



Association des Aidants  
et Malades à Corps de Lewy

# Colloque A2MCL maladie à corps de Lewy

Rennes 7 novembre 2025





## Module 2

# La mise en place d'un parcours de soin optimal post diagnostic

Module présidé par :

**Pr Claire PAQUET**

Neurologue – CHU Paris Fernand Widal  
Lariboisière

**Pierre-Yves JONIN**

Neuropsychologue – CHU Rennes

## Module 2

# La remédiation cognitive en orthophonie dans la MCL

**Elodie FABREGUES**  
Orthophoniste Volonne

# Sommaire

01

**Troubles du langage dans la MCL**

02

**Bilan orthophonique**

03

**PES orthophonique: informer, soutenir la communication**

04

**PES orthophonique: parole, thérapie de l'anomie et des fonctions cognitives**

# Troubles du langage dans la MCL

Symptômes cognitivo-linguistiques

Syndrome sous-cortico-frontal

Pas d'études systématiques (Bourgeais A et al., 2024)



Hétérogénéité des épreuves



Absence de profil langagier déterminé



(Bourgeais A et al., 2024)

## Conversation

- Confabulations, incohérences, persévérations (Boschi et al., 2017)
- Fluence réduite, pauses, manque du mot, dysarthrie

## Récit

- 25% de déficit stade précoce (Bouvet et al., 2019) : retentissement fonctionnel
- Aspects cognitifs et exécutifs, atteinte diffuse chez MCL vs MA

## Production

- Déficit fluences verbales
- Déficit d'accès lexical, erreurs visuelles (atteinte visuo-perceptuelle)

## Compréhension

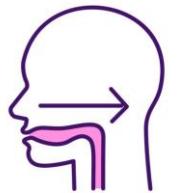
- Déficit syntaxique (Macoir J et al., 2014)

Macoir J et al., 2014 2021 2022

# Bilan orthophonique



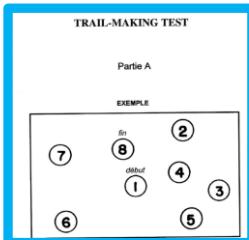
ITALC Renard A., A paraître



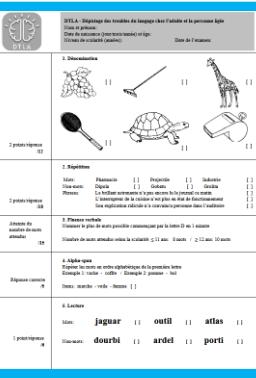
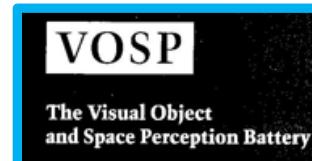
Evaluation fonctionnelle:  
questionnaire de  
plainte patient/proche

Evaluation formelle:  
langage+parole

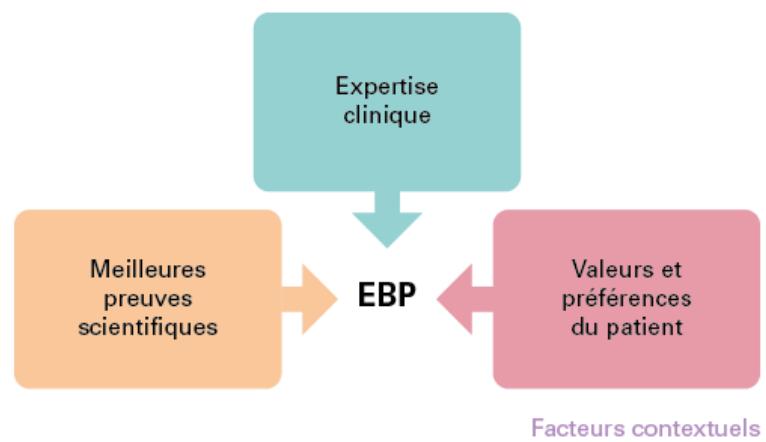
Fonctions cognitives:  
Évaluation  
neuropsychologique



gilet      jonquille  
domino      hareng



# Prise en soin orthophonique : principes généraux

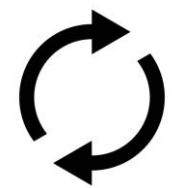


Préparer à la fin de PES orthophonique

Capdessus et al., 2023



Facteurs généraux de pes  
Kleim & Jones, 2008



1/Utilisez-le ou perdez-le

2/Utilisez-le et améliorez-le

3/Spécificité

4/Répétition

5/Intensité

6/Temps

7/Engagement, attention

8/Age



9/Transfert

10/Interférence



# Prise en soin orthophonique: informer

Spécifique et adaptée au lieu de vie du patient

Expliquer le trouble langagier au patient + proche

Partager des outils de communication aux proches

Effet de la pes non médicamenteuse sur la qualité de vie  
Leidi-Maimone B, al., 2020



Maintien des fonctions cognitives et autonomie

Diminuer les symptômes psycho-comportementaux l'anxiété, l'agitation ou apathie

Retarder l'institutionnalisation



# Prise en soin orthophonique: soutenir la communication

*« tout ce qui améliore l'accès ou la participation à la communication, aux événements, ou aux activités »*



Soutenir la communication du patient et ses proches  
Fried-Oken, 2015

Compensation

Inclure les proches aidants

Apprentissage précoce de l'outil utilisé

Tout type de CAA



Importance du non-verbal

*Ne pas parler trop fort (ne pas confondre perception et compréhension)*

Orienter les propos vers l'action en cours  
(pour orienter l'attention de la personne vers ce qu'il se passe)



Eléments biographiques



Prénom et Nom : <input type="text"/>	Date de naissance : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
âge : <input type="text"/>	lieu : <input type="text"/>
Ma maison	
adresse : <input type="text"/>	
Mes loisirs	
téléphone : <input type="text"/>	



Connaissances sémantiques et langagières

# Prise en soin orthophonique: soutenir la communication

Aménagement de l'environnement



Adresses, n° tel



Orientation spatio-temporelle



Aménager l'environnement:  
procédures écrites  
(Apprentissage sans erreur)



1/ remplir le réservoir d'eau à 6

2/ mettre le filtre à café+ 4 c de café

3/appuyer sur le bouton « marche »

# Prise en soin orthophonique: parole et voix

LSVT Loud  
Lee Silverman Voice  
Treatment



Principes  
d'apprentissage  
moteur

Intensité vocale

Amplitude de la  
voix

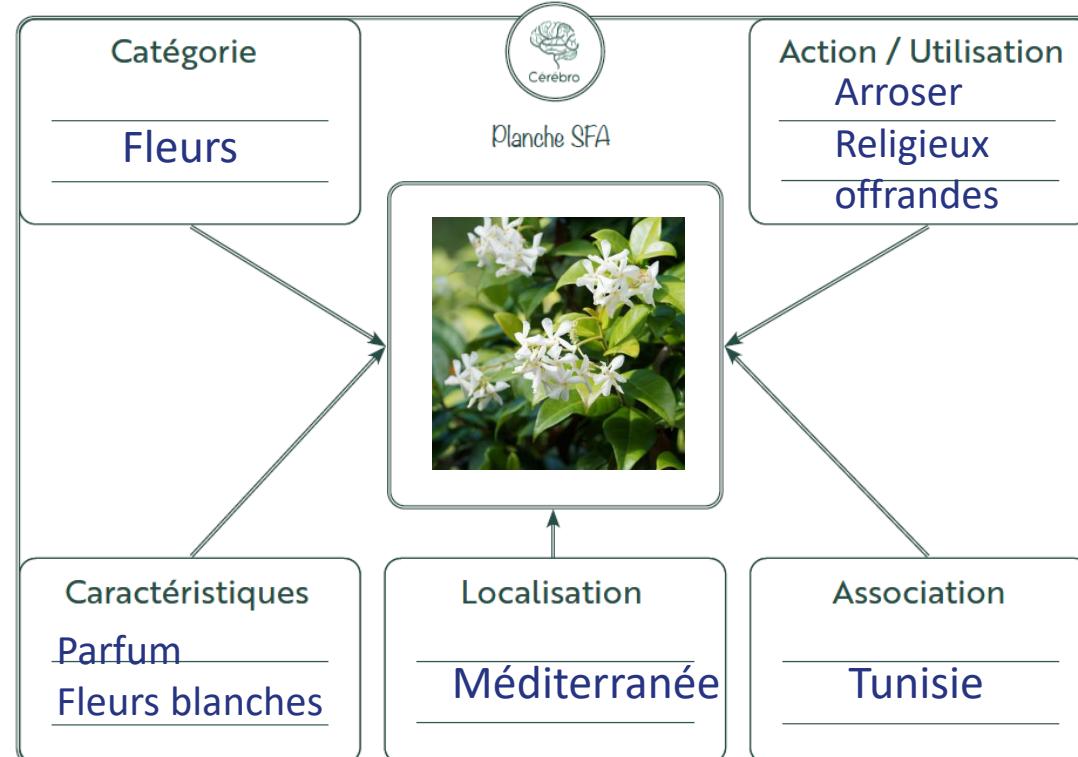
Intelligibilité

Tonus  
musculaire

# Prise en soin orthophonique: thérapies de l'anomie

Utiliser quotidiennement pour maintenir

**SFA (Semantic Feature Analysis)** Boyel., 2004  
SUBSTANTIFS et VERBES  
Modèle de référence Hillis&Caramazza 1990



**1/ tentative de dénomination de l'item cible**

**2/ générer tous les traits sémantiques**

**3/ tentative de dénomination de l'item cible**

Cibler: **items familiers, choisis avec le patient et son entourage**  
**Travail par catégorie sémantique**  
 (intérêt de passation de lignes de base)

# Prise en soin orthophonique: thérapies de l'anomie

## Apprentissage sans erreur PES neuropsychologique de l'anomie



Roche  
Ruisseau  
Jasmin

Jasmin  
Rose  
Bambou

Jas\_

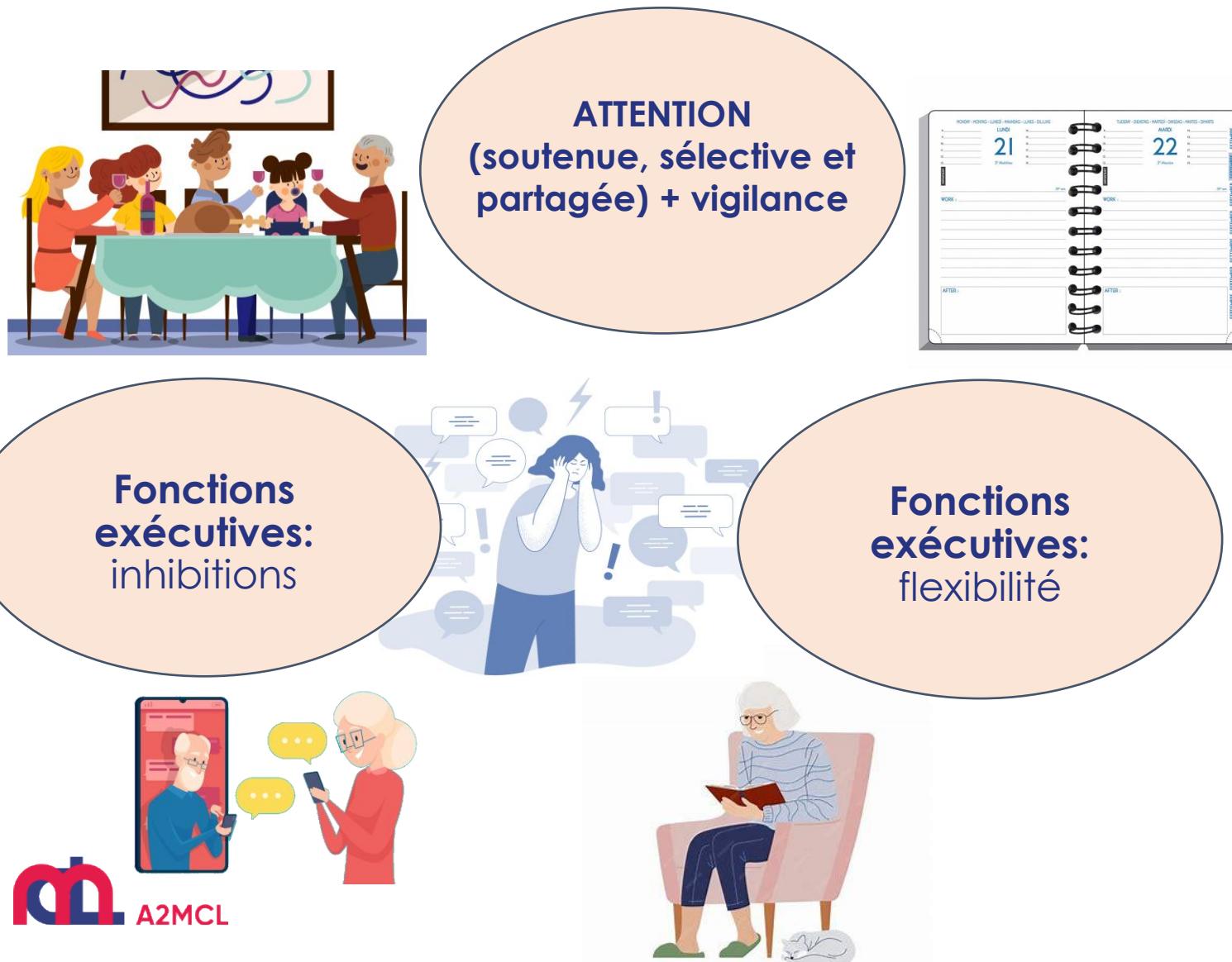
J\_

Apprentissage sans erreur (Wilson, 1994) combiner avec estompage des indices

>Concurrent éloigné  
>Concurrent proche  
>Ebauche syllabique et phonémique  
JAS\_\_ J\_\_

Passage niveau supérieur à 80% réussite  
Rappel espacé : immédiat , 2 s, 6 s...  
(délai interférence: conversation, tâche non verbale...)

# Réadaptation des fonctions cognitives



**ATTENTION (soutenue, sélective et partagée) + vigilance**

**Fonctions exécutives: inhibitions**

**Fonctions exécutives: flexibilité**

**A2MCL**

**CHU Rennes**

**Choix des stimuli selon les objectifs de la pes spécifiques au patient (plainte+bilan) :**

- \*Auditif/visuel
- \*Dessins, photos, sons, mots oral/écrit
- \*Nombre de stimuli
- \*Vitesse réponse
- \*Durée de la tâche

# Bénéfices de la prise en soin orthophonique



Faciliter les interactions sociales, quotidiennes



Inclure les proches

Rééducation cognitive et langagiére ciblée:

ralentir le déclin, entraîner les mots fonctionnels

Contribue au maintien de la qualité de vie



## Remerciements

Association A2MCL

Organisateurs du Colloque

Patients et aidants

Consultation mémoire CH Digne-les-Bains Dr Vincent Bultingaire

Antoine Renard

Elodie Fabrègues-orthophoniste  
[elodiefabregues@gmail.com](mailto:elodiefabregues@gmail.com)



Association des Aidants  
et Malades à Corps de Lewy

[www.a2mcl.org](http://www.a2mcl.org)

06 62 63 34 97

[contact@a2mcl.org](mailto:contact@a2mcl.org)

