

**Association pour la Promotion des Hôpitaux de Jour pour Personnes Agées**

**36ème Congrès des Hôpitaux de Jour Gériatriques**

**Nancy – 26 & 27 mai 2016**

**Personne âgée : Hôpital de Jour, Réseau Gérontologique et Territoire de proximité… quelles synergies pour optimiser son parcours ?**

**APPEL A COMMUNICATION**

Veuillez adresser votre résumé **par e-mail** aux adresses suivantes :

[docteur@reseaugcuny.fr](mailto:docteur@reseaugcuny.fr) et [projet.reseaugcuny@orange.fr](mailto:projet.reseaugcuny@orange.fr)

La date limite pour soumettre votre résumé est le **30 mars 2016.**

**Préférence : communication orale ou communication écrite**

**Choix de l’ATELIER dans lequel vous souhaitez communiquer :**

Gestions des risques en hôpital de jour

Approches non médicamenteuses dans la dynamisation des parcours

Prévention des chutes et des troubles de l’équilibre dans l’optimisation des parcours

**X Communications libres**

**Auteurs :**

ALIX Marie-José, ergothérapeute CMRR Nancy

JANIN-PETITJEAN Amandine, ergothérapeute HDJ de la Maison Hospitalière Saint Charles

**Titre :** Quand la conduite devient dangereuse

**Résumé :** En 250 mots maximum. Ne pas inclure de tableau ni de figure dans le résumé

Parce que conduire permet aux séniors de maintenir leur autonomie, qu’un sénior piéton est plus vulnérable qu’un sénior en voiture, et que les statistiques de la sécurité routière n’accablent pas plus les conducteurs âgés que les jeunes conducteurs, les experts s’accordent sur la nécessité de maintenir cette population sur la route.

En France, le législateur a choisi de ne pas imposer de contrôle médical aux conducteurs au-delà d’un certain âge. Il incombe au conducteur lui-même de rester lucide quant à ses capacités, laissant libre celui-ci de poursuivre ou non cette activité.

Si de nombreux séniors, conscients de leurs difficultés motrices ou perceptives, adaptent leur conduite en conséquence, l’arrêt de la conduite en raison d’un déclin cognitif est plus aléatoire, intimement lié au contexte psychosocial de la personne.

Statuer en hôpital de jour des capacités d’un patient à poursuivre cette activité relève d’une évaluation pluridisciplinaire. Seulement il n’existe pas de consensus quant au mode d’évaluation et le diagnostic est parfois plus sévère que les tests sur route.

Discussion sur les intérêts et les limites de ces évaluations et partage d’expériences d’ergothérapeutes intervenants dans des hôpitaux de jour différents.

**- Intervenant Principal –**

**NOM :**  JANIN-PETITJEAN **Prénom :** Amandine

**Fonction**: Ergothérapeute

**Hôpital / Institution :** Maison Hospitalière Saint Charles

**Adresse :** 56 bis rue des quatre églises

**Code Postal :** 54000 **Ville :** NANCY **Pays :** France

# Tél : 03 83 17 58 08 Fax : 03 83 17 58 50 Email : hdj@saint-charles.fr

**Un intervenant par communication orale retenue sera pris en charge (inscription + repas du midi)**