



Problèmes psychiques chez une personne en situation de handicap intellectuel

🕒 paru le 20/05/2020 • adapté au contexte belge francophone • dernière adaptation de contenu le 16/03/2022

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Les personnes en situation de handicap intellectuel ont souvent des problèmes psychiques de causes très diverses.

Développement psychologique perturbé

Le handicap intellectuel a une influence sur la personnalité et sur l'acquisition des compétences et des capacités de compréhension. Les relations qu'une personne en situation de handicap intellectuel entretient avec ses parents et les autres membres de la famille peuvent être perturbées. Le handicap n'est pas accepté ou est caché, ou la personne en situation de handicap intellectuel peut être surprotégée. Elle peut aussi faire l'objet d'un sentiment de honte, de mépris ou de violence.

Il est souvent difficile de bien connaître les capacités d'une personne en situation de handicap intellectuel et d'adapter ses attentes et ses exigences en fonction. Le besoin d'une aide au quotidien influence sa progression vers l'autonomie. En plus, le handicap intellectuel va souvent de pair avec des difficultés physiques. La personne est séparée de ses parents dans le cadre d'une hospitalisation et pour des examens à l'hôpital, ce qu'elle peut ressentir comme une menace.

Les relations amicales et sexuelles sont souvent compliquées et difficilement acceptées par les autres. Il est souvent hors de question d'avoir des enfants, même si la personne en situation de handicap intellectuel les adore.

Causes physiques

La douleur peut provoquer un état d'agitation.

Certains médicaments peuvent avoir des effets secondaires qui conduisent à des symptômes psychiques.

La [trisomie 21](#) est souvent associé à un trouble de la fonction thyroïdienne. Une thyroïde paresseuse ([hypothyroïdie](#)) peut provoquer des symptômes qui ressemblent à une dépression. Tandis qu'une thyroïde hyperactive ([hyperthyroïdie](#)) entraîne plutôt une agitation.

Expériences traumatiques et changements de vie

Les personnes en situation de handicap intellectuel sont facilement confrontées aux expériences d'échec, de violences physiques et morales et d'abus sexuel. Il n'est pas rare qu'elles soient victimes de harcèlement et de discrimination à cause de leur différence.

Les changements de vie et les crises ont une influence de longue durée et les symptômes n'apparaissent parfois qu'après un long délai, par exemple en cas de changements dans la famille (arrivée d'un nouveau-né, maladie, décès), après un emménagement dans une institution ou une habitation protégée.

Problèmes de communication

Souvent, les personnes en situation de handicap intellectuel ont des difficultés à communiquer et à se faire comprendre clairement. Elles ont parfois des troubles de la parole ou ne connaissent pas les mots justes.

Changements au sein de la communauté

Les personnes en situation de handicap intellectuel font partie d'une communauté, parfois même de plusieurs : la famille, l'institution, l'atelier protégé. Or, chaque communauté a sa propre organisation et ses propres règles. La position dans le groupe peut changer, le personnel peut varier, les membres du personnel peuvent avoir une approche différente, ...

Les personnes en situation de handicap intellectuel peuvent avoir une réaction anormale face à la situation concrète, pour attirer l'attention ou pour être favorisées et, par exemple, ne pas devoir faire certaines tâches.

Quelle est leur fréquence ?

Entre 30 et 50 % des personnes en situation de handicap intellectuel souffrent de problèmes psychiques. C'est au moins 2 à 3 fois plus que parmi les personnes sans handicap intellectuel.

Les plaintes psychiques sont parfois difficiles à reconnaître, notamment en raison des capacités de communication limitées.

Quels problèmes psychiques peut-on rencontrer ?

- Les [troubles du spectre de l'autisme](#) se manifestent par des déficits persistants de la communication et des interactions sociales et le caractère restreint et répétitif des comportements, des intérêts et des activités. Ces troubles sont plus fréquents chez les personnes en situation de handicap intellectuel que chez les autres.
- Le [trouble du déficit de l'attention avec hyperactivité \(TDAH\)](#) se caractérise par une activité excessive, des problèmes de concentration, des comportements impulsifs et un manque d'attention. Les personnes atteintes d'un TDAH sont très facilement distraites et incapables de fixer leur attention sur la même activité pendant un long moment.
- Les [troubles de l'humeur](#), par exemple une perte de joie de vivre, sont difficiles à exprimer pour les personnes en situation de handicap intellectuel. L'irritabilité, l'agressivité, les faits d'automutilation, les problèmes de concentration et les troubles du sommeil peuvent également révéler une [dépression](#).
- L'[agressivité et l'automutilation](#) peuvent aussi venir d'un problème physique, comme la douleur, ou d'un problème de communication.
- Les [troubles du comportement](#) sont caractérisés par un comportement inadapté et répétitif, marqué par des accès de colère, une agressivité et un comportement destructeur.
- Le [trouble de rumination](#) peut coïncider avec une inflammation de l'œsophage par reflux (régurgitation d'acide gastrique et de nourriture), qui doit être traitée.
- Les [formes inadaptées de sexualité](#) se manifestent, par exemple, par une masturbation en présence d'autres personnes.

Que pouvez-vous faire ?

Cette problématique complexe demande un travail d'équipe impliquant un médecin, un psychologue, un psychiatre, une infirmière, les accompagnateurs, la famille, ... Il faudra déterminer si les symptômes sont dus à une affection physique ou à une problématique psychiatrique. Les soignants disposent d'un certain nombre d'outils d'évaluation pour ce faire.

Les affections sous-jacentes seront bien évidemment traitées en premier. Parfois, il sera opté pour un traitement par des médicaments, comme chez les personnes sans handicap. Les traitements psychiatriques ne seront donnés qu'après un diagnostic clair d'une affection psychiatrique. Ce qui n'est généralement pas le cas lors d'un trouble du comportement. Le médecin prescrit toujours la plus faible dose possible d'un médicament et évite l'utilisation de plusieurs médicaments qui se ressemblent en même temps.

Le résultat du traitement est évalué systématiquement. Les médicaments apportent un soutien aux autres formes de traitement, comme la kinésithérapie, la logopédie, l'ergothérapie, la musicothérapie, l'accompagnement psychique et la planification minutieuse d'un réseau stable permettant une occupation utile des journées.

L'accompagnement et les soins d'une personne en situation de handicap intellectuel peuvent être lourds à porter pour la famille et les soignants. Ils doivent bénéficier d'une attention particulière et d'un soutien optimal. Il est essentiel pour tous de définir clairement qui fait quoi et de garder suffisamment de temps pour soi.

En savoir plus ?

Vous cherchez une aide plus spécialisée ?

- [Inclusion – Une association belge francophone pour la qualité de vie et la participation à la société des personnes avec un handicap intellectuel et de leurs proches](#)
- [Aidants Proches – Une association qui soutient les personnes qui aident régulièrement un proche dépendant en raison de son âge, d'une maladie ou d'un handicap](#)
- [SIMILES Wallonie – Association de familles et d'amis de personnes atteintes de troubles psychiques](#)
- [SIMILES Bruxelles – Association de familles et d'amis de personnes atteintes de troubles psychiques](#)

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Traitement des problèmes psychologiques chez les personnes atteintes de déficience intellectuelle dans le cadre des soins de santé primaires' \(2000\), mis à jour le 14.05.2016 et adapté au contexte belge le 03.01.2020 – ebpracticenet](#)