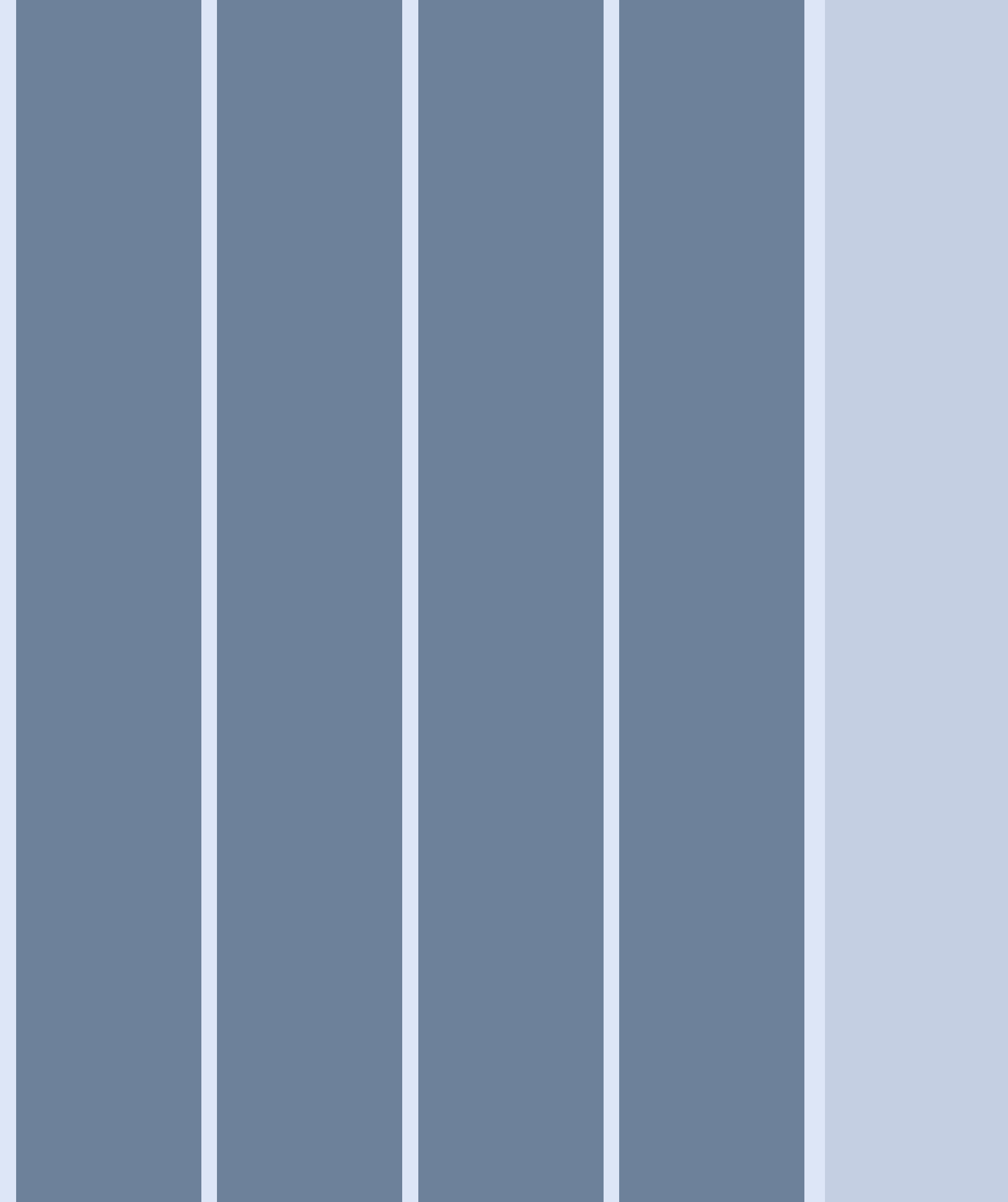


Congrès psychosocial
SAO-FRA
21 septembre 2026



Réduire les troubles du comportement dans la maladie d'Alzheimer aux stades modérés et sévères

Laurent Lefebvre,
Sandra Invernizzi,
Chiara Vantwembeke

The left side of the slide features five vertical bars of varying heights and shades of blue and grey. From left to right, the first four bars are dark blue and the fifth is a lighter grey-blue. They are separated by thin white gaps.

01

Cas clinique

Présentation clinique

Monsieur J. D.	
Age	69 ans (18/04/1957)
Genre	Masculin
Plaintes rapportées par la fratrie	• Agitation motrice permanente • Opposition • Accès de colère • Intolérance à la frustration • Difficultés de communication • Relations familiales détériorées

Présentation clinique



Joe Dalton

Monsieur J. D.

Age

69 ans (18/04/1957)

Genre

Masculin

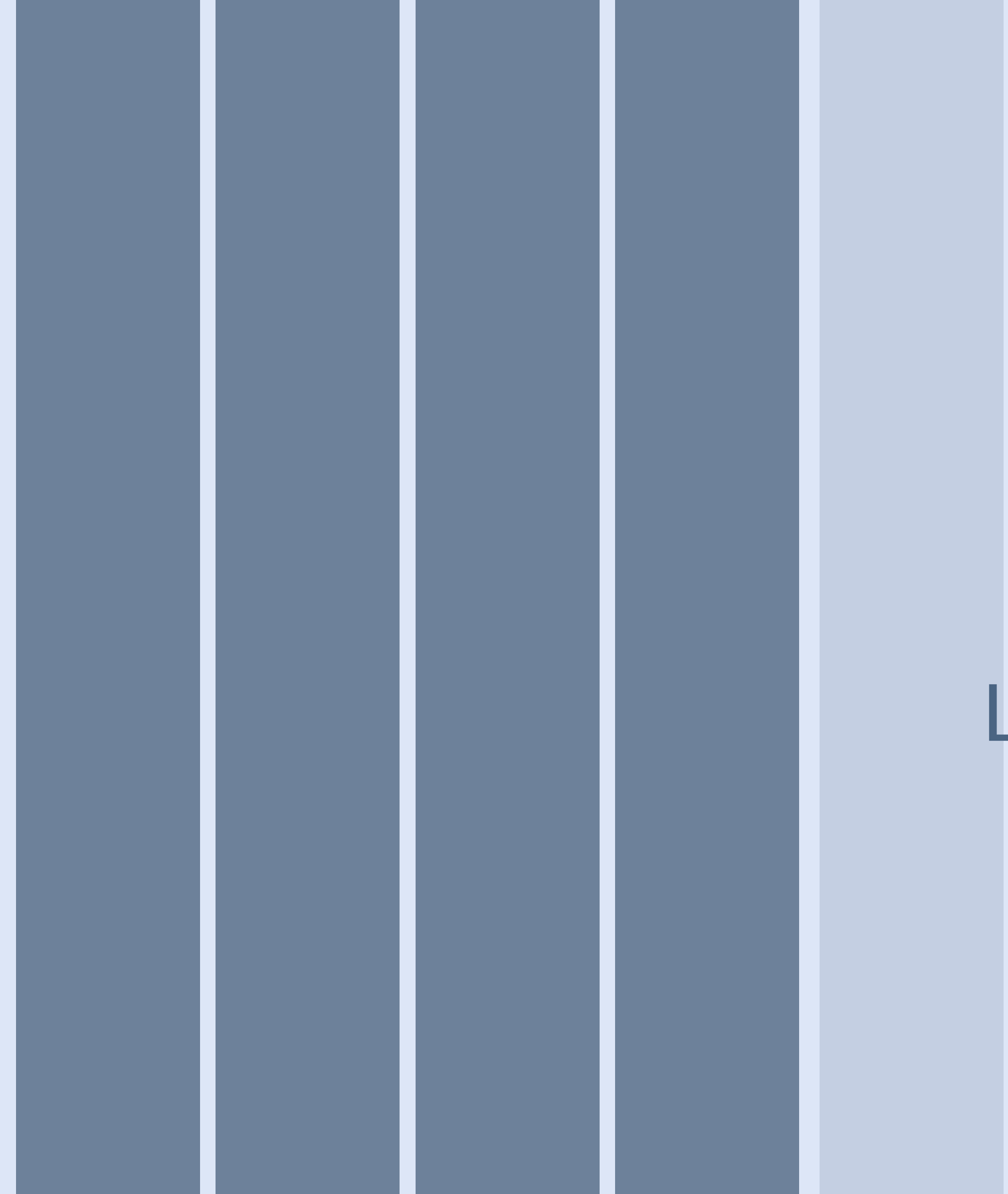
Plaintes
rapportées par
la fratrie

- Agitation motrice permanente
- Opposition
- Accès de colère
- Intolérance à la frustration
- Difficultés de communication
- Relations familiales détériorées



- **Agitation**
- **Opposition**
- **Agressivité**
- **Désinhibition**

**Mêmes symptômes que les troubles du comportement présents dans
la maladie d'Alzheimer**

The left side of the slide features five vertical bars of varying heights and shades of blue and grey. From left to right, the first four bars are dark blue and the fifth is a lighter grey-blue. They are separated by thin white gaps.

02

Les troubles du comportement

Les troubles du comportement

Définition

Symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD)

Généralement la conséquence de douleurs physiques ou besoins difficilement exprimés.

Évaluation : NPI (Cummings et al., 1994) : évaluation de 12 domaines via un hétéro-questionnaire

Évolution des symptômes

Agitation

Opposition

Agressivité

Déambulation

↗ Fréquence avec évolution de la MA
// au déclin cognitif

Idées délirantes

↗ Entre le stade léger et modéré

↘ Entre le stade modéré et sévère

Hallucinations

Désinhibition

Vocalisations inadaptées

Anxiété

Dépression

Appétit

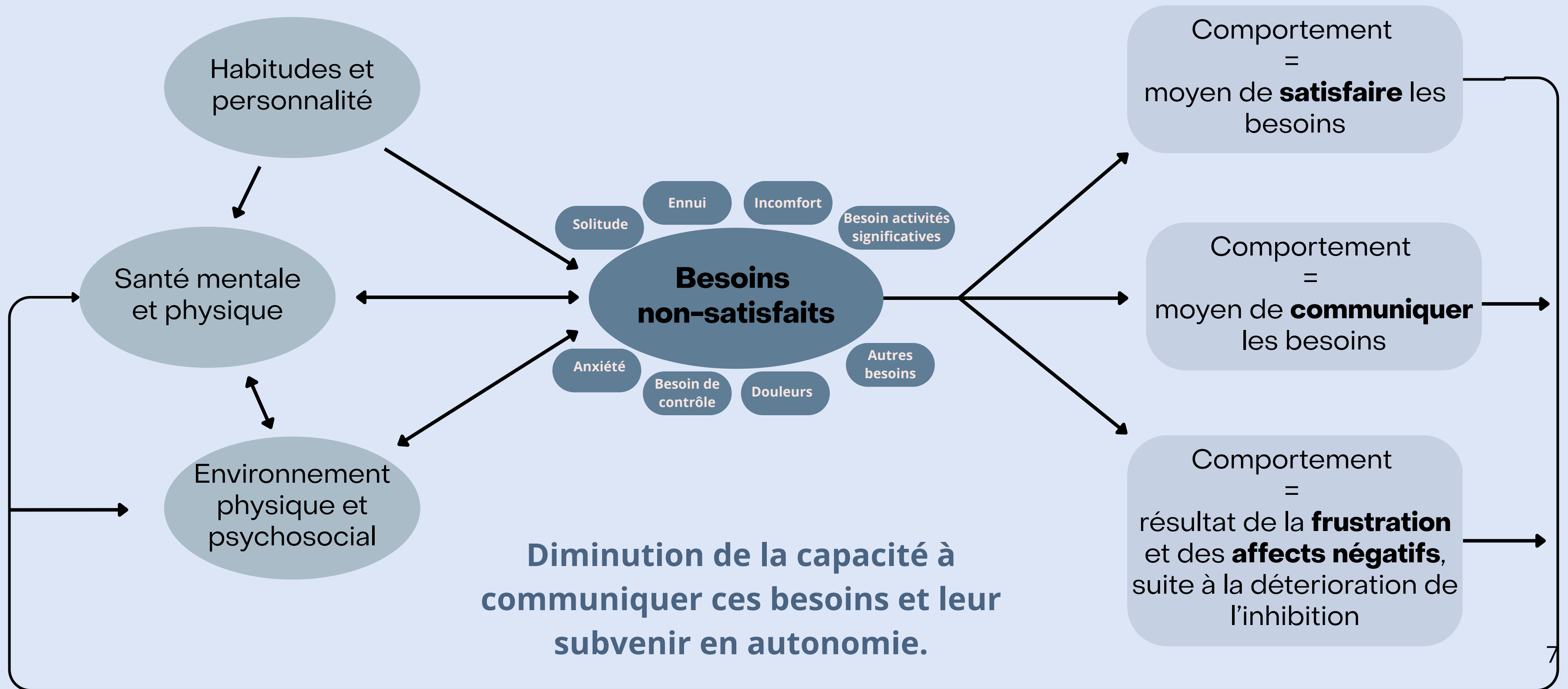
Apathie

Euphorie

Sommeil



Le modèle des besoins non-satisfaits

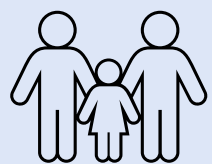


Conséquences



Patients

- Diminution de la qualité de vie
- Déclin fonctionnel
- Perte d'autonomie
- Restriction des activités et de la participation
- Difficultés relationnelles
- Institutionnalisation précoce
- etc.



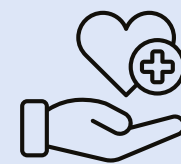
Aidants informels

- Diminution de la qualité de vie
- Impact sur la santé mentale et physique
- Fardeau de l'aidant
- Sentiment d'impuissance
- Difficultés relationnelles
- etc.



Professionnels de la santé

- Découragement lié à des stratégies de soins inefficaces
- Stress professionnel
- Risque d'épuisement/turnover
- Difficultés à exécuter les soins
- Manque de confiance professionnelle
- etc.



Système des soins de santé

- Augmentation des besoins en soins de santé
- Augmentation de l'institutionnalisation
- Augmentation des ressources nécessaires
- etc.

03

Comprendre les mécanismes
cognitifs derrière
les troubles du comportement

Les fonctions exécutives

Définition

Les fonctions exécutives (FE) regroupent des processus cognitifs de haut niveau essentiels pour les activités quotidiennes.



Focus sur 3 FE qui se manifestent dans le discours :
l'inhibition, la flexibilité et la planification.

Altérations dans la MA

- Impactées dès les 1ers stades
- Liées à la dégénérescence du cortex préfrontal.
- Détérioration hétérogène selon les processus et les tâches.
- Efficacité impactée, MAIS processus résiduels toujours présents.



**Nécessité d'un outil
d'évaluation écologique des FE**

Limiter l'influence de la complexité des consignes

Limiter l'influence du ralentissement cognitif

Limiter l'influence des autres processus cognitifs

**Besoin : outil adapté aux populations
avec des troubles cognitifs sévères**



FE



réguler les SCPD



scores exécutifs

=

prédicteurs des SCPD

Les processus communicationnels langagiers

Processus altérés selon le stade

Stade modéré

- Paraphasies et circonlocutions
- Manque du mot
- Troubles lexico-sémantiques
- Troubles de la compréhension verbale

Stade sévère

- Manifestations du stade modéré +
- Persévérations, écholalies, pallilalies
- Troubles syntaxiques

Processus préservés

Gestion des
tours de parole

Débit
verbal

Ajustement aux
règles de politesse

Ajustement au
contexte

Discours spontané toujours présent

Interrelations entre langage et fonctions exécutives

Les FE au coeur des processus langagiers

Inhibition

- | Modification débit verbal
- | Identification lexicale
- | Sélection des mots
- | Production lexicale
- | Suppression d'une réponse dominante

Flexibilité

- | Cohésion grammaticale
- | Progression rhématique
- | Passer d'une idée à l'autre
- | Reformuler
- | Étayer le langage
- | Adaptation au contexte

Planification

- | Organisation du discours
- | Cohérence contextuelle
- | Cohérence temporelle
- | Préparation des idées
- | Gestion des pauses

Gestion émotionnelle

Compétences altérées

Régulation émotionnelle

Incohérence entre l'émotion ressentie et la réponse comportementale

Expression émotionnelle via les SCPD

Lors de situations confrontantes

Aggravation des déficits

Par les troubles cognitifs

Compétences préservées

Expression et réception

Capacité à recevoir et exprimer des émotions, même en l'absence de communication efficace

Émotions = soutien à privilégier

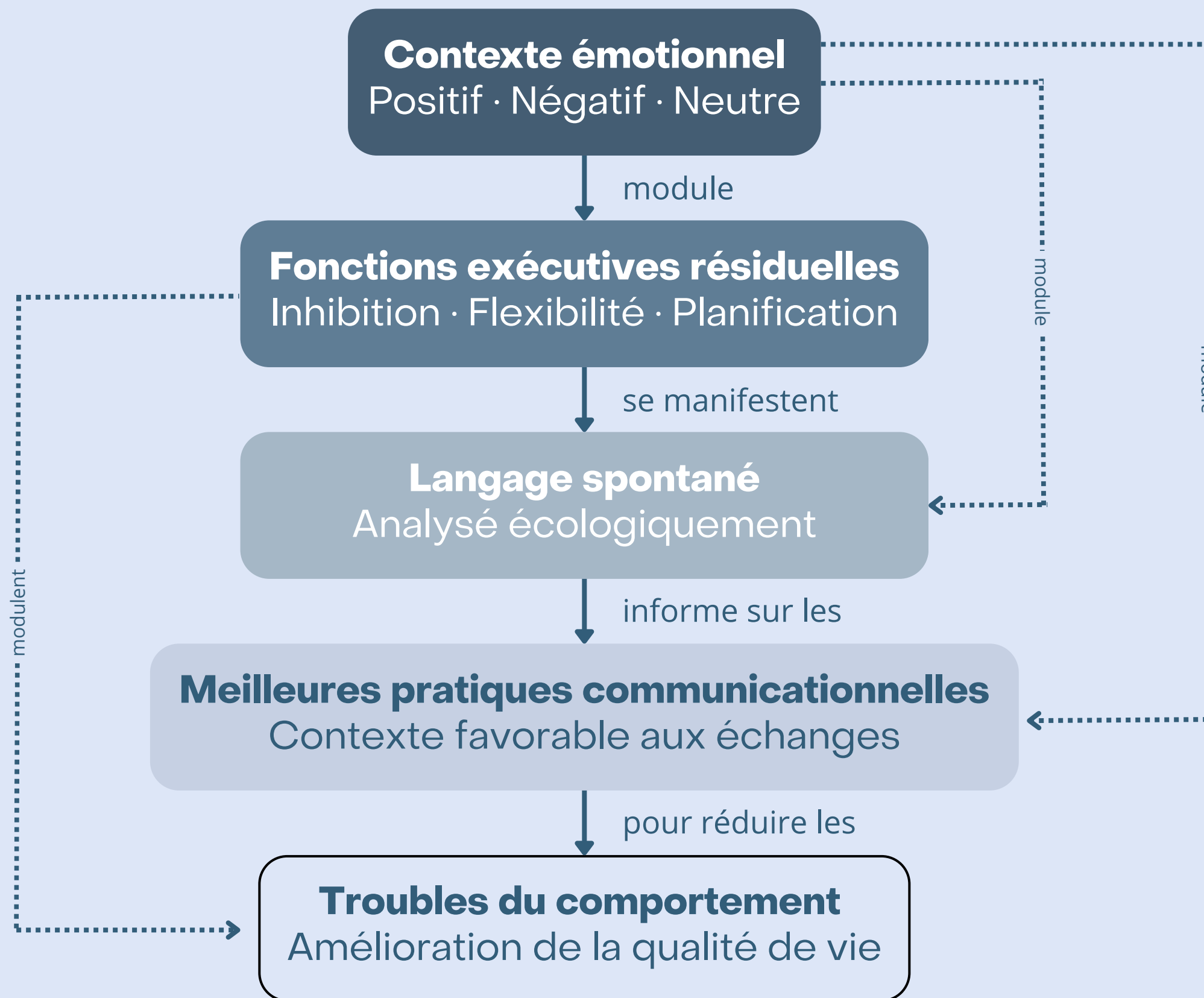
Facilitateur communicationnel et exécutif

Meilleure communication et mobilisation exécutive en contexte émotionnel

Prosodie de l'interlocuteur

Influence directe sur la manifestation des SCPD

Modèle intégratif



04

Déterminer les leviers à mobiliser

Utiliser le langage pour identifier les fonctions exécutives résiduelles



ExEcoLang Scan



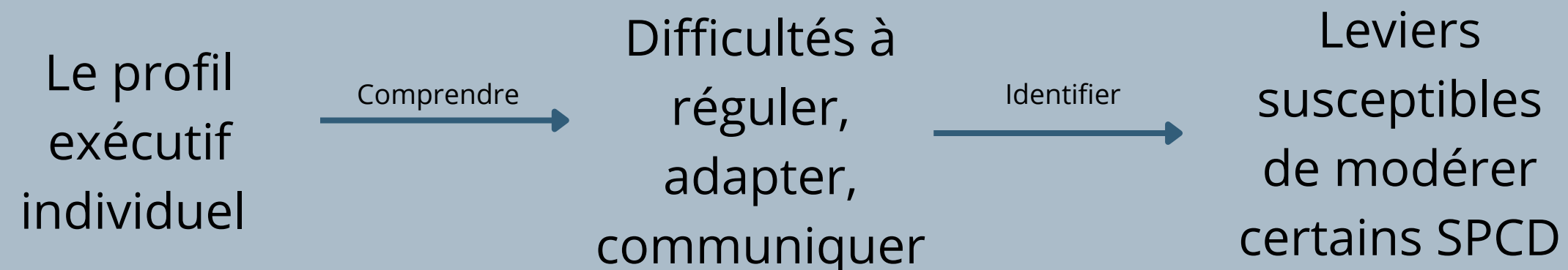
Une évaluation écologique du fonctionnement exécutif

ExEcoLang Scan permet d'obtenir :



ExEcoLang Scan

- Un profil exécutif individualisé.
- Une considération du contexte émotionnel.
- Une meilleure compréhension des processus cognitifs susceptibles de contribuer aux troubles du comportement.
- Des pistes pour proposer un accompagnement adapté.



Adapter la communication

Communiquer selon les ressources de chacun

Considérer les compétences résiduelles pour chaque fonction exécutive

Simplifier et structurer les échanges communicationnels



Créer un contexte émotionnel facilitateur selon la fonction à mobiliser

Ajuster le rythme, les sollicitations et les attentes

05

Et Joe dans tout ça ?

Aller plus loin que les troubles du comportement

Identifier les besoins

Besoin de sécurité ?

Besoin de discuter ?

Besoin d'autonomie ?



Besoin de réduire les stimulations sensorielles ?

Besoin de réduire une douleur ?

Besoin de compréhension ?

Aller plus loin que les troubles du comportement

Identifier les besoins



Références

Amieva, H., Phillips, L. H., Della Sala, S., & Henry, J. D. (2004). Inhibitory functioning in Alzheimer’s disease. *Brain*, 127(5), 949-964. <https://doi.org/10.1093/brain/awh045>

Angeles, R. C., Berge, L. I., Gedde, M. H., Kjerstad, E., Vislapuu, M., Ptaschitz, N. G., & Husebo, B. S. (2021). Which factors increase informal care hours and societal costs among caregivers of people with dementia? A systematic review of Resource Utilization in Dementia (RUD). *Health Economics Review*, 11(1), 37. <https://doi.org/10.1186/s13561-021-00333-z>

B. Romero, Pulvermüller, F., Haupt, M., & Kurz. (1995). Pragmatische Sprachstörungen in frühen Stadien der Alzheimer Krankheit: Analyse der Art und Ausprägung. *Z Neuropsychologic*, 6, 29-42.

Baciu, M., Boudiaf, N., Cousin, E., Perrone-Bertolotti, M., Pichat, C., Fournet, N., Chainay, H., Lamalle, L., & Krainik, A. (2016). Functional MRI evidence for the decline of word retrieval and generation during normal aging. *Age*, 38(1), 3. <https://doi.org/10.1007/s11357-015-9857-y>

Barker, M. S., Young, B., & Robinson, G. A. (2017). Cohesive and coherent connected speech deficits in mild stroke. *Brain and Language*, 168, 23-36. <https://doi.org/10.1016/j.bandl.2017.01.004>

Basaglia-Pappas, S. (2021). Etude de l’interrelation entre langage oral et fonctions exécutives. Apport des aphasies primaires progressives. [Thèse de doctorat, Université de Mons]. <https://orbi.umons.ac.be/bitstream/20.500.12907/52204/2/THESE-ANNEXES-livre2%20Sandrine%20Basaglia-Pappas-16déc2021.pdf>

Benoit, M., Staccini, P., Brocker, P., Benhamidat, T., Bertogliati, C., Lechowski, L., Tortrat, D., & Robert, P. H. (2003). Symptômes comportementaux et psychologiques dans la maladie d’Alzheimer • résultats de l’étude REAL.FR.

Bertuletti, L. (2012). Impact d’une rééducation orthophonique des fonctions exécutives sur le langage oral chez le sujet aphasique [Mémoire]. Université Victor Segalen Bordeaux 2.

Cacherat, C., & Spindler, C. (2022). Impact d’une rééducation des fonctions exécutives sur le discours du patient aphasique fluent : État des lieux de la littérature et comparaison avec la pratique clinique [Mémoire]. <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04006689/document>

Campbell, N., Maidment, I. D., Randle, E., & Shaw, R. L. (2020). Preparing care home staff to manage challenging behaviours among residents living with dementia : A mixed-methods evaluation. *Health Psychology Open*, 7(2), 2055102920933065. <https://doi.org/10.1177/2055102920933065>

Cerejeira, J., Lagarto, L., & Mukaetova-Ladinska, E. B. (2012). Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia. *Frontiers in Neurology*, 3, 73. <https://doi.org/10.3389/fneur.2012.00073>

Cohen-Mansfield, J., Dakheel-Ali, M., & Marx, M. S. (2009). Engagement in Persons With Dementia; The Concept and Its Measurement. 17(4), 299-307.

Cohen-Mansfield, J., Dakheel-Ali, M., Marx, M. S., Thein, K., & Regier, N. G. (2015). Which unmet needs contribute to behavior problems in persons with advanced dementia? *Psychiatry research*, 228(1), 59-64. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2015.03.043>

Eluigwe, K. N., Okoye, N. A., Olatunji, O. L., & Oka, O. U. (2026). Neuropsychiatric Symptoms in Dementia : Prevalence, Impact, and Implications for Care and Carers — A Systematic Review. *Journal of Applied Gerontology*, 07334648261470134. <https://doi.org/10.1177/07334648261470134>

Feast, A., Moniz-Cook, E., Stoner, C., Charlesworth, G., & Orrell, M. (2016). A systematic review of the relationship between behavioral and psychological symptoms (BPSD) and caregiver well-being. *International Psychogeriatrics*, 28(11), 1761-1774. <https://doi.org/10.1017/S1041610216000922>

Förstl, H., & Kurz, A. (1999). Clinical features of Alzheimer’s disease. *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci*, 249, 288-290.

Gil, R., & Arroyo-Anllo, E.-M. (2019). Émotions et maladie d’Alzheimer : Neuropsychologie et enjeux éthiques. *NPG Neurologie - Psychiatrie - Gériatrie*, 19(112), 233-240. <https://doi.org/10.1016/j.npg.2019.04.003>

Guarino, A., Favieri, F., Boncompagni, I., Agostini, F., Cantone, M., & Casagrande, M. (2019). Executive Functions in Alzheimer Disease : A Systematic Review. *Frontiers in Aging Neuroscience*, 10, 437. <https://doi.org/10.3389/fnagi.2018.00437>

HAS. (2009). Maladie d’Alzheimer et maladies apparentées prise en charge des troubles du comportement perturbateur : Recommandation de bonne pratique. Maladie d’Alzheimer et maladies apparentées prise en charge des troubles du comportement perturbateur : recommandation de bonne pratique. https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2009-07/maladie_dalzheimer-troubles_du_comportement_perturbateurs-argumentaire.pdf

Henry, J. D., Rendell, P. G., Scicluna, A., Jackson, M., & Phillips, L. H. (2009). Emotion experience, expression, and regulation in Alzheimer’s disease. *Psychology and Aging*, 24(1), 252-257. <https://doi.org/10.1037/a0014001>

Hoffmann, I., Nemeth, D., Dye, C. D., Pákáski, M., Irinyi, T., & Kálmán, J. (2010). Temporal parameters of spontaneous speech in Alzheimer’s disease. *International Journal of Speech-Language Pathology*, 12(1), 29-34. <https://doi.org/10.3109/17549500903137256>

Kerhervé, H., Gay, M.-C., & Vrignaud, P. (2008). Santé psychique et fardeau des aidants familiaux de personnes atteintes de la maladie d’Alzheimer ou de troubles apparentés. *Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique*, 166(4), 251-259. <https://doi.org/10.1016/j.amp.2008.01.015>

Kim, B., Noh, G. O., & Kim, K. (2021). Behavioural and psychological symptoms of dementia in patients with Alzheimer’s disease and family caregiver burden : A path analysis. *BMC Geriatrics*, 21, 160. <https://doi.org/10.1186/s12877-021-02109-w>

Kim, M., & Thompson, C. K. (2004). Verb deficits in Alzheimer’s disease and agrammatism : Implications for lexical organization. *Brain and Language*, 88(1), 1-20. [https://doi.org/10.1016/S0093-934X\(03\)00147-0](https://doi.org/10.1016/S0093-934X(03)00147-0)

Lefebvre, L. (2007). Etude des aptitudes langagières chez les patients atteints de la maladie d’Alzheimer. *revue PArôle*, 43/44, 217-240.

Livingston, G., Johnston, K., Katona, C., Paton, J., Lyketsos, C. G., & Old Age Task Force of the World Federation of Biological Psychiatry. (2005). Systematic Review of Psychological Approaches to the Management of Neuropsychiatric Symptoms of Dementia. *American Journal of Psychiatry*, 162(11), 1996-2021. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.162.11.1996>

Lu, S., Zhang, A. Y., Liu, T., Choy, J. C. P., Ma, M. S. L., Wong, G., & Lum, T. (2021). Degree of personalisation in tailored activities and its effect on behavioural and psychological symptoms and quality of life among people with dementia : A systematic review and meta-analysis. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-048917>

Mirman, D., & Britt, A. E. (2014). What we talk about when we talk about access deficits. *Philosophical Transactions of the Royal Society B: Biological Sciences*, 369(1634), 20120388. <https://doi.org/10.1098/rstb.2012.0388>

Miyake, A., Friedman, N. P., Emerson, M. J., Witzki, A. H., Howerter, A., & Wager, T. D. (2000). The Unity and Diversity of Executive Functions and Their Contributions to Complex “Frontal Lobe” Tasks : A Latent Variable Analysis. *Cognitive Psychology*, 41(1), 49-100. <https://doi.org/10.1006/cogp.1999.0734>

Mohamad Asfia, S. K. B., Bucholc, J., McCaffrey, N., Mihalopoulos, C., Muldowney, A., & Engel, L. (2022). Understanding the Quality of Life Impacts of Providing Informal Care to People with Dementia : A Systematic Review of Qualitative Studies. *Journal of Alzheimer’s Disease: JAD*, 88(4), 1293-1309. <https://doi.org/10.3233/JAD-220219>

Pastena, A. D. (2017). Communication verbale et non verbale dans la maladie d’Alzheimer : Une atteinte globale ou différenciée?

Pinquart, M., & Sörensen, S. (2003). Differences between caregivers and noncaregivers in psychological health and physical health : A meta-analysis. *Psychology and Aging*, 18(2), 250-267. <https://doi.org/10.1037/0882-7974.18.2.250>

Robert, P.-H., Deudon, A., Maubourguet, N., Leone, E., Gervais, X., Brocker, P., Carcaillon, L., & Riff, S. (2009). Prise en charge non pharmacologique des troubles du comportement dans la maladie d’Alzheimer. *Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique*, 167(3), 215-218. <https://doi.org/10.1016/j.amp.2009.01.008>

Roberts, V. J., Ingram, S. M., Lamar, M., & Green, R. C. (1996). Prosody impairment and associated affective and behavioral disturbances in Alzheimer’s disease. *Neurology*, 47(6), 1482-1488. <https://doi.org/10.1212/WNL.47.6.1482>

Rouch, I., Padovan, C., Boublay, N., Pongan, E., Laurent, B., Trombert-Paviot, B., Krolak-Salmon, P., & Dorey, J. (2020). Association between executive function and the evolution of behavioral disorders in Alzheimer’s disease. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 35(9), 1043-1050. <https://doi.org/10.1002/gps.5327>

Rousseau, T. (2011). Communication et émotion dans la maladie d’Alzheimer. *NPG Neurologie - Psychiatrie - Gériatrie*, 11(65), 221-228. <https://doi.org/10.1016/j.npg.2011.04.006>

Salat, D. H., Kaye, J. A., & Janowsky, J. S. (2001). Selective Preservation and Degeneration Within the Prefrontal Cortex in Aging and Alzheimer Disease. *Archives of Neurology*, 58(9), 1403. <https://doi.org/10.1001/archneur.58.9.1403>

Simon, V. (2014). Influence d’un déficit des fonctions exécutives sur les capacités de communication dans la maladie d’Alzheimer [Académie de Paris - Université Paris VI Pierre et Marie Curie]. <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01076510v1/document>

Simon, V., & Rousseau, T. (2015). Influence d’un déficit des fonctions exécutives sur les capacités de communication dans la maladie d’Alzheimer. *NPG Neurologie - Psychiatrie - Gériatrie*, 15(86), 94-101. <https://doi.org/10.1016/j.npg.2014.10.008>

Temple, V., Sabat, S., & Kroger, R. (1999). Intact use of politeness in the discourse of Alzheimer’s sufferers.

Toot, S., Swinson, T., Devine, M., Challis, D., & Orrell, M. (2017). Causes of nursing home placement for older people with dementia : A systematic review and meta-analysis. *International Psychogeriatrics*, 29(2), 195-208. <https://doi.org/10.1017/S1041610216001654>

Välimäki, T. H., Martikainen, J. A., Hongisto, K., Väättäinen, S., Sintonen, H., & Koivisto, A. M. (2016). Impact of Alzheimer’s disease on the family caregiver’s long-term quality of life : Results from an ALSOVA follow-up study. *Quality of Life Research*, 25(3), 687-697. <https://doi.org/10.1007/s11136-015-1100-x>

Vantwembeke, C., Invernizzi, S., & Lefebvre, L. (2026, mars 27). Influence of emotional context on executive functions in spontaneous speech in healthy aging and Alzheimer’s disease. <https://hdl.handle.net/20.500.12907/55939>

Wong, C. M., Como, D. H., Lekovitch, C., Chew, F., & Leland, N. E. (2025). Nursing Home Staff Perspectives of the Benefits and Challenges of Providing Dementia Care. *Journal of the American Medical Directors Association*, 26(2), 105411. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2024.105411>

Ye, Z., & Zhou, X. (2009). Executive control in language processing. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 33(8), 1168-1177. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2009.03.003>

Réduire les troubles du comportement dans la maladie d'Alzheimer aux stades modérés et sévères



Prof. Laurent
Lefebvre

laurent.lefebvre@umons.ac.be



Dre. Sandra
Invernizzi

sandra.invernizzi@umons.ac.be



Chiara
Vantwembeke

chiara.vantwembeke@umons.ac.be

