



Le 25 février 2021

DÉCLARATION OFFICIELLE D'ORTHOPHONIE ET AUDIOLOGIE CANADA (OAC)

Déclaration officielle sur les services d'orthophonie offerts dans les établissements de soins de santé pendant la pandémie de COVID-19

Les orthophonistes et les aides en santé de la communication sont des membres essentiels de l'équipe de soins pendant la pandémie de COVID-19. Lorsqu'ils s'occupent des divers besoins des personnes aux prises avec des problèmes de communication et de déglutition dans l'ensemble du continuum des soins, les orthophonistes et les aides en santé de la communication réduisent les risques d'exposition à la COVID-19 en ayant recours aux stratégies de prévention et de contrôle des infections qui sont appropriées aux établissements de soins de santé.

SARS-CoV-2, le virus responsable de la COVID-19, peut se transmettre par des gouttelettes respiratoires et des aérosols libérés lorsqu'une personne infectée tousse, éternue ou crie. Il a été constaté que certaines interventions de soins de santé sont associées à un risque accru de générer des aérosols et de transmettre des virus respiratoires. Le virus peut aussi se propager par contact avec des surfaces et des objets contaminés (Agence de la santé publique du Canada [ASPC], 2021b).

Les orthophonistes ont la responsabilité d'évaluer et de prendre en charge les troubles de la déglutition, ainsi que les troubles de la communication et les troubles cognitifs de la communication tout au long du continuum de soins pendant la pandémie de COVID-19. Les orthophonistes et les aides en santé de la communication sous leur supervision travaillent à proximité de leurs patients ou clients pour leur fournir des services essentiels dans une variété de milieux de soins. Un certain nombre d'interventions orthophoniques exigent un contact avec les muqueuses des voies respiratoires supérieures, ainsi qu'avec des liquides organiques comme la salive et les gouttelettes respiratoires. De plus, certaines interventions orthophoniques peuvent générer des aérosols, ce qui inclut les évaluations de la voix et de la déglutition par endoscopie nasale, ainsi que la prise en charge des patients qui ont subi une laryngectomie ou une trachéostomie. L'évaluation clinique de la déglutition, l'évaluation des mécanismes oraux, l'examen de la déglutition par vidéofluoroscopie et la réadaptation des patients dysphagiques risquent aussi d'exposer au virus présent dans les aérosols en déclenchant la toux (American Speech-Language-Hearing Association, 2020; Bolton et coll., 2020; Royal College of Speech & Language Therapists, 2020; Speech Pathology Australia, 2020).

Il existe maintenant de nouveaux guides de pratique clinique pour savoir comment s'y prendre pour les interventions orthophoniques effectuées dans les milieux de soins de santé pendant la pandémie de COVID-19 (par exemple, Freeman-Sanderson et coll., 2020; Ku et coll., 2020; Mattei et coll., 2020; Miles et coll., 2020; Namasivayam-MacDonald et Riquelme, 2020; Soldatova et coll., 2020; Zaga et coll., 2020).

La [télépratique](#) peut s'avérer une alternative durable à la prestation de services en personne pour certaines interventions, réduisant ainsi les contacts inutiles de personne à personne (Miles et coll., 2020; Freeman-Sanderson et coll., 2020; Namasivayam-MacDonald et Riquelme, 2020). Le rôle des orthophonistes et des aides en santé de la communication au sein des équipes de soins multidisciplinaires continuera d'évoluer lorsque nous en saurons plus sur les effets de la COVID-19 sur la déglutition et la communication (Alberta Health Services, COVID-19 Scientific Advisory Group, 2020; Freeman-Sanderson et coll., 2020; Namasivayam-MacDonald et Riquelme, 2020).

Les orthophonistes et les aides en santé de la communication se conforment aux [pratiques de prévention et de contrôle des infections](#) en vigueur dans leur établissement pendant la pandémie de COVID-19. De plus, les orthophonistes ont recours aux pratiques émises par leur organisme de réglementation. Les [documents d'orientation de l'ASPC](#) peuvent aussi aider les orthophonistes et les aides en santé de la communication.

L'[évaluation des risques au point de service](#) est une pratique de base que les orthophonistes et les aides en santé de la communication doivent réaliser avant toute interaction avec un patient ou un client. Une évaluation des risques au point de service permet d'évaluer les risques d'exposition à la COVID-19 pour des interactions précises, pendant des tâches précises, pour certains patients ou clients, dans des milieux précis, dans les conditions qui s'offrent à eux. Elle permet de savoir quelles mesures il faut prendre, y compris en ce qui concerne la sélection et l'utilisation de l'équipement de protection individuelle (ÉPI).

[Les précautions concernant la transmission par contact et par gouttelettes](#) devraient être prises auprès des personnes qui présentent des signes, des symptômes ou des critères d'exposition qui correspondent à ceux de la COVID-19. Des précautions additionnelles sont nécessaires pour les [interventions générant des aérosols](#), ce qui comprend le port des masques N95 ou l'équivalent de taille appropriée. Dans des situations où il y a un risque d'exposition au virus présent dans les aérosols, un masque N95 ou l'équivalent devrait aussi être utilisé (ASPC, 2021b). Bien que l'ASPC recommande d'utiliser des [masques transparents](#) pour faciliter la communication avec les personnes qui ont une perte auditive ou des difficultés à communiquer (ASPC, 2021a), les membres et associés d'Orthophonie et Audiologie Canada (OAC) devraient chercher des conseils sur la prévention et contrôle des infections pour vérifier le niveau de protection fourni par les masques transparents contre la COVID-19 avant de les utiliser dans les établissements de soins (OAC, 2021).

Les orthophonistes et les aides en santé de la communication doivent pouvoir appliquer les stratégies adéquates de prévention et de contrôle des infections et avoir accès à l'ÉPI approprié afin de réduire les risques de transmission de la COVID-19. Il importe que les orthophonistes et les aides en santé de la communication soient en mesure de prendre des décisions visant à protéger leur santé et leur sécurité, de même que celles de leurs patients et clients.

Références

- Alberta Health Services, COVID-19 Scientific Advisory Group (2020, May 19). *Rapid Evidence Report*. <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/ppih/if-ppih-covid-19-sag-rehabilitation-needs-rapid-review.pdf>
- American Speech-Language-Hearing Association. (2020). *ASHA Guidance to SLPs Regarding Aerosol Generating Procedures*. American Speech-Language-Hearing Association.
- Bolton, L., Mills, C., Wallace, S., & Brady, M. C. (2020). Aerosol generating procedures, dysphagia assessment and COVID-19: A rapid review. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 55(4), 629-636. <https://doi.org/10.1111/1460-6984.12544>
- Freeman-Sanderson, A., Ward, E. C., Miles, A., de Pedro Netto, I., Duncan, S., Inamoto, Y., ... Brodsky, M. B., & COVID-19 SLP Global Group (2020). A consensus statement for the management and rehabilitation of communication and swallowing function in the ICU: A global response to COVID-19. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, S0003-9993(20)31210-7. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2020.10.113>
- Ku, P. K., Holsinger, F. C., Chan, J. Y., Yeung, Z. W., Chan, B. Y., Tong, M. C., & Starmer, H. M. (2020). Management of dysphagia in the patient with head and neck cancer during COVID-19 pandemic: Practical strategy. *Head & Neck*, 42(7), 1491-1496. <https://doi.org/10.1002/hed.26224>
- Mattei, A., de la Bretèque, B. A., Crestani, S., Crevier-Buchman, L., Galant, C., Hans, S., ... & Robert, D. (2020). Guidelines of clinical practice for the management of swallowing disorders and recent dysphonia in the context of the COVID-19 pandemic. *European Annals of Otorhinolaryngology, Head and Neck Diseases*, 137(3), 173-175. <https://doi.org/10.1016/j.anorl.2020.04.011>
- Miles, A., Connor, N. P., Desai, R. V., Jadcherla, S., Allen, J., Brodsky, M., ... & Murray, J. (2020). Dysphagia care across the continuum: A multidisciplinary Dysphagia Research Society Taskforce report of service-delivery during the COVID-19 global pandemic. *Dysphagia*. <https://doi.org/10.1007/s00455-020-10153-8>
- Namasivayam-MacDonald, A. M., & Riquelme, L. F. (2020). Speech-language pathology management for adults with COVID-19 in the acute hospital setting: Initial recommendations to guide clinical practice. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 29, 1850-1865. https://doi.org/10.1044/2020_AJSLP-20-00096
- Public Health Agency of Canada (PHAC). (2020). COVID-19: Main Modes of Transmission. <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/2019-novel-coronavirus-infection/health-professionals/main-modes-transmission.html>
- Public Health Agency of Canada (PHAC) (2021a). *COVID-19 and People with Disabilities in Canada*. <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/2019-novel-coronavirus-infection/guidance-documents/people-with-disabilities.html>



Speech-Language & Audiology Canada
Orthophonie et Audiologie Canada
Communicating care | La communication à coeur

Public Health Agency of Canada (PHAC) (2021b). *Infection Prevention and Control for COVID-19: Interim Guidance for Acute Healthcare Settings*. <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/2019-novel-coronavirus-infection/health-professionals/infection-prevention-control-covid-19-second-interim-guidance.html>

Royal College of Speech & Language Therapists. (2020). *RCSLT Guidance on Reducing the Risk of Transmission and of Personal Protective Equipment (PPE) in the Context of COVID-19*. Royal College of Speech & Language Therapists.

Soldatova, L., Williams, C., Postma, G. N., Falk, G. W., & Mirza, N. (2020). Virtual dysphagia evaluation: Practical guidelines for dysphagia management in the context of the COVID-19 pandemic. *Otolaryngology–Head and Neck Surgery*. <https://doi.org/10.1177/0194599820931791>.

Speech-Language & Audiology Canada. (2021). *Official Statement on the Use of Transparent Masks*. https://www.sac-oac.ca/sites/default/files/Official-Statement-on-Transparent-Masks-FR-Nov10.pdf?_ga=2.5321975.599645762.1610980592-1811555965.1606142507

Speech Pathology Australia. (2020). *Speech Pathology Australia Guidance for Service Delivery, Clinical Procedures and Infection Control during the COVID-19 Pandemic*. Speech Pathology Australia.

Zaga, C. J., Pandian, V., Brodsky, M. B., Wallace, S., Cameron, T. S., Chao, C., ... & Vogel, A. P. (2020). Speech-language pathology guidance for tracheostomy during the COVID-19 pandemic: An international multidisciplinary perspective. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 29(3), 1320-1334. https://doi.org/10.1044/2020_AJSLP-20-00089

Cette déclaration officielle d'OAC a été rédigée en se basant sur les meilleures données mises à sa disposition dans le contexte d'une urgence sanitaire qui évolue rapidement et, par conséquent, elle pourra être modifiée lorsque d'autres renseignements seront disponibles.

À propos d'OAC

Orthophonie et Audiologie Canada (OAC) est une organisation axée sur les membres qui appuie et promeut les professions de plus de 6 500 membres et associés. Nous sommes la seule organisation nationale qui appuie et représente avec passion les orthophonistes, les audiologistes et les aides en santé de la communication, inclusivement. Grâce à cet appui, nous défendons les intérêts des personnes ayant des troubles de la communication. Visitez www.sac-oac.ca pour en savoir davantage.

Renseignements à l'intention des médias :

Jacinta Cillis-Asquith
jacinta@sac-oac.ca
Tél. : 613-567-9968

Emily Banzet
Courriel : emily@sac-oac.ca
Tél. : 613-567-9968