

Description détaillée de l'action

- Titre :

« Les Aphasies Primaires Progressives : données actuelles, évaluation et prise en charge. »

- Intervenant :

Antoine RENARD

- Résumé :

Les Aphasies Primaires Progressives sont finalement méconnues, sous diagnostiquées et fréquemment confondues avec la Maladie d'Alzheimer, alors que leur prise en charge est spécifique. Les récentes avancées dans la littérature imposent une actualisation des connaissances et une évaluation critériée.

Cette évaluation déterminera un profil cognitif langagier aussi précis que possible permettant la prise en charge optimale et contrôlée des traitements phonologiques, lexico-sémantiques, ou syntaxiques et plus globalement des habiletés de communication.

Ces étapes clés sont le fer de lance d'un maintien maximal des capacités linguistiques et communicationnelles afin d'assurer l'autonomie des patients dans la vie quotidienne et donc le maintien aussi longtemps que possible à domicile et plus largement dans la vie sociale.

- Programme :

1ère journée :

Matinée : Du langage normal au pathologique théorie, bilan et explorations (cliniques, et radiologiques)

9h00-9h30 : Présentation du cadre, du formateur et rappel des objectifs de la session.

Synthèse et résumé des attentes des stagiaires.

9h30 -10h30 : Le langage, cadre théorique, vieillissement normal.

10h30-11h00 : Pause

11h00-12h30 : Bilan de langage, neuropsychologique, neurologique, radiologique d'une APP

- Diagnostic clinique
- Diagnostic différentiel : autres pathologies dégénératives

12h30 – 14h00 : repas

Après –Midi : Aspects généraux de prise en charge des troubles du langage dans les APP :

La précocité et la spécificité de la rééducation sont des facteurs pronostiques optimum de maintien des acquis à long terme. Lors de cette demi-journée, les fondements neurologiques et neuropsychologiques et les données actuelles de la prise en charge des APP seront abordés. Des schémas, des photos et des vidéos étayeront les propos. Une mise en pratique des techniques par binôme, avec évaluations respectives et par les formatrices de la maîtrise des techniques. Le respect des principes neuropsychologiques et techniques rééducatives est fondamental. Outre l'évaluation de la réhabilitation cognitive & fonctionnelle du langage, l'impact familial & social de l'APP doit également être considéré.

14h00 – 15h30 : Quelle prise en charge pour quel patient ?

- Stimulation cognitive globale
- Approche cognitive

15h30-16h00 : Pause

16h30-17h30 :

- Approche fonctionnelle du langage
- Le rôle des aidants

2ème journée :

Matinée : Etudes de cas présentées :

Transposer les données théoriques et cliniques (publiées dans la littérature) à la pratique quotidienne est essentiel. Dans cette partie, les participants verront

Pour la première demi-journée : 3 APP « typiques » du diagnostic à la rééducation. Toutes les étapes et réflexion seront exposées puis décortiquées afin d'insuffler la démarche spécifique d'évaluation et de prise en charge de l'APP.

Pour la seconde demi-journée 6 cas de patients (APP ou non) seront exposés afin d'entraîner d'une part aux diagnostics typiques puis d'autre part différentiels.

9h00 -10h30 : Etudes de cas : Antoine Renard

- Etude de cas n°1
- Etude de cas n°2
- Etude de cas n°3

10h30 -11h00 : Pause

11h30-12h30 : Etudes de cas : Antoine Renard

- Etude de cas n°1
- Etude de cas n°2
- Etude de cas n°3
- Etude de cas n°4
- Etude de cas n°5
- Etude de cas n°6

12h30 – 14h00 : repas

Après –Midi : Etude de cas :

Cette demi-journée permettra de confronter des pratiques et expériences cliniques des participants. Des études de cas complexes et atypiques et mises en situation concrètes seront proposées. Les participants pourront également apporter/aborder un dossier de leur pratique clinique. Il s'agira enfin, de suivre l'amélioration des techniques d'évaluation et de prise en charge utilisées.

14h30-17h15 : CAS CLINIQUES

- Cas rapportés, vidéos, observations.

17h15–17h30 : Questionnaire de validation des acquis - Correction et conclusion.
Fin de stage

- Durée :

2 jours soit 14 heures en présentiel

- Mise en œuvre des méthodes HAS :

Approche dominante : cognitive complétée par une action d'analyses des pratiques articulée avec l'action cognitive.

- Moyen d'Encadrement :

Un représentant de l'AEPVLC, sera présent lors de cette formation, pour assurer le suivi de l'enseignement et vérifier le bon fonctionnement de la formation.

Une liste d'émargement sera signée au début de chaque demi-journée.

Le responsable des relations avec les stagiaires est joignable par téléphone au 06.95.68.56.74, par mail : aepvlc@wanadoo.fr ainsi que par courrier postal à : AEPVLC – 11 rue du Haut Pavé – 91150 – ETAMPES.

- Méthodes pédagogiques mises en œuvre :

- support power point/pdf remis au stagiaire 10 jours avant le début du module,
- supports écrits et vidéos,
- ateliers, travaux pratiques, jeux de rôle.

- Méthodes d'évaluation de l'action proposée :

Questionnaire de satisfaction :

Un questionnaire de sortie de stage (évaluation critique de la formation par les participants) sera remis aux stagiaires à la fin de la session présentielle.

Questionnaire d'évaluation des acquis :

Un questionnaire de connaissance sera également rempli par le stagiaire à l'issue de la session présentielle.

Les questionnaires d'évaluation des acquis sont analysés par le formateur.

L'analyse des réponses aux questionnaires met en évidence les moyens pédagogiques ayant eu le plus d'impact sur la pratique professionnelle des stagiaires, leur satisfaction et leur implication, ce qui permet au comité de pilotage de dégager des axes pertinents d'amélioration des formations ultérieures à mettre en œuvre, en terme de contenu, d'objectifs de formation, et de moyens.

- Bibliographie :

- Auclair-Ouellet, N., Fossard, M., & Macoir, J. (2015). Consensual recommendations for the description of three variants of primary progressive aphasia: limits and controversies regarding language impairments. *Gériatrie et Psychologie Neuropsychiatrie du Vieillessement*, (4), 441–451.
<https://doi.org/10.1684/pnv.2015.0576>
- Gravel-Laflamme, K., Routhier, S., & Macoir, J. (2012). Les approches thérapeutiques non pharmacologiques des troubles du langage dans la démence sémantique. *Gériatrie et Psychologie Neuropsychiatrie Du Vieillessement*, 10(4), 427–436. <https://doi.org/10.1684/pnv.2012.0368>
- Khayum, B., Wieneke, C., Rogalski, E., Robinson, J., & O'Hara, M. (2012). Thinking Outside the Stroke: Treating Primary Progressive Aphasia (PPA). *Perspectives on Gerontology*, 17(2), 37–49.
<https://doi.org/10.1044/gero17.2.37>
- Magnin, E., Teichmann, M., Martinaud, O., Moreaud, O., Ryff, I., Belliard, S., ... Démonet, J.-F. (2015). Particularités du variant logopénique au sein des aphasies progressives primaires. *Revue Neurologique*, 171(1), 16–30.
<https://doi.org/10.1016/j.neurol.2014.08.004>
- Moreaud, O. (2011). Peut-on prédire la neuropathologie d'une aphasie progressive primaire? *Revue de neuropsychologie*, 3(4), 227.
<https://doi.org/10.3917/rne.034.0227>