

Lignes directrices de pratique clinique canadiennes sur l'évaluation et la prise en charge des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence

Principaux éléments à retenir pour les professionnels de la santé

Pour de nombreuses personnes atteintes d'un trouble neurocognitif majeur (TNCM), les changements d'humeur et de comportement sont fréquents. Ces changements sont appelés symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD). Les SCPD affectent la qualité de vie des personnes atteintes de TNCM et des proches aidants. Il peut parfois être difficile pour les professionnels des soins de la santé de savoir comment soutenir les personnes atteintes de TNCM qui souffrent de SCPD. **Accédez aux lignes directrices complètes et ressources additionnelles [ici](#).**



Évaluation des SCPD

Pour comprendre ce qui peut contribuer aux SCPD, il faut adopter une approche holistique, en commençant par comprendre comment l'état de santé, les antécédents de la personne et l'environnement peuvent jouer un rôle dans le développement des SCPD, idéalement en utilisant une approche fondée sur le travail d'équipe. Selon le type de SCPD, différents outils d'évaluation peuvent être utilisés pour mieux comprendre les SCPD spécifiques et afin d'évaluer les symptômes au fil du temps.



Symptômes des SCPD

Les symptômes des SCPD peuvent comprendre :

- l'anxiété
- la dépression
- l'agitation
- la psychose
- sommeil perturbé
- une perte d'intérêt



Prise en charge des SCPD

Pour soutenir les patients atteints de TNCM qui présentent des SCPD, il faut d'abord comprendre la personne et savoir comment elle souhaite être aidée. En général, les approches psychosociales sont recommandées en premier lieu, en fonction des soutiens disponibles et des préférences de l'individu. Des médicaments peuvent également être recommandés en plus des approches psychosociales, en fonction du type et de la sévérité des SCPD.



Principaux éléments à retenir pour les professionnels de la santé



Approches psychosociales

Les interventions psychosociales comprennent un éventail d'approches qui fonctionnent mieux lorsqu'elles sont alignées sur les préférences des personnes atteintes de TNCM. Parmi les interventions psychosociales fondées sur des données probantes figurent la formation et les approches de soins pour les professionnels de santé ou les proches aidants, les psychothérapies adaptées à la personne atteinte de TNCM, l'exercice physique, les approches sensorielles (p. ex. aromathérapie, massage) et d'autres interventions comme la musique ou la zoothérapie.



Traitements pharmacologiques

Des médicaments peuvent être recommandés pour certains SCPD plus difficiles ou plus sévères qui n'ont pas répondu aux approches psychosociales. Lorsque des médicaments sont recommandés, ils devraient être prescrits à faibles doses, surveillés attentivement et utilisés uniquement pendant la durée nécessaire. Si les médicaments peuvent être utiles dans certaines situations, ils doivent être utilisés avec précaution, car ils peuvent provoquer des effets secondaires.

Pour en apprendre davantage, visitez www.ccsmpa.ca



Behaviours in Dementia Toolkit

Practical & Evidence Informed

www.behavioursindementia.ca

powered by:



CCSMH

Canadian Coalition for
Seniors' Mental Health

La Trousse d'outils sur les comportements liés aux troubles neurocognitifs majeurs est une **bibliothèque en ligne qui rassemble plus de 300 ressources gratuites** qui peuvent vous aider à mieux comprendre les changements d'humeur ou de comportement liés aux TNCM et à y répondre avec compassion. Visitez le site Web pour accéder à des ressources pratiques et fondées sur des données probantes pour aider les personnes atteintes de TNCM.

**Le site Web et les ressources sont principalement en anglais, avec un peu de contenu en français.*