



INTERVENIR AVEC TACT DANS UN CAS DE TAC: LA DÉMARCHE DE MME V

Véronique Vallée, psychoéducatrice
CLSC COTE-DES-NEIGES
Equipe SIV

PLAN DE PRÉSENTATION

- Définition du trouble d'accumulation compulsive (TAC)
- Distinction entre le TAC et syndrome de Diogène
- Vignette clinique
- Quelques outils d'évaluation et d'intervention
- Ressources et références



DÉFINITION DU TROUBLE (DSM-5)

Dans le DSM-5 (2015) version française, on retrouve le TAC sous le terme de thésaurisation pathologique

- A. Difficulté **persistante à jeter ou à se séparer** de certains objets, indépendamment de leur valeur réelle.

- B. La difficulté est due à un **besoin ressenti de conserver les objets** et à la **souffrance associée au fait de les jeter**.



DÉFINITION DU TROUBLE (DSM-5)

- C. La difficulté à jeter des objets aboutit à une **accumulation d'objets qui envahissent et encombrent les lieux d'habitation** compromettant de manière importante leur fonction première. **Si ces espaces de vie sont dégagés, c'est uniquement grâce aux interventions des tiers** (p.ex. des membres de la famille, des agents d'entretien ou des représentants de l'autorité publique).

- D. L'accumulation entraîne une **détresse cliniquement significative ou une altération du fonctionnement social, professionnel ou dans d'autres domaines importants** (y compris le maintien d'un environnement sans danger pour soi-même et pour les autres).



DÉFINITION DU TROUBLE (DSM-5)


- E. L'accumulation n'est pas imputable à une **autre affection médicale** (p.ex. une lésion cérébrale, une affection cérébrovasculaire et un syndrome de Prader-Willi).

- F. L'accumulation **n'est pas mieux expliquée par les symptômes d'un autre trouble mental** (p.ex. des obsessions dans un trouble obsessionnel-compulsif, une diminution d'énergie dans un trouble dépressif caractérisé, par des idées délirantes dans la schizophrénie ou dans un trouble psychotique, des déficits cognitifs dans un trouble neurocognitif majeur, des intérêts restreints dans un trouble du spectre de l'autisme).

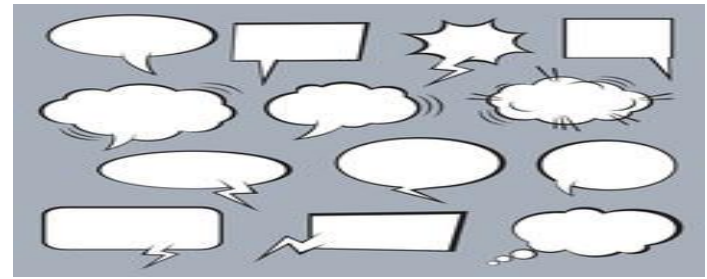


DÉFINITION DU TROUBLE

Il est également demandé de spécifier si :

- **Avec acquisitions excessives** : La difficulté à jeter des biens est accompagnée d'une acquisition excessive d'objets qui ne sont pas nécessaires, ou pour lesquels il n'y a pas d'espace disponible.
 - Avec un *insight* bon ou acceptable : L'individu reconnaît que ses croyances et ses comportements liés à l'accumulation (se manifestant par une difficulté à jeter des objets, un encombrement ou une acquisition excessive) posent problème.
 - Avec peu d'*insight*: L'individu est la plupart du temps convaincu que ses croyances et ses comportements liés à l'accumulation (se manifestant par une difficulté à jeter des objets, un encombrement ou une acquisition excessive) ne posent pas problème en dépit de preuves du contraire.
 - Sans *insight* ou avec croyances délirantes : L'individu est totalement convaincu que ses croyances et ses comportements liés à l'accumulation (se manifestant par une difficulté à jeter des objets, un encombrement ou une acquisition excessive) ne posent pas problème en dépit de preuves du contraire.
- 

JUSTIFICATIONS



Instrumentales :

- *«J'en aurai peut-être besoin un jour, on ne sait jamais.»*
- *«Peut-être qu'il y a de l'information utile.»*
- *«Ça pourrait être utile à quelqu'un d'autre.»*
- *«C'est irresponsable de jeter des objets.»*
- *«Il pourrait y avoir un objet de valeur que je n'ai pas remarqué.»*
- *«Je pourrais perdre le contrôle si je ne trie pas avec soin.»*

Sentimentales et esthétiques:

- *«Il me semble que je serais vulnérable sans mes possessions.»*
- *«Mes biens sont une partie de moi.»*
- *«Tout comme j'ai des gens autour de moi, j'ai mes possessions.»*
- *«Il serait pour moi déchirant de me défaire de mes possessions.»*
- *«Je vois la beauté dans les objets. Les couleurs me font vibrer. »*



DISTINCTION ENTRE TAC ET SYNDROME DE DIOGÈNE

- Le syndrome de Diogène n'est pas une catégorie diagnostique (ne fait pas partie du DSM-V)
- Type de **démence** qui touche principalement les personnes âgées.
- **Négligence** parfois extrême de l'**hygiène corporelle et domestique**.
- **Absence de honte** par rapport à leur situation
- Accumulation d'objets, mais **pas d'attachement émotionnel** à ceux-ci.
- Isolement social (**sans désir d'interactions**)



VIGNETTE CLINIQUE

- La démarche de madame V



RÉSUMÉ DE L'HISTORIQUE DU PROBLÈME ET DES SERVICES

- Plaintes faites par des résidants de sa coopérative
- Inspection de la Ville et recommandation de désencombrer le logement en vertu de l'article 25 du règlement sur la salubrité, l'entretien et la sécurité des logements.
- Elle est donc à risque d'éviction.
- Avant cet avis de la Ville, Mme n'avait jamais reconnu le problème d'accumulation et disait que les gens « s'ingéraient dans sa vie ».



RÉSUMÉ DE L'HISTORIQUE DU PROBLÈME ET DES SERVICES

- Suite à l'intervention de la Ville, Mme est évaluée en psychiatrie et reçoit un diagnostic de TOC (**syndrome Diogène**)
- Traitement antidépresseur pour ses symptômes dépressifs et anxieux.
- Mme consulte à la Clinique et son intervenant-pivot fera appel à mes services.
- Notre suivi a eu une durée de 2 ans, dont 5 mois en collaboration avec la Ville



LE BUT VISÉ

Que Mme procède au désencombrement de son logement afin qu'elle puisse y demeurer.



LES OBJECTIFS GÉNÉRAUX

- 1) Que Mme développe des stratégies pour la gestion de son anxiété liée à l'accumulation et au désencombrement.
- 2) Que Mme apprenne à identifier ses croyances liées à l'accumulation et au désencombrement.



LES MOYENS PROPOSÉS

1. Rencontres à domicile pour le **désencombrement**:
 - 1x sem ou aux deux semaines, selon l'évolution de sa situation
 - Lorsque l'inspecteur de la Ville était impliqué, nous avons fait des sessions d'une durée de 3 à 4 heures puisque Mme avançait bien entre les rencontres.

2. Élaboration d'un **plan d'action** du désencombrement
 - Mme avait choisi de désencombrer pièces par pièces
 - Ne rien jeter et recycler sans son autorisation
 - Aller porter ensemble des sacs dans des organismes du quartier à la fin des rencontres.



LES MOYENS PROPOSÉS



3. Enseignement de techniques de **relaxation**
4. Utilisation d'un **journal de bord** des pensées et croyances
5. **Journal de bord** des tâches quotidiennes et hebdomadaires



LES MOYENS PROPOSÉS

6. Participation de Mme à des **rencontres de pairage** dont le thème est la psychopédagogie sur le TAC
7. Rencontres conjointes avec l'intervenant-pivot à domicile
 - pour les révisions et avant les visites d'inspection
8. Renforcement des bons coups



SESSIONS À DOMICILE

- En début de rencontre, faire un **retour sur les tâches à faire** entre les rencontres et s'entendre sur le déroulement de la session
- Nommer **l'évitement**
- Enseignement au niveau du **recyclage**
- **Psychopédagogie** sur le TAC et sur le perfectionnisme



SESSIONS À DOMICILE

- **Reflets** des pensées et des comportements qui contribuent à maintenir l'encombrement.

Par exemple, ses croyances entourant sa responsabilité envers les objets et sa mémoire, ainsi que la procrastination.

- **Négociation** du nombre d'articles des mêmes catégories à conserver.

Par exemple, 2 passoires sont suffisantes plutôt que 5 (notion de norme)

- Renforcer l'importance des **saines habitudes de vie**

Équilibre entre le travail, les loisirs, les tâches d'entretien ménager



MAINTIEN DES ACQUIS

- À la fermeture de son dossier à la Ville, Mme devait identifier ses stratégies pour ne pas encombrer à nouveau et pour conserver sa routine.
- **Pour Mme, ses stratégies sont de :**
 1. recycler à chaque semaine les circulaires et autres publicités,
 2. d'aller porter régulièrement à une friperie du quartier les articles qu'elle ne veut pas conserver,
 3. se fixer des délais et faire « sur-le-champ »,
 4. réaliser qu'elle ne veut plus de « piles ».



ÉVALUATION DES RÉSULTATS

Selon Mme, ce qui a été le plus aidant :

- Désencombrer avec elle et la confronter à ses comportements d'évitement.
- La motivation par l'action.
- L'implication de la Ville: un levier puissant pour passer à l'action.
- Reconnaissance de ses progrès: par les révisions avec l'intervenant-pivot et l'inspecteur
- Les exercices à faire entre les rencontres.



ÉVALUATION DES RÉSULTATS

Toujours selon Mme, ce qu'elle a appris :

- à prendre le temps de réfléchir: quoi garder, où ranger...
- à changer ses habitudes: par exemple elle ne déchiquète plus tous ses documents.



ÉVALUATION DES RÉSULTATS

D'après elle, ses acquis sont :

- éliminer l'odeur de litière
- arrêter l'évitement en se retirant de certaines de ses activités
- structurer son horaire à l'aide d'un seul outil



ÉVALUATION DES RÉSULTATS

Selon moi:

- Les sessions de 3 à 4 heures peuvent être aidantes, puisqu'au bon moment:
 - ✓ elles ne paraîtront pas longues et épuisantes
 - ✓ sont un encouragement important
- Les rencontres de pairage lui ont permis de connaître le TAC et de se reconnaître dans ce diagnostic.
- Les stratégies traditionnelles de gestion de l'anxiété ont été peu efficaces.
 - ✓ au fur et à mesure qu'elle désencombrait, son anxiété diminuait



FIN DU SUIVI

- Nous avons convenu ensemble de cesser le suivi puisque le but visé était atteint.
- Mme se sentait suffisamment à l'aise d'inviter des amies à la maison, ce qu'elle n'avait pas fait depuis des années.
- Mme s'est sentie bloquée émotionnellement par le désencombrement d'une pièce (cuisine=identité)



RECOMMANDATIONS

- Référence au centre de recherche Fernand Séguin pour qu'elle bénéficie d'une intervention thérapeutique spécialisée
- Retour à l'intervenant-pivot pour soutenir Mme dans ses démarches et le maintien de ses acquis
- Référence au groupe de parole au CLSC de Verdun



BOÎTE À OUTILS TAC

- Quelques outils pour l'évaluation et l'intervention



INDEX DU NIVEAU D'ENCOMBREMENT



1



2



3



4



5



6



7



8



9



ÉCHELLE DES ACTIVITÉS QUOTIDIENNES

Échelle des activités de la vie quotidienne- encombrement (ADL-H)

No. Participant : _____

Temps de mesure : _____

L'encombrement de votre maison peut déranger certaines de vos activités. Pour chacune des activités, encerclez le chiffre qui correspond le mieux au degré de difficulté vécu à cause de l'encombrement ou de votre problème d'accumulation. Si vous éprouvez de la difficulté à faire l'activité mais pour d'autres raisons (p. ex. difficulté à vous pencher ou à bouger rapidement à cause d'un problème physique), ne pas les considérer lors de votre évaluation. Ainsi, évaluez seulement vos difficultés dues à votre problème d'accumulation. Si l'activité n'est pas pertinente à votre situation (p. ex. vous n'avez pas de laveuse à linge), encerclez « ne s'applique pas », chiffre 6.

	Activités	Je peux le faire facilement	Je peux, mais avec un peu de difficulté	Je peux, mais avec de la difficulté	Je peux mais avec beaucoup de difficulté	Je ne peux pas le faire	Ne s'applique pas
1.	Préparer la nourriture	1	2	3	4	5	6
2.	Utiliser le réfrigérateur	1	2	3	4	5	6
3.	Utiliser la cuisinière	1	2	3	4	5	6
4.	Utiliser l'évier de la cuisine	1	2	3	4	5	6
5.	Manger à la table	1	2	3	4	5	6
6.	Se déplacer dans la maison	1	2	3	4	5	6
7.	Sortir de la maison rapidement	1	2	3	4	5	6
8.	Utiliser la toilette	1	2	3	4	5	6
9.	Utiliser le bain/la douche	1	2	3	4	5	6
10.	Utiliser l'évier de la salle de bain	1	2	3	4	5	6
11.	Répondre à la porte rapidement	1	2	3	4	5	6
12.	S'asseoir sur un divan/une chaise	1	2	3	4	5	6
13.	Dormir dans un lit	1	2	3	4	5	6
14.	Faire le lavage	1	2	3	4	5	6
15.	Trouver des choses importantes (ex. : factures)	1	2	3	4	5	6



ÉCHELLE DES ACTIVITÉS QUOTIDIENNES

Conditions de vie

Encerchez le chiffre correspondant aux difficultés se rapportant à vos conditions de vie

	Aucun	Un peu	Modéré	Important	Sévère
Problèmes structurels (planchers, murs, toit, etc.)					
Présence de nourriture périmée					
Infestation d'insectes					
Présence d'urine ou selles humaines					
Présence d'urine ou selles animales					
Eau non disponible					
Chauffage non disponible					

Sécurité

Encerchez le chiffre correspondant aux problèmes de sécurité suivants

	Pas du tout	Un peu	Modéré	Beaucoup	Sévère
Risque d'incendie (ex. surcharge électrique, papiers ou objets inflammables près sources de chaleur, etc.)					
Pièces de la maison insalubres					
Accès à des secouristes en cas d'incendie ou accident					
Sorties de secours bloquées					
Escaliers non sécuritaires en raison d'encombrement d'objets					
Encombrement extérieur de maison (balcons, entrée, couloirs)					

Traduction libre du *Activities of Daily Living Scales*. Steketee & Frost, *Compulsive Hoarding and Acquiring Workbook*, Oxford University Press, 2007



PLAN PERSONNEL POUR L'ORGANISATION

AJOUT DE LA COTATION D POUR DIFFICILE ET F POUR FACILE

Plan personnel pour organisation

Pièce/coin ciblé : _____

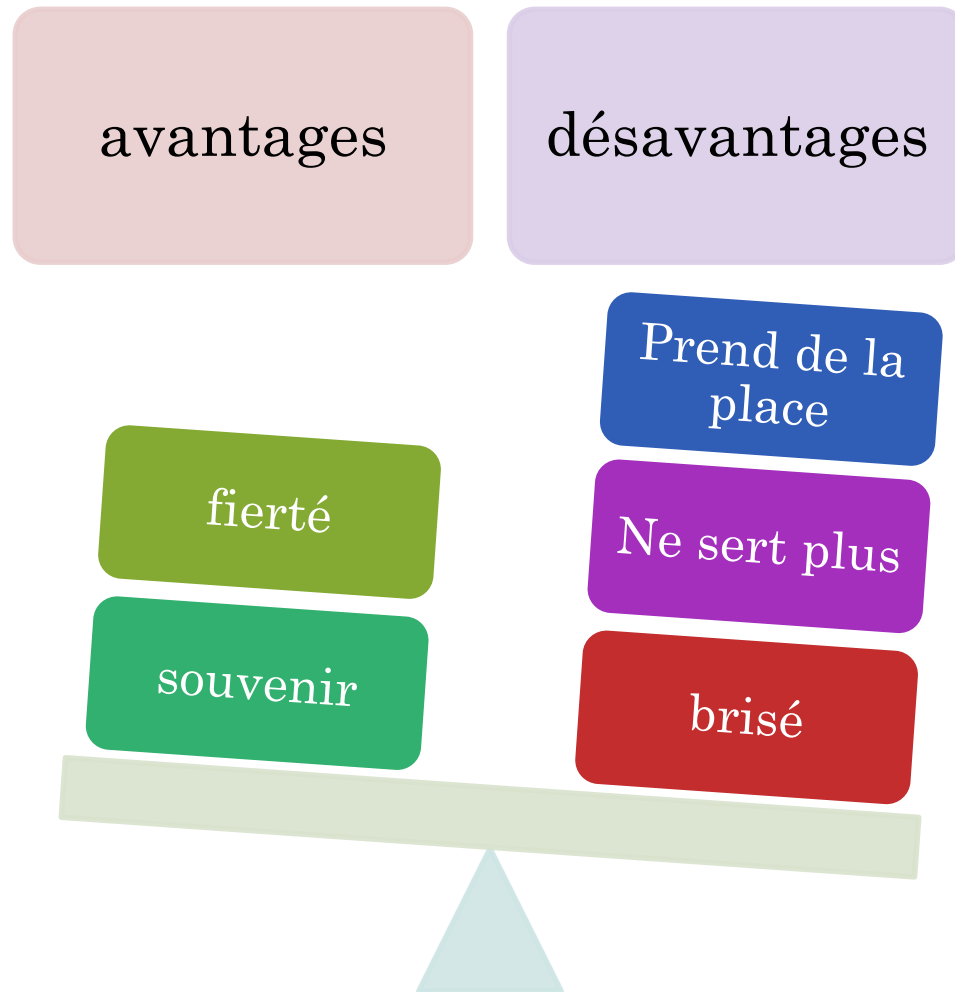
Items	Localisation finale
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	



CROYANCES TAC (BECK)

1. **Pensées « tout ou rien » :** « *Tant que je ne trouve pas la place parfaite pour cet objet je vais le laisser là* »
2. **Sur-généralisation:** « *Je vais avoir besoin de cet objet dès que je vais m'en défaire* »
3. **Conclusions hâtives:** « *Je sais d'avance que je le regretterai si je le donne* »
4. **Dramatisations :** « *Je ne pourrais supporter de ne plus avoir toutes ces boîtes* »
5. **Disqualification du positif :** « *Ce que j'ai réussi n'est rien à côté de tout ce qui reste à faire* »
6. **Raisonnement émotionnel:** « *Si je ne le sens pas, ça veut dire que ce n'est pas un bon moment pour désencombrer* »
7. **Fausse obligations:** « *Je **devrais** être **toujours** en mesure de trouver l'information que je cherche* »
8. **L'Étiquetage :** « *Je ne peux trouver ma facture, je suis stupide!* »
9. **Sous-estimation :** « *Je n'y arriverai jamais* »
10. **Sur-estimation :** « *Je devrais être en mesure de tout remettre à l'ordre pendant mes 2 semaines de vacances* »

BALANCE DÉCISIONNELLE



RESSOURCES ET RÉFÉRENCES

- Lectures:
 - Compulsive Hoarding and Acquiring (Steketee et Frost, 2007)
 - Entre monts et merveilles (St-Pierre-Delorme, O'Connor et Koszegi, 2012)



RESSOURCES ET RÉFÉRENCES

Groupes de mise en action sur l'accumulation compulsive (groupes fermés)

- La Maison Grise de Montréal—Rosemont
514-722-0009 (204)
- AMI-Québec—Hoarding workshop ***In English***
Gail Adams : 438-886-2824



RESSOURCES ET RÉFÉRENCES

Groupes de parole sur l'accumulation compulsive (groupes ouverts)

- Le Rebond— 6510, rue St-Vallier, Petite-Patrie
438-404-9909
- ESPAC— 400, rue de l'Église, CLSC de Verdun
514-933-7541 (58442)



RESSOURCES ET RÉFÉRENCES

Groupe de thérapie

- Centre de recherche Fernand Séguin, IUSMM—
Mercier-Est .
514-251-4015 (3585) Karine Bergeron

