

The background features several large, flowing, abstract shapes in shades of purple, green, and blue. Interspersed among these are numerous small, yellow, triangular shapes that resemble sunbeams or confetti, scattered across the white background.

Troubles cognitifs et troubles du comportement

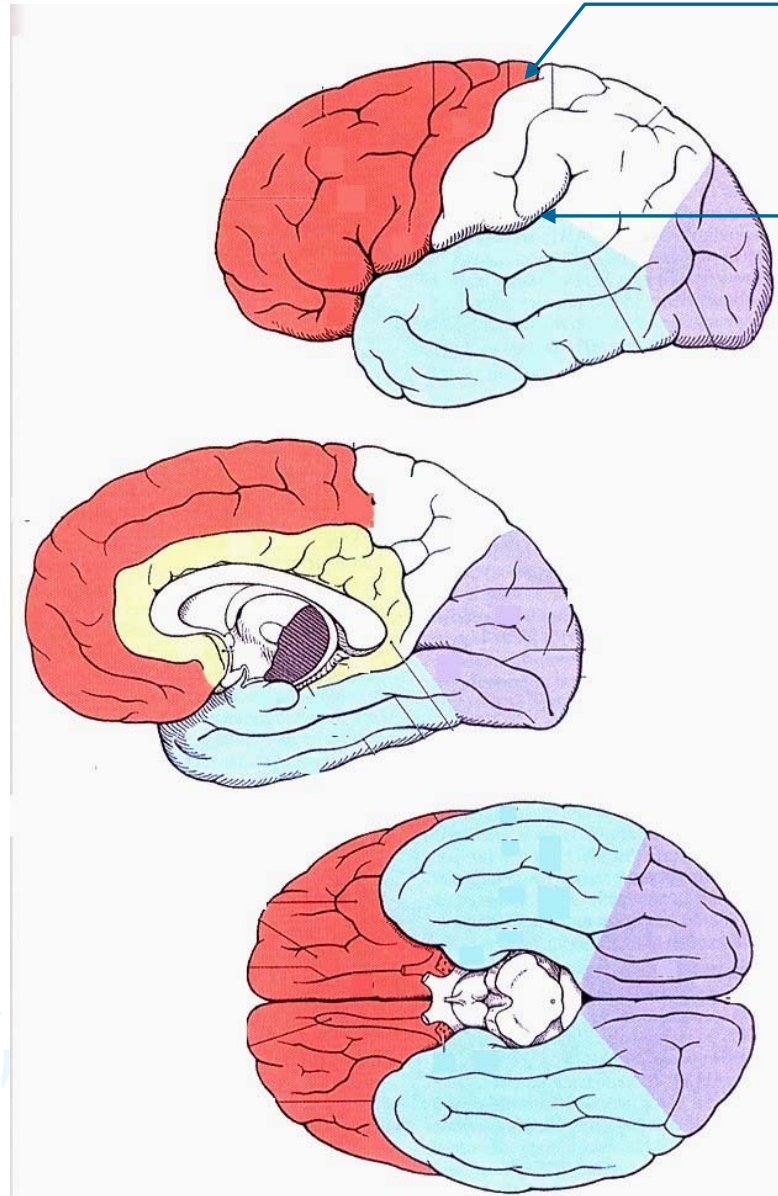
**Après lésions cérébrales
acquises**

The background features several large, stylized, hand-drawn swirls in light green, light purple, and light blue. Scattered throughout the scene are numerous small, yellow, triangular shapes, some pointing towards the center and others pointing outwards, creating a dynamic and celebratory feel.

**Petits rappels
anatomiques...**



LOBE FRONTAL



Sillon central de rolando

Sillon latéral de sylvius

LOBE PARIETAL

LOBE OCCIPITAL

LOBE TEMPORAL

Les aires cérébrales

Programmation des actions

Adaptation aux situations nouvelles et apprentissage

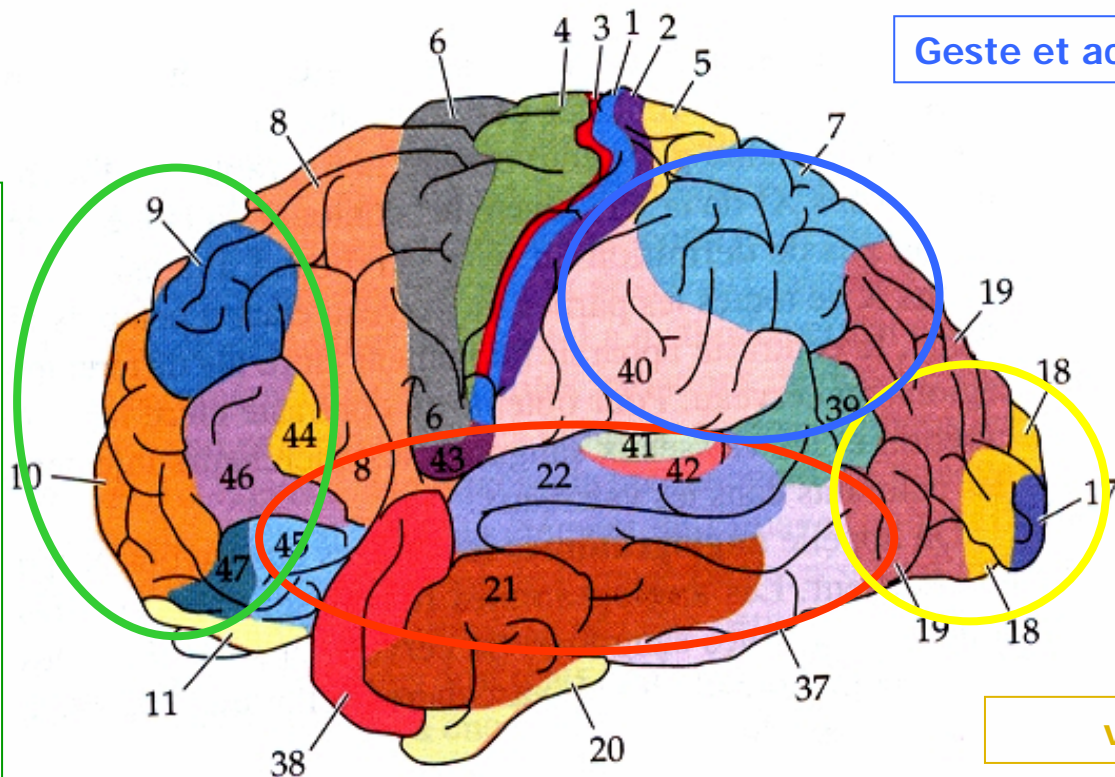
Raisonnement

Mémoire

Comportement social

Émotions

...

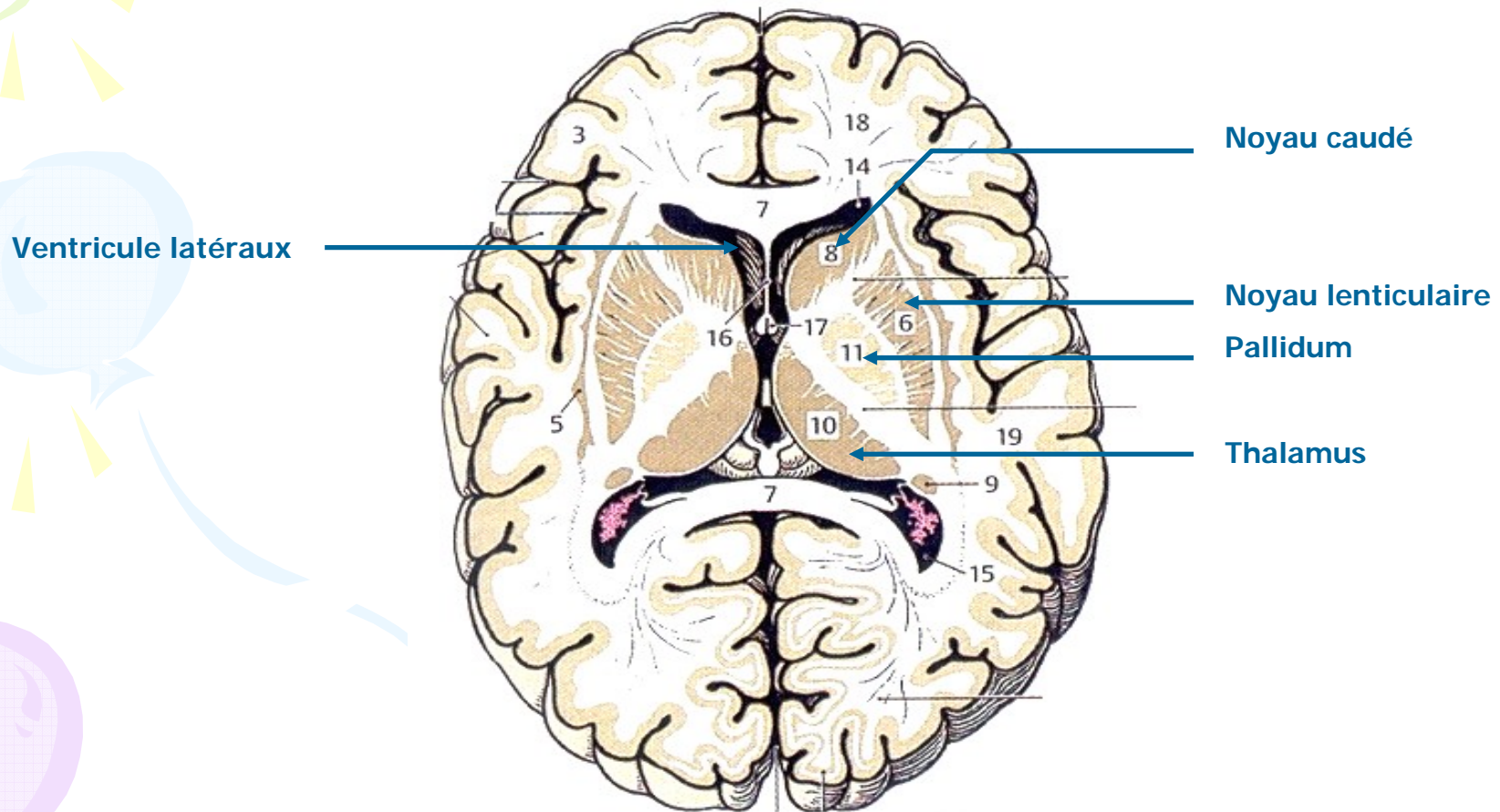


Geste et action

vision

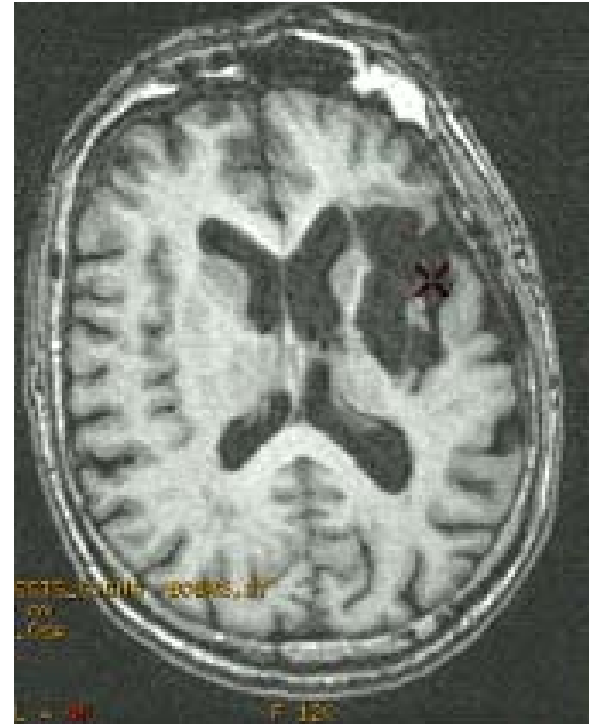
Audition, compréhension
À G: langage
À D: attention visuo-spatiale

Les noyaux gris centraux



Les étiologies

- Accidents vasculaires cérébraux
 - Lésions focales plus ou moins étendues
 - Troubles en rapport avec les fonctions de la région touchée et ses relations avec le reste du cerveau



Les étiologies

- Les traumatismes crâniens
 - Lésions primaires
 - Lésions secondaires
 - Lésions axonales diffuses
 - → désorganisation beaucoup plus globale des fonctions cérébrales, en fonction de la gravité du TC





Les étiologies

- Démences
 - Exclues de ce cadre
 - Lésions diffuses, parfois prédominant sur une ou deux régions (ex: démences fronto-temporales)
 - Caractère aggravatif plus ou moins rapide

The background features abstract, colorful swirls in shades of green, purple, and light blue. Interspersed among these swirls are several small, yellow, triangular shapes that resemble stylized sun rays or decorative elements. The overall aesthetic is clean and modern.

L'évaluation des troubles cognitifs


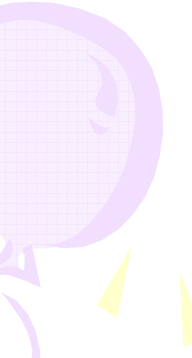


Intérêt des échelles d'évaluation

- Diagnostic et intensité des troubles
- Mesures objectives de l'évolution au cours de la rééducation
- Prédiction des capacités d'autonomie:
Corrélations entre échelles cognitives et difficultés en vie quotidienne



Qui évalue ?

- Neuropsychologues
 - Spécialisation universitaire (DESS +/- DEA)
 - Mémoire, attention, troubles neuro-visuels...
 - CHU ou centres
 - Orthophonistes
 - Diplôme d'état
 - Langage, parole, déglutition
 - CHU, centres, libéral
 - Ergothérapeutes
 - Diplôme d'état
 - Évaluation en situation de tâches concrètes et d'AVQ
 - CHU, centres, associations
- 
- 

The background features abstract, colorful swirls in shades of purple, green, and blue. Interspersed among these swirls are several small, yellow, triangular shapes that resemble stylized sun rays or confetti. The overall aesthetic is bright and modern.

Exemples de troubles fréquents en fonction de l'étiologie

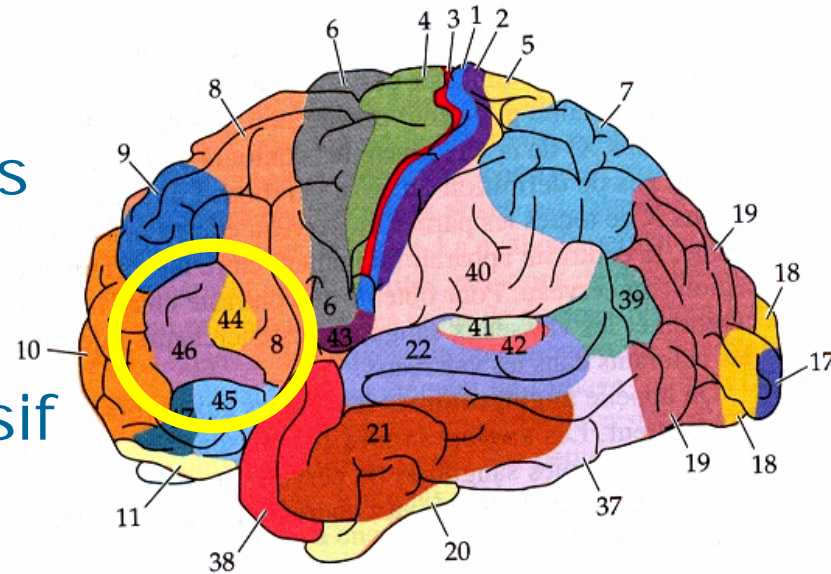
Accidents vasculaires cérébraux

- Hémiplégie droite, AVC sylvien G
 - Langage
 - Praxies
- Hémiplégie gauche, AVC sylvien D
 - Héminégligence
- Troubles du comportement et de la motivation, **syndrome frontal**



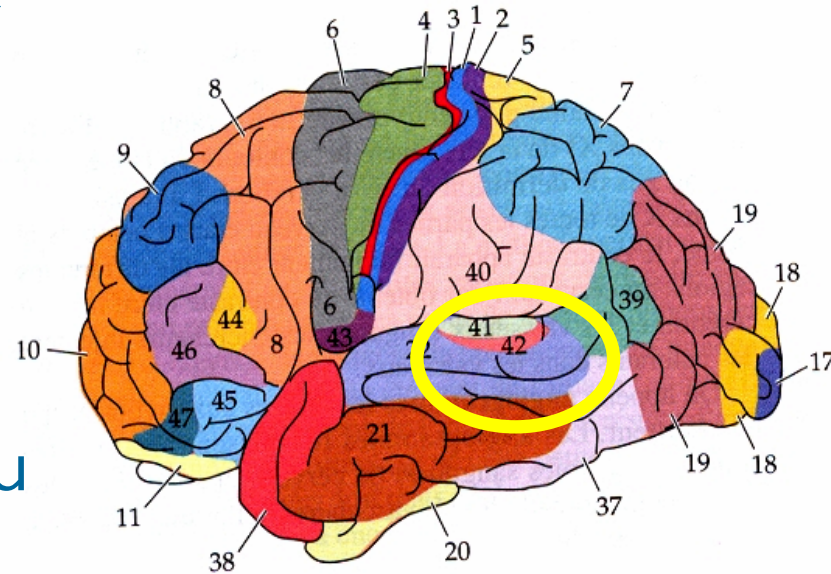
Aphasies

- Aphasies de type « broca »
- Bonne compréhension
- Expression très réduite, très déformée, parfois réduite à des stéréotypies
- Fréquent syndrome dépressif associé
- Parfois tendance apathique, selon lésions associées (cf ult.)





Aphasies

- Aphasies de type « wernicke »
- mauvaise compréhension
- Bonne fluence, paraphrasies (syllabes en désordre, néologismes...), jargon
- rarement dépressifs, parfois au contraire (anosognosie)
- Parfois tendance irritable, voire agressive, du fait des difficultés de conscience des troubles



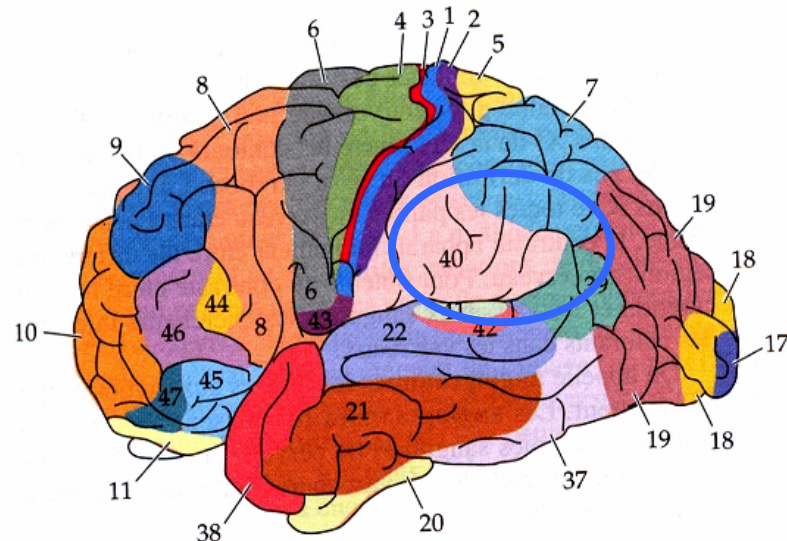


Apraxies

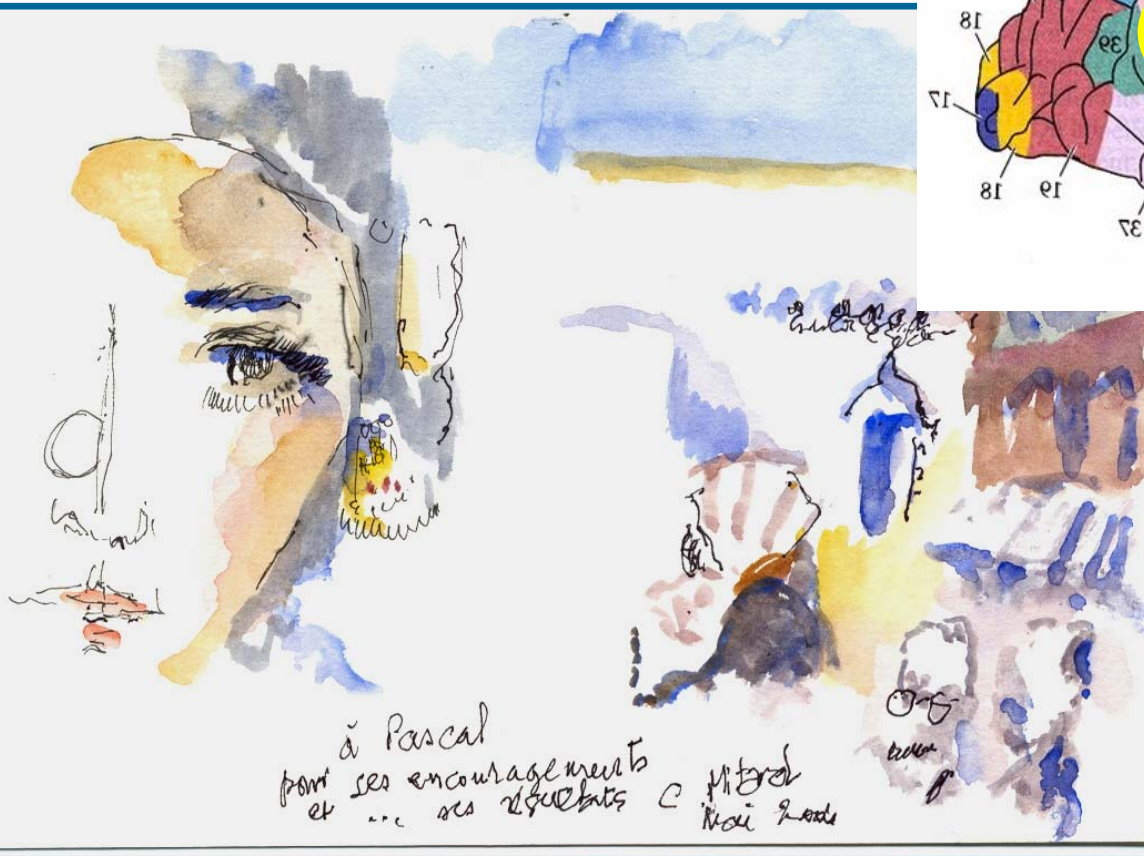
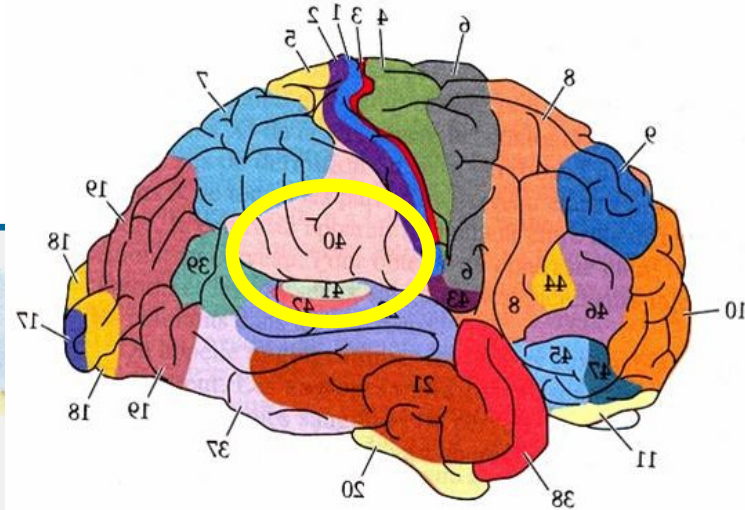
- Gestes sans objet (A. Idéomotrice)
 - Gestes symboliques, arbitraires
 - Sur consigne verbale ou imitation
 - Souvent associée à l'aphasie, qu'elle aggrave
 - Utilisation d'objet (A. Idéatoire)
 - Apraxie motrice
 - Lenteur d'exécution
 - Apraxies de l'habillement
 - démences
- 
- 

Apraxies

- Lésions pariétales gauches
 - Souvent associées à l'aphasie chez l'AVC (A. Idéomotrice)
- Lésions plus diffuses, dégénératives
 - Mais toujours avec lésion pariétale
 - A. idéatoire, A. de l'habillage


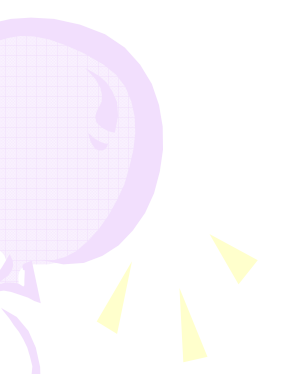


Héminégligence





Héminégligence

- Difficulté à détecter, à répondre à ou à s 'orienter vers des stimuli signifiants situés du côté opposé à une lésion cérébrale droite
 - Peut retentir sur les activités de la vie quotidienne
 - Impact pronostic péjoratif sur la récupération fonctionnelle
- 
- 

A decorative graphic on the left side of the slide features three balloons in shades of green, blue, and purple, each with a string and a small yellow triangle. The balloons are arranged vertically, with the green one at the top, the blue one in the middle, and the purple one at the bottom. The background is white.

Héminégligence

- Négligence personnelle et asomatognosie
- Aspects moteurs de la négligence
 - Trouble de l'utilisation de l'hémicorps controlatéral (négligence motrice)
 - Trouble du geste dirigé vers l'espace controlatéral: hypokinésie directionnelle, ou négligence intentionnelle

L'Echelle Catherine Bergego (ECB)

- Evaluation du comportement de négligence par l'observation directe du patient dans son environnement
- Dix actes de la vie courante
- Version parallèle en auto-évaluation par le patient pour évaluer l'anosognosie

Tableau V. – Évaluation fonctionnelle de l'héminégligence, échelle CB ⁽⁸⁾.

	NV	0
1 - Omission du côté gauche du corps lors de la toilette (lavage, rasage, coiffure, maquillage)		
2 - Mauvais ajustement des vêtements du côté gauche		
3 - Difficultés à trouver les aliments du côté gauche de l'assiette, du plateau, de la table		
4 - Oubli d'essuyer le côté gauche de la bouche après le repas		
5 - Déviation forcée de la tête et des yeux vers la droite		
6 - « Oubli » de l'hémicorps gauche (par exemple bras ballant hors du fauteuil, patient assis ou couché sur son bras paralysé, pied gauche non posé sur la palette du fauteuil roulant, sous-utilisation des possibilités motrices)		
7 - Ignorance ou indifférence aux personnes et aux bruits venant de l'hémiespace gauche		
8 - Déviation dans les déplacements (marche ou fauteuil roulant) amenant le patient à longer les murs du côté droit ou à heurter les murs, les portes ou les meubles sur sa gauche		
9 - Difficulté à retrouver des trajets ou des lieux familiers lorsque le patient doit se diriger vers la gauche		
10 - Difficultés à retrouver des objets usuels lorsqu'ils sont situés à gauche		

Score total : Nombre de questions non valides :



Score moyen = (score total/nombre de questions valides) × 10 =/30

The background features several large, flowing, abstract shapes in shades of purple, green, and light blue. Interspersed among these are numerous small, yellow, triangular shapes that resemble confetti or starbursts, scattered across the white background.

Syndromes frontaux et troubles du comportement


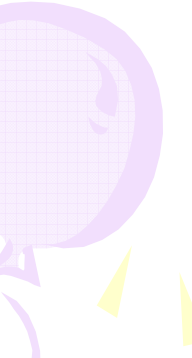


Les syndromes frontaux

- Lésions: atteinte + ou – profonde de la « personnalité »
 - Chef d'orchestre des fonctions cognitives
 - action/raisonnement dirigés vers un but : **fonctions exécutives** (Programmation de la motricité, pensée, langage...)
 - Régulation (activation ou inhibition) des **comportements** en mettant en relation le monde intérieur (besoins primaires, motivation, émotions...) et les contraintes extérieures
 - Rôles dans la mémoire, l'apprentissage, l'**attention**, le langage...
- 
- 

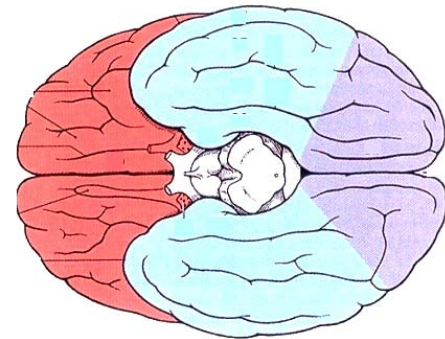
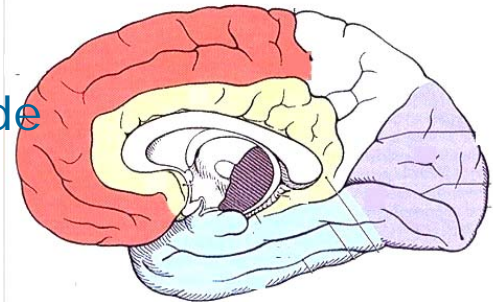
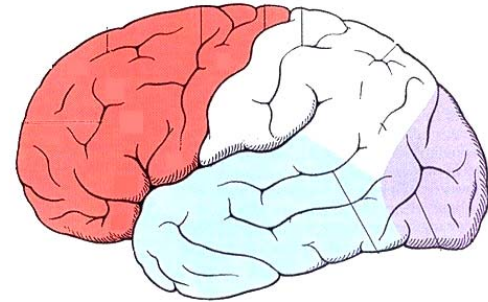


Les syndromes frontaux

- Différents syndromes frontaux selon la localisation lésionnelle
 - Lésions recouvrant généralement plusieurs réseaux fonctionnels, voire lésions diffuses
 - Symptômes principaux:
 - Troubles du comportement + + +
 - Troubles de la conception et de la réalisation des actions: fonctions exécutives
 - Troubles de la programmation motrice et désinhibition de réflexes archaïques
- 
- 

Les syndromes frontaux

- Région dorsolatérale
 - Apathie, indifférence
 - Fonctions exécutives, stratégies mnésiques perturbées
- Région prémotrice cingulaire antérieure
 - Mutisme akinétique, pauvreté du langage, vide psychique
 - Désorganisation des séquences gestuelles
- Région basale ou orbitofrontale
 - Comportement pseudo-psycho-pathique, désinhibition
 - Difficultés d'apprentissage



Troubles du comportement

- Apathie pseudo-dépressive (+ akinésie)
- Désinhibition pseudo-maniaque ou pseudo-psychothique
- Trouble d'adaptation aux contraintes/valeurs sociales
- Troubles des comportements « primaires »
 - Oraux: hyperphagie
 - Sexuels: verbale et/ou actes
 - vésico-sphinctériens

Troubles du comportement

- Comportements compulsifs stéréotypés et persévératifs
- Syndrome de dépendance à l'environnement: échopraxie, collectionnisme, comportements d'utilisation
- Anosognosie
- Troubles psycho-affectifs: labilité émotionnelle, agressivité, « caractéropathie », vs indifférence affective

Traitements pharmacologiques des troubles du comportement


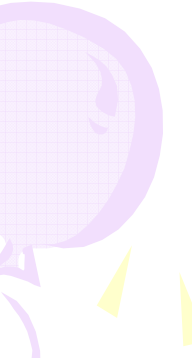
- Analyser les tenants et aboutissants des symptômes + + +
- Neuroleptiques
 - Mauvais rapport bénéfice/effets II: urgence seulement
- Benzodiazepines
 - Idem
 - Intérêt de la buspirone (BUSPAR)
- Anticomitiaux thymorégulateurs
 - Carbazepine et dérivés + +
 - Dépakine et dérivés +/-
 - Nouveaux: encore à l'étude
- Antidépresseurs sérotoninergiques
- Ritaline

Traitements non pharmacologiques des troubles du comportement

- Essayer de comprendre l'état sous-jacent (angoisse, dépression, conflits, circonstances déclenchantes...)
- Traiter la douleur
- Distinguer la personne et son comportement: celui-ci est acquis et la personne ne peut le contrôler spontanément
- Approches comportementales:
 - Renforcements positifs et négatifs
 - Extinction (mise à l'écart)
 - Ignorance du comportement inadapté
 - Évitement des situations à risque et réintroduction progressive récompensée
- Approches systémiques: trouver le sens des comportements
- Implication/information de l'entourage

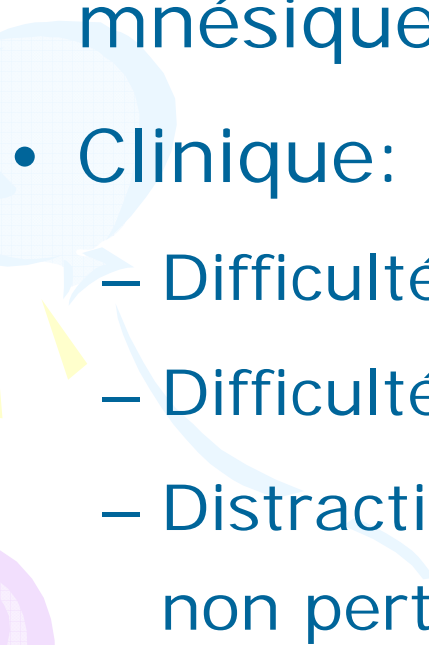
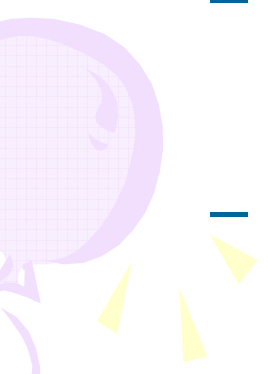


Fonctions exécutives

- Adaptation à des tâches nouvelles non routinières: planification, prise de décision, maintien de la consigne, autosurveillance et autocorrection, flexibilité en cas d'évènement imprévu...
 - Clinique
 - Difficultés d'adaptation sociale, professionnelle...
 - Nécessité de routines
 - Conséquences dans la vie quotidienne et retentissement sur les capacités d'autonomie
- 
- 



Troubles de l'attention

- Lien étroit avec les fonctions exécutives et mnésiques
 - Clinique:
 - Difficultés de maintien de consigne
 - Difficultés de concentration
 - Distractibilité: défaut d'inhibition des stimuli non pertinents pour la tâche en cours
 - Désorganisation de l'action
- 
- 

Troubles moteurs primaires et réflexes

- Lésions bilatérales sévères
 - Mutisme akinétique, « Apraxie » de la marche, astasie abasie
 - Hypertonie oppositionnelle
 - Impersistance motrice
- Lésions unilatérales
 - Sous utilisation motrice
- Réflexes
 - Grasping, Groping, collectionnisme
 - Sucking, RNP, Rx palmo-mentonnier



Troubles du comportement moteur

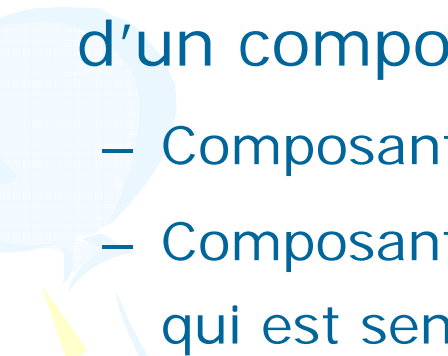
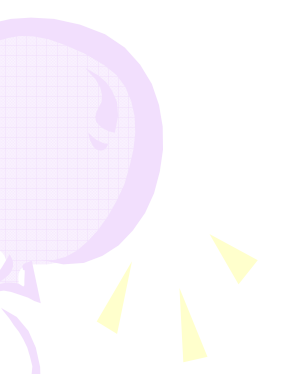
- Trouble des séries gestuelles
- Comportements d'utilisation
- Défaut d'inhibition
- Impulsivité, démarrage avant la fin de la consigne

The background features abstract, colorful swirls in shades of purple, green, and blue, interspersed with several yellow triangles pointing in various directions. The overall aesthetic is clean and modern.

**Émotions, motivation:
perturbations après
lésions cérébrales**

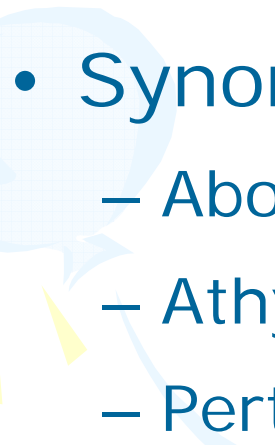



La motivation

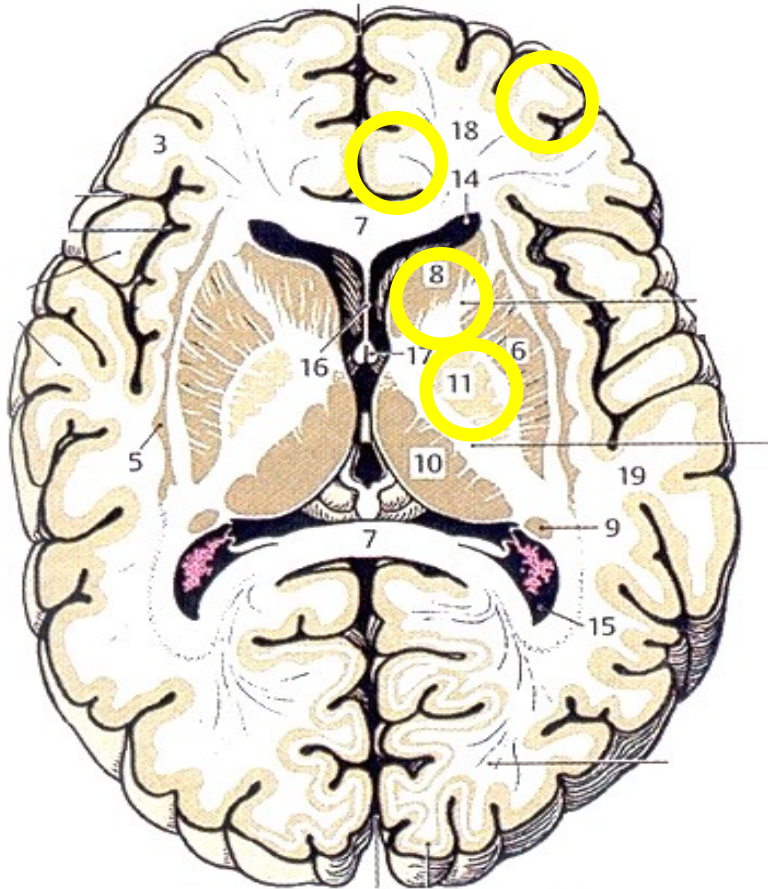
- « processus physiologiques et psychologiques responsables du déclenchement, de l'entretien d'un comportement »
 - Composante agissante
 - Composante interprétative: quel valeur a pour moi ce qui est sensé me faire agir (lien avec les émotions)
- 
- 



Troubles de la motivation

- Certaines lésions précises entraînent un trouble exclusif de la motivation
 - Synonymes:
 - Aboulie
 - Athymhormie
 - Perte d'autoactivation psychique
 - Accompagné d'une indifférence affective
 - Lecture de cas
- 
- 


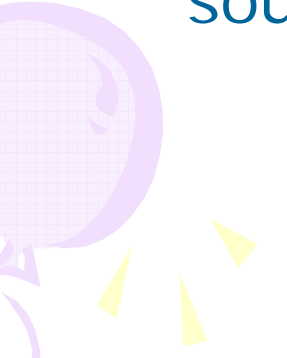
Troubles de la motivation



- « circuit » de la motivation
- Perte d'autoactivation quelque soit le site d'atteinte
- Maximal si bilatéral (anoxie, lacunes)
- Possible si unilatéral (AVC)



Émotions et lésions cérébrales

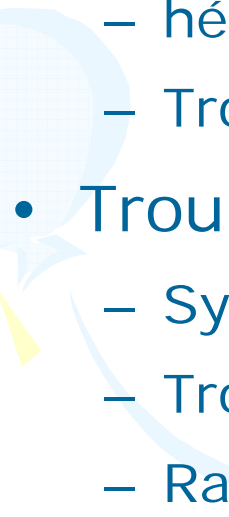

- Latéralisation des émotions
 - Lésions gauches (HD, Aphasie) et dépression
 - Lésions droites (HG, NSU) et anosodiaphorie
 - Aprosodie et lésions droites
 - Expression et perception des émotions
 - Rire et pleurer spasmodique
 - Indifférence affective des lésions frontales et sous corticales
- 
- 

The background features several large, flowing, abstract shapes in shades of purple, green, and light blue. Interspersed among these are numerous small, yellow, triangular shapes that resemble sun rays or confetti, scattered across the white background.

Cas particulier des traumatisés crâniens



Troubles rencontrés

- Troubles liés à une ou plusieurs lésions focales
 - hémiplégie...
 - Trouble du langage, de la parole et de la communication
 - Troubles liés aux lésions diffuses
 - Syndrome frontal (comportement social ++)
 - Troubles de l'attention
 - Ralentissement psychomoteur
 - Troubles de la mémoire
 - Anosognosie
- 
- 



Conséquences

- TC sévères
 - Jusqu'aux stades paucirelationnels ou végétatifs
- TC + modérés
 - Un handicap singulier « spécifique »
 - Handicap « invisible » parfois:
 - Sous-estimation des déficits fréquente
 - D'autant que les patients sont anosognosiques

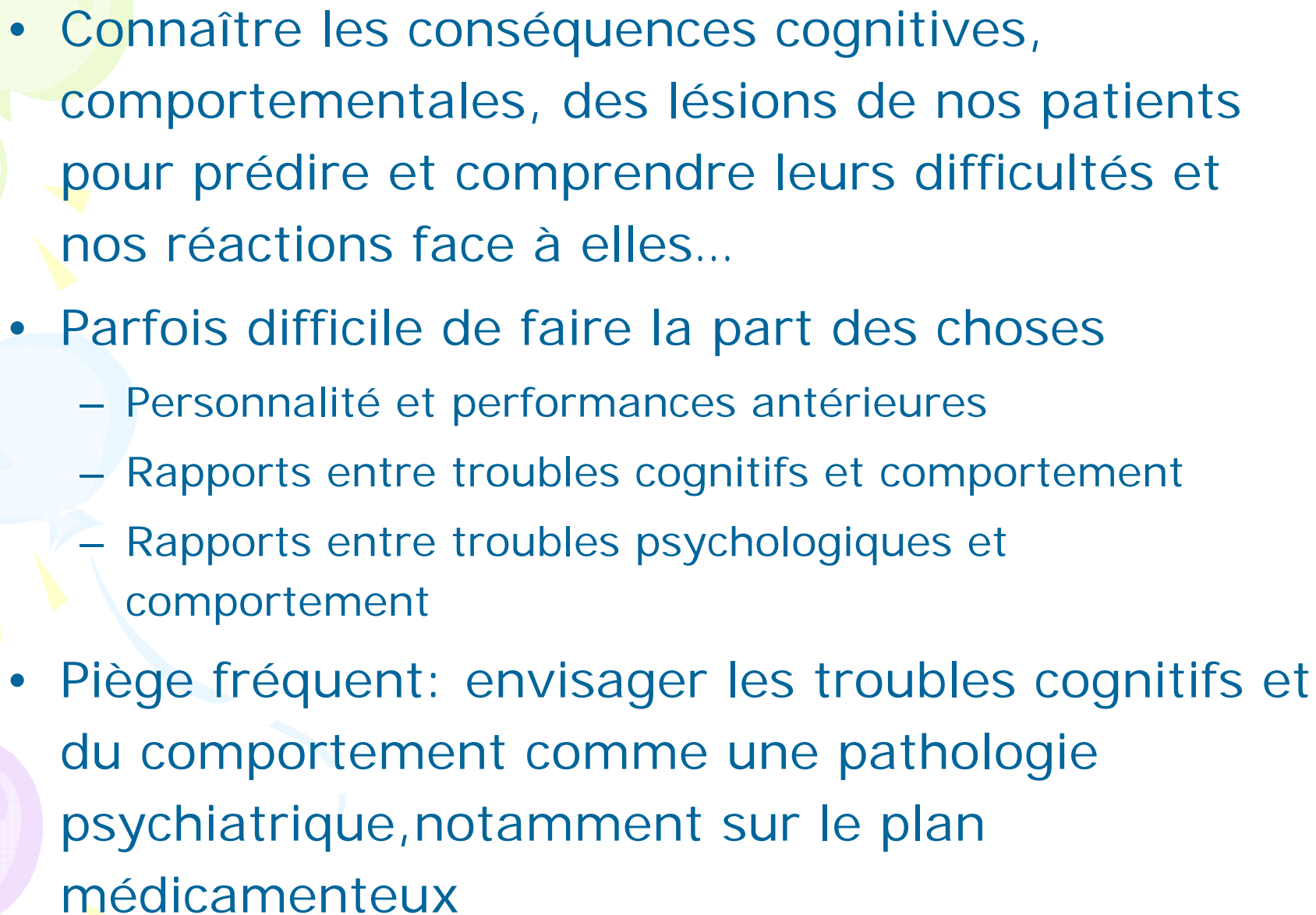


Conséquences

- Nécessité d 'une prise en charge spécifique :
rôle de la MPR et des réseaux UEROS
 - Evaluation
 - Rééducation cognitive
 - Réinsertion socio-professionnelle
 - Accompagnement familial
- Rôle des associations des familles de TC (UNAFTC)

The background features several large, stylized, overlapping swirls in shades of purple, green, and light blue. Interspersed among these swirls are numerous small, yellow, starburst or triangular shapes, some pointing towards the center and others pointing outwards, creating a dynamic and celebratory feel.

Conclusions

- 
- Connaître les conséquences cognitives, comportementales, des lésions de nos patients pour prédire et comprendre leurs difficultés et nos réactions face à elles...
 - Parfois difficile de faire la part des choses
 - Personnalité et performances antérieures
 - Rapports entre troubles cognitifs et comportement
 - Rapports entre troubles psychologiques et comportement
 - Piège fréquent: envisager les troubles cognitifs et du comportement comme une pathologie psychiatrique, notamment sur le plan médicamenteux