

5^{ème} Congrès Francophone

Fragilité du sujet âgé & Prévention de la perte d'autonomie

Rencontres Scientifiques sur la Sarcopénie

PARIS • Jeudi 16 et Vendredi 17 Mars 2017



Les Salons Hoche • 9 avenue Hoche 75008 Paris



Information • Inscription :
www.fragilite.org



8h30 - 9h00 **Introduction :** O. Hanon (Paris), B. Vellas (Toulouse)

9h00 - 10h30 **SYMPOSIUM 1 : LES GERONTOPOLES SE MOBILISENT SUR LA FRAGILITE ET LA PREVENTION DE LA DEPENDANCE : UNE DYNAMIQUE NATIONALE A PARTIR DES REGIONS**

Modérateurs : O. Hanon (Paris), B. Vellas (Toulouse)

- **Gérontopôle de Paris-Ile de France :** O. Hanon (Paris)
- **Gérontopôle de Toulouse :** B. Vellas (Toulouse)
- **Gérontopôle de Nantes :** G. Berrut, V. Bernat (Nantes)
- **Gérontopôle Champagne-Ardennes J-L Novella(Reims)**
- **Gérontopôle Auvergne Rhones-Alpes :** R. Gonthier (Saint-Etienne)
- **L'expérience de Nice dans le numérique et l'innovation sociale :** O. Guerin (Nice)
- **Les Observatoires des situations de fragilité et le retour d'expérience de l'Institut Régional du Vieillissement (IRV) de Montpellier :** M. Noguès, C. Jeandel (Montpellier)

10h30 - 11h00 **CONFERENCE 1 : PLACE DE LA FRAGILITÉ DANS LES DÉPENSES DE SANTÉ DE LA PERSONNE ÂGÉE**

T. Rapp (Paris)

11h00 - 11h30 **PAUSE CAFE – VISITE POSTERS**

11h30 - 12h30 **SYMPOSIUM 2 : MÉTHODOLOGIE D'UN OUTIL PRÉDICTIF DE LA FRAGILITÉ : LA GRILLE FRAGIRE**

Modérateur : C. Quibel, Chargée de mission - PGI (Dijon)

- **Test et validation d'une grille de mesure de la fragilité des bénéficiaires de l'action sociale des caisses de retraite (GIR 5 et 6) : l'étude FRAGIRE**

P. Manckoundia - Hôpital de Champmaillot (Dijon)

- **Validation du caractère prédictif et discriminant du score de la grille FRAGIRE de l'entrée en dépendance : la Cohorte FRAGIRE**

A. Anota (Besançon)

- **La création de dispositifs de formation de l'évaluation des besoins à domicile : un axe majeur**

I. Moesch - Chargée de mission PGI, UFR SIEPG UBFC (Dijon)

12h30 - 14h00 **DEJEUNER LIBRE - VISITE POSTERS**

14h00 - 14h30 **CONFERENCE 2 : "BILAN À 4 ANS DE L'HÔPITAL DE JOUR DE LA FRAGILITÉ ET DE MAINTIEN DE L'AUTONOMIE DU GÉRONTOPOLE"**

S. Sourdet (Toulouse)

14h30 - 15h15 **SYMPOSIUM 3 : REPÉRAGE, ÉVALUATION ET PRISE EN CHARGE DES PERSONNES ÂGÉES FRAGILES EN SOIN PRIMAIRE ET EN POPULATION GÉNÉRALE : ACTIONS DANS LES COMMUNES, AUPRÈS DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES OU APRÈS INTERVENTION DU SAMU**

Modérateurs : C. Lafont, N. Tavassoli, Gérontopôle de Toulouse, Equipe Régionale Vieillesse et Prévention de Dépendance (ERVPD)

- **Protocole de coopération « Intervention d'infirmières libérales à domicile afin de diagnostiquer et d'initier la prise en charge de la fragilité du sujet âgé »**

M. Pedra (Cadre de santé), Gérontopôle de Toulouse, Equipe Régionale Vieillesse et Prévention de la Dépendance (ERVPD)

- **Evaluation et prise en charge des personnes âgées fragiles en soin primaire auprès des médecins généralistes**

B. Fougère (Gérontologue), Gérontopôle de Toulouse

- **Evaluation et prise en charge des personnes âgées fragiles en population générale : en collaboration avec les municipalités, les mutuelles, la CARSAT, le Conseil Départemental**

N. Tavassoli, J. de Kerimel, Gérontopôle de Toulouse, Equipe Régionale Vieillesse et Prévention de la Dépendance (ERVPD)

- **Evaluation et prise en charge des patients âgés chuteurs en collaboration avec le SAMU 31**

C. Lafont, S. Sourdet, Gérontopôle de Toulouse, Equipe Régionale Vieillesse et Prévention de la Dépendance (ERVPD)

15h15 - 16h00 **COMMUNICATIONS ORALES** Modérateurs : M. Tabue Tuego (Bordeaux), S. Sourdet (Toulouse)

15h15 - 15h30 **CO1 • Suivi du ciblage des actions de prévention de la fragilité en Languedoc-Roussillon : un outil d'évaluation et de pilotage.**

A. Colvez (1), A.L Coupet (2), M. Manent (1), M. Nogues (2).(1) Centre Languedocien d'Etude et de Formation (GERONTO-CLEF) Montpellier. (2)Caisse d'Assurance Retraite et Santé au Travail (CARSAT) (Montpellier)

15h30 - 15h45 **CO2 • Fragilités sociales et risque de mortalité chez le sujet âgé : résultats de la cohorte PAQUID**

M. Tabue Tuego, N. Simo-Tabue, R. Stoykova, C. Meillon, M. Cogne, Amieva H., JF Dartigues - INSERM U1219 - Bordeaux Population Health Research Center, F-33000 Bordeaux, France - Bordeaux University, ISPED, F- 33000 (Bordeaux)

15h45- 16h00 **CO3 • Une démarche de prévention primaire originale dans les Centres de Prévention Bien Vieillir Agirc/Arrco, pour qui, pourquoi et pour quels effets ?**

F. Martin (médecin-coordonateur des Centres de Prévention Bien Vieillir Agirc/Arrco), A. Gallini (assistante hospitalo-universitaire CHU de Toulouse, Université Paul Sabatier – INSERM UMR 1027) S. Andrieu (professeur des universités – Praticien hospitalier CHU de Toulouse, Université Paul Sabatier – INSERM UMR 1027), V. Bataille (épidémiologiste ADIMEP, Toulouse), A. Saint-Laurent (Directrice de l'action sociale Agirc/Arrco) (Toulouse)

16h00 - 16h30 **PAUSE CAFE – VISITE POSTERS**

16h30 - 18h30 **COMMUNICATIONS ORALES** Modérateurs : A. Piau (Toulouse), C. Jeandel (Montpellier)

16h30 - 16h45 **CO4 • Suivi de la fragilité par une semelle intelligente**

A. Piau (1), Y. Charlon (2), E. Campo(2), F. Nourhashemi (1) - (1)-CHU de Toulouse, Gérontopole, F-31000 Toulouse; Université Paul Sabatier, F- 31000 Toulouse, France - (2)- CNRS, LAAS, 7 avenue du Colonel Roche, F-31400 (Toulouse)

16h45 - 17h00 **CO5 • Prévenir la dénutrition grâce à un atelier multi-professionnel : évaluation d'une intervention au sein du Centre de santé (CMS) et de quatre lieux associatifs de la ville de Gennevilliers (IDF)**

J. Zwaig Gérontologue, CMS (Gennevilliers)

17h00 - 17h15 **CO6 • Étude du lien entre la capacité de « transfert du poids du corps » et le maintien de l'appui unipodal chez des personnes âgées fragiles, pré-fragiles et robustes.**

L. Renard, T. Krams, J. Tallet, S. Sourdet, B. Vellas, D. Gasq (Toulouse)

17h15 - 17h30 **CO7 • Les ateliers Equilibr'Age permanents sur orientation médico-sociale : une réponse adaptée à la prise en charge du facteur "chute" de la fragilité chez les personnes âgées vivant à domicile**

J. Groues, Président du Collège National de la Kinésithérapie Salariée, J. Robin, kinésithérapeute, membre du Conseil Scientifique et référent national Equilibr'Age de Kiné France Prévention. PAVITel membre du Conseil Scientifique de Kiné France Prévention et animateur Equilibr'Age à Kiné Ouest Prévention. C. Meignan kinésithérapeute, coordinateur régional Equilibr'Ageet directeur de Kiné Ouest Prévention. C. Bernier kinésithérapeute, animatrice Equilibr'Age à Kiné Ouest Prévention. J.Groues, Equilibr'Age à Kiné Ouest Prévention (Pordic)

17h30 - 17h45 **CO8 • Intérêt de 10 définitions actuelles de la fragilité pour prédire l'incidence des décès chez des sujets âgés résidant en maison de repos**

F.Buckinx (1,2), C. Lenaerts (1), T. Brunois (1), JY.Reginster (1.2), J. Petermans (3), O. Bruyère (1.2) - (1). Département de Santé Publique, Epidémiologie et Economie de la Santé, Université de Liège, Belgique (2). Unité de Soutien Méthodologique en Epidémiologie et en Biostatistiques, Université de Liège, Belgique (3). Département de Gériatrie, CHU de Liège, (Belgique)

17h45 - 18h00 **CO9 • Les résultats d'une étude de faisabilité du dépistage de la fragilité, au moment du triage des urgences, avec l'interRAI Emergency Department Screener (iED Screener)**

B. Kautz(1), N. Wellens (2), C. Mabire (3) - (1) Réseau Santé Nord Broye, Montagny-Près-Yverdon (2) Service Santé Publique, (3) Lausanne HESAV, Lausanne

18h00 - 18h15 **CO10 • Acceptabilité et engagement des personnes âgées fragiles pour l'activité physique avec vélo ergonomique relié à un système de « réhabilitation virtuelle » Silverfit Mile.**

G. Písica-Donose, O. Razzolini, M. Bardgett, F. Lim, L. Samarco

18h15 - 18h30 **CO11 • Evaluation de la fragilité dans les Centres d'exams de santé de l'Assurance maladie**

B. Bongue, PhD (1,2), C DUPRE (1) Alain COLVEZ, MD, PhD (1,3) - (1) Centre technique d'appui et de formation des Centres d'exams de santé (CETAF), 67-69 Avenue de Rochetaillée, 42100 Saint-Etienne, France (2)Laboratoire EA 4607 SNA-EPS, CHU Nord niveau 6, 42055 Saint-Etienne, France (3)Geronto-Clef, CHRU, La Colombière, 39 avenue Charles-Flahault, 34000 Montpellier, France

9h00 - 9h30	CONFERENCE 3 : "FRAGILITÉ ET SARCOPÉNIE : DÉFINITION, DIAGNOSTIC, PRISE EN CHARGE <i>M. Césari (Toulouse)</i>
9h30 - 10h30	SYMPOSIUM 4 : REPÉRER ET PRÉVENIR LA PERTE DE MOBILITÉ À TRAVERS LES VIEILLESSES <i>Modérateur : M. Aubertin (Département des Sc de l'activité physique, CRIUGM, UQAM, Québec (Canada))</i> <ul style="list-style-type: none"> • Perte de mobilité et modification de la qualité de vie: un lien pas si évident <i>O. Bruyère, Département de santé publique, épidémiologie et économie de la santé; Université de Liège (Belgique)</i> • Activité physique et mobilité: quel type pour quel profil ? <i>M. Aubertin, Département des Sc de l'activité physique, CRIUGM, UQAM, Québec (Canada)</i> • La perte de mobilité: du repérage à la prise en charge <i>M. Bonnefoy, Centre Hospitalier Lyon-Sud - Médecine gériatrique; UCBL Lyon1, INSERM 1060 (Lyon)</i>
10h30 - 11h00	CONFERENCE 4 : LES PISTES THÉRAPEUTIQUES DE LA SARCOPÉNIE CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE FRAGILE <i>Y. Rolland (Toulouse)</i>
11h00 - 11h30	PAUSE CAFE – VISITE POSTERS
11h30 - 12h30	COMMUNICATIONS ORALES <i>Modérateurs : F. Forette (Paris), B. Fougère (Toulouse)</i>
11h30 - 11h45	CO12 • Programme de prévention de la perte d'indépendance fonctionnelle par des consultations infirmières spécialisées dans l'évaluation gériatrique de personnes âgées fragiles <i>MP. Razanadraibe, C. Lafont, N. Tavassoli - L. Bouchon, C. Lagourdette, M. Pedra, B. Vellas (Toulouse)</i>
11h45 - 12h00	CO13 • L'appréciation clinique des médecins généralistes dans le repérage de la fragilité : données de l'étude pilote FAP <i>B. Fougère (a,b), M.J. Sirois (c), P.H. Carmichael (c), B.L. Batomen-Kuimi (c), B. Chicoulaa (d), E. Escourrou, F. Nourhashemia (b), S. Oustric (d), B. Vellas (a,b) and FAP groupe (a)Gérontopôle, Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse, Toulouse, France (b)Inserm UMR1027, Université de Toulouse III P. Sabatier, Toulouse, France (c) Centre d'Excellence sur le Vieillesse de Québec, Québec, Canada (d) Dépt Universitaire de Médecine Générale, Université de Toulouse III P. Sabatier, (Toulouse)</i>
12h00 - 12h15	CO14 • Profils de micronutriments liposolubles plasmatiques et risque de fragilité à partir des 8 données de quatre cohortes européennes de personnes âgées <i>S. Pilleron (1,2) D. Weber (3), K. Pérès (1,2), M. Colpo (4), W. Stuetz (5), J.F. Dartigues (1,2), L. Ferrucci (6), S. Bandinelli (7), F.J. Garcia (8), T. Grune (3), C. Féart (1,2) - (1) INSERM, ISPED, Centre INSERM U1219-Bordeaux Population Health, Bordeaux, France (2) Univ. Bordeaux, ISPED, Centre INSERM U1219- Bordeaux Population Health, Bordeaux, France (3)Département de toxicologie moléculaire, Institut allemand de nutrition humaine Potsdam- Rehbruecke, Nuthetal, Allemagne (4) Dépt de Statistique, Université de Florence, Florence, Italie (5) Institut de chimie biologique et de nutrition, Université de Hohenheim, Allemagne (6) Institut national du vieillissement, Baltimore, Maryland, USA (7) Unité gériatrique, Hôpital de Florence, Italie (8) Unité de médecine gériatrique, Hospital Virgen del Valle Complejo Hospitalario de Tolède, Tolède, (Espagne)</i>
12h15 - 12h30	CO15 • Etude de faisabilité d'un protocole de repérage de la fragilité par auto-évaluation à domicile <i>M. Piccoli R Billette de Villemeur (3,4), A. Gallini (3,4), MA. Brieu (5), D. Halimi (5), ML Seux (1,2), AS Rigaud (1,2), O Hanon (1,2), B Vellas (4,6), S Andrieu (3,4), F Forette (2,5) (1) Hôpital Broca (AP-HP), Paris (2) : Université Paris Descartes, membre de l'Université Sorbonne Paris Cité (3) : Unité de Soutien Méthodologique à la Recherche Clinique du CHU de Toulouse (4) : Université Paul Sabatier, Toulouse (5) : International Longevity Center-France – 11 rue Jean Mermoz – 75008 PARIS (6) : Gérontopôle du CHU de Toulouse</i>
12h30 - 14h00	DEJEUNER LIBRE - VISITE POSTERS
14h00 - 15h30	COMMUNICATIONS ORALES <i>Modérateur : M. Herr, M. Noguès (Montpellier)</i>
14h00 - 14h15	CO16 • Mesure de la force de préhension chez le patient hémodialysé : quand l'effectuer ? <i>K. Quinonez (1), F. Buckinx (2), JM. Krzesinski (1), P. Delanaye (1), O. Bruyère (2) - (1) Service de Néphrologie-Dialyse, CHU Sart Tilman, Liège, Université de Liège, Belgique (2) Service de Santé Publique, d'Epidémiologie et d'Economie de la santé, Université de Liège, (Belgique)</i>
14h15 - 14h30	CO17 • Analyse des conséquences cliniques de la sarcopénie : une revue systématique et méta-analyse <i>C. Beaudart (1), M. Zaaria (2), F. Pasleau (3), J.Y. Reginster (1), O. Bruyère (1) - (1). Public Health, Epidemiology and Health Economics, University of Liège, Liège, Belgium (2). Aix-Marseille University, School of Medicine, France (3). Life Sciences Library, University of Liège, Liège, (Belgium)</i>
14h30 - 14h45	CO18 • Impact d'un programme d'activité physique adaptée sur la qualité de vie et les caractéristiques physiologiques de personnes âgées - Utilisation d'un système de visioconférence collective <i>L. Bigot (1,2,3), A. Langeard (1,2,3), B. Sesboüé (1,2,3,4), N. Maffioletti (5), G. Quarck (1,2,3), A. Gauthier (1,2,3) - (1) UNICAEN, COMETE, 14032 Caen, France (2) INSERM, U1075, 14032 Caen, France (3) Normandie Univ, France (4) CHU, Institut Régional Médical du Sport, Caen, France (5) Schulthess Klinik, Zurich, (Switzerland)</i>
14h45 - 15h00	CO19 • Une population particulièrement fragile : les immigrés âgés <i>MF. Couilliot et G. Frisone (Paris)</i>
15h00 - 15h15	CO20 • Intérêt de l'évaluation isocinétique chez des personnes fragiles : des nouveaux paramètres plus pertinents ? <i>F. Chorin (1,2), V. Mailland-Putegnat (1), O. Guerin (1) - (1) Pôle Gérontologie, Centre Hospitalier Universitaire Hôpital de Cimiez – Nice France (2) LAMHES Laboratoire Motricité Humaine, Education, Sport, Santé, UFR STAPS (Nice)</i>
15h15 - 15h30	CO21 • La fragilité à 100 ans : étude de prévalence dans l'étude internationale 5-COOP <i>M. Herr (1,2), F. Herrmann (3), K. Andersen (4), D. Zekry (3), M. Parker (5), B. Jeune (4), J. Ankr1,2, JM. Robine (6) - (1) UMR 1168, Vieillesse et Maladies chroniques approches épidémiologique et de santé publique, INSERM and Université Versailles St-Quentin en-Yvelines, Villejuif & Montigny-le-Bretonneux, France (2) Centre de Gérontologie, Hôpital Sainte-Périne, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, France (3) Department of Rehabilitation and Geriatrics, Geneva University Hospitals, Medical School, University of Geneva (4) Epidemiology, Institute of Public Health, University of Southern Denmark, Odense, Denmark (5) Aging Research Center, Karolinska Institute, Stockholm University (6) INSERM U988 et U1198, EPHE, (Paris, Montpellier)</i>
15h30 - 16h00	PAUSE CAFE – VISITE POSTERS
16h00 - 17h15	COMMUNICATIONS ORALES <i>Modérateurs : M. Lilamand (Paris)</i>
16h00 - 16h15	CO22 • Evaluation oncogériatrique des patients âgés vivant en EHPAD - Expérience de l'Hôpital de Jour Gériatrique de l'AP-HM <i>AL. Couderc (1) G. Delalande (1), S. Levillain (1), M. Bourriquet (1) N. Tosello (1), E. Crétel-Durand (1), M. Boucekine (2), J. Berbis (2), E. Lechevallier (3), L. Greillier (4), F. Barlesi (4), P. Villani (1) - (1) Service de Médecine Interne, Gériatrie et Thérapeutique, Hôpital Sainte Marguerite, AP-HM, 270 Boulevard Sainte Marguerite 13009 Marseille (2)-Laboratoire de santé Publique, EA 3279 Santé Publique : Maladies Chroniques et Qualité de Vie, Faculté de Médecine, 27 Boulevard Jean Moulin, 13385 Marseille Cedex 5 (3)-Service de Chirurgie Urologique et Transplantation Rénale, Hôpital de la Conception, AP-HM, 147 Boulevard Baille 13005 Marseille (4)-Service d'Oncologie Multidisciplinaire et Innovations Thérapeutiques, Hôpital Nord, AP-HM, Chemin des Bourrelly 13015 (Marseille)</i>
16h15 - 16h30	CO23 • Déterminants des chutes chez les femmes âgées fragiles : étude au sein de la population de l'Hôpital de Jour de Bretonneau <i>M. Lilamand (1), D. Delansay (1), M. Loustau (2), T. Soissons (1), P. Koskas (3), A. Raynaud-Simon (1,3) - (1). Service de Gériatrie, Hôpital Bichat-Claude Bernard, Paris (2) Service de Gériatrie, Hôpital Simone Veil, Evry (3) Service de Gériatrie, Secteur ambulatoire, Hôpital Bretonneau, (Paris)</i>
16h30 - 16h45	CO24 • Etudes comparative de l'autonomie auto-évaluée et évaluée par une tierce personne <i>N. Bouscaren, L. Dartois, S. Mesrine, MC. Boutron-Ruault (Villejuif)</i>
16h45 - 17h00	CO25 • Difficultés liées à la préparation des repas et qualité de l'alimentation chez les sujets âgés vivant au domicile : données issues de la cohorte MAPT <i>G. Soriano (1, 2), S. Goisser S. Guyonnet (1,2), B. Fougère (2), P. De Souto Barreto (1,2) A. Ghisolfi (2), B. Vellas (1,2), S. Andrieu (1) (1) Gérontopôle, CHU Toulouse ; INSERM UMR 1027, Toulouse F-31062, France ; Université de Toulouse III Paul Sabatier, Toulouse; (2) Gérontopôle, CHU (Toulouse)</i>
17h00 - 17h15	CO26 • Les capacités auditives des bénéficiaires d'un bilan de prévention dans un centre de prévention Bien vieillir Agirc-Arrco <i>A. Saint-Laurent : directrice de l'action sociale Agirc-Arrco, V. Bataille : épidémiologiste ADIMEP Toulouse, F. Martin : médecin-coordonateur des centres de Prévention Bien vieillir Agirc-Arrco (Paris)</i>
17h15 - 18h00	ATELIER Comment optimiser de façon pluridisciplinaire la prise en charge médicamenteuse des patients âgés en soins primaires <i>A. Piau, C. McCambridge (Toulouse)</i>

- P1 UNE MOINDRE DÉPRESSION ET UNE PLUS GRANDE APATHIE AUGMENTENT LE RISQUE DE MANQUE D'INSIGHT DANS LA MALADIE D'ALZHEIMER ET LE MILD COGNITIVE IMPAIRMENT.**
J.P. Jacus(1) - (1) Centre hospitalier du val d'Ariège BP 01, 09017 Foix cedex, France.
- P2 TENIR COMPTE DE LA FRAGILITÉ DES PROCHES QUAND LA DÉPENDANCE EST INSTALLÉE**
N. Recht SPARA Stimulation Personnes Agées - Répît aux Aidants
- P3 PROFILS ALIMENTAIRES ET FRAGILITÉ INCIDENTE CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE FRANÇAISE : RÉSULTATS DE L'ÉTUDE TROIS-CITÉS**
S.Pilleron (1), S.Ajana (1,2), M.A. Jutand (2,3), C. Helmer (1,2), J.F. Dartigues (1,2), C.Sameri (1,2), C. Feart - (1,2) - (1) INSERM, ISPED, Centre INSERM U1219 Bordeaux Population Health, Bordeaux, France (2) Univ. Bordeaux, ISPED, Centre INSERM U1219- Bordeaux Population Health, Bordeaux, France (3) Univ. Bordeaux, EA 7440 - CeDS "Cultures et Diffusion des Savoirs", Bordeaux, France
- P4 PRISE EN CHARGE DIÉTÉTIQUE DANS LES HÔPITAUX DE JOUR ONCOGÉRIATRIQUES**
N.Tosello (1), S. Levillain (1), D. Matteuzzi (1), M. Molto (1), N. Bossy (1), E.Crétel-Durand (1), M.Boucekine (2), P. Villani (1), AL. Couderc(1) - (1)-Service de Médecine Interne, Gériatrie et Thérapeutique, Hôpital Sainte Marguerite, AP-HM, 270 Boulevard Sainte Marguerite 13009 Marseille (2)-Laboratoire de santé Publique, EA 3279 Santé Publique : Maladies Chroniques et Qualité de Vie, Faculté de Médecine, 27 Boulevard Jean Moulin, 13385 Marseille Cedex 5
- P5 EVALUATION INFORMATISÉE DE L'AUTONOMIE DES PERSONNES ÂGÉES ATTEINTES DE TROUBLES COGNITIFS LÉGERS À MODÉRÉES EN SITUATION ÉCOLOGIQUE.** *R. Deneuve M. Rotharmel, S. Delime., M.Desbordes, S.Haouzir*
- P6 ÉVALUATION D'UNE ACTIVITÉ PHYSIQUE EN EHPAD AVEC DES ÉQUIPEMENTS SPORTIFS ADAPTÉS AU RENFORCEMENT MUSCULAIRE POUR LES PERSONNES ÂGÉES DE TYPE HUR**
C. Bourgeois, O. Razzolini, M. Bardgett, F. Lim, M-C Turel, C Bitton, L Thetiot, G Pisica-Donose
- P7 LE DÉPISTAGE DE LA DÉGÉNÉRESCENCE MACULAIRE LIÉE À L'ÂGE AU CENTRE D'EXAMENS DE SANTÉ DU RHÔNE, UN OUTIL DE PRÉVENTION DE LA PERTE D'AUTONOMIE**
C. Vannier-Nitenberg, A. Philliponnet, F. de Bats, D. Tobal, L.Kodjikian, B.Van-Oost.
- P8 ENTRAÎNEMENT PAR ÉLECTROSTIMULATION DES MUSCLES MOBILISATEURS DE LA CHEVILLE DE PERSONNES ÂGÉES.**
A.Langeard (1) L. Bigot (12) G.Loggia (1) A.Gauthier (1) Normandie Univ, UNICAEN, INSERM, COMETE, Caen, France (2)CHU de Caen, Département Filière Gériatrique, Caen, France, Coelenbier F, Convolte A., Bucher K., Vacher G.
- P9 L'OFFRE DE PRÉVENTION « NUTRITION SENIOR » : UNE ÉTUDE QUANTITATIVE ET QUALITATIVE EXPLORATOIRE DANS LE CADRE DE LA PRÉPARATION D'UNE RECHERCHE INTERVENTIONNELLE EN RÉGION (PROJET ALAPAGE)**
A. Bocquier (1,2), C. Dubois (3), R. Gazan (4), M. Pérignon (3), M.J. Amiot-Carlin (3), N. Darmon (3) - (1) ORS PACA, Observatoire régional de la santé Provence-Alpes-Côte d'Azur, Marseille, France. (2) Aix Marseille Univ, INSERM, IRD, SESSTIM, Sciences Economiques & Sociales de la Santé & Traitement de l'Information Médicale, Marseille, France.(3) INRA 1110, CIRAD, SupAgro, CIHEAM-IAMM, MOISA, Montpellier, France.(4) MS-Nutrition, Faculté de Médecine La Timone, 13005 Marseille, France.
- P10 APPROCHE TECHNOLOGIQUE DE DÉTECTION DE CHANGEMENT DE COMPORTEMENT POUR MIEUX ADAPTER LES SERVICES OFFERTS AUX PERSONNES ÂGÉES**
F. Kaddachi ,H. Aloulou , B. Abdulrazak, J. Bellmunt , M. Mokhtari , P. Fraisse
- P11 LES EXPÉRIENCES DIFFÉRENTIÉES D'UNE CATÉGORIE SANITAIRE. APPORTS DE L'ANALYSE SOCIOLOGIQUE À LA NOTION DE FRAGILITÉ.**
A. Faya Robles, A. Blasimme INSERM- UMR 1027
- P12 DISPOSITIF DE SOIN AMBULATOIRE DE RECOURS, SPÉCIALISÉ EN RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE POUR PERSONNES ÂGÉES SOUFFRANTS DE TROUBLES THYMIQUES :PRÉSENTATION D'UN OUTIL DE REMÉDIATION COGNITIVE**
E.Lebourg (IDE) - Céline Gabrielli(Neuropsychologue)
- P13 L'ASSOCIATION PRÉVENTION FRAGILITÉ BIEN VIEILLIR**
C. Pean, infirmière, Association AHSS Le Mans, E. Martin, psychologue, Clinique du Pré Le Mans, C. Janvier, assistante sociale, Clinique du Pré Le Mans, A.Morand, ergothérapeute, Clinique du Pré Le Mans, A. Sourd, psychologue, Clinique du Pré Le Mans, P. Bidault webmaster, Angers, A. Bidault Diallo, médecin gériatre
- P14 FILIÈRE OSTÉOPOROSE CHEZ LE SUJET ÂGÉ : L'EXPÉRIENCE MARSEILLAISE**
B. Mugnier, K. Magalon, C. Amiot , A. Amrani, AL. Couderc, P. Caunes, P. Levêque, B. Mizzi , O. Reynaud-Levy, P. Villani Service de Médecine Interne, Gériatrie et Thérapeutique, Hôpital Sainte Marguerite, Marseille
- P15 EDUCATION THÉRAPEUTIQUE, DOULEUR CHRONIQUE ET FRAGILITÉ MULTI DOMAINE « DOULEUR CHRONIQUE : PARLONS EN » (OU RESTER AUTONOME ET MIEUX VIVRE)**
Dr Tapesar, Dr Villars, Dr Gov et Dr Bordes
- P16 INDICATEURS TRANSFUSIONNELS EN COURT SÉJOUR GÉRIATRIQUE AVANT ET APRÈS LES RECOMMANDATIONS DE LA HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ 2014**
M.Pellerey AL. Couderc, S. Gayet, A. Dumas, P. Leveque, B. Mizzi, N. Gobin, P. Villani Pôle de Gériatrie, Médecine Interne, Post-urgences, Soins de Suite et de Réadaptation, Thérapeutique (GeST 14), AP-HM, Marseille
- P17 LA PERTE D'INDEPENDANCE FONCTIONNELLE : UNE TRANSITION POTENTIELLEMENT TROMATIQUE**
G.M Delva, S. Schauder, S.C. Moukouta - Université Jules Verne
- P18 VALIDATION DE LA GRILLE FRAGIRE, OUTIL PRÉDICTIF DE LA FRAGILITÉ, ET CRÉATION DE DISPOSITIFS DE FORMATION D'ÉVALUATION DES BESOINS D'AIDE À DOMICILE**
M. Bonin, Chargée de mission, PGI. F. Bonnetain, PU-PH Epidémiologie, Responsable de l'Unité de Méthodologie et de Qualité de Vie en Cancérologie, CHRU de Besançon. P. Manckoundia, PU-PH, Chef de Service Médecine Interne Gériatrie, CHU Dijon. I. Moesch, Chargée de mission, PGI, MCF associée Université de Bourgogne-Franche-Comté. P. Vandel, PU-PH, Service Psychiatrie de l'adulte, CHRU de Besançon.
- P19 LE SUIVI TELEPHONIQUE INFIRMIER DANS LA PREVENTION DE LA FRAGILITE**
H. Gesta (infirmière), MP. Bautreit (infirmière), S. Merabet (aide-soignante) , M. Pedra (cadre de santé), MC. Chassaigne (cadre de santé de pôle), C.Berbon (infirmière) Hopital de jour des fragilités, cité de la santé, 20 rue du pont st pierre, 31052 Toulouse
- P20 MESURER LA MOBILITÉ DES SENIORS DANS DES ATELIERS DE PRÉVENTION À LA RÉUNION : LE PROGRAMME 5P (PRESTATION DE PARCOURS PARTICIPATIF PERSONNALISÉ DE PRÉVENTION)**
JM.Eychene - Médecin hospitalier, CHU Réunion, J. Audiffren- Post-doctorant, ENS Cachan, CMLA C.de Waele- Directeur de Recherche, CNRS, Cognac-G. Faraut - Maître de Conférences, ENS Cachan, LA. Klein - Doctorante, Université de la Réunion, IRD, Pour Être Bien Chez Soi C. Labourdette - Ingénieur de Recherche, ENS Cachan, CMLA Laurent Oudre - Maître de Conférences, Université Paris13, LZTI N. Vayatis - Professeur, ENS Cachan, CMLA PP.Vidal - Directeur de Recherche, CNRS, Cognac-G.F. Sandron - Directeur de Recherche, IRD, Ceped
- P21 PERCEPTIONS ET ATTITUDES DES SENIORS FACE À LA MISE EN PLACE D'ATELIERS DE PRÉVENTION À LA RÉUNION**
JA.Klein- Doctorante, Université de la Réunion, IRD, Pour Être Bien Chez Soi F. Sandron- Directeur de Recherche, IRD, Ceped
- P22 « ADAGE : ATTACHEMENT ET DÉSIR DE MORT : VERS UNE COMPRÉHENSION DU RAPPORT À LA MORT DU SUJET ÂGÉ RÉSIDANT EN ÉTABLISSEMENT D'HÉBERGEMENT »**
A.Chopard-dit-Jean, Doctorante à l'Université Bourgogne Franche-Comté (UBFC), MSHE Ledoux, Psychologue clinicienne. M.Bonnet, F. Mathieu-Nicot, A.Mariage, R. Aubry.
- P23 LES FACTEURS PRÉDICTIFS DE TRANSITION DE STATUT DE FRAGILITÉ CHEZ DES PERSONNES ÂGÉES REVUES À UN AN À L'HÔPITAL DE JOUR D'ÉVALUATION DES FRAGILITÉS DU CHU DE TOULOUSE**
Z.Steinmeyer, S. Sourd, B. Vellas, Y. Rolland, B. Chicoulaa (Toulouse)

- P24 PRÉVALENCE, INDICATIONS ET EFFETS SECONDAIRES DE L'ASPIRINE CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE DE PLUS DE 75 ANS**
N. Lemarie, M. Loustau
- P25 ETAT DES LIEUX SUR LE REPÉRAGE DE LA FRAGILITÉ EN AMBULATOIRE DANS LE TERRITOIRE DU VAL D'OISE OUEST**
J. Brix-Serot (médecin généraliste), MSP des Cordeliers, 6 bd de la République, 95420 Magny en Vexin .C. Pechmajou(Pilote MAIA Val d'Oise Ouest), Centre Hospitalier René Dubos, 6 Avenue de l'Île de France - P. Boismault (MSU-médecin Pontoise)
- P26 COMPARAISON DES EFFETS D'UNE INTERVENTION EN ACTIVITÉ PHYSIQUE VIA UNE GÉRONTECHNOLOGIE À UN PROGRAMME TRADITIONNEL ET SUPERVISÉ SUR LES CAPACITÉS FONCTIONNELLES DES PERSONNES ÂGÉES APRÈS UNE BLESSURE MINEURE**
D. Martel, MSc (a,b,c), M. Lauzé, MSc (c) (a,b,c), A. Agnoux, MSc (a,b,c), M.J. Sirois, PhD (d,e) M. Émond, MD (d,e), R. Daoust, MD (f), M. Aubertin-Leheudre, PhD (a,b,c) - (a) Département des Sciences de l'activité physique, Université du Québec à Montréal, Montréal (Qc), Canada.(b) Groupe de recherche en activité physique adaptée, Université du Québec à Montréal, Montréal (Qc), Canada. (c) Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, Montréal (Qc), Canada. (d) Centre d'Excellence en Vieillesse de Québec (CEVQ), Québec, Canada. (e) Centre de Recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec, Hôpital de l'Enfant-Jésus, Québec (Qc), Canada.f Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal, Montréal (Qc), Canada.
- P27 UNE EXPÉRIENCE DE FINANCEMENT DES APA À DOMICILE PAR L'APA DANS LES HAUTES PYRÉNÉES : PACK'APA 65**
V. Dodier (1), C. Socasau(1), B. Morange (2), D. Ledez (3), F. Amiard (3), T. Paillard (4), Y. Gasnier (1). (1) : Médecin, Unité Activité Physique et Sportive des Séniors, Centre Hospitalier de Bigorre. (2): Assistante Sociale, Unités Hospitalières Gériatriques de VIC en BIGORRE. (3): Professeurs d'Activité Physique Adaptée, Unité Activités Physiques et Sportives des Séniors, Centre Hospitalier de Bigorre (4): Laboratoire Mouvement, Performance et Santé, EA 4445, Université de Pau et des Pays de l'Adour.
- P28 EFFETS D'UN PLATEAU DE JEU D'ACTIVITÉ PHYSIQUE SUR L'ACTIVITÉ AMBULATOIRE DES SUJETS ÂGÉS RÉSIDANT EN MAISON DE REPOS : UNE ÉTUDE EXPLORATOIRE**
A.Mouton(1), N. Gillet (1), F. Mouton (1), O. Bruyère(1,2), M. Cloes (1), F. Buckinx (2) - (1)Département des Sciences de la Motricité, Université de Liège, Belgique (2) Département de Santé Publique, Épidémiologie et Économie de la Santé, Université de Liège, Belgique
- P29 SANTÉ PERÇUE ET RISQUE DE FRAGILITÉ CHEZ LES 75+: RÉSULTATS DE LA COHORTE 3C-BORDEAUX**
M.TabueTeguo, MD, MPH(1,2), S.Pilleron, PhD(1,2), S. Ajana, MSc (1,2), C.Helmer, MD, PhD (1,2), JF. Dartigues, MD, PhD (1,2), C. Féart, PhD(1,2) - (1)INSERM U1219 - Bordeaux Population Health Research Center, F-33000 Bordeaux, France (2) Bordeaux University,ISPED, F- 33000 Bordeaux
- P30 L'ÉTUDE SARCOPHAGE : DEVENIR DES SUJETS SARCOPÉNIQUES APRÈS DEUX ANNÉES DE SUIVI**
C. Beaudart (1), M. Locquet (1), J.Y. Reginster (1), J. Petermans (2), O. Bruyère (1) - (1) Unité de recherche en Santé Publique, Épidémiologie et Économie de la Santé (URSAPES), Université de Liège, Liège, Belgique - (2) Service de Gériatrie, CHU de Liège, Belgique
- P31 PHYSIODOM-HDIM - POUR UNE FRAGILITÉ MAÎTRISÉE**
M. Ferry (1), (1), M. van Bakel(1), C. Pilichowski(2), J. Allègre(1), P. Pilichowski(2) - PhysioDom – projet UE – CIP-ICT-PSP-2013-7 - (1)EREN – Université Paris 13 – Consortium PhysioDom-HDIM- (2)Habitat&Santé – Consortium PhysioDom-HDIM, Paris
- P32 LUTTER CONTRE LA SÉDENTARITÉ POUR BIEN VIEILLIR, UNE INITIATIVE PORTEUSE DANS LES CENTRES DE PRÉVENTION BIEN VIEILLIR AGIRC-ARRCO (CPBVAA)**
F. Martin (médecin coordinateur des CPBVAA), P. Livet (médecin-directeur du CPBVAA Agirc-Arrco Auvergne-Rhône-Alpes), J. Bigot (Professeur de sport, chargé de mission Sport/Santé DRICCS Champagne-Ardenne), P. De Jardin (ancien médecin-coordinateur des CPBVAA), V. Bataille (épidémiologiste ADIMEP, Toulouse), A. Saint-Laurent (Directrice de l'action sociale Agirc-Arrco)
- P33 SENSIBILITÉ ET SPÉCIFICITÉ DU QUESTIONNAIRE SARC-F SELON LES DIFFÉRENTES DÉFINITIONS DE LA SARCOPÉNIE : RÉSULTATS DE L'ÉTUDE SARCOPHAGE**
M. Locquet C. Beaudart, L. Delandsheere, J.Y. Reginster, Olivier Bruyère
- P34 DANS QUELLE MESURE LE STATUT FONCTIONNEL ET LES PERFORMANCES PHYSIQUES CONTRIBUENT-ILS À DES PROPOSITIONS D'INTERVENTIONS DE PRÉVENTION CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE ?**
MP. Razanadraibe, C. Lafont, N. Tavassoli, L. Bouchon, C. Lagourdet, M. Pedra, B. Vellas
- P35 IMPLANTATION D'UNE INTÉGRATION RÉGIONALE DES SOINS POUR LE MAINTIEN DE L'AUTONOMIE DES PERSONNES ÂGÉES**
F. Perez (1), S. Thierry Perez (2) Y. Kühne (1) L. Bourgeois (3), A. Jabri (1), L. Saïah (4), B. Kautz (1) Réseau Santé Nord Broye, Montagny-près-Yverdon, Suisse (2) InterSt.ch, Suisse (3) Association pour la promotion de la santé et le maintien à domicile, Montagny-près-Yverdon, Suisse (4) Etablissements Hospitaliers Nord Vaudois, Yverdon-les-Bains, Suisse)
- P36 DÉRIVATION D'UN INDICE DE FRAGILITÉ À PARTIR DE DONNÉES ISSUES DU RAI-HC SUISSE**
C. Busnel BSc, DAS, Directrice du service des pratiques professionnelles et responsable de l'unité recherche et développement. Institution genevoise de maintien à domicile. Avenue Cardinal-Mermillod 36. 1227 Carouge, C. Ludwig, PhD, Professeure, Haute Ecole de Santé-Genève, 47 avenue de Champel, 2016 Genève, Suisse
- P37 DÉTECTION DE LA PRESCRIPTION MÉDICAMENTEUSE INAPPROPRIÉE CHEZ LE SUJET ÂGÉ AU MOYEN DE L'OUTIL STOPP/ START DANS UN SERVICE DE SSR GÉRIATRIQUE**
K. Laloui (1), AC. Ribemont (1), H. Razafimbelo (1), N. Ouria tahi (1) et MT. Rabus (1) - (1) Service de gériatrie B2, hôpital DUPUYTREN, Assistance publique hôpitaux de Paris
- P38 EFFETS D'UN PROGRAMME DE MARCHÉ « RAPIDE » ET DE RENFORCEMENT MUSCULAIRE CHEZ LE SUJET FRAGILE EN EHPAD SUR LA RÉACTIVATION DU SYSTÈME NERVEUX AUTONOME**
J. Raffin Mutualité Française de la Loire, Saint-Etienne JC. Barthélémy, CHU St-Etienne, Physiologie Clinique et de l'Exercice, Saint-Etienne P. Terrat, Mutualité Française de la Loire, Saint-Etienne M.C. Diana, E. Achour, CHU St-Etienne, Gériatrie, Saint-Etienne P. Calmels, CHU St-Etienne, MPR, Saint-Etienne M. Oriol, ICL, Centre Hygiène, St-Priest-en-Jarez T.BUSSO, LIBM, Université Jean Monnet, Saint-Etienne L. Hammadi, Mutualité Française de la Loire, Saint-Etienne C. Montuy-Coquard, R. Bouvier, R. Poillerat, Fondation Paul Bennetot, Groupe Matmut, Paris F. Roche, CHU St-Etienne, Physiologie Clinique et de l'Exercice, Saint-Etienne D. Hupin
- P39 FRAGILITÉ CHEZ LES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP MENTAL AVANÇANT EN ÂGE (PHA) : INTÉRÊT ET APPORT DE LA MÉTHODE DES PERSONAS**
Q. Chibaudel (1), V. Lespinet-Najib (1), Karima Durand (2), Laurence Piant (3) & Frédéric Piant (3) - (1)Équipe Cognitive & Ingénierie Humaine (CIH), laboratoire de l'Intégration du Matériau au Système (IMS) - UMR CNRS 5218; École Nationale Supérieure de Cognitique (ENSC), Institut Polytechnique de Bordeaux, France(2) Association pour le Développement et la Gestion des Équipements Sociaux, médico-sociaux et Sanitaires (ADGESSA), France (3) Groupe Conseil, Gestion et Prestation de Dispositif Médicaux (CGPDM) – Médical Thiry, France
- P40 LE MANGER MAINS, UN PROJET NOVATEUR BOURGUIGNON EN EHPAD**
B.Bertheneuf diététicienne EHPAD les chaumes d'aron (b.bertheneuf@ch-decize.fr , T.Chevallier praticien , O.Verdier praticien, J. MELY gérontologue clinicien PH , T. Brosset, gérontologue clinicien PH, Chef de pole de geriatric CH DECIZE) Les Chaumes d'Aron CH Decize
- P41 LANCEMENT DE L'ACTION CONJOINTE EUROPÉENNE AVANTAGE : « LA FRAGILITÉ, UNE APPROCHE GLOBALE POUR PROMOUVOIR UN VIEILLISSEMENT EN BONNE SANTÉ »**
L. Carcaillon-Bentata (1) D. Soleymani (1), N. Beltzer (1) - (1) Santé publique France, F-94415 Saint-Maurice, France
- P42 PROGRAMME D'ACTIVITÉS PHYSIQUES MULTIPLES ET PERSONNES ÂGÉES FRAGILES HOSPITALISÉES**
S. Kharchi, S. Ikhefoulma, F. Bruneau, L. Bousserouel, V. Lévy, V. François - Hôpital R. Muret Sevrin
- P43 DÉPISTAGE DE LA FRAGILITÉ EN CONSULTATION INFIRMIÈRE UN OUTIL AU SERVICE DE LA SANTÉ DES AIDANTS D'EHPAD**
F. Woné, N. Hamideche, S. Laffeur, M. Bugeaud. Centre EHPAD Ressources – Centre Hospitalier de Périgueux – Dordogne - France
- P44 PROJET THALIE : SUIVI DE L'ÉVOLUTION DES TROUBLES COGNITIFS APRÈS DIAGNOSTIC DE MALADIES NEURODÉGÉNÉRATIVES DE TYPE ALZHEIMER**
A. Roche, V. Lespinet-Najib, Equipe « Cognitive et Ingénierie Humaine » - Laboratoire IMS - CNRS UMR 5218 P. Sagaspe, P. Philip, Equipe SANPSY « Sleep, attention and NeuroPSYchiatry » CNRS USR 3413 A. Joly, J.C. Vasselon, Simsoft3D.
- P45 MPI EST-IL APPLICABLE DANS UN SERVICE DE GÉRIATRIE DE COURT SÉJOUR ?**
L. Mirea (1) N. Berg (2) - (1) assistante en formation en gériatrie, CHR de la Citadelle à Liège- Belgique (2) gériatre, CHR de la Citadelle à Liège- Belgique