

ERHR Bretagne  
Formation journée Huntington, Rosporden, le 13 Mai 2016

# Les troubles cognitifs et comportementaux au cours de la Maladie de Huntington

Florence BRIAND, ergothérapeute APF, SESVAD Plérin  
Anne MORICE, psychologue COALLIA, M.A.S. Léhon



# LES TROUBLES DU COMPORTEMENT

Deux manières d'aborder les difficultés liées à l'évolution de la MH :

- Lecture médicale : lésions, syndrome, symptômes
- Lecture clinique : chaque personne est singulière et s'adapte, avec ses moyens, à l'évolution de la maladie

# PRINCIPALES DIFFICULTES COGNITIVES

- Ralentissement du processus de pensée
- Troubles de l'attention et de la mémoire
- Difficultés à patienter
- Difficultés à s'organiser et être flexible
- Troubles de l'humeur

# RALENTISSEMENT DE LA PENSEE

- Du fait de l'atteinte des neurones, l'information peut être traitée moins rapidement
- Souvent la personne a besoin d'un temps plus long pour réfléchir
- Rester concentré devient plus fatigant
- Co-existence avec une impulsivité

# RALENTISSEMENT DE LA PENSEE

- Nous devons donc attendre pour laisser aux gens le temps de répondre
- Ralentir le rythme pour favoriser les échanges (prendre soi même le temps...)

# DIFFICULTES D'ATTENTION ET DE MEMOIRE

- Les souvenirs sont sauvegardés
- La personne a des difficultés à y avoir accès efficacement
- Faire deux choses en même temps est ardu

# DIFFICULTES D'ATTENTION ET DE MEMOIRE

- Les conséquences:
  - Sentiment d'être surchargé d'information, d'être confus, d'avoir « perdu le fil »
  - La personne ressent de la fatigue, de l'agacement, de la colère...et peut refuser la proposition qui lui est faite
  - Temps de concentration moins important
  - Besoin de se concentrer sur ce qui se passe au présent
  - L'attention devient focalisée sur une idée

# DIFFICULTES D'ATTENTION ET DE MEMOIRE

- Réduire les facteurs de distraction
- N'aborder qu'un sujet à la fois
- Etre garant du temps des échanges
- Préparer la personne à passer à un autre sujet
- S'adapter, respecter le choix fait par la personne, différer la demande et la formuler autrement la fois suivante

# DIFFICULTES A PATIENTER

- Difficulté à contrôler ses impulsions et à inhiber l'expression de ses sentiments
- La personne atteinte de la MH ne peut tout simplement pas attendre...

# DIFFICULTES A PATIENTER

- Répondre rapidement à la demande est donc la technique la plus efficace
- Commenter action par action
- Donner des points de repère
- Situer l'action en cours et dire à quel moment elle va finir

# DIFFICULTES A S'ORGANISER ET A ETRE FLEXIBLE

- Difficulté à s'organiser, planifier et mettre en ordre ses paroles et ses actions...
- ... qui peut amener la personne à éviter, choisir de ne pas faire

# DIFFICULTES A S'ORGANISER ET A ETRE FLEXIBLE

- La personne bénéficiera de n'avoir à se concentrer que sur un seul sujet
- Préparer la journée à venir, le sujet à aborder, l'organisation de la semaine
- Etablir des routines (pour ce qui est prévisible)
- Limiter les surprises et préparer les événements

# LES TROUBLES EMOTIFS

- Face à la maladie deux positions s'offrent à la personne :
  - S'efforcer de garder (ou reprendre) le contrôle
  - Ou laisser tomber, baisser les bras

# LES TROUBLES EMOTIFS

- L'apathie consiste en une indifférence générale, un manque d'intérêt, de motivation et de préoccupation pour ce qui se déroule autour de soi. C'est un symptôme neurologique
- A domicile ce trouble peut avoir de fortes répercussions, alors qu'en établissement elles peuvent être limitées

# LES TROUBLES EMOTIFS

- L'irritabilité engendre des comportements problématiques et difficiles à gérer
- Souvent en réaction à :
  - Un événement imprévu, une « surprise »
  - Une réponse qui n'arrive pas assez rapidement
  - Un refus

# LES TROUBLES EMOTIFS

- L'irritabilité est également un symptôme neurologique. Les crises peuvent survenir lorsque la personne est en « surcharge cognitive »
- Analyser l'environnement et supprimer des stimulations peuvent permettre d'éviter l'explosion
- Il est préférable d'éviter les ultimatums et les demandes excessives

# LES TROUBLES EMOTIFS

- La dépression et l'anxiété sont également souvent présents, indépendamment du degré de sévérité de la maladie
- Il est possible d'en échanger avec son médecin traitant

# AUTRES CARACTERISTIQUES

- La « zone du moment présent » : la personne se concentre sur les minutes qui vont suivre, en donnant de l'importance aux conséquences immédiates et semblant indifférente aux conséquences plus lointaines

# AUTRES CARACTERISTIQUES

- « Le déguisement de Huntington » : La maladie modifie les traits et les expressions, parfois au point de peiner à reconnaître la personne et ses sentiments
- Ce « masque » donne l'impression que la personne est indifférente, s'ennuie ou est fâchée

# COMPETENCES SAUVEGARDEES

- Vivre avec la MH, que l'on soit atteint ou proche, ce n'est pas que composer avec des pertes
- Différentes capacités restent préservées :
  - Certaines mémoires
  - Le goût de l'humour et des bonnes choses
  - Les sentiments pour ses proches...