



Diplôme Universitaire Maladie d'Alzheimer et démences apparentées 2025-2026

Codirectrices de l'enseignement :

- Dr. SCHAUER Nathalie : Gériatre
- Dr. SCHWALD Nathalie : Gériatre

Coordonnateurs :

- Dr. LEFEBVRE des NOËTTES Véronique : Gériatre Psychiatre
- Dr. BOUILLANNE Olivier : Gériatre
- Aude COMBERIEU : Psychologue
- Sabine ZAMBON : Psychologue

1. TABLE DES MATIERES

1.	TABLE DES MATIERE :	1
2.	MODALITES INSCRIPTION + TARIFS :	2
3.	LES OBJECTIFS :	3
4.	LES ENSEIGNEMENTS ET EXAMENS :	4-5
5.	LE PROGRAMME :	6
6.	MEMOIRE :	7-10
	SUJET DU MEMOIRE :	7
	REDACTION DU MEMOIRE :	8
	BIBLIOGRAPHIE :	9
	SOUTENANCE DU MEMOIRE :	10
7.	RETRAIT DU DIPLÔME :	11-12
8.	VOS CORRESPONDANTS :	13

2. MODALITES DES INSCRIPTIONS

Quand s'inscrire ?

Ouverture des inscriptions : du 1^{er} septembre au 18 décembre 2025.

Comment s'inscrire ?

Les candidats devront adresser une lettre de motivation et un CV à l'attention :

- Mme le Dr. LEFEBVRE des NOËTTES Véronique
- Mme le Dr. SCHAUER Nathalie - Pavillon Calmette et/ou
- Mme. Le Dr. SCHWALD - Pavillon Cruveilhier

Hôpital Emile-Roux - 1, Avenue de Verdun BP 60010 94451 Limeil-Brévannes cedex.

1. Si votre candidature est retenue, vous recevrez une acceptation de candidature.
2. Puis la Faculté de Santé de Créteil Paris XII (UPEC DUFMC) vous adressera un dossier à compléter par internet.

Contact : 01 49 81 37 03

Adresse : 8 avenue du général Sarrail 94000 Créteil

@ : UPEC - DUFMC :

- <https://sante.u-pec.fr/formation-continue/formation-medicale-continue>
- inscriptions.dufmc@u-pec.fr

Qui peut s'inscrire ?

- ❖ Les médecins et les étudiants en médecine de 2^{ème} et 3^{ème} cycle, les faisant fonction d'internes, les praticiens associés contractuels.
- ❖ Les assistants sociaux, les psychologues, les psychomotriciens, les kinésithérapeutes, les orthophonistes, les ergothérapeutes.
- ❖ Les cadres infirmiers et les infirmiers.
- ❖ Les Directeurs d'établissements sanitaires, de foyers logement, de MAPAD...

Tarifs

- Formation initiale (droits inscription administrative + droits spécifiques) 593 + 92*
Total Droits formation initiale avec droit IA (droits universitaires de 243 € inclus)+
Frais de contribution Vie Etudiante 92 €euros de frais administratifs
- Formation continue en autofinancement (droits inscription administrative + droits spécifiques 243€ inclus) **933,00 euros**
- Formation continue avec prise en charge (droits inscription administrative + droits spécifiques 243€ inclus) **1693,00 euros**
(Tarifs 2025 susceptibles de varier)

3. LES OBJECTIS

Diagnostiquer le plus précocement possible les troubles démentiels et les prendre en charge tant au domicile que dans les institutions gériatriques. Soutenir les aidants et proposer les traitements les plus appropriés aux divers stades de la maladie (ateliers mémoire, rééducation, chimiothérapie). Aborder les problèmes sociaux et préparer l'institutionnalisation.

- ❑ Connaître les outils d'évaluation.
- ❑ Faire le diagnostic d'un syndrome démentiel.
- ❑ Connaître les différentes étiologies des troubles neurocognitifs.
- ❑ Savoir diagnostiquer et traiter les troubles comportementaux liés aux troubles neurocognitifs.
- ❑ Savoir prendre en charge un patient dément au domicile et en institution.
- ❑ Connaître les traitements médicamenteux des troubles neurocognitifs.
- ❑ Connaître les implications juridiques et sociales.
- ❑ Apprendre à animer et à créer un programme de stimulations cognitives.
- ❑ Connaître et améliorer le réseau de soins à apporter aux personnes démentes.

MODALITES

4 séminaires de 2 jours en **présentiel** répartis au cours de l'année universitaire 2026

PUBLIC

- Médecins, étudiants en médecine ayant validé le troisième cycle : résidents, faisant fonction d'internes, praticiens associés contractuels.
- Cadres Infirmiers, IDE.
- Psychologues
- Psychomotriciens, kinésithérapeutes, orthophonistes, ergothérapeutes, assistante sociale etc...
- Directeurs d'établissements sanitaires, de maisons de retraite, de foyers logements...

4. LES ENSEIGNEMENTS

ORGANISATION

- Enseignement théorique : cas cliniques, imagerie et supports vidéo
- Stages pratiques : 2 demi-journées dans le cadre d'une consultation mémoire (ou dans une unité dédiée Alzheimer ou en HDJ thérapeutique ou diagnostic d'une semaine ou plus).

CONTENU

- Epidémiologie des troubles neurocognitifs, enjeux économiques
- Génétique, neuropathologie des troubles neurocognitifs
- Orientations de la recherche fondamentale
- Histologie des troubles neurocognitifs
- Imagerie des troubles neurocognitifs
- La plainte mnésique non démentielle
- La maladie d'Alzheimer
- Les démences fronto-temporales
- La démence à corps de Lewy
- Les démences vasculaires
- Les atrophies focales et les déclinis cognitifs isolés
- La maladie de Creutzfeldt-Jacob
- Les autres causes des troubles neurocognitifs
- Les troubles du comportement liés aux troubles neurocognitifs
- Les syndromes confusionnels
- Dépression et démences
- Troubles somatiques chez le patient dément
- Le patient dément aux urgences
- Evaluation neuropsychologique des troubles neurocognitifs
- Stimulations cognitives
- Les traitements pharmacologiques des troubles neurocognitifs
- Les conditions éthiques et juridiques
- L'aide aux familles
- La place des réseaux gérontologiques

DATES DES SEMINAIRES

Quatre séminaires de 9h30 à 17h00 :

- Jeudi et vendredi 08 et 09 janvier 2026
- Jeudi et vendredi 12 et 13 février 2026
- Jeudi et vendredi 12 et 13 mars 2026
- Jeudi et vendredi 09 et 10 avril 2026

DATE DE L'EXAMEN ECRIT

Vendredi 05 juin 2026 de 10h à 12h.

DATE DE L'EXAMEN ORAL

Soutenance du mémoire : jeudi 10 septembre et vendredi 11 septembre 2026 (toute la journée).

LIEUX

Hôpital Emile-Roux : 1, Avenue de Verdun 94450 Limeil-Brévannes
Pavillon Cruveilhier RDC - Salle bibliothèque

Hôpital EMILE-ROUX

1, Avenue de Verdun
94456 LIMEIL-BREVANNES cedex
Tél. : 01.45.95.80.80

Métro :

Créteil Ligne 8 Pointe du Lac
+ Bus S.T.R.A.V. ligne 428
Arrêt « Le Naourès »

RER :

Boissy-Saint-Léger Ligne A
+ Bus S.T.R.A.V. ligne 427
Arrêt « Le Naourès »

Véhicule :

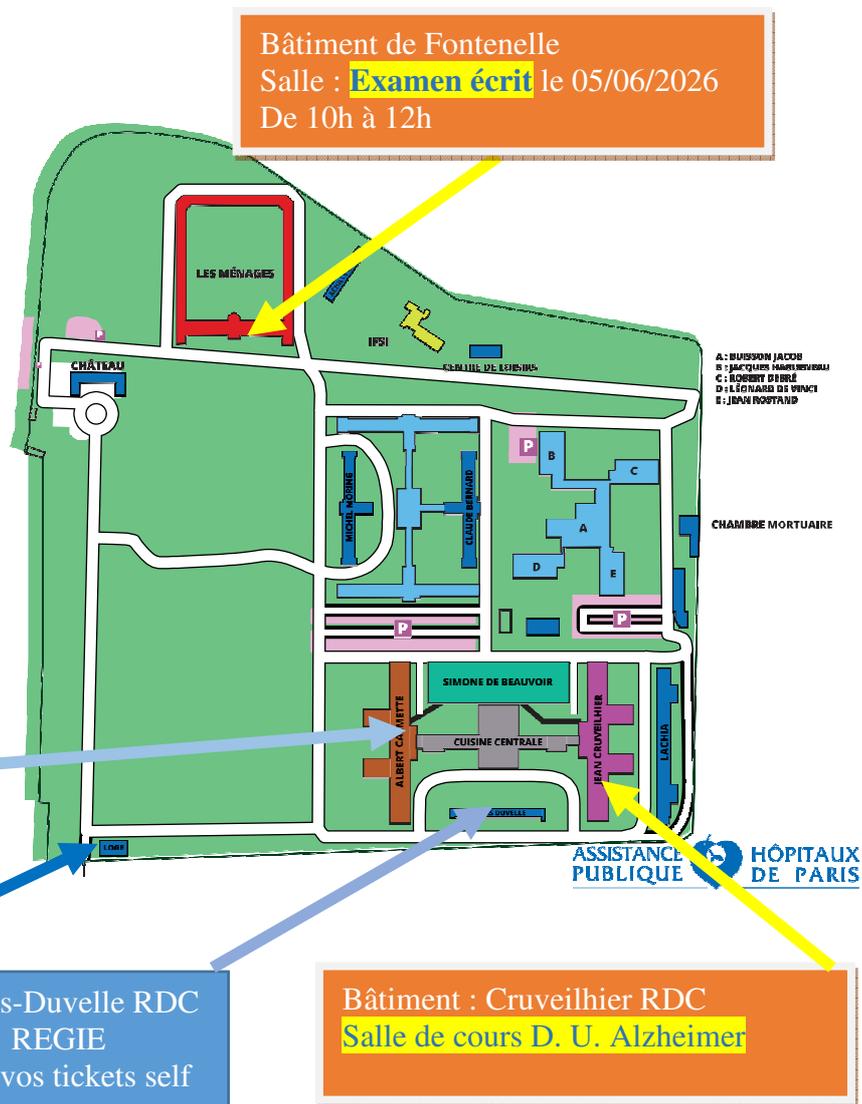
De Paris Porte de Bercy Autoroute A4
Puis A86 sortie Créteil

RELAIS H
Sandwicherie
Snacking

Entrée Hôpital Emile-Roux

Louis-Duvelle RDC
REGIE
Pour vos tickets self

Bâtiment : Cruveilhier RDC
Salle de cours D. U. Alzheimer



4. LE PROGRAMME

MALADIE D'ALZHEIMER ET TROUBLES APPARENTES, DU DIAGNOSTIC PRECOCE A LA PRISE EN CHARGE 2026

Jeudi 08/01/26	09h30 à 11h00 :	Présentation et épidémiologie.	Dr. V. L d N
	11h00 à 12h30 :	Mémoire Recherche fondamentale	Dr P. GISQUET,
	13h30 à 15h00 :	Clinique de la MA	Dr. V. L d N
	15h00 à 16h30 :	Sd confusionnels, autres troubles neurocognitifs	Dr O. BOUILLANNE
Vendredi 09/01/26	09h30 à 11h00 :	Démences vasculaires	S. ZAMBON
	11h00 à 12h30 :	Dilemmes éthiques et MA	Dr. V. L d N
	13h30 à 15h00 :	Plainte mnésique et CAT	Dr. V. L d N
	15h00 à 17h00 :	Stimulation cognitive	Dr. V. L d N
Jeudi 12/02/26	09h30 à 11h00 :	DFT, aphasie progressive, atrophie focale.	Dr VOLPE-GILLOT
	11h00 à 12h30 :	Parkinson, Steele Richardson. Démence à corps de Lewy	Dr VOLPE-GILLOT
	13h30 à 17h :	Troubles neurocognitifs et soins palliatifs	M. ZAGUEDOUN, M-F. BERNARD
Vendredi 13/02/26	09h30 à 11h00 :	Nutrition et troubles neurocognitifs	Pr. O. HENRY
	11h00 à 12h30 :	Imagerie des troubles neurocognitifs	Pr. D. DORMONT
	13h30 à 15h00 :	Interventions non médicamenteuses	I. BENARD
	15h à 17h :	Dépression et démence. (Recherche)	Dr. V. L d N
Jeudi 12/03/26	09h30 à 11h00 :	Troubles somatiques chez le patient dément	Dr. N. SCHAUER
	11h00 à 12h30 :	Le patient dément aux urgences.	Dr J. HERVE
	13h30 à 17h	Evaluation neuropsychologique des troubles neurocognitifs.	A. COMBERIEU psychologue
Vendredi 13/03/26	09h30 à 11h00 :	Trait. Psychotropes des troubles neurocognitifs.	Dr. V. L d N N. ALARCON JUAN
	11h00 à 12h30 :	NPI	Dr. V. L d N
	13h30 à 15h00 :	Troubles du comportement et trait	C. LE BIVIC
	15h30 à 17h	Annnonce du diagnostic	psychologue
Jeudi 09/04/26	9h30 à 10h30 :	Education thérapeutique	Dr. S PARIEL
	10h30 à 12h30 :	Prestations en nature, aspects financiers et juridiques	M. PORTAIL
	13h30 à 15h :	Cas cliniques	A.COMBERIEU
	15h à 17h	Cas cliniques	A.COMBERIEU
Vendredi 10/04/26	9h30 à 11h00 :	Aides aux familles	C. Le BIVIC
	11h00 à 12h30 :	Filières Alzheimer	Dr L. LUQUEL
	13h30 à 15h00 :	Aromathérapie	Dr. N. SCHWALD et L. MALO
	15h à 17h30	Prè-Présentations mémoires	Dr. N. SCHAUER et S. ZAMBON

Assistante du Dr SCHWALD : Hôpital Emile-Roux – Pavillon Cruveilhier RDC

Secrétariat du Dr. SCHWALD – BP 60010 - 94451 Limeil-Brévannes cedex

@ muriel.lamit@aphp.fr

5. MEMOIRE

(D'après les conseils aux auteurs de la Revue de Gériatrie)

Un mémoire n'est pas une thèse. C'est un travail d'une ampleur limitée à 30 pages dont la finalité est une initiation à la recherche clinique. Le sujet ne peut être une revue de la littérature (à votre stade de formation à la gériatrie se serait inadapté). Il peut être un cas clinique. Un mémoire idéalement doit s'intégrer dans votre pratique professionnelle au quotidien et répondre à une question à laquelle vous êtes confrontés. Le rôle de l'équipe pédagogique est de vous aider à définir ce sujet et à choisir la méthodologie adaptée. Il est donc essentiel que vous nous rencontriez très tôt pour en parler.

La rédaction du mémoire obéit aux règles usuelles de rédaction d'un article scientifique de type "travail original", en terme de plan et de bibliographie. Connectez-vous sur le site des revues françaises (comme la Revue de Gériatrie) pour connaître l'intégralité de ces règles.

Le sujet doit concerner impérativement les troubles neurocognitifs.

Tous les manuscrits sont analysés par un jury sur la méthodologie, pour l'originalité de leur contenu, leur forme rédactionnelle, la pertinence des références bibliographiques.

① SUJET DU MEMOIRE :

- Titre exact
- Méthodologie et objectifs de votre travail

② REDACTION DU MEMOIRE :

Le texte doit être présenté en respectant les consignes suivantes :

- Numéroter les pages
- Laisser une marge d'au moins 5 cm à gauche du texte
- Dactylographier en double interligne
- Utiliser les tailles de caractères 10 ou 12
- Relier les manuscrits

Le plan :

- Page de garde avec les coordonnées
- Sommaire
- Introduction (= état des connaissances)
- Objectif(s) du travail
- Matériel(s) et méthode(s)

- Résultats
- Discussion
- Conclusion
- En fin de mémoire : mots clés, bibliographie, annexes

Quelques conseils :

- **Le titre** bref et nominatif, peut être suivi d'un sous-titre qui sera composé en caractères plus petits. Il doit correspondre au contenu du mémoire.
- **Les mots clés** sont destinés à faciliter l'indexation du mémoire. Leur nombre ne doit pas dépasser 6.
- **Les références** : dans le texte, le numéro de référence est entre parenthèses et en exposant. Lorsqu'une parenthèse contient plusieurs références, celles-ci sont indiquées dans l'ordre numérique croissant. Les références sont numérotées par ordre d'apparition dans le texte et chaque référence (même plusieurs fois citée) n'a qu'un numéro. Pour chaque référence, indiquer en majuscules le nom et l'initiale des 2 premiers prénoms de tous les auteurs, jusqu'à un maximum de 6. Au-delà de 6 auteurs, ne sont cités que les 3 premiers accompagnés de la mention « et al ». Les abréviations des titres de périodiques sont celles de l'index Médicus. N'inclure que des références de travaux facilement accessibles et actualisés.
- **Les tableaux** : numéroter les tableaux en chiffres arabes dans l'ordre de leur apparition dans le texte. Disposer chaque tableau sur une page individuelle. Chaque tableau a un titre tapé au-dessus.
- **Bibliographie** : nom de l'auteur, titre de l'article, nom de la revue, le tome et la page.

EXEMPLE DE BIBLIOGRAPHIE:

Programme d'éducation thérapeutique destiné aux octogénaires traités par anti-vitamine K

RÉFÉRENCES

1. Singer DE, Albers GW, Dalen JE, Fang MC, Go AS, Halperin JL, et al. Antithrombotic therapy in atrial fibrillation: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines (8th Edition). *Chest*. 2008 ; 133:546S-592S.
2. Kearon C, Kahn SR, Agnelli G, Goldhaber S, Raskob GE, Comerota AJ. Antithrombotic therapy for venous thromboembolic disease: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines (8th Edition). *Chest*. 2008 ; 133:454S-545S.
3. Budnitz DS, Lovegrove MC, Shehab N, Richards CL. Emergency hospitalizations for adverse drug events in older Americans. *N Engl J Med*. 2011 ; 365:2002-2012.
4. Wester K, Jönsson AK, Spigset O, Druid H, Hägg S. Incidence of fatal adverse drug reactions: a population based study. *Br J Clin Pharmacol*. 2008 ; 65:573-579.
5. Hylek EM, Evans-Molina C, Shea C, Henault LE, Regan S. Major hemorrhage and tolerability of warfarin in the first year of therapy among elderly patients with atrial fibrillation. *Circulation*. 2007 ; 115:2689-2696.
6. EMIR : Effets indésirables des Médicaments : Incidence et Risque, sur les hospitalisations liées à un effet indésirable médicamenteux. Coordination CRPV de Bordeaux. Décembre 2007.
7. Lip GY, Frison L, Halperin JL, Lane DA. Comparative validation of a novel risk score for predicting bleeding risk in anticoagulated patients with atrial fibrillation: the HAS-BLED (Hypertension, Abnormal Renal/Liver Function, Stroke, Bleeding History or Predisposition, Labile INR, Elderly, Drugs/Alcohol Concomitantly) score. *J Am Coll Cardiol*. 2011 ; 57:173-180.
8. Palareti G, Cosmi B. Bleeding with anticoagulation therapy - who is at risk, and how best to identify such patients. *Thromb Haemost*. 2009 ; 102:268-278.
9. Monette J, Gurwitz JH, Rochon PA, Avorn J. Physician attitudes concerning warfarin for stroke prevention in atrial fibrillation: results of a survey of long-term care practitioners. *J Am Geriatr Soc*. 1997 ; 5:1060-1065.
10. Spiveiwine A, Schmader KE, Barber N, Hughes C, Lapane KL, Swine C, et al. Appropriate prescribing in elderly people: how well can it be measured and optimised? *Lancet*. 2007 ; 370:173-184.
11. Franceschi M, Scarcelli C, Niro V, Seripa D, Pazienza AM, Pepe G, et al. Prevalence, clinical features and avoidability of adverse drug reactions as cause of admission to a geriatric unit: a prospective study of 1756 patients. *Drug Saf*. 2008 ; 31:545-556.
12. Heneghan C, Ward A, Perera R, Bankhead C, Fuller A, Stevens R, et al. Self-monitoring of oral anticoagulation: systematic review and meta-analysis of individual patient data. *Lancet*. 2012 ; 379:322-334.
13. Kaganaky N, Knobler H, Rimon E, Ozer Z, Levy S. Safety of anticoagulation therapy in well-informed older patients. *Arch Intern Med*. 2004 ; 164:2044-2050.
14. Beyth RJ, Quinn L, Landefeld CS. A multicomponent intervention to prevent major bleeding complications in older patients receiving warfarin. A randomized, controlled trial. *Ann Intern Med*. 2000 ; 133:687-695.
15. Brunie V. L'éducation thérapeutique des patients traités par AVK en France : un problème de santé publique. *Educ Ther Patient*. 2011 ; 3:S129-35.
16. de Decker L. Le Cumulative illness rating scale. *Ann Gerontol*. 2009 ; 2:9-11.
17. Léger S, Allenet B, Calop J, Bosson JL. Education thérapeutique des patients sous anticoagulants oraux pour maladie thromboembolique veineuse : description du programme EducAVK. *J Mal Vasc*. 2004 ; 29:145-151.
18. Pautas E, Gouin-Thibault I, Debray M, Gaussem P, Siguret V. Haemorrhagic complications of vitamin k antagonists in the elderly: risk factors and management. *Drugs Aging*. 2006 ; 23:13-25.
19. Legrain S, Tubach F, Bonnet-Zamponi D, Lemaire A, Aquino JP. Impact of a geriatric discharge-planning intervention to prevent emergency visits and rehospitalizations of older adults: the optimization of medication in AGEed multicenter randomized controlled trial. *J Am Geriatr Soc*. 2011 ; 59:2017-2028.
20. Léger S, Allenet B, Pichot O, Figari G, Calop J, Carpentier P, et al. Impact d'un programme d'éducation thérapeutique sur les attitudes de prévention vis-à-vis du risque iatrogène : étude pilote contrôlée visant les patients sous anticoagulants oraux pour maladie thromboembolique veineuse. *J Mal Vasc*. 2004 ; 29:152-158.
21. Pernod G, Labarère J, Yver J, Satger B, Allenet B, Berremili T, et al. EDUCAVK: reduction of oral anticoagulant-related adverse events after patient education: a prospective multicenter open randomized study. *J Gen Intern Med*. 2008 ; 23:1441-1446.

IMPORTANT : Les numéros de la bibliographie doivent être indexés dans le texte du mémoire.

③ SOUTENANCE DES MEMOIRES : Jeudi 10 et vendredi 11 septembre 2026

La remise des mémoires doit se faire :

- au niveau du secrétariat pour le **31 août 2026 au plus tard** (sur RDV ou par **voie postale** : Hôpital Emile-Roux 1, Avenue de Verdun - Pavillon Cruveilhier - Secrétariat Dr. SCHWALD - BP 60010 - 94451 Limeil-Brévannes cedex);
- en 2 exemplaires reliés;
- Une convocation pour la soutenance vous sera adressée par mail durant le mois d'août.

La soutenance :

- La soutenance des mémoires à lieu à l'hôpital Emile-Roux - Pavillon Cruveilhier RDC - Salle de réunion ;
- Vous devrez vous présenter 1/4 heure avant l'examen muni(e) d'**UN SUPPORT USB AU FORMAT POWERPOINT (15 diapositives maximum)** ;
- Votre passage sera de 20 minutes, comprenant une présentation du Powerpoint de 15 minutes au grand maximum + 5 minutes de discussion.

CONTACTS pour vos conventions de stage :

- 01.49.81.37.40
- dufmc.fc@u-pec.fr

6. RETRAIT DIPLÔME

MODALITES : Pour obtenir votre diplôme, trois possibilités s'offrent à vous.

1. RETRAIT CLASSIQUE :

Retrait au DUFMC du diplôme sur présentation de votre pièce d'identité à l'adresse suivante :

Au campus centre au 61 Avenue du Général de Gaulle, 94000 Créteil

Salle 105 - bâtiment modulaire (en dessous de la bibliothèque)

Lundi/Mardi/Jeudi/Vendredi : 9h - 12h et 13h30 - 16h45

Mercredi : seulement l'après-midi (13h30 - 16h45)

2. RETRAIT PAR PROCURATION :

- Copie de la pièce d'identité du détenteur du diplôme
- Copie de la pièce d'identité de la personne en charge du retrait du diplôme
- Le formulaire de demande de diplôme par procuration dûment complété

3. PAR CORRESPONDANCE :

Vous souhaitez recevoir votre diplôme à domicile par courrier recommandé, c'est très simple.

Il vous suffit d'envoyer par voie postale

- Une copie de votre pièce d'identité (carte nationale d'identité, carte de séjour ou passeport)
- Le formulaire de demande de diplôme dûment complété et lisiblement
- 1 enveloppe A4 cartonnée,
- 1 timbre d'envoi en recommandé avec accusé de réception au tarif en vigueur pour un envoi jusqu'à 100g (8,27 € - tarif valable au 1er juin 2024)

Un mail vous sera adressé lorsque votre diplôme sera édité.

CONTACTS

Bureau des diplômes

+33 (0)1 45 17 12 42 / 12 47

diplomes@u-pec.fr

7. VOS CORRESPONDANTS

1. Faculté-UPEC : Université Paris-Est Créteil Val de Marne
8, rue du Général Sarrail 94010 Créteil cedex

Vous devez contacter l'UPEC pour :

- votre attestation de présence
- votre convention de stage
- votre changement d'adresse postale
- votre inscription avec paiement
- votre diplôme

Coordonnées :

- Bureau inscription : inscriptions.dufmc@u-pec.fr
- Formation continue : 01 49 81 39 32 dufmc.fc@u-pec.fr
- Retrait diplôme : 01 45 17 12 42 / 12 47 diplomes@u-pec.fr
- Fax : 01.49.81.35.94

2. Secrétariat DU Alzheimer - Hôpital Emile-Roux :

1, Avenue de Verdun - Pavillon Cruveilhier RDC
BP 60010 - 94451 Limeil-Brévannes cedex

Vous devez contacter le secrétariat pour :

- votre relevé de notes
- votre convocation aux séminaires et examens
- votre date de remise du mémoire et de votre soutenance
- votre changement d'adresse postale

Coordonnées :

- Madame LAMIT Muriel
- Fax : 01.45.95.83.92
- @ : muriel.lamit@aphp.fr

La communication avec le secrétariat se fera uniquement par mèl.

IMPORTANT : pour tout changement d'adresse et de numéro de tél, veuillez contacter le secrétariat **et** la Faculté-UPEC de Créteil.