



Séquelles de paralysies faciales : Traitements médicaux et chirurgicaux. Évaluation et Rééducation orthophonique

Formateurs :

DENOIX Luna

Profession et titres : orthophoniste, formatrice, enseignante CFUO/ activité mixte

MARTIN Frédéric

Profession et titres : orthophoniste, formateur, chargé d'enseignement CFUO

Public visé : Orthophonistes

Durée de la formation (en heures) : 14 heures, sur 4 demi-journées

Nombre de participants souhaités : Entre 25 et 30

Analyse des besoins :

Cette formation répond à plusieurs besoins. Le premier est celui soulevé par (1) la revalorisation au sein de la nomenclature des orthophonistes des actes de rééducation des paralysies faciales périphériques (AMO 13.5 depuis l'avenant 16 du 26 octobre 2017) ; (2) les nouvelles techniques médicales et chirurgicales de traitement des séquelles de paralysies faciales et les gestes de rééducation adaptés.

Ce premier argument est aussi renforcé par le second : les dernières recommandations de la Société Française d'ORL (Rapport de la SFORL, octobre 2020) mettent en avant la rééducation spécifique nécessaire à la pathologie de la paralysie faciale périphérique. De plus, la spécificité de cette rééducation est de plus en plus plébiscitée dans le cadre du traitement médical par injections de toxine botulique, pour en pérenniser les effets (Van Landingham, 2018).

L'intervention orthophonique est donc valorisée et s'inscrit au sein d'un suivi pluridisciplinaire global de ces patients (Butler & Grobbelaar, 2017, Markey, 2017, Labbé et Guerreschi, 2019) à travers une rééducation adaptée aux différentes phases d'évolution de cette affection.

Les patients recevant des soins adaptés voient donc une amélioration durable de leur déficit (Lindsay & Al, 2010) même lorsque leurs soins ne sont pas débutés dès la phase aiguë. L'impact sur la qualité de vie des patients souffrant de cette affection est relevé depuis plusieurs années, ce qui renforce l'intérêt de lutter contre l'errance médicale dont ils souffrent encore (Coulson, 2004, Picard, 2018).

Pour cela il s'agit de leur proposer un protocole de rééducation spécifique (Karp et Al, 2018, Fujiwara et Al, 2015). Cette spécificité rééducative réside dans la maîtrise de certaines techniques comme le NeuroMuscular Retraining ou la Mime Therapy, protocoles qui ont démontré à haut niveau de preuve leur efficacité (Teixeira, 2011, Diels, 1997, Beurskens, 2003) et qui méritent d'être abordées largement au sein d'une formation continue. A ces techniques doivent être associés des gestes et manipulations concrètes qui devront être testés par des réalisations pratiques.

Résumé :

Cette formation s'inscrit dans la valorisation de la prise en charge des pathologies oro myo faciales dans la nomenclature des orthophonistes. Elle répond aux conclusions des dernières recommandations médicales concernant la paralysie faciale (rapport de la Société Française d'ORL). Les objectifs sont de présenter les connaissances anatomo-physiologiques nécessaires et de mettre en lien ces connaissances avec une réalité clinique : données théoriques et exemples. Seront présentées les formes cliniques, les pronostics, la prévention des séquelles, l'évaluation et les techniques spécifiques de rééducation associés aux traitements médicaux et chirurgicaux (injections de toxine botulique, chirurgie palliative) . La pratique de terrain se fera par l'enseignement des gestes techniques.

Objectifs généraux :

- Établir ou revoir des connaissances anatomo-cliniques précises
- Maîtriser les formes cliniques des paralysies faciales et leur évolution
- Manipuler les outils d'évaluations et de bilans
- Analyser des cas cliniques
- Se familiariser au matériel de rééducation
- Pratiquer les gestes techniques
- Décider des axes thérapeutiques
- Proposer des plans de soin
- Découvrir les traitements palliatifs médicaux et chirurgicaux ;
- Apprendre les techniques de rééducation pré- et post-chirurgicale ;
- Mettre en application les techniques apprises entre les différents participants ;
- Proposer des vignettes cliniques

Méthode utilisée :

✓ Méthode affirmative :

Pour cette formation dont les objectifs sont de

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> <u>Comprendre</u> | le lien entre l'anatomophysiologie et la clinique de la paralysie faciale périphérique
La spécificité des formes cliniques et de l'évolution d'une paralysie faciale périphérique
Les enjeux de l'évaluation et de la rééducation |
| <input checked="" type="checkbox"/> <u>Comparer</u> | les techniques |
| <input checked="" type="checkbox"/> <u>Présenter</u> | les méthodes et gestes pratiques
Les dernières recommandations de bonne pratique
Les outils et le matériel |
| <input checked="" type="checkbox"/> <u>Connaitre</u> | l'anatomie et la physiologie du nerf facial et de la face
Les étiologies, formes cliniques, traitements médicaux
Les projets thérapeutiques |

Nous utiliserons la méthode affirmative en présentiel car elle nous permet :

- ☒ d'apporter des connaissances théoriques tout en permettant une interactivité entre l'intervenant et les apprenants d'une part, et entre les apprenants d'autre part.
- ☒ et/ou de transmettre des informations, sur une durée limitée et cadrée.

✓ Méthode démonstrative :

145, Boulevard de Magenta – 75010 PARIS

Tél : 01.44.63.88.86 – E.mail : fnoform@gmail.com

R.C.S. Paris 798 686 390 - N° SIRET : 79868639000013 – A.P.E. : 8559A

Créé le 12/12/2021 22:11:00

MAJ 12/12/2021

Pour atteindre le/s objectifs suivants : **mise en pratique de gestes techniques** , nous ferons appel à la méthode démonstrative car elle permet aux participants d'être guidés par le formateur afin d'apprendre par la pratique.

☒ **Par exemple par le biais d'un atelier de mobilisations et massages de la face**

☒ **Par le fait d'utiliser des outils et un geste manuel précis**

☒ **En pratiquant des massages et mouvements musculaires**

Ce qui permet d'appliquer les notions théoriques vues auparavant.

✓ **Méthode applicative :**

Pour atteindre le/s objectifs suivants : **analyse des situations cliniques**, nous aurons recours à la méthode applicative car celle-ci permet aux participants de mettre en œuvre l'acquisition de leur apprentissage théorique par l'utilisation d'études de cas sur l'évaluation et la rééducation des paralysés faciaux. Simulations par : **vidéos, photos et témoignages**

Les participants appliquent ainsi les consignes reçues et procèdent à l'analyse des travaux effectués en groupe.

Moyens pédagogiques :

Enseignement théorique présenté en diaporama, photos et vidéos

Enseignement pratique sous forme d'ateliers : apprentissage des gestes de rééducation, bilans, tests, matériel, photos, vidéos, études de cas, présentation de patients sur vidéos

Matériel nécessaire pour la présentation :

Vidéo projecteur, enceintes hifi, paperboard, une table de massage, une boîte de gants nitrile non poudrés non stériles taille medium, une boîte d'abaisse-langue pour enfants, gel hydroalcoolique pour les mains, produit de désinfection de surfaces hautes. Le reste du matériel sera apporté par les formateurs.

Déroulé pédagogique :

1^{ère} demi-journée : JOUR 1

8h30 – 9h :

- Accueil des participants
- Présentations sous forme de tour de table

9h00 – 10h30 : **Généralités théoriques :**

- Anatomophysiologie du nerf facial et fonctionnement de la face
- Distinction paralysies centrales et périphériques
- Etiologies de la PFP
- Signes cliniques de la PFP : flasques VS spastiques

Objectifs : avoir une base solide pour l'évaluation ET la rééducation à travers les connaissances théoriques et la présentation de recherches récentes

Moyens pédagogiques : présentation diaporama, photos, vidéos / intervention médicale pour l'aspect anatomo-physiologique ?

10h45 – 12h30 : **Diagnostic et évaluation**

- Diagnostic et prise en charge médicale : bilan ORL, exploration fonctionnelle, pronostic
- Recommandations d'intervention en rééducation (Rapport SFORL) : intérêt en phase aiguë, en phase de parésie jusqu'à la prise en charge tardive
- Bibliographie et Evidence Based Medicine
- Quels outils pour l'évaluation ? un cas clinique exemple
- Ateliers pratiques d'évaluation : ½ groupes, mise en situation devant photos et vidéos de patients
- Retour en grand groupe des deux cas cliniques abordés

Objectifs : Montrer les enjeux de l'évaluation, support déterminant les axes thérapeutiques. Présenter les très récentes recommandations de la SFORL

Moyens pédagogiques : diaporama, photos, vidéos, matériel d'évaluation, Manipulation des outils à travers des exemples cliniques

2^{ème} demi-journée

13h30 – 15h00 : Rééducation des paralysies faciales périphériques

- Théorie commune à toutes les méthodes : grands principes et présentation des massages
- Mise en situation devant vidéos de patients
- Les méthodes de rééducation : présentation et analyse des lignes directrices
- Axes thérapeutiques : respect de la chronologie et défis face à l'évolution d'une PFP, prévention des séquelles

Objectifs : Présenter les méthodes de rééducation, leurs points communs, les axes primordiaux, le lien avec les connaissances anatomophysiologiques et le pronostic médical

Moyens pédagogiques : diaporama, photos, vidéos, matériel. Réflexions et échanges à travers des exemples concrets

15h15 – 17h : Apprentissage pratique

- Atelier pratique massages et Etude de cas par vidéo : en ½ groupe, changement d'atelier à mi-parcours
- Apprentissage des gestes techniques de la mobilisation musculaire
- Rééducation à distance / Outils techniques

Objectifs : travailler en groupe l'apprentissage des gestes de rééducation. Se familiariser avec le matériel.

Moyens pédagogiques : vidéos, photos et ateliers sous forme de 1/2 groupes où les formateurs évoluent et où chaque participant réalise les gestes. Table de massage et matériel de rééducation, mises en situations de rééducation classique/au miroir/téléconsultation

3^{ème} demi-journée : JOUR 2

9h00 – 10h15 : Les aspects bio-psycho-sociaux de l'atteinte faciale

- Évolution, séquelles, vécu psychologique, blessure narcissique
- Témoignages
- Intervention en direct d'un patient (zoom ?)
- Errance médicale

Objectif : aborder les répercussions sur la qualité de vie. Présenter des vignettes cliniques.

Moyens pédagogiques : diaporama, vidéo, échanges d'expériences.

10h30- 11h30 De la phase aiguë aux complications

- Pronostic : données scientifiques et recommandations de rééducation
- Anatomo-physiologie de la « paresis »
- Complications : la PFP spastique, les séquelles (théorie et présentation de vidéos)

Objectif : présentation de la particularité évolutive de la PFP, mise en lien avec les données anatomiques et les connaissances théoriques. Présentation des complications. Vignettes cliniques

Moyens pédagogiques : diaporama, vidéo, échanges d'expériences.

11h30 – 12h30 : De la phase aiguë à la chirurgie palliative

- Recommandations d'intervention médicales et chirurgicales (Rapport SFORL)
- Les traitements palliatifs médicaux et chirurgicaux : description, évaluation, rééducation pré et post chirurgicale, rééducation post injections de toxine botulique
- Techniques chirurgicales

Objectifs : décrire les techniques chirurgicales et la rééducation associée. Vignettes cliniques

Moyens pédagogiques : diaporama, vidéo, échanges d'expériences.

13h30 – 15h : Ateliers pratiques d'analyse clinique

- Ateliers en ½ groupes : un atelier d'analyse et traitement des signes séquellaires (vidéos, cas cliniques) / l'autre atelier d'analyse et plan de traitement face aux chirurgies palliatives ou aux formes séquellaires
- Retour sur les ateliers avec des informations théoriques (diaporamas théoriques sur les techniques de rééducation)

Objectifs : analyser les signes séquellaires, adapter son projet de soin / connaître les techniques chirurgicales et la rééducation associée

Moyens pédagogiques : Atelier pratique (gestes), échanges, diaporama, vidéos, vignettes cliniques.

15h15- 16h : La paralysie faciale chez l'enfant

- Définition et description des PF acquises et PF congénitales
- Évaluation et Techniques de rééducation
- Aspects bio-psycho-sociaux

Objectifs : montrer la spécificité des PF congénitales et l'intérêt de la prise en soins précoce. Apprendre les gestes de rééducation.

Moyens pédagogiques : diaporama, vidéo, vignettes cliniques.

16h- 17h : Synthèse

- Quizz de cas cliniques : évaluer / identifier les signes cliniques / choisir les axes thérapeutiques
- Echanges et questions

Objectifs : synthétiser les connaissances à la lecture de vignettes cliniques, conclure sur la spécificité de la rééducation des PFP

Moyens pédagogiques : quizz en diaporama, échanges oraux.

Durée 1h30=1,5	Thématique	Objectif(s)	Contenu	Méthode (cochez)			Outils	Initiales du formateur	Initiales du formateur
				Méthode affirmative (cours magistral)	Méthode démonstrative (exercices, ateliers)	Méthode applicative (études de cas, simulation)			

JOUR 1 MATIN

0.3	généralités	théorie	présentations	X			Échange oral	LD FM	LD FM
0.45	généralités	théorie	Anatomie et physiologie du nerf et de la face	X			Échange oral	LD FM	LD FM
1	généralités	théorie	Clinique et étiologies : PFC/PFP – étiologies - signes	X			Échange oral	LD FM	LD FM
1	généralités	théorie	Signes cliniques et évaluation		X ateliers	X Vidéos et cas cliniques	Échange oral / vidéos/ ateliers	LD FM	LD FM
0.45	généralités	théorie	Utilisation des outils d'évaluation		X	Cliquez ici pour taper du texte.	ateliers	LD FM	LD FM

JOUR 1 AM

0.30	Connaissances théoriques sur l'évaluation	Analyse clinique	Cas clinique grand groupe / échange oral	X	X	X	Échange oral / vidéos/ ateliers	LD FM	
0.45	Connaissances théoriques sur l'évaluation	Analyse clinique	Cas clinique ½ groupes			X ateliers	Échange oral / vidéos/ ateliers	LD FM	LD FM
0.45	Connaissances théoriques sur la rééducation	Échange oral	Exposition des données scientifiques	X			Vidéos/ateliers	LD FM	LD FM

145, Boulevard de Magenta – 75010 PARIS

Tél : 01.44.63.88.86 – E.mail : fnoform@gmail.com

R.C.S. Paris 798 686 390 - N° SIRET : 79868639000013 – A.P.E. : 8559A

Créé le 12/12/2021 22:11:00
MAJ 12/12/2021

0.45	Mise en pratique de la rééducation	Pratiquer les massages et la mobilisation musculaire	Techniques pratiques		X	Études de cas / ateliers / massages	Vidéos/ateliers	LD FM	LD FM
0.45	Mise en pratique de la rééducation	Pratiquer les massages et la mobilisation musculaire	Techniques pratiques		X	Études de cas/ateliers / mobilisation	Vidéos/ateliers	LD FM	LD FM

JOUR 2 MATIN

0.45	Généralités théoriques	Échanges et questions non résolues	Reprise et questionnements sur des éléments de la veille	X	X	X	Échanges, gestes pratiques	LD FM	LD FM
0.45	Connaissances théoriques les complications et séquelles	Échange oral et théorie	Présentation des aspects psychosociaux	X	X		Échanges, vidéos, témoignages	LD FM	LD FM
0.30	Connaissances théoriques les complications et séquelles	Échange oral et théorie	Aspects psychosociaux témoignages, vidéos et en direct			X	Échanges, vidéos, témoignages	LD FM	LD FM
1	Connaissances théoriques les complications et séquelles	Échange oral et théorie	De la phase aiguë aux complications	X			Échange oral, vidéos	LD FM	LD FM
1	Connaissances théoriques les complications et séquelles	Échange oral et théorie	De la phase aiguë aux chirurgies	X			Échanges oral, vidéos	LD FM	LD FM

JOUR 2 AM

1	Mise en pratique	Intervention en cas de séquelles	Gestes pratiques		X	X	Ateliers et vidéos	LD FM	LD FM
1	Mise en pratique	Intervention en pré et post opératoire	Gestes pratiques		X	X	Ateliers et vidéos	LD FM	LD FM
1	Connaissances supplémentaires	Échange oral et théorie	La PFP de l'enfant et PFP congénitale	X	X		Échanges, vidéos	LD FM	LD FM

145, Boulevard de Magenta – 75010 PARIS

Tél : 01.44.63.88.86 – E.mail : fnoform@gmail.com

R.C.S. Paris 798 686 390 - N° SIRET : 79868639000013 – A.P.E. : 8559A

Créé le 12/12/2021 22:11:00
MAJ 12/12/2021

0.30	synthèse	Conclure et élargir	Questions, quizz et échanges d'expérience			X	Support quizz et échanges	LD FM	LD FM
------	----------	---------------------	---	--	--	---	---------------------------	-------	-------