

# DÉMOGRAPHIE ET PRATIQUES DES ORTHOPHONISTES DANS LES UNV

## ÉTAT DES LIEUX EN FRANCE EN 2021

---

Frédérique Brin-Henry, *orthophoniste PhD, Bar-le-Duc (55)*

Sophie Liégey, *orthophoniste, Mâcon (71)*

Contact : [soliegey@ch-macon.fr](mailto:soliegey@ch-macon.fr)



# Contexte

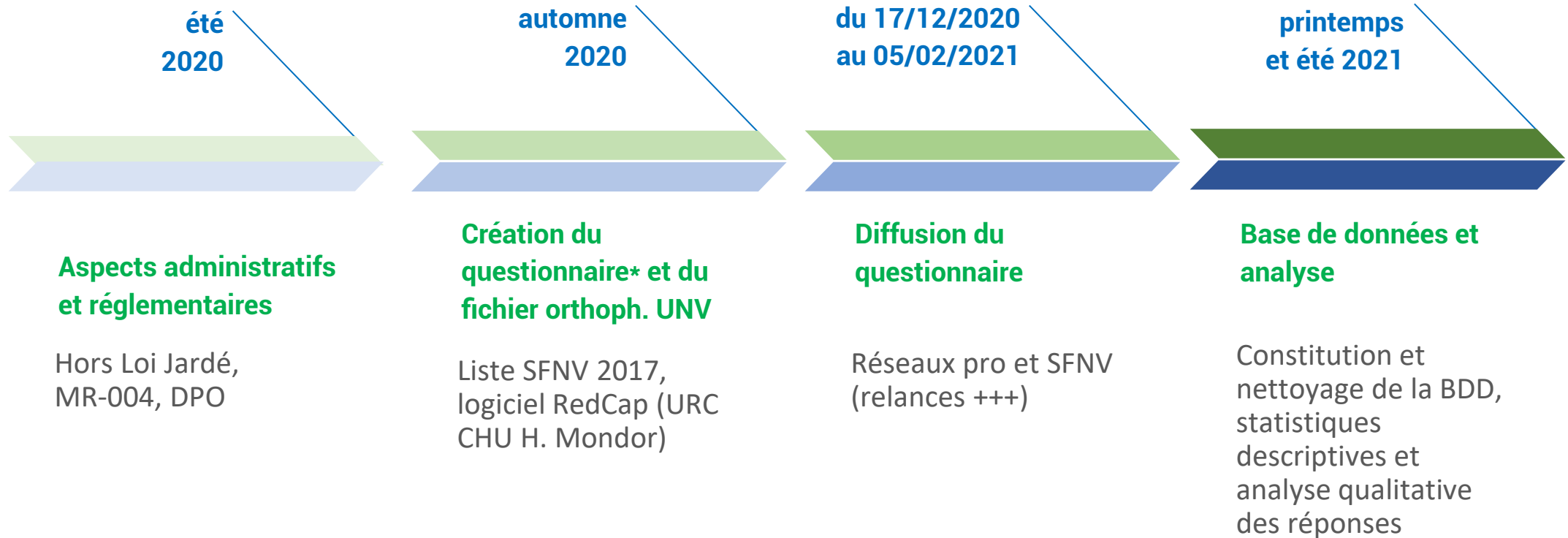
- Étude CFO/HAS publiée en 2014  
(Gatignol, P., Simon, M. et Léonard, M., 2014)
- Troubles du langage et de la déglutition à la phase aiguë des AVC  
(Flamand-Roze, C., Roze, E. et Denier, C., 2012)
- Données IPAQSS (2017) et recommandations (SFNV 2001, ANAES 2002 révisé 2006, HAS 2020)
  - > *Quelle démographie des orthophonistes en UNV ?*
  - > *Quelles pratiques ?*
  - > *Principales problématiques.*

# Méthode (1/2)

*Recueil de données comportant un état des lieux, et analyse de la **démographie** et des **pratiques** des orthophonistes en UNV en France en 2021*

- Enquête par **questionnaire auto-administré** auprès des **orthophonistes des UNV** en France
- Constitution d'une **base de données**
- Analyse **quantitative et qualitative**

# Méthode (2/2)



\* Vilatte, J. C. (2007). Méthodologie de l'enquête par questionnaire. *Laboratoire Culture & Communication Université d'Avignon*.

# Résultats (1/6)

## Taux de retour

- Sollicitation de **tous les orthophonistes salariés des 138 UNV françaises** (*liste SFNV de 2017 actualisée*)
  - 16 UNV (12%) n'ont pas ou plus d'orthophonistes
  - 3 UNV privées n'ont recours qu'à des orthophonistes libérales
  - Donc **119 UNV** dans le champ de l'enquête
- Retour de **113 orthophonistes relevant de 85 UNV**
  - *Issues de tout le territoire, incluant les Outremers*
- Taux de retour global : **71,5%** (*85 UNV sur 119*)

# Résultats (2/6)

## Profil des répondants

- 93% de femmes – âge moyen : 38 ans

*Orthophonistes en général : 97% de femmes – 44 ans*

*Orthophonistes salariés hospitaliers : 96% de femmes – 49 ans (cf. ADELI-Drees 01/01/2021)*

- Expérience : 13,3 ans en moyenne

- Stabilité moyenne sur le poste en UNV : 6,3 ans (7,5 ans pour les temps plein)

- Les répondants travaillent en moyenne à 0,6 ETP au sein de leur UNV

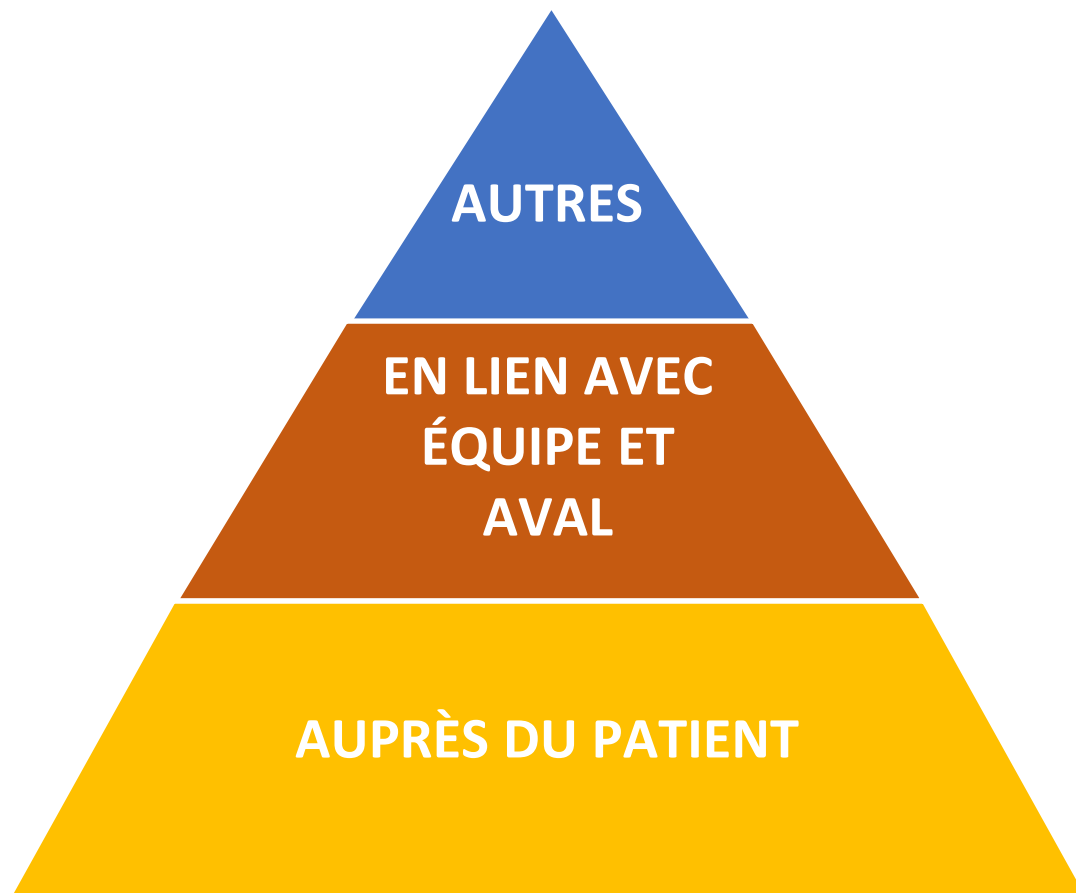
- 20% sont à temps plein au sein de leur UNV ( $n=23/113$ )
- 27% ont un ETP < 0,5 ( $n=30/113$ )
- 48% travaillent aussi dans d'autres services de l'hôpital ( $n=54/113$ )

- 1 ETP total d'orthophoniste(s) par UNV

- 12 postes vacants (7,65 ETP) sur les 85 UNV (9% de 86 ETP totaux)

# Résultats (3/6)

## Répartition du temps de travail



### 9% - Autres activités

*dont 1/2 d'administratif, 1/6 de consultations post-AVC, 1/6 de recherche, 1/6 de formation continue*

### 31% - En lien avec l'équipe et l'aval

*dont 2/3 de transmissions, 1/6 de formation des équipes, 1/6 de relais avec l'aval*

### 60% - Auprès du patient

*dont 2/3 d'évaluation, 1/4 de rééducation, 1/10 de guidance*

**=> Soit environ 50% d'activités qui ne peuvent être assurées que par des emplois salariés**

# Résultats (4/6)

## Domaines d'intervention 1/2

- Évaluation 38% et rééducation 16%
- 2 domaines d'intervention privilégiés : la **déglutition** et le **langage**
  - **Déglutition : son évaluation** (40% du temps d'évaluation)
    - Spécificité UNV : + de **50% des patients**, à la phase aiguë de l'AVC, souffrent de troubles de la déglutition (cf. Guideline, ESO & ESSD, 2021)
    - Rôle de **formation des équipes** : 78% des répondants forment sur la déglutition => 68% des **dépistages** assurés par les IDE/AS (et 27% par les orthophonistes)
    - 88% des orthophonistes procèdent à une **évaluation** des troubles de la déglutition
    - Matériels utilisés : « **outil maison** » (64%) > Guatterie (17%) > GUSS (9%) > Prétest KB (7%) > VVST (2%) > de Pippo (1%)



# Résultats (5/6)

## Domaines d'intervention 2/2

- **Langage : son évaluation** (43% du temps d'évaluation) *et sa rééducation*
  - Spécificité UNV : **démutisation** précoce, lutte contre les **stéréotypes**
  - Rôle de **formation des équipes** : 44% des répondants forment sur le langage => conduites à tenir...
  - 51% des **dépistages** assurés par les orthophonistes, 43% par les internes/neurologues
  - 51% des orthophonistes procèdent fréquemment à un **bilan approfondi** des troubles du langage (VS 49% rarement)
    - 42% des orthoph. estiment ne pas pouvoir proposer suffisamment fréquemment un bilan approfondi, faute de temps
  - Matériels utilisés : « **outils maison** » ; pour le dépistage : LAST (52%), pour la communication : MEC (34%), pour l'aphasie : MT 86 (78%), pour l'accès au lexique : DO 80 (60%)
- **Les autres domaines d'intervention** (17% du temps d'évaluation)
  - Parole > fonctions oro-myo-faciales > cognitif > voix > neurovisuel

# Résultats (6/6)

## *Rapport entre besoins et effectifs disponibles*

- **Recommandations de la SFNV** (2001) pour la création d'UNV
  - 30' d'orthophonie par jour et par patient
  - Les orthophonistes étant concernés par 40% des patients
  - Soit, sur la base de 25 lits par UNV en moyenne\*, 10 lits par UNV avec PEC orthophonique quotidienne
- Soit, pour les 85 UNV couvertes par l'enquête :
  - 850 lits nécessitant une prise en charge orthophonique quotidienne, soit 425 heures par jour
- Sur la base de 60% du temps dédié à la prise en charge des patients :
  - 425 (60%) + 283 (40%) = 708 heures de présence orthophonique par jour pour les 85 UNV
  - Soit, a minima, **105 ETP nécessaires** au sein des 85 UNV (en incluant congés et RTT)
- **Effectifs disponibles** dans les 85 UNV : **78,35 ETP** (soit 75% des besoins)
  - A cela viennent s'ajouter les 16 UNV ne disposant pas ou plus d'orthophoniste

\* Gaillard, N., Guidoux, C. (2020/21). Enquête Détection Fibrillation Atriale - Résultats. SFNV

# Discussion (1/2)

## *Spécificité*

### Rôle dans la **coordination des soins** et **l'interdisciplinarité** :

- Importance du **bilan** et **compte rendu** de bilan orthophonique
- **60%** du temps passé auprès du patient
- Missions **multiples** :
  - Intervention/ formation/ information/ prévention/ recherche

## Discussion (2/2)

- Assurer la **présence d'orthophonistes** dans toutes les UNV de France
- Intérêt de favoriser des **postes > 0,5 ETP**
  - Globalité des soins en orthophonie
  - Stabilité de l'équipe (postes statutaires)
- Faciliter la **recherche** en orthophonie (>25%)
  - Ex : validation d'outils d'évaluation (VS dépistage : LAST, GUSS)



Amandine Chanaud avec une patiente

*PHRIP Besta-AVC (+ Besta AVC UK)*

# Perspectives et conclusion

- Développer l'attractivité des postes :
  - Accès à un statut hospitalo-universitaire bi-appartenant
  - Revalorisation salariale
- Communiquer sur cette étude auprès des parties prenantes
- Travailler sur des recommandations en UNV (Collège Français d'Orthophonie)

## Merci de votre attention

Nos félicitations à **Juliette Demay** et **Domitille Lacoste** pour leur mémoire et le 1er prix FNEO « Mémoire en 3 minutes »

<http://www.fneo.fr/concours-3-minutes/concours-2021/>

Merci au **Prof. Hosseini**, à **Bérengère Couturier** et à **l'URC du CHU Mondor**

Merci à la **SFNV**, à **Valéry Lienard** et à la **FNO** pour le relais du questionnaire

Un **immense** merci **aux collègues** pour leur participation

Contact : [soliegey@ch-macon.fr](mailto:soliegey@ch-macon.fr)

# Références bibliographiques

Agence Nationale d'Accréditation et d'Evaluation en Santé. (2002). Prise en charge initiale des patients adultes atteints d'accident vasculaire cérébral : aspects paramédicaux. [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/avc\\_param\\_351dical\\_argumentaire\\_version\\_2006.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/avc_param_351dical_argumentaire_version_2006.pdf)

Demay, J., Lacoste, D. (2021). État des lieux des pratiques professionnelles des orthophonistes en unité neuro-vasculaire en France. Mémoire pour le certificat de capacité d'orthophoniste, Sorbonne Université. <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03344551>

Devailly, T., Duclos J-P., Gaston H., Grobuis, A., *et al.* (2001). Recommandations pour la création d'unités neuro-vasculaires. Société française neuro-vasculaire. *Revue Neurologique*, 157(11), 1447-1456. <http://urgentologue.free.fr/dmdocuments/neuro/AVC/recommandations/2001%20-%20SFNV%20-%20Recommandations-UNV.pdf>

Dziewas, R., Michou, E., Trapl-Grundschober, M., *et al.* (2021). European Stroke Organisation and European Society for Swallowing Disorders guideline for the diagnosis and treatment of post-stroke dysphagia. *European Stroke Journal* 2021, Vol. 6(3), LXXXIX–CXV. <https://doi.org/10.1177/23969873211039721>

Flader, C. M., Rosendahl, C., Günther, T. (2017). Leitlinienkonforme Dysphagie diagnostik: Eine repräsentative Befragung von Logopäden an zertifizierten Stroke-Units. *Nervenarzt*, 88, 1168-1176. <https://doi.org/10.1007/s00115-017-0322-2>

Flamand-Roze, C., Roze, E. et Denier, C. (2012). Troubles du langage et de la déglutition à la phase aiguë des accidents vasculaires cérébraux : outils d'évaluation et intérêt d'une prise en charge précoce. *Revue Neurologique*, 168(5), 415-424. <https://doi.org/10.1016/j.neurol.2011.10.009>

Gatignol, P., Simon, M. et Léonard, M. (2014). Les indicateurs de pratique clinique dans les unités neuro-vasculaires en phase aiguë de l'accident vasculaire cérébral (AVC). *Glossa*, (115), 1-23. <https://www.glossa.fr/userdata/4e605ac1a0aa9d1950fedcaf255f1d86.pdf>

Haute Autorité de Santé. (2017). Indicateurs pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins. Qualité de la prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral (AVC). Fiches descriptives des indicateurs retenus pour la campagne 2017. [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2017-01/dir1/avc\\_fiche\\_descriptive.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2017-01/dir1/avc_fiche_descriptive.pdf)

Haute Autorité de Santé. (2020). Recommander les bonnes pratiques. Parcours de rééducation réadaptation des patients après la phase initiale de l'AVC. Fiche. [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2020-09/fiche\\_parcours\\_de\\_reeducation\\_readaptation\\_des\\_patients\\_apres\\_la\\_phase\\_initiale\\_de\\_lavc.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2020-09/fiche_parcours_de_reeducation_readaptation_des_patients_apres_la_phase_initiale_de_lavc.pdf)

Vilatte, J. C. (2007, 1er – 2 février). Méthodologie de l'enquête par questionnaire [communication orale]. Formation « Evaluation », Grisolles. [http://www.ins.tn/sites/default/files/pdf\\_actualites/vilatte-methodologie-enquete-questionnaire.pdf](http://www.ins.tn/sites/default/files/pdf_actualites/vilatte-methodologie-enquete-questionnaire.pdf)