

## Présentation et utilisation de l'OADO

**OADO** est une abréviation signifiant « Outil d'Aide au Diagnostic Orthophonique ».

L'OADO est hébergé sur le site de l'UNADREO. Il a été développé dans le cadre de l'ERU 21 et financé par les Fonds d'Aide à la Qualité des Soins de Ville (FAQSV).

C'est un outil logiciel qui fonctionne sur internet : il nécessite donc une connexion en ligne. L'OADO, comme son nom l'indique, tend à aider l'orthophoniste à établir un diagnostic et par la suite un plan de rééducation. Il s'adresse aux patients cérébro-lésés, souffrant de pathologies acquises.

La conception de cet outil visait au départ des corrélations anatomo-fonctionnelles, permettant de prédire la localisation des lésions selon les fonctions altérées et inversement. Mais on sait de plus en plus que l'anatomie ne fait pas la loi et que suite aux mêmes lésions, les manifestations peuvent être différentes, et inversement que des lésions différentes peuvent aboutir à des troubles similaires.

Par ailleurs, un même trouble pouvant avoir des explications différentes, l'idée est aussi de sortir du champ purement linguistique et aphasiologique et d'aller explorer toutes les fonctions cognitives qui sont autour du langage et dont le langage fait partie (mémoire, attention, fonctions exécutives), pour avoir une vision globale de la pathologie du patient. L'OADO se base donc également sur des corrélations fonctionno-fonctionnelles.

Tous les orthophonistes, libéraux ou autres, peuvent avoir accès à cet outil après une inscription gratuite fixant un nom d'utilisateur (login) et un mot de passe sur présentation d'un justificatif professionnel. Chaque orthophoniste est alors invité à entrer à la fois l'anamnèse et les résultats de chacun de leurs patients, en respectant l'anonymat. Tous les profils enregistrés sont ensuite mis en commun au sein du logiciel et consultables par tous les orthophonistes.

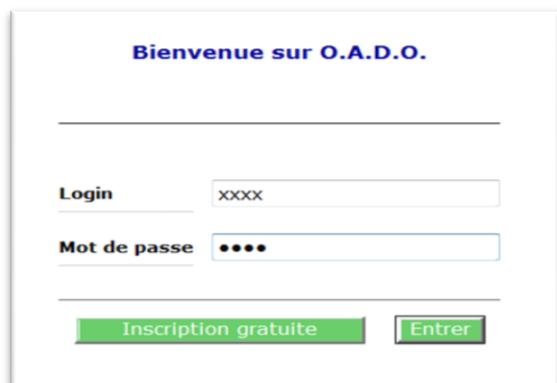
Au fur et à mesure que de nouveaux patients sont ajoutés dans le logiciel et que leurs profils sont renseignés, des profils comparables, soit au regard d'une même atteinte anatomique, soit au regard de résultats similaires à un test ou des épreuves données, en termes de difficultés ou de fonctions préservées, sont amenés à se multiplier.

A partir de la comparaison du profil d'un nouveau patient aux différents profils qui lui sont comparables au sein du logiciel, on obtient une projection des fonctions à examiner chez ce patient pour ensuite ébaucher un diagnostic et prévoir une rééducation la plus ciblée possible.

L'OADO ne s'apparente pas à un arbre décisionnel qui fixe une démarche rigide (si A est observé, alors on doit faire B). Il permet simplement de comparer un nouveau patient avec les profils contenus dans le logiciel et présentant les mêmes caractéristiques, et d'orienter les pistes d'investigation et de diagnostic concernant la pathologie du patient.

L'outil informatique est actuellement disponible à l'adresse <http://www.unadreo.org/oado/>.

- La première page invite à s'inscrire gratuitement ou à s'identifier (si l'on est déjà inscrit).
- Après s'être inscrit et identifié, il suffit de cliquer sur « Patients » puis sur « Ajouter un patient » dans la nouvelle page qui s'ouvre, pour enregistrer un nouveau patient.



- Il faut ensuite renseigner et valider successivement différentes rubriques :

Identité

- Etat civil** : initiale du nom, prénom, civilité (Mr, Mme, Melle), date de naissance, âge, sexe.
- Situation familiale et professionnelle** : situation familiale, nombre d'enfants, profession, statut professionnel (en activité, en invalidité, retraité).

Latéralité et étiologie

- Latéralité** : générale, main, pied, œil.
- Hémisphère touché** : gauche, droit, les deux.
- Etiologie** : vasculaire, tumorale, dégénérative, traumatique, anoxique, infectieuse.
- Autres pathologies associée (texte libre)

Manifestations (Texte libre)

-**Motrices – Sensorielles – Linguistiques – Sensitives – Cognitives – Autres**

- L'histoire de la maladie peut ensuite être décrite en cliquant sur « Ajouter une maladie ». Il faut alors renseigner successivement de nouvelles rubriques sans oublier d' « Enregistrer les modifications ».

**Hospitalisations || Imageries du patient || Zones anatomiques affectées**

Histoire de la maladie

- Date -Mode de survenue** : brutal, progressif.
- Circonstances** (Texte libre)

Hospitalisations (après avoir cliqué sur « Ajouter une hospitalisation »)

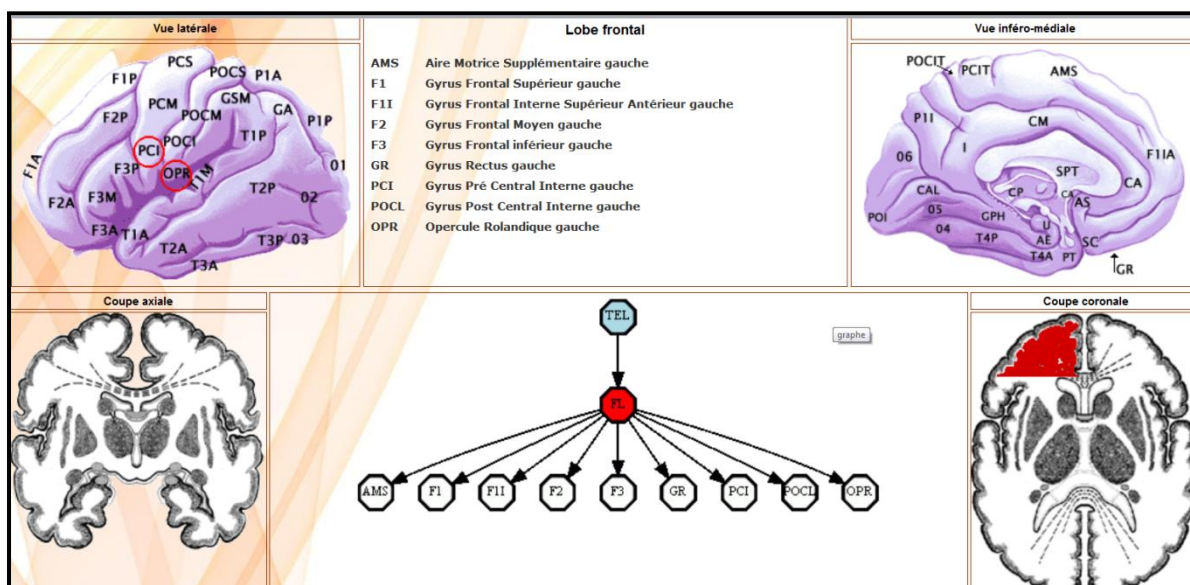
**Date – Hôpital / Service – Traitement**

Imagerie du patient (après avoir cliqué sur « Ajouter une imagerie »)

**Date – Imagerie** (IRM, Scanner, Pet Scan, Fler, autres) - **Commentaires**

Zones anatomiques affectées (après avoir cliqué sur « Ajouter une zone anatomique »)

**Artère cérébrale impliquée** (zones entourées en rouge sur les vues latérale / inféro-médiane) **Zones cérébrales** (zones colorisées en rouge sur les coupes axiale / coronale)



- Lorsque l'on souhaite enregistrer les résultats d'un patient à un test donné, il faut cliquer sur l'onglet « Batteries de tests », choisir le test utilisé, puis valider en cliquant sur « Entrer ». Une nouvelle session est à créer en indiquant la date de création et la date du bilan. On accède à la page concernant les résultats du patient aux différentes épreuves du test en cliquant sur « Remplir ». Il faut entrer chaque résultat manuellement sans oublier de préciser si il aboutit à une réussite ou à un échec de l'épreuve avant la « Validation des résultats ».

Choix de la batterie de tests :

Test : BIA-VC

validation des résultats

Expression Orale

Subtest	Type d'entrée	Type de sortie	Score	Statut
Langage oral spontané	Consigne Orale	Orale	0 /2	échec
Séries automatiques	Consigne Orale	Orale	0 /1	réussite
Fluences verbales	Consigne Orale	Orale	0 /2	échec
Dénomination				
Dénomination visuelle	Visuelle	Orale	0 /10	échec
Dénomination auditive	Auditive	Motrice	0 /2	échec
Dénomination tactile	Tactile	Consigne Orale	0 /2	échec
Dénomination			0 /14	
Répétition				
Répétition de mots	Orale	Orale	9 /11	réussite
Répétition de pseudo-mots	Orale	Orale	0 /4	échec
Répétition de phrases	Orale	Orale	2 /3	réussite
Répétition			11 /18	
EXPRESSION ORALE			11 /37	

Notons que les différentes entrées de résultats concernant chaque test aboutissent à des calculs statistiques automatiques au sein du logiciel.

Le module « statistique » permettra de connaître les résultats statistiques en fonction

- des lésions
- des subtests d'outils utilisés.

### Statistiques

Batterie de tests :

Entrée par :

Liste des patients ayant les saisies suivantes :

Etiologie vasculaire

Ci-après, le tableau obtenu pour les étiologies d'origine vasculaire ischémique.

Epreuves (sur un panel de 15 patient(s))	% Réussite	% Echec	% Non renseigné
Langage oral spontané	33.33	66.67	0
Répétition de mots	60	40	0
Dénomination visuelle	53.33	46.67	0
Séries automatiques	53.33	46.67	0
Dénomination auditive	33.33	66.67	0
Répétition de pseudo-mots	46.67	53.33	0
Fluences verbales	13.33	86.67	0
Dénomination tactile	40	60	0
Répétition de phrases	53.33	46.67	0
Dénomination visuelle	53.33	46.67	0
Dénomination auditive	33.33	66.67	0

Dénomination tactile	40	60	0
Répétition de mots	60	40	0
Répétition de pseudo-mots	46.67	53.33	0
Répétition de phrases	53.33	46.67	0
Désignation d'images	66.67	33.33	0
Appariement sémantique	80	20	0
Exécution d'ordres	66.67	33.33	0
Compréhension syntaxique (Désignation)	46.67	53.33	0
Compréhension syntaxique (Jugement)	26.67	73.33	0
Dictée de lettres et de syllabes	40	60	0
Lecture de mots	46.67	53.33	0
Expression écrite spontanée	46.67	53.33	0
Lecture de phrases	40	60	0
Dénomination écrite	40	60	0
Dictée de mots	33.33	66.67	0
Dictée de pseudo-mots	40	60	0
Lecture de pseudo-mots	46.67	53.33	0
Dictée de phrase	40	60	0
Copie de mots	33.33	66.67	0
Lecture de mots	46.67	53.33	0
Lecture de phrases	40	60	0
Lecture de pseudo-mots	46.67	53.33	0
Dictée de lettres et de syllabes	40	60	0
Dictée de mots	33.33	66.67	0
Dictée de pseudo-mots	40	60	0
Dictée de phrase	40	60	0
Copie de mots	33.33	66.67	0
Désignation de mots écrits	66.67	33.33	0
Appariement mots écrits - images	46.67	53.33	0
Sériation de phrases et de mots	40	60	0
Compréhension syntaxique écrite	60	40	0