



HE Bruxelles-Brabant



HELB-Ilya Prigogine



HE Francisco Ferrer

## Année de Spécialisation Interdisciplinaire en Gériatrie et Psychogériatrie

### Aspects psychopathologiques

CODE : UE2-1

<b>Catégorie : Paramédicale</b>	
<b>Section / Spécialisation :</b> Interdisciplinaire Gériatrie et Psychogériatrie	<b>Sous-section / Finalité / option :</b>
Implantation : Campus Erasme Téléphone secrétariat : 02/560.29.93	
Cycle : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  Bloc d'études : Situation dans la formation : <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> quadrimestre <input checked="" type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> quadrimestre Niveau du cadre européen des certifications : <input type="checkbox"/> Niveau 6 <input checked="" type="checkbox"/> Niveau 7	Unité(s) d'enseignement pré-requise(s) : /  Unité(s) d'enseignement co-requise(s) : /  Volume horaire : <b>75h</b> Nombre de crédits ECTS : <b>5</b> Obligatoire ou optionnelle : Obligatoire Langue d'enseignement : Français Langue d'évaluation : Français
Responsable(s) de l'UE : <i>Mme Vêche</i>	Titulaire(s) des Activités d'Apprentissage : <i>M Bier</i> <i>Mm Gaillardin</i> <i>Mme Dufrane</i>
<b>CONTRIBUTION AU PROFIL D'ENSEIGNEMENT :</b>	
En regard de l'ensemble du programme de formation, l'UE contribue au développement des compétences et capacités suivantes :	
<b>Compétences :</b> Compétence 3 : <b>Gérer (ou participer à la gestion) les ressources humaines, matérielles et administratives</b> Compétence 4 : <b>Concevoir des projets d'interventions interdisciplinaires adaptés à la complexité des situations</b> Compétence 5 : <b>Communiquer de manière professionnelle</b> Compétence 6 : <b>Réaliser les interventions spécifiques à son domaine professionnel</b>	
<b>Capacités :</b> 3.1. Promouvoir la démarche qualité	

- 3.2. Assurer la participation de tous les acteurs dans les prises de décisions relatives à la gestion quotidienne
- 3.3. Développer la collaboration interdisciplinaire
- 4.1. Recueillir les données spécifiques relatives à la situation
- 4.2. Etablir un bilan à partir de l'analyse des données
- 4.3. Planifier en collaboration un programme d'interventions tenant compte des priorités d'action
- 4.4. Evaluation le processus et les résultats de l'intervention
- 5.1. Développer des modes de communication différenciés et adaptés dans une perspective thérapeutique et d'accompagnement
- 5.2. Renforcer le pouvoir agir des personnes âgées, de leur entourage et de la communauté
- 5.3. Partager de manière constructive en interdisciplinarité et de l'institution
- 5.4. Animer une réunion
- 5.5. Rédiger un rapport
- 6.1. Opérationnaliser un projet d'intervention individuel et /ou collectif

### ACQUIS D'APPRENTISSAGE SPECIFIQUES

**Au terme de l'UE, l'étudiant sera capable :**

- d'expliquer le vécu psychologique d'un adulte vieillissant
- d'expliquer les principales pathologies psycho gériatriques
- d'identifier les symptômes et les manifestations d'une pathologie psychogériatrie
- d'interpréter les résultats d'une évaluation neuropsychologique
- de proposer des interventions adaptées à la situation du bénéficiaire et de son entourage

**L'étudiant sera capable, pour l'activité d'apprentissage :**

**UE2-1-1 Psychogériatrie**

- d'expliquer à l'aide d'exemples concrets les divers processus cognitifs impliqués dans nos capacités de réaction
- d'identifier les symptômes des divers syndromes démentiels
- de lier les manifestations comportementales aux lésions cérébrales sous-jacentes
- d'argumenter l'importance de la psychoéducation des familles dans la prise en charge de la personne souffrant de démence

**UE2-1-2 Psychogériatrie : Gérontopsychiatrie**

- de définir et comprendre les différents troubles de la santé mentale chez la personne âgée et leurs manifestations cliniques.
- de définir et identifier les éléments permettant de s'orienter vers un diagnostic de maladie neurodégénérative (manifestations cliniques, mode d'apparition, évolution,...).
- de définir les différentes fonctions cognitives, comprendre les processus sous-jacents et identifier les troubles cognitifs.
- d'identifier les principaux éléments d'une situation clinique et les manifestations permettant d'orienter et d'adapter la prise en charge des bénéficiaires.
- d'agir et communiquer avec la personne âgée présentant des troubles d'origine psychiatrique et/ ou une maladie neurodégénérative.
- de conseiller et orienter les proches et les patients présentant des troubles cognitifs/ une maladie neurodégénérative ou un trouble de la santé mentale.

**UE2-1-3 Psychologie appliquée**

- d'expliquer le vécu psychologique d'un adulte vieillissant
- de reconnaître les réactions psychologiques, le vécu lors de situations de crise, d'étapes clé liées au vieillissement

- de proposer des interventions adaptées à ces situations de crise
- d'expliquer le suivi psychothérapeutique du patient âgé
- d'identifier ses difficultés personnelles et professionnelles face au vieillissement

## CONTENU SYNTHETIQUE

### **UE2-1-1 Psychogériatrie : M Bier (30h)**

- Age et cognition
- Les fonctions cognitives
- Les mémoires
- Les démences
- La maladie d'Alzheimer
- La confusion aigue et les délires
- Démence et dépression
- Le MCI
- Le langage et la communication
- Les troubles du comportement associés aux démences
- les prises en charges possibles
- La psychoéducation des proches
- Les autres troubles cognitifs

### **UE2-1-2 Psychogériatrie : Gériatopsychiatrie : Mme Gaillardin (15h)**

- Introduction aux maladies neurodégénératives
- Introduction à la neuropsychologie en gériatrie
- Dépression de la personne âgée
- Troubles anxieux et psychiatriques chez la personne âgée
- L'état confusionnel aigu
- La communication et démence
- Prise en charge du patient gériatrique
- La maltraitance et le suicide chez la personne âgée

### **UE2-1-3 Psychologie appliquée : Mme Dufrane (30h)**

- La question du vieillissement
- Le vieillissement de la personnalité ; corps et psychisme ; les notions de perte, deuil et séparation ; l'angoisse de la mort
- Le couple âgé et la famille face au vieillissement
- L'entrée et la vie en Maison de Repos
- La sexualité à l'épreuve de l'âge
- Le soignant face au vieillissement
- Interventions psychothérapeutiques chez le patient âgé

## METHODES D'APPRENTISSAGE

Exposés  
Echange d'expériences  
Analyses de situations cliniques  
Séminaires

## SUPPORTS DE COURS

Support	Obligatoire	En ligne
Psychogériatrie	Oui	Oui
Psychogériatrie : Gérontopsychiatrie	Oui	Oui
Psychologie appliquée	Oui	Oui

### MODALITES D'EVALUATION

#### Evaluation spécifique de l'unité d'enseignement :

Un jury propre à l'UE décide de la réussite de l'unité d'enseignement sur base des conditions suivantes :

- Pour une UE comportant n activités d'apprentissage dont les notes sont toutes supérieures ou égales à 10/20 :

$$N_{UE} = \frac{\sum_{i=1}^n C_i N_i}{\sum_{i=1}^n C_i}$$

$N_i$  = note de l'activité d'apprentissage  $i$  ;

$C_i$  = coefficient de pondération de l'activité d'apprentissage  $i$

- Si la note d'une activité d'apprentissage est inférieure à 10/20, alors la note de l'UE sera celle de l'activité d'apprentissage la plus basse.
- Toute activité d'apprentissage non présentée par l'étudiant entraînera l'annulation de l'octroi des crédits de l'unité d'enseignement concernée

#### Evaluation des activités d'apprentissage avec pondération :

- Psychogériatrie : Examen écrit - Coefficient 2
- Psychogériatrie : Gérontopsychiatrie : Examen écrit- Coefficient 1
- Psychologie appliquée : Examen écrit-Coefficient 2

### SOURCES DOCUMENTAIRES

#### Utilisées par l'enseignant :

##### UE1-2-1 Psychogériatrie

-Bier JC, VERSCHRAEGEN J, VANDENBERGHE R, GUILLAUME B, PICARD G, OTTE G, MORMONT E, GILLES C, SEGERS K, SIEBEN A, THIERY E, VENTURA M, DE DEYN P, DERYCK O, VERSIJPT J, Salmon E, ENGELBORGH S, Ivanoiu A. <sup>3</sup>Clinical utility and applicability of biomarker-based diagnostic criteria for Alzheimer's disease: aBeDeCosurvey<sup>2</sup> Acta Neurologica Belgica 2015, Jan 10

-Bier JC, Salmon E, Ivanoiu A. <sup>3</sup>Troubles cognitifs, fin de vie et euthanasie; Dementia, end of life and euthanasia<sup>2</sup>, Revue Médicale de Bruxelles 2014,35: 394-397

-Bier JC. <sup>3</sup>Les biomarqueurs de la maladie d'Alzheimer : concepts et cas clinique<sup>2</sup> Revue Médicale de Bruxelles 2013, 34 : 306-310

-Bastide L, Debreucker S, Van den Berge M, Fery P, Pepersack T, Bier JC. <sup>3</sup>The Addenbrooke's Cognitive Examination revised is as effective as the original one to detect dementia in French speaking population<sup>2</sup> Dementia and Geriatric Cognitive Disorders 2012, 2012 ; 34: 337-343

-Bier JC, Van den Berge D, de Wouters d'Oplinter N, Bosman N, Fery P. évaluation de notre programme de psychoéducation par les accompagnants de patients déments<sup>2</sup> Revue Médicale de Bruxelles 2010, 31: 315-319

-Van den Berge D, Bosman N, Fery P, Bier JC. <sup>3</sup>La psychoéducation des accompagnants de patients déments comme nouvelle approche thérapeutique à l'efficacité démontrée<sup>2</sup>, Revue Médicale de Bruxelles 2010, 31: 35-43

-Jack CR Jr, Albert MS, Knopman DS et al: Introduction to the recommendations from the National Institute on Aging Alzheimer's Association workgroups on diagnostic guidelines for Alzheimer's disease. Alzheimers Dement 2011; 7: 25762

-Sperling RA, Aisen PS, Beckett LA et al: Toward defining the preclinical Stages of Alzheimer's disease: recommendations from the National Institute on Aging-Alzheimer's Association workgroups on diagnostic guidelines for Alzheimer's disease. Alzheimers Dement 2011; 7(3): 280-92

-Dubois B, Feldman HH, Jacova C et al: Revising the definition of Alzheimer's disease: a new lexicon. Lancet Neurol 2010; 9: 111827

-Albert MS, DeKosky ST, Dickson D et al: The diagnosis of mild cognitive impairment due to Alzheimer's disease: recommendations from the National Institute on Aging-Alzheimer's Association workgroups on diagnostic guidelines for Alzheimer's disease. Alzheimers Dement 2011; 7: 2709

-McKhann GM, Knopman DS, Chertkow H et al: The diagnosis of dementia due to Alzheimer's disease: recommendations from the National Institute on Aging-Alzheimer's Association workgroups on diagnostic guidelines for Alzheimer's disease. Alzheimers Dement 2011; 7: 2639

##### UE1-2-2 Psychogériatrie : Gérontopsychiatrie

Belin C., Ergis A-M. & Moreaud O. (2008) *Actualités sur les démences: aspects cliniques et neuropsychologiques*, Solal, Marseille.

Vanderheyden J-E. & Kennes B. (2009) *La prise en charge des démences*, De Boeck, Paris.

Lejeune A. & Maury-Rouan C. (2007) *Résilience, vieillissement et maladie d'Alzheimer*, Solal, Marseille.

Charlot V. (2013) *Vivre avec l'Alzheimer, comprendre la maladie au quotidien*, Mardaga, Bruxelles.

Prouteau A. (2011) *Neuropsychologie clinique de la schizophrénie*, Dunod.

Michel B F. (2014) Représentations et maladies neurodégénératives, De Boeck.

Seron X., Van der Linden M., (2000) *Traité de neuropsychologie clinique (tome I et II)*, Solal, Marseille.

**UE1-2-3 Psychologie appliquée**

ANCELIN SCHÜTZENBERGER Anne, BISSONE JEUFROY Evelyne, *Sortir du deuil. Surmonter son chagrin et réapprendre à vivre*, Paris, Editions Payot & Rivages, 2008

CARON Rosa, *Comprendre la personne âgée*, Paris, Gaëtan Morin Editeur, Europe, 2000

CHARAZAC Pierre, *Comprendre la crise de la vieillesse*, Paris, Dunod, 2005

FONTAINE Roger, *Psychologie du vieillissement*, Paris, Dunod, 2007

HELSON Christian, *Accompagner le grand âge. Psycho-gérontologie pratique*, Paris, Dunod, 2008

LIGER Jean-Marie, *Psychiatrie du sujet âgé*, Paris, Flammarion Médecine-Sciences, 1999

MEMIN Charlotte, *Comprendre la personne âgée*, Paris, Bayard, 2001

RAZAVI Darius, *Syllabus de Psychogérontologie*, Presses Universitaires de Bruxelles, 2012

**Proposées à l'appui du travail personnel de l'étudiant :**

**UE1-2-1 Psychogériatrie**

Association France Alzheimer, Robert O., *Le livre vert de la maladie d'Alzheimer-Etat des lieux et perspectives*, Association France Alzheimer Edition, Paris, 2006

**UE1-2-2 Psychogériatrie : Gérontopsychiatrie**

Charlot V. (2013) *Vivre avec l'Alzheimer, comprendre la maladie au quotidien*, Mardaga, Bruxelles.