

ANNEXES

DU MEMOIRE

En vue de l'obtention du
Certificat de Capacité d'Orthophoniste
présenté par

Louise LEFEVRE

**Pandémie de Covid-19 et suivi orthophonique
État des lieux au sujet des soins à destination des personnes
âgées avec pathologies neuro-évolutives**

MEMOIRE dirigé par
Cécile **DEPRAETERE**, Orthophoniste en cabinet libéral, Wambrechies
Thi Mai **TRAN**, Orthophoniste et linguiste, MCU, Université de Lille

Annexe 1 : Questionnaire à destination des orthophonistes

Pandémie de Covid-19 et suivi orthophonique : État des lieux au sujet des soins à destination des personnes âgées avec pathologies neuro-évolutives

Bonjour, je suis Louise LEFEVRE, étudiante en cinquième année d'orthophonie à Lille.

Dans le cadre de mon mémoire, je réalise un questionnaire sur la **continuité des soins orthophoniques destinés aux personnes âgées avec pathologies neuro-évolutives (=neurodégénératives) durant la crise sanitaire liée à la COVID-19.**

Ce questionnaire s'adresse aux **orthophonistes de France**, prenant en charge des patients de **plus de soixante ans** ayant une **pathologie neuro-évolutive (=neurodégénérative)** se manifestant par des **troubles cognitifs** (langage et communication, mémoire, fonctions exécutives, attention, cognition sociale ...) **et/ou moteurs** (dysarthrie, troubles de la déglutition, dysphonie, etc.).

Ce questionnaire est facultatif et confidentiel. Sa durée de passation est estimée entre 5 et 15 minutes.

Aussi pour assurer une sécurité optimale vos réponses ne seront pas conservées au-delà de la soutenance du mémoire.

Ce questionnaire fait l'objet d'une déclaration portant le n°181 au registre des traitements de l'Université de Lille.

Pour toute demande, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpo@univ-lille.fr.

Je vous remercie d'avance pour votre participation.

Il y a 27 questions dans ce questionnaire.

Présentation générale de l'orthophoniste

Pourriez-vous préciser votre mode d'exercice ?

*

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Salariat Libéral Mixte

Où exercez-vous ? *

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- En zone très sous dotée En zone sous dotée En zone intermédiaire
 En zone très dotée En zone sur dotée

Prise en soin orthophonique avant la pandémie de Covid-19

Quelle(s) pathologie(s) neuro-évolutive(s) (=neurodégénératives) prenez-vous en charge habituellement ? *

❶ Cochez la ou les réponses
Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Maladie d'Alzheimer
 Dégénérescence lobaire fronto-temporale
 Trouble cognitif vasculaire
 Maladie de Parkinson
 Syndrome parkinsonien (démence cortico-basale, paralysie supra-nucléaire progressive, atrophie multisystématisée, etc)
 Maladie à corps de Lewy
 Maladie de Huntington
 Sclérose latérale amyotrophique (SLA)
 Aphasie primaire progressive (APP)
 Autre:

Concernant votre exercice professionnel :

Avant la pandémie liée à la Covid-19, vous suiviez des patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neuro-dégénératives) :

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Jamais Rarement Parfois Souvent Toujours

Avant la pandémie liée à la Covid-19, combien de fois suiviez-vous les patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neurodégénératives) en moyenne ? *

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Une fois par semaine Deux fois par semaine Trois fois par semaine
 Quatre fois par semaine Autre

LIEU DE PRISE EN CHARGE DES PATIENTS AVANT LA PANDÉMIE LIÉE À LA COVID-

19

Avant la pandémie liée à Covid-19, où suiviez-vous des patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neuro-dégénératives) ?

*

● Cochez la ou les réponses

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

En cabinet libéral

A domicile du patient

En EHPAD

En hôpital de jour

 Autre:

Prise en soin pendant la crise sanitaire

Durant le premier confinement (mars 2020), avez-vous poursuivi les prises en charge des patients avec pathologies neuro-évolutives (=neurodégénératives) en télé-orthophonie ? *

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui, pour tous les patients

Oui, mais uniquement pour certains patients

Non

Autre

En cas de poursuite des soins en télé-orthophonie lors du premier confinement pour certains patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neurodégénératives), quel était le profil des patients suivis ?

Veillez écrire votre réponse ici :

Prise en soin orthophonique à l'issue du premier confinement

Les questions qui suivent portent sur la gestion des prises en charge orthophoniques pour les patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neurodégénératives) à la suite du premier confinement. Elles concernent donc la situation sanitaire de mai 2020 jusqu'à la fin de l'état d'urgence sanitaire.

FRÉQUENCE DES SUIVIS

A l'issue du premier confinement, vous suivez des patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neuro-dégénératives) :

*

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Jamais

Rarement

Parfois

Souvent

Toujours

LIEU DE PRISE EN CHARGE DES PATIENTS AVANT LA PANDÉMIE LIÉE À LA COVID-

19

A l'issue du premier confinement, où avez-vous poursuivi les prises en charge orthophoniques des patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neuro-dégénératives) ?

*

❶ Cochez la ou les réponses

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Au cabinet libéral
- A domicile du patient
- En EHPAD
- En hôpital de jour
- En télé-orthophonie

Autre:

Si vos prises en charge ont été suspendues pour certains patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neurodégénératives), qui a été à l'initiative de la suspension de la prise en charge ?

❶ Cochez la ou les réponses

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Vous-même
- Le patient
- Les proches du patient
- L'institution

Autre:

Si vous avez continué de maintenir les prises en charge pour certains patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neurodégénératives), quel(s) facteur(s) a/ont influencé la poursuite de la prise en charge ?

❶ Cochez la ou les réponses

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Le niveau d'atteinte du patient
- La demande du patient
- La demande de l'aidant
- Le type de suivi

Autre:

Si certaines prises en charge n'ont pas été poursuivies en présentiel, quelle(s) était/étaient la/les raison(s) ?

❶ Cochez la ou les réponses

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Le patient et/ou sa famille refusait de se rendre au cabinet car cela constituait un haut risque d'être infecté à la Covid-19
- Le patient et/ou sa famille refusait de se rendre au cabinet en raison de la fermeture des salles d'attente
- L'établissement dans lequel était hébergé le patient a suspendu la visite des orthophonistes
- Le patient et/ou sa famille refusait que l'orthophoniste ne se rende à domicile
- Je n'acceptais pas leur venue au cabinet car il n'est pas possible de respecter convenablement les mesures barrières avec ce type de patients

Autre:

Le nombre de séances par semaine que vous proposiez habituellement à ces patients a-t-il été réduit à l'issue du premier confinement ?

*

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui Non Autre

Si votre réponse à la question précédente était oui, pourquoi avez-vous réduit le nombre de séances par semaine ?

Veuillez écrire votre réponse ici :

Télésoins dans le cadre des pathologies neuro-évolutives (=neuro-dégénératives)

Si vous avez choisi de mettre en place la télé-orthophonie avec des patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neuro-dégénératives), avez-vous eu besoin d'un aidant pour aider à la bonne mise en place ?

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui Non

Quels sont, selon vous, les inconvénients du télésoin ? *

Veuillez écrire votre réponse ici :

Quels sont, selon vous, les avantages du télésoin ?

*

Veuillez écrire votre réponse ici :

Modifications de la prise en charge orthophonique

Selon vous, quelle est la mesure barrière impactant le plus la prise en charge orthophonique chez les patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neuro-dégénératives) ? *

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Le port du masque La distanciation physique Autre

Quelles sont les conséquences du port du masque / de la distanciation physique sur la prise en charge orthophonique des patients atteints de pathologies neuro-évolutives ?

*

Veillez écrire votre réponse ici :

Répercussions de la pandémie de Covid-19 sur les patients atteints de pathologies neuro-évolutives

Selon vous, les mesures prises pour enrayer la pandémie de Covid-19 ont-elles aggravé les troubles pré-existants chez vos patients ?

*

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
 Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui Non Autre

Selon vous, les mesures de protection envisagées pour les populations âgées avec pathologies neuro-évolutives (restriction de visites, confinement...) ont eu un retentissement sur : *

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	La santé physique	La santé mentale	Le plan social	Le plan cognitif	Le plan langagier
Jamais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rarement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parfois	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Souvent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Toujours	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Selon vous, comment expliquer l'aggravation des troubles préexistants chez certains patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neurodégénératives) ? *

● Cochez la ou les réponses

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Limitation des relations sociales (isolement, arrêt des groupes thérapeutiques, des activités de loisirs...)
- Arrêt des rééducations paramédicales (orthophonie, kinésithérapie, psychomotricité, ergothérapie...)
- Arrêt des activités de stimulation cognitive (visites des organisme de soutien à domicile type ESAD suspendues)
- Retard des consultations médicales
- Autre:

Chez quel type de patients avez-vous particulièrement remarqué une aggravation des troubles pré-existants ? *

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Les patients qui avaient une **atteinte légère initiale** (MMSE ou MOCA entre 18 et 25)
 Les patients qui avaient une **atteinte modérée initiale** (MMSE ou MOCA entre 10 et 18)
 Les patients qui avaient une **atteinte sévère initiale** (MMSE ou MOCA inférieur à 10)
 Je ne sais pas Autre

Selon vous, quelle(s) est/sont la/les répercussion(s) positive(s) de la crise sanitaire sur la prise en charge des patients avec pathologies neuro-évolutives (=neuro-dégénératives) ? *

❶ Cochez la ou les réponses
Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Meilleure prise de conscience de leurs besoins en EHPAD
 Sensibilisation des professionnels de santé à l'isolement des personnes âgées
 Solidarité de proximité entre les professionnels de santé
 Intégration de l'aidant dans la prise en charge
 Je ne vois pas de répercussions positives
 Autre:

Mesures prises pour soutenir les personnes âgées

En tant qu'orthophoniste, quelle(s) pratique(s) innovante(s) avez-vous envisagée(s) pour faire face à la pandémie ? *

❶ Cochez la ou les réponses
Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Plateformes virtuels avec exercices pour faciliter le télésoin (applications...)
 Groupes thérapeutiques avec respect des gestes barrières pour maintenir les liens sociaux du patient
 Partenariat avec l'aidant (prêt de jeux, d'activités)
 Prise en charge à l'extérieur
 Autre:

COMMENTAIRES LIBRES :

Si vous avez des informations à rajouter, vous pouvez les mettre ici.

Veuillez écrire votre réponse ici :

Si vous souhaitez poursuivre cette étude via un entretien, vous pouvez me contacter à l'adresse mail suivante : louise.lefevre2.etu@univ-lille.fr

Je reste également à votre disposition pour vous transmettre les résultats de l'enquête et pour toute information complémentaire.

Merci pour votre participation !

Envoyer votre questionnaire.
Merci d'avoir complété ce questionnaire.

Annexe 2 : Questionnaire à destination des médecins

État des lieux au sujet des soins à destination des personnes âgées avec pathologies neuro-évolutives durant la pandémie de Covid-19

Bonjour, je suis Louise LEFEVRE, étudiante en cinquième année d'orthophonie à Lille.

Dans le cadre de mon mémoire, je réalise un questionnaire sur **la continuité des soins destinés aux personnes âgées avec pathologies neuro-évolutives (=neurodégénératives) durant la crise sanitaire liée à la COVID-19.**

Ce questionnaire s'adresse aux médecins (généraliste, médecin coordonnateur en EHPAD, neurologue, gériatre, géronto-psychiatre, MPR...), prenant en charge des patients de plus de soixante ans ayant une pathologie neuro-évolutive (=neurodégénérative) se manifestant par des troubles cognitifs (langage et communication, mémoire, fonctions exécutives, attention, cognition sociale ...) et/ou moteurs (dysarthrie, troubles de la déglutition, dysphonie, etc.).

Ce questionnaire est facultatif et confidentiel. Sa durée de passation est estimée entre 5 et 10 minutes.

Aussi pour assurer une sécurité optimale vos réponses ne seront pas conservées au-delà de la soutenance du mémoire.

Ce questionnaire fait l'objet d'une déclaration portant le n°181 au registre des traitements de l'Université de Lille.

Pour toute demande, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpo@univ-lille.fr.

Je vous remercie d'avance pour votre participation.

Il y a 17 questions dans ce questionnaire.

Profil du médecin

Quelle est votre spécialité médicale ? *

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Médecin généraliste Médecin coordonnateur en EHPAD Gériatre
 Neurologue Gériatopsychiatre Médecin en médecine physique et de réadaptation Médecin en unité de soins palliatifs Autre

Pouvez-vous préciser votre mode d'exercice ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Service hospitalier EHPAD Cabinet libéral Mixte Autre

Profil des patients pris en charge

Quelle(s) pathologie(s) neuro-évolutive(s) (=neuro-dégénératives) prenez-vous en charge ? *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Maladie d'Alzheimer
 Dégénérescence lobaire fronto-temporale
 Trouble cognitif vasculaire
 Maladie de Parkinson
 Syndrome parkinsonien (démnce cortico-basale, paralysie supra-nucléaire progressive, atrophie multisystématisée, etc)
 Maladie à corps de Lewy
 Maladie de Huntington
 Sclérose latérale amyotrophique (SLA)

Autre:

Organisation de la prise en charge durant la pandémie liée à la Covid-19

Avez-vous remarqué une baisse des consultations des personnes âgées avec pathologies neuro-évolutives (=neuro-dégénératives) durant la pandémie ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui Non Autre

Si votre réponse à la question précédente était oui, quelles étaient les raisons d'une baisse de consultation selon vous ?

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Le patient avait peur d'être contaminé
 Le patient ne pouvait pas être accompagné par un proche
 Les consultations, bilans et/ou évaluations gériatriques ont été repoussés en raison de la crise sanitaire
 Les traitements pouvaient être renouvelés par le pharmacien
 L'établissement dans lequel le patient était hébergé n'acceptait pas les visites médicales

Autre:

Avez-vous remarqué un retard de diagnostic de pathologie neuro-évolutive (=neuro-dégénérative) chez vos patients en raison de la crise sanitaire ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui Non Autre

Si votre réponse à la question précédente était oui, quelles étaient les raisons selon vous ?

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Le patient risquait une infection à la Covid-19 lors d'un court séjour gériatrique. Les consultations étaient donc reportées.
 Le patient risquait d'infecter d'autres patients hébergés dans le même établissement après avoir passé un séjour en gériatrie. Les consultations étaient donc reportées.

Autre:

Répercussions de la pandémie sur les patients atteints de pathologies neuro-évolutives

Selon vous, la pandémie de Covid-19 a-t-elle aggravé les troubles préexistants chez vos patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neuro-dégénératives) ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui Non Autre

Selon vous, les mesures de protection envisagées pour les populations âgées avec pathologies neuro-évolutives (restriction de visites, confinement...) ont eu un retentissement sur : *

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	La santé physique	La santé mentale	Le plan social	Le plan cognitif	Le plan langagier
Jamais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rarement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parfois	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Souvent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Toujours	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Selon vous, comment expliquer l'aggravation des troubles pré-existants chez certains patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neurodégénératives) ? *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Limitation des relations sociales (isolement, arrêt des groupes thérapeutiques, des activités de loisirs...)
- Arrêt des rééducations paramédicales (orthophonie, kinésithérapie, psychomotricité, ergothérapie)
- Arrêt des activités de stimulation cognitive (visite des organismes de soutien à domicile type ESAD)
- Retard des consultations médicales
- Autre:

Chez quel type de patients avez-vous particulièrement remarqué une aggravation des troubles pré-existants ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Les patients qui avaient une **atteinte légère initiale** (MMSE ou MOCA entre 18 et 25)
- Les patients qui avaient une **atteinte modérée initiale** (MMSE ou MOCA entre 10 et 18)
- Les patients qui avaient une **atteinte sévère initiale** (MMSE ou MOCA inférieur à 10)
- Autre

Selon vous, quelles sont les répercussions positives de la crise sanitaire sur la prise en charge des patients âgés avec pathologies neuro-évolutives (=neuro-dégénératives) ? *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Meilleure prise de conscience de leurs besoins en EHPAD
- Sensibilisation des professionnels de santé à l'isolement des personnes âgées
- Solidarité de proximité entre les professionnels de santé
- Intégration de l'aidant dans la prise en charge
- Je ne vois pas de répercussions positives
- Autre:

Mesures prises en direction des personnes âgées

Quelles mesures avez-vous prises pour assurer la continuité des soins auprès des patients âgés avec pathologies neuro-évolutives (=neuro-dégénératives) ? *

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Téléconsultation en visio-conférence
- Évaluation à distance des troubles cognitifs
- Évaluation à distance des troubles moteurs
- Applications de stimulation cognitive proposées au patient et à son entourage
- Formation de l'aidant
- Prise de contact régulière avec les patients et leurs proches
- Mise en place d'équipe mobile pour assurer la continuité des soins
- Envoi de prescription par courriers et/ou mails
- Réponse à des demandes d'avis du patient / de l'entourage / du personnel médical par téléphone ou par mail

Autre:

Quels sont, selon vous, les inconvénients du télésoin avec les patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neuro-dégénératives) ? *

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Cela nécessite une bonne qualité de connexion
- Cela nécessite une familiarité du patient avec la technologie
- Cela peut constituer un obstacle à la confidentialité des données
- Cela altère la relation thérapeutique
- Je ne suis pas à l'aise avec le télésoin

Autre:

Quels sont, selon vous, les avantages du télésoin avec les patients atteints de pathologies neuro-évolutives (=neuro-dégénératives) ? *

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Le patient est plus détendu
- Le patient est moins fatigué car il ne doit plus faire le trajet
- La prise en charge est plus écologique et fonctionnelle
- L'aidant est davantage impliqué
- Cela permet l'accès aux soins sur l'ensemble du territoire, y compris dans les zones sous-dotées
- La prise en charge se fait plus rapidement
- Cela facilite le partenariat entre les différents professionnels de santé

Autre:

Selon vous, quelles pourraient être les solutions à apporter afin de mieux prendre en soin un patient âgé avec pathologie neuro-évolutive (=neuro-dégénérative) pendant la crise sanitaire ? *

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Bénévoles chargés de rendre visite aux patients
- Tests de dépistage cognitif rapide à distance (MOCA BLIND, etc...)
- Évaluation de l'état nutritionnel du patient par télémedecine à l'aide de l'aidant
- Applications prévenant les professionnels de santé des troubles possibles chez la personne âgée
- Autorisation des séances des professionnels paramédicaux
- Autorisation de visites occasionnelles des proches auprès des patients
- Autorisation des groupes thérapeutiques avec un respect strict des gestes barrières
- Mise en place d'une ligne de soutien téléphonique
- Partenariat entre les professionnels de santé

Autre:

Si vous avez des informations, des commentaires à ajouter, vous pouvez le faire ici.

Veillez écrire votre réponse ici :

Je reste également à votre disposition pour vous transmettre les résultats de l'enquête et pour toute information complémentaire.

Vous pouvez me contacter à l'adresse mail suivante : **louise.lefevre2.etu@univ-lille.fr**

Merci pour votre participation !

Envoyer votre questionnaire.

Merci d'avoir complété ce questionnaire.

Annexe 3 : Grille d'entretien

GRILLE D'ANALYSE DES ENTRETIENS

	Entretien 1	Entretien 2	Entretien 3	Entretien 4	Entretien 5
Présentation générale de l'orthophoniste	Diplôme en juin 2016 Exercice mixte (<i>libéral et centre de réadaptation</i>)	Diplôme en juin 2018 Exercice mixte (<i>libéral et centre de réadaptation</i>)	Diplôme en juin 2015 Exercice libéral	2017 Exercice libéral	2004 Exercice libéral
Présentation des pathologies prises en charge par l'orthophoniste	Prend en charge des patients atteints de PND depuis 4 ans Occupe ¼ voire 1/3 de sa patientèle Prend en charge toutes les pathologies neurodégénératives en fonction de la demande (<i>Essentiellement la maladie de Parkinson</i>)	Prend en charge des patients atteints de PND depuis 3 ans Occupe au moins 1/3 de sa patientèle Prend en charge toutes les pathologies neurodégénératives en fonction de la demande	Prend en charge des patients atteints de PND depuis 4 ans Occupe ½ de sa patientèle Prend en charge toutes les pathologies neurodégénératives en fonction de la demande	Prend en charge des patients atteints de PND depuis 3 ans (a travaillé à l'hôpital avant et n'en avait pas) Occupe 75% de sa patientèle (3/4 de sa patientèle) Prend en charge toutes les pathologies neurodégénératives en fonction de la demande	Prend en charge des patients atteints de PND depuis 2004 (17 ans) Occupe quasiment 50% de sa patientèle Prend en charge toutes les pathologies neurodégénératives en fonction de la demande
Présentation des troubles pris en charge par l'orthophoniste	Prend tout type de trouble (moteurs et cognitifs). <i>Essaie de rediriger vers un neuropsychologue quand la demande ne concerne que les fonctions exécutives</i>	Prend tout type de trouble (moteurs et cognitifs) <i>Quand les troubles cognitifs sont majeurs, elle ne prend les patients que s'ils viennent du centre de rééducation dans lequel elle intervient afin d'avoir des conseils de la neuropsychologue qui travaille dans ce centre</i>	Prend tout type de trouble (moteurs et cognitifs)	Prend plutôt les troubles cognitifs parce qu'elle se sent mieux formée dans ce domaine. Mais prend également les troubles moteurs (dysarthries, dysphagie...)	Prend tout type de trouble (moteur et cognitif)
	PREMIER CONFINEMENT (MARS 2020)				
Organisation de la prise en charge durant la pandémie	Une seule patiente était motivée pour faire des séances en visio (<i>patiente de 62 ans, SEP</i>)	N'a pas fait de télésoin <i>Remarque :</i>	A fait du télésoin pour une seule patiente (<i>SEP, 69 ans</i>). Patiente avec qui elle continue encore actuellement	N'a pas fait de télésoin avec les patients ayant une pathologie neurodégénérative. La plupart n'ont pas d'outils	A essayé de commencer le télésoin mais : - les patients qu'elle suit en EHPAD ne sont

	<p><u>Remarque</u> : A arrêté le télésoin dès le premier déconfinement. N'a pas aimé. Réseau pas toujours parfait. Perte de temps pour se connecter. Pas d'interaction. Peu ludique. Utilisait la plateforme mise en place par la sécurité sociale (Inzee care).</p>	<p>Réfléchit actuellement à mettre en place le télésoin pour un patient qui habite trop loin et qui ne trouve aucun orthophoniste se déplaçant à son domicile</p>	<p><u>Modalités</u> : Visio sur zoom → Diffuse son fichier à la patiente par partage d'écran. Télésoin compliqué pour les autres patients car ils n'étaient pas équipés et/ou ne savaient pas utiliser leur ordinateur.</p>	<p>informatiques et/ou ne se sentent pas à l'aise avec l'informatique. L'orthophoniste n'envisageait pas de faire sa séance uniquement par téléphone.</p>	<p>pas équipés donc ça n'a pas été possible de continuer la prise en soin</p> <ul style="list-style-type: none"> - les patients à domicile, même s'ils sont équipés en informatique, ne sont pas à l'aise avec l'outil <p>N'a pu continuer qu'avec deux patients → <u>Profil des patients qui ont continué le télésoin</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Maladie de Parkinson (86 ans): <p><u>Modalités</u> : En visio sur Zoom</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aphasie primaire progressive (84 ans) : <p><u>Modalités</u> : Patient qui n'avait pas de caméra et qui n'avait pas de</p>
--	--	---	---	---	---

					micro donc l'orthophoniste était obligée d'appeler sur le téléphone du patient. Le patient mettait l'appel en haut-parleur. Sur son ordinateur, il voyait les exercices en partage d'écran grâce à Zoom.
	REPRISE DE L'ACTIVITÉ (11 MAI)				
Organisation de la prise en charge durant la pandémie	Tous les patients sont revenus dès le déconfinement.	Tous les patients sont revenus dès le déconfinement.		Reprise dès le 11 mai sauf pour les patients en EHPAD. Retour en EHPAD : N'a pas pu y retourner tout de suite, même en tant que soignante. Ensuite, elle a pu y retourner mais la famille ne pouvait pas rendre visite aux patients. Maintenant → Passe-sanitaire.	A l'issue du premier confinement, le patient avec l'APP ne voulait pas revenir donc elle a continué à faire les séances en télésoin. L'autre patiente a souhaité que l'orthophoniste revienne à domicile. <u>Pour les autres :</u> Certains patients n'ont pas voulu qu'elle revienne à domicile parce qu'ils avaient très peur d'attraper le virus . N'a pas pu reprendre en EHPAD tout de suite. Globalement, le suivi a surtout repris pour les

					<p>patients assez autonomes qui venaient encore au cabinet.</p> <p>→ Le nombre de patients qu'elle a pu revoir était très limité.</p> <p>Retour en EHPAD : Deux mois après avoir repris l'activité avec beaucoup de contraintes (prise de température, signature, heure d'arrivée et de sortie, précision des patients vus) puis test PCR obligatoire (durée de validité de 48h) pour venir.</p> <p>Maintenant : Pass sanitaire</p>
	RESPECT DES GESTES BARRIÈRES CHEZ CES PATIENTS				
<p>Organisation de la prise en charge durant la pandémie</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Lavage des mains obligatoires : Se lave les mains à côté des patients pour qu'ils l'imitent lorsqu'ils semblent avoir des troubles de compréhension - Plexiglas 	<p>Très attentive aux gestes barrières. Actuellement, elle nettoie encore son bureau à chaque fois, porte le masque, met le plexiglas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Plexiglas + masque + gel + aération 	<ul style="list-style-type: none"> - Plexiglas - Gel hydroalcoolique <p>⇒ Globalement, les patients ont bien compris les gestes barrières. Ceux qui venaient à domicile comprenaient bien (+ autonomes)</p>	<p>Elle a bien pris le temps de leur expliquer qu'il fallait mettre le masque, qu'il y avait un plexiglas pour garder les distances, qu'ils ne croiseraient personne dans la salle d'attente (15 min entre chaque patient). Elle se lavait les mains à côté d'eux avant de commencer la séance.</p>

		<p>⇒ Les patients étaient rassurés par les mesures prises. Aucun patient n'a voulu arrêter.</p> <p>- Elle rappelle constamment aux patients de bien mettre le masque sur le nez</p>	<p>- Parfois les patients étaient eux-mêmes angoissés à l'idée d'attraper le covid en venant</p>	<p>mais ceux en EHPAD ne comprennent pas : (« Pourquoi vous êtes masqués, enlevez votre masque, je ne comprends rien, vous n'articulez pas »)</p>	<p>Au niveau de la compréhension des mesures barrières, les personnes qui viennent au cabinet sont plus actifs et n'ont pas eu de difficultés à comprendre les gestes barrières.</p>
OBSTACLES À LA PRISE EN SOIN ORTHOPHONIQUE					
Organisation de la prise en charge durant la pandémie	<p><u>Interactions avec le masque :</u></p> <p>Lecture labiale impossible pour les patients sourds. Orthophoniste parle plus fort (forçage vocal) Utilisation des mains, fait beaucoup de gestes et de mimes Le patient enlève son masque pour le bilan</p> <p><u>Examen clinique moteur :</u> Elle fait enlever le masque et ouvre les fenêtres en grand.</p>	<p><u>Interactions avec le masque :</u></p> <p>Distance provoquée par le masque. Il y a des patients qui ont peur quand on enlève le masque, même quand il y a une vitre. La vitre + le masque mettent une barrière dans la relation thérapeutique.</p> <p><u>Examen clinique moteur :</u> Ouverture de la fenêtre → Le patient peut enlever son masque</p> <p><u>Évaluation :</u> + indulgente sur les épreuves : <i>« Là où on ne répéterait pas l'item, on leur répète parce qu'on a la sensation qu'au niveau arthrique, le patient est capable de le faire »</i></p>	<p><u>Interactions avec le masque :</u> Gênant quand il y a une surdité. A mis un masque inclusif pour que le patient lise sur les lèvres et voie les sourires (ils ont besoin de sourires dans ce contexte anxiogène). A quand même réussi à maintenir une communication assez fluide globalement avec le masque. Patients se plaignaient beaucoup du masque mais ils le gardaient quand même.</p> <p><u>Examen clinique moteur :</u> Se base + sur l'observation clinique. Met les gants, le masque, essaie de garder de la distance + visière.</p>	<p><u>Interactions avec le masque :</u></p> <p>- Masque inclusif car elle s'est rendu compte que les patients avec une presbyacousie avaient besoin de la lecture labiale pour comprendre</p> <p><u>Examen clinique moteur :</u></p> <p>- Certaines fois, ça n'était pas possible de faire respecter les gestes barrières avec les patients (Patients avec problème respiratoire) donc elle ouvrait les fenêtres et</p>	<p><u>Interactions avec le masque :</u> Beaucoup de patients avec une presbyacousie : Ne pouvaient plus lire sur les lèvres donc elle parlait toujours plus fort. Utilisation de l'écrit quand ils ne comprenaient vraiment pas.</p> <p><u>Examen clinique moteur :</u> Pour réaliser les praxies, les patients enlevaient le masque → l'orthophoniste se reculait, laissait son masque (ffp2), ouvrait les fenêtres et il y avait le plexiglas</p>

				se mettait loin des patients et elle enlevait son masque	
	RESPECT DES GESTES BARRIÈRES DANS LA VIE PRIVÉE				
	1 ^{er} confinement : Elle n'a vu personne. Avait peur car pas de masque et pas de vaccin. <u>Raison</u> : Ne se sentait pas très « propre » en travaillant en SSR. Avait peur de contaminer des patients.	N'avait pas peur de contaminer les patients. Fait très attention à respecter les gestes barrières (<i>lavage des mains, changement de masques, test PCR dès qu'il y a une suspicion</i>)	Assez angoissée lors de la reprise après le premier déconfinement : FNO a envoyé un document d'une page et demie sur les mesures à prendre, avait l'impression que le Covid était partout. Gardait le masque avec ses amis.	Faisait très attention parce qu'elle se disait qu'elle était potentiellement à risque de leur transmettre le Covid. Son entourage a eu beaucoup de mal à comprendre au départ (même ses amis proches qui sont dans le médical). Ils ne comprenaient pas qu'elle n'aille pas en soirée. Avant la vaccination, avant d'avoir reçu ses deux doses et que les patients soient vaccinés, elle faisait vraiment attention parce qu'elle considérait que ça faisait partie de ses responsabilités.	A beaucoup culpabilisé quand elle voyait des proches. N'avait plus de contacts physiques avec sa famille (plus de bises). Se relâche un peu plus depuis la vaccination. Continue toujours le protocole (plexiglas, lavage des mains, lavage des tables, patients attendent encore en dehors du cabinet).
Relation thérapeutique	<u>MODIFICATIONS DES RAPPORTS AVEC LE PATIENT / LES AIDANTS</u> Ça n'a rien changé pour elle. Il y a juste un suivi qu'elle a arrêté car la patiente était très à risque. C'était le mari de la patiente qui lui faisait donc faire les exercices de déglutition.	<u>MODIFICATIONS DES RAPPORTS AVEC LE PATIENT / LES AIDANTS</u> En SSR : A eu l'impression de faire autre chose que de l'orthophonie. Faisait faire le tour du parc aux patients à l'aide des professeurs d'APA. Beaucoup de discussions avec les patients pour les soulager moralement. Scènes émouvantes vécues.	<u>MODIFICATIONS DES RAPPORTS AVEC LE PATIENT / LES AIDANTS</u> Peu de contact avec les proches aidants lors du premier confinement : Plutôt pour faire le point et savoir si elle devait mettre en place du télésoin. Au niveau psychologique, elle a eu des mots rassurants pour remettre en confiance les	<u>MODIFICATIONS DES RAPPORTS AVEC LE PATIENT / LES AIDANTS</u> Elle a pris des nouvelles pendant le confinement mais n'a pas eu tellement de contacts avec les patients et les aidants parce qu'ils savaient qu'elle ne travaillait pas.	<u>MODIFICATIONS DES RAPPORTS AVEC LE PATIENT / LES AIDANTS</u> A pris beaucoup de nouvelles. A l'issue du premier confinement, elle rappelait ses patients toutes les semaines pour savoir s'ils voulaient retourner au cabinet ou

	<p>En SSR : Impression de faire autre chose que de l'orthophonie. L'emploi du temps était réduit de moitié car il n'y avait plus d'entrées. L'orthophoniste prenait plus de temps pour discuter avec le patient, faire des jeux de société. Elle sentait qu'ils avaient besoin de parler.</p>		<p>patients car c'était une période assez anxiogène. Elle évitait de parler de ce sujet-là avec eux et essayer de trouver des sujets qui leur permettaient de communiquer avec plaisir.</p>	<p>Elle a prévenu que le cabinet était fermé lors du 1^{er} confinement. Elle a pris des nouvelles auprès de ses patients isolés mais pas auprès de ceux qu'elle savait entourés.</p>	<p>s'ils préféreraient attendre un peu. Modifications négatives des rapports pour les patients en EHPAD : ils ont eu des difficultés à la reconnaître, ne savaient pas qui elle était à cause du masque, ils ont fini par reconnaître sa voix mais ça a été très compliqué, ça a beaucoup modifié la relation thérapeutique.</p>
<p>Répercussions de la pandémie sur les patients</p>	<p>EFFETS NÉGATIFS : Régression des patients par manque de stimulations Plus d'interactions avec leurs familles (plus de visites des familles en SSR, le temps était long). Certains se sentaient « en prison » Impact psychologique important</p> <p>EFFETS POSITIFS : Indirectement, en libéral, les patients se sont rendu compte de la nécessité de faire de l'orthophonie car ils avaient régressé lorsque la prise en charge s'était interrompue.</p>	<p>EFFETS NÉGATIFS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Famille qui ne vient pas rendre visite pour ne pas contaminer le patient - Patients en USLD/EHPAD => Confinement en chambre, même pour les repas plus aucune interaction : les patients passaient leur journée à attendre - Syndromes de glissement nombreux : beaucoup de patients qui avaient la maladie d'Alzheimer et qu'elle 	<p>EFFETS NÉGATIFS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Déclin des patients (surtout dans la maladie d'Alzheimer) : Pas de régularité dans les séances (même jour, mêmes horaires), plus de déplacements, plus de stimulation - Impact au niveau cognitif - Impact au niveau psychologique <p>EFFETS POSITIFS : Aucun</p>	<p>EFFETS NÉGATIFS :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Pour les patients assez actifs qui allaient dans des clubs (groupe sénior), qui avaient l'habitude de voir des personnes : Ils se sont beaucoup isolés → n'ont pas repris les activités de groupe et n'ont pas repris les activités sociales non plus (ne voient plus leurs amis...) ➤ Patients qui ont exprimé clairement qu'ils se sentaient isolés, qu'ils ne 	<p>EFFETS NÉGATIFS :</p> <p>Pour ceux dont l'évolution était déjà bien avancée, il y a eu une dégradation très importante. En plus, ça a été ceux pour qui elle n'a pas pu reprendre le suivi tout de suite.</p> <p style="padding-left: 40px;">⇒ Dégradation majeure de la mémoire et de la compréhension + accentuation du manque du mot.</p> <p>Surtout dans les maladies d'Alzheimer.</p>

		<p>prenait en soin ont décliné</p> <ul style="list-style-type: none"> - Manque de personnel et de matériels - Suspension des animations et des visites des libéraux (paramédicaux) - Patients n'allaient pas se faire soigner (<i>Ex d'un patient avec un AVC qui est resté deux jours sans aller chez le médecin, de peur de devoir aller à l'hôpital</i>) / refus d'être hospitalisé en SSR car peur d'être contact avec d'autres patients <p><u>EFFETS POSITIFS :</u> Aucun</p>		<p>voyaient plus personne et que depuis, ils avaient plus de mal à parler. D'autres n'avaient pas conscience de ça mais s'étaient bien dégradés à la reprise.</p> <p>Dégradation davantage marquée sur les maladies type Alzheimer.</p> <p><u>EFFETS POSITIFS :</u> Non</p>	<p><u>EFFETS POSITIFS :</u> Non</p>
Amélioration de la qualité des soins	<u>Solutions pour mieux gérer l'état global et l'isolement du patient :</u>	<p><u>Solutions pour mieux gérer l'état global et l'isolement du patient :</u> Ne pas interrompre les suivis paramédicaux : les orthophonistes prennent les</p>	<p><u>Solutions pour mieux gérer l'état global et l'isolement du patient :</u> Poursuivre les PEC en présentiel.</p>	<p><u>Solutions pour mieux gérer l'état global et l'isolement du patient :</u> Ne sait pas si on a vraiment un rôle. Elle considère que</p>	<p><u>Solutions pour mieux gérer l'état global et l'isolement du patient :</u> « <i>S'il y avait une crise dans plusieurs années,</i></p>

	<p>Être équipé convenablement et ne pas interrompre les suivis paramédicaux</p>	<p>patients un par un, peuvent passer par des tâches papier/crayon pour éviter de devoir désinfecter tout le matériel, aèrent leur cabinet. « <i>Il ne faut pas attendre que les choses aillent mieux, la vie doit reprendre à un moment donné</i> »</p>	<p>S'il faut absolument recourir au télésoin, former les aidants. Pourquoi pas proposer une formation aux petits-enfants si on doit poursuivre la PEC en télésoin. Exercice sur tablettes pour limiter le déclin.</p>	<p>ça n'est pas du ressort de l'orthophoniste.</p> <p>Pour elle, le télésoin, c'est compliqué parce que ce sont déjà des patients qui ont du mal à être connecté avec la réalité donc connecté via une interface, c'est trop difficile. Ce serait peut-être plutôt le rôle d'associations qui devraient se développer pour maintenir un lien. Il manquait un lien social avec le patient. Les plateformes qui étaient mises en place ne fonctionnaient pas bien (appel aux personnes, courses...). Elle s'est inscrite en tant que réserviste et n'a jamais été appelée.</p> <p>Si elle habitait près de chez ses patients, elle serait peut-être allée chez eux pour prendre de leurs nouvelles. S'il y avait un nouveau confinement très strict, elle ne sait pas comment elle ferait.</p>	<p><i>les personnes âgées seraient plus habituées à l'outil informatique que celles de maintenant donc ça se passerait mieux</i> »</p> <ul style="list-style-type: none"> - Explication du fonctionnement du télésoin et de l'outil informatique pour anticiper un éventuel reconfinement strict et maintenir quand même la prise en soin. - Envoi de documents par la poste et séance par téléphone, à l'aide d'un aidant (personnel de l'EHPAD ou proche)
--	--	--	--	--	---