-solutions (Ausloos, 1995) en réponse à un comportement ou une situation donnée. Ce travail auprès des familles peut néanmoins revêtir différentes formes: guidance parentale, accompagnement parental, partenariat parental. Ces trois pratiques professionnelles sont complémentaires et pour autant singulières.

Différents niveaux d'implication parentale

Guidance parentale : l'orthophoniste prescrit des directives thérapeutiques qui visent à modifier les pratiques et les attitudes parentales (conseils, techniques, stratégies de langage ou d'apprentissage...) afin d'améliorer la réalisation d'une activité ou d'un comportement donné. Les objectifs et les modalités d'exécution sont décidés par le professionnel dans un climat relationnel peu propice à la négociation.



Les trois niveaux d'implication parentale
(Perichon et Gonnot)

Accompagnement parental : le professionnel présente les objectifs à atteindre et les moyens pour y parvenir. Il soutient le développement des compétences parentales mobilisées lors de la réalisation d'une tâche et/ou en réponse à un comportement donné. Les parents sont invités à participer aux activités proposées en séance afin de pouvoir les reproduire dans leur quotidien.

Partenariat Parental : la mutualisation des savoirs expérimentiels et des savoirs professionnels amène à une compréhension partagée de la situation. Les objectifs, les moyens, les rôles de chaque intervenant et les buts de l'intervention sont définis lors d'une décision prise par consensus. Le professionnel s'appuie sur les initiatives des parents et encourage les innovations proposées dans leur quotidien. Ce processus collaboratif contribue à renforcer le sentiment de compétence parentale, à améliorer leur qualité de vie et à réduire le retentissement fonctionnel du trouble.

LA COLLABORATION AVEC LES PARENTS

Sentiment de compétence parentale et développement du langage

La compétence représente **tout ce que l'on sait** (connaissances, savoirs). Tandis que, la performance est le **résultat d'une action produite**. Nous évaluons dans nos cabinets les performances de nos patients afin d'évaluer leurs compétences langagières.

Concernant l'approche collaborative avec les parents, nous ne pouvons légitimement pas leur demander de reprendre une activité à laquelle ils n'auraient pas participé (Coquet, 2017).

En s'appuyant sur les principes de l'enseignement explicite, l'orthophoniste **modélise une stratégie de stimulation du langage** en présence des parents (exemple : Sous cette image, on voit qu'il y a plusieurs triangles, on peut donc dire qu'il y a ... des cookies). Au cours de la séance, il encourage le parent à **expérimenter les stratégies de stimulation langagière** précédemment modélisées (= **pratique guidée**). Progressivement, le parent augmente sa confiance en soi et développe ainsi sa capacité d'agir (**empowerment**).

L'orthophoniste peut fournir des **rétroactions verbales et/ou non-verbales** valorisant les pratiques parentales (exemple : Vous avez bien pensé à pointer les triangles ! Vous vous débrouillez parfaitement bien ! Comment pourrait-on l'aider à trouver la réponse par lui-même ?). Fort du soutien reçu de la part du professionnel pendant les séances, le parent **renforce son sentiment de compétence parentale**. Il est en mesure de reprendre l'activité avec son enfant en-dehors des séances (= **pratique autonome**).

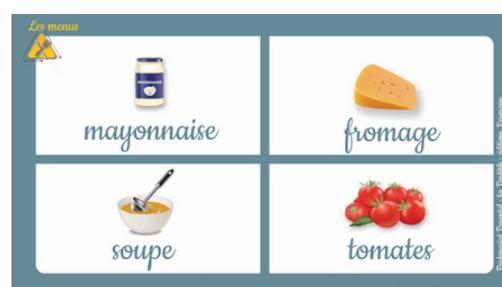


Progression selon les principes de l'enseignement explicite

COMMENT UTILISER CETTE COLLECTION ?

En séance

- **Ingrédients** : les cartes contenues dans le deck reprennent tous les ingrédients utilisés dans le jeu. Les cartes loto permettent de jouer avec les ingrédients. Un symbole pictographique représente la structure syntaxique cible (▲ : du ▲▲ : de la ▲▲▲ des). Les indices visuels sont estompés progressivement pour automatiser la production des structures visées.
- **Menus** : l'enfant doit décrire les différents éléments qui composent le menu. Puis, il peut donner son avis sur le menu ainsi obtenu : est-ce qu'il souhaite le manger, que changerait-il? Il est aussi possible de retrouver toutes les ingrédients qui composent ces menus parmi les cartes du deck.
- **Recettes** : L'orthophoniste demande à l'enfant la recette qu'il veut réaliser. L'enfant répond : "La recette ... du ketchup". Puis, le thérapeute l'interroge à nouveau : "De quels ingrédients as-tu besoin pour faire du ketchup ? Il faut ... des tomates et ... du sel. "
- **Achats** : L'enfant doit décrire ce qu'il devrait y avoir dans le panier (l'encadré à gauche de la carte) puis il doit trouver l'aliment manquant dans le panier de courses (par exemple : Dans mon panier, j'ai ... du lait ... de la mayonnaise et ... des croissants. Il manque ... des pâtes).
- **Silhouettes** : L'enfant doit deviner l'aliment correspondant à cette silhouette. Si besoin, l'orthophoniste dépose l'ensemble des ingrédients devant l'enfant. Il lui est ensuite demandé : "De qui suis-je la silhouette/l'ombre ?". L'enfant doit répondre : c'est l'ombre des frites.



COMMENT UTILISER CETTE COLLECTION ?

En séance

- **Repas** : Les cartes repas permettent de mesurer la généralisation de la procédure entraînée (ligne de base procédurale). Il y a 10 items travaillés et 10 items non-travaillés (avec le symbole ~). On présente les cartes à l'enfant une par une en lui demandant : Que mange Bart ? Que boit Sophie ? ou en lui proposant une amorce : Bart mange ... Sophie boit ... Les cartes lignes de base sont à photocopier et à remplir pour chaque patient afin de monitorer les progrès..
- **Énoncés** : Les cartes énoncés contribuent à renforcer le lien entre l'oral et l'écrit. Elles serviront de support pour les plus grands présentant des difficultés d'expression syntaxique résiduelles.



Lignes de base Items travaillés

gâteau	<input type="checkbox"/>	_____
cookies	<input type="checkbox"/>	_____
frites	<input type="checkbox"/>	_____
chocolat	<input type="checkbox"/>	_____
poulet	<input type="checkbox"/>	_____
fromage	<input type="checkbox"/>	_____
salade	<input type="checkbox"/>	_____
pastèque	<input type="checkbox"/>	_____
pizza	<input type="checkbox"/>	_____
pâtes	<input type="checkbox"/>	_____

Nom _____
Prénom _____
Date _____



Idées d'adaptation possibles du matériel

- **Devinettes** : Vous pouvez demander à votre patient de formuler une phrase-devinette afin de retrouver une image parmi d'autres disposées sur la table. Cette activité permet l'activation des réseaux lexico-sémantiques et cible également l'informativité du discours. Cette activité peut être proposée en modalité orale ou écrite.
- **Cook'ortho** : L'enfant décrit oralement les différentes étapes d'une recette de cuisine (existante ou inventée) : Pour préparer un milk-shake aux cookies, il me faut ... du lait ... de la glace ... et des cookies.
- **Achats** : Il est possible de travailler la négation lors de cette activité : Dans mon panier, il n'y a pas ... de croissants. Il n'y a pas ... de lait.
- **Pour les parents**: le prêt du deck ingrédients / loto permet d'avoir un support de jeu qui reprennent les objectifs et moyens mis en place lors de la séance. Le jeu de loto avec ou sans symbole(s) accompagne cette progression. Il est conseillé de trier les cartes ingrédients pour avoir le bon nombre de cartes. Le fichier PDF à imprimer reprend d'autres idées d'activités avec les cartes ingrédients.

Dans mon bureau ...

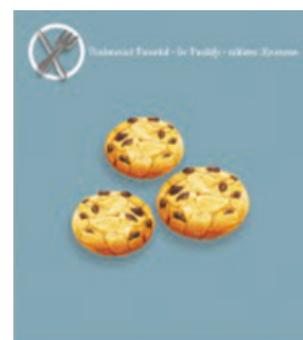
1. J'explique aux parents l'importance du Langage Adressé à L'Enfant (L.A.E.).
2. Je peux prêter le second deck afin d'augmenter les opportunités d'apprentissage à la maison.
3. J'utilise les cartes Réflexes du quotidien pour favoriser l'engagement du parent et la reprise des objectifs.

COMMENT UTILISER CETTE COLLECTION ?

La reprise des activités dans le quotidien

Afin de favoriser la reprise et le transfert des objectifs thérapeutiques concertés dans le quotidien, nous proposons deux outils contribuant à obtenir un dosage d'exposition optimal, en accord avec les recommandations scientifiques actuelles : **un second deck** (à prêter aux parents) et les **cartes "Réflexes du quotidien"**.

- **Lotos** : Le second deck est à prêter aux parents afin qu'ils puissent reprendre les activités proposées dans leur quotidien, tout en s'appuyant sur les items travaillés en séance. Cette solution est particulièrement utile pour les parents présentant eux-mêmes des difficultés lexicales et/ou syntaxiques. Ils se sont imprégnés du lexique travaillé et ont observé la réalisation de l'activité. Par conséquent, ils se sentent davantage en-mesure de pouvoir repropose l'activité à la maison (un fichier PDF à imprimer propose en plus des supports d'activités à partir des cartes ingrédients.).



- **Les cartes "Réflexes du quotidien"** sont des supports visuels modélisant des stratégies de stimulation du langage. Elles sont proposés aux parents qui peuvent les afficher dans un endroit leur choix (par exemple, sur le frigo de la cuisine). Ces saynètes ont un double objectif : 1) rappeler la structure syntaxique ciblée, 2) offrir des opportunités d'expérimentation et d'innovation aux parents dans le but de se décentrer des items entraînés (exemple : des haricots verts, de la ratatouille, du poulet ...) et de favoriser la généralisation. des compétences de l'enfant.



Et pour les plus grands ?

Toutes les activités peuvent être proposées en modalité orale ou écrite. Par exemple, nous pouvons proposer à un patient TDL de 8 ans, d'écrire la recette d'un milk-shake, de rédiger une liste de courses, de composer le menu d'un restaurant (entrée-plat-dessert), de proposer une devinette écrite ...

QUE FAIRE LORSQUE ÇA NE FONCTIONNE PAS ?

Et si ça ne s'automatise pas ?

Rappelons tout d'abord que nous ne visons pas la production automatisée d'une forme grammaticale mais la capacité de l'enfant à produire cette forme grammaticale le plus souvent possible dans différents milieux de vie. Si l'enfant produit dans 80% des cas une forme grammaticale, son automatisme sera permis par les occasions offertes par son environnement.

Par ailleurs, gardons à l'esprit que différents facteurs internes (disponibilité cognitive et affective, motivation, autodétermination ...) et externes (implication des parents, sollicitations verbales des tiers, attitudes et pratiques des personnes gravitant autour de l'enfant) peuvent influencer positivement ou négativement l'efficacité de notre intervention.

Enfin, nous pouvons nous questionner sur le caractère "atteignable" de l'objectif thérapeutique visé :

- l'enfant présente-t-il des difficultés associées ? : trouble lexical, trouble pragmatique, trouble de la coordination motrice ...
- l'objectif correspond-il à sa zone proximale de développement ? (cf. repères développementaux)
- le nombre de séances proposé est-il suffisant / insuffisant ? la reprise à la maison est-elle suffisante / insuffisante ?
- l'enfant a-t-il compris l'intérêt et/ou l'importance de travailler cet objectif ? (cf. théorie de l'autodétermination)

Et si les parents ne reprennent pas l'activité à la maison ?

Différentes raisons peuvent expliquer l'absence d'implication des parents. Il convient ainsi d'échanger avec les parents afin d'identifier les moments de la journée pendant lesquels ils pourraient reprendre l'objectif thérapeutique ciblé. La participation du patient pendant cette étape de la rééducation est variable selon son âge et ses ressources développementales.

Parallèlement, l'orthophoniste peut soulever plusieurs points au cours de cet entretien :

- les parents ont-ils compris le but de cette activité ?
- est-ce que la réalisation de l'activité a bien été comprise ?
- est-ce que le moment choisi dans la journée est le plus opportun ?
- est-ce que la fréquence définie est-elle adaptée / inadaptée ?

Stiévenart et al. (2022) rappellent que le positionnement thérapeutique de l'orthophoniste est capital dans cette relation collaborative parent-orthophoniste. Les auteures soulignent l'importance de la "persuasion verbale" (croyances en ses capacités à accomplir une tâche) pour renforcer le sentiment de compétence parentale. Pour cela, il est possible de recourir à des félicitations verbales ("Bravo, vous avez pensé à corriger votre fille sans la faire répéter. Elle a pu ainsi entendre le bon modèle) ou à l'utilisation du vidéofeedback en relevant l'ensemble des comportements adéquatement mis en place.