

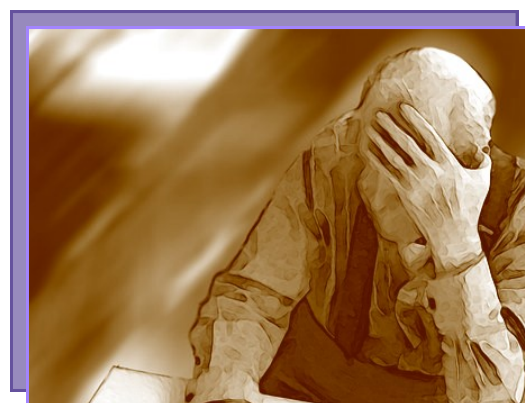
# La désorganisation

## La désorganisation, en contexte de troubles cognitifs...

C'est le résultat d'une baisse simultanée de plusieurs fonctions cérébrales. Elle relève d'une condition possiblement permanente mais parfois passagère. Elle se définit par l'incapacité de la personne à s'organiser avec les tâches

courantes du quotidien, alors qu'elle n'associe plus ses besoins à des actions concrètes pour y répondre.

Cette désorganisation détient également, dans bien des cas, une altération de l'orientation temporelle et spatiale.



### Expressions de la désorganisation

- \* Idées contraires à la réalité
- \* Réactions de peur ou de confusion
- \* Apathie, indolence, abattement
- \* Perte de la notion du temps
- \* Propos répétitifs ou décousus
- \* Variation des humeurs sur de courtes périodes
- \* Incontinence accidentelle
- \* Agitation devant son reflet du miroir (ou sur des vitres)
- \* Non reconnaissance de personnes familières
- \* Mouvements stéréotypés (martellements)
- \* Agnosie: non reconnaissance des objets familiers
- \* Pleurs, méfiance...

### Sommaire :

- Résultat de maladies cérébrales dégénératives
- Derrière ces agissements, la personne est toujours présente et sensible
- Notre calme laissera une empreinte réconfortante
- Restons attentifs aux spasmes de bonheur!

Tout cela ne sera pas observé en même temps, ni avec la même intensité. Cela dépendra du stade de la maladie, de l'**élément déclencheur** s'il y en a un, ou de ce que ressent la personne. Il est important de considérer la **possibilité** que notre Vieil Ami ait conscience de ce phénomène et se sente désemparé. Ceci ajouterait à son émotivité.



## Trucs et astuces

- ♥ Comme la désorganisation peut être passagère, tentez d'identifier l'élément déclencheur: vérifiez auprès des soignants si un événement est venu perturber sa journée; doit-on répondre à un malaise physiologique, par exemple?
- ♥ Si, en institution, on ne souhaite pas accueillir vos observations, partagez-les avec votre responsable PF.
- ♥ Si le Vieil Ami s'en prend à son reflet dans le miroir, éloignez-le gentiment en lui disant que cette personne va partir et couvrez le miroir, ou fermez les rideaux pour éliminer les réflexions. Il est probable que cette réaction perdure.
- ♥ Si votre Vieil Ami se fatigue, vous pourriez recourir à une période de détente. S'il est réceptif aux contacts physiques, offrez-lui votre chaleur réconfortante.
- ♥ S'il s'est sali, le rassurer et lui proposer de se changer (ou aller chercher de l'aide selon ses besoins). Dédramatisez les choses!
- ♥ Un brin d'humour est parfois un liant bienfaiteur. Allégez le tout en faisant diversion.
- ♥ S'il se calme, enchaînez avec une activité qui sera significative pour lui : parler de son métier, ses enfants, ses parents ou l'amener faire un tour pour changer d'air.



Il n'est pas évident de trouver l'attitude ou le geste à poser. Prenez le temps de:

Saluez votre Vieil Ami et de vous présenter selon l'habitude

Observez la situation

Rassurez-le et tentez de dédramatiser la situation

Si votre Vieil Ami vous semble réellement perturbé et anxieux, alertez les soignants

N'oubliez pas de faire rapport de votre visite à votre responsable PF sans délais.

### SANS DOUTE VOUDREZ-VOUS ÉVITER DE:

1. Le ramener absolument à aujourd'hui s'il vit dans son passé
2. Le confronter à ses pertes de mémoire ou d'orientation, en ne respectant pas SA réalité
3. Souligner les échecs ou accidents qui le vexeraient inutilement.



## Attitudes à préconiser:

La douceur et la patience sont de mise!

Restez positif et évitez l'infantilisation. Derrière son mutisme, la personne est toujours là!

Pour compenser le manque d'initiative, il faut s'attendre à initier l'action en offrant un soutien physique, verbal ou gestuel.

Selon l'intensité de la situation, vous devrez peut-être considérer écourter la visite.

Ne portez pas de jugement. Gardez à l'esprit que c'est la maladie qui limite la personne, pas la mauvaise volonté. Informez votre responsable de tout changement significatif.