



15 rue de Kervrazic 56550 BELZ

N° de déclaration d'organisme de formation : 53 56 08932 56

Le SIOB est un organisme dispensateur de formation professionnelle continue ayant opté pour le non-assujettissement à la T.V.A article 261-4a du CGI

N° SIRET : 450 958 152 00032

NAF :9412Z syndicat professionnel

PRESENTATION GLOBALE

PROGRAMME/DEROULE PEDAGOGIQUE 2023

Olfactothérapie/thérapie olfactive et orthophonie dans les maladies neurodégénératives « *Comment introduire le travail olfactif dans nos rééducations en soins palliatifs et fin de vie ?* »

INTERVENANT

Véronique LE LAN, orthophoniste en exercice libéral

Interventions en clinique privée, Ehpad, IME/FAM

Expert consultant sur les risques d'étouffement en agro alimentaire

Membre du comité de rédaction d'Ortho Magazine

CONTEXTE OU RESUME

Comme le souligne la fiche parcours de la HAS « L'essentiel de la démarche palliative »⁵ : « Les soins palliatifs ne sont pas séparés des traitements spécifiques de la maladie : il est nécessaire de développer une « culture » ou « démarche » palliative qui a pour vocation l'intégration d'une compétence en soins palliatifs dans toute pratique clinique. La démarche palliative est une façon d'aborder les situations de fin de vie de façon anticipée : accorder une place aux questions éthiques, à l'accompagnement, aux soins de confort, au juste soin et repérer précocement les besoins en termes de soins palliatifs des « personnes approchant de leur fin de vie ».

Elle facilite, lorsque le traitement spécifique de la maladie atteint ses limites, le passage progressif à des soins palliatifs.

Les soins palliatifs sont des soins actifs délivrés par une équipe multidisciplinaire, dans une approche globale de la personne atteinte d'une maladie grave, évolutive, en phase avancée, d'évolution fatale.

Leur objectif est de soulager les symptômes physiques, mais aussi de prendre en compte la souffrance psychologique, sociale et spirituelle. Ils s'adressent au malade en tant que personne, à sa famille et à ses proches, à domicile ou en institution. »

Au cours de l'évolution de la maladie, et particulièrement lorsque celle-ci s'aggrave malgré les traitements spécifiques, la proportion de ces traitements par rapport aux traitements à visée palliative s'inverse. La visée prioritaire des soins et des traitements est la qualité de vie et le confort. Il s'agit d'une approche à la fois clinique et éthique.

La « phase palliative » s'inscrit dans une logique de globalité et de continuité des soins à la personne atteinte d'une maladie grave évolutive. C'est alors que se posent des questions afférentes à la proportionnalité des traitements et qu'émerge la question de la pertinence de la poursuite de certains traitements, lorsque ces traitements, susceptibles d'entraîner une survie, imposent de penser aux conditions, à la qualité et au sens de cette survie. Le pronostic dans cette phase de la maladie compte en semaines, en mois et parfois en années

Lorsque le pronostic vital est engagé dans les jours ou heures qui viennent, on parle de « phase terminale ». Il n'y a pas ou plus de traitements spécifiques de la maladie causale. Les traitements visant au soulagement et l'accompagnement sont prépondérants, voir exclusifs.

5 Haute Autorité de Santé. L'essentiel de la démarche palliative [Internet]. 2016 [cité 12 juin 2017]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-12/mc_247_essentiel_demarche_palliative_coi_2016_12_07_v0.pdf

Justification de la méthode et du format selon les recommandations de la HAS:

- Formation pour approfondir des connaissances et compétences.
- Actualisation des connaissances du stagiaire au regard des données de la science
- Session de formation de type professionnelle avec travaux dirigés et pratiques et illustration par cas clinique

Aujourd'hui plus que jamais avec l'anosmie Covid19 et son potentiel neuroinvasif avec le Covid long, l'olfactothérapie devient une méthode thérapeutique essentielle pour l'orthophoniste.

Recommandations HAS

12 février 2021 et 03 juillet 2020

[https://www.has-sante.fr/jcms/p_3237041/fr/symptomes-prolonges-suite-a-une-covid-19-de-l-adulte-diagnostic-et-prise-en-charge#xtor=EPR-1-\[L'actu%20de%20la%20HAS\]-20210222](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3237041/fr/symptomes-prolonges-suite-a-une-covid-19-de-l-adulte-diagnostic-et-prise-en-charge#xtor=EPR-1-[L'actu%20de%20la%20HAS]-20210222)

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3192525/fr/prise-en-charge-des-patients-atteints-de-covid-19-en-orthophonie

I/ Objectifs généraux:

-Prendre en charge en cabinet des patients avec des pathologies lourdes comme des pathologies neurodégénératives évolutives et porteurs de troubles cognitifs rendant impossible un travail rééducatif classique.

En effet, l'orthophoniste est confronté de plus en plus à la prise en charge de pathologies lourdes en cabinet avec des patients atteints de maladies neuro dégénératives pour qui un travail rééducatif actif n'est plus possible.

Avec un travail passif qui privilégie l'éveil sensoriel, l'oralité et l'olfaction, l'orthophoniste a des clefs pour prendre en charge les troubles liés à la déglutition et aux troubles du comportement alimentaire (TCA) fréquents chez les patients présentant une pathologie neurodégénérative.

- Travailler en prévention les émotions, la mémoire et l'évocation verbale avec les patients atteints de maladies neuro dégénératives (démences, Parkinson)

-Faire le point sur l'anosmie avec potentiel neuro invasif présente dans le Covid long et les particularités de l'anosmie Covid19.

II/ Objectifs pédagogiques:

- Identifier les troubles de l'olfaction en lien avec des pathologies neurodégénératives

- Etablir un lien entre olfaction, déglutition et fonctions exécutives (attention conjointe, émotions, mémoire)

- Prendre en charge des patients en éveil de coma, des patients en état pauci-relationnel (EPR)

- Proposer des ateliers de réminiscence en cabinet et en établissement

- Disposer d'outils pour prendre en charge des attentes neurologiques modérées et sévères

Objectifs opérationnels et évaluables:

inclure l'olfaction dans la prise en charge des fonctions exécutives des patients atteints de maladies neurodégénératives

A l'issue de la formation, le stagiaire sera capable

- De faire un lien entre olfaction et troubles orthophoniques
- De proposer des outils adaptés à des pathologies neurodégénératives sévères
- D'animer des ateliers olfactifs en EHPAD
- D'intégrer une équipe hospitalière en EVC/EPR

III/ Programmes et méthodes :

L'olfactothérapie en orthophonie ou comment introduire l'olfaction dans notre travail avec les patients atteints de maladie neurodégénérative ?

L'olfactothérapie est pratiquée en médecine depuis 2001.

Pratiquée dans une vingtaine d'hôpitaux en France, la méthode a fait ses preuves en service Cancérologie, rééducation Neurologique, adolescents en souffrance, gériatrie, enfants autistes.

(Méthode Patty CANAC)

<https://www.adseniors.com/sentir-pour-se-souvenir>

Et EVC

Intérêt des modalités olfactives et gustatives pour la stimulation de la déglutition chez des patients cérébrolésés ANJELA RENARD mémoire d'orthophonie 2018

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01859643/document>

Quelles indications en orthophonie ?

Quelle cotation ?

Etiologies et Terminologie

Recommandations : quel matériel ? Pas d'HE

1) Historique : d'Hippocrate à Halima Mouhib (2020)

4 dates clefs

2) Anatomo-physiologie pratique : l'odorat est une énigme sans fin

Qu'est-ce que le phénomène de la madeleine de Proust ?

Et le goût ?

Et l'Umami dans tout ça ?

Les dysfonctions : étiologies, terminologie, spécificités de l'anosmie Covid19

3/ Olfaction et pathologies neurodégénératives : données actuelles

- Maladie d'Alzheimer
- Parkinson

4/ Quel bilan et quelle prise en charge en orthophonie ?

- Bilan : anamnèse spécifique, quels tests ?
- Prise en charge
- Atteinte cognitive légère

- Atteinte cognitive modérée
- Atteinte cognitive sévère

Notions de portrait chinois, imagerie mentale, mémoire sensorielle et vocabulaire olfactif car les mots font défaut !

- Recommandations : pas d'huiles essentielles à part le protocole de Thomas HUMMEL et encore...
- Quel matériel ? Un matériel spécifique sera présenté

IV/ Moyens pédagogiques :

- Formation interactive
- Support de cours
- Démonstrations pratiques
- Vidéos
- cas concrets
- Documents complémentaires accessibles sur demande après la formation (groupe facebook dédié)

V/ Moyens d'encadrement, moyens de suivre l'exécution du programme, modalités d'évaluation des acquis

- moyens d'encadrement : 1 intervenant, support de cours
- moyens de suivre l'exécution du programme : PDF, fiche d'évaluation de la formation
- modalités d'évaluation des acquis de connaissances : questionnaire de connaissances, questionnaires pré et post formation

VI/ DETAILS

Public ciblé : Orthophonistes

Pré-requis : titulaire CCO

Durée : 1 jour (7 HEURES)

Dates : Vendredi 30 Juin 2023

Horaires :9H00 12H30/ 14h00 17H30

Lieu : BREST

Effectif maximal : 20

Tarifs : en ligne sur www.siob.fr

Modalités d'Inscription : en ligne sur www.siob.fr

Olfactothérapie/thérapie olfactive et orthophonie dans les maladies neurodégénératives

« Comment introduire le travail olfactif dans nos rééducations en soins palliatifs et fin de vie ? »

VII/ Déroulé pédagogique /Programme:

1 jour (7 heures) de 9h à 17h30

Matin :9H 12H30

(3h30)

2 séquences

8h45 Accueil des stagiaires et présentations

Séquence 1

Historique des ateliers olfactifs en médecine (1h45)

8h45/10h30

Objectifs : connaître les spécificités du travail olfactif et des avancées olfactives depuis la pandémie Covid19

10h30/10h45 Pause

10h45/12h30

Séquence 2 :

Anatomo-physiologie pratique de l'olfaction (et du goût) et pathologies (1h45)

Objectifs : connaître l'anatomie et la physiologie de l'olfaction et du goût afin de mieux comprendre les troubles de l'olfaction et du goût, connaître le vocabulaire des troubles du goût et de l'olfaction

12h30-13h45 Pause déjeuner

APRES-MIDI 13H45/17H30

2 séquences 3H30

13h45/15h15

Séquence 1

Olfaction et pathologies neurodégénératives : données actuelles (1h30)

Objectifs : approfondir les particularités liées aux troubles de l'olfaction dans les maladies neurodégénératives comme la démence de type Alzheimer et la maladie de Parkinson.

15h15/15h30 Pause

15h30/17h30

Séquence 2 :

Bilan et prise en charge olfactive des patients neurodégénératifs (2h30)

Objectifs : améliorer le bilan orthophonique sensoriel et élaborer un projet thérapeutique autour d'ateliers olfactifs