

Le trouble neurologique fonctionnel

Ce n'est pas *rien*

Guide à l'intention des professionnels



L'annonce claire du diagnostic de TNF est une **étape clé** du traitement. Le TNF n'est pas un diagnostic d'exclusion et il importe de mentionner que les erreurs diagnostiques sont rares. Une bonne communication permet d'amorcer le traitement, de réduire la stigmatisation et d'aider le patient à se sentir compris, soutenu et à mieux accepter sa condition.

Voici une stratégie d'annonce en 5 étapes :

1. Nommer clairement et expliquer simplement le diagnostic.

- ☐ « Vous avez ce qu'on appelle un trouble neurologique fonctionnel. »
- ☐ Expliquer qu'il s'agit d'un trouble du fonctionnement du cerveau, sans lésion structurelle, qui entraîne des symptômes réels et invalidants.
- ☐ Utiliser une analogie (exemple : chef d'orchestre).

Plus le diagnostic est posé tôt, plus il est possible d'agir efficacement et de prévenir les complications durables.

2. Comme pour tout autre diagnostic, expliquer avec clarté pourquoi il est posé.

- ☐ Mentionner, selon la situation, les résultats d'examens qui sont normaux.
- ☐ Souligner que les symptômes sont involontaires et bien réels.
- ☐ Expliquer les signes positifs à l'examen qui permettent de confirmer le diagnostic.

Il ne s'agit pas d'un diagnostic d'exclusion.

Expliquer les signes positifs au patient favorise la compréhension et la confiance envers le diagnostic, sans nuire à l'évaluation, puisqu'il ne s'agit pas d'un trouble feint.

3. Donner des messages rassurants et porteurs d'espoir vis-à-vis du pronostic.

- ☐ Rassurer quant à l'absence de lésion structurelle irréversible.
- ☐ Le TNF peut s'améliorer, voire guérir, avec un traitement adapté, si le patient l'accepte.
- ☐ Des traitements efficaces existent.
- ☐ Encourager l'auto-prise en charge (éducation sur le TNF) et la reprise progressive des activités.

Le trouble neurologique fonctionnel

Guide à l'intention des professionnels

4. Présenter le plan de traitement multidisciplinaire individualisé.

Choisir les interventions pertinentes selon le niveau d'acceptation du diagnostic par le patient.

☐ Psychiatres et psychothérapeutes

Comprendre les facteurs contributifs (predisposants, précipitants et perpétuants), identifier une affection psychologique concomitante, accompagner l'acceptation du diagnostic et proposer une psychothérapie au besoin.

☐ Réadaptation physique dédiée (physiothérapeutes, kinésiothérapeutes, ergothérapeutes, orthophonistes, etc.)

Réapprendre les mouvements, reprendre le contrôle moteur et prévenir le déconditionnement pour optimiser la fonction.

☐ Mentionner qu'il n'y a pas de médicament indiqué pour le TNF et que, dans certains cas, la médication peut nuire à la réadaptation.

5. Offrir des ressources concrètes.

- ☐ Remettre la brochure psychoéducative du CHU de Québec-Université Laval.
- ☐ Planifier un suivi post-diagnostic pour rassurer le patient et éviter la multiplication des consultations ou des examens excessifs en attendant la prise en charge thérapeutique.

Ressources pour professionnels pour mieux communiquer le diagnostic

- **Outil d'aide à la formulation du diagnostic et autres :**
 - <https://formulation.neurosymbols.org/>
- **10 mythes sur le TNF :**
 - <https://neurosymbols.org/en/causes/ten-myths-of-fnd/>
- **Articles utiles**
 - Hingray, C., et al. (2014). *Dossier : crises psychogènes non épileptiques*. <http://www.asso-aesp.fr/wp-content/uploads/2023/01/Dossier-crisis-psychogenes-non-epileptiques.pdf>
 - Stone, J., & Edwards, M. (2012). Trick or treat? Showing patients with functional (psychogenic) motor symptoms their physical signs. *Neurology*, 79(3), 282-284.
 - Patron, V., & Bermeo-Ovalle, A. C. (2025). A Multidisciplinary Approach to Nonepileptic Events. *CONTINUUM: Lifelong Learning in Neurology*, 31(1), 187-213.
 - Aybek, S., & Perez, D. L. (2022). Diagnosis and management of functional neurological disorder. *bmj*, 376.

Outil développé en collaboration avec les services de neurologie et de psychiatrie de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus.

Il importe de noter que ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa publication. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec l'équipe de professionnels de la santé qui vous soutiendra. Si, d'une façon ou d'une autre, vous faites une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec-Université Laval ne pourra être tenu responsable de dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.