

# **L'orthophoniste auprès de la personne atteinte de la maladie d'Alzheimer ou maladie apparentée**

Carole Rougean

16 mai 2014



# L'orthophoniste est

- Professionnel para-médical
- Sur prescription médicale
- Nomenclature des actes
- PEC soumise à accord du médecin conseil de la caisse

# L'orthophoniste fait :

- **Des bilans** (initial – évolution)
  - Bilan de la déglutition et des fonctions oro-myo-fonctionnelles
  - Bilan de la phonation
  - Bilan des troubles du langage d'origine neurologique
- **Des rééducations (ou des « prises en charge ») :**
  - Dysphagie – troubles de la déglutition
  - Dysarthrie – troubles de l'articulation
  - Maintien et adaptation des fonctions de communication
  - Rééducation des troubles du langage non aphasiques dans le cadre d'autres atteintes neurologiques

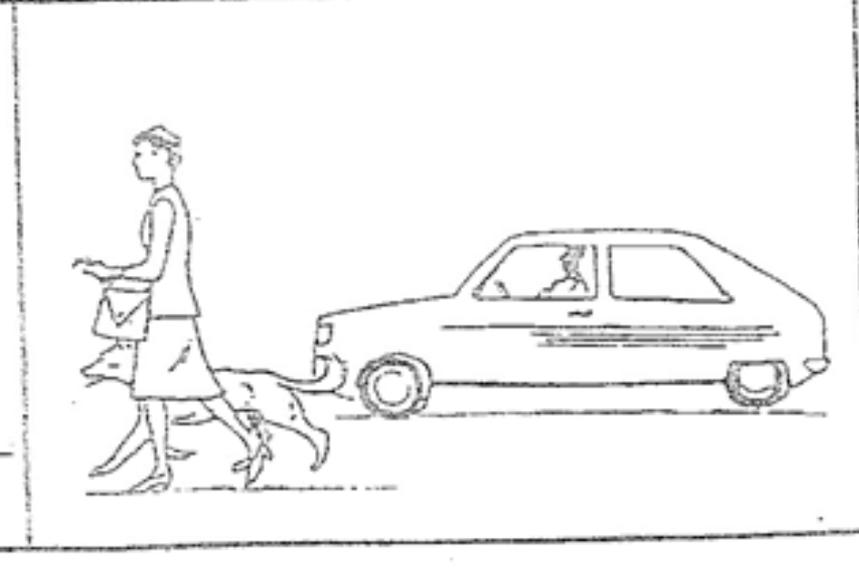
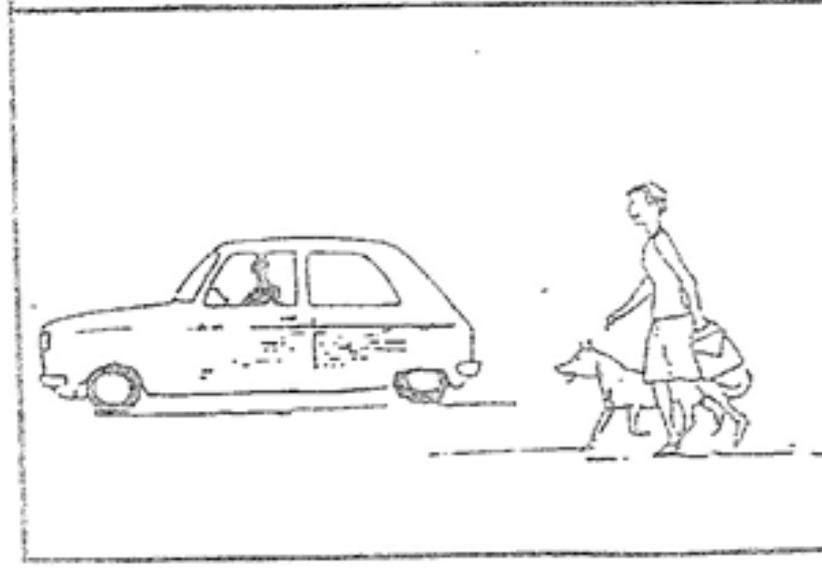
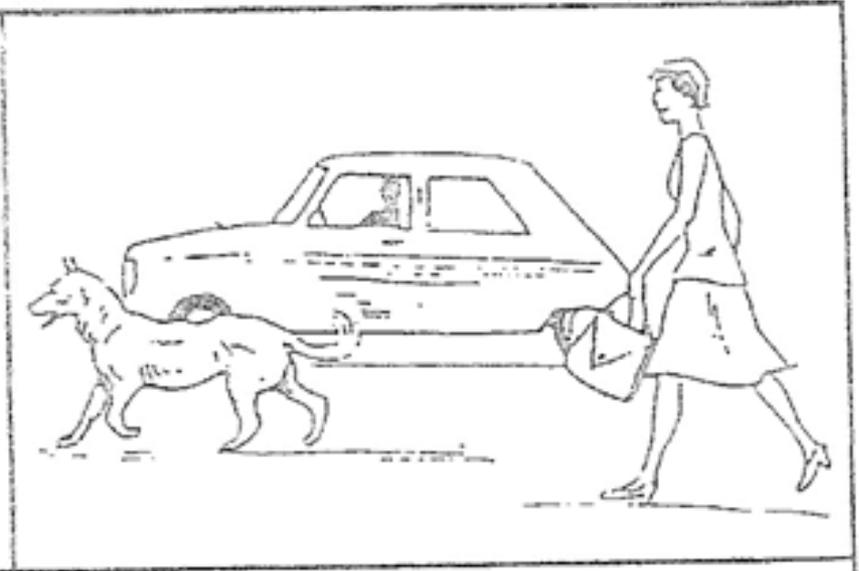
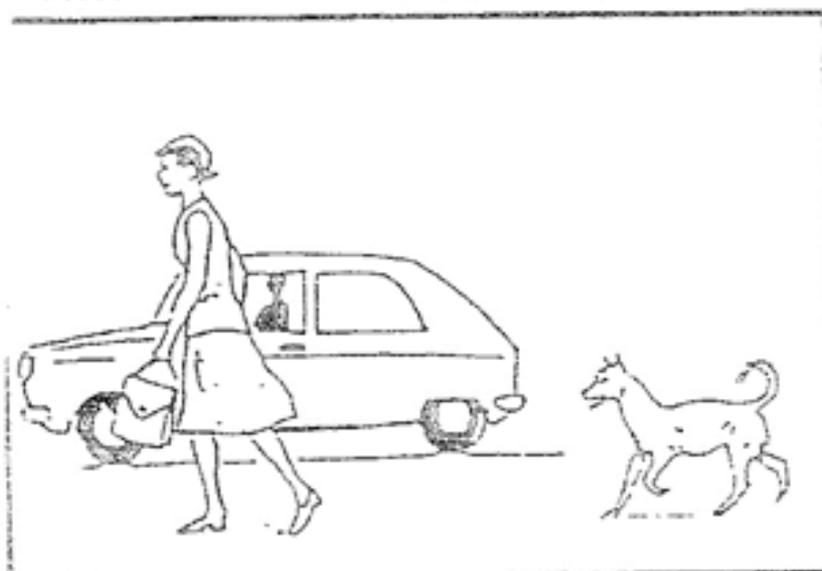
# L'orthophoniste part d'un bilan

## ses objectifs :

- évaluer les difficultés
- évaluer les points forts
- évaluer les stratégies utilisées
- Poser un diagnostic orthophonique
- faire une proposition thérapeutique

# Bilan des troubles du langage d'origine neurologique (démences)

- Évaluation du **langage oral** :
  - en compréhension (Token Test, MT86, Lexis)
  - en expression (Cardebat, MT86, DVL38, DO80 )
- Évaluation du **langage écrit** :
  - en compréhension (MT86,..)
  - en expression écrite (BDAE, dictée de B. Croisile, )
- Évaluation des **fonctions de communication** (grille de Jakobson, GRICE, ):
  - fonctions de communication
  - dynamique du discours



# Bilan des troubles du langage d'origine neurologique (démences)

Domaines de compétences partagées avec les neuro psy, psychomot, ergothérapeutes...

- Évaluation des capacités mnésiques
- Évaluation des fonctions exécutives
- Évaluation des praxies
- Évaluation des gnosies

# Bilan de la phonation (dysarthrie)

- Motricité et force musculaire bucco-faciales
- Examen respiration et souffle
- Examen de la phonation (en spontané et en exercice, obs. qualités de la voix : timbre, intensité, fréquence, temps phonatoire)
- Examen de la parole (intelligibilité)

# Bilan de la déglutition et des fonctions oro-myo-fonctionnelles

- Évaluation **force musculaire** et **mobilité** bucco-faciales, sensibilité, réflexes
- Evaluation de la **posture**, tonus général
- **Essai alimentaire** = observation des différents temps de la déglutition ( mécanismes physiopathologiques)
- Observation de repas = obs. du **comportement**, des différentes textures/consistances, des différents temps de la déglutition

# Lire un compte rendu de bilan orthophonique

- Partie administrative
- Partie anamnèse
- Détail des épreuves effectuées : obs. qualitatives et quantitatives
- Conclusions – proposition thérapeutique

# L'orthophoniste propose une « prise en charge ».....

- Dans le domaine neuro-dégénératif :  
**Prise en Charge** = freiner, maintenir

## Au contraire

- Dans le domaine de la neurologie (l'aphasie)  
**Rééducation** = récupérer

## ....ses principes....

- Une attitude particulière et professionnelle face à ce genre de personnes :
  - Stimuler / ne pas épuiser
  - Encourager / ne pas décourager
  - Aider / ne pas infantiliser
  - Être bienveillant

## .... et ses objectifs

- Le maintien des fonctions cognitives
- Le maintien des capacités d'adaptation à l'environnement
- Le maintien des fonctions de communication et des actes de langage
- Le maintien des repères spatio-temporels
- La lutte contre la dénutrition

# Prise en charge des troubles du langage

## 1 – des objectifs définis :

- maintenir/enrichir le vocabulaire
- maintenir le niveau de structuration des phrases
- maintenir la compréhension d'un niveau de langage élaboré
- maintenir les compétences en mémoire

# Prise en charge des troubles du langage

## 2 – des techniques :

- **issues du courant cognitif :**
  - Techniques issues de l'aphasiologie
  - Approche neuro-psychologique
- **issues du courant comportemental :**
  - éco-systémique, centré sur la personne
  - Techniques écologiques
  - Thérapies de réminiscence
- **en individuel / en groupe**

# Prise en charge des troubles du langage

## 3 - Des outils

- pour le travail **cognitif** :
  - Exercices analytiques type aphasiologie, jeux
- pour le travail **écologique** :
  - Agenda
  - Carnet de bord
  - Calendrier
  - Classeur de communication
  - Arbre généalogique

# Prise en charge des troubles du langage

## 4 – de la guidance :

- aménagements orthophoniques du domicile/de la chambre (fiches mémo, pictogrammes...)
- guidance de la famille/des équipes par rapport au langage (que peut comprendre le patient, comment peuvent ils adapter leur langage à cette personne...)



# Ma famille



mon mari et moi



ma fille Yolande



le mari  
de Yolande  
Yehuda

les enfants de Yolande



Sarah



Sharon



Noam

la fille de Sarah



Avigail



Ma fille Denise



les enfants de Denise



Jonathan



Rami



Elinor



ma fille Isabelle

les enfants d'Isabelle



Rafaël



Elie



Jérémie

# Prise en charge de la communication

## 1 – stimuler :

- faire émerger des actes de langage
- gestion des tours de parole
- maintenir le thème

## 2 – parce que communiquer c'est :

échanger, être en lien, exprimer ses besoins, ses affects, le fait humain

## 3 – des supports personnalisés : tricot, jeux de cartes, à partir de journaux, de reproductions de peintures









# Prise en charge de la dysphagie

- **Un objectif majeur :**
  - lutter contre la dénutrition
- **Quelle est l'origine du trouble :**
  - au niveau du tonus bucco-facial
  - au niveau praxique
  - au niveau comportemental

# Prise en charge de la dysphagie

## - Un temps de travail spécifique

- exercices spécifiques pour renforcer le tonus et/ou la motricité bucco-facial(e)
- exercices fonctionnels pour optimiser les temps de la déglutition

## - Des adaptations

- adaptation des consistances
- adaptation de la posture, des couverts

## - De la guidance

- travail de transmission, de guidance, de conseils pour les équipes, la famille

# Prise en charge de la dysarthrie (SEP, MP, PSP, dégénérescence cortico basale)

- Renforcement de la **force musculaire/mobilité** bucco-faciales (lèvres, joues, langue, voile du palais)
- Travail de la **parole/prosodie/voix**
- **Massages** de la face (stimulant ou décontractant)
- Ex : Technique de la **LSVT** (dysarthrie parkinsonienne)

# Tricotons du lien.....

- **l'orthophoniste :**

une partie d'un tout (IDEC, méd co, infirmières, soignantes, hôtelières, famille...)

- **l'orthophoniste et l'équipe soignante :**

une idée d'équipe, un partenariat nécessaire, des échanges d'informations précieux

- **l'orthophoniste et la famille :**

un relais, un échange, une écoute

## ...et sachons arrêter le tricot.

- Question du rapport communication verbale/non verbale
- La demande du patient ?
- Sentiment d'être **toxique**
- Harcèlement
- **Décision collégiale**

# Comment prescrire une intervention en orthophonie?

## Une seule ordonnance :

« bilan orthophonique avec rééducation si nécessaire – soins à domicile »

## Ou deux ordonnances :

1 : « bilan orthophonique d'investigation - soins à domicile »

2, après réception du compte rendu du bilan : « X séances de rééducation pour Y – soins à domicile »

# **Le mot de la fin aux patients....**

**« je suis bien contente, je vois que je suis encore capable de faire quelque chose! »**

**« et ben ça alors, j'ai retrouvé plein de souvenirs, je ne pensais pas avoir tout ça en moi encore »**

**« oui, ça va, ici, je trouve les mots »**