

Toutes les précisions pour remplir ce cahier de réponse à l'appel à projet 2011 du FAF-PM se trouvent dans le cahier des charges auquel les associations sont invitées à se référer.

Dénomination complète de l'association déposant le projet original

Société FrançaiseThérapeutique du Généraliste 77/91

Dénomination abrégée de l'association déposant le projet original

SFTG 77/91

Intitulé complet du projet

Stratégie diagnostique de la migraine, évaluer l'impact des céphalées pour mieux prendre en charge le patient.

Titre court

Diagnostic de la migraine

Formation destinée (cible) à des praticiens exerçant en

Médecine générale Autre spécialité Mixte

Formation ouverte aux conjoints collaborateurs ? oui non

Projet innovant ou non

Selon que vous souhaitez ou non présenter ce projet comme innovant, veuillez cocher la case correspondante	<input checked="" type="checkbox"/> Projet non innovant	<input type="checkbox"/> Projet innovant (Choix à justifier en page 7)
--	--	--

Caractéristiques du projet

Unité(s) de temps	Nombre d'unités de temps par session	Nombre de stagiaires par session	Ne rien inscrire dans cette case
Durée			
Soirée (2.30 h)	1	30	
½ journées (3.30 h)			
Journée (7.00 h)			

Pour tout projet à valider, sélectionnez (x) une catégorie ET UNE SEULE parmi les thèmes de formation ci-dessous

- | | | |
|--|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 112 - Biologie, histopathologie | <input type="checkbox"/> 332 - Travail associatif | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 124 - Psychologie | <input type="checkbox"/> 333 - Formation de formateurs | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 128 - Expertise, médecine légale | <input type="checkbox"/> 343 - Assainissement déchets, environnement | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 314 - Comptabilité, gestion | <input type="checkbox"/> 345 - Droits et statut des personnes | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 315 - Gestion du personnel | <input type="checkbox"/> 413 - Communication | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 324 - Secrétariat, bureautique | <input type="checkbox"/> 414 - Capacité d'organisation personnelles | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 325 - Technique documentaire | <input type="checkbox"/> 500 - inclassable | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 331 - Scientifique médical | | |

Justification du projet

(incluant les seules références PERTINENTES pour justifier le projet, SANS DEBORDER sur la page suivante).

En France, la prévalence de la migraine est entre 10 et 12%,
80 % de la population serait atteinte de céphalées de tension épisodique et 3% de céphalées de tension chronique

Les recommandations de l'HAS datent de 2002 et vont bientôt être remises à jour. Elles évoquent avec force la stratégie diagnostique que le médecin généraliste se doit de connaître. Les céphalées primaires sont très fréquentes et trop souvent banalisées par les patients et les médecins bien qu'elles occasionnent un handicap parfois important, nuisant à la vie familiale et sociale des patients.

Les céphalées secondaires bien plus rares doivent être reconnues car elles peuvent être gravissimes.

Le médecin généraliste doit évaluer avec le patient l'impact des céphalées sur la vie quotidienne du patient et conduire ainsi une thérapeutique adaptée.

Une formation concernant la thérapeutique et tout particulièrement le suivi au long cours sera proposée par la suite aux participants.

Objectifs

(impérativement une page au maximum et les objectifs de chaque journée doivent être clairement séparés)

1. Connaître les différentes étiologies des céphalées et les diagnostiquer grâce à un interrogatoire précis.
2. Analyser avec le patient son agenda « migraines » et les questionnaires d'évaluation de l'impact de la migraine.
3. Reconnaître les rares cas de céphalées imposant des examens complémentaires ou spécialisé

Organisation pédagogique
(impérativement une page par jour maximum)

Programme=

1/ 5 mn Pré test comportant 8 questions courtes

2/ Les participants sont répartis toute la soirée en tables regroupant 5 ou 6 participants.

Des vignettes cliniques sont distribuées à chaque table, les participants après un court débat autour de la table désignent un rapporteur qui sera différent pour chaque vignette.

A l'invitation de l'animateur, une table exprime son avis sur le cas clinique proposé, les autres tables n'interviennent que si l'avis est très différent. L'expert intervient en s'aidant d'un diaporama à l'occasion de chaque vignette clinique.

Thèmes des vignettes cliniques:

40 mn : Diagnostic d'une migraine : caractéristiques principales,

40 mn : Céphalée de tension et migraine : diagnostic différentiel, évocation par l'expert des autres céphalées primaires (Algie vasculaire de la face, névralgie du trijumeau

30 mn Céphalées secondaires : quand s'inquiéter ? les céphalées des lésions vasculaires, les céphalées d'hyperpression intracrânienne

30 mn Evaluer l'impact de la migraine : notion de calendrier du migraineux, questionnaire MIDAS (Migraine disability assesment)

3 / 5 mn Post test reprenant les mêmes questions que le pré test.

Ressources humaines, scientifiques et techniques
(impérativement une page maximum)

Organisateur : médecin généraliste habitué à l'organisation de séances de formation continue ayant bénéficié d'une formation à l'animation

Animateur : médecin généraliste habitué à l'animation de séances de formation continue ayant bénéficié d'une formation à l'animation

Expert : médecin généraliste enseignant en médecine générale et ayant une longue pratique d'expertise en formation continue

.

Modalités de contrôle des acquis des stagiaires
(impérativement une page maximum)

Pré et post test comportant 8 questions identiques permettant d'évaluer les acquis de cette soirée tout particulièrement concernant la stratégie diagnostique.

Bibliographie susceptible d'être remise ou conseillée aux stagiaires

1 : MONOGRAPHIE Migraine : LA REVUE DU PRATICIEN - 31/03/2008

2: RADAT F., LANTERI-MINET M. : Evaluation de la migraine LA REVUE DU PRATICIEN - 31/03/2008 - No 6 p.616-24 - Chap. : Céphalées et migraine Levy-Neumand O1, Gillet A2, Christophe B3, Charra M4 : traitement de fond et abus médicamenteux ; Pratiques et Organisation des Soins volume 37 n° 4 / octobre-décembre 2006

3 : ANAES : CCQ (céphalées chroniques quotidiennes) : diagnostic, rôle de l'abus médicamenteux, prise en charge Recommandation pour la pratique clinique http://www.has-sante.fr/portail/display.jsp?id=c_272365 ((consulté le 21/05/2010)

4 : G.Géraud, N.fabre,M Lanteri-Minet,D. Valade Les céphalées en 30 leçons Masson 7/2009

5 : Moisy M. : Prévalence des céphalées à travers l'enquête décennale Santé 2002-2003 Dress Etudes et résultats N° 542 • décembre 2006 <http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er542/er542.pdf> (consulté le 21/05/2010)

6 HAS,ANAES / Service des recommandations et références professionnelles et service évaluation économique / Octobre 2002 Prise en charge diagnostique et thérapeutique de la migraine chez l'adulte et chez l'enfant : aspects cliniques et économiques, septembre 2004, http://www.has-sante.fr/portail/display.jsp?id=c_272212., (consulté le 21/05/2010)

7 : Geraud G, Lanteri-Minet M, Lucas C, Valade D - French society for the diagnostic and management of migraine headache. French guidelines for the diagnostic and management of migraine in adults and children. Clin Ther 2004, 26 (8) 1305-1318

8: Lanteri-Minet M, Alchaar H, Besson G, et al The migraine disability assessment (MIDAS) questionnaire : reliability of the french version Cephalalgia 2003 ;23 :750

POUR LES SEULS PROJETS DEPOSES COMME INNOVANTS : préciser ici en quoi votre projet mérite selon vous d'être considéré comme innovant