L'évaluation et la prise en charge des troubles du langage et de la communication auprès des patients atteints de la maladie d'Alzheimer, et la prise en charge conjointe des aidants.

Sée, C., Trappeniers, J. & Lefèbvre, L.

catherine.SEE@umons.ac.be

Université de Mons, Service de Sciences Cognitives, Belgique

L'aphasie fait très souvent partie de la symptomatologie de la MA (Grisé, 2010), et ce dès le stade précoce (Eustache, 1992). Le système lexico-sémantique et les actes communicationnels se dégradent (Rousseau, 2011). Ces troubles vont affecter l'autonomie, la qualité de vie des MA et les échanges avec l'entourage, jusqu'à modifier l'environnement socio-familial du patient (Selmès, 2011). De plus, on remarque que la dégradation des capacités langagières des MA tendent à se segmenter en 3 stades (Lefèbvre, 2007). Ainsi, peut-on appliquer une prise en charge logopédique cognitive et psycho-sociale, auprès du patient et de l'aidant, généralisable à chaque stade de la maladie, tout en tenant compte du caractère individuel des tableaux cliniques ?

Notre objectif est de tester un canevas de prise en charge logopédique spécifique au stade léger et au stade modéré de la MA, à domicile et auprès du patient et de l'aidant. Cette intervention est envisagée selon une approche à la fois cognitive, pragmatique et éco-systémique (Rousseau, 2011). Cette recherche exploratoire vise à développer une méthodologie adaptée à une recherche ultérieure.

Nous souhaitons montrer que la stimulation langagière et communicationnelle du patient, alliée à une adaptation communicationnelle de l'aidant auprès du patient, selon un canevas structuré de prise en charge, permettrait de retarder le déclin langagier du MA et d'augmenter la qualité de vie des membres de la dyade.

Un bilan cognitif, thymique et langagier est proposé au patient. La charge ressentie, le stress et le risque de dépression sont évalués chez l'aidant (*voir tableau 1)*.

L'intervention logopédique se déroule à domicile auprès de 4 dyades patient-aidant, dont 2 patients en stade léger et 2 patients en stade modéré de la maladie. Chaque membre de la dyade voit le logopède séparément. La recherche étant en cours, nous vous présenterons les résultats d'une seule dyade ayant suivi notre protocole de recherche.

Pour les personnes atteintes de MA, l'intervention logopédique se compose de 2 séances d'une heure par semaine pendant 2 mois. Après une pause de 2 mois (Rousseau, 2011), une ré-intervention est réalisée durant 1 mois, 2 fois par semaine.

Pour l'aidant, l'intervention comprend des entretiens et une formation et se déroule 1 fois par semaine durant 2 mois. Après 2 mois de pause, une ré-intervention se déroule durant 1 mois, 1 fois par semaine.

On s'attend à ce qu'il y ait un maintien des capacités langagières des patients MA, grâce à la stimulation du langage et de la communication chez les 2 membres de la dyade.

Ces résultats devraient justifier une recherche ultérieure, composée d'un groupe de sujets représentatif de la population MA et de leur aidant. Elle sera basée sur les données prometteuses de cette prise en charge logopédique.

Patient	Aidant
Mini Mental State Examination (MMSE), *Folstein et al., 1975*	Échelle de Zarit, *Zarit et al., 1980*
Global Deterioration State (GDS), *Reisberg et al., 1982*	General Health Questionnaire-12 (GHQ-12), *Goldberg, 1978*
Hamilton Depression Rating Scale (HDRS), *William et al., 1988*	Relatives Stress Scale *Greene, 1982*
NeuroPsychiatric Inventory (NPI), *Cummings et al., 1994*	Beck Depression Inventory *Beck et al., 1996*
Nouvelle batterie de langage GREMOTS *En cours de publication*	
Instrumental Activities of Daily Living, *Lawton et Brody, 1969*	

Tableau 1. Liste des tests utilisés pour le pré- et le post-test.

Références

Eustache, F. (1992). Les troubles de la mémoire et du langage dans les démences de type Alzheimer. *Revue Neuropsychologique, 148*(3), 184-192.

Grisé, J. (2010). *Communiquer avec une personne âgée atteinte de la maladie d'Alzheimer à un stade avancé*. Laval : Chronique sociale.

Lefèbvre, L. (2007). Étude des aptitudes langagières chez les patients atteints de la maladie d'Alzheimer. *Revue Parole, 43/44*, 217-240.

Rousseau, T. (2011). *Maladie d'Alzheimer et troubles de la communication*. France : Elsevier-Masson.

Selmès, J. (2011). *La maladie d'Alzheimer, Accompagnez votre proche au quotidien*. France : John Libbey Eurotext.