

FICHE PROGRAMME

Titre du programme	La plainte mnésique en pratique quotidienne
Catégorie professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Médecine générale / médecine d'urgence ➤ Médecine physique et de réadaptation ➤ Gériatrie / gérontologie ➤ Neurologie ➤ Psychiatrie générale
Orientations	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Faciliter au quotidien les parcours de santé <ul style="list-style-type: none"> • Repérage des signes précoces ou atypiques d'une maladie neurodégénérative. • Évaluation multidimensionnelle des patients atteints d'une maladie neurodégénérative.
Méthodes	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Pédagogique ou cognitive : <ul style="list-style-type: none"> • Formation présentielle (congrès scientifique, séminaire, colloque, journée, atelier, formation interactive, formation universitaire...). ➤ Analyse des pratiques : <ul style="list-style-type: none"> • Groupe d'analyse de pratiques, staff des équipes médico-soignantes ou médico-techniques, pratiques réflexives sur situations réelles.
Mode d'exercice du participant	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Libéraux ➤ Salariés en centres de santé conventionnés ➤ Salariés des établissements de santé et/ou des établissements médico-sociaux ➤ Autres salariés (y compris hospitaliers)
Durée	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 Demi-journée, soit 4 heures présentielles
Objectifs	<p>Objectifs généraux :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Repérer et prendre en charge un trouble mnésique. ➤ Orienter un patient présentant un trouble mnésique. <p>Objectifs pédagogiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identifier le trouble mnésique. ➤ Identifier les étiologies. ➤ Définir les examens complémentaires et tests nécessaires au diagnostic. ➤ Déterminer la prise en charge thérapeutique.
Pré requis	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Néant
Résumé	<p>Le terme de plainte mnésique recouvre des réalités différentes : plainte fréquente à tout âge mais plus fréquente au cours du vieillissement normal. Elle témoigne le plus souvent d'une diminution des ressources attentionnelles, pénalisant les capacités d'enregistrement des informations ou de leur récupération. Ce déficit attentionnel peut s'observer au cours du vieillissement normal mais aussi lors de divers états pathologiques. Les troubles de la mémoire sont les premiers signes reflétant l'atteinte des formations hippocampiques. Mais font aussi partie de nombreuses pathologies neurologiques (AVC, atteinte toxicologiques, traumatiques...).</p> <p>La problématique est de savoir à partir de quel moment les difficultés mnésiques relèvent du domaine pathologique • Comment reconnaître une plainte mnésique susceptible de traduire le début d'une affection organique cérébrale, tout particulièrement d'une maladie d'Alzheimer débutante puisque le trouble de mémoire est le mode d'entrée habituel de la seule maladie d'Alzheimer ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Quelle est la signification de la plainte qui n'est pas en rapport avec une affection organique cérébrale ? <p>Ce trouble occasionne un handicap tant social que professionnel et constitue un réel problème de santé publique qui a été l'objet de plusieurs plans nationaux (Plan Alzheimer et plan maladies neuro dégénératives)</p>
Concepteur du programme	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Dr Jacques GRICHY
Nombre de participant maxi par session :	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 47