# UE 2.6 Psychopathologie du Sujet Agé

# Introduction à la Psychiatrie de la Personne Agée



**Dr Mathieu Herrmann** 





# **OBJECTIFS**

- Connaître les situations relevant de Psychiatrie de la Personne Agée
- Connaître succinctement le vieillissement physiologique psychique et cognitif
- Pouvoir les différencier du pathologique
- Faire la différence entre
  - Troubles et modifications physiologiques du sommeil
  - Apathie et dépression







- Qu'est-ce que la PPA ?
  - Epidémiologie et définition
  - Vieillissement psychique et cognitif
- Présentation des différentes capsules
- Quelques exemples fréquents de confusion
  - Troubles et modification du sommeil lié à l'âge
  - Troubles et symptômes psychiatriques
  - Apathie et dépression

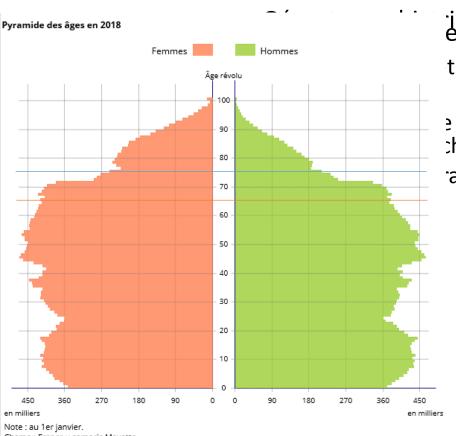




# SPSYCHIATRIE DE LA PERSONNE ÂGEE ?

#### Psychiatrie du Sujet Agé

### Psychiatrie de la Personmey Agrégériatrie



démographique t neuropsychiatriques de l'âge avancé et à

- Symptômes psychiatriques fréquents à âgée (consequents du vieillissement et chique) gmentation consommation de ratiq**psysbigtrapte** sa**avæe** d'âge personnes
  - Avec problématiques complexes
- → Interface entre Psychiatrie/Neurologie/Gériatrie

Champ : France y compris Mayotte.

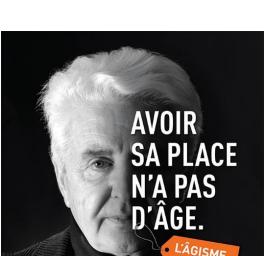
ource : Insee, estimations de population (données provisoires arrêtées à fin 2017





# 5

### VEILLISSEMENT PHYSIOLOGIQUE



L'ÂGISME est une discrimination basée sur l'âge,

#### Evolution de l'appareil psychique

- Période clé du développement
- Période de fragilité aux contraintes et (souvent) augmentation des facteurs de stress
- Perception de cette évolution, « crise de la sénescence »
  - Irruption de la réalité de la mort, perte fantasme d'immortalité
  - Désétayage par le corps
  - Regard de la société sous forme d'âgisme
  - Nécessite une forme de travail de deuil et des capacités d'adaptation

#### Evolution cognitive

- Hétérogène
- Plainte cognitive très fréquente
- Diminution
  - Vitesse de traitement
  - Capacités attentionnelles
  - Mémoire prospective
- Stabilité
  - Mémoire sémantique
  - Mémoire procédurale très solide
  - Langage





## PRESENTATION DES CAPSULES

- 1. Introduction PPA et Vieillissement de l'appareil psychique, cognitif et des fonctions instinctuelles : limites du normal et du pathologique
- 2. Etiologie des symptômes d'allure psychiatrique : diagnostics différentiels et prodromes psychiatriques des pathologies neurodégénératives
- 3. Troubles neuropsychiatriques dans les troubles neurocognitifs majeurs et Aide aux aidants
- 4. Troubles de l'humeur (Dépression et Troubles Bipolaires)
- Troubles délirants : vieillissement de la schizophrénie et syndromes délirants d'apparition tardive
- 6. Parcours du patient âgé avec symptômes psychiatriques et accompagnement social





# IL NE FAUT PAS CONFONDRE

- Modification physiologique du sommeil et troubles du sommeil
  - Evolution des rythmes biologiques et limitations des synchroniseurs externes entraînent
    - Avance de phase
    - Latence d'endormissement augmentée
    - Réveils plus fréquent et plus longs
    - Durée de sommeil nocturne plus faible (environ 6h)
    - → Réveil plus précoce (± rendormissement début de matinée)
    - Siestes plus fréquentes, plus longues
    - → Durée de sommeil totale équivalente à plus jeune
- Symptômes et
  - Symptôme p
  - latrogénie
  - Désafférenta

•





# IL NE FAUT PAS CONFONDRE

- Apathie et dépression (Capsule 4)
  - Déficit motivationnel avec
    - Diminution des comportements dirigés vers un but
    - Diminution des activités cognitives
    - Diminution de l'expression émotionnelle

#### **Apathie**

Démotivation
Non initiative
Non persévérance
Émoussement affectif
Retrait social

Perte d'intérêt Manque d'élan Ralentissement Asthénie Anosognosie

#### **Dépression**

Humeur triste
Perte d'espoir
Culpabilité
Suicidalité
Troubles du sommeil
Anorexie

Benoit M. Un nouveau syndrome ; l'apathie. Impact Médecine – Numéro Spécial mai 2004 – Spécial Congrès : 3-4.

Idées de mort et idées suicidaires (Capsule 4)



# A RETENIR

- L'Âge avancé est une période de modification physique, psychique et cognitive consécutive au vieillissement physiologique, mais aussi au regard et à l'inclusion de l'Âgé dans la société
- Il faut pouvoir rassurer sur des modifications physiologiques et être vigilant sur certains signes
- Cette période de la vie peut s'accompagner d'une plus grande vulnérabilité aux stress
- Ce qui peut favoriser l'émergence de troubles psychiatriques
- La Psychiatrie de la Personne Âgée permet d'évaluer ces troubles, d'être vigilant aux comorbidités somatiques et neuroévolutives et proposer une prise en soins adaptée, en collaboration avec médecin traitant, gériatres, neurologues et autres spécialistes





# Université Claude Bernard (GB) Lyon 1







Réalisation technique : Service ICAP - Université Claude Bernard Lyon 1 Soutien financier : Région Auvergne Rhône-Alpes dans le cadre de l'UNR-RA



