

## Une formation à la LSVT® : *Pour qui, Pourquoi et Comment ?*

### 1. Avant-propos :

La maladie de Parkinson touche un nombre considérable de personnes (30.000 personnes atteintes en Belgique). Elle s'accompagne souvent d'une dysarthrie hypokinétique et/ou d'une hypophonie. La dysarthrie hypokinétique est un trouble de l'articulation de la parole d'origine neurologique (lésions du système nerveux central) [1-4] qui se traduit par une lenteur et une diminution d'amplitude des mouvements de la parole. La prise en charge logopédique de cette dysarthrie et de cette hypophonie est encore peu spécifique. Les travaux des vingt dernières années ont permis de montrer une efficacité à long terme de la rééducation logopédique intensive de la dysarthrie parkinsonnienne [5-8].

Traditionnellement, plusieurs techniques de rééducation sont proposées telles que l'entraînement respiratoire et la coordination pneumo-phonique, le travail des praxies bucco-linguo-faciales, le travail du débit de parole, la relaxation ou encore la rééducation par le chant [9].

Parallèlement à ces méthodes classiques, la méthode intensive LSVT® semble apporter une grande satisfaction aux cliniciens comme aux patients et à leur entourage.

Le Dr. Lorraine Ramig (Denver, Colorado) et son équipe ont mis au point la méthode LSVT® (ou Lee Silverman's Voice Treatment®) centrée sur la respiration et la voix ([www.lsvtglobal.com](http://www.lsvtglobal.com)). L'expérience clinique de cette équipe repose sur le suivi de plusieurs centaines de patients. La justification physiologique et l'efficacité clinique de cette méthode ont été rapportées dans de nombreuses publications [10-13]. Elle constitue actuellement une méthode particulièrement performante dans la prise en charge de la dysarthrie parkinsonnienne [14]. Ces bénéfices ont également été mis en évidence au niveau de la déglutition [15]. Son efficacité a également été démontrée, dans une moindre mesure, dans d'autres pathologies neurologiques (sclérose en plaques, dysarthrie ataxique, AVC) [16].

## 2. Une formation pour les logopèdes/orthophonistes à Liège :

A l'initiative de Véronique Locht et Hélène Mathy (*Service de logopédie, C.N.R.F. de Fraiture-en-Condroz*), et en collaboration avec Dominique Morsomme (*Département des sciences cognitives de l'ULg : Unité logopédie de la voix*), une formation en LSVT®-LOUD sera prévue pour le mois de septembre 2011, à Liège (Belgique). Elle se déroulera sur 2 journées et demie (vendredi après-midi, samedi et dimanche). Les journées assurées par les intervenantes anglophones seront traduites simultanément en français.

Le vendredi après midi sera consacré à divers exposés relatifs à l'expérience de la méthode en Belgique. Des neurologues et des logopèdes présenteront leur travail au quotidien avec les patients parkinsoniens.

Le week-end sera dédié aux Drs L. Ramig et C. Fox. Elles présenteront les fondements théoriques et les aspects pratiques de cette méthode de rééducation. La formation sera complétée par un atelier pratique en présence de patients.

## 3. La garantie de la certification de la méthode, les avantages :

Cette formation se veut essentiellement pratique. Son objectif est qu'elle soit directement applicable auprès des patients au terme de ces deux journées. Les conditions de formation sont imposées par la LSVT® Foundation et **chaque participant recevra un certificat à l'issue de ces journées**. Vos noms figureraient, avec votre accord, sur le site américain de la LSVT qui recense les logopèdes spécialisés dans le monde entier.

Il faut savoir qu'actuellement, peu de logopèdes belges sont formés à cette technique de rééducation et qu'elle est de plus en plus souvent demandée. D'autant plus que les patients atteints de la maladie de Parkinson (et autres syndromes apparentés) entrent désormais dans les critères de remboursement de l'INAMI pour « troubles chroniques de la parole » (b.6.3). Ils peuvent ainsi bénéficier de 520 séances réparties sur deux ans, puis de 260 séances par an sans limite dans le temps.

A l'heure actuelle, les patients qui désirent bénéficier d'une rééducation de type LSVT doivent effectuer de longs déplacements. S'ils n'ont pas la possibilité de se déplacer, ils doivent renoncer à ce traitement. Il nous semble donc indispensable de créer un réseau de logopèdes formés à cette méthode afin d'en permettre l'accès au plus grand nombre.

#### 4. Mini Sondage :

Au vu de l'ampleur de l'organisation, nous aimerions évaluer le nombre de personnes intéressées par la formation :

☛ Cette formation vous intéresse t'- elle ? oui – non

☛ Seriez-vous prêt à vous déplacer pour la suivre? oui – non

☛ Si oui pouvez vous en évaluer le % de certitude ? \_\_\_\_/100

☛ Seriez-vous prêts à investir +/- 350 eur d'inscription ? oui – non

☛ Avez-vous des questions/commentaires à nous transmettre :

1.....

2.....

3.....

Nous vous remercions pour l'attention portée à ce courrier et le temps consacré au petit sondage.

A très bientôt,

Véronique, Hélène et Dominique.

[formationlogoparkinson@hotmail.com](mailto:formationlogoparkinson@hotmail.com)

## Références bibliographiques:

1. Logemann JA, Fisher HB, Boshes B and Blonsky ER (1978) « Frequency and cooccurrence of vocal tract dysfunctions in the speech of a large sample of Parkinson patients » in *Journal of Speech and Hearing Disorders*. 1978 February;43(1):47–57.
2. Logemann J and Fisher H (1981) « Vocal tract control in Parkinson's disease » in *Journal of Speech and Hearing Disorders*. 1981 November ;46 : 348-352
3. Ho, A. K., Ianssek, R. and Bradshaw, J. L. (1999) « Regulation of speech volume in Parkinson's disease: the effect of interlocuter distance » in *Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry*, 67, pp.199-202.
4. Liotti M, Ramig L, Vogel D, New P, Cook CI, Ingham RJ, Ingham JC and Fox PT (2003) « Hypophonia in Parkinson's disease : Neural correlates of voice treatment revealed by PET » in *Neurology*. 2003 February ; 60 : 432-440
5. Scott S and Caird FI (1983) « Speech therapy for Parkinson's disease » in *Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry*. 1983 February;46(2):140–144
6. Robertson SJ and Thomson F. (1984) « Speech therapy in Parkinson's disease: a study of the efficacy and long term effects of intensive treatment ». in *British Journal of Disorders of Communication*. 1984 December;19(3):213–224.
7. Johnson JA and Pring TR (1990) « Speech therapy and Parkinson's disease: a review and further data » in *British Journal of Disorders of Communication*. 1990 Augustus;25(2):183–194
8. Ramig L, Sapir S, Countryman S, Pawlas A, O'Brien C, Hoehn M and Thompson L (2001) « Intensive voice treatment (LSVT®) for patients with Parkinson's disease : a 2 year follow up » in *Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry*. 2001 ; 71 : 493-498.
9. Haneishi E (2001) « Effects of a Music Therapy Voice Protocol on Speech Intelligibility, Vocal Acoustic Measures, and Mood of Individuals with Parkinson's Disease » in *Journal of Music Therapy ( Academic Journal)*. 2001 ; 38 / 4 : 273-290
10. Smith M, Ramig L, Dromey C, Perez K and Samandari R (1995) : « Intensive voice treatment in Parkinson disease : laryngostroboscopic findings » in *Journal of Voice*. 1995 ; 9 : 453-459
11. Ramig L, Countryman S, Thompson L and Horii Y (1995) « Comparison of two forms of intensive speech treatment for Parkinson disease » in *Journal of Speech and Hearing Research*. 1995 December ; 38 : 1232-1251
12. Ramig L, Countryman S, O'Brien C, Hoehn M and Thompson L (1996) « Intensive speech treatment for patients with Parkinson's disease : short and long term comparison of two techniques » in *Neurology*. 1996 December ; 47 : 1496-1504
13. Fox C, Morrison C, Ramig L and Sapir S (2002) « Current perspectives on the Lee Silverman Voice Treatment (LSVT) for individuals with idiopathic Parkinson disease » in *American Journal of Speech-Language Pathology*. 2002 May ; 11 : 111-123
14. Cabrejo L, Auzou P, Ozsancak C et Hannequin D. (2003) « Speech therapy of dysarthria in Parkinson's disease » in *Presse Med*. 2003 Nov 22
15. El Sharkawi, L Ramig, J Logemann, B Pauloski, A Rademaker, C Smith, A Pawlas, S Baum, and C Werner (2002) « Swallowing and voice effects of Lee Silverman Voice Treatment (LSVT®): a pilot study » in *Journal of Neurology Neurosurgery and Psychiatry*. 2002 January; 72(1): 31–36
16. Will, Leslie / Ramig, Lorraine O. / Spielman and Jennifer L. (2002) "Application of the lee silverman voice treatment (LSVT) to individuals with multiple sclerosis, ataxic dysarthria, and stroke", In *ICSLP-2002*, 2497-2500.