

Troubles Neurologiques Fonctionnels

Programme de formation (Neurologues et Psychiatres)

Diagnostic et annonce (1 demi-journée)

9h-9h30 : Accueil et présentation des participants, évaluation des connaissances préalables

9h30-9h50 : Compréhension des TNF, Définition, phénotype, prévalence. Dr Laurent Vercueil, Praticien Hospitalier, Neurologue, Grenoble : *Les troubles neurologiques fonctionnels (TNF) se manifestent par des symptômes moteurs, sensoriels et/ou cognitifs en lien avec une dysrégulation des systèmes automatico-volontaires, sans lésion pouvant l'expliquer.*

9h50-10h20 : Démarche diagnostique. Pr Béatrice Garcin, Professeur des Universités, Praticien Hospitalier, Neurologue, Paris : *Diagnostiquer un TNF relève essentiellement de l'examen clinique neurologique. Cas cliniques vidéos.*

10h20-11h10 : Évaluation des facteurs prédisposants, précipitants et prédisposants. Dr Guilhem Carle-Toulemonde, Psychiatre, Toulouse : *Les TNF sont influencés par des facteurs prédisposants, précipitants et perpétuants, incluant des éléments biologiques, psychologiques et sociaux dont l'identification permettra d'établir les orientations thérapeutiques.*

11h10-11h20 : Pause

11h20-11h40 : Annonce du diagnostic et spécificités des crises fonctionnelles dissociatives. Pr Coraline Hingray, Professeur des Universités, Praticien Hospitalier, Psychiatre, Nancy : *L'annonce du diagnostic de TNF doit être faite avec précaution, en utilisant des termes non stigmatisants et en expliquant clairement la nature réelle et fréquente des symptômes. Il est crucial de souligner la potentialité de réversibilité des symptômes avec une prise en charge adaptée et de rassurer le patient en lui fournissant des supports éducatifs et des explications accessibles. Encourager l'adhésion au traitement en utilisant des exemples concrets et des métaphores peut améliorer la compréhension et l'acceptation du diagnostic. Par ailleurs, les crises fonctionnelles dissociatives ont des spécificités cliniques à connaître, y compris pour l'annonce diagnostique.*

11h40-12h10 : Evaluation des connaissances acquises, session interactive de questions-réponses

Modèle biopsychosocial et prise en charge (1 demi-journée)

13h45-14h : Accueil et présentation des participants, évaluation des connaissances préalables

14h-15h : Psychothérapie : stratégies cognitivo-comportementales dans les TNF, évaluation des comorbidités. Dr Axelle Gharib, Psychiatre, Lyon : *La thérapie cognitivo-comportementale (TCC) est considérée comme l'approche psychothérapeutique la plus validée pour les TNF. Elle se concentre sur l'identification et la modification des distorsions cognitives, des réactions émotionnelles et des comportements adaptatifs négatifs.*

15h-15h40 : Atelier pratique : simulations d'annonces diagnostiques. Pr Béatrice Garcin, Professeur des Universités, Praticien Hospitalier, Neurologue, Paris / Dr Laurent Vercueil, Praticien Hospitalier, Neurologue, Grenoble : *Cas 1 : Trouble moteur fonctionnel. Cas 2 : Crise fonctionnelle dissociative.*

15h45-16h : Pause

16h-17h : Thérapeutiques autres possibles à envisager dans les TNF : kinésithérapie, orthophonie, ergothérapie, neuromodulation. Dr Guilhem Carle-Toulemonde, Psychiatre, Toulouse. Gauthier Rauline, Kinésithérapeute, Paris : *Une prise en charge intégrée combinant kinésithérapie, orthophonie, ergothérapie, neuromodulation et neuropsychologie permet une amélioration significative des symptômes dans un cadre coordonné, souvent en milieu hospitalier ou ambulatoire.*

17h-17h30 : évaluation des connaissances acquises, session interactive de questions-réponses