

# Comprendre les comportements liés aux troubles neurocognitifs majeurs

---



En savoir plus +  
**passer à l'action**

---

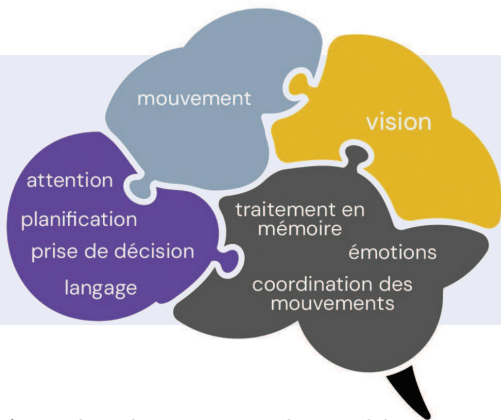


**CCSMPA**

Coalition canadienne pour la  
santé mentale des personnes âgées  
Rassembler les gens, les idées et les ressources

# Trouble neurocognitif majeur

Le trouble neurocognitif majeur est un trouble cérébral (ou neurodégénératif) chronique qui entraîne des changements dans la mémoire, la pensée, l'humeur et le comportement d'une personne. Ces changements sont souvent minimes au début et s'aggravent au fil du temps en raison de la dégénérescence qui se produit dans le cerveau.



Il existe plus de 70 types de troubles neurocognitifs majeurs (TNCM). Les plus courants sont la maladie d'Alzheimer, le TNCM vasculaire et le TNCM à corps de Lewy. Chaque type de trouble neurocognitif majeur présente des symptômes différents. Certaines progressent lentement, d'autres plus rapidement.

Quel que soit le type de trouble neurocognitif majeur, les changements d'humeur ou de comportement ne sont pas volontaires et ne constituent pas toujours un problème. Si les changements d'humeur ou de comportement deviennent préoccupants, il existe des approches fondées sur des données probantes qui peuvent aider.

**Avec du soutien, les personnes atteintes d'un trouble neurocognitif majeur peuvent mener une vie active et épanouie après le diagnostic.**

# Liste de symptômes

---

La plupart des personnes atteintes d'un trouble neurocognitif majeur connaissent des changements d'humeur et de comportement. Ces changements sont appelés comportements liés aux troubles neurocognitifs majeurs. Les symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) ou les comportements réactifs sont d'autres termes utilisés pour décrire ces changements.

Ces comportements peuvent être une tentative de communication de l'inconfort et de la détresse lorsque les personnes atteintes d'un trouble neurocognitif majeur ont des difficultés à exprimer leurs besoins physiques et émotionnels ou à donner un sens à leur environnement.

Ceci peut s'exprimer comme suit :

**DÉPRESSION**  
**Agitation** anxiété  
**ACCUMULATION** **CRIS**  
**COMPULSIVE**  
Désorientation  
Comportement sexuel explicite  
Suivre partout les proches  
aidants ou intervenants **Hallucinations**  
apathie **SOMMEIL PERTURBÉ**  
**COLÈRE** **Délires**

**Nous pouvons réagir aux comportements des personnes atteintes d'un trouble neurocognitif majeur avec compassion, respect et soutien.**

# Facteurs susceptibles d'accroître les comportements dans le trouble neurocognitif majeur

Les comportements des personnes atteintes d'un trouble neurocognitif majeur peuvent être difficiles à comprendre parce qu'ils résultent de nombreux facteurs comme :

## Facteurs environnementaux, sociaux et émotionnels

- Solitude et/ou deuil
- Stimulation excessive ou insuffisante
- Inconfort dû au bruit, à la température ou à la lumière
- Dépression non traitée ou autre maladie psychiatrique
- Diminution de la capacité à communiquer
- Interactions interpersonnelles perturbantes
- Déménagement dans un nouvel environnement
- Une assistance incomprise pour les soins personnels

## Facteurs physiques

- Mobilité limitée
- Soif ou faim
- Mauvaise vision ou mauvaise audition
- Effets secondaires des médicaments
- Douleur ou inconfort physique
- Incontinence

# Bien réagir aux comportements liés aux troubles neurocognitifs majeurs

---

Les approches interactives et sociales (également appelées psychosociales) peuvent être efficaces pour prévenir, soutenir ou résoudre les comportements liés aux troubles neurocognitifs majeurs.

**Ces approches comprennent des activités qui font appel à l'histoire de vie, aux intérêts et aux capacités uniques de la personne, comme par exemple :**

- Se souvenir de son enfance ou de sa carrière;
- Écouter des listes de musique ou des livres audio;
- Programmes d'exercices adaptés, de natation ou de marche;
- Aider avec les tâches ménagères.

---

Des médicaments peuvent être envisagés lorsque les causes physiques ou environnementales aux comportements ne sont pas claires et que les approches psychosociales ne sont d'aucune utilité.



# Ce que vous pouvez faire pour soutenir une personne ayant des comportements liés aux troubles neurocognitifs majeurs

---

- Tenir compte de leur réalité actuelle avec empathie.
- Gardez le calme – évitez les situations et les personnes susceptibles de déclencher des réactions.
- Évitez les conflits – essayez de ne pas corriger les erreurs ou argumenter.
- Gardez un sens et un but – continuez et encouragez les loisirs, les activités culturelles et spirituelles.
- Restez en contact avec vos amis et votre famille – les petits groupes sont souvent mieux.
- Ayez une routine – orientez la personne selon l’heure, la journée et gardez les choses aussi constantes que possible.
- Prévoyez suffisamment de temps – évitez de surcharger la journée ou de presser la personne.
- Identifiez le meilleur moment de la journée, celui où la personne est la plus alerte et la plus susceptible de réussir à faire les choses importantes.
- Faites en sorte que les choix soient simples et aidez la personne à prendre une décision en lui proposant deux options et en utilisant des indices visuels dans la mesure du possible.
- Aidez la personne à commencer des activités qu’elle pourra ensuite poursuivre.
- Soutenez l’expression émotionnelle et validez les émotions (par exemple : « Vous avez l’air contrarié »).



**Ce qui fonctionne un jour peut ne pas fonctionner le lendemain. Restez flexible et créatif.**

# En savoir plus sur les comportements liés aux troubles neurocognitifs majeurs

**Votre médecin ou votre infirmière peut vous orienter vers des prestataires de soins de santé spécialisés dans les comportements liés aux troubles neurocognitifs majeurs tels que :**

- Des médecins spécialistes tels que des gériatopsychiatres, des neurologues et des gériatres qui évaluent, diagnostiquent et traitent les comportements liés aux troubles neurocognitifs majeurs.
- Des spécialistes du soutien comportemental qui assurent l'évaluation et la planification des soins, ainsi que le mentorat aux proches aidants.
- Les prestataires de services paramédicaux, tels que les ergothérapeutes, les récréologues et techniciens en loisir, les travailleurs sociaux et les professionnels de la santé mentale, qui guident les interventions centrées sur la personne et offrent des possibilités de programmes de groupe.

Vous pouvez également explorer les ressources communautaires locales, comme les programmes de la Société Alzheimer, les Memory Cafés, les programmes de jour pour adultes, les groupes de soutien par les pairs et les programmes de loisirs adaptés, afin de trouver des liens sociaux et des programmes d'activité physique.



## Behaviours in Dementia Toolkit

Practical & Evidence Informed

powered by:



**CCSMH**

Canadian Coalition for Seniors' Mental Health

**Bibliothèque en ligne gratuite** pour les prestataires de soins de santé, les proches aidants et les familles qui soutiennent les personnes ayant des comportements liés aux troubles neurocognitifs majeurs. Le site Web et les ressources sont principalement en anglais, avec un peu de contenu en français.



[www.BehavioursInDementia.ca](http://www.BehavioursInDementia.ca)



## CCSMPA

Coalition canadienne pour la  
santé mentale des personnes âgées  
Rassembler les gens, les idées et les ressources



Pour plus d'informations sur la  
santé mentale et le bien-être des  
personnes âgées, consultez le site :  
**[ccsmpa.ca](https://ccsmpa.ca)**

---

*Déni de responsabilité : Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles de l'Agence de la santé publique du Canada. Ce dépliant est destiné à des fins d'information uniquement. Il n'a pas pour but d'offrir un conseil médical ou d'être interprété ou utilisé comme une norme de pratique médicale.*

---

Contribution financière :



Agence de la santé  
publique du Canada

Public Health  
Agency of Canada