

# Communication et adaptations sociales après un traumatisme crânien léger

Comparaison de deux populations :  
sujets avec plainte et sujets sans plainte

- Dr Odile Kozlowski-Moreau, CHRU de Lille, Réseau TC-AVC 59/62, service AUPRES TC LA BASSEE
- Pauline Blin, Institut d'orthophonie de LILLE
- Marie Guillemintot, Institut d'orthophonie de LILLE
- Dr Walter Daveluy, CHRU Lille, UEROS Lille, réseau TC-AVC 59/62
- Paula Deicas, institut d'orthophonie, réseau TC-AVC 59/62
- Dr Etienne Allart, CHRU de Lille, réseau TC-AVC 59/62

## TCL

- Problème de santé publique 155 000 TC / an en France
- Troubles de communication surtout connus chez TC sévères :
  - Troubles de la communication verbale : manque de mot, langage élaboré, prosodie, intonation, organisation du discours (digression...), discours non adapté à l'interlocuteur
  - Troubles de la communication non verbale (posture, regard, gestuel...)
- Objectifs :
  - Evaluer les compétences communicatives à distance d'un TC Léger
  - Evaluer leurs conséquences sur l'adaptation sociale et la qualité de vie (QDV)
  - Comparer les sujets exprimant des plaintes (SEP) et des sujets sans plainte (SSP).

## Critères d'inclusion / exclusion

-Plus de 6 mois d'un TCL

-Critères diagnostiques de l'OMS du TCL :

- un score de Glasgow entre 13 et 15 ;
- un ou plusieurs des éléments suivants :
  - ✓ désorientation
  - ✓ perte de connaissance inférieure à 30 minutes
  - ✓ amnésie post-traumatique de moins de 24 heures
  - ✓ anomalie neurologique transitoire.

-Exclus:           ATCD prétraumatique neurologique  
                          Toxicomanie  
                          Troubles importants de audition ou vision

## 2 groupes : « SEP: Sujets Exprimant des Plaintes » / « SSP : Sujets Sans Plainte »

- « Plaintes » : mémoire, attention, fatigue, humeur, communication
- SEP : personnes suivies à consultation médico-psycho-sociale du Réseau TC-AVC 59/62 + prise en charge orthophonique ou neuropsychologique.
- SSP : services d'urgence.

# Evaluations

- Langage et de communication évalués par tests validés chez TC
  - Test de Langage Elaboré (**TLE**)
  - Test Lillois de Communication (**TLC**)
    - attention et motivation à la communication / verbal, non verbal
  - Questionnaire Lillois de Participation à la Communication (**QLPC**) : 4 blocs
    - Mécanismes cognitifs + participation aux AVQ + adaptations de l'environnement + impact social
- Capacités adaptatives évaluées par
  - Certains Items du document **EBIS** (loisirs, travail, activités , famille)
  - Test de Résolution de Problème de la Vie Quotidienne (**TRPVQ**)
- Qualité de vie : **QOLIBRI**
- **Analyse statistique** :
  - Performances individuelles comparées aux normes des sujets normaux
  - Analyse de corrélations avec les test de Spearman
  - Logiciel SPSS ( $p < 0.05$ )

# Description de la population

	Population totale	Avec Plaintes SEP	Sans plainte SSP	Différence significative
Nombre de sujets	31	18	13	
Sexe F / M	18F / 13H	10F / 8H	8F / 5H	NS
Age moyen	39,6 ans	45,1 ans	32,6 ans	0,017
Niveau d'éducation N1 / N2/ N3	3 / 9 / 19	2 / 7 / 8	1/ 2/ 11	NS
Délais post TC	6m-1A : 5 1A-3A : 14 +3Ans : 12	2 6 10	3 8 2	0,016
Circonstances	Chutes : 11 AVP : 17 Sport : 2 AT : 4	3 12 2 4	8 5 0	NS
PCI	19	12	7	NS
APT sup à 1h	6	2	4	NS
TDM	13 anomalies /21	8	5	NS
Hospitalisation	14	10	4	NS
Indemnisation	15	13	2	0,002

# Remarques sur la population

- Prédominance féminine / disponibilité pour passation des tests (4 heures)
- Nombreuses anomalies au TDM (13/21)
- Facteurs de risque de persistance des troubles ?? :
  - âge avancé
  - circonstances de l'accident
  - contexte d'indemnisation

## Langage/ Communication

	Population globale	Avec plainte SEP	Sans plainte SSP	Différence SEP/SSP
<b>Scores</b>	<b>Pathologique/Faible</b>	<b>Patho/ Faible</b>	<b>Patho/ Faible</b>	
TLE	16 % / 32% Surtout métalinguistique et pragmatique	22% / 42% Logique, absurde, synonyme, concaténation	7% / 15%	<b>P : 0,015</b>
TLC	3% / 13% Verbal (manque de mot)			NS

## Ressenti

	Population globale	Différence SEP/SSP
Scores	Pathologiques /faibles	
QLPC	16% / 9%	<b>Score global : 0,045</b> Mémoire : 0,011 Ecrit : 0,002 Fonctions exécutives : 0,019 Emotion : 0,049 Participation : 0,002
QOLIBRI		<b>Score total : 0,02</b> Physique : 0,02 Sentiment : 0,05

## Compétences adaptatives

		Différence SEP/ SSP
TRPVQ		0,059 (tendance)
EBIS	Score total autonomie activités élaborées	<b>0,001</b>
	Et 6 items	<b>Entre 0,007 (transport) et 0,04</b>
	Difficultés de Retour au travail	<b>0,003</b> <b>Dans pop avec plainte : 63%</b>
	Modification rôle dans la famille	<b>0,023</b>
	Loisirs	<b>0,034</b>

# Plaintes/ réalité

-La population exprimant des plaintes a significativement des scores plus mauvais :

- Aux TLE, QLPC, TRPVQ ce qui confirme l'existence de troubles
- Les plaintes correspondent à un impact notable sur les activités de la vie (EBIS)

-Dans la population n'exprimant pas de plainte et n'ayant pas consulté à distance du TCL, une faible proportion présente pourtant des scores pathologiques ou faibles au TLE



## CORRELATIONS ENTRE DIFFERENTS RESULTATS aux TESTS ET CAPACITES D'ADAPTATION dans population globale

- TLC verbal faible / peu de loisirs :  $p=0,045$
- TLC verbal élevé / meilleure QDV  $p = 0,023$   
/ bon ressenti langage  $p = 0,003$
- TLE total faible / dépendance dans plusieurs items activités élaborées
  - Dont gestion financière et administrative  $p=0,048$

## CORRELATIONS ENTRE DIFFERENTS RESULTATS aux TESTS ET CAPACITES D'ADAPTATION

- QLPC :
  - Mauvais ressenti langage / dépendance actes élémentaires  $p=0,033$
  - Mauvais ressenti communication entourage / QOLIBRI anxiété  $p= 0,005$
- Difficultés de TRPVQ / dépendance actes élémentaires  $p = 0,05$ 
  - / dépendance actes élaborés  $p = 0,03$
  - / QOLIBRI Emotions :  $p = 0,022$

# Population exprimant des plaintes

-Dépendance AVQ élaborées

/ score faible au TLE ( $p=0,048$ )

/ difficultés TRPVQ ( $p=0,03$ )

-Dépendance AVQ élémentaires

/ difficultés TRPVQ ( $p=0,05$ )

/ mauvais ressenti langage QLPC( $p=0,03$ )

-Gestion émotion QOLIBRI

/ TRPVQ (0,022)

Les troubles de langage et communication participent à l'altération de l'autonomie et aux difficultés de réinsertion sociale et professionnelle



# Population sans plainte

Score TLE , TLC et QDV moins bons si :

- TC récent
- Pas de loisir
- Difficultés de retour au travail

Même s'il n'existe pas de plainte un impact sur la réinsertion sociale et professionnelle est possible

## Conclusion

- Troubles du langage et communication fréquents chez les TCL surtout s'il existe des plaintes
- Troubles de communication participent à l'altération de l'autonomie et aux difficultés de réinsertion familiale, sociale et professionnelle
- Ils doivent être recherchés et pris en charge
- Une prise en charge orthophonique peut-elle diminuer l'impact des troubles???

Merci de votre attention.