

Titre de la formation

Comment rééduquer une paralysie faciale chez l'adulte et l'enfant

Évaluation et rééducation orthophonique en lien avec les récentes recommandations

Ateliers – Études de cas – Expertises

Intervenants

Luna DENOIX

Orthophoniste. Formatrice et chargée d'enseignement au CFUO de Lyon. Activité hospitalière au sein du service ORL Lyon Sud HCL de Lyon

Hôpital Lyon Sud - HCL

Service ORL

165, chemin du Grand Revoyet

69310 PIERRE-BENITE

Frédéric MARTIN

Orthophoniste. Formateur et chargé d'enseignement aux CUEFO de Paris, Tours et Caen. Activité libérale

64, avenue Philippe Auguste – 75011 PARIS

fredericmartin64@wanadoo.fr

Tél. : 01 43 67 54 29 et 06 32 43 47 13

Public visé

Orthophonistes

Durée de la formation (en heures)

14 heures

Nombre de participants souhaités

24 maximum

Analyse des besoins

Cette formation s'inscrit dans l'orientation prioritaire n° 275 : intervention dans les pathologies de la sphère ORL (arrêté du 7 septembre 2022 définissant les orientations pluriannuelles prioritaires 2023-2025).

La formation répond à plusieurs besoins :

- 1- Depuis le 26 octobre 2017, l'évaluation et la rééducation des fonctions oro-myo-faciales (OMF) sont clairement inscrites dans la nomenclature des orthophonistes (avenant 16 du 26 octobre 2017). Une atteinte de ces fonctions peut avoir des conséquences sur la motricité faciale et

mandibulaire, la mimique et les expressions faciales, la parole, la phonation, la mastication et la déglutition.

- 2- L'évaluation et la rééducation des fonctions oro-myo-faciales concerne un champ très large et balaye de nombreux domaines de l'orthophonie concernés par la sphère ORL dont les paralysies faciales. Cette action s'inscrit pleinement dans l'orientation prioritaire « Intervention dans les pathologies de la sphère ORL », telle qu'elles sont définies dans la version francophone de la CIM 11 parue en janvier 2022.
- 3- Dans les récentes recommandations de la Société Française d'ORL sur la prise en charge des paralysies faciales, la rééducation depuis la phase aiguë jusqu'aux éventuelles complications, est clairement recommandée (Rapport de la SFORL, octobre 2020).
- 4- Les patients recevant des soins adaptés voient une amélioration durable de leur déficit même lorsque leurs soins ne sont pas débutés dès la phase aiguë (Lindsay & al, 2010). La rééducation spécifique améliore la fonction faciale malgré la chronicité des troubles (Watson, 2015 ; Fujiwara, 2017). L'impact sur la qualité de vie des patients a fait l'objet de nombreuses études (Picard, 2018 ; Dusseldorp, 2019 ; Butler et al., 2017 ; Markey, 2017 ; Steinhauser, 2022).
- 5- L'évaluation est réalisée au moyen de bilans standardisés et il existe différents protocoles de rééducation validés comme la Neuro Muscular Retraining (NMR), la Mime Therapy, le biofeedback, la Thérapie en Miroir (Chevet & al., 2020 ; Blanchin & al., 2013 ; Teixeira, 2011 ; Ton Van 2021 ; Pereira, 2021 ; Karp & al, 2018 ; Fujiwara, 2015 ; Steinhauser, 2022).
- 6- Enfin, il existe une distinction entre les PF centrales et périphériques. La prise en soins des enfants et des patients ayant bénéficié d'une chirurgie reconstructrice demande des gestes techniques spécifiques (Labbé & al., 2019 ; Denoix et Al, 2020).

Résumé

Cette formation nécessite de connaître les prérequis anatomo-physiologiques, la définition des différents types de paralysies (centrales et périphériques), les étiologies. Un document regroupant l'ensemble de ces pré-requis sera donné aux participants avant la formation.

Au cours de cette formation, les examens médicaux et les techniques chirurgicales seront présentées. Les gestes techniques d'évaluation et de rééducation seront enseignés, réalisés auprès de chaque participant et illustrés par des cas cliniques.

Les questionnaires d'auto-évaluation et les protocoles d'évaluation seront présentés et réalisés en groupe. Les participants seront familiarisés au matériel de rééducation et entraînés à leur utilisation. Les grandes méthodes de rééducation ayant bénéficié d'une validation seront enseignées : NMR, Mime thérapie, Biofeedback, Thérapie en Miroir. Ces méthodes concernent les PF centrales et périphériques, les PF chez l'enfant et la rééducation pré et post chirurgicale.

Les gestes techniques sont les suivants : massages exo et endo-buccaux, thérapies manuelles, protection de la cornée, réalisations pratiques en fonction des PF et des stades d'évolution, prévention des co-contractions, stimulations sensorimotrices et sensorielles chez l'enfant, gestes spécifiques en lien aux techniques palliatives médicales et chirurgicales.

Outre l'évaluation et la rééducation, les moyens d'améliorer la qualité de vie sur l'aspect fonctionnel et psychosocial seront abordés tout au long de la formation.

Enfin, une évaluation des acquis sera réalisée après chaque séquence, avec une évaluation globale en fin de formation.

Objectifs généraux

La formation se déroulera sur deux journées et les objectifs sont les suivants :

- Connaître les recommandations de bonne pratique concernant la rééducation des paralysies faciales
- Savoir manipuler les outils d'évaluation et d'auto-évaluation
- Connaître et savoir utiliser le matériel d'évaluation et de rééducation
- Pratiquer les techniques gestuelles de rééducation et d'auto-rééducation : sur soi, sur les autres participants
- Analyser les situations rencontrées auprès de patients présentant une PF
- Connaître et maîtriser les gestes pratiques dans des situations plus spécifiques : PF centrales, traitements des séquelles spastiques, chirurgies de réhabilitation, paralysie faciale chez l'enfant
- Savoir établir un plan de traitement
- Savoir comment prendre en compte les réponses au questionnaire d'auto-évaluation en vue d'une amélioration de la qualité de vie du patient

Méthodes utilisées

Trois méthodes seront utilisées pour cette formation :

- Méthode affirmative :
 - o Expositive par la présentation des protocoles d'évaluation, des méthodes de rééducation et des traitements médicaux et chirurgicaux
 - o Démonstrative par l'apprentissage et la réalisation des gestes techniques au moyen d'ateliers pratiques, de vidéos et présentations de cas
- Méthode interrogative : Se questionner sur le projet thérapeutique, les gestes de rééducation et l'impact sur la qualité de vie
- Méthode expérientielle : Confrontation des pratiques et des expériences des participants au moyen de cas cliniques. Analyse de situations et mise en œuvre de plans de traitement. Réflexions sur les évolutions non maîtrisées ou les profils de patients complexes

Moyens pédagogiques

Documents remis avant la formation sur les prérequis anatomo-physiologiques, la définition des différents types de paralysies (centrales et périphériques), les étiologies.

Présentation sous forme de diaporama, photos et vidéos.

Ateliers pratiques : apprentissage des gestes de rééducation, manipulation des bilans et du matériel

Quizz de connaissances après chaque séquence

Questionnaires pré et post-formation adressés aux participants et résultats analysés afin de mesurer les compétences acquises

Matériel nécessaire pour les présentations

Vidéo projecteur, enceintes hifi, paperboard, deux tables 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. Le reste du matériel sera apporté par les formateurs.

