

# Quelles atteintes neurocognitives et quel impact ?


## Ministère de la santé

Floriane Dupré – Neuropsychologue  
9 novembre 2023



MINISTÈRE  
DES SOLIDARITÉS  
ET DE LA SANTÉ





Définir les  
fonctions  
cognitives

# Les fonctions cognitives

Ensemble des fonctions mentales supérieures permettant de percevoir et de comprendre notre environnement pour en extraire des connaissances

*(Barbeau, Azouvi et al. 2023)*



Mémoire

Fonctions instrumentales

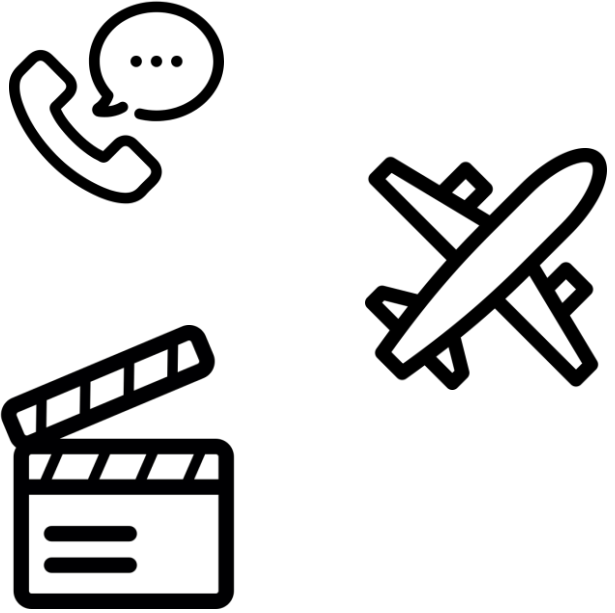
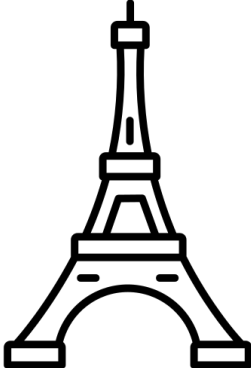

Fonctions exécutives

Attention

Cognition sociale

# Mémoire(s)

*(Croisile 2009; Van Der Linden, 2003)*

Mémoire épisodique	Mémoire sémantique	Mémoire procédurale
Stockage et rappel d'événements dans un contexte temporo-spatiale	Connaissances générales, sans contexte temporo-spatial particulier	Savoir-faire, habiletés psychomotrices, gestes habituels
	$6 \times 7 = ?$ 	

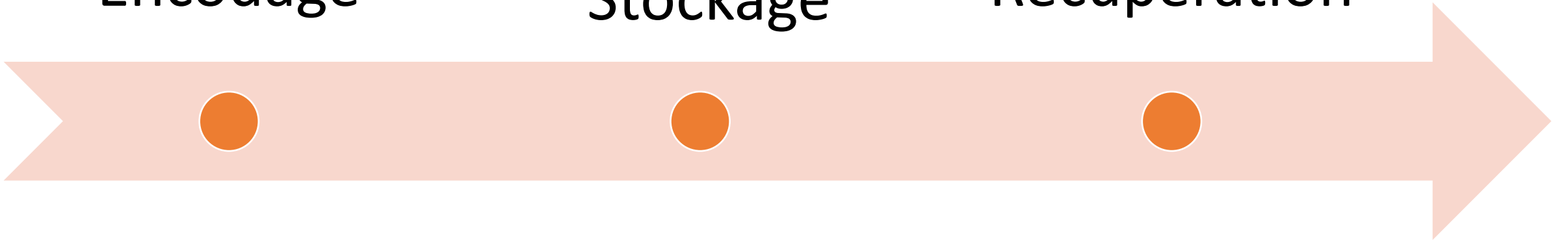
# Mémoire

= Intégration de nouvelles informations

Etape 1 :  
Encodage

Etape 2 :  
Stockage

Etape 3 :  
Récupération



# Syndrome de Korsakoff et mémoire à long terme

*(Kopelman, 1995; Dalla Barba et al. 1990; Fama, Pitel et al. 2012)*

---



## **Amnésie**

*oublis de faits récents, contenus de discussions, rendez-vous, passivité, difficultés d'apprentissage de nouvelles informations*

**+ Déficit de métamémoire**



## **Oubli à mesure**

*délai court, répétitions*



## **Distorsions mnésiques**

*production de faux-souvenirs*

# Fonctions instrumentales = Fonctions « automatisées »

**Plusieurs sous-catégories :**

*(Montel S. 2016)*

**Les praxies** : mouvement orienté vers un but (geste, motricité)

**Le langage** : production et compréhension du langage oral et écrit

**Les gnosies** : capacités à reconnaître un objet à l'aide de nos sens

**Les capacités visuo-spatiales** : traitement de l'information visuelle

# Syndrome de Korsakoff et fonctions instrumentales

**Difficultés visuo-spatiales  
et de visuo-constructions**





# Fonctions exécutives

« Ensemble de processus cognitifs qui permettent à l'individu de réguler intentionnellement sa pensée et ses actions dans l'atteinte d'un but précis »

(Wiebe et al., 2011; Miyake et al., 2000, Baddeley A. 1992)



**Inhibition**  
Capacité à empêcher une action automatique



**Flexibilité mentale**  
Capacité à changer, s'adapter



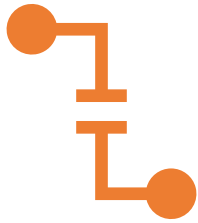
**Planification**  
Capacité à anticiper, s'organiser



**Mémoire de travail**  
Système de stockage temporaire et manipulation d'informations

# Syndrome de Korsakoff et fonctions exécutives

(Brion et al. 2014)



## Trouble de l'inhibition

*impulsivité, gestion de la frustration, rechutes rapides*



## Trouble de la flexibilité mentale

*persévérations, rigidité, difficultés à s'adapter à la nouveauté*



## Trouble de la planification

difficultés pour anticiper les conséquences d'une action ou pour s'organiser

## Trouble de la mémoire de travail

# Attention

Se décline selon les dimensions d'intensité et de sélectivité

(Posner M. 1990)

## Attention sélective

- ***Focaliser les ressources attentionnelles sur un type d'information***
- Ex : choix d'un produit durant les courses, suivre une conversation avec du bruit aux alentours

## Attention soutenue

- ***Maintien de l'état attentionnel pendant une longue période***
- Ex : regarder un film, suivre une discussion ou une réunion

## Attention divisée

- ***Séparer les ressources attentionnelles pour traiter plusieurs informations à la fois***
- Ex : conduire + consulter le GPS, écouter une conférence + prendre des notes

# Syndrome de Korsakoff et attention

---



## Trouble de l'attention

*difficultés de concentration, difficultés pour suivre une conversation, décrochages attentionnels fréquents*

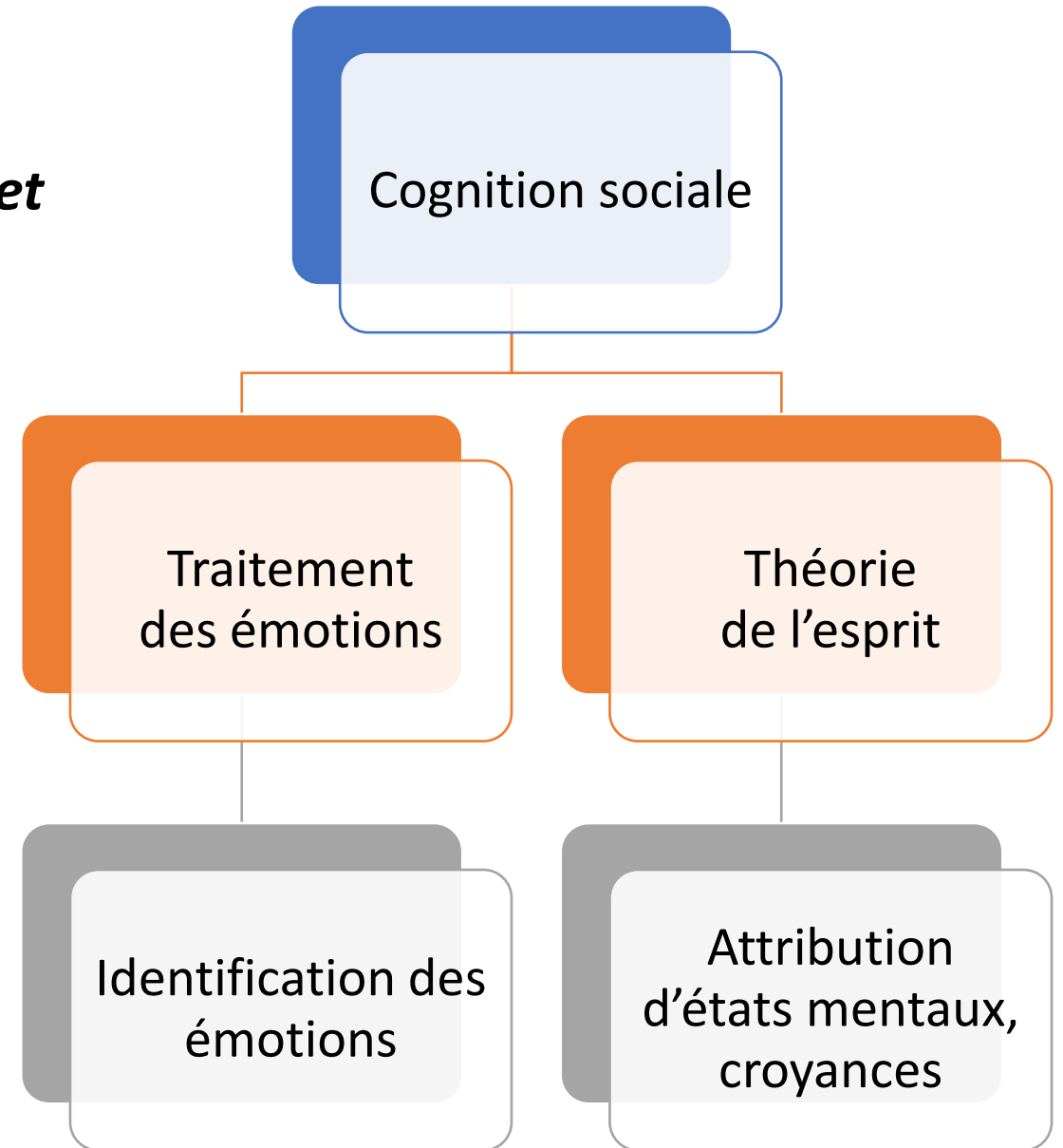


## Fatigabilité

Durée d'attention limitée,  
l'effort cognitif entraîne une fatigue

# Cognition sociale

***Capacité à interpréter les informations sociales et à se comporter de manière appropriée dans un environnement social***



# Syndrome de Korsakoff et cognition sociale

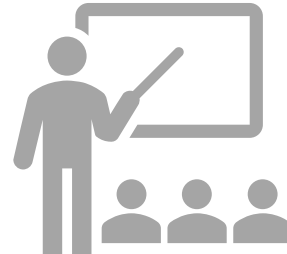
(Drost et al. 2019)

---



## Émotions

*difficultés à reconnaître les émotions*



## Pensées

*difficultés à comprendre les situations sociales, à repérer l'humour ou le second degré*



## Relations sociales perturbées

*peu d'initiative, indifférence sociale*

# Le patient Korsakoff, en résumé

Fonction cognitive	Altérations	Préservations
<b>Mémoire à long terme</b>	<b>Atteinte de la mémoire épisodique</b> (amnésie) et de la mémoire prospective, <b>production de faux-souvenirs</b> , oublis à mesure. Fragilités de <b>mémoire</b> sémantique	<i>Mémoire procédurale</i>
<b>Fonctions instrumentales</b>	Possible trouble des capacités de visuo-construction	<i>Langage, praxies, gnosies</i>
<b>Fonctions exécutives</b>	<b>Syndrome dysexécutif</b> = défaut d'inhibition, de flexibilité mentale, de planification Atteinte de la mémoire de travail / mémoire à court terme	<i>Selon la sévérité de l'atteinte cognitive</i>
<b>Attention</b>	<b>Difficultés attentionnelles</b> et fatigabilité	<i>Selon la sévérité de l'atteinte cognitive</i>
<b>Cognition sociale</b>	Perturbation de l'identification des émotions et de la théorie de l'esprit	<i>Selon la sévérité de l'atteinte cognitive</i>



# Les outils de dépistage cognitifs



## II- ATAXIE EN ÉQUILIBRE

### Consigne

Maintenant nous allons tester votre équilibre sur une jambe. Je vais vous demander d'enlever vos chaussures. Dans un premier temps, aidez-vous du mur si besoin. Ensuite, croisez les bras sur le torse et lèvez la jambe comme ceci (à hauteur du genou), sans vous appuyer

*Ritz et al. 2015*

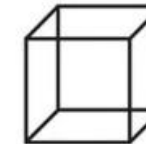
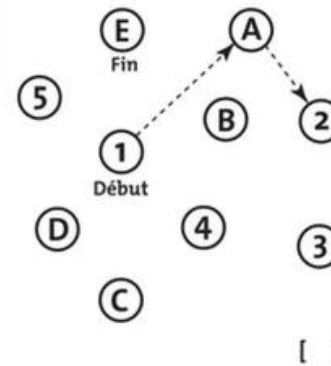
[https://www.unicaen.fr/projet\\_de\\_recherche/bearni/](https://www.unicaen.fr/projet_de_recherche/bearni/)

## MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (MOCA) Version 7.1 FRANÇAIS

NOM :  
Scolarité :  
Sexe :

Date de naissance :  
DATE :

### VISUOSPATIAL / EXÉCUTIF



Copier  
le cube

Dessiner HORLOGE (11 h 10 min)  
(3 points)

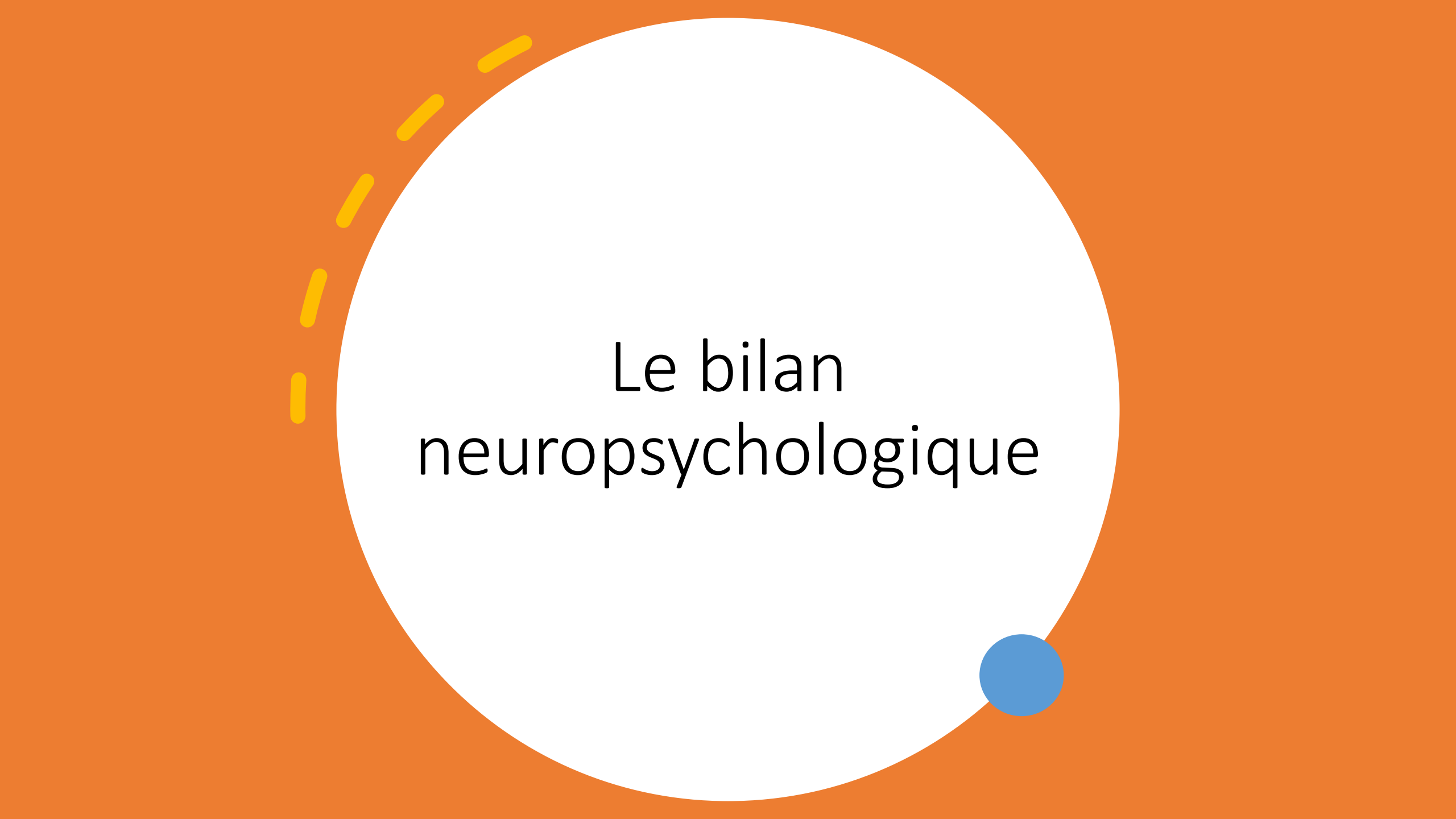
POINTS

[ ] [ ] [ ]  
Contour Chiffres Aiguilles

\_\_\_/5

*Nasreddine et al., 2005*

<https://mocacognition.com/>



# Le bilan neuropsychologique

Où ?



Service hospitalier  
d'addictologie avec  
présence de  
neuropsychologue

Dispositifs spécialisés  
Consultation mémoire  
ou neurologique

Orientation en libéral

# Pour qui ?

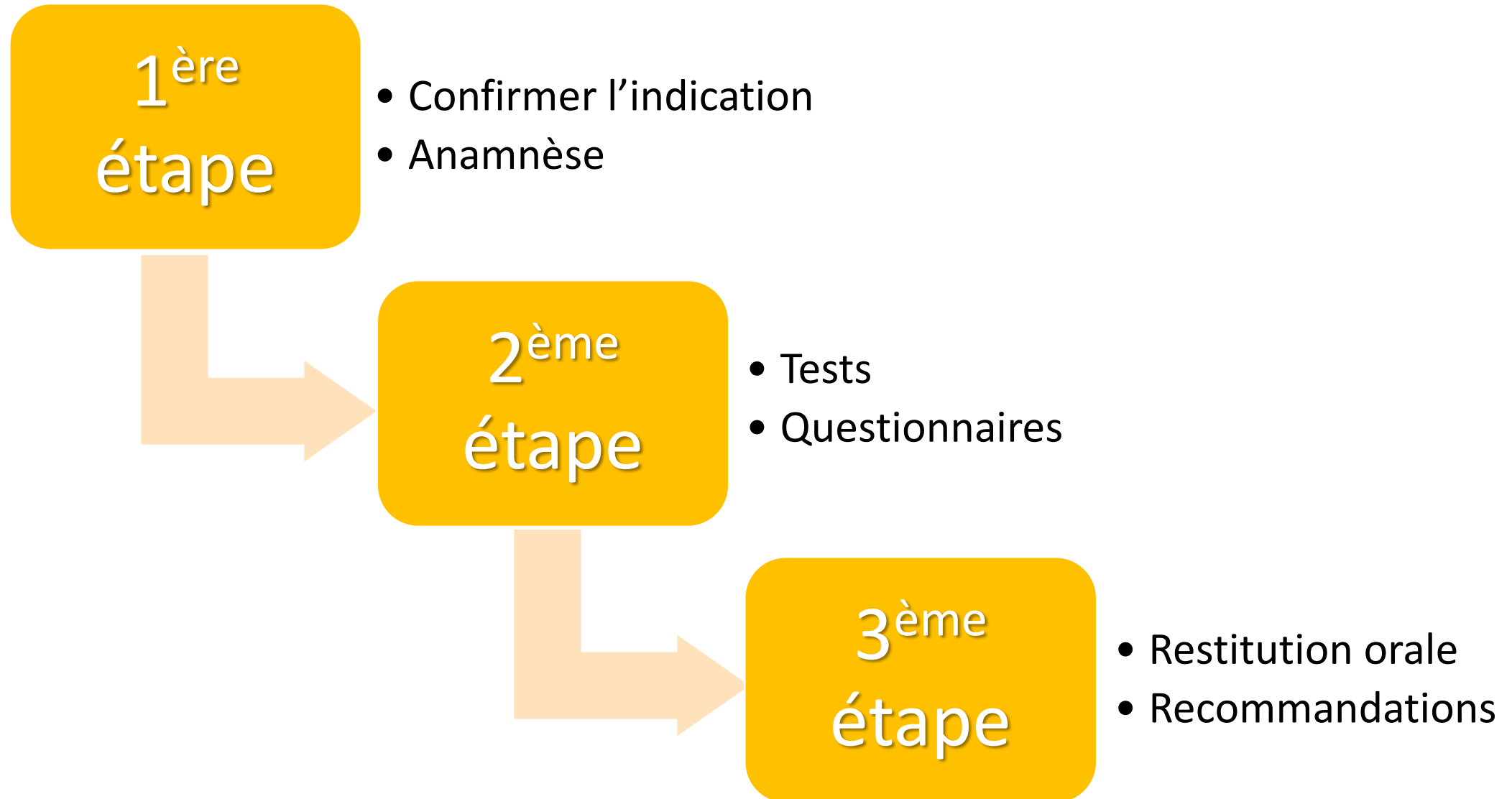
## Critères importants

- 1) Plainte sur le plan cognitif (sauf anosognosie)
- 2) Traitement médicamenteux adapté et stabilisé
- 3) Stabilisation sur le plan psychiatrique
- 4) A distance du sevrage

*À préciser :*

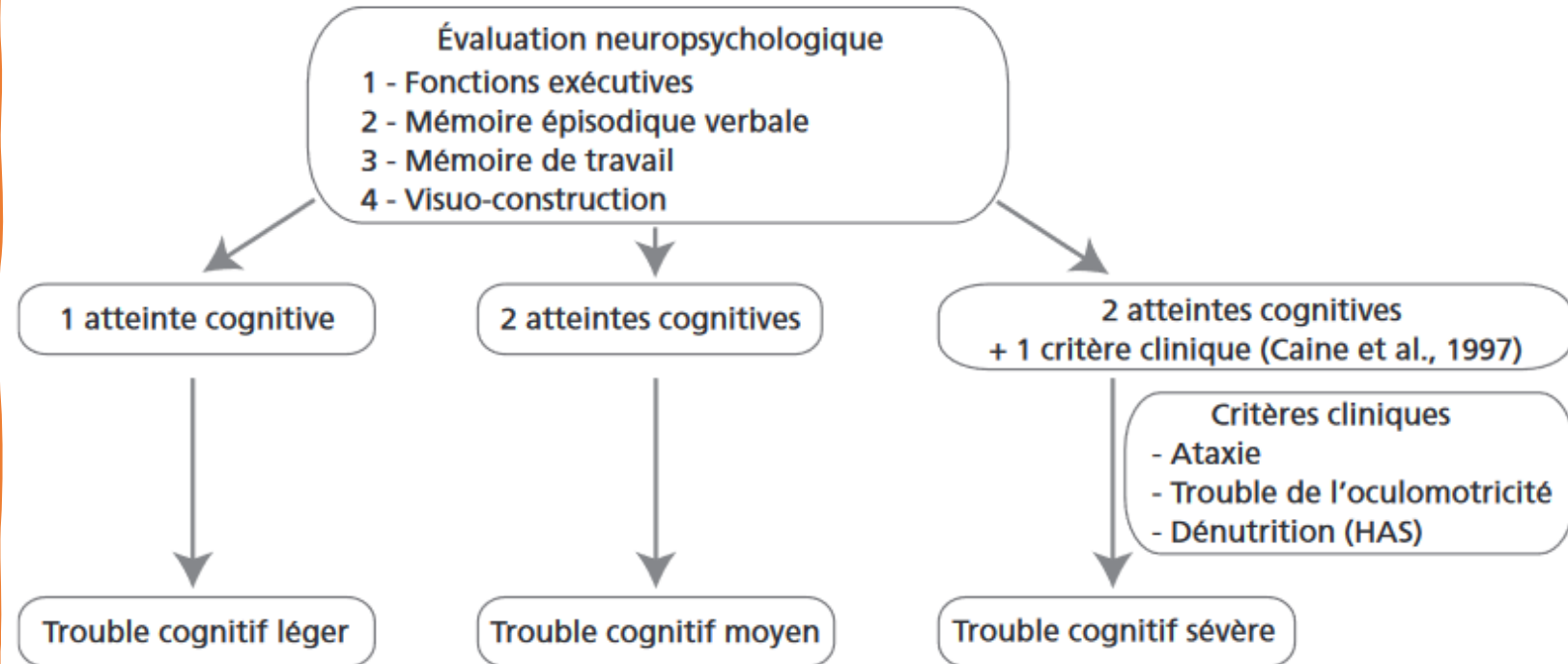


# Comment ?



# Les Troubles Cognitifs Liés à l'Alcool

(COPAAH, 2014)

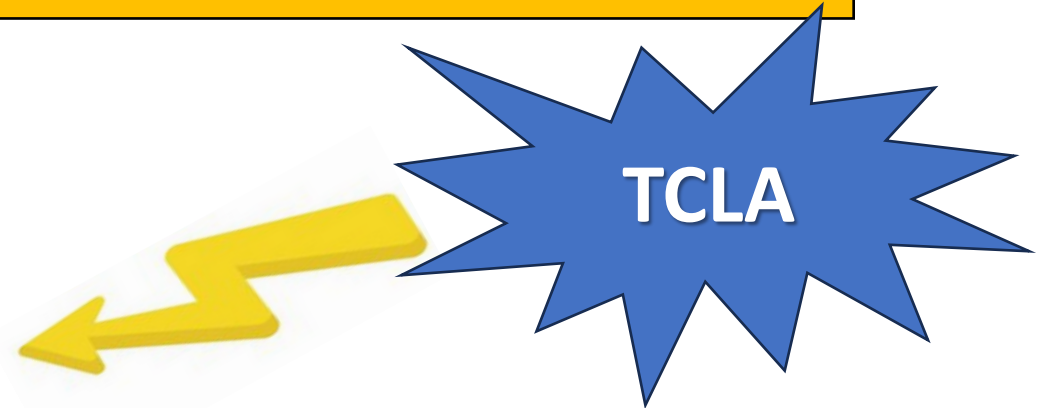


**Syndrome de Korsakoff**



Impacts sur la  
prise en charge  
addictologique

Prise en charge addictologique : sevrage et consolidation  
→ Service hospitalier, SMR-A, HDJ-A, autres



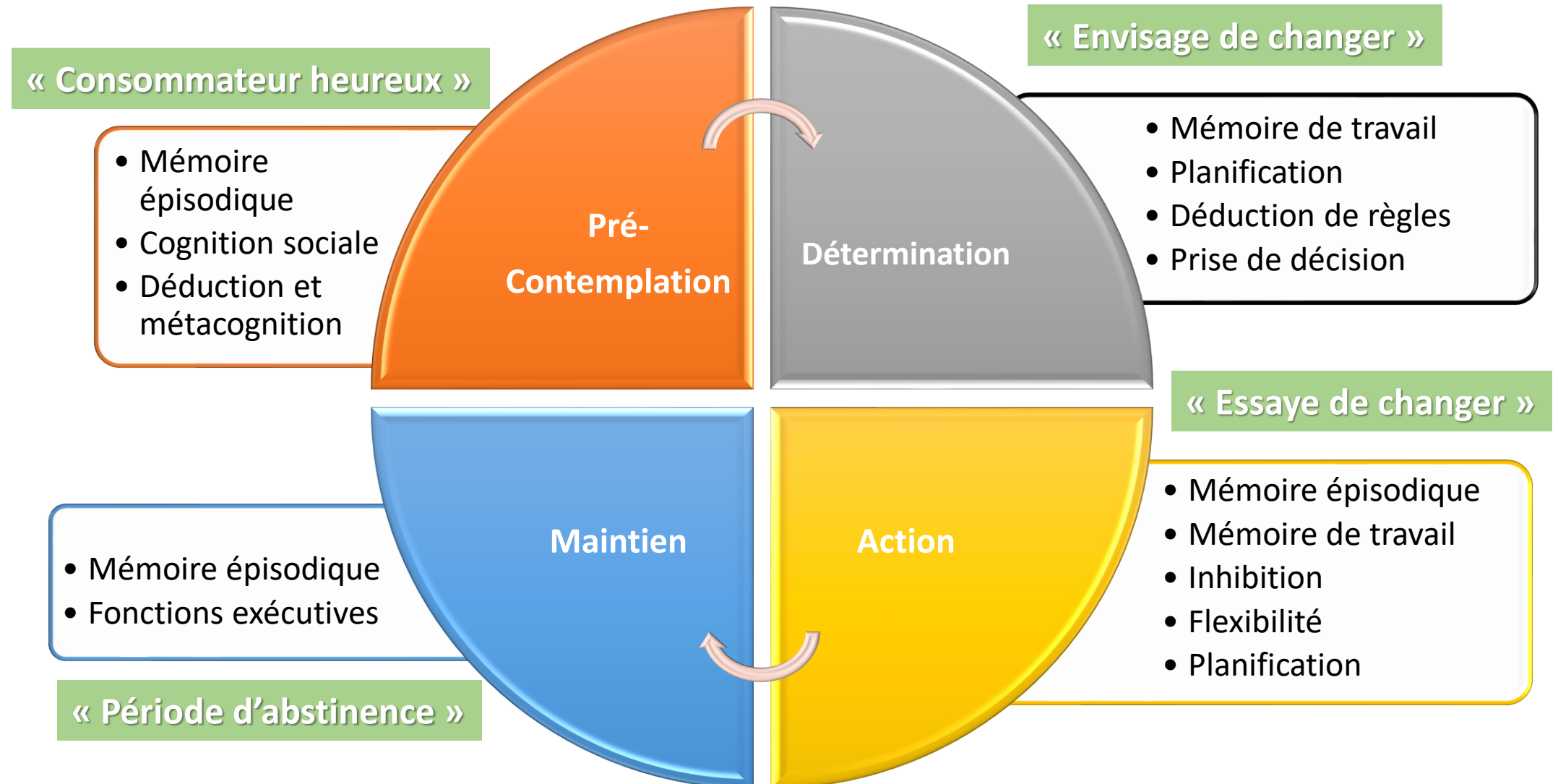
Nécessité de proposer une prise en charge addictologique adaptée  
→ SMR-A avec activité d'expertise troubles cognitifs sévères liés à l'alcool  
→ Construction d'un projet d'aval (RAD + aides, FAM, MAS)

Incidences sur le maintien de l'abstinence  
Incidences sur la motivation au changement



# Incidences sur la motivation au changement

(Prochaska et Diclemente, 1984 ; Leberre et al. 2012)



# Adaptation(s) de la prise en charge

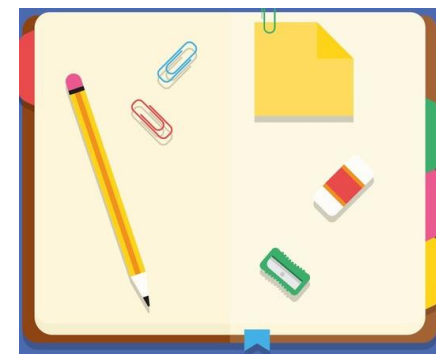
Remédiation cognitive



Ateliers TCC



Outils compensatoires





# Les outils psychoéducatifs



**Cerveau** Compréhension Et pRÉvention des Atteintes neUropsychologiques

**TROUSSE D'ACCOMPAGNEMENT**  
S'ADRESSANT AUX PROFESSIONNELS ET AUX MEMBRES DE L'ENTOURAGE  
D'UNE PERSONNE AYANT DES ATTEINTES NEUROPSYCHOLOGIQUES

**VOLET CLINIQUE**

Caroline Cellard, Caroline East-Richard, Éva Racine, Andréanne Simard,  
Élisabeth Thibaudeau, Karianne Guay, Mélissa Turcotte, Alexandra R.-Mercier,  
Gabriel Demers et Geneviève Dufour



<https://centre-ressource-rehabilitation.org/outil-les-trousses-cerveau-information-et-accompagnement-sur-les-atteintes>



VIVRE AVEC UNE PERSONNE  
ATTEINTE DE TROUBLES COGNITIFS  
SÉVÈRES LIÉS À L'ALCOOL

Comprendre, s'adapter, aider, recevoir de l'aide, tenir bon

ASSOCIATION • RESALCOG • 2017

<https://resalcog.fr/informations-grand-public>



# MERCI

Floriane Dupré – Neuropsychologue  
f.dupre@cliniquedesepinettes.com



# Bibliographie

---

- Barbeau E., Azouvi P., Amieva H., Collette F. (2023). Traité de neuropsychologie adulte
- Collège Professionnel des Acteurs de l'Addictologie Hospitalière, COPAAH. (2014). Troubles de l'usage de l'alcool et troubles cognitifs. *Alcoologie et Addictologie*, 36 (4), 335-373.
- Croisile, B. (2009). Approche neurocognitive de la mémoire. *Gérontologie et société*, 32(130), 11-29.
- Dalla Barba, G., Cipolotti, L., & Denes, G. (1990). Autobiographical memory loss and confabulation in Korsakoff's syndrome: A case report. *Cortex*, 26(4), 525-534.
- Drost, R., Postma, A., & Oudman, E. (2019). Cognitive and affective theory of mind in Korsakoff's syndrome. *Acta Neuropsychiatrica*, 31(3), 128-134.
- Fama, R., Pitel, A. L., & Sullivan, E. V. (2012). Anterograde episodic memory in Korsakoff syndrome. *Neuropsychology review*, 22, 93-104.
- Kopelman, M. (1995). The Korsakoff Syndrome. *The British Journal of Psychiatry*, 166(2), 154-173. doi:10.1192/bjp.166.2.154
- Miyake, A., Friedman, N. P., Emerson, M. J., Witzki, A. H., Howerter, A., & Wager, T. D. (2000). The unity and diversity of executive functions and their contributions to complex "frontal lobe" tasks: A latent variable analysis. *Cognitive psychology*, 41(1), 49-100.
- Montel, S. (2016). *11 grandes notions de neuropsychologie clinique*. Dunod.
- Nasreddine, Z. S., Phillips, N. A., Bédirian, V., Charbonneau, S., Whitehead, V., Collin, I., ... & Chertkow, H. (2005). The Montreal Cognitive Assessment, MoCA: a brief screening tool for mild cognitive impairment. *Journal of the American Geriatrics Society*, 53(4), 695-699.
- Posner, M. I., & Petersen, S. E. (1990). The attention system of the human brain. *Annual review of neuroscience*, 13(1), 25-42.
- Ritz, L., Lannuzel, C., Boudehent, C., Vabret, F., Bordas, N., Segobin, S., ... & Beaunieux, H. (2015). Validation of a brief screening tool for alcohol-related neuropsychological impairments. *Alcoholism: clinical and experimental research*, 39(11), 2249-2260.
- Van der Linden, M. (2003). Une approche cognitive du fonctionnement de la mémoire épisodique et de la mémoire autobiographique. *Cliniques méditerranéennes*.
- Wiebe, S. A., Sheffield, T., Nelson, J. M., Clark, C. A., Chevalier, N., & Espy, K. A. (2011). The structure of executive function in 3-year-olds. *Journal of experimental child psychology*, 108(3), 436-452.