



Dysphagies neurogériatriques : Atelier pratique et applications de terrain

Formatrice : Virginie Ruglio, orthophoniste.

Formation de type présentiel

Durée : 1 jour, soient 2 demi-journées /7 h

Contexte

Chez le sujet âgé présentant des déficits neurologiques, les troubles de la déglutition (dysphagies oropharyngées) sont fréquents ; ils restent cependant mal connus et font encore trop rarement l'objet d'une prise en charge adaptée, malgré des conséquences parfois graves affectant la santé respiratoire et nutritionnelle, mais aussi la qualité de vie du sujet âgé et de ses aidants familiaux.

L'orthophoniste joue un rôle clé auprès des patients âgés dysphagiques, quel que soit leur lieu de vie. L'intervention orthophonique consiste à effectuer une évaluation diagnostique de la déglutition, à construire et à mener à bien la prise en charge réadaptative (et rarement rééducative) en s'inscrivant dans la prise en charge pluriprofessionnelle globale, suivant les principes de la médecine gériatrique. Enfin, l'orthophoniste effectue l'éducation/guidance du patient et/ou des aidants familiaux et professionnels au sein du lieu de vie ; il sensibilise, forme et accompagne les équipes pluriprofessionnelles en institution gériatrique.

Ces actions coordonnées ont pour objectifs de limiter les complications infectieuses des inhalations (encombrement bronchique et pneumopathies), d'optimiser les apports nutritionnels et hydriques oraux en évitant le recours aux sondes d'alimentation artificielle, et de préserver la qualité de vie (ou de fin de vie) du patient, mais aussi celle de son entourage. Il s'agit d'un travail complexe, riche et passionnant à de nombreux niveaux, notamment compte tenu de ses implications éthiques.

Objectifs :

- Connaître les situations et conduites d'urgence
- Maitriser les techniques d'épaississement de liquides, d'aide et d'accompagnement au repas destinées aux aidants familiaux ou professionnels
- Connaître les principes de construction d'un compte rendu d'évaluation et d'une fiche de conseils personnalisés
- Connaître les principes de base de l'éducation et de la formation des patients, aidants familiaux et équipes pluriprofessionnelles en institution gériatrique.

Déroulé pédagogique :

1ère demi-journée : 9h00-12H30

Cas cliniques auditoire / enseignant

Atelier pratique

- Manipulation de viscosités, dégustation, standardisation IDDSI
- Mises en situation d'aide à l'alimentation, d'évaluation

Conduites d'urgence

2^{ème} demi-journée : 9h00-12H30

Compte rendu type

Pistes pour l'éducation et la formation, travail pluriprofessionnel

Résolution de problèmes

- Positionnement, placement en chambre, en salle à manger
- Description d'aliments
- Conclusion, take home messages.

Méthode pédagogique :

Exposés théoriques, présentation de vidéos, discussion, mises en situation, échanges et discussions d'études de cas avec les participants.

Manipulation de denrées alimentaires, dégustation, mise en situation, jeux de rôles (liste de matériel page suivante)
Résolution de problèmes, brainstorming, cas cliniques apportés par les stagiaires et par la formatrice (évaluation, prise en charge, fin de prise en charge, dilemmes éthiques...)

Evaluation

- Chaque stagiaire répond à un cas clinique et reçoit un corrigé reprenant l'analyse et synthèse des réponses reçues.
- Un questionnaire immédiat de satisfaction et d'évaluation du déroulé et du contenu de la formation : évaluation par les participants.

Moyens pédagogiques

- Salle : équipée de tables, chaises, vidéo projecteur, haut-parleurs, dossier aux stagiaires.
- Support pédagogique imprimé et en PDF mis à disposition des stagiaires
- Données diverses, outils et ressources bibliographiques mises à disposition des stagiaires via un dossier téléchargeable en ligne (Dropbox).

Références bibliographiques

- IALLEN, J., *et al.* Prevalence of penetration and aspiration on videofluoroscopy in normal individuals without dysphagia. *Otolaryngol Head Neck Surg*, 2010 ; 142(2), 208-13.
- ANAES (Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé). Recommandations. Prise en charge initiale des patients adultes atteints d'accident vasculaire cérébral. Aspects paramédicaux. Publication des Hautes Autorités de la Santé. 2002.
- AUZOU, P. Prise en charge des troubles de la déglutition dans les pathologies neurologiques. *Revue neurologique FMC*. 2009, 245-255.
- AUZOU, P., OZSANCAK, C. Les troubles de la parole et de la déglutition dans la maladie de Parkinson, De Boeck 2005.
- BELMIN, J. Les syndromes gériatriques : au cœur du métier de gériatre. 2011.
- BORY, E.-N. 2013. Améliorer l'hygiène bucco-dentaire en EHPAD : Quelle organisation mettre en place ? CH Le Vinatier, Bron.
- BRODEUR, J.M. *et al.* Nutrient intake and gastrointestinal disorders related to masticatory performance in the edentulous elderly. *Journal of prosthetic dentistry*. 1993; 70:468-73.
- Bulletin officiel n° 32 du 5 septembre 2013 Annexe 1 Certificat de capacité d'orthophoniste - Référentiel d'activités.
- BUTLER, S. *et al.* Effects of liquid type, delivery method, and bolus volume on penetration- aspiration scores in healthy older adults during flexible endoscopic evaluation of swallowing. *Ann Otol Rhinol Laryngol*, 2011 ;120(5), 288-95.
- BUTLER, S. *et al.* Flexible endoscopic evaluation of swallowing in healthy young and older adults. *Annals Otology, Rhinology Laryngology*, 2009 ; 118(2) , 99-106.
- CICHERO, J. Thickening agents used for dysphagia management: effect on bioavailability of water, medication and feelings of satiety. *Nutrition Journal*, 2013;12:54.
- CNEG (Collège National des Enseignants de Gériatrie). Corpus de gériatrie. La personne âgée malade. Université Médicale Virtuelle Francophone. 2009.
- CPGF (Collège Professionnel des Gériatres Français). Livre blanc de la gériatrie française. 2011.
- CRUNELLE, D., CRUNELLE, J.P. Troubles d'alimentation et de déglutition. DVD Orthoédition 2006.
- CSSS (Comité d'éthique clinique) du Centre Antoine-Labelle. Avis du comité éthique clinique sur la dysphagie. 2008.

- DABOUIS, G. Introduction aux principes de bioéthique : qui est légitime pour décider ? Université Médicale Virtuelle Francophone, Chirurgie générale, Support de cours, 2009.
- DAGGETT, A. *et al.* Laryngeal Penetration During Deglutition in Normal Subjects of Various Ages. *Dysphagia*, 2006 ; 21(4), 270-74.
- DANIELS, S. *et al.* Mechanism of Sequential Swallowing During Straw Drinking in Healthy Young and Older Adults. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*. 2004; Vol. 47, 33–45.
- DE PIPPO, K.L. *et al.* The Burke Dysphagia Screening Test: validation of its use in patients with stroke. *Arch Phys Med Rehabil*. 1994 ; 75 : 1284-1286.
- DE PIPPO, K.L. *et al.* Validation of the 3-oz water swallow test for aspiration following stroke. *Arch Neurol* 1992;49:1259-61.
- DEHAGHANI, S.E. *et al.*
- DERYCKE, B., RUGLIO, V. *et al.* Détection et prise en charge des troubles de la déglutition chez le sujet âgé hospitalisé - Recommandations de bonne pratique. Commission Gériatrique / InterCLAN Gériatrique, CLAN Central AP-HP (Comité de Liaison Alimentation et Nutrition), 2011. Consulté de <http://www.linut.fr/outils/detection-et-prise-en-charge-des-troubles-de-la-deglutition-chez-le-sujet-age-hospitalise>
- DHARMARAJAN, T.S. *et al.* Percutaneous Endoscopic Gastrostomy And Outcome In Dementia. *THE American Journal of Gastroenterology* 2001; Vol. 96, No. 9.
- GUATTERIE, M., LOZANO, V. Quelques éléments de physiologie de la déglutition. *Kinéréa* 2005;42:2-9.
- JACQUOT, JM., POUDEROUX, P., PIAT, C., STRUBEL, D. Troubles de la déglutition du sujet âgé : Prise en charge. *Presse Med* 2001 ; 30 : 1645-56.
- JOUANNY, P. Les grands concepts en gériatrie. 2011.
- KENIGSBURG, P.A. *et al.* Les fonctions sensorielles et la maladie d'Alzheimer : une approche multidisciplinaire. *Geriatr Psychol Neuropsychiatr Vieil* 2015 ; 13(3) : 243-5.
- KERLAN, M. Ethique en orthophonie, le sens de la clinique. De Boeck supérieur, 2016.
- LACAU ST GUILY, J. Déglutition précautionneuse, précaire, impossible. Les signes et symptômes de la déglutition normale et pathologique. *Revue francophone de Gériatrie et de Gérontologie* 2000 ; 63 : 114-116.
- LACOSTE-FERRE, H-M.. Les soins d'hygiène bucco-dentaire chez la personne dépendante... une démarche quotidienne et assistée à ne pas négliger (Fascicule). CHU Toulouse Purpan. 2013.

- LANGMORE, S.E. Endoscopic evaluation of oral and pharyngeal phases of swallowing. GI Motility online. 2005.
- LANGMORE, S.E. *et al.* Predictors of aspiration pneumonia: how important is dysphagia? *Dysphagia*, n° 13, 1998 ; pp. 69-81.
- LEDER, S. *et al.* Promoting Safe Swallowing When Puree is Swallowed Without Aspiration but Thin Liquid is Aspirated: Nectar is Enough. *Dysphagia* 2013.
- LEGRAIN, S., LACAILLE, S., RUGLIO, V. La nutrition artificielle chez les sujets atteints de démence. *Laennec*, 2006/3 Tome 54, p. 23-29.
- LEONARD, R. How Aging Affects Our Swallowing Ability. National foundation of swallowing disorders. 2013.
- LESLIE, P. *et al.* Swallow respiratory patterns and aging: presbyphagia or dysphagia?. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*. 2005 Mar;60(3):391-5.
- LOGEMANN, J.A. Effects of aging on the swallowing mechanism. *Otolaryngologic Clin North Am*, 1990 ; 23; 1045-1057.
- LOGEMANN, J.A. Evaluation and treatment of swallowing disorders. Proed. 2nd edition 1998.
- LOGEMANN, J.A. Medical and rehabilitative therapy of oral, pharyngeal motor disorders - GI Motility online. 2006. Consulté de www.nature.com/gimo
- MANSOLILLO, A. Dysphagia or normal aging? 6 Indicators to distinguish the difference. 2016.
- MARTINO, R. *et al.* Management of Dysphagia in Acute Stroke, An Educational Manual for the Dysphagia Screening Professional. Heart and Stroke Foundation of Ontario. Toronto, 2006.
- MERIAU, H. La personne âgée dysphagique en maison de retraite : Orthophonie et information du personnel soignant. *Mémoire d'Orthophonie DUEFO Paris* (dir. TESSIER, C.) 2013.
- NAGAYA, M. *et al.* Videofluorographic observations on swallowing in patients with dysphagia due to neurodegenerative diseases. *Nagoya J Med Sci* 2004 ; 67: 17-23.
- NEY, D.M. *et al.* Senescent swallowing: Impact, strategies, and interventions. *Nutr Clin Pract* 2009;24:395e413.
- NIHCE (National institute for health and care excellence). Nice pathways. Dementia interventions, 2014.
- OMEDIT (Observatoire du Médicament, des Dispositifs médicaux et de l'Innovation Thérapeutique) Poitou-Charentes. Prescription médicamenteuse chez la personne âgée. Liste des médicaments proposés par la Commission Gériatrie de la région Centre -Val de Loire. 2016.
- PFEIFFER, R.F. Gastrointestinal dysfunction in Parkinson's disease. *Parkinsonism and Related Disorders* 17;

2011;10-15.

POUDEROUX, P. *et al.* Les troubles de la déglutition du sujet âgé. Procédés d'évaluation. La Presse Médicale 2001 ; 33.

RAMSEY, D. *et al.* Silent Aspiration: What Do We Know? *Dysphagia* 2005, 20:218–225.

RAYNAUD, J.J., BENAMOUZIG, R. Spécificité de la pathologie de reflux gastro œsophagien chez le sujet âgé. *La Revue de Gériatrie* ; 2007 ;10 (32) : 769- 79.

ROBBINS, J. *et al.* Age effects on lingual pressure generation as a risk factor for dysphagia. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci* 1995;50(5):M257–62.

ROBBINS, J. *et al.* Differentiation of normal and abnormal airway protection during swallowing using the penetration-aspiration scale. *Dysphagia* 1999;14 (4):228– 232.

ROBBINS, J. *et al.* Oropharyngeal swallowing in normal adults of different ages. *Gastroenterology* 1992;103(3):823–9.

ROSENVINGE, S., STARKE, I. Improving care for patients with dysphagia. *Age and Ageing* 2005; 34 : 587-593.

ROUBEAU, B. Troubles de la déglutition dans la maladie de Parkinson - *Réed Orthoph.* 1998 ; 195; 49-62.

ROUSSEAU, T. Approches thérapeutiques des troubles de la communication dans les démences, Etude d'un cas. *Journal de Thérapie Comportementale et Cognitive.* 2007 (17), pp. 45-52.

RUGLIO, V. Cas clinique en dysphagies neurogériatriques : « Je ne veux plus voir d'orthophoniste ». *Journées Cliniques Orphéo, Nîmes, 2016.*

RUGLIO, V. Comment dépister et prendre en charge les troubles de la déglutition en EHPAD ? – *Journal du Médecin coordinateur* 2010 - 39 ; 15-17.

RUGLIO, V. Les dysphagies du sujet âgé. *L'Infirmière Magazine*, 2015 ; N° 362, 47-54.

RUGLIO, V. Prise en charge des troubles de la déglutition chez le sujet âgé : dysphagies neurogériatriques. In ROUSSEAU, T., GATIGNOL, P., TOUPOUZKHANIAN, S. (Eds). *Les approches thérapeutiques en orthophonie.* Tome 3. 3^{ème} édition. UNADREO. Isbergues : Ortho-Edition. 2013, 186-203.

RUGLIO, V. Troubles de la déglutition du sujet âgé. *Rev Prat MG.* 2009 ; 822 (23) : 345-7.

Ruglio 2017 Bibliographie forma Dysphagies neurogériatriques 3/4

RUGLIO, V. *Vivre au quotidien avec des troubles de la déglutition. Un guide pratique pour la personne âgée et son entourage.* Solal De Boeck 2012, 61 p.

- RUGLIO, V., PÉNIGAULT, P. Dysphagies neurogériatriques : du bon sens au sens pratique. Actes des Entretiens d'Orthophonie – Entretiens de Bichat 2015, Expansion Scientifique Française, Paris.
- RUGLIO, V., SZEKELY, C. et colls. Détection et prise en charge des troubles de la déglutition chez le sujet âgé hospitalisé : Plaquette d'information destinée aux soignants. Commission Gériatrique du CLAN Central AP-HP / Centre de l'Image AP-HP. 2013.
- RUGLIO, V., TRIGER, F. L'intervention auprès des personnes âgées présentant des troubles de la déglutition. In TROUVÉ, É. Ergothérapie et gériatrie, approches cliniques. Solal ; 2009 ; 267-306.
- RUGLIO, V., SZEKELY, C. *et al.* Troubles de la déglutition chez la personne âgée hospitalisée : savoir agir. - Film didactique destiné à la formation des personnels soignants. Commission Gériatrique du CLAN Central AP-HP / Centre de l'Image AP-HP. 2014.
- SAINT JEAN, O. Santé et Vieillesse. Texte de la 520^{ème} conférence de l'Université de Tous Les Savoirs. 2004.
- SANDERS, D. S. *et al.* Survival Analysis in Percutaneous Endoscopic Gastrostomy Feeding: A Worse Outcome in Patients With Dementia. The American Journal of Gastroenterology 2000, Vol. 95, No. 6.
- SCHINDLER, J. S., KELLY, J. H. Swallowing disorders in the elderly. Laryngoscope, 2002 ; 112(4), 589-602.
- SHAW, D. *et al.* Age influences oropharyngeal and upper esophageal sphincter function during swallowing. Gastroenterology 1990;98:A390.
- SNFGE (Société Nationale Française de Gastro-entérologie). Reflux gastro-œsophagien. 2014.
- SPEYER, R. *et al.* Effects of Therapy in Oropharyngeal Dysphagia by Speech and Language Therapists: A Systematic Review. Dysphagia. 2010; 25:40–65.
- TRACY, F. *et al.* Preliminary observations on the effects of age on oropharyngeal deglutition. Dysphagia 1989;4:9094.
- VIGNAL, C., RUGLIO, V., SZEKELY, C. et colls. 2014. Film d'animation Déglutition et fausse route chez le sujet âgé - Nutricia Nutrition clinique - Au Fil de la Prod. Consulté le 9 Juillet 2015 de www.youtube.com/watch?v=gVji1w0QYeA - <http://vimeo.com/95836616>
- VIVIER, J. Mémoire pour le Certificat de Capacité d'Orthophonie. Troubles des fonctions oro-faciales: évaluation, prise en charge et toucher thérapeutique : livret à destination des orthophonistes. Dir. EYOUM, I. 2013.
- WIRTH, R. *et al.* Oropharyngeal dysphagia in older persons – from pathophysiology to adequate intervention: a review and summary of an international expert meeting. Clinical Interventions in Aging, 2016, 11, 189–208.
- WOISARD, V., PUECH, M. Réhabilitation des troubles de la déglutition chez l'adulte, le point sur la prise en charge

fonctionnelle. Solal 2^{ème} édition 2011.