

# MALADIE DE PARKINSON, DESCRIPTION ET PERSPECTIVES RÉÉDUCTIVES

Claire GENTIL, Orthophoniste

## Formation sur 2 jours soit 14 heures :

Dates : 2 et 3 Octobre 2020

Horaires : 9h00 – 12h30 / 14h00 – 17h30

Lieu : Gap

Nombre de participants : 25

Prix : 300 euros – Etablissement : 380 euros

Prix DPC: 420€

Contact inscriptions/renseignements: Sandrine FONCK

sandrine.fonck@hotmail.fr

16

La maladie de Parkinson est une affection chronique, lentement évolutive, d'origine le plus souvent inconnue, qui est considérée comme la deuxième maladie neurodégénérative la plus fréquente en France, après la maladie d'Alzheimer. Elle se caractérise par une triade « tremblement, bradykinésie, rigidité » liée principalement à la dégénérescence de la voie dopaminergique nigro-striée. Cette triade (en particulier la rigidité et l'akinésie) a une influence précoce sur l'écriture. Les signes dits axiaux consistent en troubles de la marche, freezing, dysarthrie, dysphagie, troubles cognitifs (atteinte des fonctions exécutives) et sont plus tardifs. Plus précisément, une étude anatomo-clinique a montré que la dysarthrie apparaît en moyenne après 84 mois d'évolution de la maladie de Parkinson tandis que la dysphagie est présente après 130 mois. Les troubles de la parole et de la déglutition associés aux troubles de la marche et de l'équilibre dominant le tableau clinique aux stades tardifs de la maladie.

Sur un plan médicamenteux, les traitements antiparkinsoniens n'ont pas d'impact cliniquement significatif sur les troubles de la parole et de la déglutition, de même que la stimulation cérébrale profonde notamment en termes d'intelligibilité. La prise en charge rééducative et réadaptative fait partie intégrante du traitement de la maladie de Parkinson. Elle est multidisciplinaire et concerne la kinésithérapie, l'ergothérapie, la psychomotricité et l'orthophonie. Pour l'HAS (2000), la rééducation doit occuper une place majeure dans la vie de la personne atteinte de la maladie de Parkinson. Puech déplorait que seulement 3 à 29% des patients bénéficient d'un tel type de prise en charge. En 2009, l'étude Cécop montrait que 75% des patients bénéficiaient de rééducation en kinésithérapie, alors que seulement 27% étaient suivis en orthophonie. Pour notre part, nous observons que les patients adressés en rééducation orthophonique le sont souvent encore trop tard, au stade avancé, alors que les troubles concernant la communication (dysarthrie, hypomimie, dysgraphie, altérations des fonctions exécutives) et la déglutition sont déjà présents depuis longtemps.

### Objectifs:

Cette formation permettra de:

Décrire les aspects spécifiques et les signes cliniques de la maladie de Parkinson

Évoquer les syndromes apparentés

Proposer un bilan orthophonique précis à l'aide d'outils spécifiques

Analyser les différents types de prises en charge

Observer et écouter des patients.

## PROGRAMME détaillé de la formation:

### **Jour 1**

#### **Matin : 9h00-12h30**

Rappels théoriques : épidémiologie, étiologie, signes moteurs, signes axiaux, signes neuro-végétatifs, signes psychiques, évolution

Maladie de Parkinson et syndromes apparentés : Paralyse Supranucléaire Progressive (PSP), Atrophie Multi-Systématisée (AMS), Dégénérescence Cortico-Basale (DCB), Maladie à Corps de Lewy (MCL)

Conséquences sur la communication

#### **Après-midi : 14h00-17h30**

Le bilan orthophonique et ses outils spécifiques :

Dysarthrie (voix, prosodie, dysarthrie)

Dysgraphie

Communication non verbale (gestes et mimiques)

Langage et fonctions exécutives

### **Jour 2**

#### **Matin : 9h00-12h30**

La prise en charge de la dysarthrie : techniques « classiques » (respiration, apports de la voix chantée...), LSVT (histoire, objectifs, description), avantage et inconvénients des techniques

#### **Après-midi: 14h00-17h30**

La prise en charge de la dysgraphie : application d'une méthode de rééducation intensive

La prise en charge de la communication non verbale

La prise en charge du langage

Travail à partir d'études de cas et d'enregistrements

Questionnaire de connaissances post formation et questionnaire de satisfaction.