



2021

NEUROLOGIE ET APHASIE –

SE LANCER EN APHASIOLOGIE ! SESSION 1

Objectifs :

Vous n'avez jamais pris en charge de patients aphasiques ? Ou vous ne vous sentez pas à l'aise ? Vous prenez des patients mais vous souhaitez vous remettre à jour au regard des dernières avancées de la recherche ? Cette formation est pour vous.

Je vous propose de vous faire découvrir ou redécouvrir les bases de l'évaluation et de la prise en soin des patients aphasiques au moyen des nouveaux tests à notre disposition.

Cette formation a pour objectif de lever les appréhensions sur ces évaluations et prises en soin passionnantes afin que vous n'hésitez plus à vous lancer. Elle cherchera à vous aider à mieux identifier l'origine des troubles lexico-sémantiques – cœur de l'aphasiologie - afin de mettre en place un protocole de prise en soin spécifique, ciblé et adapté. Je tenterai également de répondre aux nombreuses questions que vous vous posez sur ce sujet.

Cette formation portera essentiellement sur l'évaluation et la prise en soin des troubles lexico-sémantiques et de la communication. La place des aidant sera également abordée.

À la fin de la formation, le stagiaire sera capable :

- De mener une anamnèse permettant d'obtenir les réponses nécessaires à l'évaluation et la prise en charge.
- D'évaluer les troubles phonologiques, lexicaux et sémantiques tout en prenant en compte les déficits associés.
- De poser un diagnostic fin et spécifique
- De mettre en place les axes de rééducation adaptés à la symptomatologie du patient qu'il présente une aphasie légère, modérée ou sévère voire des lignes de base
- D'utiliser la technique P.A.C.E. lorsque l'objectif de la thérapie est fonctionnel
- D'accompagner le patient et sa famille tout le long de la prise en soin

APHASIE : DE LA
THÉORIE À LA
PRATIQUE
ÉVALUATION ET PRISE
EN SOIN DE LA
PERSONNE APHASIQUE
ET DE SON AIDANT

Claire SAINSON

ORTHOPHONISTE, PHD,
CHARGÉE D'ENSEIGNEMENT
D.U. D'ÉDUCATION
THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

**30 Septembre et
1^{er} Octobre 2021**

**Nice
14h**

Public : orthophonistes

Capacité : 25

Prix non DPC : 320€

Prix DPC : 420€

Prix salariés : 400€

À la fin de la formation, le stagiaire sera capable :

- De mener une anamnèse permettant d'obtenir les réponses nécessaires à l'évaluation et la prise en soin.
- D'évaluer et d'interpréter les troubles lexico-sémantiques tout en prenant en compte les déficits associés.
- De mettre en place en place les axes de rééducation (initiation aux lignes de base) adaptés à l'origine des déficits du patient.
- D'accompagner le patient et sa famille tout le long de la prise en charge.

Journée 1 : bases théoriques et évaluation

Objectifs de la première journée :

Cette partie permet au participant de découvrir les bases théoriques spécifiques au moyen du modèle cognitif de Caramazza et Hillis (1990). Pour chaque aspect, des tests adaptés seront présentés (épreuves présentées issues de la B.E.T.L., de la B.É.C.L.A. (B.D.V.O., P.E.G.V...)). Les stagiaires seront entraînés à la cotation de corpus et amenés à réfléchir sur des cas cliniques. L'architecture du bilan orthophonique sera présentée ainsi que le rôle et la place de l'aidant dans l'évaluation.

À la fin de cette partie, l'apprenant doit être capable de **mener à bien le bilan des troubles phasiques** (choix des épreuves, cotations, rédaction du bilan) afin de poser un **diagnostic fin, précisant l'origine exacte des difficultés** ce qui lui permettra par la suite de cibler sa prise en soin et de gagner en efficacité.

Le stagiaire saura mener une anamnèse complète et accueillir l'aidant du patient, recueillir les informations auprès de ce dernier et l'informer sur la nature de ses difficultés.

devra se sentir capable de prendre en charge l'aidant du patient aphasique tout au long de la rééducation.

Moyens mis en œuvre : Quizz en fin de chaque périodes, ateliers, brain storming etc.

1. 9h00 / Introduction

Évaluation des attentes des participants et présentation des objectifs des deux journées.

Vocabulaire de base

Présentation de corpus.

2. 10h00 / Le modèle de Caramazza et Hillis (1990)¹ : description et évaluation, manipulation du modèle et entraînement aux diagnostics, organisation de l'évaluation

Description et évaluation (présentation des outils B.E.T.L.², B.É.C.L.A.³. et d'autres outils complémentaires comme Airtac⁴, B.D.V.O.⁵...) et présentation de l'approche cognitive.

Ateliers de mise en pratique : Analyse de corpus vidéo, manipulation du modèle et entraînement aux diagnostics et organisation de l'évaluation.

Synthèse des épreuves du bilan.

Retour sur les difficultés rencontrées, le cheminement menant au diagnostic.

3. 14h / Entraînement basé sur le modèle de Caramazza et Hillis (1990)

Entraînement collectif à l'identification des épreuves au regard du modèle.

¹ Caramazza, A., Hillis, A. E., Rapp, B. C., & Romani, C. (1990). The multiple semantics hypothesis: Multiple confusions?. *Cognitive neuropsychology*, 7(3), 161-189. ²

Tran, T. M., & Godefroy, O. (2011). La Batterie d'Évaluation des Troubles Lexicaux: effet des variables démographiques et linguistiques, reproductibilité et seuils préliminaires. *Revue de neuropsychologie*, 3(1), 52-69. <https://www.orthoedition.com/evaluations/betl-898.html>

³ Macoir, J., Gauthier, C., Jean, C., & Potvin, O. (2016). BÉCLA, a new assessment battery for acquired deficits of language: Normative data from Quebec-French healthy younger and older adults. *Journal of the Neurological Sciences*, 361, 220-228.

https://www.researchgate.net/profile/Joel_Macoir/publication/289994417_La_Batterie_dEvaluation_Cognitive_du_Langage_BECLA/links/56bb978708ae7be8798bc76/La-Batterie-dEvaluation-Cognitive-du-Langage-BECLA.pdf

⁴ Weill-Chounlamounry A et Tessier C. (2014) <https://www.orthoedition.com/materiel/airtac-828.html>

⁵ Crété (2012) <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876220412000088>

4. 15h / La première rencontre avec le patient

Réflexion commune sur la place de l'aidant au sein de l'évaluation et de la prise en soin. Conduite de l'anamnèse, place de l'écoute, prise en compte des souhaits du patient et de l'aidant.

Réflexion sur les choix du patient et de l'orthophoniste.

Vignettes vidéo. Que dire ? Quand le dire ? L'importance de l'écoute du patient et de l'aidant.

Réflexion autour des aidants familiaux qu'ils soient conjoint, (grands)enfants. Apprentissage de l'intégration de ces aidants aussi bien lors du bilan que de la prise en charge.

5. 16h / Le diagnostic orthophonique

Mise en commun stagiaires puis retour - Présentation diaporama.

Objectif 1 : S'il y a des difficultés d'accès au lexique, relèvent-elles de la pathologie (en lien avec l'atteinte cérébrale) ou non (recherches et erreurs lexicales normales chez le sujet sain) ? Apprendre à participer au diagnostic de troubles neurocognitifs au stade initial.

Objectif 2 : Analyse des situations dans lesquelles les difficultés sont les plus présentes et les variables auxquelles elles sont sensibles : observation des déficits – savoirs préservés – stratégies dénominatives.

Objectif 3 : Approche interprétative et recourt à des modélisations : apprendre à élaborer des hypothèses sur les atteintes et compétences préservées qui permettent d'élaborer un projet thérapeutique adapté à chaque patient et à ses difficultés propres.

Objectif 4 : Préciser les retentissements des difficultés au quotidien afin de poser l'indication de traitement, d'identifier et de hiérarchiser les objectifs thérapeutiques.

Éviter les pièges de l'évaluation, savoir prendre en compte et débusquer les troubles associés (H.L.H.⁶...).

Objectif 5 : Rappel de la nomenclature et de la convention. Atelier de mise en pratique pour constituer une trame commune aux stagiaires pour le recueil de données.

6. 17h-17h30 / Synthèse de la journée et ouverture

Synthèse sur les apports de la journée. Échanges avec les stagiaires.

Journée 2 : prise en soin

Chaque axe précédemment travaillé sur un plan théorique et de l'évaluation sera alors repris au niveau du niveau rééducatif. Pour chacun seront développés les objectifs de rééducation, le matériel et la méthode permettant de les mettre en œuvre. De nombreux corpus seront proposés afin que les participants puissent effectuer une véritable réflexion sur la prise en charge.

1. 9h / Les grands principes de la prise en soin

Les données récentes sur la prise en soin des aphasies vasculaires.

L'optimisation de la prise en soin : données issues de la littérature, les notions d'intensité et de fréquence – le choix du type de thérapie (cognitive ou fonctionnelle).

Les grands principes neuropsychologiques de la prise en soin.

⁶ Hémianopsie latérale homonyme

Composition de chaque partie suivante :

- Objectifs de rééducation.
- Présentation du matériel.
- Présentation de la méthode permettant de les mettre en œuvre.
- Présentation de corpus seront proposés afin que les participants puissent effectuer une véritable réflexion sur la prise en charge.
- Études de cas.
- Synthèse commune.
- Quiz afin de vérifier les connaissances.

Les thérapies cognitivo-linguistiques

2. 11h00 / La prise en soins des aphasies sévères
3. 13h30 / La prise en soins des troubles lexico-phonologiques
4. 14h30 / La prise en soins des troubles lexico-sémantiques

Les thérapies fonctionnelles

5. 15h30 / La prise en soins fonctionnelles (la P.A.C.E.)
6. 16h15 / Étude de cas - corpus

Étude de cas, quiz, réflexion sur une prise en soin

7. 17h / Synthèse et conclusion

Reprises des questions des stagiaires.

Synthèse des deux journées.

Évaluation finale et renseignement des fiches de satisfaction

Questionnaire de connaissances post formation et questionnaire de satisfaction.

MOYENS PEDAGOGIQUES :

Quiz pendant et en fin de chaque période

Ateliers

Analyse de corpus

Brain storming, etc...

⁷ L'Evidence-Based Practice (EBP) correspond à une méthodologie permettant de réduire l'incertitude lors d'une décision clinique. Elle fournit une aide au choix thérapeutique en se basant sur les meilleures « preuves » issues de la recherche scientifique et l'expérience clinique, tout en tenant compte des préférences du patient (Sackett et al., 1996).

