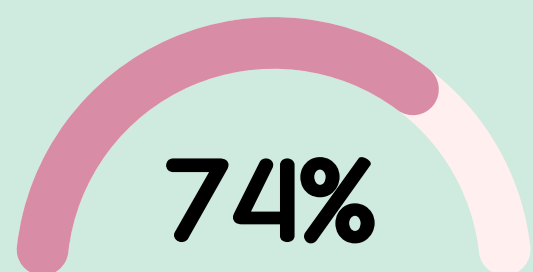


# IMPACT DE L'ISOLEMENT SOCIAL PROLONGÉ SUR LE FONCTIONNEMENT COGNITIF ET LE RENDEMENT DANS LES ACTIVITÉS DES PERSONNES ÂÎNÉES VIVANT AVEC UN TROUBLE NEUROCOGNITIF (TNC)



Cette infographie est basée sur les résultats de l'étude de portée du même titre, qui paraîtra en 2023 dans la Revue Francophone de Recherche en Ergothérapie. Celui-ci avait pour objectif d'explorer l'impact de l'isolement social prolongé causé par les mesures sociosanitaires pendant la pandémie de Covid-19 sur les fonctions cognitives et la réalisation des activités des personnes âgées vivant avec un trouble neurocognitif (TNC).

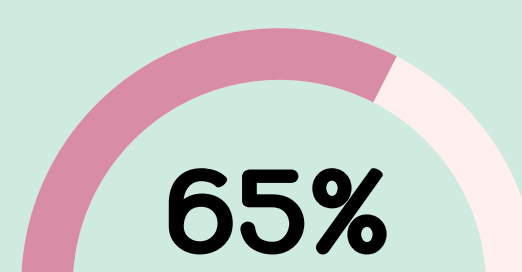


3/4 des études documentent un déclin au niveau des fonctions cognitives :

#### Une diminution de :

- la mémoire ;
- la fluidité verbale ;
- l'attention et de la concentration ;
- l'orientation ;
- la capacité à planifier.

1/4 des études n'ont pas documenté de déclin cognitif en raison de l'application de stratégies de stimulation cognitive comme un rapprochement avec la famille ou des interventions en télésanté.



2/3 des études documentent un impact de l'isolement social prolongé sur la réalisation des activités :

#### Une augmentation :

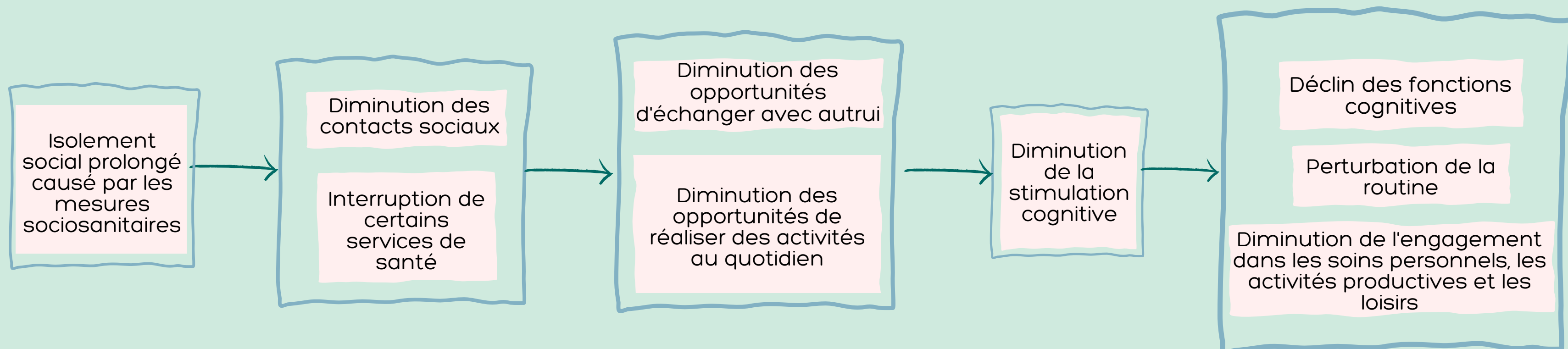
- de la difficulté à réaliser des activités quotidiennes en lien avec un bouleversement des routines ou un abandon d'activités .

#### Une diminution :

- de la capacité à réaliser les activités de soins personnels et de santé ;
- des interactions sociales quotidiennes ;
- des heures de sommeil et de la capacité à se rendormir.

#### Une diminution ou un surengagement :

- de la participation dans la réalisation des tâches domestiques ;
- des activités physiques ou récréatives pré-pandémiques.



**Saviez-vous que?** La stimulation cognitive agit comme facteur de protection pour préserver les fonctions cognitives.

## Recommandations aux intervenant.es

- Favoriser le bien-être en promouvant la participation à des activités de loisir et de soins personnels (ex. loisirs de groupe en ligne ou en plein air) ;
- Favoriser la participation et les interactions sociales lors de situations d'isolement social notamment par des méthodes alternatives (ex. télésanté) ;
- Favoriser le maintien des activités communautaires permettant la stimulation cognitive via les interactions sociales tout en respectant les mesures sociosanitaires en vigueur (ex. repas en communauté avec panneau d'acrylique ou en plein air).



#### Références bibliographiques

1. Clare, L., Martyr, A., Gamble, L. D., Pentecost, C., Collins, R., Dawson, E., Hunt, A., Parker, S., Allan, L., Burns, A., Hillman, A., Litherland, R., Quinn, C., Matthews, F. E., & Victor, C. (2021). Impact of COVID-19 on « Living Well » with Mild-to-Moderate Dementia in the Community: Findings from the IDEAL Cohort. *Journal of Alzheimer's disease: JAD*. mnh. <https://doi.org/10.3233/JAD-215095>
2. Aubé, D. (2017). La santé cognitive, une nouvelle cible pour vieillir en santé: Synthèse des connaissances (Institut national de santé publique Québec: Direction du développement des individus et des communautés, Éd.). Institut national de santé publique du Québec.
3. OEQ, O. des ergothérapeutes du Q. (2020). Position de l'Ordre des ergothérapeutes du Québec quant à l'opportunité d'intégrer la réadaptation cognitive aux orientations ministérielles sur les troubles neurocognitifs majeurs. [https://www.oeq.org/DATA/ACTUALITE/27~v~readaptationcognitive\\_tncm\\_positionoeq\\_mars2020.pdf](https://www.oeq.org/DATA/ACTUALITE/27~v~readaptationcognitive_tncm_positionoeq_mars2020.pdf)

Pour toute question, vous pouvez contacter Chantal Viscogliosi, erg. professeure affiliée au centre de recherche sur le vieillissement par courriel à l'adresse courriel suivante: [Chantal.Viscogliosi@USherbrooke.ca](mailto:Chantal.Viscogliosi@USherbrooke.ca)