

Société de Gériatrie et de Gérologie d'Ile de France

Une nouvelle équipe

Les membres du conseil d'administration élus sont tous largement impliqués dans la gériatrie et la gérontologie. La composition de ce nouveau CA témoigne aussi de la volonté d'ouverture vers d'autres professions et d'autres disciplines. En effet l'un de nos membres est cardiologue et un autre est chef d'établissement.

Tous les membres du CA et leurs fonctions seront présentés dans une prochaine lettre.

Des convictions

Nous souhaitons représenter et nous investir dans la plupart des secteurs d'activités concernés par la gériatrie, tels que: le secteur hospitalier et les filières de soins, les EHPAD, l'enseignement et les formations de notre discipline, la recherche; et établir des relations avec les collectivités territoriales et l'ARS d'Ile de France.

Mieux informer

Diffuser les savoirs, informer tant sur le plan scientifique que législatif ou politique est notre principale mission. A cette fin, nos journées scientifiques seront bien sur maintenues. Nous nous engageons à produire cette lettre d'information, qui sera diffusée à tous nos adhérents, selon une périodicité à minima mensuelle, au mieux bi-mensuelle. De même, dans un très proche avenir, notre site internet sera régulièrement mis à jour.

Élections d'un nouveau conseil d'administration

Le 10 décembre dernier, lors de l'assemblée générale de la SGGIF qui s'est tenue à l'hôpital Broca, à Paris, un



nouveau conseil d'administration et un nouveau bureau ont été élus.

La composition du nouveau bureau est la suivante:

Président: Olivier HENRY, gériatre, hôpital Emile Roux, Limeil-Brevannes, 94450

Vice-président: Anne-Sophie RIGAUD, gériatre, hôpital Broca, Paris, 75013

Secrétaire général: Florence BONTE, gériatre, Fondation Hospitalière Sainte Marie, Paris 75014

Secrétaire général adjoint: Catherine BERTRAND, urgentiste et gériatre, hôpital H. Mondor, Créteil, 94000

Trésorier: Sylvie HAULON, gériatre, hôpital E. Roux, Limeil-Brevannes, 94450

Trésorier adjoint : Galdric ORVOEN, gériatre, hôpital Broca, Paris 75013

Les autres membres élus du CA sont :

Frederic BLOCH

Philippe CHARRU

Victor HADDAD

Corinne HAGLON-DUCHEMIN

Laurence HUGONOT-DIENER

Philippe LE ROUX

Olivier MONTAGNE

Jean-Guy PERILLIAT

Serge REINGEWIRTZ

Georges SEBBANE

Yves WOLMARK



Mieux représenter notre région

La Société de gériatrie et de gérontologie d'Ile de France ne représente aujourd'hui qu'un faible partie de notre région, région qui concentre près de 20% de la population Française.

Deux représentants du conseil d'administration de la SGGIF auront pour mission de prendre des contacts avec des établissements des secteurs sanitaire et médico-social, les sociétés départementales et les réseaux de soins.

Il s'agit pour l'Ile de France nord-ouest :

De Philippe CHARRU, hôpital Louis Mourier, à Colombes (92)

Philippe.charru@aphp.fr

Et pour l'Ile de France sud-est : de Jean-guy PERILLIAT, hôpital Dupuytren, à Draveil (91)

Jean-guy.perilliat@aphp.fr

Nous vivons tous des temps difficiles, dans un contexte marqué par des difficultés démographiques, où le manque de gériatres commence à être perceptible, où les budgets sont d'année en année diminués, tandis que nos obligations administratives ne cessent de croître.

Il est impératif que nous puissions dans les meilleurs délais nous unir et constituer une nouvelle force capable d'émettre des propositions destinées à défendre et améliorer la sécurité, la qualité, des soins et de l'hébergement destinés aux plus âgés.

Et d'être écoutés



Lu dans la presse scientifique:

On savait que la perte de l'audition (sujet qui n'a rien à voir avec l'encadré...) pouvait favoriser dépression, chutes et isolement social. Plus récemment, cette presbyacousie était apparue comme un facteur de risque d'aggravation des troubles cognitifs et de la démence, en fonction du degré de la perte de l'audition. Et dernièrement, l'équipe de J.F.Dartigues, a montré tout l'intérêt d'un appareillage, grâce au suivi d'une cohorte de 3670 sujets inclus depuis les années 90. Parmi les 35% qui avaient déclaré une déficience auditive, seuls 17% étaient appareillés. L'analyse des fonctions cognitives, réalisée grâce au MMSE, révèle que les malentendants ont un déclin cognitif plus important 25 ans plus tard, tandis que, en revanche, les individus appareillés ont d'aussi bon résultats que les personnes n'ayant aucun trouble de l'audition. Les auteurs suggèrent que la réduction des informations transmises au cerveau et les difficultés d'insertion sociale liés au déficit auditif en seraient responsable. Ce qui milite pour ne pas banaliser la presbyacousie, en favoriser le dépistage et l'appareillage.

(H.Amieva et al., J Am Geriatr Soc, 2015)



Un nouveau site WEB:

Le site « Gériatrie Online » est un site d'information, de formation et de conseils pratiques. Il comporte 61 vidéos à destination des médecins, des infirmiers, des aides-soignants et des aidants des personnes âgées dépendantes ou atteintes de la maladie d'Alzheimer.

Le site inclut également des contenus associés : des ouvrages de formation, des liens, des informations pratiques et un carnet d'adresses qui seront enrichis au fil du temps.

www.geriatrieonline.com

