



ANNEXES DU MEMOIRE

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

DUPONT Chloé

qui sera soutenu publiquement en juin 2022

Formations des soignants sur la prise en charge des troubles de déglutition en Unités de Soins de Suite et de Réadaptation gériatriques : mise en place et évaluation

MEMOIRE dirigé par
PUISIEUX François, Gériatre, Pôle de Gériatrie, CHU de Lille
et
FAUCHILLE Claire, Orthophoniste, Pôle de Gériatrie, CHU de Lille

Lille – 2022

Annexe A1 : Test de capacité fonctionnelle de la déglutition (Guatterie)

Tests de Capacité Fonctionnelle de la Déglutition*

Nom du malade		D: départ du test FR: fausse route		épaississement 1 : 1 verre d'eau + 1 cuillère de compote épaississement 2 : 1 verre d'eau + 3 cuillères de compote		c. a. c. : cuillère à café c. a. s. : cuillère à soupe cc : centimètre cube	
Date du test							
test à l'eau							
D	1/2 c.a.c. 4 fois	→ si FR, épaissir :	épaississement 1	→ si FR, épaissir :	épaississement 2	→ si FR, épaissir :	gélification
	si pas de FR, passer à		1/2 c.a.c. 4 fois		1/2 c.a.c. 4 fois		1/2 c.a.c. 4 fois
	1 c. a. c. 4 fois	→ si FR, épaissir :	1 c. a. c. 4 fois	→ si FR, épaissir :	1 c. a. c. 4 fois	→ si FR, épaissir :	1 c. a. c. 4 fois
	si pas de FR, passer à		si pas de FR, passer à		si pas de FR, passer à		si pas de FR, passer à
	1 c. a. s. 4 fois	→ si FR, épaissir :	1 c. a. s. 4 fois	→ si FR, épaissir :	1 c. a. s. 4 fois	→ si FR, épaissir :	1 c. a. s. 4 fois
	si pas de FR, passer à		si pas de FR, passer à		si pas de FR, passer à		si pas de FR, passer à
	1 gorgée 4 fois au verre ou à la paille 4 fois	→ si FR, épaissir :	1 gorgée 4 fois au verre ou à la paille 4 fois	→ si FR, épaissir :	1 gorgée 4 fois au verre ou à la paille 4 fois	→ si FR, épaissir :	1 gorgée 4 fois au verre ou à la paille 4 fois
si pas de FR :		si pas de FR :		si pas de FR :		si pas de FR :	
hydratation per os eau pure		hydratation per os eau épaissie 1		hydratation per os eau épaissie 2		hydratation per os eau gélifiée	si FR : STOP per os
<hr/>							
aliment mixé							
D	1/2 c.a.c. 4 fois	→ si FR, posture :	posture flexion+rotation	→ si FR :			
	si pas de FR, passer à		1/2 c.a.c. 4 fois		stop alimentation , nutrition entérale totale		
	1 c. a. c. 4 fois	→ si FR, posture :	1 c. a. c. 4 fois	→ si FR :	alimentation de mixé à la 1/2 c. a. c.		
	si pas de FR, passer à		si pas de FR, passer à				
aliment mouliné							
	1 c.a.c. 4 fois	→ si FR, posture :	1 c.a.c. 4 fois	→ si FR :	alimentation de mixé à la c. a. c.		
	si pas de FR, passer à		si pas de FR, passer à				
	1 c. a. s. 4 fois	→ si FR, posture :	1 c. a. s. 4 fois	→ si FR :	alimentation de mouliné à la c. a. c.		
	si pas de FR, passer à		si pas de FR, passer à				
aliment en morceaux							
	1 cc 4 fois	→ si FR, posture :	1 cc 4 fois	→ si FR :	alimentation de mouliné à la c. a. s.		
	si pas de FR, passer à		si pas de FR, passer à				
	2 cc 4 fois	→ si FR, posture :	2 cc 4 fois	→ si FR :	alimentation en morceaux 1 cc		
	si pas de FR, passer à		si pas de FR, passer à				
	reprise alimentaire en morceaux 2 cc		reprise alimentaire en morceaux 2 cc + posture				

* Guatterie, Lozano 1997, unité de rééducation de la déglutition – USN Tastet Girard CHU Bordeaux

Annexe A2 : Test Volume Viscosity Test

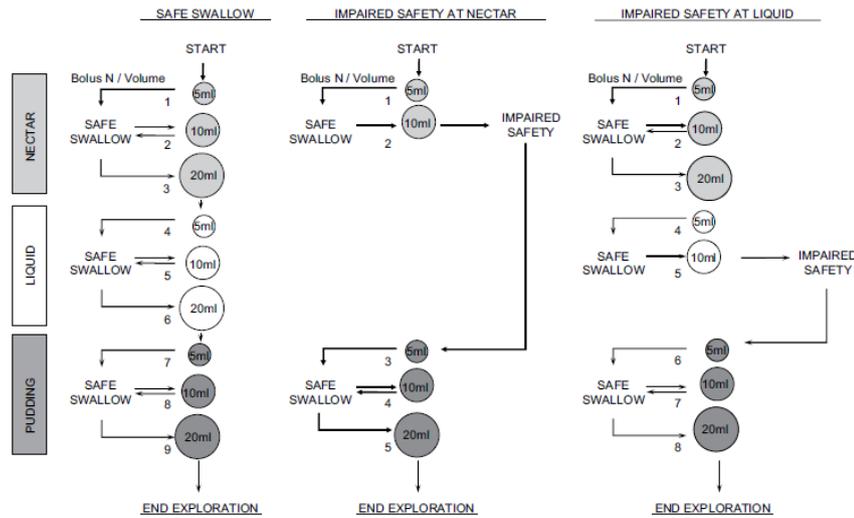


Figure 1 Algorithms of bolus volume and viscosity administration during V-VST and VFS studies. (a) Patients with safe swallow completed the pathway, (b) representative pathway for patients with impaired safety at 10 mL nectar, and (c) representative pathway for patients with impaired safety at 10 mL liquid viscosity. Bolus Number (Bolus N) depicts the sequence of bolus administration in each pathway.

Figure 4 : Les algorithmes d'administration du volume et de la viscosité des bolus pendant les études V-VST et VFS (le Volume Viscosity Test (V-VST), (Clavé et al., 2008).

(a) Parcours pour les patients ayant une déglutition sûre, (b) parcours représentatif pour les patients ayant une sécurité réduite à 10 ml de nectar, et (c) parcours représentatif pour les patients ayant une sécurité réduite à 10 ml de viscosité liquide. Le numéro de bolus (Bolus N) décrit la séquence d'administration des bolus dans chaque parcours dans chaque voie.

Annexe A3 : Courrier SSR

MISE EN PLACE ET EVALUATION D' ACTIONS DE PREVENTION ORTHOPHONIQUES DANS LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS DYSPHAGIQUES EN UNITES DE SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION GERIATRIQUE.

Madame, Monsieur,

Dans le cadre d'un mémoire en vue de l'obtention du Certificat de Capacité d'Orthophoniste au Département d'orthophonie de la Faculté de Médecine de Lille, encadré par le Dr PUISIEUX, gériatre, et par Claire FAUCHILLE, orthophoniste, il a été sélectionné quatre Services de Soins de Suite et de Réadaptation Gériatrique dont le vôtre qui, dans le cas d'un retour favorable de votre part, pourra bénéficier d'une action d'information et de prévention sur la thématique des troubles de la déglutition à destination de l'équipe soignante.

Comme vous le savez, les troubles de la déglutition dans le milieu gériatrique sont très présents et concernent beaucoup de patients. L'équipe de soin y est donc confrontée régulièrement, que ce soit les aides-soignants, les IDE, les Agent du Service Hospitalier, les diététiciens, les kinésithérapeutes, les psychomotriciens,...

Or, il y a fréquemment un manque de connaissance sur ces troubles et une prise en charge qui peut être retardée. Il est possible que les outils utilisés dans le service, les textures alimentaires ou les postures du patient lors du repas ne soient pas toujours adaptés à son trouble, impactant directement sa qualité de vie.

Cette intervention sera assurée par une étudiante en cinquième année d'orthophonie, supervisée par une orthophoniste avec une expérience professionnelle de plus de trois ans. L'objectif est de sensibiliser l'équipe aux troubles de la déglutition afin d'améliorer le dépistage et la prise en charge des troubles de la déglutition au sein du service. L'intervention comptera des moments de théorie et de pratique, durera 30 minutes et pour une intervention optimale il sera possible de former 5 à 20 participants.

Il vous sera transmis un questionnaire en amont de la formation sur les pratiques professionnelles afin de cibler au mieux les besoins et attentes de la formation. Il sera donc à faire remplir par l'équipe soignante, si vous êtes d'accord pour participer à cette action.

L'action de prévention se déroulera comme suit :

- Un rappel bref sur les différents temps de la déglutition (anatomie et physiologie) et des différents troubles possibles ainsi que leurs manifestations
- Conséquences des troubles de la déglutition
- Gestes à faire en cas de fausses routes
- Moments de pratique
- Informations sur les postures, les différentes textures et les outils adaptés

Concernant ce projet, voici les dates prévisionnelles :

- Envoi des questionnaires, détermination des créneaux de formation : **novembre 2021**
- Retour sur les résultats aux questionnaires et confirmation du créneau d'intervention : **décembre 2021**
- Intervention au sein du service : **janvier 2022**
- Rappel du service pour éventuel changement observé au niveau du dépistage et de la prise en charge des patients dysphagiques : **mars 2022**

Si vous êtes intéressé par cette formation n'hésitez pas à contacter, dans les délais les plus brefs, Chloé DUPONT, dont voici les coordonnées :

DUPONT Chloé
06.25.40.37.98
chloe.dupont3.etu@univ-lille.fr

Cordialement,

Chloé DUPONT, étudiante en cinquième année d'orthophonie.

A handwritten signature in black ink that reads "Dupont". The signature is written in a cursive style with a horizontal line underneath the name.

Annexe A4 : Questionnaire pré-intervention

QUESTIONNAIRE D'ETAT DES LIEUX DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES ET DES CONNAISSANCES SUR LES TROUBLES DE LA DEGLUTITION

Dans le cadre d'un mémoire d'orthophonie : « Mise en place et évaluation d'actions de prévention orthophoniques dans la prise en charge des patients dysphagiques en Unités de Soins de Suite et de Réadaptation gériatrique. »

Réalisé par : Chloé DUPONT, étudiante en cinquième année au département d'orthophonie, Université de Lille.

Sous la supervision de : François PUISIEUX, gériatre et de Claire FAUCHILLE, orthophoniste.

1. Vous êtes :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agent de service hospitalier | <input type="checkbox"/> Infirmier(e) |
| <input type="checkbox"/> Aide-soignant(e) | <input type="checkbox"/> Kinésithérapeute |
| <input type="checkbox"/> Assisant(e) social(e) | <input type="checkbox"/> Médecin |
| <input type="checkbox"/> Diététicien | <input type="checkbox"/> Orthophoniste |
| <input type="checkbox"/> Ergothérapeute | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : |

2. Depuis combien de temps exercez-vous cette profession ?

.....

3. Depuis combien de temps exercez-vous en milieu gériatrique ?

.....

4. Quels outils sont mis en place dans votre structure pour lutter contre les troubles de déglutition ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Affiche | <input type="checkbox"/> Protocole |
| <input type="checkbox"/> Bilan orthophonique | <input type="checkbox"/> Signalement |
| <input type="checkbox"/> Mises en place de textures particulières | <input type="checkbox"/> Test d'entrée |
| <input type="checkbox"/> Mise en place d'un matériel spécifique (verre, cuillère à café, paille ...) | <input type="checkbox"/> Aucun outil |
| | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |

Autres :

5. Quels signes peuvent vous alerter de la présence d'un trouble de la déglutition ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dénutrition | <input type="checkbox"/> Patient chuteur |
| <input type="checkbox"/> Déshydratation | <input type="checkbox"/> Pneumopathie |
| <input type="checkbox"/> Fièvre | <input type="checkbox"/> Refus de s'alimenter |
| <input type="checkbox"/> Pathologie neurologique | <input type="checkbox"/> Toux chronique |
| <input type="checkbox"/> Patient diabétique | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |

6. Selon vous, un patient peut-il faire une fausse route sans tousser ?

- Oui Non Je ne sais pas

7. Des facteurs peuvent engendrer une fausse route chez des patients avec troubles de la déglutition, selon vous quels sont-ils ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Appareillage dentaire inadapté | <input type="checkbox"/> Soignant assis face au patient |
| <input type="checkbox"/> Anxiété face au repas | <input type="checkbox"/> Télévision allumée |
| <input type="checkbox"/> Mycose buccale | <input type="checkbox"/> Tête en arrière |
| <input type="checkbox"/> Patient alité | <input type="checkbox"/> Utilisation d'un verre à bec « canard » |
| <input type="checkbox"/> Salive abondante | |
| <input type="checkbox"/> Sécheresse buccale | |

8. Savez-vous quelles adaptations peuvent être mises en place pour les boissons et les aliments chez les patients présentant des troubles de la déglutition ? Si oui, quelles sont-elles ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Boisson épaissie | <input type="checkbox"/> Eau gazeuse |
| <input type="checkbox"/> Boisson liquide | <input type="checkbox"/> Eau gélifiée |
| <input type="checkbox"/> Dispersibles (semoule, riz, vermicelles,...) | <input type="checkbox"/> Régime « mixé » |
| | <input type="checkbox"/> Régime avec morceaux « solides » |

9. Lors de votre exercice professionnel êtes-vous souvent confronté à des patients ayant des troubles de la déglutition ?

- Oui Non Je ne sais pas

10. Vous êtes-vous déjà senti en difficulté face à un patient ayant un trouble de la déglutition ?

- Oui Non Je ne sais pas

Si oui, pourquoi ?

.....

11. D'après vous, vos connaissances concernant le dépistage et la prise en charge des troubles de la déglutition chez le sujet âgé sont :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Très satisfaisantes | <input type="checkbox"/> Insuffisantes |
| <input type="checkbox"/> Satisfaisantes | <input type="checkbox"/> Très insuffisantes |
| <input type="checkbox"/> Moyennes | |

12. Durant vos études, aviez-vous vu des notions sur les troubles de la déglutition chez le sujet âgé ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Oui, de manière approfondie | <input type="checkbox"/> Non, pas du tout |
| <input type="checkbox"/> Oui, mais brièvement | |

13. Lors de votre carrière, avez-vous déjà bénéficié de formation sur la thématique des troubles de la déglutition chez le sujet âgé ? Si oui, sous quelle forme (séminaire, formation, prévention...) ? Et à quelle fréquence ?

.....

Annexe A5 : Support diaporama intervention

Dans le cadre d'un mémoire dirigé par Dr François Puisseux et Claire Fauchille.

ACTION DE PREVENTION

Prise en charge des troubles de la déglutition en SSR gériatrique

CHLOE DUPONT, ETUDIANTE EN CINQUIEME ANNEE AU CENTRE DE FORMATION UNIVERSITAIRE EN ORTHOPHONIE DE L'UNIVERSITE DE LILLE.



Diapo 1/25

Dans le cadre d'un mémoire dirigé par Dr François Puisseux et Claire Fauchille.

PREVENTION : LES TROUBLES DE LA DÉGLUTITION EN SSR GÉRIATRIQUE

Intervention dans le cadre de mon mémoire :

"Mise en place et évaluation d'actions de prévention orthophonique dans la prise en charge des patients dysphagiques en Unités de Soins de Suite et de Réadaptation gériatriques."

CHLOE DUPONT, ETUDIANTE EN CINQUIEME ANNEE AU CENTRE DE FORMATION UNIVERSITAIRE EN ORTHOPHONIE DE LILLE.



Diapo 2/25

LE PLAN

POINTS QUI VONT ETRE ABORDES

- Vos réponses au questionnaire
- Un peu de théorie : temps de la déglutition, troubles de la déglutition / manifestations et conséquences
- Adapter les textures de l'alimentation
- Adapter les postures du patient et du soignant
- Adapter l'environnement : les outils
- Les gestes à faire en cas de FR

Diapo 3/25

VOS RÉPONSES AU QUESTIONNAIRE



Diapo 4/25

PROFILS DES RÉPONDANTS AU QUESTIONNAIRE



- Infirmier(e)
- Aide-soignant(e)
- Cadre de santé

Diapo 5/25

40% SE SONT DÉJÀ SENTIS EN DIFFICULTÉ FACE À UN PATIENT AYANT UN TROUBLE DE LA DÉGLUTITION

+ DE 75% N'ONT PAS BÉNÉFICIÉ DE FORMATION SUR LES TROUBLES DE LA DÉGLUTITION LORS DE LEUR CARRIÈRE OU BRIÈVEMENT LORS DE LEURS ÉTUDES

Diapo 6/25

UN PEU DE THÉORIE...



Diapo 7/25

LES TEMPS DE LA DÉGLUTITION

TEMPS ORAL



Diapo 8/25

LES TEMPS DE LA DÉGLUTITION

TEMPS PHARYNGE



Diapo 9/25

LES TEMPS DE LA DÉGLUTITION

TEMPS OESOPHAGIEN



Diapo 10/25

MANIFESTATION DES TROUBLES DE LA DÉGLUTITION

Chez le sujet âgé :

- Ralentissement du temps oral
- Ralentissement du temps pharyngé

Diapo 11/25

LES TROUBLES DE LA DÉGLUTITION



Signes d'alerte :



Gêne pour avaler



Fuites alimentaires par la bouche



Blocage alimentaire



Reflux nasal



Modification de la voix
(peu claire ou mouillée)

Diapo 12/25

LES TROUBLES DE LA DÉGLUTITION



Signes d'alerte aussi :

- Bavage
- Résidus alimentaire en bouche ou maintien prolongé des aliments en bouche
- Réduction de la prise alimentaire ou refus complet de s'alimenter
- Prolongation de la durée des repas
- Angoisse au moment des repas
- Toux ou hémorragie
- Pneumopathies
- Episodes fébriles inexpliqués
- Déshydratation

Diapo 13/25

CONSEQUENCES DES TROUBLES DE LA DÉGLUTITION



Pneumopathie



Dénutrition

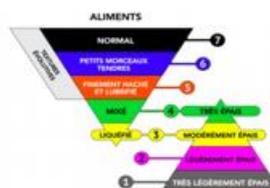


Déshydratation

Diapo 14/25



Diapo 15/25



ADAPTER LES
TEXTURES



Augmenter les informations sensorielles :
- eau chaude/froide
- eau gazeuse
EVITER EAU PLATE TEMPEREE



EVITER LES DISPERSIBLES ET LES DOUBLES TEXTURES :
- semoule, riz, petits pois,...
- poireaux, riz au lait, jus avec pulpe...

Diapo 16/25

ADAPTER LES OUTILS



Diapo 17/25

Adapter la posture du patient et du soignant



Diapo 18/25



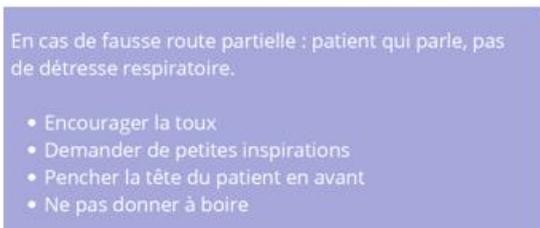
UN TRAVAIL D'ÉQUIPE !

Diapo 19/25



Diapo 20/25

FAUSSE ROUTE OBSTRUCTIVE PARTIELLE



Diapo 21/25

FAUSSE ROUTE OBSTRUCTIVE TOTALE



Diapo 22/25



Diapo 23/25



Diapo 24/25



Diapo 25/25

Annexe A6 : Support brochure

A RETENIR !

LA PRISE EN SOIN DE LA DÉGLUTITION

3 POINTS :

- TEXTURES 
- POSTURES 
- OUTILS 

CHLOE DUPONT

ETUDIANTE EN ORTHOPHONIE

Dans le cadre d'un mémoire dirigé par :
Dr François Puisieux, gériatre
Claire Fauchille, orthophoniste



BROCHURE ACTION DE PREVENTION

Prise en charge des troubles de la déglutition en SSR gériatrique



CHLOE DUPONT

ETUDIANTE EN ORTHOPHONIE

Dans le cadre d'un mémoire dirigé par :
Dr François Puisieux, gériatre
Claire Fauchille, orthophoniste



TROUBLES DE LA DÉGLUTITION

Signes d'alerte :

-  Gêne pour avaler
-  Fuites alimentaires par la bouche
-  Blocage alimentaire
-  Reflux nasal
-  Modification de la voix (peu claire ou mouillée)

ADAPTER LES TEXTURES



Augmenter les informations sensorielles :

- eau chaude/froide
- eau gazeuse
- EVITER EAU PLATE TEMPEREE

EVITER LES DISPERSIBLES ET LES DOUBLES TEXTURES :

- semoule, riz, petits pois,...
- poireaux, riz au lait, jus avec pulpe...

ADAPTER LES OUTILS

- ✓ VERRE ÉVASÉ
- ✓ VERRE A ENCOCHE NASALE
- ✓ PETITE CUILLÈRE COUVERTS COUDÉS
- ✓ ASSIETTE A REBORD
- ✗ VERRE A BEC CANARD
- ✗ GRANDE CUILLÈRE

CONSEQUENCES TROUBLES DE LA DÉGLUTITION

-  Pneumopathie
-  Dénutrition
-  Déshydratation

ADAPTER LES POSTURES

POSTURE DU PATIENT

Assis
Appuis :
Tête en flexion (en avant)
Rotation de tête du côté lésé si AVC

POSTURE DU SOIGNANT

En face du patient
Assis à côté côté lésé pour inciter la rotation de la tête
Légèrement plus bas pour favoriser la flexion de la tête

PETITS CONSEILS

- Vérifier l'**hygiène bucco-dentaire**
- Demander d'**avaler** fort
- Demander une **déglutition** après une bouchée
- Vérifier que la **bouche est vide** après chaque bouchée
- Proposer de **tousser** si possible
- Faire **boire** entre les bouchées
- Eviter les **distractions** (télé, discussion...)

TRAVAIL D'EQUIPE !



Annexe A7 : Questionnaire post-intervention



QUESTIONNAIRE SUITE A LA PARTICIPATION A UNE ACTION DE PREVENTION : PRISE EN CHARGE DES TROUBLES DE LA DEGLUTITION EN SSR GERIATRIQUE

Bonjour, je suis Chloé Dupont, étudiante en cinquième année d'orthophonie.
Dans le cadre de mon mémoire, je réalise un questionnaire sur vos connaissances/évolutions de pratiques suite à une action de prévention ayant lieu dans votre service sur la prise en charge des troubles de la déglutition. Il s'agit d'une recherche scientifique ayant pour but d'étudier si ce genre d'action a un effet sur l'évolution de vos pratiques ou si ce n'est pas suffisant.
Si vous le souhaitez, je vous propose de participer à l'étude. Pour y répondre, vous devez faire partie de l'équipe soignante du SSR, avoir rempli le questionnaire pré-intervention et avoir participé à l'intervention du 10/02/2022.
Ce questionnaire est facultatif, confidentiel et il ne vous prendra que 5 minutes seulement !
Ce questionnaire n'étant pas identifiant, il ne sera donc pas possible d'exercer ses droits d'accès aux données, droit de retrait ou de modification.
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°2022-079 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.
Vous pouvez également formuler une réclamation auprès de la CNIL.
Merci à vous!

1. Vous êtes :
 - Agent de service hospitalier
 - Aide-soignant(e)
 - Assisant(e) social(e)
 - Ergothérapeute
 - Infirmier(e)
 - Kinésithérapeute
 - Médecin
 - Orthophoniste
 - Psychomotricien(ne)
 - Autre, précisez :
2. Avez-vous répondu au premier questionnaire sur les pratiques professionnelles et sur les connaissances sur les troubles de la déglutition ?
 - Oui
 - Non
 - Je ne sais pas
3. Avez-vous participé à l'action de prévention sur la prise en charge de la déglutition en SSR gériatrique ?
 - Oui
 - Non
 - Je ne sais pas
4. Selon vous, un patient peut-il faire une fausse route sans tousser ?
 - Oui
 - Non
 - Je ne sais pas
5. Il existe des signes d'alerte présents chez des patients avec des troubles de la déglutition, selon-vous quels sont-ils ?
 - Allergies
 - Angoisse au moment des repas/réduction de la prise alimentaire
 - Bavage
 - Blocage alimentaire
 - Episodes de fièvre inexpliqués
 - Gêne pour avaler
 - Maux de tête
 - Modification de la voix (peu claire ou mouillée)
 - Patient qui chute
 - Reflux nasal
 - Toux pendant/après le repas
 - Troubles de l'humeur
6. Des facteurs peuvent engendrer une fausse route chez des patients avec troubles de la déglutition, selon vous quels sont-ils ?
 - Appareillage dentaire inadapté
 - Anxiété face au repas



- Mycose buccale
 Soignant assis face au patient
- Patient alité
 Télévision allumée
- Salive abondante
 Tête en arrière
- Sécheresse buccale
 Utilisation d'un verre à bec « canard »
7. Quels sont les principales conséquences de troubles de la déglutition ?
- Chutes
 Pneumopathie
- Dénutrition
 Troubles de la marche
- Déshydratation
 Troubles du comportement
- Diabète
8. Qu'est-ce qu'une pneumopathie ?
- De l'air dans les poumons (le patient respire trop par la bouche)
 Un médicament
- Un épanchement gazeux dans une cavité articulaire des poumons
 Une infection des poumons
- Une bactérie naturellement présente dans les intestins
9. Quels sont les trois axes (adaptations) de prise en charge de la déglutition ?
- Adaptation des textures, des postures, des outils
 Adaptation des gestes, de la parole, des mimiques
- Adaptation du mobilier, de la literie, de la vaisselle
 Adaptation de l'eau, des verres, du fauteuil
10. Quelles postures sont les plus adaptées pour un patient avec des troubles de la déglutition ?
- Patient allongé
 Patient avec la tête en flexion (en avant)
- Patient avec la tête en arrière
 Patient assis avec appuis des pieds au sol
11. Savez-vous quelles adaptations peuvent être mises en place pour les boissons et les aliments chez les patients présentant des troubles de la déglutition ? Si oui, quelles sont-elles ?
- Boisson épaissie
 Eau gazeuse
- Boisson liquide
 Eau gélifiée
- Dispersibles (semoule, riz, vermicelles,...)
 Régime « mixé »
- Régime avec morceaux « solides »
12. Depuis l'action de prévention avez-vous fait évoluer votre pratique ?
- Oui
 Non
 Je ne sais pas
13. Si oui, de quelle manière ?
-
14. Cette action vous a-t-elle paru suffisante pour faire évoluer votre pratique ?
- Oui
 Non
 Je ne sais pas
15. Si non, que suggéreriez-vous pour que ce soit suffisant ?
-

Annexe A8 : Tableaux statistiques n'apparaissant pas dans les résultats

Ressenti des répondants sur leurs connaissances	Nombre de répondants
Satisfaisantes	19 (47,5%)
Moyennes	15 (37,5%)
Insuffisantes	4 (10%)
Très insuffisantes	1 (2,5%)
N'a pas répondu (NPR)	1 (2,5%)
TOTAUX	40 (100%)

Tableau 1 : Ressentis des soignants sur leurs connaissances à propos du dépistage et de la prise en charge des troubles de la déglutition, en pré-intervention.

Notions durant les études	Nombre de répondants
Oui, de manière approfondie	3 (7,5%)
Oui, mais brièvement	24 (60%)
Non, pas du tout	9 (22,5%)
Je ne sais pas	4 (10%)
TOTAUX	40 (100%)

Tableau 2 : Réponses au questionnaire pré-intervention à la question « Durant vos études, aviez-vous vu des notions sur les troubles de la déglutition chez le sujet âgé ? »

Formation durant la carrière	Nombre de répondants
Oui	4 (10%)
Non	32 (80%)
Je ne sais pas	2 (5%)
N'a pas répondu (NPR)	2 (5%)
TOTAUX	40 (100%)

Tableau 3 : Proportion de soignants ayant bénéficié de formation sur les troubles de la déglutition durant leur carrière.

Questionnaire pré-intervention	
Durée d'exercice	Nombre de répondants
Entre 0 et 5 ans	21 (52,5%)
Entre 5 et 10 ans	4 (10%)
Entre 10 et 15 ans	8 (20%)

Entre 15 et 20 ans	2 (5%)
Plus de 20 ans	5 (12,5%)
TOTAUX	40 (100%)

Tableau 4 : Durée d'exercice des professionnels.

Questionnaire pré-intervention	
Outils	Nombre de répondants (<i>n=40</i>)
Mise en place d'un matériel spécifique (verre, cuillère à café, paille ...)	35 (87,5%)
Mise en place de textures particulières	34 (85%)
Bilan orthophonique	31 (77,5%)
Test d'entrée	28 (70%)
Signalement	19 (47,5%)
Protocole	9 (22,5%)
Affiche	2 (5%)
Aucun outil	0 (0%)

Tableau 5 : Réponse au questionnaire pré-intervention sur les outils mis en place dans les différents services pour les troubles de la déglutition.