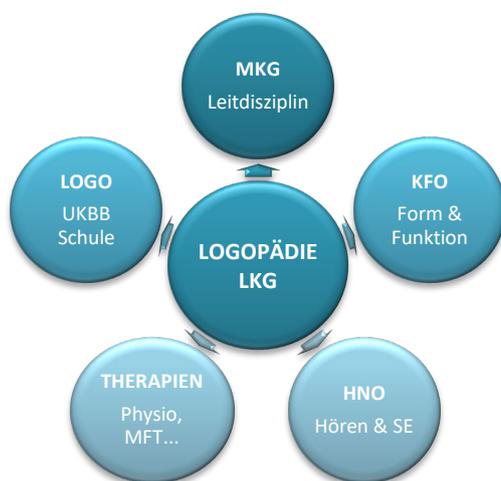


Information aux patients

Fentes labiales et palatines / Logopédie – orthophonie axée sur la fonction

La logopédie faisant partie de l'équipe principale interdisciplinaire, consulte toujours les disciplines impliquées, tant dans les heures de consultation que lors des thérapies, afin d'obtenir les meilleurs résultats possibles en matière de traitement adapté aux besoins actuels de l'enfant. Les parents sont évidemment impliqués dans ces processus.

- Chirurgie maxillo-faciale (CMF)
- Orthopédie dento-faciale (ODF)
- ORL (écoute et développement du langage DL)
- Thérapies (physiothérapie, thérapie myofonctionnelle TMF, ostéopathie, etc.)
- Coopération avec la logopédie à l'hôpital universitaire pour enfants de Bâle (UKBB), logopédie scolaire



LOGOPÉDIE FLP	LOGOPÄDIE LKG
CMF Discipline majeure	MKG Leitdisziplin
ODF Forme & fonction	KFO Form & Funktion
ORL Écoute & DL	HNO Hören & SE
THÉRAPIES Physiothérapie, TMF	THERAPIEN Physio, MFT
LOGO École UKBB	LOGO UKBB Schule

Dans la logopédie, on différencie entre mesures **médico-thérapeutiques** et/ou **pédagogiques-thérapeutiques**.

Le domaine FLP entre dans le champ médico-thérapeutique et comprend les niveaux et fonctions suivants:

- Compréhensibilité du langage
- Fonction du langage
- Fonctions oro-faciales (par ex. succion, mastication, mouvements mimiques)
- Fonction de déglutition
- Voix et timbre
- Nasalité

Le domaine pédago-thérapeutique est toutefois assigné aux mesures de soutien scolaire et comprend les troubles du développement du vocabulaire, de la grammaire et de la structure des phrases, de la communication, de l'acquisition de la lecture et de l'orthographe ainsi que du débit de parole. Comme les frontières entre les domaines de la logopédie clinique et scolaire se confondent souvent, on peut, dans le cadre du programme thérapeutique défini, combiner le traitement spécifique FLP avec les thérapies des services logopédiques locaux. Comme la pratique le démontre, la coopération professionnelle en résultant a un effet très bénéfique pour l'enfant.

Quand utilise-t-on la logopédie en cas de FLP? Ci-dessous une synoptique du diagnostic logopédique, traitement et conseil avant la naissance jusqu'à l'âge de 20 ans ou plus:

Prénatal	Naissance	Postnatal	OP	Contrôles post-opératoires	Contrôles jusqu'à 2 ans (2 fois /an)	Contrôles de 2 à 20 ans (au moins 1 fois /an)
Consultation:		Stimulations musculaires préopératoires		Stimulations musculaires préopératoires	Suivi de	Evaluation de
Thérapies Durée du traitement		Troubles de succion et déglutition			Développement de la parole et du langage	
				Traitements des cicatrices		Fonctions de la parole et du langage
Réseau						
				Thérapie de base des fonctions primaires → comme préparation pour les fonctions secondaires, notamment le langage	Fonction de déglutition (lèvre & langue)	Problèmes d'articulation spécifiques FLP
Recherche thérapeute		Problèmes alimentaires				
					Intonation/Nasalité	
Financement						Intonation/Nasalité
La logopédie en tant que fonction d'interface tant au niveau local, dans toute la Suisse, que dans les régions frontalières						
Échanges professionnels réguliers avec les disciplines impliquées						
Mises en réseau avec la logopédie au domicile						

Avant et après l'accouchement

Dans un premier entretien d'information avec les parents sur le protocole de traitement au Centre universitaire FLP de Bâle, la consultation logopédique commence déjà avant l'accouchement. Après la naissance, on peut déjà, si besoin est, utiliser une stimulation manuelle douce pour agir sur la déglutition et le développement ultérieur de la parole après la fermeture de la fente, et ce, en tenant compte des conditions anatomiques. Des schémas moteurs précoces pour les fonctions primaires telles que la déglutition, la succion, la morsure, la mastication et la respiration peuvent ainsi être stimulées afin de pouvoir établir les fonctions secondaires ultérieures telles que la parole et le

langage. Cette thérapie spécifique de la zone oro-faciale doit être considérée comme traitement sensorimoteur.

Après l'intervention

Dans la première phase suivant l'intervention, une mesure fonctionnelle est souvent indiquée temporairement afin que le tissu cicatriciel puisse guérir sans délai et que la fonction musculaire puisse être activée et renforcée le plus rapidement possible.

Ces stimulations pré- et post-opératoires sont des mesures destinées à orienter la langue et à favoriser la prise alimentaire orale. Elles se déroulent en étroite collaboration avec les parents supervisés et sont réalisées plusieurs fois par jour à des intervalles très courts dans le cadre de la prise en charge normale de l'enfant.

À cet âge, il s'agit donc d'une thérapie préparatoire. Elle est conçue comme thérapie de base holistique avant ou parallèlement aux traitements logopédiques ultérieurs et peut être utilisée pour les problèmes d'élocution, de voix et de déglutition spécifiques aux fentes labiales à tout âge.

Après la fermeture jusqu'à l'âge de 5 ans

Après la fermeture de la fente et jusqu'à l'âge de 5 ans a lieu la phase la plus importante du développement de la parole et du langage. Cette phase fait l'objet d'un suivi intensif lors de consultations régulières ou de contrôles et de traitements logopédiques séparés afin de pouvoir procéder, si besoin est, aux thérapies nécessaires. Ici également, il est important de maintenir constamment un échange professionnel avec les disciplines impliquées. Les enfants présentant des troubles de la parole et du langage atypiques pour la FLP sont confiés aux services logopédiques ou écoles locaux pour une évaluation et un traitement différenciés.

Évaluation logopédique standard

En collaboration avec la logopédie de l'Hôpital universitaire pour enfants UKBB, une évaluation standardisée du développement de la parole et du langage est réalisée pour chaque enfant âgé de 2 ans et 6 mois à 2 ans et 11 mois. Les expériences de ces dernières années ont montré que les résultats sont très importants pour pouvoir entamer une thérapie à un stade précoce en cas de retard du développement du langage.

À l'âge scolaire

À un âge plus avancé et après la scolarisation, l'accent est mis sur l'intelligibilité de la parole, l'articulation, le timbre de la voix et les problèmes de déglutition. Lors des consultations, on évalue toujours soigneusement les mesures logopédiques nécessaires en fonction de la position des dents et des mâchoires, de la fonction de déglutition, de la capacité auditive, etc.

Les enfants sont tous différents et cela veut dire qu'un programme individuel et sur mesure est élaboré pour chaque enfant et que la mise en œuvre et la procédure sont discutées avec les parents. La famille joue un rôle central dans l'ensemble du processus de traitement.

Financement de la thérapie logopédique en cas de fentes labio-palatines:

Jusqu'à la fin 2007, le traitement complet des malformations congénitales MC 201 faisait partie intégrante de l'assurance invalidité jusqu'à l'âge de 20 ans. Après le retrait de l'OFAS/AI du financement des mesures médicales ambulatoires sur la base de la votation fédérale du 28.11.2004 et l'entrée en vigueur de la NPF (Nouvelle péréquation financière) le 01.01.2008, le financement des traitements médico-thérapeutiques des patients atteints de fentes labio-palatines a été entièrement transféré aux caisses-maladie. Ainsi les parents/patients reçoivent une facture séparée avec une franchise de 10% pour les services logopédiques, qu'il s'agisse de diagnostics lors de la consultation et/ou de thérapies ultérieures.