



Pluridisciplinarité et regards croisés

Journée REHSO - 29 novembre 2019

Anne Esnault, Louise Mauroux et Sandrine
Vinson



- Présentation générale
- Consultation pluridisciplinaire
- Bilans et Synthèse
- Prise en charge



Présentation générale



ESEAN



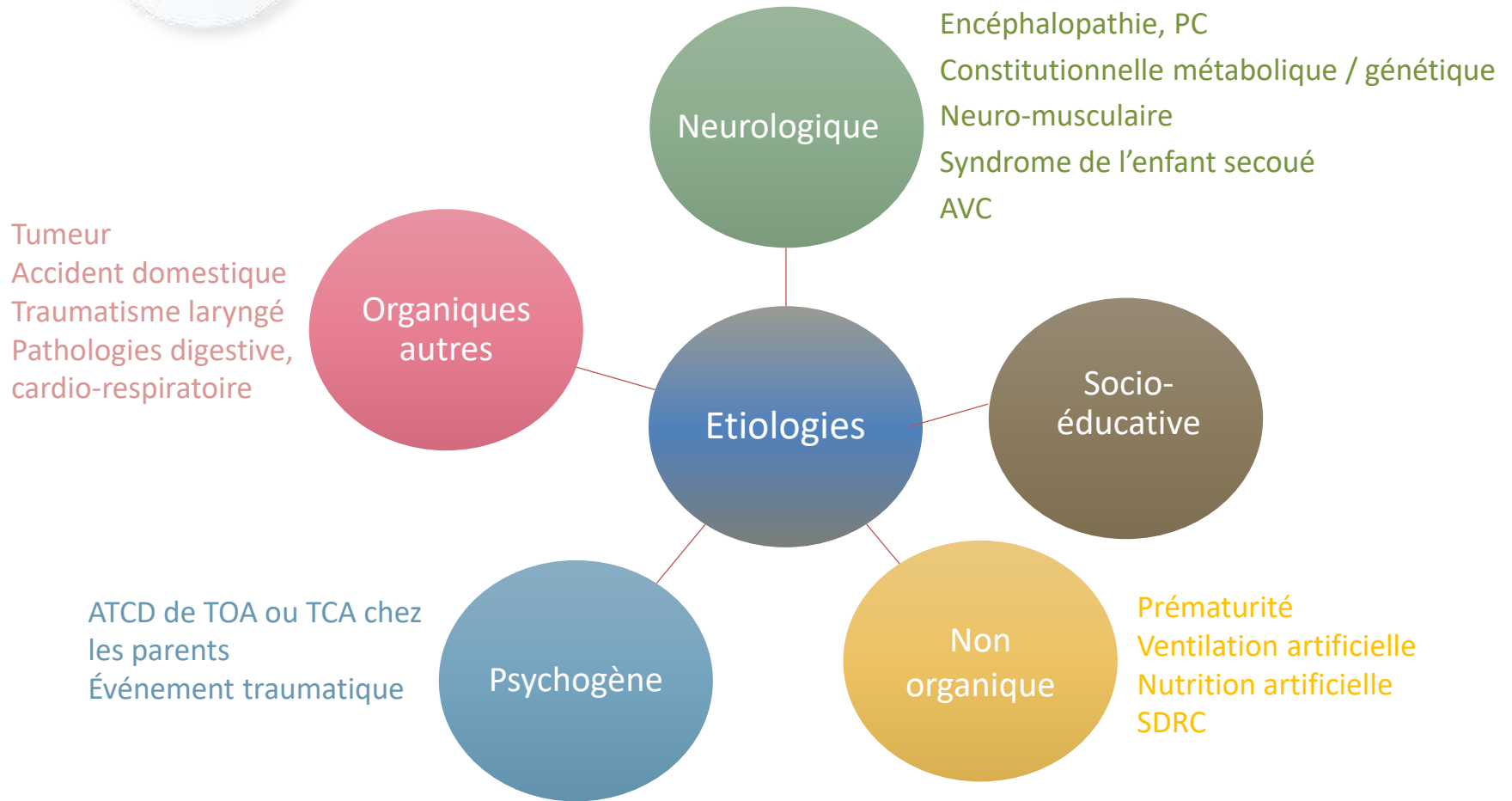
SSR pédiatrique à Nantes

- 55 lits d'HC
- 30 places d'HDJ





Étiologie des trouble d'oralité à l'ESEAN



Consultation
pédiatrique



Bilan conjoint :

- Orthophonique
- Psychologique

Plus ou moins :

- Psychomoteur
- Kinésithérapeutique
- Ergothérapeutique

Consultation
pluridisciplinaire

*Médecin MPR, Orthophoniste
Psychologue*



Bilan conjoint :

- Orthophonique
- Psychologique

Plus ou moins :

- Psychomoteur
- Kinésithérapeutique
- Ergothérapeutique



Consultation multidisciplinaire d'accueil



Consultation multidisciplinaire d'accueil

- **Recueil de la plainte / des attentes parentales**
- Analyse du parcours clinique depuis la naissance
- Evaluation nutritionnelle et staturo-pondérale
- Evaluation des cofacteurs gastro-digestifs et ORL
- Evaluation développementale (psychomotrice, cognitive, communicationnelle)



Consultation multidisciplinaire d'accueil

- Premières propositions de jeux sensoriels et praxiques
- Inventaire alimentaire
- Recueil d'information sur le repas possible et des habitudes de vie.
- Observation de l'enfant et de la relation parent-enfant
regards, réassurance, interactions verbales et non verbales...
- Signes d'attachement



Consultation multidisciplinaire d'accueil

- Mise en évidence d'un trouble de la déglutition?
- Mise en évidence d'un trouble psychogène?
- Observation de l'impact familial
- Conséquences organiques et psychologiques du TOA

Guide, crée un canevas pour les consultations suivantes



Bilans et Synthèse



Quel bilan?

- Entretien avec l'orthophoniste et la psychologue: enfant et parent(s)
 - Anamnèse reprise et enrichie
 - Questionnement du temps de repas approfondi : avoir une photo
 - Test sensoriel, praxique et alimentaire systématique (aliment copain et propositions autres)

Regard croisé sur la situation-problème
vécu commun parents-professionnels



Définir le champ des possibles pour l'enfant et les parents :

- Les points d'appui
- Les compétences
- Les appétences de chacun



Un bilan, un entretien, plusieurs regards orthophoniste + psychologue

- Les prémices d'un travail conjoint :
 - Evocation des étapes développementales de l'oralité
 - Faire du lien les difficultés alimentaires avec :
 - Des éléments spécifiques développementaux , psychiques, sensoriels, praxiques et moteurs avec la pathologie et la notion de handicap
 - Limiter les pressions environnementales :
 - Sociale, familiale, éducative parentale
 - Valorisation des ajustements mis en place



Des bilans complémentaires

- Psychomotricité
- Ergothérapie
- Kinésithérapie
- Diététicienne

Grandir

Croissance Staturo-pondérale
NE

Réhabiliter des fonctions
(sensorielles, gnoso-praxiques)

Réassurer

Ouvrir et soutenir une Oralité
autonome et plaisir



Prise en charge





Prise en soin chez le bébé



- Accompagnement **systematique avec le parent** autour d'une alimentation
Allaitement, Prise de la tétine, train de succion / aspiration, ventilation, ratio quantité/durée
Portage, relation, observation/verbalisation du bébé dans ses interactions
- Étayer par des « coups de pouce » éducatifs, posturaux, gestes d'aide et/ou de stimulations/sollicitations orales
- Passage à la diversification alimentaire, prise de la cuillère, des morceaux





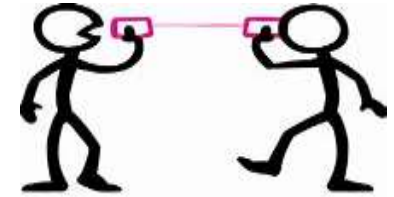
Prise en soin chez l'enfant / adolescent MODALITES

- Consultation médicale régulière et coordination des soins
- Repas thérapeutique avec un repas commun enfant/soignant ou enfant/parent/soignant (besoin d'observation, de transmission, de partage)
- Rencontre conjointe orthophoniste / psychologue à partir d'un goûter
- Travail orthophonique individuel / groupe
- Travail en psychothérapie avec rencontre parentale régulière



Un regard semblable et différent

- Echanges autour du repas et des fonctionnements à la maison
Besoin constant de s'adapter, question éducative/ alimentaire
- Soutenir et faire évoluer le positionnement parental
Pas de durée de PEC déterminée, sentiment d'impuissance, perte de repère
- Expliquer, soutenir, accompagner des décisions médicales
Traitements médicamenteux ou chirurgicaux, NE
- Répondre et orienter sur les questions de nutrition
Les parents sont souvent perdus sur la question des schémas alimentaires, des bolus , des enrichissements...



- **Accompagnement thérapeutique parental**

Face aux sentiments de culpabilité, aux difficultés d'interaction parents/enfant, au regard social

- **Guidance parentale**

Travail sur les repères développementaux, sur des objectifs éducatifs personnalisés en lien avec les « possibles » parentaux

- **Accompagnement individuel de l'enfant (selon l'âge)**

Travail autour du sentiment général de sécurité chez l'enfant, de la séparation, des émotions...



Des jeux communs, *des observations et des objectifs différents !*

- Jeux autour de l'alimentation

Créer un imaginaire, un langage commun
une bibliothèque de représentations
une expérimentation « pour de faux »



- Compréhension et connaissance du système digestif et du fonctionnement oral
- Travail des praxies BLF et de la proprioception
- Découverte et apprivoisement sensoriel
Construction de la bibliothèque de représentations tactiles, olfactives, visuelles, auditives, gustatives
- Développement de la communication et LO si nécessaire





Conclusion

- Attentes variables
- Etiologies variables
- Objectifs variables
- Prise en charge variables

Nécessité d'une prise en charge multidisciplinaire

Fin



Merci de votre attention