

Sous la direction de  
**Jean-Pierre Clément**  
**Benjamin Calvet**

Collection PSYCHIATRIE dirigée par le Professeur **Jean-Pierre OLIÉ**

**PSYCHIATRIE** DE LA  
**PERSONNE ÂGÉE**  
2<sup>e</sup> édition

 *Lavoisier*  
Médecine  
SCIENCES

PSYCHIATRIE  
DE LA PERSONNE  
ÂGÉE

2<sup>e</sup> édition

### ***Dans la même collection***

Actualités sur les maladies dépressives, par F. BELLIVIER et E. HAFFEN  
Psychiatrie de liaison, par C. LEMOGNE, P. COLE, S. CONSOLI et F. LIMOSIN  
Troubles psychiques et comportementaux de l'adolescent, par Ph. DUVERGER  
Imagerie cérébrale et psychiatrie, par Ph. FOSSATI  
Les troubles anxieux, par J.-Ph. BOULENGER ET J.-P. LÉPINE  
Les troubles bipolaires, par M.-L. BOURGEOIS, C. GAY, C. HENRY et M. MASSON  
Les personnalités pathologiques, par J.-D. GUELFY et P. HARDY  
Les thymorégulateurs, par H. VERDOUX  
Les antipsychotiques, par P. THOMAS  
Les antidépresseurs, par E. CORRUBLE  
L'autisme : de l'enfance à l'âge adulte, par C. BARTHÉLÉMY et F. BONNET-BRILHAULT  
Psychiatrie de l'enfant, par A. DANION-GRILLIAT et C. BURSZTEJN  
Pathologies schizophréniques, par J. DALERY, Th. D'AMATO et M. SAOUD  
Les états dépressifs, par M. GOUEMAND  
Suicides et tentatives de suicide, par Ph. COURTET  
Psychiatrie de la personne âgée, par J.-P. CLÉMENT

### ***Dans la collection « Psychiatrie en pratique »***

Les phobies scolaires aujourd'hui, par J.-Ph. RAYNAUD et N. CATHELINE

### ***Dans d'autres collections***

Traité européen de psychiatrie et de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent, par P. FERRARI et O. BONNOT  
Traité de psychiatrie, par M.G. GELDER  
Livre de l'interne en psychiatrie, par J.-P. OLIÉ, Th. GALLARDA et E. DUAUX  
Cas clinique en psychiatrie, par H. LOÛ et J.-P. OLIÉ  
Psychopharmacologie essentielle, par S.M. STAHL  
Psychopharmacologie essentielle : le guide du prescripteur, par S.M. STAHL  
Traité d'addictologie, par M. REYNAUD  
Addiction au cannabis, par M. REYNAUD et A. BENYAMINA  
Addiction à la cocaïne, par L. KARILA et M. REYNAUD  
Guide pratique de thérapie cognitive et comportementale dans les troubles liés à l'usage de cocaïne ou de drogues stimulantes, par L. KARILA et M. REYNAUD  
Thérapies cognitives et comportementales et addictions, par H. RAHOUI et M. REYNAUD  
Psychologie, par D. MYERS  
  
Principes de médecine interne Harrison, par D.L. LONGO, A.S. FAUCI, D.L. KASPER, S.L. HAUSER, J.L. JAMESON ET J. LOSCALZO  
La petite encyclopédie médicale Hamburger, par M. LEPORRIER  
Dictionnaire français-anglais/anglais-français des termes médicaux et biologiques et des médicaments, par G.S. HILL  
L'anglais médical : *spoken and written medical english*, par C. COUDÉ et X.-F. COUDÉ

Pour plus d'informations sur nos publications :



[newsletters.lavoisier.fr/9782257206305](https://newsletters.lavoisier.fr/9782257206305)

Collection Psychiatrie dirigée par le Professeur Jean-Pierre Olié  
Professeur de Psychiatrie à l'université Paris-Descartes,  
Chef de service à l'hôpital Saint-Anne, Paris

Jean-Pierre CLÉMENT      Benjamin CALVET

# PSYCHIATRIE DE LA PERSONNE ÂGÉE

2<sup>e</sup> édition

*Lavoisier*  
Médecine  
SCIENCES

[editions.lavoisier.fr](http://editions.lavoisier.fr)

*Direction éditoriale* : Jean-Marc Bocabeille

*Édition* : Béatrice Brottier

*Composition* : Nord Compo (Villeneuve-d'Ascq)

ISBN : 978-2-257-20630-5

© 2019, Lavoisier, Paris

# LISTE DES COLLABORATEURS

.....

- AGÜERA-ORTIZ Luis, Profesor Asociado de Psiquiatría, servicio de Psiquiatría, hospitalo universitario 12 de Octubre; universidad Complutense Unidad de Investigación Proyecto Alzheimer Fundación Reina Sofía, Madrid.
- ALBOU Philippe, Praticien hospitalier, consultations Mémoire, Centre hospitalier, Saint-Amand-Montrond.
- ARBUS Christophe, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Psychiatrie adulte, CHU, Toulouse.
- BAZIN Nadine, Chef du service hospitalo-universitaire de Psychiatrie adulte, Centre hospitalier, Versailles.
- BEAUMATIN Betty, Psychologue, Neuropsychologue, pôle de Gériatrie, CMRR du Limousin, CHU, Limoges.
- BENOIT Michel, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Psychiatrie et de Psychologie médicale, CHU Pasteur, Nice.
- BILLÉ Michel, Sociologue, consultant, conférencier, spécialisé dans les questions relatives à la vieillesse, aux handicaps et à la sociologie de la famille, Poitiers.
- BONCEUR-MARTEL Marie-Paule, Praticien hospitalier, service de Neuroradiologie diagnostique, service de Radiologie et Imagerie médicale, CHU, Limoges.
- BONIN-GUILLAUME Sylvie, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Médecine interne et Gériatrie, hôpital Sainte-Marguerite, Marseille; Institut des neurosciences cognitives de la Méditerranée, UMR-CNRS, faculté de médecine de La Timone, université de la Méditerranée.
- BOUCHÉ Christophe, Psychiatre, unité de Psychiatrie de la personne âgée, groupe hospitalier Pitié-Salpêtrière-Charles Foix, Paris.
- BRICAUD Magali, Praticien hospitalier, pôle universitaire de Psychiatrie de l'adulte et de la personne âgée, centre hospitalier Esquirol, Limoges.
- CALVET Benjamin, Praticien hospitalier, pôle universitaire de Psychiatrie de l'adulte et de la personne âgée, CMRR du Limousin, centre hospitalier Esquirol, Limoges; Inserm UMR1094, Institut d'épidémiologie neurologique et de neurologie tropicale, université de Limoges; Fédération de la recherche et de l'innovation en psychiatrie (FRIPsyLim).
- CAMUS Vincent, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, Clinique psychiatrique universitaire, Centre mémoire de ressources et de recherche, CHRU, Tours.
- CHARAZAC Pierre-Marie, Psychiatre, Lyon.
- CHARLES Éric, Praticien hospitalier, pôle universitaire de Psychiatrie de l'adulte et de la personne âgée, centre hospitalier Esquirol, Limoges.
- CLÉMENT Jean-Pierre, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, pôle universitaire de Psychiatrie de l'adulte et de la personne âgée, CMRR du Limousin, centre hospitalier Esquirol, Limoges; Inserm UMR1094, Institut d'épidémiologie neurologique et de neurologie tropicale, université de Limoges.
- DANTOINE Thierry, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, pôle de Gériatrie, CHU, Limoges.
- DAVID Renaud, Médecin spécialiste, CMRR de Nice, institut Claude-Pompidou, CGU, Nice; laboratoire CoBTeK Lab, université Côte d'Azur.
- DENOUX Patrick, Professeur de Psychologie interculturelle, UFR de Psychologie, département Clinique du sujet, laboratoire des Cliniques pathologiques et interculturelles (LCPI EA 4591), université Toulouse Jean-Jaurès.
- DEROUESNÉ Christian, Professeur honoraire, université Pierre et Marie Curie, Paris.
- DRUNAT Olivier, Gériatre à orientation psychiatrique, Praticien hospitalier, hôpital Bretonneau, Paris.
- FAURE Bertrand, Psychiatre, Chef de clinique-Assistant des Hôpitaux, pôle universitaire de Psychiatrie de l'adulte et de la personne âgée, centre hospitalier Esquirol, Limoges.
- GALLARDA Thierry, Praticien hospitalier, service hospitalo-universitaire, unité de Gérontopsychiatrie, centre hospitalier Sainte-Anne, Paris.

- GÉLY-NARGEOT Marie-Christine, Professeur des Universités, université Montpellier 3.
- GLÉNISSON Laurent, Praticien hospitalier, unité de soins ECT, centre Carreire, centre hospitalier Charles-Perrens, Bordeaux.
- GROS Auriane, Maître de conférences en Neurosciences, UFR de Médecine, CoBTek Lab, institut Claude-Pompidou, Nice.
- GUILLAUMOT Philippe, Praticien hospitalier, département de Gériatopsychiatrie, centre hospitalier Les Pyrénées, Pau.
- HAMDAN-DUMONT Mirvat, Psychiatre, Praticien hospitalier, pôle de territoire, centre hospitalier Esquirol, Limoges.
- HAZIF-THOMAS Cyril, Praticien hospitalier, Intersecteur de la personne âgée, pôle de Psychiatrie, CHRU, Brest.
- HENRY Chantal, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Psychiatrie, hôpital Henri-Mondor, Créteil.
- JALENQUES Isabelle, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service universitaire de Psychiatrie d'adultes A et de Psychologie médicale, CHU, Clermont-Ferrand.
- LACOMBLEZ Lucette, Praticien hospitalier, service de Pharmacologie, hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris.
- LAVIGNE Benjamin, Psychiatre, Psychothérapeute, pôle universitaire de Psychiatrie de l'adulte et de la personne âgée, centre hospitalier Esquirol, Limoges.
- LEFEBVRE DES NOETTES Véronique, Praticien hospitalier, centre hospitalier Émile-Roux, Limeil-Brevannes.
- LEGROS-LAFARGE Émilie, Praticien hospitalier, service de Psychiatrie de liaison, CHU, Limoges.
- LEPETIT Alexis, Psychiatre, hospices civils de Lyon, hôpital des Charpennes, Villeurbanne.
- LIMOSIN Frédéric, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Psychiatrie de l'adulte et du sujet âgé, Centre ressource régional de psychiatrie du sujet âgé (CRRPSA) d'Île-de-France, hôpitaux universitaires Paris Ouest, site Coirentin-Celton, Issy-les-Moulineaux.
- LOUCHART DE LA CHAPELLE Sandrine, Médecin spécialiste, Unité cognitivo-comportementale, centre hospitalier Princesse Grace, centre Rainier III, Monaco.
- MALAUZAT Dominique, Praticien hospitalier, Fédération de la recherche et de l'innovation en psychiatrie (FRIPsyLim), centre hospitalier Esquirol, Limoges.
- MANETTI Aude, Psychiatre, Praticien hospitalier, hôpitaux universitaires Paris Ouest, site Coirentin-Celton, Issy-les-Moulineaux.
- MERVEILLE Hervé, Psychiatre, Praticien hospitalier, pôle universitaire de Psychiatrie de l'adulte et de la personne âgée, centre hospitalier Esquirol, Limoges.
- MORONI Christine, Professeur des Universités, laboratoire PSITEC (EA 4072), université de Lille-SHS.
- NUBUKPO Philippe, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, pôle universitaire d'Addictologie du Limousin, centre hospitalier Esquirol, Limoges; Inserm UMR1094, Institut d'épidémiologie neurologique et de neurologie tropicale, université de Limoges.
- OBERLIN Joël, Psychiatre, Praticien hospitalier, centre hospitalier de Rouffach.
- PANCRAZI Marie-Pierre, Praticien hospitalier, consultation Mémoire, centre hospitalier de Bastia.
- PAQUET Aude, Psychomotricienne, unité Recherche et Stimulation, Fédération de la recherche et de l'innovation en Psychiatrie (FRIPsyLim), centre hospitalier Esquirol, Limoges.
- PAREAUD Maurice, Praticien hospitalier, pôle universitaire de Psychiatrie de l'adulte et de la personne âgée, CMRR du Limousin, centre hospitalier Esquirol, Limoges.
- PASSAT Nathalie, Praticien hospitalier, pôle universitaire de Psychiatrie de l'adulte et de la personne âgée, centre hospitalier Esquirol, Limoges.
- PELLERIN Jérôme, Psychiatre, centre René-Capitant, Paris.
- PLAYE Marie, Psychiatre, Praticien hospitalier, service de Psychiatrie de la personne âgée, CHRU, Lille.
- PLOTON Louis, Professeur émérite de Gériatologie, institut de Psychologie, université Lyon 2.
- PREUX Pierre-Marie, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, institut de Neurologie tropicale, faculté de Médecine, Limoges.

- RAINFRAY Muriel, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, unité de Médecine gériatrique 1, consultation Mémoire, hôpital Xavier-Arnoz, Pessac.
- ROBERT Philippe, Professeur de Psychiatrie, CMRR de Nice; CoBTek Lab, université Côte d'Azur.
- ROCHE Jean, Praticien hospitalier, Psychiatre, Gériatre, service de Psychiatrie de la personne âgée, CHRU, Lille.
- SAULNIER Isabelle, Praticien hospitalier, pôle de Gériatrie, CMRR du Limousin, CHU, Limoges.
- SCHMITT Laurent, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Psychiatrie adulte, CHU, Toulouse.
- SCHUSTER Jean-Pierre, Médecin associé, service universitaire de Psychiatrie de l'âge avancé (SUPAA), CHUV, Lausanne.
- TALLON Élisabeth, Psychiatre, Praticien hospitalier, pôle universitaire de Psychiatrie de l'adulte et de la personne âgée, centre hospitalier Esquirol, Limoges.
- TCHALLA Achille, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, pôle de Gériatrie, CMRR du Limousin, CHU, Limoges.
- TEISSIER Marie-Pierre, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service d'Endocrinologie-Diabétologie et Maladies métaboliques, CHU, Limoges.
- TERRO Faraj, Maître de conférences des Universités, Praticien hospitalier, laboratoire d'Histologie et Cytogénétique et de Biologie cellulaire, hôpital de la Mère et de l'Enfant, CHU, Limoges.
- THOMAS Philippe, Praticien hospitalier, pôle universitaire de Psychiatrie de l'adulte et de la personne âgée, centre hospitalier Esquirol, Limoges.
- THOMAS Pierre, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, pôle de Psychiatrie adultes, CHRU, Lille.
- TOURTAUCHAUX Rémi, Praticien hospitalier, service universitaire de Psychiatrie d'adultes A et Psychologie médicale, CHU, Clermont-Ferrand.
- VALLEIX Denis, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Chirurgie viscérale et Transplantations, CHU, Limoges.
- VALLEJO Jean-Luc, Psychothérapeute, Institut limousin de formation et de Gestalt-thérapie, Limoges.
- VANDEL Pierre, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Psychiatrie de l'adulte, CHU, Besançon.
- VERNY Marc, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, centre de Gériatrie, hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris.
- VIÉBAN François, Praticien hospitalier, pôle universitaire de Psychiatrie de l'adulte et de la personne âgée, centre hospitalier Esquirol, Limoges.
- VITAL Pauline, Praticien hospitalier, service d'Endocrinologie-Diabétologie et Maladies métaboliques, CHU, Limoges.
- WALTER Michel, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, pôle de Psychiatrie, CHRU, Brest.
- YARDIN Catherine, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, laboratoire d'Histologie et Cytogénétique et de Biologie cellulaire, hôpital de la Mère et de l'Enfant, CHU, Limoges.





# SOMMAIRE

<b>Avant-propos</b> .....	XIX
---------------------------	-----

## DONNÉES GÉNÉRALES

<b>Chapitre 1. Histoire et champ de la psychiatrie de la personne âgée</b> , par Jean-Pierre CLÉMENT.....	3
Histoire de la psychiatrie de la personne âgée.....	3
Champ de la psychiatrie de la personne âgée.....	9
<b>Chapitre 2. Épidémiologie des troubles psychiatriques de la personne âgée</b> , par Benjamin CALVET, Émilie LEGROS-LAFARGE, Philippe NUBUKPO, Pierre-Marie PREUX et Jean-Pierre CLÉMENT.....	12
Dépression.....	12
Trouble neurocognitif léger et majeur.....	14
Troubles anxieux.....	18
Addictions de la personne âgée.....	20
Troubles bipolaires.....	20
Psychoses.....	20
Suicide.....	21
Réflexions pour les recherches futures en épidémiologie des troubles psychiatriques de la personne âgée.....	22
<b>Chapitre 3. La personne âgée en contexte : une évolution sans paradigme</b> , par Patrick DENOUX et Michel BILLÉ.....	29
Mouvement démographique général.....	29
Espérance de vie : état des lieux.....	30
Retraite, un double défi.....	32
Les transformations du lien générationnel.....	34
La santé, une dimension transversale.....	35
<b>Chapitre 4. Modifications neurophysiologiques avec l'âge et impact clinique</b> , par Achille TCHALLA, Isabelle SAULNIER, Betty BEAUMATIN et Thierry DANTOINE....	39
Théories du vieillissement et système nerveux.....	39
Modifications structurales du système nerveux et vieillissement.....	40
Conséquences cliniques du vieillissement du système nerveux en pratique.....	42

<b>Chapitre 5. Changements structuraux dans le cerveau vieillissant</b> , par Faraj TERRO, Catherine YARDIN, Marie-Paule BONCŒUR-MARTEL, Denis VALLEIX et Jean-Pierre CLÉMENT .....	46
Études anatomiques .....	46
Études de neuro-imagerie .....	47
Données neurobiologiques .....	48
<b>Chapitre 6. Modifications de la perception et conséquences cliniques</b> , par Philippe NUBUKPO et Marc VERNY .....	63
Généralités sur les perceptions .....	63
Conséquences cliniques des modifications des perceptions .....	65
Étiopathogénie des hallucinations et autres troubles de la perception de la personne âgée .....	69
Traitement des conséquences cliniques des modifications des perceptions .....	70
<b>Chapitre 7. Modifications cognitives liées à l'âge</b> , par Christine MORONI et Marie-Christine GÉLY-NARGEOT .....	72
Difficultés conceptuelles et méthodologiques de l'étude des effets de l'âge sur la cognition .....	72
Effets de l'âge sur la cognition .....	73
<b>Chapitre 8. Vieillesse cérébrale normale et fonctionnement psychique</b> , par Christian DEROUESNÉ .....	80
Vieillesse et fonctionnement cognitif .....	80
Vieillesse et personnalité .....	81
Vieillesse et estime de soi .....	81
Vieillesse et sentiment d'identité .....	82
La plainte mnésique .....	83
Les corrélats de la plainte mnésique .....	84
Vulnérabilité psychologique et plainte mnésique .....	84
<b>Chapitre 9. Abord psychodynamique du vieillissement et de la vieillesse</b> , par Pierre-Marie CHARAZAC .....	87
Définitions .....	87
Destins du Moi corporel .....	88
Crise de la vieillesse .....	89
Grand âge .....	90
<b>Chapitre 10. Anamnèse et examen de l'état mental de la personne âgée.</b> <b>L'entretien en psychiatrie de la personne âgée</b> , par Benjamin CALVET, Éric CHARLES et Luis AGÜERA-ORTIZ .....	93
Circonstances de la demande de l'entretien en psychiatrie de la personne âgée .....	93
Spécificités et conduite de l'entretien en psychiatrie de la personne âgée .....	93
Déroulement de l'entretien .....	94
Contenu de l'entretien en psychiatrie de la personne âgée .....	97
Entretien avec des membres de la famille ou des informants .....	101
Une situation particulière : l'entretien au domicile de la personne âgée .....	101
<b>Chapitre 11. Psychopharmacologie du sujet âgé</b> , par Pierre VANDEL et Lucette LACOMBLEZ .....	104
Modifications liées à l'âge .....	105

Prescription des psychotropes chez la personne âgée .....	107
Iatrogénie .....	107
<b>Chapitre 12. Vieillir : modélisations et symptômes</b> , par Patrick DENOUX et Louis PLOTON .....	114
Modélisations centrées sur l'interaction avec l'environnement .....	114
Modélisations centrées sur la santé .....	114
Modèle dominant dans la pensée commune .....	115
Du mal vieillir au symptôme .....	118
Déficit narcissique et quête de la cause .....	119
<b>Chapitre 13. Neuro-endocrinologie du vieillissement et de la personne âgée</b> , par Marie-Pierre TEISSIER et Pauline VITAL .....	122
Rappels : neurobiologie, rythmes circadiens et hypothalamus .....	122
Hormones et vieillissement hippocampique .....	124
<b>ASPECTS CLINIQUES</b>	
<b>Chapitre 14. Pathologie dépressive</b> , par Jean-Pierre CLÉMENT, Philippe NUBUKPO et Sylvie BONIN-GUILLAUME .....	133
Épidémiologie .....	133
Étiopathogénie (facteurs de risque) .....	134
Tableaux cliniques .....	137
Dépister la dépression .....	143
Traitement .....	144
<b>Chapitre 15. Pathologies délirantes</b> , par Nadine BAZIN, Aude MANETTI et Jean-Pierre CLÉMENT .....	152
Symptomatologie délirante .....	152
Pathologie délirante inaugurale .....	154
La question de la schizophrénie tardive .....	158
Vieillesse des patients atteints de schizophrénie .....	159
<b>Chapitre 16. Pathologies démentielles (ou troubles neurocognitifs majeurs)</b> , par Benjamin CALVET, Michel BENOIT, Renaud DAVID, Philippe ROBERT et Jean-Pierre CLÉMENT .....	164
Définition générale .....	164
Démarche diagnostique .....	166
Étiologie et formes cliniques .....	171
Annonce du diagnostic et mesures de prise en charge .....	176
<b>Chapitre 17. Trouble cognitif léger</b> , par Benjamin CALVET et Jean-Pierre CLÉMENT .....	179
Définition .....	179
Épidémiologie .....	182
Diagnostic .....	182
Évolution et pronostic .....	184
Interventions visant à réduire ou retarder la conversion d'un trouble cognitif léger en TNCM .....	188

<b>Chapitre 18. Symptômes psychologiques et comportementaux dans les démences (troubles neurocognitifs majeurs),</b> par Renaud DAVID, Auriane GROS, Benjamin CALVET et Jean-Pierre CLÉMENT .....	196
Prévalence, chronologie et retentissement.....	196
Expression clinique.....	197
Outils habituels d'évaluation .....	200
<b>Chapitre 19. Pathologie anxieuse,</b> par Jean ROCHE, Alexis LEPETIT, Marie PLAYE et Pierre THOMAS.....	193
Définition .....	193
Épidémiologie .....	192
Clinique de l'anxiété chez la personne âgée .....	190
Anxiété secondaire et comorbidité.....	195
Prises en charge médicamenteuses et non médicamenteuses .....	194
Approche thérapeutique de l'anxiété de la personne âgée .....	191
<b>Chapitre 20. Les troublants états névrotiques de la personne âgée,</b> par Cyril HAZIF-THOMAS et Christophe BOUCHÉ.....	212
Spécificité des états névrotiques de la personne âgée.....	213
Prévalence des troubles névrotiques .....	214
Personnalités pathologiques.....	215
Dépression névrotique et « troubles connexes ».....	215
Thérapeutique.....	216
<b>Chapitre 21. Pathologie post-traumatique,</b> par Éric CHARLES et Jean-Pierre CLÉMENT.....	220
Approche psychopathologique.....	221
Données épidémiologiques .....	221
Exposition à un événement potentiellement traumatique.....	222
Formes cliniques de l'ESPT chez la personne âgée .....	224
Clinique .....	225
Relation avec la démence .....	227
Prise en charge.....	227
<b>Chapitre 22. Hypochondrie,</b> par Philippe THOMAS, Cyril HAZIF-THOMAS, Joël OBERLIN, Maurice PAREAUD et Jean-Pierre CLÉMENT .....	232
Clinique de l'hypochondrie chez la personne âgée .....	232
Pourquoi l'hypochondrie chez la personne âgée ? .....	233
Problématique des somatisations chez la personne âgée .....	234
Syndromes médicaux inexplicables chez la personne âgée .....	234
Hypochondrie et pathologie psychiatrique chez la personne âgée.....	235
Hypochondrie et pathologie somatique chez la personne âgée .....	235
Traitement de l'hypochondrie.....	237
<b>Chapitre 23. Troubles bipolaires,</b> par Benjamin CALVET, Bertrand FAURE, Éric CHARLES, Chantal HENRY, Dominique MALAUZAT, Benjamin LAVIGNE et Jean-Pierre CLÉMENT .....	239
Historique des troubles bipolaires .....	239
Épidémiologie des troubles bipolaires de la personne âgée .....	239

Particularités cliniques des troubles bipolaires de la personne âgée .....	240
Étiopathogénie des troubles bipolaires de la personne âgée .....	241
Évolution et pronostic des troubles bipolaires de la personne âgée .....	242
Troubles bipolaires, déficits cognitifs et troubles neurocognitifs majeurs (TNM)	
de la personne âgée.....	243
Traitement des troubles bipolaires de la personne âgée.....	244
<b>Chapitre 24. Suicide et conduites suicidaires</b> , par Thierry GALLARDA, Jean ROCHE et Olivier DRUNAT .....	252
Épidémiologie .....	253
Facteurs de risque .....	254
Facteurs protecteurs .....	256
Modalités et lieu du passage à l'acte suicidaire .....	257
Gestes auto-agressifs d'apparence mineure et comportements suicidaires indirects .....	258
Pactes suicidaires, homicides suivis de passages à l'acte suicidaire, violences conjugales .....	259
Syndrome présuicidaire .....	260
Mesures de prévention .....	261
<b>Chapitre 25. Troubles mentaux organiques</b> , par Christophe ARBUS et Laurent SCHMITT.....	269
Évaluation psychiatrique des patients neurologiques .....	270
Accidents vasculaires cérébraux .....	271
Tumeurs cérébrales .....	271
Atteinte infectieuse et parasitaire .....	272
Sclérose en plaques .....	272
Sclérose latérale amyotrophique .....	272
Épilepsie .....	272
Maladie de Parkinson .....	273
<b>Chapitre 26. État confusionnel aigu</b> , par Muriel RAINFRAY et Vincent CAMUS .....	275
Épidémiologie .....	275
Physiopathologie .....	276
Approche clinique.....	277
Traitement .....	279
<b>Chapitre 27. Troubles somatoformes, somatisations et pathologie psychosomatique</b> , par Philippe NUBUKPO, Jean-Pierre CLÉMENT, Émilie LEGROS-LAFARGE et Benjamin CALVET .....	286
Une histoire et une psychopathologie des somatisations .....	286
Clinique de la somatisation de la personne âgée.....	288
Thérapeutique de la somatisation de la personne âgée .....	290
<b>Chapitre 28. Pathologie du deuil, trouble de l'adaptation</b> , par Philippe THOMAS, Cyril HAZIF-THOMAS, Nathalie PASSAT et Maurice PAREAUD.....	293
Le deuil associe une douleur morale et un processus .....	293
La douleur morale du deuil chez la personne âgée.....	295
Deuil, changements de statut social et remaniements identitaires .....	296
Le deuil pathologique .....	296
Les deuils impossibles .....	297

Le deuil au risque de l'euthanasie.....	297
Aspects thérapeutiques.....	298
<b>Chapitre 29. Alcoolisme et autres conduites addictives de la personne âgée,</b> par Philippe NUBUKPO, Pierre VANDEL et Jean-Pierre CLÉMENT .....	301
Données générales sur les conduites addictives .....	301
Alcoolisme de la personne âgée.....	303
Autres addictions de la personne âgée.....	309
<b>Chapitre 30. Troubles du sommeil et de la chronobiologie,</b> par Éric CHARLES, Christophe ARBUS et Benjamin LAVIGNE.....	316
Altérations physiologiques du sommeil au cours du vieillissement .....	317
Syndrome des jambes sans repos et mouvements périodiques des membres.....	319
Troubles respiratoires au cours du sommeil .....	319
Troubles du sommeil chez les personnes âgées dépendantes présentant une pathologie neurodégénérative (maladie d'Alzheimer).....	320
Modalités de prise en charge.....	321
<b>Chapitre 31. Troubles des conduites alimentaires,</b> par Jérôme PELLERIN et François VIÉBAN ....	325
Alimentation de la personne âgée.....	325
Troubles psychiatriques .....	328
Démences et conduites alimentaires.....	330
Psychopathologie des refus alimentaires en institution .....	332
Problèmes éthiques relatifs à la pose d'une sonde de gastrostomie.....	335
<b>Chapitre 32. Sexualité et désordres psychosexuels,</b> par Christian DEROUESNÉ, Philippe THOMAS et Cyril HAZIF-THOMAS .....	339
La sexualité chez les personnes âgées sans TNCM.....	339
Sexualité et démences .....	340
Sexualité et patients institutionnalisés.....	342
<b>Chapitre 33. Démotivation, troubles de la conation et hypofrontalité,</b> par Cyril HAZIF-THOMAS, Philippe THOMAS, Michel BENOIT et Jean-Pierre CLÉMENT .....	346
Préalable conceptuel sur la psychologie de la motivation.....	346
Démotivation et psychopathologie .....	349
Clinique des troubles motivationnels et évaluation de la démotivation .....	351
Quels traitements proposer ?.....	353
<b>Chapitre 34. Apathie : clinique et évaluation,</b> par Michel BENOIT, Sandrine LOUCHART DE LA CHAPELLE, Philippe ROBERT et Renaud DAVID.....	356
Apathie : un syndrome ubiquitaire chez la personne âgée.....	356
Critères diagnostiques pour l'apathie.....	357
Évaluation .....	358
Conséquences sur la prise en charge.....	358
Considérations complémentaires .....	361
<b>Chapitre 35. Personnalité et troubles de la personnalité (effet du vieillissement sur la personnalité),</b> par Benjamin CALVET et Jean-Pierre CLÉMENT .....	363
Généralités sur la personnalité.....	363

Personnalité et vieillissement.....	366
Troubles de la personnalité et vieillissement .....	367
Changements de personnalité dans le contexte du trouble neurocognitif majeur .....	373
Personnalité et maladies de la vieillesse.....	374
<b>Chapitre 36. Syndromes et maladies avec éponyme</b> , par Philippe ALBOU et Jean-Pierre CLÉMENT .....	379
Les éponymes en médecine .....	379
Syndromes ou maladies avec éponyme en psychiatrie de la personne âgée .....	380

### ASPECTS THÉRAPEUTIQUES

<b>Chapitre 37. Ethnopsychiatrie de la personne âgée</b> , par Philippe NUBUKPO et Jean-Pierre CLÉMENT .....	391
Quelques concepts en ethnopsychiatrie .....	391
Situation des immigrés vieillissants en France .....	392
Troubles psychiatriques chez les sujets âgés issus de l'immigration .....	393
Représentations socioculturelles, connaissances, attitudes par rapport à la santé mentale : l'exemple de l'Afrique subsaharienne (ASS).....	395
<b>Chapitre 38. Psychothérapies de la personne âgée</b> , par Jean-Pierre CLÉMENT, Philippe NUBUKPO, Mirvat HAMDAN-DUMONT, Benjamin LAVIGNE, Jean-Luc VALLEJO, Éric CHARLES et Pierre-Marie CHARAZAC.....	399
Psychothérapie relationnelle .....	399
Psychothérapie psychanalytique .....	403
Gestalt-thérapie.....	404
Hypnose .....	407
Thérapie cognitivo-comportementale.....	410
<b>Chapitre 39. Interventions systémiques, thérapies de groupe, thérapies familiales et soutien aux familles</b> , par Louis PLOTON, Véronique LEFEBVRE DES NOETTES, Élizabeth TALLON et Philippe THOMAS .....	414
Bases méthodologiques des thérapies proposées .....	415
Quelques expériences cliniques.....	416
<b>Chapitre 40. Psychotropes</b> , par Sylvie BONIN-GUILLAUME, Jean ROCHE et Pierre VANDEL.....	423
Antidépresseurs.....	423
Benzodiazépines et molécules apparentées .....	427
Antipsychotiques (neuroleptiques) .....	432
Thymorégulateurs.....	436
<b>Chapitre 41. Thérapeutiques des symptômes psychologiques et des troubles comportementaux liés aux démences</b> , par Benjamin CALVET, Michel BENOIT, Magali BRICAUD, Élizabeth TALLON, François VIÉBAN et Jean-Pierre CLÉMENT .....	443
Stratégie générale de prise en charge.....	444
Traitements non pharmacologiques des SPCD .....	445
Traitements pharmacologiques des SPCD .....	449



<b>Chapitre 42. Réhabilitation cognitive et psychosociale, rééducations, stimulations et autres thérapies non médicamenteuses</b> , par Michel BENOIT, Marie-Pierre PANCRAZI Renaud DAVID et Jean-Pierre CLÉMENT .....	461
Interventions à visée cognitive .....	462
Interventions centrées sur l'affectivité et le comportement .....	465
Interventions centrées sur l'environnement .....	468
Interventions centrées sur l'entourage du patient .....	470
<b>Chapitre 43. Thérapies corporelles</b> , par Philippe NUBUKPO, Nathalie PASSAT et Aude PAQUET...	475
Thérapie psychomotrice .....	475
Description non exhaustive des prises en charge psychocorporelles de la personne âgée.....	477
<b>Chapitre 44. Neurostimulation par dispositif médical externe ou implanté chez la personne âgée</b> , par Dominique MALAUZAT, Benjamin CALVET, Laurent GLÉNISSON et Jean-Pierre CLÉMENT .....	481
Neurostimulation ou stimulation cérébrale .....	481
Convulsivothérapies.....	483
Neurostimulation non convulsivante.....	486
<b>Chapitre 45. Traitements institutionnels</b> , par Frédéric LIMOSIN et Thierry GALLARDA.....	496
<b>Chapitre 46. Luminothérapie</b> , par Éric CHARLES et Laurent GLÉNISSON .....	500
Historique et définition .....	500
Mécanisme d'action .....	500
Indications.....	501
Matériel de luminothérapie et alternatives .....	503
Paramètres d'utilisation .....	504
Effets secondaires et contraintes .....	505
Contre-indications et précautions d'emploi.....	505

#### ASPECTS PSYCHOSOCIAUX

<b>Chapitre 47. Organisation des soins en psychiatrie de la personne âgée</b> , par Élisabeth TALLON, Hervé MERVEILLE, François VIÉBAN, Jean-Pierre CLÉMENT, Cyril HAZIF-THOMAS et Maurice PAREAUD .....	511
États des lieux .....	511
Composition de l'offre de soin en psychiatrie de la personne âgée.....	513
Fonctionnement de la filière de psychiatrie de la personne âgée : partenaires et coordination des soins .....	523
<b>Chapitre 48. Maintien à domicile</b> , par Hervé MERVEILLE, Élisabeth TALLON, Maurice PAREAUD et Jean-Pierre CLÉMENT .....	528
Qu'entend-on par domicile ? .....	528
Historique de la politique française de maintien à domicile .....	529
Mise en place et coordination des dispositifs de maintien à domicile.....	530
Dispositifs sociaux et médicosociaux pour le maintien au domicile .....	532
Dispositifs d'aides financières en vue du maintien à domicile.....	535
Protection juridique.....	538

Dispositifs sanitaires pour le maintien à domicile .....	539
Quelles sont les limites du maintien à domicile ?.....	541
<b>Chapitre 49. Structures médicosociales et sociales (institutionnalisation),</b> par Jean-Pierre SCHUSTER, Philippe GUILLAUMOT et Jérôme PELLERIN .....	544
Dispositif institutionnel.....	544
Population accueillie .....	546
Problématiques diverses.....	547
La vie en institution.....	550
<b>Chapitre 50. Mesures de protection,</b> par Jean ROCHE et Olivier DRUNAT.....	555
Principes protecteurs .....	556
<b>Chapitre 51. Maltraitance, bientraitance,</b> par Isabelle JALENQUES, Rémi TOURTAUCHAUX et Jérôme PELLERIN.....	564
Définitions.....	564
Épidémiologie .....	564
Quelles interventions médicales ?.....	567
Associations et législation .....	571
<b>Chapitre 52. Psychiatrie de liaison,</b> par Émilie LEGROS-LAFARGE et Vincent CAMUS.....	578
Histoire de la consultation-liaison en psychiatrie et sa place auprès des personnes âgées .....	578
Modèles d'intervention en consultation-liaison de psychiatrie et leur intégration à la psychiatrie de la personne âgée.....	579
Problèmes cliniques fréquemment rencontrés en consultation-liaison de psychiatrie de la personne âgée.....	583
Perspectives de recherche en consultation-liaison de psychiatrie de la personne âgée .....	584
Perspectives de formation en consultation-liaison de psychiatrie de la personne âgée .....	585
Quelques suggestions pour une pratique de la consultation-liaison en psychiatrie de la personne âgée.....	586
<b>Chapitre 53. Critères diagnostiques et psychiatrie de la personne âgée,</b> par Benjamin CALVET, Cyril HAZIF-THOMAS et Michel WALTER .....	591
Définition de la psychiatrie de la personne âgée et de ses spécificités .....	591
Classification et nosographie en psychiatrie.....	593
Tentative de revalorisation de la notion de critères diagnostiques en psychiatrie de la personne âgée.....	598
Les réponses face aux réserves des cliniciens à la revalorisation de critères diagnostiques en psychiatrie de la personne âgée .....	605

## AUTRES ASPECTS

<b>Chapitre 54. Essais cliniques et thérapeutiques chez la personne âgée,</b> par Sylvie BONIN-GUILLAUME et Jean-Pierre CLÉMENT .....	613
Particularités de l'effet du vieillissement sur les médicaments.....	613
Les personnes âgées encore trop peu représentées dans les essais thérapeutiques .....	614
Essais thérapeutiques chez la personne âgée avec maladies mentales : l'exemple de la dépression.....	615

Cas particulier des études thérapeutiques sur les antidépresseurs chez le sujet avec un TNCM.....	615
Perspectives .....	616
<b>Chapitre 55. Instruments d'évaluation en psychiatrie de la personne âgée,</b> par Jean-Pierre CLÉMENT et Benjamin CALVET .....	621
Qualités métrologiques des instruments d'évaluation .....	621
Dépression .....	624
Troubles bipolaires .....	627
Anxiété.....	628
Obsessions-compulsions et phobies .....	629
Hypocondrie .....	629
Anhédonie et apathie.....	630
Alexithymie.....	630
Désordre psychotraumatique .....	630
Délire .....	631
Confusion .....	631
Personnalité.....	633
Fonctions cognitives et troubles neurocognitifs.....	634
Plaintes mnésiques .....	637
Troubles du comportement, agitation et agressivité .....	637
Activités de la vie quotidienne, autonomie et dépendance .....	638
Qualité de vie.....	638
Polysymptomatologie .....	638
<b>Chapitre 56. Formation et recherche,</b> par Benjamin LAVIGNE, Alexis LEPETIT, Jean-Pierre CLÉMENT, Philippe ROBERT et Vincent CAMUS.....	643
Une reconnaissance de la discipline très hétérogène dans le monde .....	643
Développement de structures de soins spécifiques.....	645
Recherche en psychiatrie de la personne âgée .....	646
<b>Chapitre 57. Le futur de la psychiatrie de la personne âgée,</b> par Frédéric LIMOSIN, Frédéric LIMOSIN, Luis AGÜERA-ORTIZ, Alexis LEPETIT et Jean-Pierre CLÉMENT .....	649
Conforter l'identité, la lisibilité et l'attractivité de la psychiatrie de la personne âgée.....	649
Mieux délimiter les contours diagnostiques des pathologies psychiatriques de début tardif.....	651
Mieux appréhender l'impact du vieillissement sur l'évolution des pathologies psychiatriques....	652
Développer et rendre plus accessibles les thérapeutiques innovantes.....	653
Valoriser et promouvoir la recherche .....	654
<b>Liste des principales abréviations.....</b>	659
<b>Index des noms propres.....</b>	663
<b>Index.....</b>	667

# AVANT-PROPOS



Cet ouvrage sur la psychiatrie de la personne âgée, dans sa troisième version, a été une nouvelle fois sollicité par notre ami, le Professeur Jean-Pierre Olié. Comme coordinateur de la collection « Psychiatrie » aux éditions Lavoisier, je me dois de le remercier très chaleureusement d'avoir encore eu cette initiative et d'avoir accepté que ma coordination de l'ouvrage soit partagée avec mon plus proche collaborateur, le Docteur Benjamin Calvet, qui est totalement impliqué dans le champ de la psychopathologie de la personne âgée. Nous nous devons de rappeler dans cette préface que l'aura de notre Maître, le regretté Professeur Jean-Marie Léger plane toujours sur ces travaux. Le centre de Psychiatrie de la personne âgée à Limoges porte toujours son nom, en tant que pionnier de la « psychogériatrie » en France. Nous lui dédions à nouveau cet ouvrage. Sans lui, nous n'existerions pas en tant que nouveaux défenseurs de cette discipline. Heureusement, il y en a beaucoup d'autres et le nombre des co-auteurs en atteste toujours. Qu'ils soient tous ici remerciés car la tâche a été rude. Outre le fait de « plancher » sur un des thèmes incontournables de la psychiatrie de la personne âgée, ayant souvent des caractéristiques spécifiques, ils avaient, pour beaucoup d'entre eux, à « croiser le fer » entre leurs idéologies, leurs pensées d'école, leurs méthodes de travail et leurs personnalités. Mais il fallait élaborer des écrits qui soient actualisés par rapport à la version parue en 2010, les plus consensuels et des plus attractifs pour les lecteurs. L'objectif profond de cette réalisation a été de faire aimer cette « psychiatrie de la personne âgée » à ceux qui portent encore en eux une certaine réticence vis-à-vis de cette population, mais aussi de cette spécialité. L'histoire de la psychiatrie française porte malheureusement en elle cet écueil, et force est de constater que, de ce fait, elle a accusé sur le plan international un retard certain tant sur le plan des moyens et des structures mises à disposition de la psychiatrie de la personne âgée, que sur le plan de la formation et de l'enseignement de l'ensemble des soignants. En France, il existe une surspécialisation en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (PEA), dans le cadre d'un diplôme d'études spécialisées complémentaire (DESC). La réforme du troisième cycle (et donc du diplôme d'études spécialisées en Psychiatrie générale), qui a trop longtemps fait l'objet de ratiocinations, vient enfin de reconnaître deux options : la PEA et la psychiatrie de la personne âgée. Nous avons néanmoins plus de trente ans de retard sur les pays anglo-saxons.

Nous émettons le vœu que cet ouvrage constitue une nouvelle et importante pierre qui permette de rendre robuste cette discipline médicale autonome. Plusieurs raisons à la considérer ainsi doivent être rappelées. Tout d'abord, le vieillissement des populations, avec l'espérance de vie grandissante, fait que le nombre de personnes âgées augmente dans tous les pays du globe. L'avance en âge s'associe à une incidence élevée de maladies, dont les troubles psychiatriques. Cela sous-entend polypathologie, comorbidités, interactions entre les troubles. Être psychiatre de la personne âgée exige donc de disposer de compétences en gériatrie, voire en neurologie et en neuropsychologie. En effet, une partie des missions de cette spécialité consiste à participer au diagnostic des différentes pathologies neurocognitives et à prendre en charge leurs complications psychologiques et comportementales. Mais il faut souligner qu'elle ne se limite vraiment pas à cela, et l'aussi regretté Lucien Colonna avait pointé, en 1999, l'essor considérable qu'elle avait connu depuis deux décennies. Il rappelait pertinemment qu'avec les progrès des neurosciences et des sciences psychologiques et sociales, les troubles psychiatriques de la personne âgée étaient désormais bien définis, ainsi que les mesures thérapeutiques qui en découlent. Quinze ans après, il faut bien reconnaître que le dépistage, le diagnostic et les moyens pour y parvenir, la catégorisation nosographique, l'abord clinique dimensionnel, les prises en soin diversifiées, voire la prévention ont fait l'objet de réflexions de plus en plus abouties, de conceptualisations intégrant tous les domaines au service de la

connaissance (la génétique, la neurobiologie, l'imagerie, la neuropsychologie, la psychopathologie, la sociologie, la psychopharmacologie...) et même de conférences de consensus spécifiques à la personne âgée.

En cinquante-sept chapitres, les différents auteurs ont essayé de relever le défi d'écrire un état des lieux sur la connaissance « psychogériatrique ». Ils sont tous issus des équipes qui œuvrent en France pour promouvoir cette spécialité et son enseignement spécifique et obligatoire dans les études de médecine, au cours de la formation du futur psychiatre, voire son autonomie comme discipline médicale. La plupart de ces auteurs se regroupent aussi au sein de la Société francophone de psychogériatrie et de psychiatrie de la personne âgée (SF3PA) qui succède désormais à la Société de psychogériatrie de langue française. Ses membres, régulièrement présents à son congrès annuel, participent incontestablement à son essor, tant sur le plan théorique que dans l'organisation des structures de soin. Comme coordonnateurs de cet ouvrage, nous osons espérer qu'il fera, pour ses lecteurs, acteurs en santé mentale, preuve de clarté, de précision et d'exhaustivité. Cette coordination n'aurait pu aboutir sans l'aide précieuse, très professionnelle, et toujours chaleureuse de Béatrice Brottier, des éditions Lavoisier. Nous la remercions très sincèrement. Cette expérience de coordonner, mais aussi de participer à la construction de certains chapitres fut réellement enrichissante. Nous espérons que les lecteurs en tireront aussi plaisir et ce même enrichissement.

Professeur Jean-Pierre CLÉMENT, Président d'honneur de la SP3PA  
Docteur Benjamin CALVET

L'avance en âge s'associe à une incidence élevée de maladies, dont les troubles psychiatriques qui sont, grâce aux progrès des neurosciences et des sciences psychologiques et sociales, mieux définis. S'appuyant sur de nombreux travaux de recherche, leur diagnostic, leur classification nosographique et leur prise en charge se sont développées et affinées.

Cette nouvelle édition de *Psychiatrie de la personne âgée* en témoigne, à travers ces cinquante-sept chapitres entièrement actualisés et enrichis, traitant :

- de **l'état actuel des connaissances** sur le vieillissement et le fonctionnement psychique, l'épidémiologie, etc. ;
- des différents **aspects cliniques des troubles psychiques** de la personne âgée : états dépressifs, pathologie délirante, troubles neurocognitifs, psychotraumatismes, conduites addictives, troubles du sommeil, état confusionnel aigu, démotivation et apathie, etc. ;
- des **aspects thérapeutiques**, qu'il s'agisse des psychotropes, des psychothérapies, des thérapies corporelles, etc. ;
- des **aspects psychosociaux**, pour l'organisation des soins et les différentes structures de prise en charge de la personne âgée à domicile ou en institution, les mesures de protection judiciaire ou la question de la maltraitance, etc. ;
- des **outils et perspectives de recherche** : essais cliniques chez la personne âgée, instruments d'évaluation dédiés, etc.

Réunissant plus de soixante-dix auteurs reconnus pour leurs compétences dans le domaine, cette nouvelle édition de *Psychiatrie de la personne âgée* demeure une **référence indispensable**.

La deuxième édition est coordonnée par le **Professeur Jean-Pierre CLÉMENT** (Professeur des Universités, Praticien hospitalier, pôle universitaire de Psychiatrie de l'adulte et de la personne âgée, centre hospitalier Esquirol, Limoges) et le **Docteur Benjamin Calvet** (Praticien hospitalier, pôle universitaire de Psychiatrie de l'adulte et de la personne âgée, centre hospitalier Esquirol, Limoges).

L'ouvrage est destiné aux psychiatres, aux gériatres, aux médecins praticiens et à tous les personnels de santé confrontés à la prise en charge des personnes âgées.

### Collection Psychiatrie

dirigée par le Professeur  
Jean-Pierre OLIÉ, Professeur  
de Psychiatrie à l'université  
Paris-Descartes, Chef de  
service à l'hôpital  
Sainte-Anne, Paris.

