

Troubles du Comportement
et
Refus de Soins

*DIU Oncogériatrie
Université Paris V&VI*

Vendredi 17 décembre 2010

Clément Pinquier
Service de Psychiatrie du Sujet Âgé
Hôpital Charles Foix, Ivry S/Seine

Troubles du Comportement

?

Troubles du Comportement

3 idées:

Troubles du Comportement

1. dérangement

Troubles du Comportement

2. psychotropes principalement...

Troubles du Comportement

2. psychotropes principalement...
et non satisfaisants

Troubles du Comportement

3. associés à la démence

Troubles du Comportement

1. mise en jeu de la relation
2. approche raisonnée
3. symptôme ou bourdonnement?

Symptômes?

Pathologies

- démentielles
- psychiatriques
- organiques
- iatrogène
- maltraitance

Bourdonnement?

Situation de crise

- personnel
- familiale
- institutionnelle

Démences et Troubles du Comportement

Liens entre Démences et Troubles du Comportement

- Fréquents: d. légère: 1/3, d.sévère: 2/3
 - déclin cognitif
 - déclin fonctionnel
 - épuisement de l'aidant
 - institutionnalisation

[Scarmeas, 2007]

Liens entre Démences et Troubles du Comportement

- Origines?
 - Insuffisance d'organe [O. Drunat]
 - Ultime façon de faire quelque chose [M. Safouane]

Troubles du Comportement: ?

- c. perturbateurs (*disruptive behavior*)
- signes comportementaux et psychologiques des démences (*SCPD*)

C. Perturbateurs

- Déambulation
- Cris
- Violence verbal/physique
- Agitation, impatience
- Sundowning

SCPD

Échelle standardisée - inventaire
neuropsychiatrique (NPI):12 symptômes

SCPD

- Idées délirantes
- Hallucinations
- Dépression/Dysphorie
- Agitation/Agressivité
- Exaltation de l'humeur
- Apathie/Indifférence
- Impulsivité/désinhibition
- Irritabilité/Instabilité de l'humeur
- Comportement moteur aberrant
- Sommeil
- Troubles de l'alimentation

Idées délirantes/Hallucinations

- idées délirantes: “rupture avec la réalité”
 - néoréalité
 - thèmes, mécanismes,
 - conviction
- hallucinations
hallucination / hallucinose

Idées délirantes/Hallucinations

- Clinique variée, hétérogène et mal connue
 - diversité symptomatologique:
 - délire élaboré
 - idées délirantes
 - hallucinations
 - troubles de la perception
 - manifestations comportementales
(agitation, agressivité, **refus de soins**,...apathie)

Dépression/Dysphorie

- +/- signes classiques
- perte de plaisir au contact social
- idées délirantes
- labilité, irritabilité
- repli sur soi
- **refus de soins**

Agitation/Agressivité

« ...le patient/la patiente refuse de coopérer ou ne laisse pas les gens l'aider... » [NPI]

- opposition, **refus de soins**

Le refus de soins

- Est-ce un trouble du comportement?
 - « Est-il difficile de l'amener à faire ce qu'on lui demande? » [NPI]

Le refus de soins

- Est-ce un trouble du comportement?
 - « Est-il difficile de l'amener à faire ce qu'on lui demande? » [NPI]
- *ou* est-ce LE trouble du comportement?
 - continuum entre le trouble interne et le trouble externe?

Le refus de soins

- Est-ce un trouble du comportement?
 - « Est-il difficile de l'amener à faire ce qu'on lui demande? » [NPI]
- *ou* est-ce LE trouble du comportement?
 - continuum entre le trouble interne et le trouble externe?
 - tentative de description d'un psychisme *troublé*: 3 rencontres *troublantes*

1ère rencontre *troublante*:
sujet+vieillesse

- Temps des pertes multiples +/- douloureuses
 - d'objet
 - de fonction, de statut
 - d'un état de santé

1ère rencontre *troublante*:
sujet+vieillesse

- Attaque du **temps du désir**
 - « *Tout est réversible et chacun peut se sentir éternel et immortel* » [P. Charazac]
- Confrontation au **temps biologique**
 - *Sans compromis possible*

2ième rencontre *troublante*:
sujet+démence

- « *L'homme en démence est privé des biens dont il jouissait autrefois, c'est un riche devenu pauvre* » [Esquirol]

2ième rencontre *troublante*:
sujet+démence

- **Perte ultime?**
 - d'un retour à un état de santé antérieur
 - d'une forme de maîtrise
 - de l'indépendance voire de l'autonomie
 - du retour à domicile

2ième rencontre *troublante*: sujet+démence

- **Décapage narcissique:**
 - dissolution du sentiment d'existence, de sécurité basale, de suffisante estime de soi-même
 - Atteinte du « *sentiment continant d'exister* » [D. Winnicott]

2ième rencontre *troublante*: sujet+démence

- **Déliation**
 - pensée, langage
 - oublis
 - (ré)aménagement des places
 - réactivation de conflits, menace sur les liens familiaux

3ième rencontre *troublante*:
sujet+l'autre

- **L'aidant**
 - dénégation/maîtrise

3ième rencontre *troublante*:
sujet+l'autre

- **L'aidant**
 - dénégation/maîtrise
- **Le soignant**
 - idéal du soin, attentes
 - représentations, stéréotypes

3ième rencontre *troublante*: sujet+l'autre

- **L'aidant**
 - dénégation/maîtrise
- **Le soignant**
 - idéal du soin, attentes
 - représentations, stéréotypes
- **L'hôpital**
- **L'institution...**

3ième rencontre *troublante*: sujet+l'autre

- **L'institution**
 - changement de cadre de vie
 - dépossessions
 - contraintes
 - confrontation au réel, officialisation des pertes
 - menaces sur une autonomie réelle ou regrettée

L'opposition: une fonction défensive pour le sujet?

- **Lutte** contre tout ce qui constitue une menace?
 - les pertes
 - le sentiment de frustration
 - pour supprimer ce réel inacceptable:
« je ne perds pas la tête »
- *Ou* processus de **détachement**, de **renoncement**

L'opposition: des conséquences délétères pour l'autre?

- **sidération**
- **effraction**
- **chaos**
- **traumatisme**,
 - Impossibilité de toute élaboration et **la relation est troublée**

Des relations troublées

- *S. troublant:*
 - « donne à voir au dehors quelque chose du dedans qui échappe à l'incompréhension »
[P. Charazac]

Des relations troublées

- *S. troublé:*
 - en difficulté pour y trouver du sens
 - sentiment d'impuissance
 - voire d'être mauvais ou maltraitant (: à *faire disparaître*)

Des relations troublées

- *S. troublé:*
 - en difficulté pour y trouver du sens
 - sentiment d'impuissance
 - voire d'être mauvais ou maltraitant (: à *faire disparaître*)
 - × *lassitude, épuisement,*
 - × *vécu abandonnique, plaintes et revendications*

Des relations troublées

- la patate chaude !-

Des relations troublées

- la patate chaude !-

« Il n'a pas sa place ici!! »

Des relations troublées

Risques:

- rejet / culpabilité

Des relations troublées

Risques:

- rejet / culpabilité
- évitement / régression

Des relations troublées

Risques:

- rejet / culpabilité
- évitement / régression
- acharnement/abandon
 - arbitraire, aléatoire

Soigner

- d'éventuels problèmes somatiques
- une pathologie psychiatrique clairement identifiée
- en évitant les traitements occultes

Soigner

- **Limites:**
 - efficacité
 - iatrogénie
 - compliance

Prendre soin

- restaurer/instaurer un lien

Prendre soin

- restaurer/instaurer un lien
- pari de la persistance d'une vie psychique [Quadéri]

Prendre soin

- restaurer/instaurer un lien
- pari de la persistance d'une vie psychique [Quadéri]
- s'appuyer sur le cadre institutionnel

Prendre soin

- restaurer/instaurer un lien
- pari de la persistance d'une vie psychique [Quadéri]
- s'appuyer sur le cadre institutionnel

Prendre soin

- recours à une réflexion éthique
 - « La parole la plus légitime est celle du malade(...) Si un problème se pose, la décision sera collégiale » [Pr. F. Blanchard, recommandations de l'AFDHA]

clement.pinquier@cfx.aphp.fr