

**L'utilisation thérapeutique de l'activité adaptée auprès d'aînés atteints de troubles cognitifs**

**Dominique Giroux**, erg. PhD, professeur titulaire, Faculté de médecine de l'Université Laval  
**Amélie Paquet**, erg. M.erg., chargée d'enseignement à la Faculté de médecine de l'Université Laval

---

**INTERDICTION DE REPRODUCTION ET DE DISTRIBUTION SANS AUTORISATION**

---

**ABRÉGÉ**

---

Les modèles de soins à préconiser auprès d'une clientèle présentant des troubles neurocognitifs ont bien évolué dans les dernières décennies. Alors que le modèle biomédical s'attardait au départ aux atteintes neurologiques, déficits de même qu'aux caractéristiques de la maladie, les soins étaient davantage orientés sur la tâche plutôt que la personne. Puis, la littérature a démontré qu'une compréhension des besoins uniques de chaque individu est essentielle pour la mise en place d'interventions adaptées et bénéfiques (Ducak, Denton et Elliot, 2018). La perspective de l'aîné et la connaissance de ses intérêts, forces et limites sont des aspects cruciaux reliés au bien-être et à la dignité, des éléments qui sont au premier plan dans les orientations ministérielles selon une approche adaptée à la personne âgée.

Les personnes âgées aux prises avec un trouble neurocognitif majeur hébergées passent une grande majorité de leur temps seules et inactives. À tort, leurs capacités fonctionnelles sont souvent sous-estimées, ce qui amène une privation occupationnelle, et donc un manque d'opportunité de se réaliser à travers des activités signifiantes et de vivre des contacts sociaux satisfaisants. Ceci a un impact important sur leur bien-être, et peut même déclencher l'apparition de symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (Cohen-Mansfield, 2001). La privation occupationnelle amène une diminution du sentiment de compétence, de même qu'une atteinte à l'identité de la personne, et donc des répercussions sur la santé mentale et globale. Le schéma des incapacités cognitives, bien connu des ergothérapeutes, propose l'évaluation des capacités fonctionnelles de la personne âgée dans le contexte des occupations et cible des interventions adaptées aux capacités résiduelles, tout en considérant les impacts environnementaux. Plusieurs approches utilisant l'activité adaptée comme le « Tailored activity program » et « l'approche Montessori », présentant des principes similaires ont été étudiées et ont démontré des résultats positifs en ce qui concerne notamment l'amélioration de la qualité de vie des aînés et de leurs proches et une amélioration de l'autonomie fonctionnelle.

---

---

### **LES BUTS DE LA FORMATION**

---

Le but de cette formation est d'outiller les participants dans l'élaboration et la mise en place d'activités à visée thérapeutique permettant le maintien des capacités résiduelles des aînés présentant des troubles neurocognitifs majeurs, et donc, une amélioration de leur possibilité d'engagement occupationnel. Les participants auront la chance de pouvoir explorer le potentiel thérapeutique des occupations et adapter celles-ci aux capacités de leur clientèle tout en en considérant l'impact des facteurs environnementaux.

---

---

### **CLIENTELE CIBLE**

---

Cette formation s'adresse aux intervenants impliqués dans la mise en place d'activités à visée thérapeutique ou de loisirs pour les personnes âgées présentant des troubles neurocognitifs majeurs. Il peut s'agir notamment d'ergothérapeutes, de récréologues, d'éducateurs spécialisés, de techniciens en loisirs, de préposées aux bénéficiaires, etc.

---

---

### **ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE**

---

Pour les besoins de cette formation, les formatrices demandent aux participants de préparer un cas clinique à partir de leur expérience, sur lequel ils pourront s'investir au cours de la formation.

**PLAN DE LA JOURNÉE**

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <b>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</b>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
<b>8 h 30 – 8 h 45</b>	Accueil et présentation des objectifs et des participants			
<b>8 h 45 – 9 h 30</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Expliquer les difficultés des personnes aux prises avec des troubles neurocognitifs majeurs et leur impact sur le fonctionnement et le bien-être</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Présentation sur les principaux TNC et les difficultés associées.</li> <li>▪ Interpréter les comportements des personnes avec des TNC et leur origine</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Exposés interactifs, vidéos, exemples cliniques</li> </ul>	<i>Quiz sur les connaissances préalables</i>
<b>9 h 30 – 10 h 15</b>	Expliquer l'influence de l'environnement et des activités sur le fonctionnement, les comportements et le bien-être des personnes âgées	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Présentations de modèles d'analyse des comportements (modèle des besoins non-satisfaits; modèle de la vulnérabilité environnementale et du seuil limite de stress (Reduced stress-Threshold model)</li> <li>▪ Discussion sur le pouvoir de l'occupation (activités thérapeutiques vs non thérapeutiques)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Exposés interactifs, échanges</li> </ul>	
<b>10 h 15 – 10 h 30</b>	<b>Pause</b>			
<b>10 h 30 – 11 h 30</b>	Expliquer l'influence de l'environnement et des activités sur le fonctionnement, les	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ L'adaptation de l'environnement physique et social aux capacités, aux</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Exposés interactifs, mises en situation</li> </ul>	

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <b><i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i></b>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
	comportements et le bien-être des personnes âgées	besoins et aux intérêts de la personne ▪ Adaptation à un nouveau milieu		
<b>11 h 30 – 12 h</b>	Planifier des activités thérapeutiques (Choix, adaptation et mise en œuvre)	▪ Utilisation du schème des incapacités cognitives pour guider l'intervention auprès d'une personne avec un TNC	▪ Exposé interactif	
<b>12 h – 13 h</b>	<b>Dîner</b>			
<b>13 h – 14 h 30</b>	Planifier des activités thérapeutiques (Choix, adaptation et mise en œuvre)	▪ Analyse de l'exigence d'une activité dans un environnement donné ▪ Approche relationnelle favorisant la participation ▪ Différentes approches connexes au schème des incapacités cognitives ▪ Montessori : Pourquoi? Qu'est-ce que ça apporte de plus?	▪ Exposés interactifs, discussions en équipe.	
<b>14 h 30 – 14 h 45</b>	<b>Pause</b>			
<b>14 h 45 – 15 h 30</b>	Planifier des activités thérapeutiques (Choix, adaptation et mise en œuvre)	▪ Différentes approches connexes au schème des incapacités cognitives ▪ Montessori (suite) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Principes</li> <li>• Développement d'activités répondant aux</li> </ul>	▪ Exposés interactifs, mises en situation, discussions en équipe	Travail à partir d'une vidéo Planification d'une activité pour le cas clinique apporté en formation

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <b>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</b>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
		principes Montessori ▪ Autres types de programmes pour favoriser l'engagement occupationnel, le maintien de l'identité, le bien-être et la qualité de vie (p.e. Tailored activity program)		
<b>15 h 30 – 16 h 15</b>	Optimiser le potentiel des proches aidants	▪ Présentation de moyens permettant d'outiller les aidants pour qu'ils puissent utiliser l'activité avec leur proche	▪ Exposé interactif	
<b>16 h 15 – 16 h 30</b>	Conclusion et échange			Évaluation

---

---

## BIBLIOGRAPHIE COMPLÈTE

---

---

- Algase, D.L., Beck, C., Kolanowski, A., Whall, A., Berent, S., Richards, K., Beattie, E. (1996) Need-driven dementia-compromised behavior: An alternative view of disruptive behavior. *American Journal of Alzheimer Disease*. 11 (6), 10-19.
- Bennett, S., Laver, K., Voigt-Radloff, S., Letts, L., Clemson, L., Graff, M., Wiseman, J., & Gitlin, L. (2019). Occupational therapy for people with dementia and their family carers provided at home: a systematic review and meta-analysis. *Bmj Open*, 9(11), 026308. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-026308>
- Booth, S., Zizzo, G., Robertson, J., & Goodwin, S. I. (2020). Positive interactive engagement (pie): a pilot qualitative case study evaluation of a person-centred dementia care programme based on montessori principles. *Dementia (London, England)*, 19(4), 975–991. <https://doi.org/10.1177/1471301218792144>
- Camp, C. J. (2001). From efficacy to effectiveness to diffusion: Making the transitions in dementia intervention research. *Neuropsychological Rehabilitation*, 11(3-4), 495-517.
- Camp, C. J., Judge, K. S., Bye, C. A., Fox, K. M., Bowden, J., Bell, M., . . . Mattern, J. M. (1997). An intergenerational program for persons with dementia using Montessori methods. *Gerontologist*, 37(5), 688-692.
- Camp, C. J., & Spry, K. M. (2000). Montessori-based intergenerational programming for dementia: Effects on engagement and affect. *Neurobiology of Aging*, 21, 62-62.
- Camp, C. J., Vance, D, Kabacoff, M., Greenwalt, L. (1996). Montessori methods: Innovative interventions for adults with Alzheimer's disease. *Montessori Life*, 10, 12-13.
- Carstone Smith, B. et D'Amico, M. (2020). Sensory-based interventions for adults with dementia and Alzheimer's disease: A scoping review. *Occupational Therapy In Health Care*, 34(3), 171-201.
- Charlot, V. (2007). Mieux comprendre les besoins des personnes atteintes de démence. *La revue de l'aide et des soins à domicile*, 113, 17-18.
- Chen, H., Wang, Y., Zhang, M., Wang, N., Li, Y., & Liu, Y. (2022). Effects of animal-assisted therapy on patients with dementia: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Psychiatry Research*, 314. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2022.114619>
- Cline, J. (2006). Montessori-based dementia care. *The Kansas nurse*, 81(9), 14.
- Cohen-Mansfield, J. (2001). Nonpharmacologic interventions for inappropriate behaviors in dementia - A review, summary, and critique. *American Journal of Geriatric Psychiatry*, 9(4), 361-381.
- Cohen-Mansfield, J., Jensen, B., Resnick, B., & Norris, M. (2012). Knowledge of and attitudes toward nonpharmacological interventions for treatment of behavior symptoms associated with dementia: A Comparison of physicians, psychologists, and nurse practitioners. *Gerontologist*, 52(1), 34-45.
- Cole, M. B., & Tufano, R. (2020). Allen's cognitive levels frame of reference. Dans M.B.Cole et R. Tufano (dir.), *Applied theories in occupational therapy: A practical approach (2<sup>e</sup> éd., p.239-261)*. Thorofare, NJ: SLACK Incorporated.
- Daly, L., Fahey-McCarthy, E. et Timmins, F. (2019). The experience of spirituality from the perspective of people living with dementia: A systematic review and meta-synthesis. *Dementia*, 8(2), 448-470.
- Douglas, N., Brush, J. et Bourgeois, M. (2018). Person-centered, skilled services using a Montessori approach for persons with dementia. *Seminars in speech and language*, 35 (3), 223-230.

- Ducak, K. Denton, M. et Elliot, G. (2018). Implementing Montessori methods for dementia in Ontario long-term care homes: Recreation staff and multidisciplinary consultant's perceptions of policy and practices issues. *Dementia*, 17(1), 5-33. DOI: 10.1177/1471301215625342
- Du Toit, S.H., Shen, X. et McGrath, M. (2019). Meaningful engagement and person-centered residential dementia care: A critical interpretive synthesis. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 26(5), 343-355.
- Elbasyoni, M.E.M. & Gammaz, S.A. (2023). A Qualitative Therapeutic Design Approach for Sensory Garden Design for People with Dementia. *Civil Engineering and Architecture*, 11(4), 2110 - 2122. DOI: 10.13189/cea.2023.110431
- Erkes, J., Camp, C.J., Raffard, S. Gély-Nargeot, M-C. et Bayard, S. (2017). Assessment of capabilities in persons with advanced stage of dementia: Validation of the Montessori assessment system (MAS). *Dementia*, 0(0), 1-18. DOI:10.1177/1471301217729533
- Eron, K., Kohnert, L., Watters, A., Logan, C., Weisner-Rose, M. et Mehler, P.S. (2020). Weighted blanket use: A systematic review. *American Journal of Occupational Therapy*, 74 (2), 1-14, <https://doi.org/10.5014/ajot.2020.037358>
- Erkes, J., Camp, C.J., Raffard, S. Gély-Nargeot, M-C. et Bayard, S. (2017). Assessment of capabilities in persons with advanced stage of dementia: Validation of the Montessori assessment system (MAS). *Dementia*, 0(0), 1-18. DOI:10.1177/1471301217729533
- Eustache-Vallée, M.L., Laisney, M., Juskenaite, A., Letortu, O., Platel, H., Eustache, F. et Desgranges, B. (2017). Le sentiment d'identité au stade sévère de la maladie d'Alzheimer: une observation clinique. *Annales médico-psychologique*, 175(1), 756-762
- Eustache, F., Viard, A. et Desgranges, B. (2016). The MNESIS model: Memory systems and processes, identity and future thinking. *Neuropsychologia*, 87(1), 96-109.
- Eustache-Vallée, M.L., Laisney, M., Juskenaite, A., Letortu, O., Platel, H., Eustache, F. et Desgranges, B. (2017). Le sentiment d'identité au stade sévère de la maladie d'Alzheimer: une observation clinique. *Annales médico-psychologique*, 175(1), 756-762
- Gueyraud, C., Anaut, M., Hedont-Hartmann, S., Krolak-Salmon, P., (2017). Jeu et maladie d'Alzheimer, pour une intervention psychosociale. *Gérontologie et société*, 39(3), 149-164.
- Gueyraud, C., Denormandie, P., Anaut, M., Bathsavanis, A., Krolak-Salmon, P., (2016). Jeu et maladie d'Alzheimer: le cadre ludique dans la prise en charge de la démence. *Empan*, 102, 116-122. DOI : 10.3917/empa.102.0116
- Giroux, D., Robichaud, L., & Paradis, M. (2010). Using the Montessori approach for a clientele with cognitive impairments: A quasi-experimental study design. *International Journal of Aging and Human Development*, 71(1), 23-41.
- Gozali, T., & Jarrott, S. (2002). Montessori-based activities for persons with dementia: Effects on engagement and affect in a small group setting. *Gerontologist*, 42, 146-146.
- Hitzig, S. L. Sheppard, C. L. (2017). Montessori Methods for Dementia: A Scoping Review. *The Gerontologist*, 57(5), 1758-5341. DOI : 10.1093/geront/gnw147
- Jakob, A. & Collier, L. (2017) Sensory enrichment for people living with dementia: increasing the benefits of multisensory environments in dementia care through design. *Design for Health*, 1 (1), 115-133, Doi: 10.1080/24735132.2017.1296274

- Jeong, J., Yoo, E.-Y., Pryor, L., Kang, B.-H., & Ha, Y.-N. (2023). The Effects of a Tailored Activity Program for Dementia: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Physical & Occupational Therapy in Geriatrics*, 41(2), 280–291. <https://doi.org/10.1080/02703181.2022.2128972>
- LaRose, B. S., Wiese, L. K., & de Los Angeles Ortega Hernández, M. (2022). Improving behavioral and psychological symptoms and cognitive status of participants with dementia through the use of therapeutic interactive pets. *Issues in Mental Health Nursing*, 43(4), 330–343. <https://doi.org/10.1080/01612840.2021.1979142>
- Lee, M. M., Camp, C. J., & Malone, M. L. (2007). Effects of intergenerational Montessori-based activities programming on engagement of nursing home residents with dementia. *Clinical Interventions in Aging*, 2(3), 477-483.
- Legere, L.E., McNeill, S., Schindel Martin, L., Acor, M., An, D. (2018). Nonpharmacological approaches for behavioral and psychological symptoms of dementia in older adults: A systematic review of reviews. *Journal of Clinical Nursing*, 27, 1360-1376, doi: 10.1111/jocn.14007
- Lin, L.-c., Huang, Y.-j., Watson, R., Wu, S.-c., & Lee, Y.-c. (2011). Using a Montessori method to increase eating ability for institutionalised residents with dementia: A crossover design. *Journal of Clinical Nursing*, 20(21-22), 3092-3101. 3092-3101. doi: 10,0000/j.1365-2702,2011,03858.x
- Liu, W., Galik, E., Boltz, M., Nahm, E.-S. & Resnick, B. (2015). Optimizing eating performance for older adults with dementia living in long-term care: A systematic review. *Worldviews on Evidence-based Nursing*, 12 (4), 228-235.
- Liu, Y.-C., Lo, Y.-T., Peng, H.-Y., & Song, C.-Y. (2023). Effectiveness of a home-based, family caregiver-administered manual massage intervention in managing dementia symptoms and reducing caregiver stress: a randomized, controlled clinical trial. *Geriatric Nursing*, 53, 162–169. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2023.07.012>
- Marx, K.A., Scott, J.B. et Piersol, C.V. (2019). Tailored activities to reduce neuropsychiatric behaviors in persons with dementia: Case report. *The American Journal of Occupational Therapy*, 73(2), 1-9.
- Meyer, C. et O'Keefe, F. (2020). Non-pharmacological interventions for people with dementia: A review of reviews. *Dementia*, 19(6), 1927-1954 doi: 10.1177/1471301218813234
- Möhler, R., Renom, A., Renom, H., & Meyer, G. (2020). Personally tailored activities for improving psychosocial outcomes for people with dementia in community settings. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2020(8). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD010515.pub2>
- Moreno-Morales C, Calero R, Moreno-Morales P and Pintado C (2020) Music Therapy in the Treatment of Dementia: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Front. Med.* 7:160. doi: 10.3389/fmed.2020.00160
- Morgan-Brown, M., Ormerod, M., Newton, R., Manley, D. (2011) An exploration of occupation in nursing home residents with dementia. *British Journal of Occupational Therapy*. 74 (5), 217-225
- Montessori, M. (1992). *L'esprit absorbant de l'enfant* (Desclée de Brouwer ed.): Desclée de Brouwer.
- Mougias, A. A., Christidi, F., Kontaxopoulou, D., Zervou, M., Kostoglou, D., Vlami, M. A., Dimitriou, M., & Politis, A. (2022). A multicomponent home-based intervention for neuropsychiatric symptoms in people with dementia and caregivers' burden and depression: a 6-month longitudinal study. *Journal of Geriatric Psychiatry and Neurology*, 35(4), 535–543. <https://doi.org/10.1177/08919887211023593>

- Murrioni, V., Cavalli, R., Basso, A., Borella, E., Meneghetti, C., Melendugno, A., & Pazzaglia, F. (2021). Effectiveness of therapeutic gardens for people with dementia: a systematic review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(18). <https://doi.org/10.3390/ijerph18189595>
- Nomura, M., Makimoto, K., Kato, M., Shiba, T., Matsuura, C., Shigenobu, K., . . . Ikeda, M. (2009). Empowering older people with early dementia and family caregivers: A participatory action research study. *International Journal of Nursing Studies*, 46(4), 431-441.
- Orsulic-jeras, S., Judge, K. S., & Camp, C. J. (2000). Montessori-based activities for long-term care residents with advanced dementia: Effects on engagement and affect. *Gerontologist*, 40(1), 107-120.
- Peiyan, H., Rachel Chin Yee, C., Siew Pei, O., Carol, F., Shiou Liang, W., & Philip Lin Kiat, Y. (2021). Person-centred care transformation in a nursing home for residents with dementia, 11(1), 1–9. <https://doi.org/10.1159/000513069>
- Reel, C. D., Allen, R. S., Lanai, B., Yuk, M. C., & Potts, D. C. (2022). Bringing art to life: social and activity engagement through art in persons living with dementia. *Clinical Gerontologist*, 45(2), 327–337. <https://doi.org/10.1080/07317115.2021.1936737>
- Regier, N.G. Hodgson, N.A. et Gitlin, L.N. (2017). Characteristics of activities for persons with dementia at mild, moderate and severe stages. *The Gerontologist*, 57(5), 987-997. doi:10.1093/geront/gnw133
- Scales, K., Zimmerman, S. et Miller, S.J. (2018). Evidence-based nonpharmacological practices to address behavioral and psychological symptoms of dementia. *The Gerontologist*, 58(1), 88-102.
- Sheppard, C.L., McArthur, C. & Hitzig, S.L. (2016). A systematic review of Montessori-Based activities for persons with dementia. *Journal of Post-acute and Long-term Care Medicine*, 17(2), 117-122. doi: 10.1016/j.jamda.2015.10.006
- Smith, B.C. & D'amico, M. (2019). Sensory-based interventions for adults with dementia and Alzheimer's disease: A scoping review. *Occupational therapy in health care*. Doi: 10.1080/07380577.2019.1608488
- Snow, A. L., Loup, J., Morgan, R. O., Richards, K., Parmelee, P. A., Baier, R. R., McCreedy, E., Frank, B., Brady, C., Fry, L., McCullough, M., & Hartmann, C. W. (2021). Enhancing sleep quality for nursing home residents with dementia: a pragmatic randomized controlled trial of an evidence-based frontline huddling program. *Bmc Geriatrics*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12877-021-02189-8>
- Telenius, E. W., Tangen, G. G., Eriksen, S., & Rokstad, A. M. M. (2022). Fun and a meaningful routine: the experience of physical activity in people with dementia. *BMC Geriatrics*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s12877-022-03149-6>
- Van Haitsma, K., & Ruckdeschel, K. (2001). Special care for dementia in nursing homes: Overview of innovations in programs and activities. *Alzheimer's Care Quarterly*, 2(3), 49-56.
- Whelden, T., & Sawin, E. M. (2023). Therapeutic Horticulture for Dementia: A Systematic Review. *Journal of Gerontological Nursing*, 49(7), 49–52. <https://doi.org/10.3928/00989134-20230616-03>
- Xuejiao, L., Rui, Y., Jialan, W., Dongping, R., & Xiaoyan, L. (2022). Comparing behavioral and psychological symptoms of dementia and caregiver distress caused between older adults with dementia living in the community and in nursing homes, 13. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.881215>
- Zhao, Y., Liu, Y., & Wang, Z. (2022). Effectiveness of horticultural therapy in people with dementia: a quantitative systematic review. *Journal of Clinical Nursing*, 31(13-14), 1983–1997. <https://doi.org/10.1111/jocn.15204>