

L'orthophonie dans le parcours de soin du patient avec maladie de Parkinson

Mai TRAN - Orthophoniste et MCU en sciences du langage

Juliette THERY - Orthophoniste au CHU de Lille

Claire WAROQUIER - Orthophoniste en libéral à Comines

Enseignantes au Département d'Orthophonie de Lille









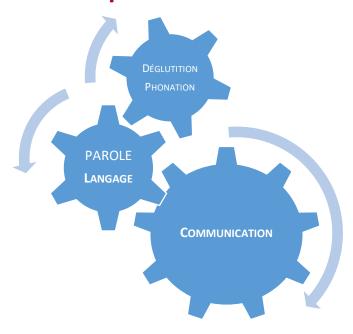








L'orthophoniste



Professionnel de santé en charge de la prévention, du dépistage, de l'évaluation et du traitement :

- √ des troubles du langage (oral et écrit) et de la communication
- √ des troubles la phonation et de la déglutition
- √ développementaux ou acquis
- ✓ à tous les âges de la vie

Prévention Dépistage Evaluation
Diagnostic Traitement Formation











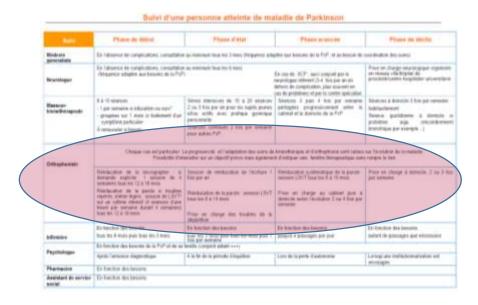
: un des acteurs du parcours de soins

Professionnel santé

- Formation en 5 ans (grade master) à la Faculté de Médecine
- Formation au carrefour de plusieurs disciplines (biomédicales et SHS)
 avec des compétences en neurologie, neuropsychologie et ORL
- Formation à l'EBP

Indications dans la maladie de Parkinson:

• Déglutition / phonation / parole / communication / cognition











Exercice et modalités d'accès

- Sur prescription médicale (médecin généraliste, neurologue et/ou MPR)
- Hospitalier ou libéral (cabinet / domicile, en fonction des capacités motrices du patient)
- Bilan, diagnostic orthophonique, si indication de traitement : objectifs et plan de soins
- Intervention orthophonique accompagnée de conseil appropriés à l'entourage du patient (famille, équipe soignante ou éducative), séances de 45 min
- En collaboration avec les autres acteurs du parcours de soin
- Prise en charge (ALD)



01-03 DÉCEMBRE 2021

21e CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale







CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Parole

Fonctions cognitives

?

Dysarthrie hypokinétique > lutte contre l'aggravation des troubles de la parole > maintien d'une communication verbale optimale et soutien de la vie sociale





Micrographie > écriture fonctionnelle



Troubles de la déglutition (salive, repas) > qualité des temps de repas, apports nutritionnels





Troubles cognitifs (attention, mémoire, organisation visuospatiale, fonctions exécutives) > autonomie, participation sociale, compensation



01-03 DÉCEMBRE 2021

21e CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale







CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

La maladie de Parkinson et l'orthophonie

Mimo destiné aux neurologues et aux médécins généralistes

Quelques questions sur :

La parole
L'écriture
La déglutition
Les fonctions cognitives

Emahar melani pa Milania An Iproprieta (milani ami) Ant Calle (n Nelson Monale (mehari pasen (ipposta) (n Antonio Ala

nitrations: Calcin PMTs, Thereas Prayriess; Chron Merces

Quelques questions de dépistage

La parole

- + Étes-vous gêné(e) au quotidien lorsque vous parlez?
- A-t-on du mai à vous entendre? Arrive-t-il qu'on vous tasse répéter?
- Trouvez-vous que votre voix set plus faible et monotone, qu'elle manque d'émotions?
- Votre votx vous semble-t-elle plus éraillée, enrouée, plus voilée?
- ▶ Votre articulation vous semble-t-elle moins précise?
- ▶ Le fait de parier est-li fatigant?
- Avez-vous par moment l'impression de bredouiller?



L'écriture

- > Votre écriture devient-elle de plus en plus petite?
- Avez-vous moins recours à l'écriture à cause des difficutés que cela représente?



La déglutitio

- Resentaz-vous une gêne lorsque vous mangez, buvez ou avalez la salive?
- Vous arrive t-il d'- avaler de travers vos aliments ? Si oui, à quelle fréquence ; au moins une tois par jour, par semains, par mois?
- » Avez-vous du mai à avaier des aliments solides et / ou vos médicaments? Avez-vous la sensation que des aliments restent coincés?
- Avalez-vous de travers les liquides? Buvez-vous moins?
- Touseez-vous lors des repas et / ou quand vous buvez? Si oui, à quelle fréquence?
- Après avoir mangé ou bu, votre voix est-elle mouitée ou - gargouitante -?
 Devez-vous vous racler la gorge avant de parler?
- > La durée de vos repas est-elle allongée ?
- En dehors des repais, touses-vous à cause de la salive que vous avalez - de travers -?
 Bavez-vous? Éles-vous gêné(e) par votre salive ?

3

Les troubles cognitifs

- Eprouvez-vous des difficultés à suivre le fil d'une conversation animée à plusieurs?
- Avez-vous des difficultés pour réaliser deux tâches en même temps ? Disouter tout en culainant, en manchant ou en conduisant vous demande-t-il plus de concentration ?
- Eprouvez-vous une certaine lenteur lorsque vous devez prendre une décision ?
- Yous est-il difficile de changer une organisation qui vous était habituelle ?
- Vous arrive-t-il de ne pas vous rappeler d'un événement que vous avez vécu puis, à l'aide d'indices, d'être capable d'en retrouver très précisément tous les détails? (les personnes, le lieu, le moment, le temps qu'il faisait)?
- Avez-vous des difficultés pour retenir une courte liste (de courses, de chiffres) avant de la noter?

Prescription:

Bilan orthophonique avec séances de rééducation si nécessaire











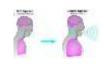
Prise en charge précoce :

éviter qu'un trouble léger ne s'aggrave avec une gêne fonctionnelle au quotidien Informer, accompagner, prévenir



Prise en charge spécifique, intensive (sessions renouvelables autour d'objectifs fonctionnels) avec la participation active du patient et le soutien des proches

Maintien
Adaptation
Compensation
Accompagnement



LSVT

4 séances d'1H par semaine pendant 4 semaines









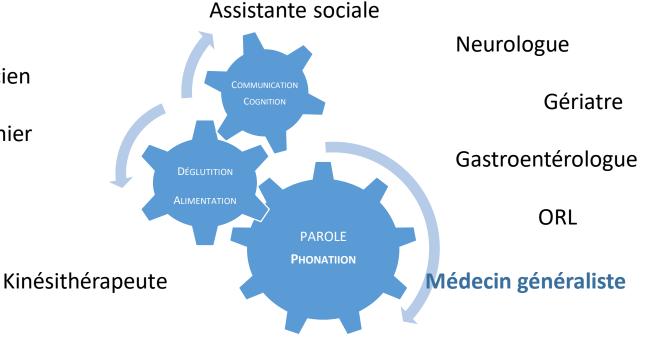


Orthophoniste

Interprofessionnalité

Diététicien

Infirmier









Mémo-ortho

- Indication d'orthophonie : troubles de la communication (parole, écriture, cognition) et de la déglutition
- Troubles à rechercher (plaintes spontanées et incitées du patient et de son entourage) et à prendre en charge précocement dans une dynamique d'Education Thérapeutique.
- Importance :
- De ne pas orienter vers l'orthophoniste trop tardivement
- O D'informer le patient sur les objectifs du traitement orthophonique et ses modalités :
- ✓ Par sessions renouvelables > prise en charge intensive > entrainement en autonomie du patient soutenu par ses proches (notamment entre les sessions)
- ✓ Objectifs fonctionnels : maintien de la communication, de la participation sociale et de la qualité de vie
- De favoriser la communication entre les différents acteurs du soin



21º CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale







CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Parler de l'orthophonie à votre patient

Vous pourriez rencontrer un professionnel qui vous donnera des conseils pour prendre soin de votre voix et faciliter votre communication orale. Il peut être utile de réaliser précocement des exercices qui vous permettront de maintenir une bonne qualité vocale et amélioreront votre intelligibilité.

Si cela peut être utile pour vous, l'orthophonie peut également vous aider à maintenir une écriture lisible état avancée tardive

Certaines difficultés peuvent passer inaperçues et pour autant avoir un retentissement important dans votre quotidien (repas, activités...).
L'orthophoniste peut réaliser un bilan de déglutition et/ou un bilan neurocognitif et si besoin, vous proposer des exercices voire des adaptations pour améliorer votre qualité de vie

C'est important que vous puissiez continuer à communiquer avec votre entourage.
L'orthophoniste pourrait vous aider à continuer d'utiliser au mieux votre voix et réfléchir avec vous à des outils d'aides à la communication qui pourraient vous être utiles et faciliter vos échanges.





Merci de votre attention!

