

2012

- **Alzheimer : la construction sociale d'une maladie.**

NGATCHA-RIBERT (L.), GUILLEMARD (L.) / préf. 2012. Ed. Dunod. 448p.

La maladie d'Alzheimer - que l'on classait jusque récemment sous le vocable de « démence sénile » voire de « gâtisme » ou de « radotage » - est aujourd'hui largement sortie du domaine médical pour devenir à la fois un problème de santé publique et un « problème public », et par là même un véritable enjeu social et politique. À ce titre, elle doit être appréhendée comme un fait social à part entière, à la croisée de l'anthropologie, des sciences politiques et de plusieurs champs de spécialisation de la sociologie. Cet ouvrage se propose d'étudier l'ensemble des processus à l'œuvre dans l'émergence d'une maladie touchant le fondement de la personne humaine - la mémoire - et les actions menées par les différents acteurs afin qu'elle soit reconnue et prise en compte dans notre société. La « sortie de l'oubli » de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées et la possibilité de la prise de parole des personnes malades elles-mêmes dans l'espace public sont la résultante de plusieurs dynamiques : scientifique et médicale, associative, médiatique et politico-administrative. L'analyse pose en filigrane la question d'évolutions sociales plus larges, comme la médicalisation des phénomènes sociaux, la progression des maladies chroniques et l'alzheimérisation de la grande vieillesse : autant d'éléments d'arrière-plan qui ont contribué à modeler les représentations et le vécu des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer. (4eme de couv.)

GER266

- **Alzheimer, éthique et société.**

GZIL (F.) / dir., HIRSCH (E.) / dir., CORDIER (A.) / préf. 2012. Ed. Erès

Familles et professionnels éprouvent le plus grand besoin de disposer d'éléments de connaissance concernant la maladie d'Alzheimer (environ 850 000 personnes atteintes en France). Aujourd'hui les traitements font défaut alors que quantitativement le nombre des personnes progresse. La prise en charge des personnes dépendantes, les conditions d'accueil et de suivi, leur accompagnement ainsi que de celui de leurs proches constituent un défi en termes de santé publique. Cet ouvrage basé sur l'expertise développée par l'EREMA (Espace national de réflexion éthique sur la maladie d'Alzheimer) répond au besoin de lisibilité, de repères et de modes d'action face à cette maladie aux enjeux sociaux complexes. Qu'il s'agisse de la vie au domicile ou en institution, des droits de la personne, des consultations mémoires et du diagnostic, de l'accès aux soins et à la recherche, des nouvelles technologiques, de l'attention portée aux aidants et de tant d'autres questions sensibles dans un contexte de vulnérabilité, il restitue les expériences des meilleurs spécialistes et produit des analyses accessibles. (4eme de couv.)

GER267

2010

- **Maladie d'Alzheimer et déclin cognitif.**

ROBERT (P.), SAVVA (G.M.), LISTER (J.P.), et al. In : RECHERCHE ET PRATIQUE CLINIQUE. 2010. Vol 15. 272p.

Sommaire : Age, neuropathologie et démence ; Biomarqueurs ; Facteurs de risques ; Prise en charge du patient Alzheimer ; Essais cliniques et thérapeutiques.

GER271

2009

- **Maladie d'Alzheimer : au-delà des apparences.**

GRAND (A.), ANDRIEU (S.). in : REGARDS SUR L'ACTUALITE. n°348.. 2009. 12p.

La maladie d'Alzheimer est devenue un enjeu politique. Sa mise en avant pendant la campagne présidentielle de 2007 et sa promotion ultérieure au rang de priorité nationale de santé l'ont installée durablement dans le paysage politico-médiatique. Le plan Alzheimer 2009-2012 n'est toutefois pas le premier du genre. Il fait suite à deux autres plans (2001-2005, 2004-2007) qui n'ont pas connu la même faveur dans les médias auprès des médias. Il rend ainsi plus visible une affection dont les conséquences sociétales n'ont pas encore été pleinement évaluées.

GER249

- **Dossier : la maladie d'Alzheimer.**

NOURHASHEMI (F.)/coord. In : CAHIERS DE L'ANNEE GERONTOLOGIQUE. vol 1. n°1. 2009. 50p.

La maladie d'Alzheimer ne représente pas une pathologie nouvelle, mais les changements de structure de la pyramide des âges dans les pays occidentaux en fait un problème de santé publique. Sa prise en charge est complexe. La maladie est à la croisée de plusieurs disciplines. Ce dossier fait le point sur cette pathologie à travers les progrès dans la connaissance physiopathologique et les nouvelles thérapeutiques.

GER251

2008

- **Evaluation des structures de répit pour le patient atteint de maladie d'Alzheimer (et syndrome apparentés) et son aidant principal : revue de la littérature.**

VILLARS (H.), GARDETTE (V.), SOURDET (S.), ANDRIEU (S.), VELLAS (B.). Gérontopôle. 2008. 19p.

La dimension « familiale » de la maladie d'Alzheimer, caractéristique essentielle de cette affection, a été à l'origine du développement du concept de « répit » pour les aidants. La notion de répit dans la maladie d'Alzheimer a été définie par certains auteurs comme la prise en charge temporaire physique, émotionnelle et sociale d'une personne dépendante dans le but de permettre un soulagement de son aidant principal. En effet, il a été mis en évidence, dans de nombreux travaux, que le « fardeau » que peut représenter la maladie d'Alzheimer sur l'aidant principal est souvent élevé et peut avoir un impact sur son niveau de stress, d'anxiété et de dépression. Le « répit » est donc apparu comme une nécessité pour les cliniciens. Toutefois, les modalités de son organisation ont été très variables selon les pays. La stratégie de recherche de cette revue de littérature a été conduite dans la base de données « Medline » et « Cochrane », sur la période allant de 1987 à 2008. Un total de 125 références répondant à cette stratégie a ensuite été étudié. Les articles ont été sélectionnés sur le contenu de leur abstract. Au final 76 articles ont été retenus et leurs références bibliographiques ont consultées.

GER243

http://www.travail-solidarite.gouv.fr/IMG/pdf/Structures_de_repit_def.pdf

- **Etablissements d'hébergement accueillant à l'entrée des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées. Annuaire national. Edition 2008.**

Fondation Médéric Alzheimer. 2008. 669p.

Cet annuaire réactualise les données de l'enquête recensant les établissements d'hébergement accueillant à l'entrée des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer. Il signale, pour chaque établissement l'existence d'une unité spécifique Alzheimer, l'existence de limites éventuelles à l'admission, les adaptations architecturales, les offres d'activités spécifiques, accueil et soutien des aidants familiaux, la formation spécifique du personnel, soutien du personnel. Il recense également les places d'hébergement temporaire et rassemble les coordonnées des services des conseils généraux offrant des possibilités d'accueil familial.

GER181

2007

- **Maladie d'Alzheimer. Enjeux scientifiques médicaux et sociétaux. Synthèse et recommandations.**

Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale. 2007. 118p.

Cet ouvrage constitue la synthèse d'une expertise collective sur les enjeux scientifiques, médicaux et sociétaux de la maladie d'Alzheimer. Présentés au terme de cet ouvrage, les constats et les recommandations fondés sur l'analyse des données internationales disponibles à ce jour permettent de proposer des pistes de recherche à

développer pour mieux connaître, soigner et prévenir cette affection. Il s'agit là des recommandations et de la synthèse de l'ouvrage. (tiré de la préface).

GER233

- **Dossier : Alzheimer : inventer les soins psychiques.**

In : LE JOURNAL DES PSYCHOLOGUES. n°250. 2007. 35p.

Ce dossier, centré sur la maladie d'Alzheimer, a pour ambition de présenter des situations actuelles du soin psychique en direction de patients en démence. Sommaire : - Le vieillissement, une affaire de générations ; - Alzheimer : représentations des professionnels soignants ; - Mémoire et souvenir dans la clinique du dément - Rencontre avec le sujet dans la maladie d'Alzheimer. Pari d'un ultime transfert ; - Un séisme familial ; - Habitat et espace psychique chez le sujet âgé. L'intervention du psychologue à domicile ; - Les difficultés rencontrées auprès de patients Alzheimer en institution.

GER226

- **Observatoire National de la Recherche sur la Maladie d'Alzheimer ONRA.**

VELLAS (B.) / introd. , HOUSSIN (D.) / introd. Centre Hospitalier Universitaire. Pôle Gériatrie Gériatrie Gériatrie Gériatrie. 2007. 139p.

Dans le cadre du Plan Alzheimer 2004-2007, le Ministre de la santé et des solidarités a chargé le CHU de Toulouse de mettre en place un Observatoire National de la Recherche sur la Maladie d'Alzheimer. L'objectif général de l'ONRA est de fournir des informations synthétisées, analysées et actualisées, validées par un comité scientifique multidisciplinaire dans le domaine de la recherche française publique et privée sur la maladie d'Alzheimer. Cet observatoire concerne la recherche biomédicale et la recherche en sciences humaines et sociale. La base de données qui a été créée permet donc de faire un état des lieux de la recherche en France sur cette pathologie tant sur le profil des chercheurs que sur les recherches et les principales publications. Les données sont mises en ligne et permettent ainsi une recherche par critères accessibles à tous.

GER224

- **Le processus de diagnostic de maladie d'Alzheimer: l'annonce et la relation médecin-malade.**

ROLLAND (C.). in : REVUE EUROPEENNE DE PSYCHOLOGIE APPLIQUÉE. n°57. 2007. 8p.

Du fait des implications individuelles et sociales, annoncer à une personne qu'elle est atteinte de maladie d'Alzheimer n'est pas un exercice simple pour un médecin. Les positions présentes dans la littérature médicale et dans le cadre réglementaire vont dans le sens d'une information au patient claire et précise. 23 entretiens semi-directifs auprès de soignants hospitaliers, en majorité des médecins, ont été réalisés en France et au Québec, qui montrent que les pratiques varient en fonction de l'organisation du secteur professionnel, des modes de relation médecin-malade et des représentations de la maladie d'Alzheimer. Du fait de la durée de la maladie et de ses effets sur la personne, la question de l'annonce du diagnostic ouvre à une réflexion sur l'accompagnement dans le temps de la personne atteinte et de sa famille.

GER230

- **Approches non médicamenteuses de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées. Bénéfices, potentiels, perspectives.**

In : LES CAHIERS DE LA FONDATION MEDERIC ALZHEIMER. n°3. 2007. 207p.

Ce troisième numéro des Cahiers de la Fondation Médéric Alzheimer présente un large inventaire d'interventions non médicamenteuses : adaptations de l'environnement, technologies d'assistance, soutien de la qualité de vie jusqu'aux stades avancés de la maladie au domicile et en établissements... Ce numéro rassemble, dans une approche internationale et pluridisciplinaire, une sélection de réflexions et de travaux émanant de chercheurs, de professionnels du soin et de l'accompagnement, de représentants du monde associatif, de personnes malades et des pouvoirs publics. Articles originaux, interviews et sélections de publications provenant de dix pays différents constituent ce numéro, organisé en six parties : Enjeux, concepts et perspectives - Modes de prise en charge - Nouvelles approches des besoins - Technologies d'assistance - Auto-évaluation de la qualité de vie aux stades avancés de la maladie - Adaptation de l'environnement.

GER231

- **Maladie d'Alzheimer. Enjeux scientifiques, médicaux et sociétaux.**

AMIEVA (H.), ANDRIEU (S.), BERR (C.), et al. Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale. 2007. 654p.

La maladie d'Alzheimer est une véritable pathologie et non un simple effet du vieillissement même si elle se révèle, le plus souvent, aux âges avancés de la vie. La détérioration progressive intellectuelle et physique associée à cette maladie est douloureusement ressentie par les proches qui accompagnent au quotidien le patient. Les différentes ressources en termes d'information, de diagnostic et de prise en charge sont encore très hétérogènes sur le territoire. À la demande de la Direction générale de la santé, l'Inserm a réuni un groupe pluridisciplinaire d'experts afin de réaliser, selon la procédure d'expertise collective, un bilan des avancées de la recherche fondamentale, clinique, en économie de la santé et en sciences humaines et sociales sur la maladie d'Alzheimer, de manière à impulser les évolutions indispensables dans le domaine médical, médico-social et en recherche à la hauteur de l'enjeu de santé publique. Le groupe d'experts a émis des propositions pour améliorer la diffusion des connaissances, le diagnostic et le traitement des patients, le soutien aux aidants, l'information et la sensibilisation de la population et du corps médical. Il a souligné la nécessité d'une articulation pertinente entre recherche fondamentale, recherche clinique, formation des professionnels et actions auprès des malades et de leur famille en lien avec les associations de patients. (4ème de couv.)

GER232

2005

- **Prise en charge de la maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées en France. Approche départementale des dispositifs médico-sociaux au 31 mars 2005.**

Fédération Nationale des Observatoires Régionaux de Santé., Fondation Médéric Alzheimer. 2005. 20p.

Ce fascicule recense les dispositifs, qu'ils soient généraux ou plus spécifiques, susceptibles de concourir au maintien à domicile des personnes touchées par la maladie d'Alzheimer. Il offre également un aperçu du contexte gérontologique général dans lequel se sont déployés ces dispositifs (pourcentage de personnes âgées de bénéficiaires de l'APA ...).

GER187

- **Accompagner les personnes au stade précoce de leur maladie.**

In : LES CAHIERS DE LA FONDATION MEDERIC ALZHEIMER. n°1. 2005. 168p.

Ce premier numéro des Cahiers de la Fondation Médéric réunit une vingtaine de contributions. Il offre une approche pluridisciplinaire à laquelle le malade apporte aussi son témoignage. La première partie est consacrée au diagnostic et à l'annonce de la maladie aux patients. La seconde partie offre une tribune aux malades. Ils expriment leurs réactions face à la maladie. La troisième partie fait état des pratiques d'accompagnement à travers le monde. La dernière partie s'attache à diffuser l'état des recherches et des perspectives dans le traitement de la maladie.

GER62

- **Les unités de soins Alzheimer. 3ème congrès national. Présentations plénières. 3-4 mai 2004.**

VELLAS (B.) / introd. , HOCK (C.), NITSCH (R.M.), TOUCHON (J.), et al. Hôpitaux de Toulouse. Toulouse. FRA, Laboratoire Eisai. Paris. FRA / com., Laboratoire Pfizer. 2004. 35p.

Ce document regroupe les présentations plénières du 3ème congrès national sur les unités de soins Alzheimer. Au cours de ces présentations sont développés 3 axes principaux : les progrès de la recherche thérapeutique, la prise en charge de la maladie (troubles du comportement, fin de vie, rôle du médecin coordonnateur), les établissements (unités de soin spécialisées, réseaux, ...). En annexe, sont présentées deux enquêtes, la première porte sur les EHPAD face à la maladie d'Alzheimer, la seconde sur les soins de santé dans les établissements sanitaires et d'accueil au niveau national (échantillon Ernest, et base de données Cnam).

GER208

- **Maladie d'Alzheimer et déclin cognitif. Recherche et pratique clinique.**

VELLAS (B.), WINBLAD (B.), GRUNDMAN (M.), et al. 2004. Ed. Serdi. 287p.

Cet ouvrage rassemble des contributions faisant le point sur les recherches et pratiques cliniques concernant la maladie d'Alzheimer. Cinq thèmes sont abordés : le déficit cognitif léger, la pratique clinique de la maladie d'Alzheimer, les troubles du comportement, les autres démences et les recherches thérapeutiques.

GER219

- **La maladie d'alzheimer en maison de retraite.**

In : LA REVUE DE GERIATRIE. n°29. suppl. B. 2004. 41p.

Ce supplément de la revue de gériatrie est consacré à la problématique de la maladie d'Alzheimer en maison de retraite. Les différents articles abordent notamment le passage du domicile à l'institution, les particularités de la prise en charge clinique et thérapeutique de la maladie d'Alzheimer en maison de retraite, le médecin coordonnateur face à la maladie d'Alzheimer, le rôle de l'EHPAD dans le soutien aux aidants, les convergences d'un groupe pluridisciplinaire d'experts français sur les unités de soins Alzheimer.

GER205

- **Convergences d'un groupe pluridisciplinaire d'experts français sur les Unités de Soins Alzheimer.**

VELLAS (B.), ALBAREDE (J.L.), ANDRIEU (S.), NOURHASHEMI (F.), et al. In : LA REVUE DE GERIATRIE. n°29. suppl. B. 2004. 10p.

Un groupe pluridisciplinaire s'est réuni afin d'énoncer les convergences sur le projet de soins en unités Alzheimer. Deux types d'unités sont définis : unité de soins aigus en court séjour et unité de vie en institution. Cinq critères communs ont été retenus : population ciblée, environnement architectural adapté et dynamisant, un personnel formé et soutenu, un projet de soins et de vie spécifique, participation et soutien de la famille. Les bénéfices apportés par ces unités et l'absence de surcoût ont été objectives (d'après R.A.).

GER125

- **Mémento Alzheimer. S'informer, comprendre ... Des repères pour mieux vous orienter.**

Ministère de la Santé et de la Protection Sociale. Ministère délégué aux personnes âgées. Paris. FRA 2004. 17p.

Ce "mémento Alzheimer" décrit les modes d'accueil et de prise en charge disponibles actuellement. Les membres de l'instance ont fait figurer également les définitions des structures sanitaires impliquées dans ce domaine afin d'éviter des confusions liées à des appellations de structures souvent proches.

GER85

http://www.sante.gouv.fr/htm/actu/alzheimerpresse/broch_alzheimer04.pdf

2003

- **Dossier : Qu'est-ce que la démence ? Fascicule**

In : PSYCHOLOGIE & NEUROPSYCHIATRIE DU VIEILLISSEMENT. Vol 1. n°2. 2003. 70p.

Il est souhaitable que le diagnostic de maladie d'Alzheimer soit passé précocement. Cependant, l'abaissement des seuils de diagnostic ou de dépistage, en vue d'augmenter la sensibilité d'un test, conduit mécaniquement à augmenter la proportion des faux positifs. Il est donc indispensable de bien différencier le diagnostic précoce du dépistage des cas qui n'ont pas perçu de troubles dans la vie quotidienne. C'est la rigueur de la procédure diagnostique qui doit prévenir un glissement vers un élargissement artificiel de la population considérée comme atteinte de maladie d'Alzheimer. La question des rapports du psychanalyste avec le sujet dément est successivement étudiée du point de vue de la régression de la pensée et de l'appareil psychique, et sous l'angle de la psychothérapie, soit individuellement avec des patients aux premiers stades de la maladie, soit plus tard sous la forme de consultations thérapeutiques conjugales ou familiales.

GER222

- **Alzheimer, cerveau sans mémoire.**

ZARAFIAN (E.) / introd., LEBER (F.), MAURER (K.), VOLK (S.), GRAND (A.), et al. In : LA RECHERCHE. Hors Série. 2003. 98p.

Ce dossier "Alzheimer, cerveau sans mémoire" aborde les thèmes suivants : controverses sur une maladie ; prévention des traitements ; le rôle des familles ; pour ou contre le diagnostic précoce ?
GER177

- **L'aide aux aidants : l'apport de la recherche médico-sociale. Actes du colloque de la Fondation Médéric Alzheimer. 19 septembre 2003.**

Fondation Médéric Alzheimer.. 2003. Ed. Fondation Médéric Alzheimer. 159p.

Ce document présente la synthèse des recherches entreprises sur le thème de l'aide aux aidants, et restitue les débats du colloque organisé par la Fondation Médéric Alzheimer le 19 septembre 2003.

GER196

- **La maladie d'Alzheimer : fiches pratiques.**

LA REVUE DE GERIATRIE. Vol 28. n°4. 2003. 31p.

GER169

- **Vivre avec la maladie d'Alzheimer. L'aide aux aidants : approche internationale.**

FIOR (S.), JULIEN (M.), DORENLOT (P.), et al. 2003. Ed. Fondation Médéric Alzheimer .208p.

On estime à environ dix huit millions dans le monde le nombre des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer. La grande majorité d'entre elles vivent à domicile, accompagnées, le plus souvent, d'un membre de la famille. Mais cette aide se traduit fréquemment par l'épuisement psychique et physique des aidants familiaux. Après avoir dressé, dans un précédent ouvrage, un panorama de la situation en France, la Fondation Médéric Alzheimer souhaite, par cette approche internationale, mettre en lumière ce que d'autres pays industrialisés peuvent apporter dans le domaine de la prise en charge médicale, psycho-sociale, socio-économique et juridique des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et le soutien à leurs aidants.

GER179

- **Unités de soins Alzheimer. 2ème congrès national. 12-13 décembre 2002.**

CADRE (P.) / introd., VELLAS (B.) / introd. 2003. Ed. Serdi Edition. 159p.

Cet ouvrage comporte les compte-rendus des séances plénières et des ateliers du 2ème congrès national sur les unités de soins Alzheimer. Ces compte-rendus sont regroupés en deux axes : les démences sévères en unités de soins Alzheimer (traitement, prise en charge, évolution) et les unités de soins Alzheimer (réseau, environnement de vie des patients, etc.).

GER200

2002

- **Dossier documentaire : démence sénile - Alzheimer.**

2002

Ce dossier comprend fascicules, articles, presses, sur la maladie d'Alzheimer : des facteurs de risque au diagnostic. En passant par les unités de soins, la thérapeutique, les recours urgents ou non programmé en médecine générale, les mesures contre la maladie. Dossier assez complet faisant le tour de la problématique qu'est la maladie d'Alzheimer.

GER155

- **Trajectoires des malades, de leurs aidants et représentation de la maladie d'Alzheimer par les profanes et les professionnels. Le processus de diagnostic au regard des configurations familiales.**

ROLLAND DUBREUIL (C.) Centre Hospitalier Universitaire. Toulouse. FRA, Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale. (I.N.S.E.R.M.). Unité Epidémiologie et analyses en santé publique : risques maladies chroniques et handicaps. (U.558). Toulouse. FRA. 2002. 133p.

Ce travail se compose de trois étapes. La première étape consiste en une analyse des publications médicales sur l'annonce du diagnostic en général, et de la maladie d'Alzheimer en particulier. La seconde étape est de rencontrer des soignants confrontés à l'annonce du diagnostic, un des objets principaux de l'étude étant de croiser les regards et positions des professionnels avec ceux des malades et de leur entourage, ainsi des

entretiens ont eu lieu avec les soignants. La troisième étape a été de constituer, entre janvier 2001 et septembre 2002, 36 monographies de personnes atteintes et de proches familiaux, sous forme d'entretiens semi-directifs. Pour finir un travail d'observation sur deux lieux différents a été réalisé, il s'agit de l'association Alzheimer 31 et du service de gérontologie de Casselardit-Toulouse.

GER156

- **Analyse de la littérature sur les "jeunes" personnes atteintes de la maladie d'alzheimer et les personnes "diagnostiquées précocement". Rapport final. Annexe : bibliographie reconstituée.**

ROLLAND DUBREUIL (C.). Observatoire Régional de Santé Midi-Pyrénées. (O.R.S.M.I.P.). Toulouse. FRA, Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale. (I.N.S.E.R.M.). Unité Epidémiologie et analyses en santé publique : risques maladies chroniques et handicaps. (U.558). Toulouse. FRA 2002. 95p.

La maladie d'Alzheimer est plus fréquente avec l'avancée en âge. Toutefois, elle n'épargne pas totalement la population "plus jeune". Qui sont ces personnes malades ? Combien sont-elles ? Ont-elles des caractéristiques spécifiques par rapport aux personnes atteintes plus âgées ? Quelle offre existe-t-il en matière de services destinés aux "jeunes" malades. Par ailleurs, la maladie d'Alzheimer est évolutive. La question de la prise en charge des personnes atteintes semble se poser différemment selon le stade de la maladie. Qu'entend-on par "diagnostic précoce" ? Quelles en sont les applications ? Qu'en est-il des personnes dont le diagnostic a été posé au début de la maladie ? En quoi ces deux thèmes "jeunes malades " et "diagnostic précoce" sont-ils associés ? Pour apporter des réponses à ces questions une analyse bibliographique de la littérature nationale et internationale, en sciences humaines et sociales ainsi qu'en sciences biomédicales et santé publique est réalisée.

GER157

- **Les aidants familiaux et professionnels : du constat à l'action.**

FREONTIER (M.) / préf., AQUINO (J.P.) / préf., ANDRIEU (S.). Fondation Médéric Alzheimer. Paris. FRA. 2002. Ed. Serdi Edition. 167p.

Cet ouvrage réunit la contribution d'une vingtaine d'équipes pluridisciplinaires internationales, sollicitées pour présenter leurs travaux de recherche et les nouvelles pistes d'intervention qui en résultent. Ce large panorama d'expériences souligne que l'accompagnement des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et de celles qui les aident, constitue une réponse opérante à leurs besoins à condition qu'elle s'inscrive dans une stratégie de prise en charge élaborée et structurée. L'engagement des auteurs témoigne des progrès de la réflexion et de l'action autour de programmes psychosociaux valorisés par l'évaluation qui en est faite. La lecture de ce livre apporte aux professionnels des idées nouvelles permettant d'améliorer des procédures déjà en place ou d'aider à la réalisation d'un projet issu de leur expérience personnelle.

GER160

2001

- **Vivre avec la maladie d'Alzheimer. L'aide aux aidants en France : identifier, comprendre, agir.** FIOR (S.), LALLEMAND (D.). Fondation Médéric Alzheimer. Paris. FRA. 2001. 170p.

Environ 400 000 personnes en France sont atteintes de la maladie d'Alzheimer. En 2020, ils seront vraisemblablement 600 000. Au total, près d'un million de parents seraient concernés par la maladie. Quand on sait que 80% des malades demeurent à domicile, on saisit la nécessité d'aider les familles à mieux comprendre leur quotidien d'accompagnant, la charge morale et financière. Cet ouvrage apporte une première contribution à la réflexion et aux initiatives novatrices concernant l'aide psychologique et l'offre de formation pour aider les aidants, les mesures publiques face à l'insuffisance des revenus compte tenu du retentissement économique de la maladie, la protection juridique des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer

GER139

- **Les aidants familiaux et professionnels : de la charge à l'aide. Recherche et pratique dans la maladie d'Alzheimer.**

FREMONTIER (M.) / préf., AQUINO (J .P.) / préf. Fondation Médéric Alzheimer. Paris. FRA. 2001
Ed. Serdi Edition. 199p.

Cet ouvrage apporte des éléments de réflexion supplémentaires à tous ceux qui croient aux vertus d'une approche humaniste et donc pluridisciplinaire, pour aborder cette maladie qui bouleverse à la fois des vies et la manière d'appréhender la prise en charge. Il constitue le Premier volet d'un projet plus ambitieux : recenser les travaux des grandes équipes qui, au plan international, ont engagé une recherche sur l'aide aux aidants dans la maladie d'Alzheimer.

GER140

2000

- **Alzheimer : les soignants s'engagent.**

LA LETTRE - ESPACE ETHIQUE. n°1. 2000. 35p.

Le 21 septembre 1999, dans le cadre de la Journée mondiale de la maladie d'Alzheimer, le groupe thématique "Ethique et vieillesse" de l'Espace éthique Assistance Publique - Hôpitaux de Paris a proposé une rencontre entre soignants et personnes concernées, inspirée par l'expérience partagée au quotidien. Ce dossier spécial restitue les temps forts de cette réflexion.

GER134

1999-1995

- **Maladie d'Alzheimer. Guide des symptômes comportementaux. Des symptômes à voir et à traiter.**
CORDONNIER (C.), LEBERT (F.) 1998. Bailleul : Centre médical des Monts de Flandres. 39p.

Aujourd'hui, les troubles de la maladie d'Alzheimer sont encore trop souvent ignorés. Ce guide des symptômes comportementaux apporte un éclairage inédit et original aux équipes soignantes et aux proches des malades. Il a pour objectif de faire connaître ces troubles et les expliquer, à l'aide de commentaires médicaux et de photographies en noir et blanc.

GER92

- **Maladie d'Alzheimer.**

MAGNIE (M.N.), THOMAS (P.). 1997. Ed. Masson. 110p.

Cet ouvrage fait le point sur la démence de type Alzheimer, problème majeur de santé publique en raison de sa prévalence qui augmente de façon exponentielle avec l'âge et le vieillissement de la population générale. Tous les aspects de la maladie d'Alzheimer sont examinés, à savoir : neuropathologie, diagnostic, les manifestations cliniques et conduite diagnostique, physiopathologie et prise en charge thérapeutique et psychosociale.

GER70

- **Un programme de formation pour les aidants des personnes atteintes de démence. Familles, bénévoles, professionnels.**

DE BOER (N.) / coor., GUISSSET (M.J.) / coor, ARGOUD (D.). Programme Alzheimer de la Commission Européenne. EUR, Centre de Liaison d'Etude d'Information et de Recherche sur les Problèmes des Personnes Agées. (C.L.E.I.R.P.P.A.). Paris. FRA. 1997

Ce rapport est le fruit des réflexions d'un groupe de travail formé à l'occasion de la mise en place d'un programme européen consacré à la maladie d'Alzheimer. Ce groupe a étudié plus particulièrement le problème de la formation et du soutien des aidants. Dans une première partie sont exposés les principes éthiques servant de base à l'élaboration du programme de formation. Puis, 4 objectifs sont développés pour structurer l'axe du programme appliqué à 3 groupes cibles (familles, bénévoles et professionnels). Enfin, des exemples de programmes concrets sont présentés ainsi qu'une méthode d'évaluation de ces programmes.

GER114

- **Dossier : Alzheimer : la maladie du siècle.**

LA RECHERCHE. n°303. 1997. 20p.

Dossier consacré à la maladie d'Alzheimer. Au sommaire : Auguste D. première patiente du docteur Alzheimer, les égarements progressifs de la pensée, les lésions cérébrales, données épidémiologiques, facteurs génétiques, l'hypothèse des mitochondries, les thérapeutiques médicamenteuses, la tacrine.
GER192

- **La prise en charge de la démence sénile type Alzheimer en Haute-Garonne.**

MANTOVANI (J.), RUIDAVETS (J.B.), CAYLA (F.), BOCQUET (H.). Observatoire Régional de Santé Midi-Pyrénées. (O.R.S.M.I.P.). Toulouse. FRA. 1995. 108p.

Cette étude a pour objectif d'apporter des éléments d'information sur les caractéristiques actuelles du dispositif de prise en charge, dans le département de la Haute-Garonne, des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et plus généralement des personnes atteintes de démence sénile. La problématique générale est précisée, les ressources et limites du maintien à domicile sont évoquées, et sont analysées les caractéristiques de l'offre (accueil de jour, maison de retraite, longs séjours hospitaliers, foyers logements). Les enjeux et questionnements portant sur les modes et "modèles" de prise en charge de la démence.

GER41