

DES : Médecine physique et de réadaptation
 DIU : Médecine de rééducation
 Module : MPR et Personnes âgées
 Lille : 10 et 11 janvier 2008
 Coordonnateur : Pr A. Thévenon

Titre : Rôle de l'orthophoniste en bilan de consultation de la mémoire

Auteur : Myriam LECLERQ

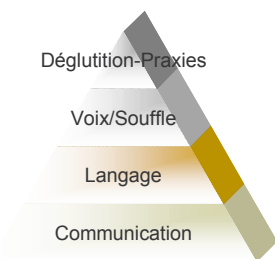
© Cofemer 2008 et l'auteur



Rôle de l'orthophoniste en bilan de consultation de la mémoire

- Orthophonie
- Bilan
- Consultation mémoire

Orthophonie



Bilan Adulte (âgé)

- Protocole adapté- histoire et 'vécu' médical (lui-même/aidant principal/famille)
- Bilans normalisés et validés
- Quelle Evaluation ?
 - communication,
 - langage,
 - gnosies visuelles/auditives,
 - négligence visuo-spatiale
 - articulation
 - déglutition, praxies bucco-faciales

Bilan Adulte (âgé)

- Autonomie
- Déficit/Conscience du trouble/Plainte
- Recours au langage au quotidien
- Prise en charge ?
- Impact PeC sur fonctionnement quotidien (réaliste).

Consultation de la Mémoire

- Consultation neurologique (médecin)
- Suivi imagerie(IRM)/Débitmétrie
- Stade évolution maladie : bilan 1/comparatif(s)
- Evaluation mémoire/praxies(psycho)
- Renseignements socio-juridiques(assistante sociale/infirmière)
- Soutien psychologique (aidant)

Bilan de langage en consultation mémoire

- Interrogatoire succinct
- Fiabilité informations patient ⇒ questionnaire double informant
- Conscience du trouble : plainte spontanée ≠ reconnaissance du trouble

Langage Oral (expression/compréhension)

- Langage spontané : qualité/quantité
- Expression : dénomination/fluences/
- Compréhension : Désignation/ token test

Langage écrit (expression/compréhension)

- Expression : écriture automatique, dictée mots(10), dictée phrases(3)
- Compréhension : lecture d'un texte à voix haute, résumé, questions
- Association mot écrit/image (planches de 4 à 6 dessins)

Calcul

- Calcul mental
- Opérations posées
- Opérations dictées
- Logique /raisonnement

Bilans plus spécifiques

- Appariement sémantique (MA Postérieure)
- Décision visuelle d'objets (D.Sémantique)
- Gnosies auditives/Reproduction mélodie (Anarthrie progressive)

Orientation diagnostic Alzheimer

- Dissociation entre compréhension orale préservée/dénomination et fluences <N (fréquence des doubles)
- Absence de plainte langage voire déni
- Décodage texte préservé/score pauvre questions et difficultés résumé
- Dysorthographe de surface = en faveur M.A.

[Maladie à corps de Lewy]

- Fluctuation des résultats
- Notion de chutes à répétition+probables hallucinations
- Ecriture micrographique et tremblée
- Ralentissement
- Signes extra-pyramidaux
- En faveur MCLD

[Démence vasculaire]

- Nombreuses auto-corrrections ou latences
- Conscience plus sensible des troubles
- Imagerie attestant AVC anciens et/ou multiples
- Signes frontaux instrumentaux et/ou comportementaux

[Pathologies plus rares]

- Démence sémantique(Déno ↓ ↓)
- Anarthrie progressive (Apraxie bucco-linguo-faciale/Trouble déglutition/Amusie)
- Aphasie progressive primaire(trouble isolé du langage pdt au – 2 ans, sans réperc. sur vie quotidienne, conscience du trouble)

