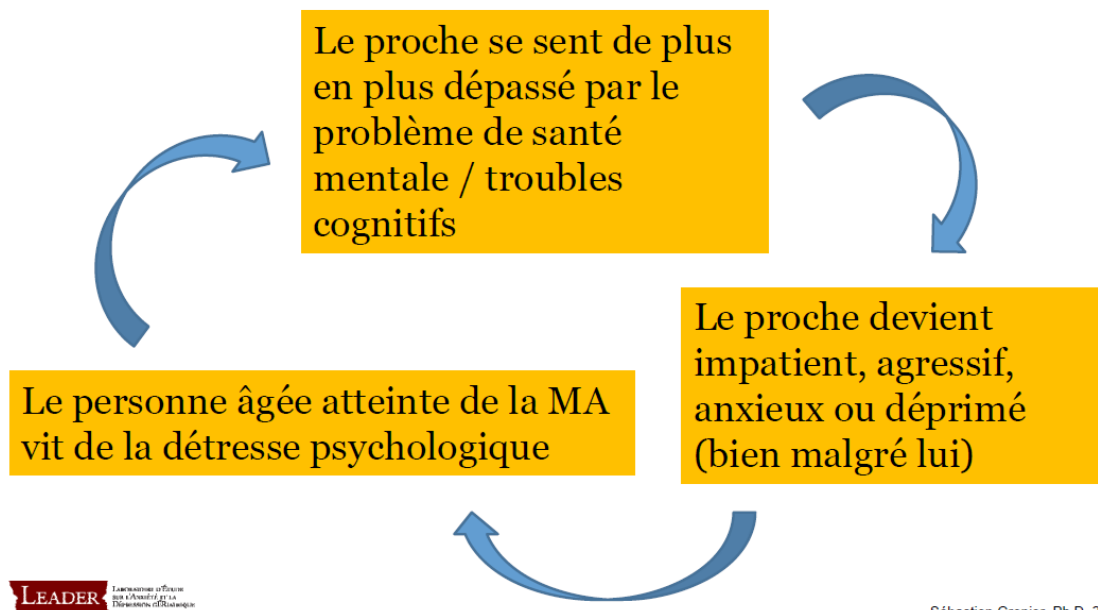


### **Le diagnostic de la maladie d'Alzheimer; un choc difficile à encaisser**

Environ 125 000 Québécois de 65 ans et plus sont actuellement atteints de la maladie d'Alzheimer (MA) et ce chiffre doublera d'ici 2030. Dans le monde, 1 nouveau cas de MA est diagnostiqué toutes les sept secondes (environ 100 millions de personnes en seront atteints en 2035). Le principal coupable de cette pandémie est l'âge; plus la personne vit âgée, plus les probabilités qu'elle développe la maladie augmente. Dépendamment des pays, entre 10 et 15% des 65 ans et plus souffrent de MA; ce pourcentage grimpe à 30-35% chez les 85 ans et plus (Alzheimer's Association, Fédération québécoise des Sociétés Alzheimer).

Autres statistiques à ne pas négliger : jusqu'à 70% des personnes atteintes de la MA souffrent de détresse psychologique caractérisée par des symptômes sévères d'anxiété, de dépression ou d'insomnie (Ballard et al., 1996; Gibson et al., 2014; Seignourel et al., 2008). De plus, jusqu'à 75% des proches aidants disent souffrir de détresse psychologique due aux nombreuses responsabilités qui accompagnent le rôle (p. ex., accompagner la personne à ses rendez-vous médicaux, l'aider à se vêtir, à manger, etc.) (Mahoney et al., 2005; Pedro Balieiro Jr et al., 2010; Schulz et al., 1995). Dès l'annonce du diagnostic, un cercle vicieux peut rapidement s'installer (voir le schéma ci-dessous) : la personne atteinte de la MA vit une détresse psychologique qui affecte la santé psychologique du proche; celui-ci se sent de plus en plus dépassé par les événements; sa propre santé psychologique se détériore; il devient de plus en plus anxieux ou déprimé, ce qui en retour augmente la détresse psychologique de la personne atteinte et ainsi de suite.

## Le cercle vicieux de la détresse psychologique



Fait intéressant; les personnes atteintes de la MA qui réussissent à mieux gérer leur détresse psychologique perdent moins rapidement leurs facultés cognitives (incluant la mémoire). Autrement dit, le fait de mieux gérer son stress ou son anxiété peut ralentir le déclin cognitif et améliorer la qualité de vie. La Société Alzheimer offre du soutien émotionnel/psychologique aux personnes atteintes et aux proches qui doivent affronter la maladie. Renseignez-vous sur les services qui sont offerts dans votre région en cliquant sur le lien suivant :

<http://www.alzheimer.ca/fr/federationquebecoise/About-us/Societe%20Alzheimer%20regionale>

Le laboratoire LEADER ([www.laboleader.ca](http://www.laboleader.ca)) offrira à l'automne 2016-hiver 2017 des groupes d'entraide psychologique pour les personnes atteintes de la MA qui viennent de recevoir le diagnostic et leur entourage. Ce projet de recherche est subventionné par la Société Alzheimer du Canada. Pour obtenir plus d'informations sur cette étude, contactez Fethia (coordonnatrice de recherche) au 514-340-3540, poste 4788.

**Références et liens utiles :**

Ballard CG, Bannister C, Oyebode F. Depression in dementia sufferers. *International Journal of Geriatric Psychiatry*. 1996;11(6):507-515.

Fédération québécoise des Sociétés Alzheimer  
(<http://www.alzheimer.ca/fr/federationquebecoise>)

Gibson RH, Gander PH, Jones LM. Understanding the sleep problems of people with dementia and their family caregivers. *Dementia*. May 1, 2014 2014;13(3):350-365.

Pedro Balieiro Jr A, Sobreira E, Pena M, Silva-Filho J, Vale F. Caregiver distress associated with behavioral and psychological symptoms in mild Alzheimer's disease. *Dementia & Neuropsychologia*. 2010;4(3):238-244.

Mahoney R, Regan C, Katona C, Livingston G. Anxiety and depression in family caregivers of people with Alzheimer disease: the LASER-AD study. *Am J Geriatr Psychiatry*. Sep 2005;13(9):795-801.

Rapport accessible gratuitement rédigé par l'*Alzheimer's Association (USA)* : 2015 Alzheimer's Disease Facts and Figures  
[https://www.alz.org/facts/downloads/facts\\_figures\\_2015.pdf](https://www.alz.org/facts/downloads/facts_figures_2015.pdf)

Seignourel PJ, Kunik ME, Snow L, Wilson N, Stanley M. Anxiety in dementia: A critical review. *Clinical Psychology Review*. 2008;28(7):1071-1082.

Schulz R, O'Brien AT, Bookwala J, Fleissner K. Psychiatric and Physical Morbidity Effects of Dementia Caregiving: Prevalence, Correlates, and Causes. *The Gerontologist*. December 1, 1995 1995;35(6):771-791.