

N°F07

Polyhandicap : facteurs favorisant la dénutrition

Version : juin 2022

Facteurs liés au polyhandicap

- **Troubles de la déglutition** avec fausses routes
- **Troubles de la mastication**
- **Troubles sensoriels de l'oralité ou dysoralité sensorielle** (texture, goûts ou température mal perçus) entraînant le refus d'aliments en bouche et de la brosse à dents par exemple. La dysoralité alimentaire est présente chez 80% des personnes polyhandicapées ; c'est un trouble sensori-moteur qui fait partie d'un trouble global de la perception de l'unité corporelle
- **Troubles digestifs** : constipation, reflux gastro-oesophagien (présents chez 15 à 75 % des personnes) parfois compliqué d'une oesophagite, d'un retard à la vidange gastrique le plus souvent iatrogène
- **Dépendance** pour se nourrir
- Difficultés à **exprimer sa faim ou ses choix alimentaires**
- Manque de **repères spatio-temporaux**

Facteurs surajoutés

Les besoins énergétiques peuvent être augmentés par :

- Des **infections** dont les infections respiratoires par fausses routes
- **L'hyperthermie**
- **Les troubles du mouvement et de la posture**, en lien avec l'atteinte cérébrale : dystonie des membres et du tronc ; spasticité ; hypertonie
- Une **épilepsie non stabilisée**
- La **douleur**, par augmentation du stress métabolique
- **Des escarres**, des troubles de la cicatrisation
- **Des autostimulations**, balancements, agitation, déambulation permanente...
- Une **intervention chirurgicale**
- Des **maladies intercurrentes**

Les besoins énergétiques peuvent être augmentés par :

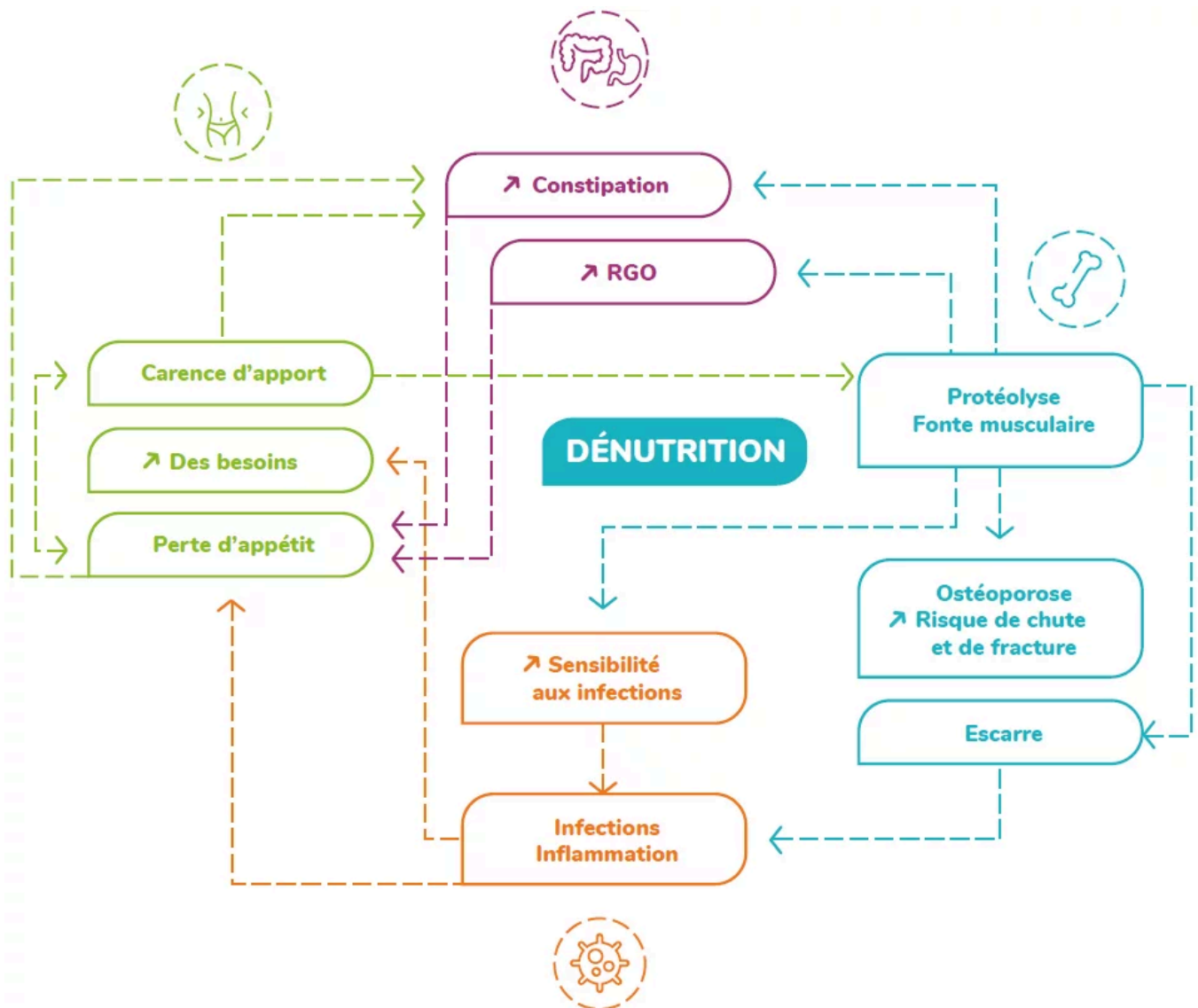
- Un **mauvais état buccodentaire** : caries, gingivites, tartre, troubles de l'occlusion dentaire, hypertrophie de la langue ou des gencives...
- Une **douleur**. Elle doit être systématiquement recherchée devant une anorexie, des troubles de l'humeur
- Des **irritations pharyngées**, une **oesophagite secondaire** à un RGO ou à un mérycisme
- Une **fatigue** en cours ou en fin de repas
- Une **iatrogénie médicamenteuse**

- Une **mauvaise installation** lors du repas favorisant l'extension du cou. **La mauvaise position de l'aidant.**
- Un **environnement** mal adapté (bruits, place, lumière)
- Un temps de repas qui ne respecte pas le rythme de la personne
- Une **monotonie** par rapport à l'aspect et le manque de saveurs des repas
- Une **texture des aliments et des boissons** inadéquate par rapport aux capacités de mastication et de déglutition
- Des **éléments dépressifs**, de repérage difficile (importance de l'anamnèse ; diagnostic envisagé après exclusion d'une cause organique)



La recherche des facteurs de risque de dénutrition, l'évaluation de l'état nutritionnel et son suivi sont l'affaire d'une **équipe pluridisciplinaire** : parents et aidants, médecin, diététicienne, infirmiers(ères), orthophoniste, kinésithérapeute, ergothérapeute, psychologue.

Facteurs de risque et conséquences s'entretiennent : c'est l'entrée dans des **cercles vicieux**.



Source : Association Ressources Polyhandicap Hauts de France



Pour en savoir plus

Documentation

- [Protocole National de Diagnostic et de Soins \(PNDS\) Générique Polyhandicap](#) ; filière DéfiScience
- HAS, Recommandations de bonne pratique : [Diagnostic de la dénutrition de l'enfant et de l'adulte](#). Fiche outil, Novembre 2019
- Aumar M, Nguyen S, Gottrand et al. [Problèmes digestifs et nutritionnels des enfants atteints de handicap d'origine neurologique : résumé du consensus de la société européenne de gastro-entérologie, hépatologie et nutrition pédiatrique \(ESPGHAN\)](#), perfectionnement en pédiatrie 2018;1:82-88
- N.Peretti, E.Mas, C.Jung : Fiches de recommandations et d'Informations ; [Prise en charge nutritionnelle et gastroentérologique de l'enfant porteur de polyhandicap](#). GFHGNP.
- Réseau Lucioles : [Troubles de l'alimentation & Handicap mental sévère](#) – Pratiques – Document à destination des professionnels intervenant en établissements et services médico-sociaux et des familles.
- Association Ressources Polyhandicap Hauts-de- France : Fiches pratiques à destination des acteurs de santé : [État nutritionnel d'une personne adulte polyhandicapée](#)

Outils

- Fiches HandiConnect.fr :
 - [F06 | Polyhandicap : diagnostic de la dénutrition](#),
 - [F08 | Comment corriger une dénutrition chez une personne polyhandicapée ? L'adaptation nutritionnelle](#),
 - [H01 | Les points de vigilance clinique associés au polyhandicap](#).

Contributeurs

Cette fiche a été co-construite et validée par le groupe de travail HandiConnect.fr « [Dénutrition chez la personne polyhandicapée](#) » dont les membres sont :

Irène Benigni, diététicienne (APEI Douai, Centre Régional d'Études, d'Actions et d'Informations – CREAL hauts-de-France), Dr Thierry Rofidal (Comité d'Études, d'Éducation de Soins Auprès des Personnes Polyhandicapées – CESAP), Pr David Seguy (CHU Lille), Dr Alexandra Tino (APEI Douai), Dr Bénédicte Gendrault (CoActis Santé), Hélène Frenkiel-Lebossé (parent), Catherine Kajpr (Association « la Vie par un fil »)

Mentions légales

Sa réalisation et sa mise en ligne en accès libre ont été rendues possibles grâce au soutien financier de [nos partenaires institutionnels](#).

HandiConnect.fr est un projet porté par l'association Coactis Santé et ses partenaires. Tous droits de reproduction, de représentation et de modification réservés sur tout support dans le monde entier. Toute utilisation à des fins autres qu'éducative et informative et toute exploitation commerciale sont interdites. ©Coactis Santé

Première publication : juin 2021