

Les troubles de la déglutition,  
de la voix et de la  
communication dans la  
Paralysie Supranucléaire  
Progressive et la  
dégénérescence cortico-basale

# LA DÉGLUTITION

Comment déglutissons-nous ?

➤ Phase préparatoire à la déglutition

Temps volontaire, sur la **respiration**

voie respiratoire **ouverte** donc **pas protégée**

➤ La phase orale

Temps volontaire, sur la **respiration**

voie respiratoire **ouverte** donc **pas protégée**

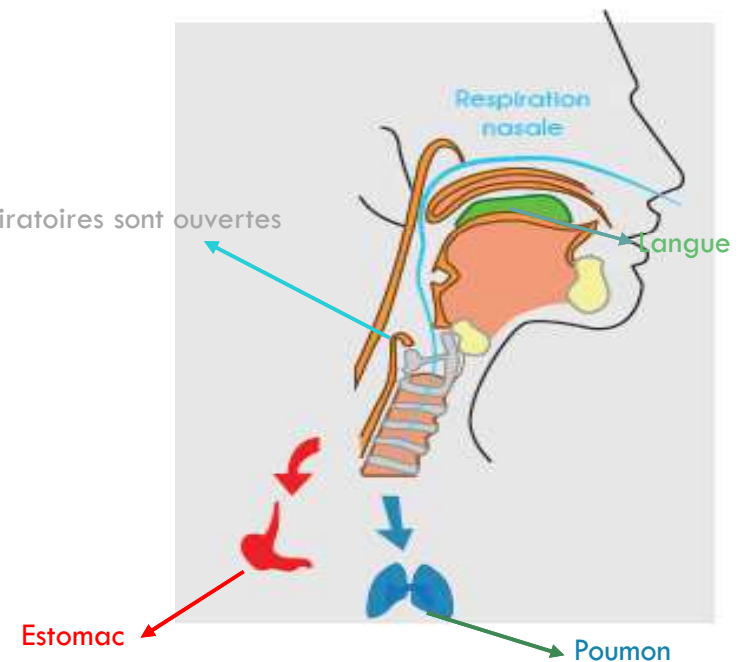
➤ La phase pharyngée

Temps involontaire **en apnée**, c'est le moment où l'on avale

Voies respiratoires **fermées** donc **protégées**

La phase œsophagienne

Temps involontaire et **reprise de la respiration**



# QUELQUES EXEMPLES DE DIFFICULTÉS QUE NOUS POUVONS RENCONTRER

- Des blocages alimentaires pharyngés avec nécessité de déglutir plusieurs fois pour évacuer le bol alimentaire
- Prise alimentaire trop rapide, morceaux trop volumineux
- Fatigue musculaire
- Incontinence labiale
- Hypersialorrhée
- Incoordination déglutition/respiration

# QUELQUES SIGNES AVANT-COUREURS DE TROUBLES DE LA DÉGLUTITION

- Raclement de gorge fréquents / Toux pendant ou après le repas
- Crainte de manger
- Yeux mouillés après avoir avalé / voix gargouillante
- Bascule de la tête vers l'arrière pour manger ou boire
- Sensation désagréable, gorge qui gratte
- Fatigue après le repas
- Perte significative de poids
- Fièvre

# COMMENT POUVONS-NOUS PRÉVENIR LES RISQUES ET LES GÉRER ?

- En adaptant l'alimentation
- En traitant l'hypersialorhée
- En étant attentif à l'environnement
- Et en apportant des aides techniques
- Avoir une hygiène buccale régulière
- Prendre les médicaments avec une cuillère de compote ou de crème

# ADAPTATION ALIMENTATION

## TEXTURES

LIQUIDES  
FRAGMENTES  
MIXTES  
FILANDREUX



## TEMPERATURES

TIEDES

## SAVEURS

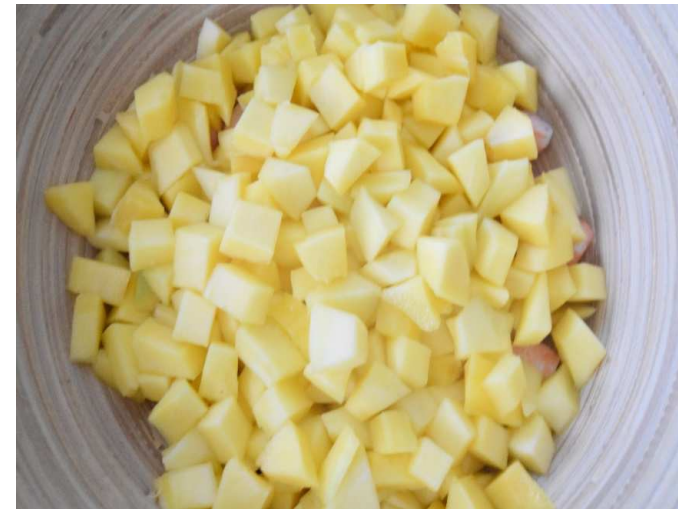
FADES

PROCÉDÉ	BOISSONS	CONTENANT	RECETTE	ÉPAISSISSEMENT 1 (consistance nectar)	ÉPAISSISSEMENT (consistance crème)
Poudre épaississante	Jus de fruit, sirop, lait, café, thé, tisane	 Verre 100 ml	Remplir le verre jusqu'au trait puis ajouter la poudre épaississante	¼ à 1 dosette selon la marque du produit épaississant	1 à 2 dosettes selon la marque du produit épaississant
Compote	Eau	 Verre 100 ml	Mettre d'abord la compote puis rajouter de l'eau jusqu'au trait du verre	1 cuillère à soupe bombée de compote	2 cuillères à soupe bombées de compote
Céréales instantannées	Boissons chaudes ou froides (eau, lait, café, thé, chocolat)	 Bol 250 ml	Servir la boisson dans le bol puis ajouter les céréales instantannées	Quantité de céréales instantannées pour un bol : <b>1/3 d'un verre de 100 ml</b> 	Quantité de céréales instantannées pour un <b>1 verre rempli jusqu'au trait</b> 
Purée de pommes de terre	Potage	 Bol 250 ml	Servir le potage dans le bol puis ajouter la purée de pomme de terre	- si le potage a la consistance d'un velouté <b>ne pas épaissir</b> - sinon mettre <b>1 cuillère à soupe</b> bombée de purée	<b>3 cuillères à soupe</b> bombées de purée



**Toutes les préparations doivent être consommées immédiatement !**

## COUPER EN PETITS MORCEAUX





## LES SOLIDES FRAGMENTÉS

Petits pois  
Riz sec  
Semoule  
Biscottes  
Sablés



## LES DOUBLES TEXTURES

Fruits juteux

Pain trempé

Soupe avec morceaux

Plats en sauce





## **LES SOLIDES FILANDREUX**

Poireaux  
Haricots verts  
Endives  
Salsifis



# Pour stimuler les parois pharyngées et donc la déglutition :



Favoriser les températures extrêmes, le pétillant,  
les saveurs épicées ...





REPAS 30 MIN MAX

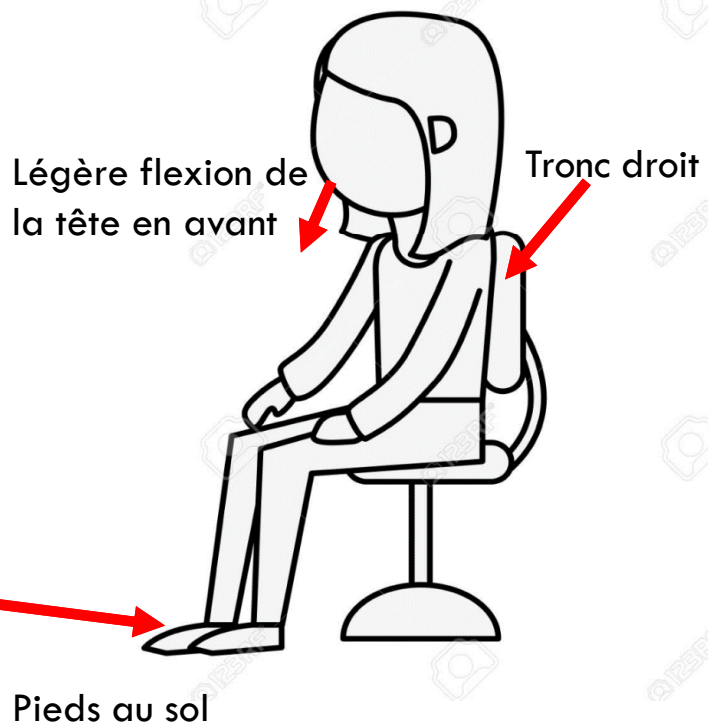
# L'HYPERSIALORHÉE

L'hypersalivation peut gêner la parole et la déglutition. Comment y remédier ?

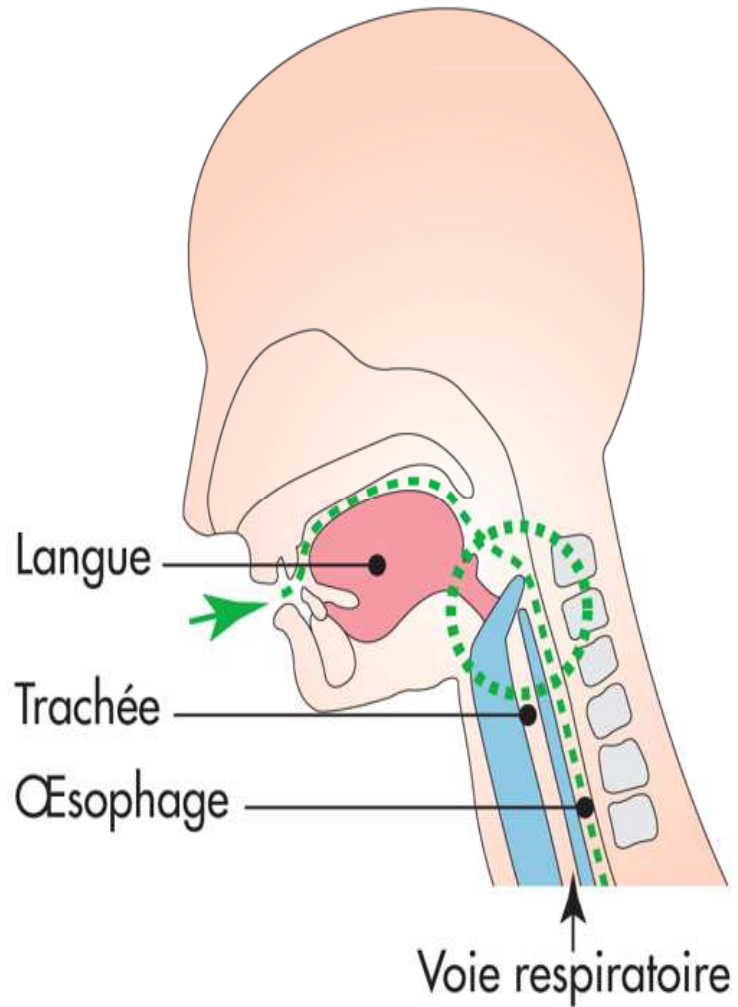
- Un traitement local par injection de toxine botulinique dans les glandes salivaires. (Efficacité entre de 3 à 6 mois)
- Des traitements anticholinergiques comme la scopolamine transdermique et l'atropine sublinguale.

Recommandations PNDIS nov 2022

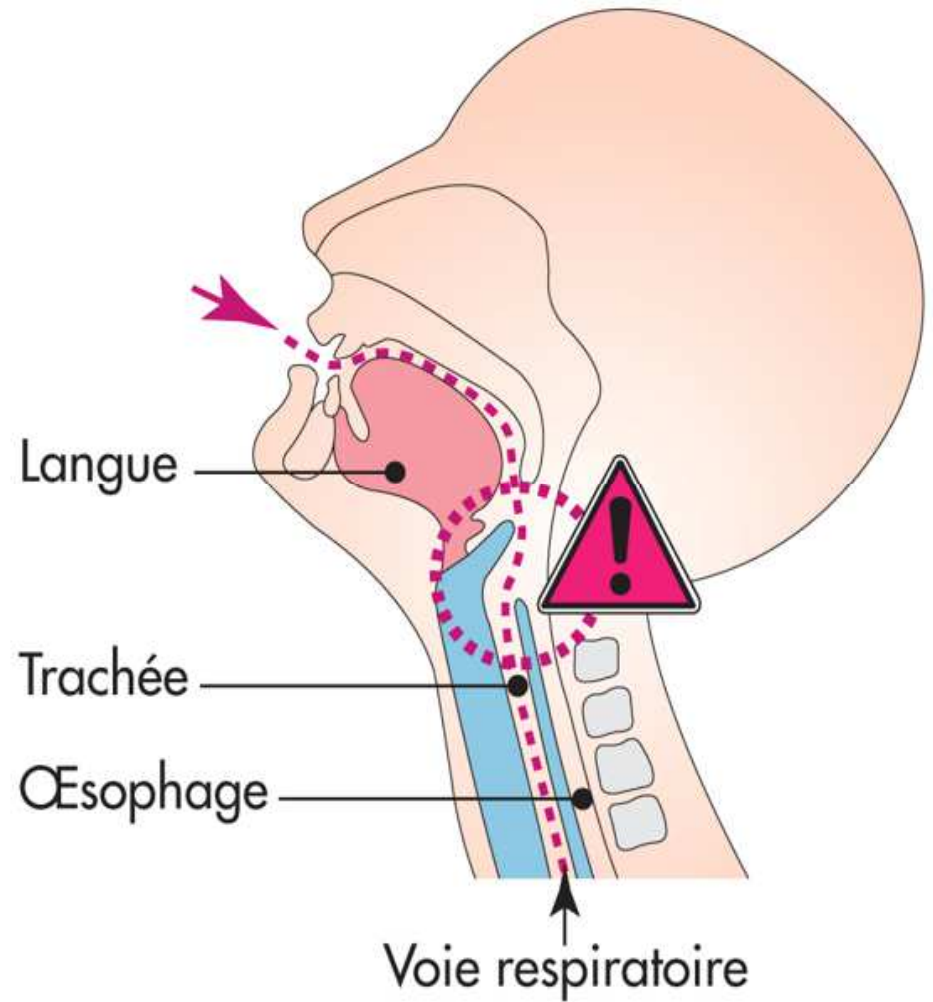
# ADAPTATION ENVIRONNEMENTALE



**FAIRE : BAISSER LA TÊTE**



**NE PAS FAIRE : LEVER LA TÊTE**



# ADAPTATION TECHNIQUE



Tapis anti dérapant

Assiette à rebord



- La petite cuillère permet de réguler la **quantité** d'aliments et de ne pas se blesser. Elle doit également être adaptée aux capacités de préhension



Le verre à encoche nasale

**Point +**

Favorise le maintien de la tête dans l'axe

**Point -**

Nécessite une compréhension de l'orientation du verre pour l'utiliser seul



Le verre à bec canard

**Point +**

Limite les renversements de liquide

**Point -**

Induit une hyperextension de la nuque



Le verre standard

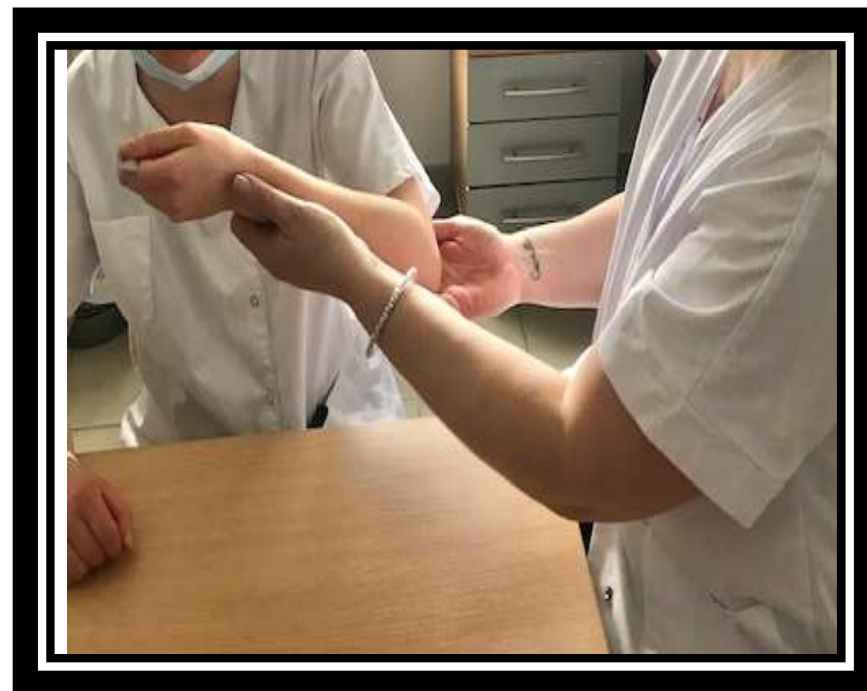
**Point +**

On en a tous à la maison

**Point -**

Le verre doit toujours être rempli au maximum pour éviter une extension de la tête

Participation active du patient : « *Technique OVER HAND et UNDER HAND* »



# HYGIÈNE BUCCALE



# LA VOIX

## **Pourquoi je parle de plus en plus doucement ?**

C'est un mécanisme insidieux qui se met en place. L'oreille s'habitue à une intensité plus faible, le « feed back » est déficitaire donc j'ai l'impression de parler fort alors que je parle tout doucement » et la baisse du niveau sonore s'installe graduellement.

Très souvent le patient est capable d'élever la voix, s'il y est encouragé par une incitation extérieure. Il existe des exercices de voix pratiqués par une orthophoniste, le patient aura pour principal objectif de **PARLER FORT**.

Un des protocoles les plus efficace est le: **LSVT**.

# LEE SILVERMAN VOICE TREATMENT

- Une étude a montré que l'utilisation du LSVT, traitement intensif visant à augmenter l'intensité vocale, pouvait permettre une augmentation de la durée phonatoire et du volume de la voix chez les patients atteints de PSP et aurait des effets bénéfiques sur la communication (Auzou et al., 2007; Sale et al., 2015)
- C'est une rééducation intensive sur **12 semaines**
- Avec des exercices de 30-45 mn chez l'orthophoniste et à la maison
- **4 séances hebdomadaires** chez l'orthophoniste
- Il s'agira de répéter **TRES FORT** le son /A/ en voix d'appel (LOUD), des mots choisis puis des phrases de la vie courante, énoncés très fort également.

Certains orthophonistes sont formés et certifiés pour la mise en œuvre du protocole, d'autres s'en inspirent.

# LA COMMUNICATION ALTERNATIVE

Le support sera choisi en fonction des besoins, des capacités et des envies du patient

**Carnet de communication** : 3 modèles possibles

- Imagier personnalisé avec votre orthophoniste
- Imagier acheté dans le commerce
- Abécédaire

**Application smartphone ou tablette**

**Logiciel tel que GRID 3 ou life companion**

## Banque d'images :

PICTO SELECTOR

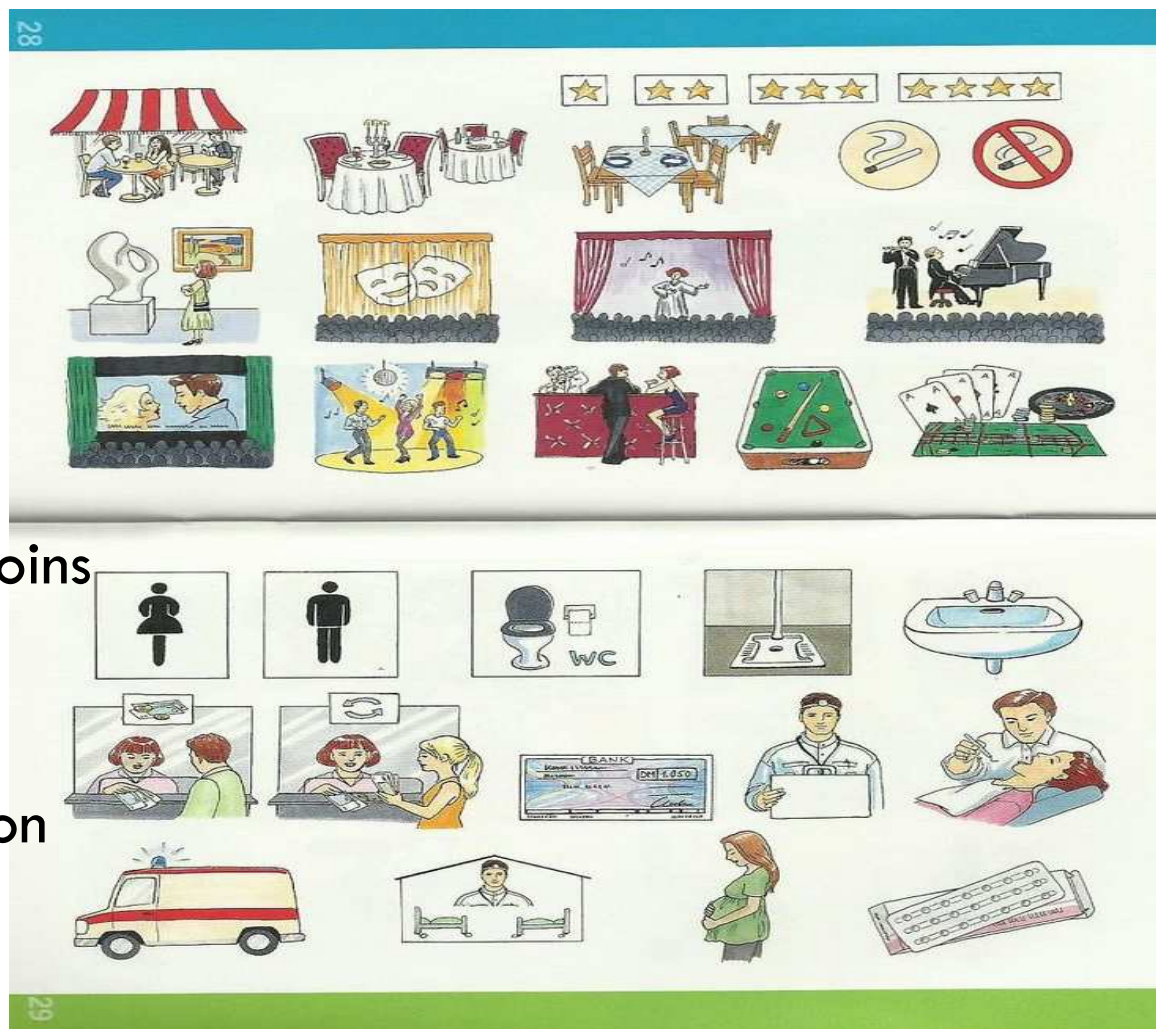
ARASSAC

SCLERA

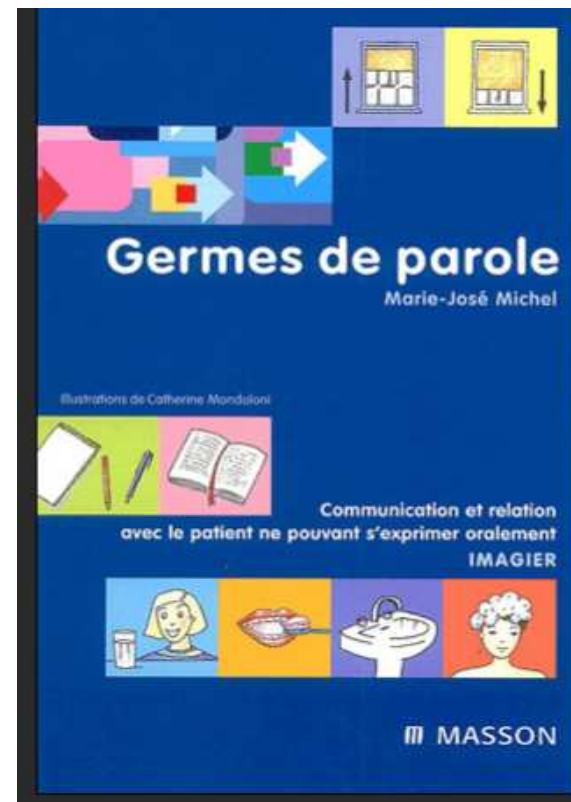
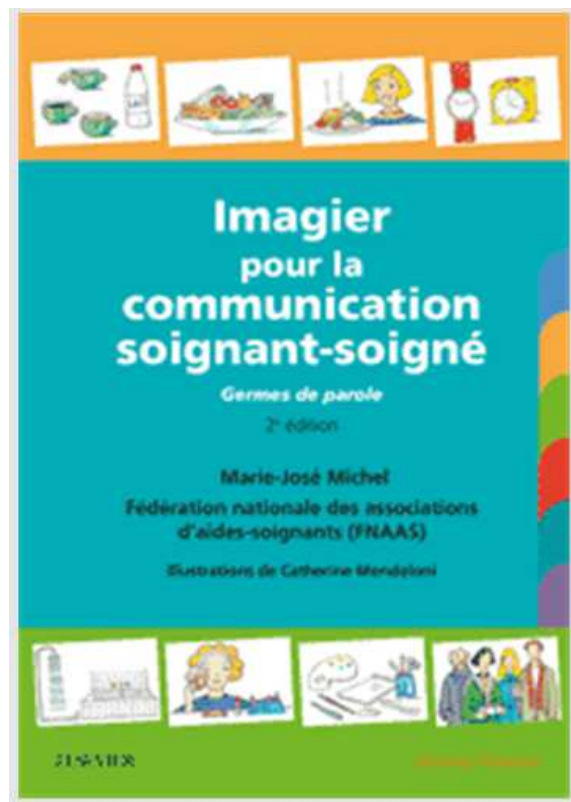
PARLER PICTO

## Choix :

- Des images : en fonction des besoins
- Du support : en fonction des capacités de préhension
- De la taille des images en fonction des capacités de pointage



# IMAGIERS TROUVÉS DANS LE COMMERCE



# ABÉCÉDAIRE



A B C D E F  
G H I J K L M  
N O P Q R S  
T U V W X Y Z

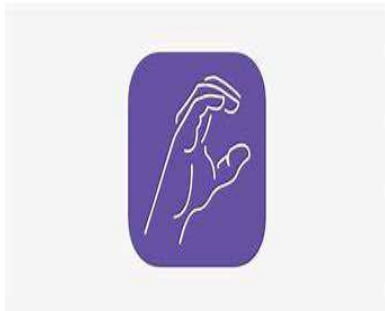
# APPLICATION



AVAZ



JABTALK



CBOARD



LET ME TALK

QVQZ Tableau De Bord Chercher Modifier Paramètres Aide

Clavier avaz c'est de la balle Supprimer

Accueil

Je	Tu	veux	aimer	aller
aider	être	pas	plus	terminé
ne	s'il vous plaît	personnes	actions	décrire

Retour  
Accueil  
Rapide  
Erreur  
Alerter

QVQZ Paramètres Aide

Images je vais à Supprimer

Oui Non Merci Comment vas-tu? Désolé S'il vous...ît aidez-moi

la ce l'école faire un son une mon

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	-
a	z	e	r	t	y	u	i	o	p	✕
q	s	d	f	g	h	j	k	l	m	Entrer
⬆	w	x	c	v	b	n	'	!	?	⬆
Charger	Enregistrer						Alerter	Annuler		

## LOGICIEL DE CAA



- Communiquer avec des pictogrammes ou à partir d'un clavier numérique virtuel, doté de fonctionnalités intelligentes telles que la prédiction de mots
- Générer des applications numériques populaires telles que les réseaux sociaux, plateformes de streaming...
- Utiliser la téléphonie adaptée pour envoyer et recevoir des appels, SMS, mails...
- Naviguer sur internet de manière fluide



- Contrôler son environnement domotique (TV, lumières, lit médicalisé, volets électriques...)  
Contrôler son environnement domotique (TV, lumières, lit médicalisé, volets électriques...)
- Utilisation tactile
- Défilement avec retour auditif pour contacteur adapté
- Souris et Joysticks adaptés (pointeur buccale, pointeur à mouvement de tête...)

Peut être financé à 100 % par la Maison Départementale de l'Handicap

# EN CONCLUSION

Il faut rester attentif

Prévenir et adapter

Ne pas attendre que les symptômes soient installés

Commencer une **rééducation le plus tôt possible** afin que votre orthophoniste vous accompagne