



REPENSER  
**ALZHEIMER**  
almage

# Liberté d'aller et venir : intérêt de l'analyse de la déambulation dans la prise en charge des patients Alzheimer en EHPAD

Par Thibaut BELLETTRE<sup>a</sup> & Salomé BEN HAÏM<sup>b</sup>, Gaëlle BERTRAND-JALAI<sup>b</sup>, Céline BORGES<sup>b</sup>, Mélanie BOHREN<sup>b</sup>, Sauvane CARRIÈRE<sup>a</sup>, Jessica JACQUET<sup>a</sup>, Laura MORAI<sup>b</sup>, Laurence HUGONOT-DIENER<sup>c</sup> & Anne SAILLON<sup>ad</sup>

<sup>a</sup> Psychologues spécialisés en neuropsychologie

<sup>b</sup> Psychologues cliniciennes

<sup>c</sup> Psycho-Géiatre, Medforma

<sup>d</sup> Co-fondatrice du groupe Almage

# Déambulation (*wandering*)

Symptôme **fréquent** au cours de la maladie de type Alzheimer (a literature review, Lin, 2015).

Prévalence dans les 6 centres Alzheimer Almage : **28.9%**.

**Déambulation** : activité locomotrice, motivée par un but, fréquente, répétitive (Algase et al., 2001).

**Errance** : locomotion sinueuse, compulsive, sans but ou répétitive (Siders et al., 2004 ; Colombo et al., 2001).

2019 © Congrès National des unités de soins d'évaluation et prise en charge  
réservés - Toute reproduction même partielle est strictement interdite

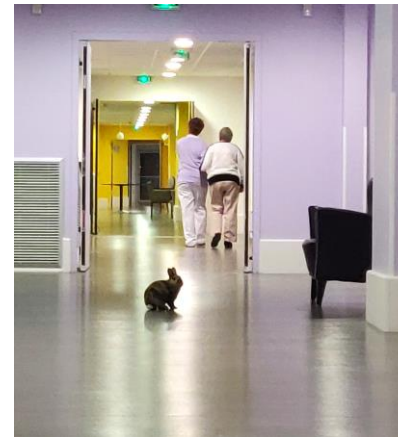
# Architecture adaptée et ouverte

Un environnement pensé pour faciliter la libre circulation

Le projet d'établissement est porteur du projet architectural.

Liberté de mouvement respectée et encouragée : **larges espaces de libre circulation** (≠ unités protégées fermées), **accessibles sans contrainte** et de taille variable, avec une **signalétique claire, spécifique et renforcée**.

Droit du résident en EHPAD : liberté d'aller et venir sans danger (Décret N°2016-1743, consolidé 11/02/2019).



# Cas clinique n°1

**H., 83 ans, M.N.D. stade sévère.**

Contexte d'entrée : En provenance d'une U.P., accompagnement difficile nécessitant plusieurs séjours itératifs en U.C.C., épuisement de l'équipe soignante.

Traitement de fond à l'entrée : Zyprexa 25mg le soir ; Seresta 50 mg 4x/jr ; Haldol 10 gouttes 4x/jr si besoin.

A l'entrée : Libre circulation sans contrainte (intérieur + extérieur)

→ **diminution significative des troubles du comportement**

(constats équipe, entourage familial / NPI-ES avant entrée : 86/144 à 1 semaine de l'entrée : 20/144).

Traitement de fond diminué puis arrêté à 4 mois de l'entrée.

Actuellement, sans psychotrope.

→ **L'architecture est en elle-même "thérapeutique".**

Nombre de kilomètres parcourus sur 5 jours <i>De 10h à 18h</i>		
Jour 1	En kilomètres	3.84
Jour 2	En kilomètres	6.56
Jour 3	En kilomètres	7.23
Jour 4	En kilomètres	1.86
Jour 5	En kilomètres	3.38
<b>MOYENNE</b>	En kilomètres	<b>4,57</b>

# Cas clinique n°2

**S., 73 ans, MND stade sévère avec une forte aphasie.**

Contexte d'entrée : Me S. présente une **errance** de plus en plus marquée rendant la vie au domicile impossible. Observation d'une irritabilité, agressivité et agitation liées à l'entrave architecturale et humaine (cf tableau).

Traitement : Xanax 0.50 mg journalier sans impact positif

Entrée : Libre circulation à l'intérieur et à l'extérieur aidée par l'équipe.

Diminution des troubles du comportement mesuré à 3 mois :

↳ agitation, ↳ irritabilité, ↳ hallucinations, disparition agressivité.

Traitement : Xanax 0.25 mg en "si besoin" qui n'a jamais été attribué depuis son entrée

SCORES AU NPI (fréquence x gravité)		
	NPI à l'entrée	NPI à 3 mois
Agitation / Agressivité	8	4
Irritabilité / instabilité humeur	6	2
Hallucinations	6	2
<b>NPI TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>20</b>

# Cas clinique n°3

**F., 80 ans, M.N.D. stade modéré (MMS = 15/30)**

Contexte : En matinée, Madame F. présente une déambulation de plus en plus marquée au rez-de-chaussée.

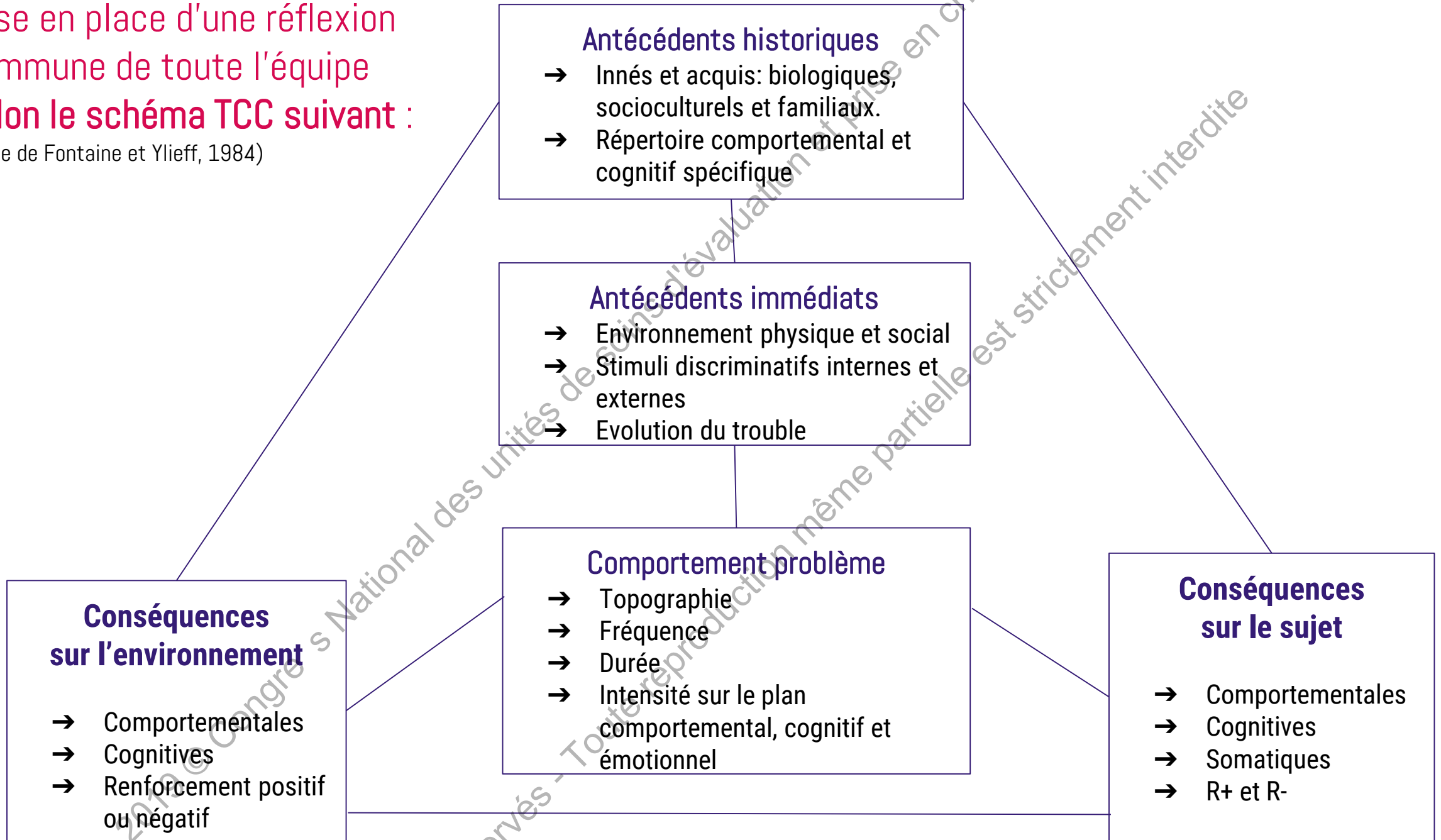
Elle interpelle l'hôtesse d'accueil qui est épuisée par cette sollicitation permanente.

→ **Pourquoi Madame F. déambule-t-elle avec tant d'agitation ?  
Que veut-elle exactement ?**

2019 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et prise en charge des personnes atteintes de Maladie Neuro-Dégénérative - Toute reproduction même partielle est strictement interdite

Mise en place d'une réflexion commune de toute l'équipe selon le schéma TCC suivant :

(Grille de Fontaine et Ylieff, 1984)



## Analyse du cas clinique de Madame F.

Il ressort de cette analyse TCC qu'il est intéressant que la lingère sollicite Madame F. vers 11H30 pour installer les nappes au restaurant (habitude de vie).

Néanmoins, sa désorientation temporo-spatiale ne lui permet pas de se rendre seule à la lingerie ni d'apprécier l'horaire de la remise des nappes par la lingère.

## Quels buts à atteindre ?

- Apaiser la déambulation agitée de Madame F.
- Soulager l'hôtesse d'accueil



# Stratégie mise en place

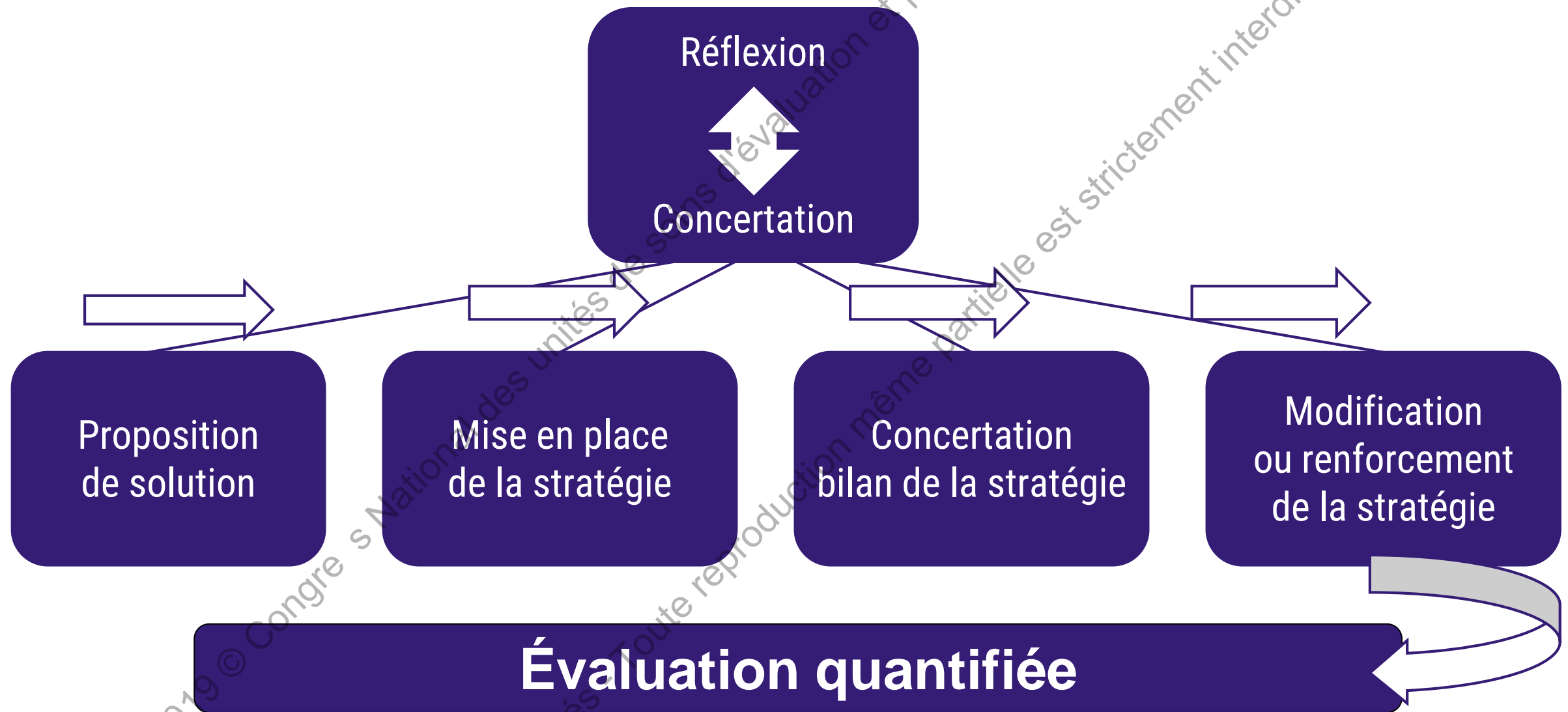
- Ecrire sur le tableau derrière l'hôtesse d'accueil :

*"La Lingère vous apportera les nappes à 11H30. Elle ne vous oublie pas."*

- Chaque fois que Madame F. s'approche de l'hôtesse pour la solliciter, celle-ci montre du doigt le tableau. Madame F. le lit et repart rassurée.

→ **Extinction de l'agitation liée à l'attente et déambulation plus calme et ralentie**

# Le travail en équipe : solutionner un problème



# Discussion

Importance de l'architecture et de l'aménagement des espaces de libre circulation.

Intégrer une approche cognitivo-comportementale de la déambulation dans le projet d'accompagnement du résident.

La liberté de circulation : un droit fondamental.

Source de bienfaits physiques et psychologiques.

Importance de la formation des équipes soignantes à la tolérance et à un droit du risque pondéré.

A l'entrée, contrat d'un risque pondéré avec les familles.

2019 © Congrès Nationaux des Unités de Soins d'évaluation et prise en charge  
réservés - Toute reproduction même partielle est strictement interdite

# Conclusion

- Architecture adaptée facilitant la libre circulation.
- Approche cognitivo-comportementale.
- Formation des aidants professionnels et familiaux.

2019 © Congrès National des unités de soins d'évaluation et prise en charge  
réservés - Toute reproduction même partielle est strictement interdite

Les parentèles de  
**LA RUE BLANCHE**  
PARIS

La villa  
**BAUCIS**  
SEINE ET MARNE

Les parentèles de  
**LA VILLE DU BOIS**  
ESSONNE

Résidence  
**LA BRUYÈRE**  
HAUTS DE SEINE

Les parentèles de  
**REIMS**  
MARNE

Les parentèles de  
**MÉRIGNAC**  
GIRONDE

Merci de votre attention.

**Groupe Almage**

109 Boulevard Péreire

75017 Paris

Tél. 01 47 04 95 26

Fax 01 47 04 95 23

[www.almage.com](http://www.almage.com)

Contact :

**Thibaut BELLETTRE**

[tbellettre@almage.com](mailto:tbellettre@almage.com)