

COMPRENDRE LES TROUBLES NEUROCOGNITIFS MAJEURS POUR MIEUX INTERVENIR AUPRÈS DES USAGERS

- Troubles neurocognitifs majeurs (TNCM) = maladie de la mémoire = **mort des neurones**
- Problème de santé mentale = manque de bien-être physique, mental et social = **débalancement des neurones**

TNCM	Description	Ce que vous pouvez faire
Maladie d'Alzheimer	<p>L'utilisateur :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ oublie les consignes ▪ pose les mêmes questions ▪ se répète ▪ est désorienté dans le temps et l'espace ▪ ne sait plus comment faire les choses même les plus simples. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Répéter les consignes, il ne fait pas exprès, il a oublié ▪ Écrire des mémos de rappel ▪ L'orienter dans le temps et l'espace ▪ Continuer à l'aider même dans les choses simples
Maladie cérébro-vasculaire	<p>L'utilisateur :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ est à risque de chute ▪ peut présenter de l'incontinence urinaire ▪ peut avoir des changements d'humeur et être imprévisible (il peut passer du rire à la colère, à la tristesse, et aux pleurs en très peu de temps) ▪ peut présenter des signes physiques semblables à l'AVC 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La fluctuation de son humeur est liée à sa maladie, ce n'est pas contre vous. ▪ Éviter de le punir, de le contredire ou de l'ignorer. ▪ Prêter attention à ses émotions, à ce qu'il veut dire
Maladie à corps de Lewy	<ul style="list-style-type: none"> ▪ L'attention et l'état de conscience de l'utilisateur peuvent varier : il peut être réactif ou au contraire présenter des difficultés d'éveil et de réaction ▪ il a des hallucinations : il voit des objets/personnes ou entend des personnes. Il peut en avoir peur parfois et peut tenter de se défendre ▪ Il a un sommeil agité ▪ Il présente des signes et symptômes de la maladie de Parkinson : tremblement, rigidité, lenteur, posture instable 	<p>Les hallucinations sont réelles pour lui :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ reconnaître ses émotions (validation) : <ul style="list-style-type: none"> - s'il voit des animaux et qu'il a peur, lui dire que vous allez l'en débarrasser et le rassurer. - si les hallucinations sont apaisantes pour lui, le faire parler de ce qu'il voit, puis faire de la diversion avec un sujet ou un objet significatif pour lui. ▪ éviter de lui dire qu'il n'y a rien ni personne autour
Maladie fronto-temporale	<p>L'utilisateur peut présenter :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ des problèmes de langages (vocabulaire pauvre, écholalie, palilalie = répétition de mots) ▪ des problèmes de comportement (désinhibition, insultes, impulsivité, irritabilité, comportements alimentaires étranges) ▪ une absence d'autocritique ▪ une indifférence émotionnelle (peut ne plus ressentir, peur, surprise, colère ou embarras) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tous ces traits sont liés à la maladie, éviter de le punir ou de l'ignorer, ce n'est pas contre vous. ▪ Ignorer les comportements dérangeants, mais ne pas ignorer l'utilisateur (s'il vous insulte, n'y prêtez pas attention, vous allez renforcer ce comportement. Continuez à vous occuper de lui en parlant de choses qu'il aime) ▪ Lui proposer des choix ▪ Ne pas le confronter ▪ Ne pas lui ordonner, mais lui demander

ADAPTER SA COMMUNICATION AUX USAGERS

Diminution de la capacité d'attention soutenue

- Faire des phrases courtes et simples
- Répéter les consignes

Diminution de la capacité de concentration

- Éliminer les bruits environnementaux
- Parler, une personne à la fois
- Donner une consigne à la fois

Diminution de la performance cognitive

- S'adapter au rythme de l'utilisateur
- Parler lentement et faire des gestes lents

Diminution de la capacité à résoudre de nouveaux problèmes complexes

- Faire des analogies
- Faire des gestes (se lever, s'asseoir, montrer la débarbouillette pour se laver etc.)

Dans le cerveau, l'amygdale est associée à la mémoire émotionnelle. C'est le décodeur des stimuli qui pourraient être menaçants pour l'organisme. C'est d'elle que vient la commande : **fight or flight** : se battre ou s'enfuir

La mémoire émotionnelle : « c'est plus fort que moi ! »

Les émotions jouent un rôle capital dans notre vie (la colère, la frustration, la peur, la surprise etc.) La mémoire émotionnelle est un élément qui ne disparaît pas lors de la maladie.

Face à un soin d'hygiène ou une autre situation, l'utilisateur peut présenter des réactions telles que la fuite, l'agressivité ou la peur. Il s'agit de manifestations de la mémoire émotionnelle associée à une mémoire procédurale et inconsciente.

L'utilisateur peut avoir vécu des expériences difficiles dans le passé avec d'autres soignants, dans d'autres centres, ou il peut avoir vécu des événements difficiles d'abus et de violence pendant sa jeunesse, et sa seule réaction sera de se défendre. « C'est plus fort que lui ! »

La médication telle que les psychotropes (utilisés comme contention chimique) quelques minutes avant les soins d'hygiène est déconseillée (*Usage optimal des antipsychotiques en CHSLD, INESSS 2017*)

Ce que vous pouvez faire :

- Connaître l'histoire de vie de l'utilisateur
- Appliquer les bonnes approches
- Appliquer la gestion des refus
- Rendre le soin agréable : par exemple, faire de la diversion avec la musique qu'il aime
- Si l'utilisateur a de la douleur, le soulager avant le soin (soins infirmiers)

En utilisant les meilleures approches, vous réussirez à imprimer dans la mémoire émotionnelle de l'utilisateur un souvenir positif lors des soins d'hygiène.