

# Communication & Alzheimer

## Contexte, enjeux et objectifs des transformation des pratiques

La majorité des personnes souffrant de troubles neurocognitifs (TNC) (environ 6 pour 10 ; HAS, 2018) vont vivre pendant plusieurs années à domicile. Les questions relatives aux soins de proximité et d'accompagnement des patients et des aidants sont centrales pour améliorer la qualité et la sécurité pour la prise en charge.

Pourtant, l'accès au diagnostic reste insuffisant et/ou trop tardif. Ce retard prive le patient et ses proches d'interventions personnalisées susceptibles d'atténuer les troubles du comportement ou de maintenir un niveau compatible avec la vie à domicile (HAS, 2018).

L'accompagnement par une orthophoniste s'inscrit dans un parcours multidimensionnel et multiprofessionnel. Son rôle sera d'aider le patient et ses proches à maintenir le plus longtemps possible une communication fonctionnelle, et ce malgré la progression des troubles neurocognitifs.

Agir sur le langage et la communication prévient les troubles du comportement, réduit le recours aux psychotropes et la culpabilité des aidants. De plus, cela permet au patient d'exprimer ses besoins en plus de le maintenir dans un statut d'individu social et communiquant.

Il est donc essentiel de former les professionnels de santé (HAS, 2018) aux troubles de la communication afin de leur permettre d'évaluer le potentiel du patient, mais également de proposer la mise en place d'une communication adaptée aux troubles neurocognitifs.

**Thématique concernée par la présente orientation :** dépistage et prise en charge des maladies neurodégénératives

**Publics :** Orthophoniste

**Pré-requis :** certificat en orthophonie ou diplôme européen en orthophonie, validé ou en cours

## Présentation de la formation

Cette formation se veut à la fois **théorique et pratique**. Elle vise à mieux cerner la nature des **interactions communicationnelles** dans les processus neurodégénératifs dits corticaux d'étiologie **Alzheimer ou encore fronto-temporale**. Nous en préciserons également les formes atypiques comme les **aphasies progressives primaires**. L'objectif est d'affiner notre pratique tournée vers l'évaluation, en distinguant un **vieillessement pathologique d'un vieillissement normal**, mais également en aidant le praticien à structurer son accompagnement, du **stade léger au stade sévère**, à la fois auprès du **patient**, mais également de l'**aidant**.

Je suis orthophoniste, je peux faire tout ça ? Alors, oui et nous allons essayer de voir comment.

## Objectifs de la formation

L'objectif principal est d'améliorer les pratiques professionnelles orthophoniques tournées vers l'évaluation et l'accompagnement de personnes porteuses de troubles neurocognitifs dégénératifs. A l'issue de cette formation, l'orthophoniste sera capable d'évaluer et de prendre en charge les dysfonctionnements cognitifs d'une personne porteuse de troubles neurocognitifs d'étiologie Alzheimer ou fronto-temporale, et ce quel que soit le degré de sévérité de la maladie.

## Objectifs pédagogiques

- Comprendre le fonctionnement cérébral et identifier certaines structures cérébrales : les lobes cérébraux, le thalamus, l'hippocampe, l'amygdale, les noyaux gris centraux.
- Identifier les grandes fonctions cognitives qui intéressent la communication : le langage, la mémoire, les fonctions exécutives, les émotions, la théorie de l'esprit et le contrôle motivationnel.
- Comprendre le vieillissement cognitif normal et pathologique : maladie d'Alzheimer, démence fronto-temporale, aphasies primaires progressives.
- Maîtriser les outils d'évaluation
- Être en capacité de proposer un projet thérapeutique adapté
- Structurer un projet de remédiation cognitive ou affective
- L'accompagnement de l'aidant
- La communication au stade sévère

### Démarches pédagogiques

- Echanges autour des attentes des participants
- Diapositives illustrant les propos du formateur remis au participant
- Témoignages vidéos de patients
- Lien vers une boîte à outils virtuelle comprenant articles, outils d'évaluation ou d'accompagnement
- Temps de questionnements structurés autour de cas pratiques
- Echanges sur les pratiques professionnelles des participants
- Ateliers de mise en pratique

### Modalités d'évaluation

- Echanges sur le positionnement et les attentes des participants
- Temps prévu pour les questions individuelles avec réponses au groupe
- Questionnaires d'acquisition de connaissance : pré/post formation
- Questionnaire de satisfaction

### Informations pratiques

Durée : 21 heures réparties sur 3 jours

Horaires : 9h-12h30 / 13h30-17h

Pauses : 10h30-11h / 12h30-13h30 / 15h-15h30

### Formateur



#### Sonia MICHALON

Orthophoniste - Centre Mémoire et Neurologie - GHER  
Docteure en psychologie spécialisée en neuropsychologie/neurosciences  
Enseignante universitaire, de la L3 au M2, formation en orthophonie et en psychologie  
Formatrice en orthophonie  
Auteure aux éditions de Boeck Universitaire  
Membre du COPIL CFUO Réunion  
Membre SNLF  
Membre GREC-ILL

### Bibliographie

- Allain, Philippe, Calso, C., & Besnard, J. (2019). Approche théorique des fonctions exécutives. *Les fonctions exécutives du traumatisé crânien adulte : du trouble cognitif aux troubles du comportement*. Présenté à Montpellier. Montpellier.
- Amieva, H. (2018). Prévention des troubles cognitifs liés au vieillissement : L'apport de l'épidémiologie. *Revue de neuropsychologie*, 10, 65-68.
- Burgess, P. W., & Stuss, D. T. (2017). Fifty Years of Prefrontal Cortex Research : Impact on Assessment. *Journal of the International Neuropsychological Society: JINS*, 23, 755-767.

- Gluhm, S., Goldstein, J., Loc, K., Colt, A., Liew, C. V., & Corey-Bloom, J. (2013). Cognitive performance on the mini-mental state examination and the montreal cognitive assessment across the healthy adult lifespan. *Cognitive and Behavioral Neurology: Official Journal of the Society for Behavioral and Cognitive Neurology*, 26, 1-5.
- HAS (2018). Guide parcours de soins des patients présentant un trouble neurocognitif associé à la maladie d'Alzheimer ou à une maladie apparentée
- Michalon, S., Serveaux, J.-P., & Allain, P. (2018). Impact des fonctions frontales sur les activités de la vie quotidienne dans la maladie d'Alzheimer. *Gériatrie et Psychologie Neuropsychiatrie du Vieillessement*, 16, 321-328.
- Morello, A. N. da C., Lima, T. M., & Brandão, L. (2017). Language and communication non-pharmacological interventions in patients with Alzheimer's disease: a systematic review. *Communication intervention in Alzheimer. Dementia & Neuropsychologia*, 11(3), 227-241.
- Narme, P., Mouras, H., Roussel, M., Devendeville, A., & Godefroy, O. (2013). Assessment of socioemotional processes facilitates the distinction between frontotemporal lobar degeneration and Alzheimer's disease. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 35, 728-744.
- Narme, P., Roussel, M., Mouras, H., Krystkowiak, P., & Godefroy, O. (2017). Does impaired socioemotional functioning account for behavioral dysexecutive disorders? Evidence from a transnosological study. *Neuropsychology, Development, and Cognition. Section B, Aging, Neuropsychology and Cognition*, 24, 80-93.
- Ramanan, S., de Souza, L. C., Moreau, N., Sarazin, M., Teixeira, A. L., Allen, Z., ... Bertoux, M. (2017). Determinants of theory of mind performance in Alzheimer's disease : A data-mining study. *Cortex*, 88, 8-18.
- Stuss, D. T., & Alexander, M. P. (2007). Is there a dysexecutive syndrome? *Philosophical Transactions of the Royal Society B: Biological Sciences*, 362, 901-915.
- Van Der Linden, M. (2018). Pour une neuropsychologie clinique intégrative et centrée sur la vie quotidienne. *Revue de Neuropsychologie*, 10(1), 41-46.
- Van Liew, C., Santoro, M. S., Goldstein, J., Gluhm, S., Gilbert, P. E., & Corey-Bloom, J. (2016). Evaluating Recall and Recognition Memory Using the Montreal Cognitive Assessment : Applicability for Alzheimer's and Huntington's Diseases. *American Journal of Alzheimer's Disease and Other Dementias*, 31, 658-663.

## PROGRAMME

### 1<sup>ère</sup> journée

\*\*\*9h-9h30

#### Accueil des participants

Présentation des participants et de leurs attentes  
Retour des questionnaires de pré-connaissances  
Présentation de la formatrice  
Présentation de la formation

\*\*\*9h30 – 12h30

#### Module 1 – Concepts théoriques à connaître, rappels et remise à niveau

**Objectifs et compétence visée :** remise à niveau des concepts théoriques essentiels à la poursuite de la formation : rappels anatomiques, apports des sciences de la cognition (neuropsychologie et neurosciences) à la compréhension du langage et de la communication

Déroulé horaire	Contenu	Méthodes Moyens Supports Outils	Modalités d'évaluation
9h30-10h30	Rappels anatomiques	PPT	
	Organisation fonctionnelle	PPT	
	Communication neuronale et connectivités	PPT	
			Temps pour les questions individuelles, réponses collectives

10h30-11h Pause, échanges avec les participants, restauration, rafraîchissement

Déroulé horaire	Contenu	Méthodes Moyens Supports Outils	Modalités d'évaluation
11h-12h30	Langage & neuropsychologie cognitive	PPT	Temps pour les questions individuelles, réponses collectives
	Langage & neurosciences cognitives	PPT	
	Communication & neurosciences affectives	PPT	

12h30-13h30 **Pause déjeuner, échanges avec les participants**

**\*\*\*13h30 – 17h**

### Module 2 – Du langage à la communication

Objectifs et compétence visée :

Déroulé horaire	Contenu	Méthodes Moyens Supports Outils	Modalités d'évaluation
13h30-15h	Apport des lobes frontaux aux interactions sociales et communicationnelles	PPT	Temps pour les questions individuelles, réponses collectives
	Communication cognitive et fonctions cognitivolinguistiques	PPT	
	Les traitements neurovisuels	PPT	
	Les traitements de la mémoire sémantique	PPT	
	La récupération lexicale et l'hypothèse exécutive	Article PPT	
	Les traitements phonologiques	PPT	

15h-15h30 **Pause, échanges avec les participants, restauration, rafraîchissement**

Déroulé horaire	Contenu	Méthodes Moyens Supports Outils	Modalités d'évaluation
15h30-17h	Communication émotionnelle	PPT	Temps pour les questions individuelles, réponses collectives
	Cognition sociale & communication	PPT	
	Les états mentaux d'autrui	PPT	
	Justification : pourquoi évaluer les émotions	PPT Réflexion	
	Communication motivationnelle	PPT	
	Les mémoires	PPT	

**2<sup>ème</sup> journée**

**\*\*\*9h – 12h30**

### Module 3 - L'évaluation de la communication

**Objectifs et compétence visée :** savoir évaluer les interactions sociales et communicationnelles en contexte de vieillissement et de plainte cognitive ; savoir poser les bons diagnostics cliniques

Déroulé horaire	Contenu	Méthodes Moyens Supports Outils	Modalités d'évaluation
9h-10h30	L'orientation du bilan	PPT	
	L'entretien clinique	PPT	
	L'évaluation cognitive globale	PPT	
	L'évaluation de l'autonomie	PPT	
	L'évaluation du lexique	PPT	
			Temps pour les questions individuelles, réponses collectives

10h30-11h **Pause, échanges avec les participants, restauration, rafraîchissement**

Déroulé horaire	Contenu	Méthodes Moyens Supports Outils	Modalités d'évaluation	
11h-12h30	L'évaluation cognitivo-linguistique	PPT		
	L'évaluation de la communication	PPT		
	Diagnostics cliniques orthophoniques	PPT		
				Temps pour les questions individuelles, réponses collectives
	Etude de cas	Atelier		Temps pour les questions individuelles, réponses collectives

12h30-13h30 **Pause déjeuner, échanges avec les participants**

\*\*\*13h30 – 17h

### Module 4 – Du vieillissement normal aux maladies neurodégénératives

**Objectifs et compétence visée :** savoir évaluer les problématiques cognitivo-linguistiques en contexte de vieillissement et de plainte cognitive ; savoir poser les bons diagnostics cliniques ; s'aider d'arborisation décisionnelle

Déroulé horaire	Contenu	Méthodes Moyens Supports Outils	Modalités d'évaluation	
13h30-15h	Définir le vieillissement	PPT		
	Le vieillissement cérébral	PPT		
	Le vieillissement cognitif	PPT		
	L'hypothèse exécutive du vieillissement normal	PPT		
	Analyse d'études de cas : vieillissement normal ou pathologique ?	Etude de cas		
				Temps pour les questions individuelles, réponses collectives

15h-15h30 Pause, échanges avec les participants, restauration, rafraîchissement

Déroulé horaire	Contenu	Méthodes Moyens Supports Outils	Modalités d'évaluation
15h30-17h	Introduction aux troubles neurocognitifs dégénératifs	PPT	
	Etiologies corticales et sous-corticales	PPT	
	La maladie d'Alzheimer	PPT	
	Les troubles cognitifs de la MA	PPT	
	La communication dans la MA	PPT Articles	
	Les troubles psycho-comportementaux	PPT	
	MA typique et atypique	PPT Etude de cas	
	Les dégénérescences lobaires fronto-temporales	PPT	
	Les troubles cognitifs et comportementaux des DFT	PPT Etude de cas	
	Les aphasies primaires progressives – variant langagier	PPT Vidéos Etude de cas	
			Temps pour les questions individuelles, réponses collectives

### 3<sup>ème</sup> journée

\*\*\*9h00 – 12h30

#### Module 5 – Les interventions libérales au stade prodromal/léger/modéré

Objectifs et compétence visée :

Déroulé horaire	Contenu	Méthodes Moyens Supports Outils	Modalités d'évaluation
9h-10h30	Stade prodromal et orientations thérapeutiques	PPT	
	Les interventions executives	PPT	
	Les outils orthophoniques	Atelier	
	Maintien de la vie sociale	PPT	
			Temps pour les questions individuelles, réponses collectives

10h30-11h Pause, échanges avec les participants, restauration, rafraîchissement

Déroulé horaire	Contenu	Méthodes Moyens Supports Outils	Modalités d'évaluation
11h-12h30	Stade léger/modéré et orientations thérapeutiques	PPT	
	Les interventions lexicosémantiques & lexicophonologiques	PPT Article	
	Les outils orthophoniques	Atelier	

			Temps pour les questions individuelles, réponses collectives
--	--	--	--

12h30-13h30 [Pause déjeuner, échanges avec les participants](#)

**\*\*\*13h30 – 16h30**

**Module 6 – Les interventions au stade modéré/sévère**

**Objectifs et compétence visée :** savoir accompagner les problématiques communicationnelles au stade modéré/sévère

Déroulé horaire	Contenu	Méthodes Moyens Supports Outils	Modalités d'évaluation
13h30-15h	Les émotions dans la maladie d'Alzheimer	PPT	
	Entraîner la reconnaissance des émotions faciales	PPT Outils Mémoire	
	Les aidants	PPT	
			Temps pour les questions individuelles, réponses collectives

15h-15h30 [Pause, échanges avec les participants, restauration, rafraîchissement](#)

Déroulé horaire	Contenu	Méthodes Moyens Supports Outils	Modalités d'évaluation
15h30-16h30	Favoriser la communication au stade sévère de la maladie	Atelier	
	Comprendre les propos du patient	PPT	
	Les idées délirantes	PPT	
	Comprendre l'expression non verbale	PPT	
	Communication non verbale et posture professionnelle	PPT	
	L'arrêt de la prise en charge	Réflexion Echanges	
	Vie sociale, communication et maladie d'Alzheimer en conclusion	Vidéo	
			Temps pour les questions individuelles, réponses collectives

**\*\*\*16h30 – 17h**

**Synthèse des 3 journées**

Synthèse des 3 journées  
Questionnaire post-connaissance  
Questionnaire de satisfaction  
Clôture de la session