

Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec

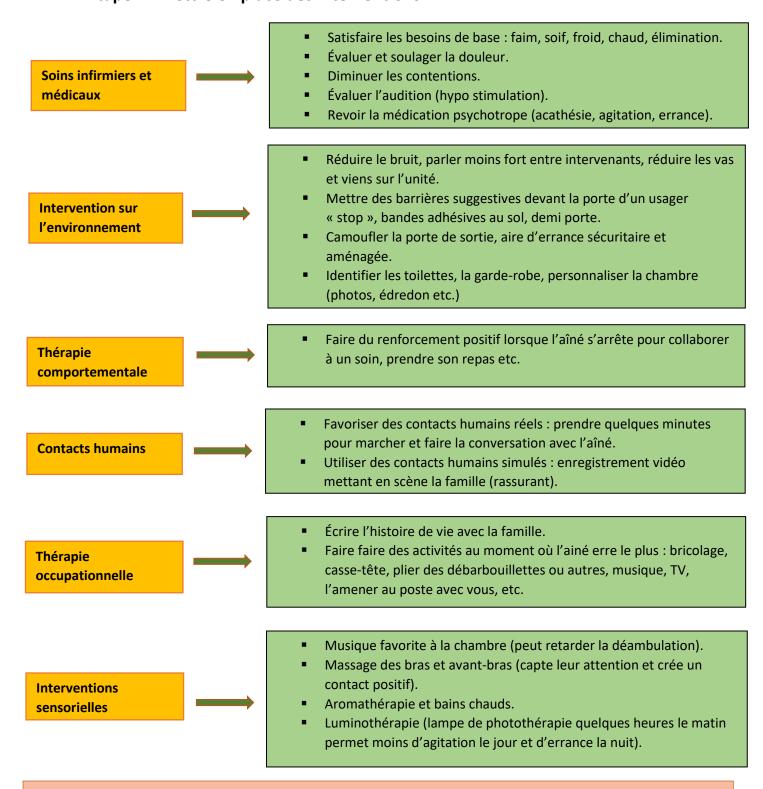
GESTION DE L'ERRANCE CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE ATTEINTE D'UN TROUBLE NEUROCOGNITIF MAJEUR

L'errance est une déambulation ou locomotion (marche ou fauteuil roulant) répétitive et aléatoire de l'aîné sans but apparent pour l'observateur.

Étape 1 : chercher la cause du comportement

| Errance de recherche | Cherche quelque-chose : sortie, arrêt autobus, domicile, etc Cherche quelqu'un : parents, enfants, groupe de voyage, etc Déambulations chargées d'angoisse, fréquentes sollicitation auprès des autres personnes présentes. | c. |
|-----------------------------------|---|----|
| Errance de fuite | Non-acceptation du lieu ou sa non-reconnaissance. Désir de liberté : lors d'admission récente par exemple. | |
| Errance exploratoire | Exploration en ouvrant les portes, en manipulant les objets rencontrés au hasard, en fouillant dans les placards. | |
| Errance compulsive | Atteintes sévères et peu de communication. Trajet linéaire et stéréotypé, jusqu'à l'épuisement. Ne s'arrête pas quand on l'interpelle, et cela perturbe notamment la prise des repas. | |
| Errance de turbulence nocturne | Mode exploratoire, s'accompagne souvent d'activités d'habillage ou de prise d'aliments. Sous-tendu par l'instabilité du sommeil. | |
| Errance de talonnage | L'aîné talonne une personne de façon continue et sporadique. Cela peut traduire l'ennui, le désir de contacts humains ou encore le désir de communiquer un besoin insatisfait. | |

Étape 2 : mettre en place des interventions



Important! Un usager errant se déshydrate, perd du poids, est à risque d'épuisement et de chutes → proposer à boire, donner des rations de repas plus importantes, des collations, aider l'usager à faire des pauses.