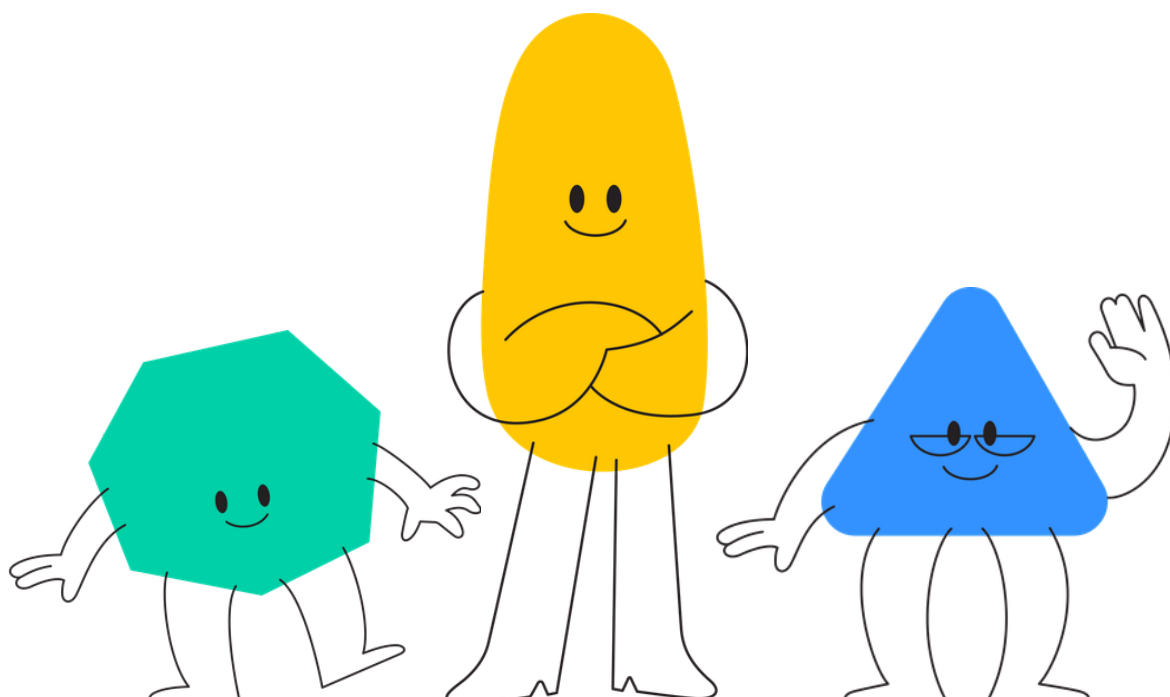


# Rapport d'activité annuel 2025



# Le mot du Directeur Général



**BERTRAND  
SCHOENTGEN**  
Directeur Général

“

Les troubles cognitifs, du neurodéveloppement aux maladies neurocognitives, constituent un enjeu majeur de santé publique. Leur impact sur les trajectoires de vie et leur coût pour la collectivité imposent une transformation des parcours de soins, encore trop tardifs, fragmentés et inégalement accessibles sur le plan financier ou géographique.

Depuis plus de 20 ans, l'association Aloïs développe une réponse fondée sur un principe simple : diagnostiquer tôt, intervenir rapidement et coordonner les acteurs au plus près des besoins des patients. Les résultats observés sur le terrain, comme dans les expérimentations en cours, confirment la pertinence de ce modèle.

**Un tournant s'opère aujourd'hui.** Les politiques publiques reconnaissent progressivement la nécessité de structurer des parcours de soins en ville, complémentaires de l'hôpital, et d'investir dans des prises en charge précoces. Cette évolution rejoint pleinement les orientations portées par Aloïs depuis sa création.

Le modèle de l'association repose sur une articulation étroite entre clinique, recherche et formation. La clinique en est le socle. C'est au contact direct des patients, de tous âges et de tous milieux, que se construisent des parcours de soins coordonnés et accessibles, et que se constitue une base de données unique permettant de mieux comprendre les troubles cognitifs dans leur diversité et leur évolution.

La recherche et la formation prolongent cette dynamique. Elles permettent de documenter l'impact des prises en charge, d'améliorer le repérage et de diffuser des pratiques adaptées à l'ampleur des besoins. Elles sont indissociables de l'activité clinique et directement orientées vers l'amélioration des parcours.

Aloïs porte ainsi un modèle toujours original 21 ans après sa création, fondé sur des financements hybrides publics et privés, intégralement orientés vers l'intérêt général. Ce modèle permet d'innover, d'évaluer en conditions réelles et d'accompagner l'évolution du droit commun.

À la fin de l'année 2025, j'ai pris mes fonctions de Directeur Général avec la volonté de m'inscrire dans cette continuité exigeante et d'accompagner une nouvelle étape de développement. Je tiens à saluer le travail pionnier du Dr Bénédicte Défontaines, fondatrice de l'association, dont la vision a permis de structurer un modèle aujourd'hui reconnu et appelé à se déployer plus largement, et qui continue de veiller sur son développement en qualité de Présidente.

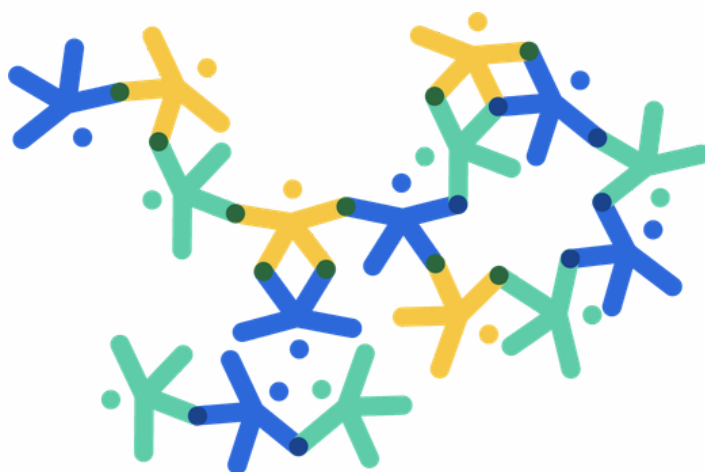
À l'heure où certaines expérimentations arrivent à maturité et où leur généralisation se dessine, l'enjeu est clair : poursuivre, à grande échelle, l'optimisation des parcours de soins en santé cognitive, au service des patients, de leurs proches et de la collectivité.

Dr Bertrand Schoentgen  
Directeur Général de l'Association Aloïs

”

# Sommaire

- 01 GLOSSAIRE
- 02 PLAIDOYER
- 03 CLINIQUE ENFANT
- 04 CLINIQUE ADULTE
- 05 VISIOCONSULTATIONS
- 06 INNOVATION SOCIALE
- 07 PÔLE RECHERCHE
- 08 PÔLE FORMATION
- 09 PARTENAIRES FINANCIERS
- 10 ILS NOUS SOUTIENNENT
- 11 BIBLIOGRAPHIE
- 12 NOUS CONTACTER



# Glossaire

01

## A

- **ADAN-M** : Adaptation des tests neuropsychologiques à la population de Mayotte
- **APAJH** : Association Pour Adultes et Jeunes Handicapés
- **ARS** : Agence Régionale de Santé
- **AVC** : Accident Vasculaire Cérébral

## C

- **CHU** : Centre Hospitalier Universitaire
- **CIR** : Crédit d'Impôt Recherche
- **CMRR** : Centre Mémoire de Ressources et de Recherche
- **CNAM** : Caisse Nationale d'Assurance Maladie
- **CODAC** : Comité d'accompagnement stratégique Réseau Ashoka

## D

- **DROM COM** : Départements, régions et collectivités d'Outre-mer

## F

- **FISS** : Fonds pour l'Innovation du Système de Santé
- **FRAM** : FRance Alzheimer Mayotte

## G

- **GHU** : Groupe Hospitalier Universitaire

## H

- **HAS** : Haute Autorité de Santé

## M

- **MA** : Maladie d'Alzheimer
- **MG** : Médecins Généralistes
- **MMS** : Mini Mental State

## O

- **OMS** : Organisation Mondiale de la Santé

## P

- **PASSCOG** : Parcours Ambulatoires pour SeniorS avec troubles COGNitifs
- **PARTAJCog** : Parcours Ambulatoire en Réseau pour le maintien au Travail des Adultes Jeunes avec troubles Cognitifs
- **PCO** : Plateforme de Coordination et d'Orientation
- **PEC** : Prise En Charge

## T

- **TDH** : Trouble Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité
- **TDC** : Trouble Développementale de la Coordination
- **TDI** : Trouble du Développement Intellectuel
- **TND** : Trouble du Neurodéveloppement
- **TSA** : Trouble du Spectre de l'Autisme

# Plaidoyer

02

## Aloïs adopte une philosophie de prévention

À tous les âges de la vie, les troubles cognitifs constituent un enjeu de santé publique pour lesquels il est possible d'agir.

### CHEZ L'ENFANT

Le diagnostic et la prise en charge précoces des troubles du neurodéveloppement aident l'enfant à surmonter ses difficultés et permettent une prévention des complications d'ordre social, psychologique, professionnel, de sa future vie d'adulte. Cela permet également de retarder l'apparition des symptômes d'une maladie neurodégénérative.

### CHEZ L'ADULTE

De nombreuses raisons peuvent contribuer à affecter le fonctionnement cognitif. En conséquence, ces fragilités nouvelles peuvent avoir des répercussions réelles et directes dans la vie personnelle comme professionnelle. Une meilleure connaissance de son fonctionnement permet également d'éviter la mise en place de stratégies de compensation coûteuses sur le plan psychologique, facteur de burn-out et de dépression.

À tous les âges, le **DIAGNOSTIC PRÉCOCE, ASSORTI D'UNE PRISE EN CHARGE RAPIDE ET ADAPTÉE** permet de limiter l'apparition des symptômes et d'accompagner au mieux le patient et ses proches.

Face à l'augmentation du nombre de personnes atteintes de troubles cognitifs et face au vieillissement de la population, il est nécessaire d'augmenter les capacités de prise en charge pour accueillir ces patients. Le développement des consultations ambulatoires permet de répondre à cet enjeu, en ayant comme objectif de diagnostiquer le plus précocement possible les troubles cognitifs.

### CHEZ LE SENIOR

La contribution du bilan est essentielle dans le parcours diagnostic ainsi que pour la prise en charge de certaines maladies liées à l'âge et ayant des répercussions sur le plan cognitif. Dans ce contexte, il est essentiel, pour amorcer les démarches de prise en soin le plus rapidement possible, de pouvoir évaluer le plus tôt possible. Cette précocité a pour effet corollaire de retarder l'expression des symptômes, l'entrée dans la dépendance, et préserve la santé des aidants.

## DIAGNOSTIQUER TÔT POUR VIVRE MIEUX

La consultation cognitive, les travaux de recherche et les formations d'Aloïs vont dans le sens d'une double prévention.

### PRÉVENTION PRIMAIRE

Développer la « réserve synaptique » dès l'enfance et la maintenir à l'âge adulte. Permettre une compensation à un âge plus avancé, afin de ne pas exprimer les symptômes malgré l'existence de lésions cérébrales, comme des lésions de la maladie d'Alzheimer.

### PRÉVENTION SECONDAIRE

Proposer aux personnes qui ont un trouble cognitif avéré, un diagnostic précoce assorti d'une prise en charge adaptée. Cela a pour objectif de ralentir l'évolution de la maladie, de retarder l'entrée dans la dépendance et dans l'idéal, de ne pas exprimer les symptômes malgré l'existence de lésions cérébrales, comme des lésions de la maladie d'Alzheimer.

### DOUBLE PRÉVENTION

Cette philosophie de double prévention impacte positivement l'individu, son entourage et la société tout entière : elle évite des coûts liés à la déscolarisation, à la désocialisation, au versement des aides sociales handicap et/ou chômage, à la dégradation de l'état de santé (plan psychologique, physiologique, etc.) et au recul de l'entrée dans la dépendance.

# Clinique Enfant

03

## OBJECTIFS DU PÔLE ENFANT

- Apporter une réponse experte, dans un délai rapide, aux questions que se posent les parents, les enseignants ou les professionnels de santé sur le fonctionnement cognitif, affectif et comportemental d'un enfant, sur l'éventuelle existence d'un trouble neurodéveloppemental et la nécessité ou non d'une rééducation.
- Évaluer le fonctionnement cognitif et intellectuel de l'enfant, ainsi que son développement et son niveau actuel de performance dans le domaine exploré.
- Poser un diagnostic en articulation avec une équipe de neuropsychologues, psychomotriciens, orthophonistes et médecins spécialistes, réunie en staff hebdomadaire.
- Formuler des propositions sur des aménagements scolaires afin de soutenir l'enfant dans ses apprentissages.
- Formuler des recommandations à l'attention des parents pour favoriser les conditions d'une évolution harmonieuse.
- Orienter vers des professionnels de santé pour avis ou recours à des rééducations pertinentes en fonction des besoins de l'enfant (avec des axes de prises en charge adaptés), dans le respect des recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS).

## ACTIVITÉ GLOBALE ANNÉE 2025

**572** PATIENTS REÇUS DE 2 À 25 ANS pour des consultations et examens neuropsychologiques

## UN MOT SUR L'ACCESSIBILITÉ

**1 / 2** familles ont pu accéder à un parcours de soin grâce à un **TARIF SOLIDAIRE**

### NOUVEAUTÉS

#### • Pôle FORMATION

Réalisation d'un MOOC à destination des enseignants sur les TND (VOIR P.18). Nous remercions le soutien financier de la Fondation OCIRP.

#### • Pôle RECHERCHE

Inclusion de 73 enfants reçus par le Pôle Enfant sur l'année 2025 dans la cohorte d'une thèse doctorale réalisée dans le cadre d'un partenariat entre Aloïs et l'Université d'Angers.

Aloïs expérimente pour la troisième année sa clinique du trouble du neurodéveloppement (TND). Ce dispositif a pour objectif d'améliorer l'accès à un parcours de soin multidisciplinaire, innovant, efficace et économique pour un enjeu de santé publique pourtant mal repéré, diagnostiqué et accompagné en France.

Un parcours complet coordonné et décliné en 4 services :

- Service clinique
- Service partenariat
- Service Recherche
- Service accompagnement/formation

Cette clinique s'articule avec la PCO Paris, que le Pôle Enfant d'Aloïs co-pilote depuis le début de l'année 2024.

Ce projet majeur est soutenu par des partenaires publics (ARS et Région Ile-de-France, CNAM) et privés (APICIL, AG2R-LM, OCIRP, La France s'engage) que nous remercions.



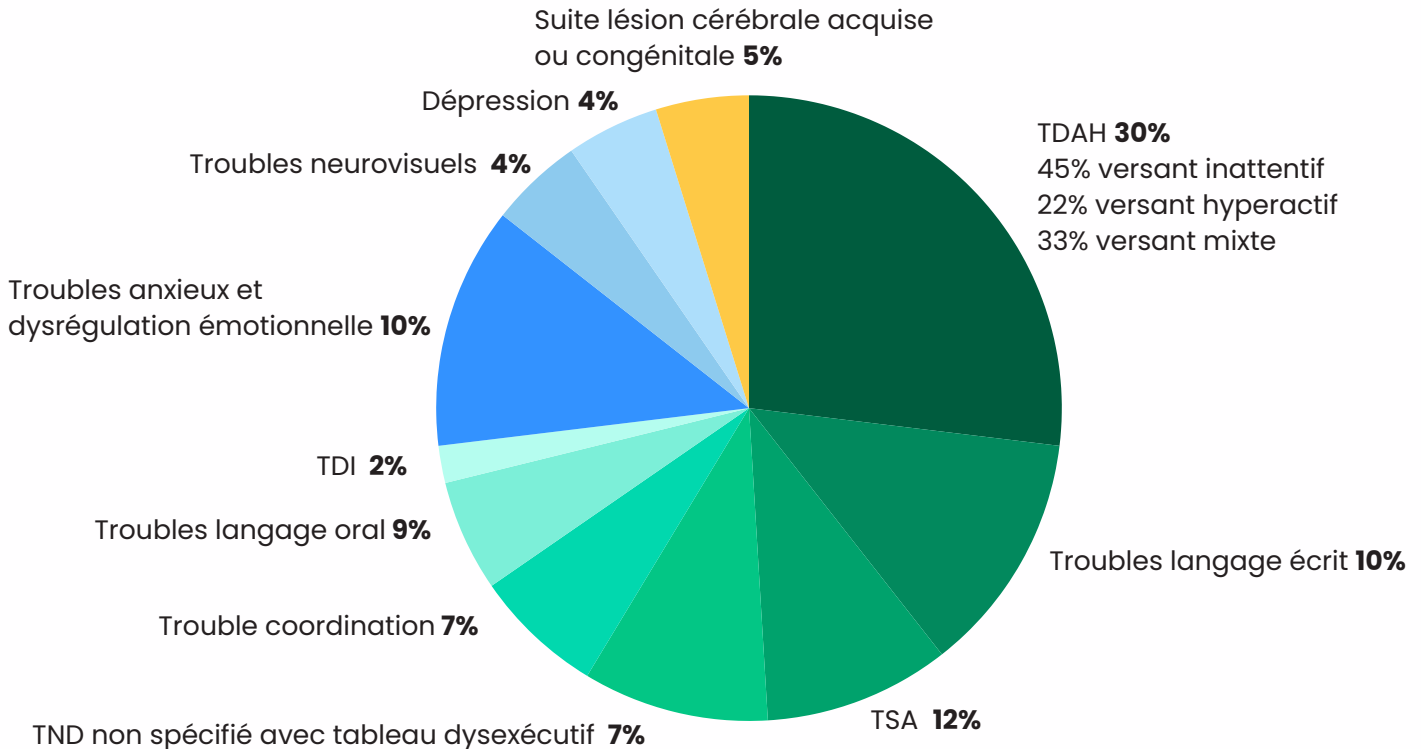
## LES FAMILLES CHOISISSENT ALOÏS

**60%** pour l'expertise de ses cliniciens ou sur recommandation d'un professionnel de santé

**31%** pour les temps d'attente plus courts

**29%** pour les tarifs solidaires

## RÉPARTITION DES DIAGNOSTICS POSÉS



→ Les TND représentent la cause diagnostique la plus représentative dans la file active du Pôle Enfant (**77%**)

Parmi les TND, le TDAH est le plus diagnostiqué parmi nos patients âgés de 2 à 25 ans (**30%** des diagnostics posés en 2025).

## RECOMMANDATIONS ET OUVERTURE VERS UN PARCOURS DE SOIN\*

A la suite du bilan neuropsychologique, des recommandations d'aménagements et prises en charge ont été proposées aux familles parmi lesquelles :

- **77%** initient ou s'apprêtent à engager un suivi (suivi médical spécialisé, rééducation psychomotricité / ergothérapie, psychologie, orthophonie...)
- **39%** ouvrent des droits MDPH
- Près d'**1 famille sur 2** met en place des aménagements scolaires (PAP, PAI, PPRE)

## RETOUR DES FAMILLES\*

A l'issue de leur prise en charge au sein d'Aloïs (6 mois suivant leur rendez-vous) :

- **74%** des parents déclarent que le parcours leur a permis de mieux comprendre le fonctionnement et l'origine des difficultés de leur enfant
- **85%** des parents déclarent observer une amélioration dans le quotidien de leur enfant
- **72%** des parents rapportent se sentir soulagés (sentiment d'être mieux guidés, confiance en leur capacité d'accompagner leur enfant, obtention d'un diagnostic clair, moins d'inquiétude concernant l'avenir de leur enfant)
- **73%** des enfants disent se sentir mieux depuis leur prise en charge par Aloïs

# Clinique Adulte

04

## OBJECTIFS DU PÔLE ADULTE

- Évaluer le fonctionnement cognitif des adultes présentant des difficultés cognitives se répercutant sur le parcours académique, professionnel et/ou la vie personnelle.
- Proposer une hypothèse diagnostique en s'appuyant notamment sur des réunions pluridisciplinaires (neuropsychologues, neurologue).
- Apporter des recommandations de prise en charge.
- Définir les aménagements nécessaires au maintien dans le parcours professionnel ou de formation.
- Favoriser le repérage des situations à risque d'épuisement des aidants.

## ACTIVITÉ GLOBALE ANNÉE 2025

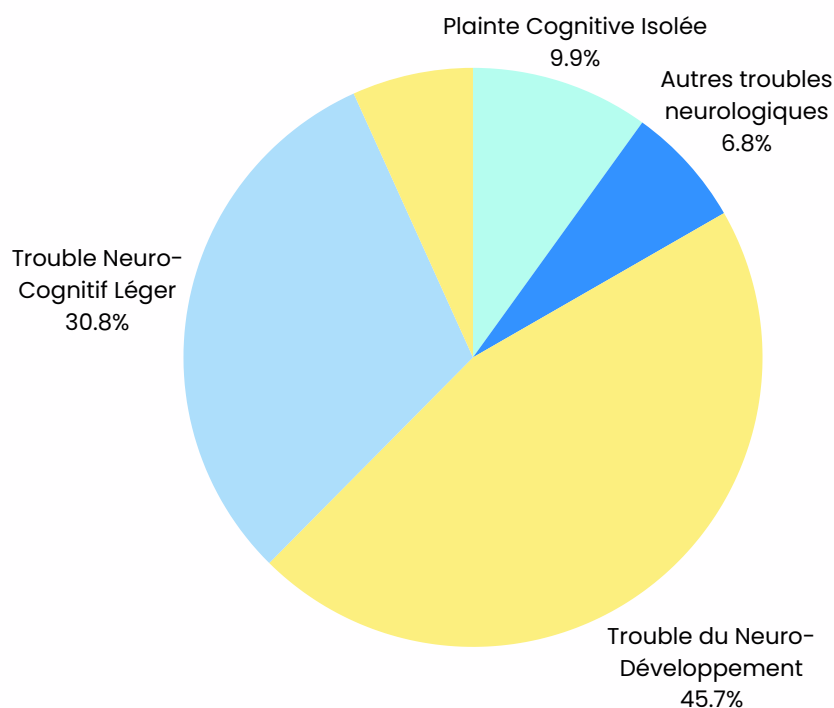
**441 patients adultes**

### ADULTES DE 25 À 49 ANS

Nombre de patients de 25 à 49 ans : **137**

**1 famille/2** a pu accéder à un parcours de soin grâce à un **TARIF SOLIDAIRE**

## RÉPARTITION DES DIAGNOSTICS POSÉS



→ Les troubles neurodéveloppementaux représentent la catégorie la plus représentée avec **46%** des diagnostics posés en 2025 pour les patients âgés de 25 à 49 ans

## ADULTES DE + 50 ANS ET SÉNIORS

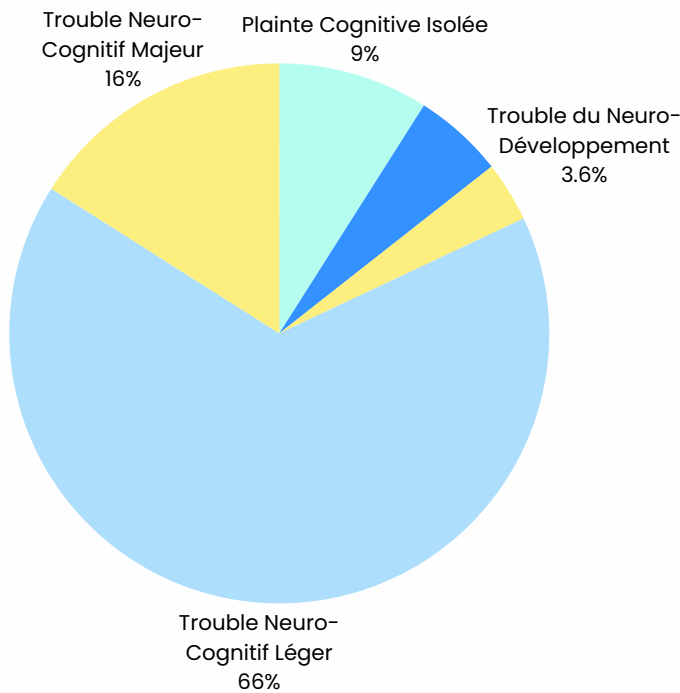
**Nombre de patients de + de 50 ans et séniors : 304**

Dans nos cabinets : **235**

En visioconsultation : **69**

**100%** des patients passés par le dispositif **PASSCOG** ont eu un **reste à charge de 0€ pour leur parcours de diagnostic et de suivi.**

### RÉPARTITION DES DIAGNOSTICS POSÉS



Le Trouble Neurocognitif Léger est le diagnostic le plus représenté avec 43% des diagnostics posés en 2025 pour les patients à partir de 50 ans.

En 2025, les diagnostics de Maladies Neuroévolutives les plus fréquents concernent:

- la Maladie d'Alzheimer (28%) des diagnostics posés en 2025 ;
- La Dégénérescence Lobaire Fronto-Temporale (5,3%),
- La Maladie à Corps de Lewy (4,3%)
- La Maladie de Parkinson (3,2%).

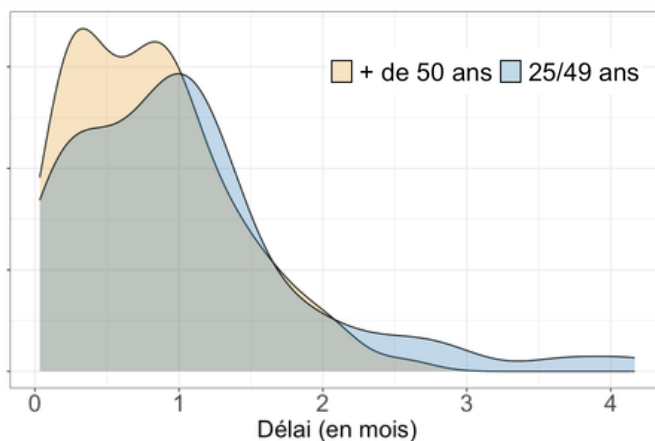
Parmi les autres entités diagnostiques, on retrouve une importante fréquence de Troubles Anxieux (6,4%) ou encore des suspicions de Troubles du Neuro-Développement (6,4%).

### DÉPISTAGE PRÉCOCE DES DIFFICULTÉS COGNITIVES À PARTIR DE 50 ANS

Le score moyen obtenu au MMS\* par les patients (+50 ans) reçus à Aloïs est de **25/30** ( $\pm 5$ ET). Ces scores confirment ainsi que les consultations réalisées au sein d'Aloïs permettent une prise en charge précoce des difficultés cognitives.

\*Le MMS (Mini-Mental State) est un test de dépistage rapide pour évaluer la santé cognitive globale d'un patient. Il est noté sur 30.

### UN MOT SUR LES DÉLAIS



### Une entrée en Parcours rapide

Sur le pôle adulte, le délai moyen pour rentrer dans un parcours de soin est de 27 jours. 60% des patients entre 24 et 49 ans obtiennent un premier rendez-vous en moins d'un mois, et 70% chez les patients de plus de 50 ans.

# Visioconsultations

## CONTEXTE ET ENJEUX



05

## LUTTER CONTRE LE DÉSERT MÉDICAL

Depuis 2014, 4 parcours de visioconsultations neuropsychologiques novateurs dans le domaine du dépistage des troubles cognitifs ont été déployés par l'association Aloïs. Ces consultations à distance ont notamment été mises en place à Chiconi et Mamoudzou (Mayotte). Ces innovations ont permis d'élargir l'accès aux soins et de faciliter la prise en charge des patients, même dans des territoires bénéficiant de peu ou pas d'accès à une prise en charge neurologique et/ou neuropsychologique.

### LES CONDITIONS D'ÉVALUATION COGNITIVE EN TÉLÉ-NEUROPSYCHOLOGIE GRÂCE À LA VALIDATION SCIENTIFIQUE DU PROCÉDÉ

Aloïs a validé un nouveau mode d'évaluation neuropsychologique en lançant l'étude e-COG 'Comparison of Neuropsychological Assessment by Vidéoconference and Face to Face', qui a démontré une équivalence des performances à certains tests quel que soit le mode de passation "face à face" et "à distance" (scores aux tests et adhésion au bilan par le patient).

## MAYOTTE - PÔLE ADULTE



### CONTEXTE

En raison du vieillissement de sa population, Mayotte va connaître dans les prochaines décennies, un afflux de personnes atteintes de troubles cognitifs avec des répercussions sur la vie quotidienne.

L'île de Mayotte est une zone de désert médical où l'accès au soin est difficile (populations isolées, manque de spécialistes, manque de moyens financiers, etc).

### OBJECTIF

Pour répondre à cette problématique, c'est en août 2018 que la visioconsultation Mémoire Aloïs / F.R.A.M. (France Alzheimer Mayotte) est née pour proposer aux habitants une consultation mémoire complète, avec une expertise neuropsychologique et neurologique effectuée à distance.

L'objectif est de permettre un accès à un diagnostic au stade précoce de la maladie et dans un délai rapide, pour retarder l'expression des symptômes, l'entrée dans la dépendance, les complications liées à ces pathologies et rendre possible l'organisation d'une prise en charge des patients et des aidants.



## NOMBRE DE PATIENTS EN 2025

**36** patients ont pu bénéficier de ce dispositif (**44,4%** d'hommes et **55,6%** de femmes). L'âge moyen au moment du diagnostic est de **66,5 ans**. Cette tendance pourrait être en partie attribuée aux campagnes de sensibilisation menées par France Alzheimer Mayotte et l'association Aloïs (médias, Journée mondiale Alzheimer, interventions scolaires).

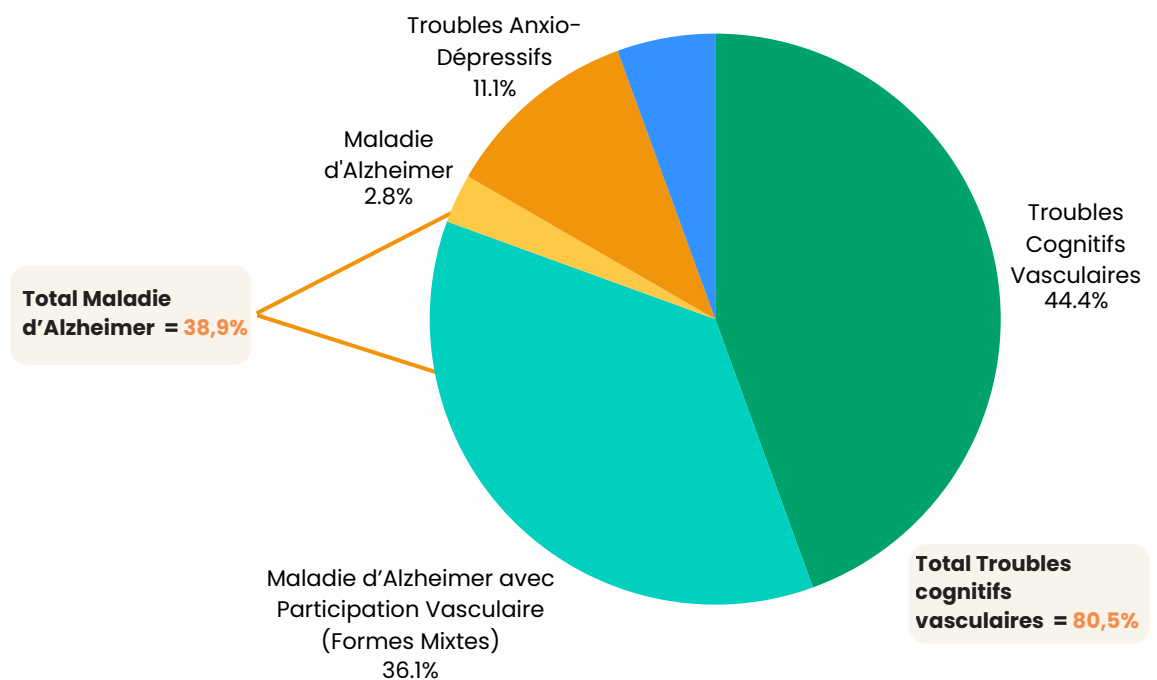
La population compte **329 000** habitants (recensement officiel) en 2025. Population de + de 65 ans : environ **16 450** (5% de **329 000**). L'estimation du nombre de patients atteints d'une Maladie d'Alzheimer (MA) à Mayotte est de plus de 2 000 personnes

## UN PROBLÈME DE SANTÉ PUBLIQUE MAJEUR

En 2025, les résultats ont mis en évidence une proportion importante de patients atteints de la maladie d'Alzheimer (**38,9%**), mais une proportion plus importante encore de patients atteints de troubles cognitifs d'origine vasculaire (**80,5%**). Cette proportion de troubles cognitifs d'origine vasculaire apparaît en nette augmentation par rapport aux données observées en 2024 (**53,8 %**), confirmant une tendance préoccupante sur le territoire. Elle reste par ailleurs bien supérieure à celle observée dans la consultation mémoire d'Aloïs en métropole.

Les troubles cognitifs d'origine vasculaire représentent un enjeu de santé publique à Mayotte, où les pathologies vasculaires sont surreprésentées et où les maladies neurocognitives semblent pouvoir s'exprimer de manière plus précoce.

## RÉPARTITION DES DIAGNOSTICS EN 2025



# Au-delà des frontières



**ALOÏS & MALAKOFF HUMANIS INTERNATIONAL AGIRC-ARRCO POURSUIVENT LE DÉPLOIEMENT D'UN PROJET UNIQUE EN FRANCE.**

## CONTEXTE

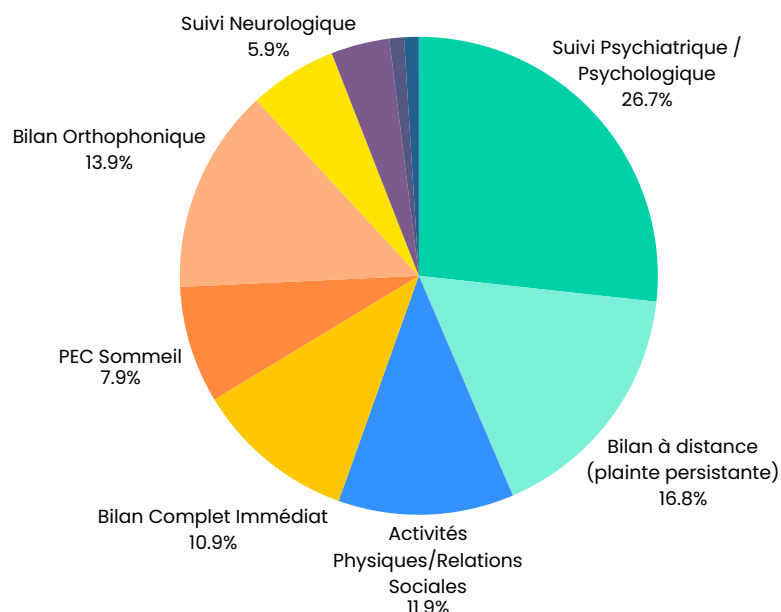
**2,5 millions de Français résident à l'étranger.** Ces Français ont accès à différentes infrastructures de santé en fonction du système de santé local mais, de façon générale, leur éloignement de la France limite leur accès à une prise en charge des troubles cognitifs.

Ainsi, le déploiement du dispositif de téléconsultations de repérage de troubles cognitifs chez l'adulte, débuté en 2024, s'est poursuivi durant toute l'année 2025. Ce projet, conduit en partenariat avec Malakoff Humanis International Agirc- Arrco et la Caisse des Français de l'Étranger (CFE) permet la démarche d'un dépistage précoce de troubles cognitifs par l'intermédiaire de téléconsultations neuropsychologiques expertes.

## EN 2025

Poursuite de la communication autour du parcours de téléconsultations **pour tous les Français résidant en outre-mer et à l'étranger.**

**120** patients ont été reçus en téléconsultations de dépistage de troubles cognitifs à l'issue desquelles des recommandations de prise en charge ont été proposées.



📍 Troubles cognitifs : dépistage et accompagnement des Français, où qu'ils soient dans le monde

Partenariat Aloïs & Malakoff Humanis International Agirc-Arrco



« Diagnostiquer tôt pour vivre mieux »

malakoff humanis

Aloïs Centre d'expertise pour la santé cognitive

RETRAITE COMPLÉMENTAIRE agirc-arrco

Parmi les bilans neuropsychologiques complets recommandés dans l'immédiat (20% de l'effectif global):

- **63%** patients ont une suspicion de Maladie d'Alzheimer ou Maladies Apparentées (MAMA),
- **17%** une suspicion de Trouble Neurodéveloppemental (TND),
- **8%** présentent un syndrome anxio-dépressif,
- **4%** présentent des séquelles cognitives post Traumatisme Crânien,
- **4%** présentent des antécédents neurologiques et des troubles du sommeil et
- **4%** présente des troubles du sommeil.

# Innovation sociale

## PASSCOG



06

Parcours Ambulatoires pour SeniorS avec troubles COGNitifs



La Maladie d'Alzheimer et apparentées touchent **1,5 million de personnes** et coûtent 35 milliards d'euros par an. Pourtant, **seuls 50% des patients sont diagnostiqués** et à un stade déjà modéré. Diagnostiquer et prendre en charge plus de patients et à un stade plus précoce de la maladie est ainsi essentiel afin, entre autres, de retarder l'entrée dans la dépendance, de prévenir l'épuisement de l'aidant, de réduire le coût de cette pathologie et de permettre un plus grand nombre d'années de vie en bonne santé pour le patient et son aidant.

Afin de répondre à ce problème de santé publique n°1, **PASSCOG propose deux parcours ambulatoires, coordonnés et informatisés, complémentaires de l'offre hospitalière, pour les patients de + de 50 ans ayant une plainte cognitive :**

- un parcours de diagnostic
- un parcours de prise en charge (PEC) pour les patients et leurs aidants

### DES PARCOURS INNOVANTS :

- Sensibilisation et outillage des médecins généralistes (MG) dans le dépistage et le suivi des maladies neurocognitives au stade léger :
  - Formation au repérage de ces maladies
  - Accès à une téléexpertise cognitive d'un médecin spécialiste expert
- Accès à un bilan et à des suivis neuropsychologiques (pour le patient et son aidant) 100 % financés en ville
- Accompagnement des médecins et des patients par les coordinatrices PASSCOG pour le bon déroulement des parcours

Depuis juillet 2021, les parcours PASSCOG sont expérimentés en Ile-de-France et dans le Finistère. Ils sont financés par le FISS (Fonds d'Innovation du Système de Santé) dans le cadre du dispositif Article 51.

- Les inclusions dans le parcours de diagnostic se sont achevées le 15 juillet 2024 (1 061 patients)
- Les parcours de prise en charge, pour les patients et leurs aidants, se poursuivent jusqu'au 14 avril 2026, suite à la prolongation de l'expérimentation pour une durée de 3 mois.

L'objectif reste l'intégration de ces parcours dans le droit commun et leur généralisation à toute la France en 2027

## ÉTAT DES LIEUX – FIN DÉCEMBRE 2025

### EXPÉRIMENTATEURS

- **51 généralistes** : 18 en Ile-de-France et 33 dans le Finistère
- **37 spécialistes** : 18 en Ile-de-France et 19 dans le Finistère
- **45 neuropsychologues** : 32 en Ile-de-France et 13 dans le Finistère

### PARCOURS DIAGNOSTIQUE

- **1 061 patients inclus** dont 24% par des MG
- **837 bilans neuropsychologiques** réalisés
- **Plus de 100 téléexpertises** demandées
- **670 diagnostics posés**

### PARCOURS DE PEC

- **394 patients entrés en prise en charge**, dont 255 suivis par un neuropsychologue
- **75 aidants suivis par un neuropsychologue**

### PREMIERS RÉSULTATS

- **Diagnostics cohérents avec la patientèle de ville** : 57% de maladies neurodégénératives, dont 38% de Maladie d'Alzheimer
- **Diagnostics posés au stade léger** : MMS moyen de 25/30
- **Diagnostics posés rapidement** : en 6 mois en moyenne
- **Patients relativement jeunes** : moyenne d'âge de 76 ans

## ADAN-M



# ADAPTATION DES TESTS NEUROPSYCHOLOGIQUES À LA POPULATION DE MAYOTTE

Depuis août 2018, une télé-consultation relie Paris (Aloïs) à Mayotte (F.R.A.M.) pour permettre l'accès à des consultations mémoire complètes. Les outils du bilan neuropsychologique utilisés par des cliniciens français sont généralement conçus et élaborés en Europe et aux États-Unis (sur la base d'items propres aux pays, à leur culture, à leur langue). À Mayotte, certains tests se heurtent ainsi à des spécificités culturelles ou de langue. **Ainsi, l'évaluation des premières téléconsultations à distance a mis en lumière la nécessité d'adapter les tests neuropsychologiques à la population de Mayotte du fait des spécificités socioculturelles** (âge, niveau d'étude, niveau intellectuel, langues, culture) afin d'améliorer la précision diagnostique.

### OBJECTIFS

- Adapter les tests neuropsychologiques dans les 3 langues les plus parlées à Mayotte (**Français parlé à Mayotte, le Kibushi, le Shimaoré**), les normer et les valider.
- Faciliter l'accès aux diagnostics pour les populations francophones et non francophones.
- Améliorer la sensibilité et la précocité du diagnostic des troubles cognitifs.
- Optimiser la prise en charge et la qualité de vie des patients et aidants.

### DURÉE D'ÉTUDE

Initialement planifiée sur une période de quatre ans, l'achèvement de l'étude est désormais estimé pour début 2027, en raison des retards induits par la crise sanitaire liée à la COVID-19 et par les tensions locales.

### LES GRANDES PHASES DE L'ÉTUDE

- 1 Création d'une base de données lexicales** (recueil de mots selon l'âge, le niveau socioculturel, dans les 3 langues ciblées, chez 240 sujets à recruter pour chaque langue (720 sujets au total) et **réécriture des tests cognitifs**).
- 2 Adaptation et normalisation des tests** (constitution et administration des tests cognitifs pour obtenir des normes).
- 3 Validation des normes** (vérifier que les normes permettent la distinction des scores pathologiques et non pathologiques).

### ÉTAT DES LIEUX

#### AVANCEMENT DU PROJET

- Phase 1 finalisée : base lexicale + réécriture des tests.
- **189** participants inclus. Intégration des items dans les tests cognitifs (réécriture des tests cognitifs).

#### OBSTACLES RENCONTRÉS

- Recrutement limité (analphabètes francophones sous-représentés).
- Contraintes sociopolitiques locales.
- Retards COVID-19.
- Coordination à distance chronophage

#### ACTIONS RÉALISÉES

- Recueil de **5 171** mots (25 catégories).
- Sélection de **673** mots adaptés.
- Validation avec experts locaux (FRAM).
- Production des outils neuropsychologiques.

#### PROCHAINE ÉTAPE

##### Adaptation et normalisation des tests

- Adaptation et normalisation des tests.
- Administration auprès de sujets sains.
- Élaboration des normes (âge / niveau).
- Analyse statistique et valorisation

## PARTAJCog

L'accès au soin pour les adultes jeunes avec troubles cognitifs est limité par une offre hospitalière insuffisante et des parcours en ville peu coordonnés et/ou accessibles financièrement. **Le coût socio-économique des troubles cognitifs est estimé à 35 milliards d'euros par an**, notamment par un impact direct sur le travail.

PARTAJCog (Parcours Ambulatoire en Réseau pour le maintien au Travail des Adultes Jeunes avec troubles Cognitifs) fournit l'accès à un parcours diagnostique et de suivi neuropsychologique accessible financièrement en ville à destination de ce public.

En complément, des formations sont délivrées aux entreprises et structures accompagnantes dans le monde du travail afin d'assurer une meilleure prise en charge de ces troubles par ces structures.

Le dispositif de prise en charge des troubles cognitifs sur l'accès, le maintien dans l'emploi ou le retour vers un emploi satisfaisant en termes de bien-être et de performance, sera évalué par l'intermédiaire d'une mesure d'impact social.

Afin de répondre à ce problème, PARTAJCog (Parcours Ambulatoire en Réseau pour le maintien au Travail des Adultes Jeunes avec troubles Cognitifs) **propose un parcours de soin ambulatoire, pour les adultes entre 25 et 49 ans présentant des troubles cognitifs : un parcours de diagnostic et un parcours d'accompagnement.**

## EXPÉRIMENTATION DE 2025 À 2027

L'Association Aloïs est lauréate 2024 La France S'Engage et bénéficie de soutiens financiers privés pour le développement de ce projet qui lui ont notamment permis le recrutement de deux cheffes de projet associées On Purpose, pour la période d'avril 2025 à avril 2026.



En 2025, 13 personnes bénéficient du suivi neuropsychologique. La recherche de financements additionnels est en cours afin de poursuivre le projet jusqu'à son terme.

### Cette expérimentation s'articulera autour de deux axes :

#### CLINIQUE

Mise en place de parcours de soins innovants en ville auprès des 18-49 ans présentant des troubles cognitifs ayant un impact sur le travail.

#### FORMATION

Création d'une offre de formation à destination des employeurs permettant une meilleure prise en compte des troubles cognitifs dans le cadre professionnel.

## OBJECTIFS

- Favoriser l'accès au diagnostic de troubles cognitifs chez les adultes jeunes
- Accompagner cette population dans la durée afin de limiter l'impact de ces troubles sur leur quotidien professionnel
- Évaluer l'effet du dispositif Aloïs
- Outiller les structures accompagnantes pour un meilleur soutien aux salariés ou aux demandeurs d'emploi

# Pôle Recherche

07

## LE PÔLE ÉTUDE ET RECHERCHE COMPREND :

- La participation à des études scientifiques destinées à proposer des thérapeutiques innovantes (via des protocoles de recherche), des parcours de soins différents, ou plus généralement à contribuer à l'évolution des connaissances fondamentales dans le domaine de la neuropsychologie.
- Des missions d'expertise scientifique pour appuyer des actions pédagogiques innovantes et bénéfiques sur le plan cognitif, via notamment des articles et revues de littérature scientifique.
- Des évaluations de l'impact de certains programmes pédagogiques ou de formation sur une population donnée, au plan cognitif, socio-cognitif, ou encore sur le plan psychoaffectif, etc.

Aloïs n'est pas seulement un opérateur de soins. C'est aussi un centre de recherche reconnu, avec une capacité de production scientifique. Avec son équipe de cliniciens et chercheurs (Ph.D, MD, Doctorants), Aloïs détient depuis 2019 un **AGRÈMENT DE RECHERCHE** attribué par le Ministère de la Recherche, qui permet de certifier et faire valoir ses compétences dans les recherches menées. L'association entretient dans ce cadre des collaborations actives avec des Centres Hospitaliers Universitaires (C.H.U. ; Paris, Angers), des Universités (Paris Cité, Nanterre, Angers), des laboratoires (Eisai, Eli Lilly) et des Sociétés Savantes (Société de Neuropsychologie de Langue Française [SNLF], Association des Neurologues Libéraux de Langue Française [ANLF]).

L'ensemble des études conduites, en articulation avec l'activité clinique de l'association, permet d'alimenter une base de données informatisée destinée à recueillir de nombreuses données épidémiologiques et faire avancer la recherche sur les troubles cognitifs à tous les âges de la vie.

## LE PÔLE ÉTUDE ET RECHERCHE COMPREND :

- des collaborations de recherche (C.H.U., Universités, laboratoires, etc.),
- des études médicoéconomiques, évaluant le coût des troubles cognitifs (troubles du neurodéveloppement, maladies neurocognitives) et des leviers d'économie sur une échelle de santé publique
- des mesures d'impact environnementaux sur la plasticité cérébrale et le fonctionnement cognitif (pédagogies d'apprentissage, outils de développement et d'entretien des facultés de fonctions cognitives de haut niveau, psychopédagogie et remédiation cognitive, etc.)
- des mesures d'impact sur les effets d'un diagnostic et d'une prise en charge précoces dans le domaine des troubles cognitifs

## PUBLICATIONS 2025:

### Posters (Conférences Scientifiques) :

**Défontaines et al. (2025).** Parcours Innovants PASSCOG. *JNLF*.

**Défontaines et al. (2025).** Parcours Ambulatoires pour Séniors avec Troubles Cognitifs. *USPALZ*.

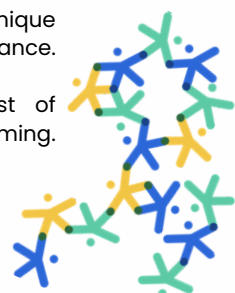
**Gagliardi et al. (2025).** Modélisation économique des Coûts de la Maladie d'Alzheimer en France. *RFMASA*.

**Gagliardi et al. (2025).** 35 Milliards d'Euros par an pour la Maladie d'Alzheimer (MA): Modélisation économique des coûts de la MA en France. *USPALZ*.

### Articles Scientifiques:

**Schoentgen et al. (2025).** Impact Socioéconomique des troubles du neurodéveloppement en France. *L'Encéphale*.

**Gagliardi et al. (Preprint).** The Societal Cost of Alzheimer's Disease depends on the Diagnosis Timing. *MedRxiv*. doi: 10.64898/2026.01.07.26343588



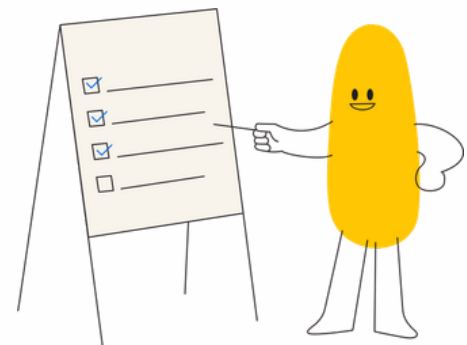
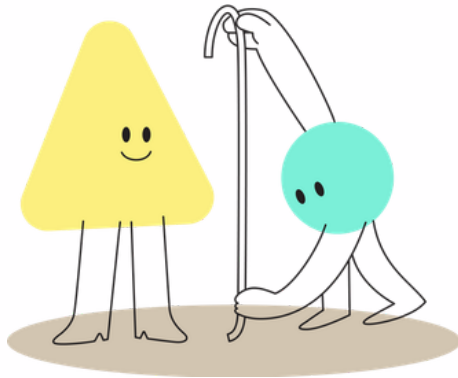
# Pôle Formation

08

Les bénéfices générés par les formations sont entièrement reversés à l'Association, ce qui permet de proposer un tarif social (adapté aux revenus de chacun) aux personnes venant en consultation pour une évaluation neuropsychologique. Le Pôle Formation d'Aloïs propose plusieurs formations et modalités en lien avec le cerveau et les fonctions cognitives. Les thématiques des formations sont pointues et dispensées par des experts du champ de la santé mentale et cognitive au contact quotidien des patients enfants et adultes (neurologues, neuropsychologues, psychologues cliniciens, orthophonistes et professionnels de la santé).

## LES FORMATIONS PEUVENT ÊTRE PROPOSÉES SELON DEUX MODALITÉS :

**Sur mesure :** nous adaptons nos contenus et méthodologies selon vos contraintes, vos besoins et profils.



**Sur étagère** (intra-entreprise ou inter-entreprise) : conçues comme un socle initial, ces formations sont prêtes à être déployées.

Nos formateurs utilisent des pédagogies interactives et progressives, proposant théorie, outils pratiques et mises en situation. Les formations sont offertes en visioconférence ou en présentiel. Les formateurs peuvent se déplacer dans toute la France et dans les DROM-COM.

Les cliniciens d'Aloïs mettent également leur expertise au service de la formation d'étudiants en cycles universitaires (Faculté de médecine de Paris, Université de Nanterre, d'Angers etc.).

### Contactez-nous:

[contact@asso-alois.fr](mailto:contact@asso-alois.fr)

## ALOÏS INTERVIENT

- Sur le statut de salariés-aidants, mais aussi la prévention du Burn Out, pour les aidants en entreprises et leurs DRH, en partenariat avec MyTeamily et sa fondatrice Caroline Mac Naughton.
- Sur les enjeux psychoaffectifs et cognitifs en lien avec la réussite de parcours de réinsertion professionnelle auprès d'entreprises de réinsertion.
- Sur les troubles du neurodéveloppement chez l'enfant, en faveur des professionnels de l'éducation et des professionnels de santé.

# Pôle Formation

## TRANSMETTRE, PARTAGER, OUTILLER POUR MIEUX ACCOMPAGNER

Alois s'engage pour diffuser les connaissances et outiller les professionnels de l'éducation, de la santé et du social face aux enjeux des troubles cognitifs, du neurodéveloppement et des maladies neurocognitives.

### ENSEIGNEMENTS UNIVERSITAIRES

Interventions dans les cursus universitaires et Diplômes Universitaires (DIU) dans les établissements suivants :

- **Université Catholique de l'Ouest - Angers**
- **Université d'Angers**
- **Université Paris Cité**
- **Faculté de Médecine - Université Sorbonne**
- **Faculté de Droit - Université Aix-Marseille**

### CONGRÈS ET CONFÉRENCES

**AFNA**  
Strasbourg



**Congès de l'OPFN**  
Lille



**Conférence Le Vinatier**



**USPALZ**  
Issy-Les-Moulineaux



**RFMASA**  
Lausanne



### FORMATION PROFESSIONNELLE ET INTERVENTIONS CIBLÉES

- **Oct-Opus Formation** - interventions auprès de médecins et professionnels de santé dans le cadre de la formation continue.
- **Formation autour des TND auprès des pédiatres de Paris**
- **Fondation COS Alexandre Glasberg** - sensibilisation à l'insertion professionnelle et au risque des troubles cognitifs et de santé mentale.
- **Éducation nationale** - interventions auprès des directeurs d'école, du RASED et de l'école inclusive d'Île-de-France - Conférence à Henri IV.
- **Maison Bleue - Crèches Île-de-France** - sensibilisation sur le neurodéveloppement du tout-petit à destination des équipes de crèches.



### CRÉATION D'UN MOOC À DESTINATION DES ENSEIGNANTS

Avec le soutien de la Fondation OCIRP

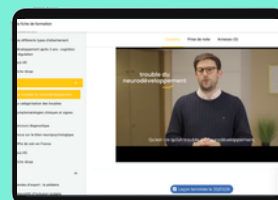
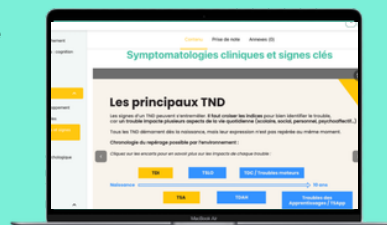
**Un MOOC innovant, co-construit avec des professionnels de l'éducation et de la santé, pour mieux comprendre et accompagner les enfants présentant des troubles psychiques, des apprentissages et du comportement.**

#### PUBLIC CIBLE

Enseignants, AESH et professionnels de l'Éducation nationale.

#### OBJECTIFS

- Apporter un socle de connaissances communes sur le développement sain et pathologique de l'enfant.
- Favoriser la compréhension des impacts sur les apprentissages et les relations sociales.
- Renforcer le travail en réseau et l'orientation vers les ressources adaptées.



**Durée** : 250 minutes

**Des supports variés** : vidéos, interviews, infographies, PowerPoint animés, activités pédagogiques (quiz).

**Des intervenants experts et pluridisciplinaires** : médecins, neuroscientifiques, enseignants, AESH, directeurs d'école



# Partenaires financiers

09

Aloïs bénéficie de la confiance de nombreux partenaires techniques et financiers. Association à but non lucratif, elle réinvestit l'ensemble de ses ressources dans son fonctionnement, la recherche ainsi que dans une politique tarifaire garantissant l'accessibilité financière des soins.

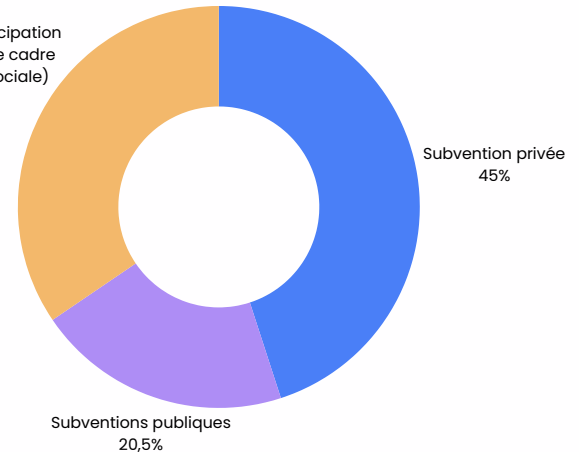
En 2025, les ressources annuelles de l'association se sont élevées à près de 1,1 M€, intégralement réinvesties dans ses missions d'intérêt général.

Cette répartition confirme la **solidité du modèle économique d'Aloïs**, fondé sur une hybridation des financements au service de l'intérêt général, et témoigne de la **confiance croissante des partenaires privés** engagés dans le soutien à l'accès aux soins et à l'innovation en santé cognitive.

Elle souligne également un enjeu structurant pour les années à venir : accompagner, **par un renforcement des soutiens publics**, le changement d'échelle de dispositifs dont l'efficacité est aujourd'hui démontrée et dont l'intégration dans le droit commun se dessine, perspective dans laquelle Aloïs poursuit activement la mobilisation de financements afin de consolider son modèle et d'élargir ses capacités d'intervention sur le territoire.

## RÉPARTITION DES RESSOURCES FINANCIÈRES EN 2025

Fonds propres (participation des patients, dans le cadre d'une tarification sociale)  
34,5%



### Un engagement renforcé des partenaires privés pour accompagner notre développement

**GRUPE MALAKOFF-HUMANIS INTERNATIONAL AGIRC-ARRCO** - Aide au projet Français de l'Étranger.

**GRUPE APICIL (Action sociale nationale)** - Aide au fonctionnement global d'Aloïs, implantation en région Auvergne-Rhône-Alpes et soutien pour les actions de la Clinique TND.

**GRUPE KLESIA (Action sociale nationale)** - Soutien à l'expérimentation PASSCOG.

**FONDATION OCIRP** - Soutien à la création du MOOC Enseignants.

**FONDATION LA FRANCE S'ENGAGE** - Soutien au projet PARTJCOG

**HÔPITAL DE MOZE** - Mise à disposition des locaux et d'un assistant pour les habitants du plateau du Vivarais Lignon.

### Des projets soutenus par les pouvoirs publics pour leur impact en santé publique

**MINISTÈRE DE LA SANTÉ** : pour le projet PASSCOG.

**RÉGION ILE-DE-FRANCE** : outils numériques permettant de renforcer l'accès aux soins et la coordination des professionnels de santé

**ARS ILE-DE-FRANCE** : pour le co-portage de la PCO Paris.

**DÉPARTEMENT DE L'ARDÈCHE** : Aide pour le fonctionnement de la consultation mémoire territoriale (plateau du Vivarais Lignon).

**ARS MAYOTTE** : Aide pour les visioconsultations des enfants à Mayotte.

# Ils nous soutiennent

10



# Bibliographie d'Aloïs

- Lebrun Guillaud, G., Dalle, N., Lambec, J., Redlinger, F., Schoentgen, B., & Défontaines, B. (2025). Quels facteurs prédictifs d'une réinsertion professionnelle réussie? Une étude prospective sur la santé mentale et les dispositifs d'accompagnement comme ressources internes et externes. *Annales médico-psychologiques*. doi:10.1016/j.amp.2025.10.012
- Défontaines, B., Hamon, J. B., Tournayre, J., Schoentgen, B., Bouhassoun, S., Blanchard, A., & Pasquet, C. (2025). PASSCOG: parcours ambulatoires innovants. *Revue Neurologique*, 181, S154-S155.
- Schoentgen, B., Chatin, E., Sallé, H., Leroy, M., Bonnet, N., & Défontaines, B. (2025). Impact socioéconomique des troubles du neurodéveloppement en France. *L'Encéphale*.
- Schoentgen, B., Bouhassoun, S., Chatin, E., Eygasier, J., Bonnet, N., & Défontaines, B. (2025). Troubles neurodéveloppementaux et maladies neuroévolutives: vers une compréhension des trajectoires cognitives et des facteurs de risque communs. *Revue Neurologique*, 181, S155.
- Défontaines, B. (2024). La dynamique complexe entre le secteur public et le secteur associatif face à un besoin de santé public. In *Annales des Mines-Réalités industrielles* (Vol. 2024, No. 4, pp. 29-32). Institut Mines-Télécom.
- Molnár-Tóth, A.; Bourgeois, A-C.; Kis, O.; Bácskai, M.; Defontaines, B. & Schoentgen, B. (2024). Effect of Blum pedagogy on onset Executive Functions in preschool children. *Eruditio-Educatio*. 19. 3- 17. 10.36007/eruedu.2024.4.003-017.
- Jacquemot, D., Drutel, L., Schoentgen, B., Dinomais, M., Chevignard, M., & Vuillerot, C. (2023). Quelle prise en soins non aiguë et quel accompagnement au long cours des enfants ayant présenté un AVC hors période néonatale?—Recommandations et axes d'évolution. *Perfectionnement en Pédiatrie*.
- Gnassounou, R., Defontaines, B., Denolle, S., Brun, S., Germain, R., Schwartz, D., ... & Maillet, D. (2022). Comparison of neuropsychological assessment by videoconference and face to face. *Journal of the International Neuropsychological Society*, 28(5), 483-493.
- Gnassounou, R., Redlinger, F., Utrilla, I., Hammami, S., Schoentgen, B., & Défontaines, B. (2022). 8. Innovations, pratique et expérience en télé (neuro) psychologie: le Réseau Aloïs. In *Télépsychologie* (pp. 133-145). Érès.
- Redlinger, F., Sicard, V., Caron, G., & Ellemberg, D. (2022). Long-term cognitive impairments of sports concussions in college-aged athletes: A meta-analysis. *Translational Journal of the American College of Sports Medicine*, 7(2), e000193.
- Schoentgen, B. (2022). Le développement du cerveau à l'ère du numérique. *Telecom Paris Alumni*, 205
- Huon, C.; Schoentgen, B. (2021). Prise en charge d'une adolescente présentant des troubles sévères des fonctions exécutives à la suite d'un traumatisme crânien précoce. Dans Roy, A., & Fournet, N. (dir.) *Les fonctions exécutives de l'enfant*. (pp. 123-135). De Boeck Supérieur.
- Schoentgen, B., Gagliardi, G., & Défontaines, B. (2020). Environmental and cognitive enrichment in childhood as protective factors in the adult and aging brain. *Frontiers in Psychology*, 11, 1814.
- Schoentgen, B. (2020). Enjeux cliniques de l'exploration neuropsychologique des fonctions exécutives dans le TDA/H chez l'enfant. *ANAE Approche neuropsychologique des apprentissages chez l'enfant*.
- Redlinger, F. (2019). Méta-analyse sur les effets cognitifs à long terme des commotions cérébrales chez des athlètes adultes.
- Defontaines, B., Denolle, S., Helene, L., & Bonnet, N. (2016). Diagnostic de la maladie d'Alzheimer : Géographie de l'offre de soins actuelle et modélisation/projection des flux en 2030. *Revue Neurologique*, 17, A10.
- Defontaines, B., Denolle, S., Lauby, H., Frely, L., & Bonnet, N. (2015). Comparaison des coûts des parcours de diagnostic initial de la maladie d'Alzheimer, en ambulatoire et à l'hôpital. *Revue Neurologique*, 171, A91-A92.
- Defontaines, B., Uspenskaya, O., Paquet, C., Gnassounou, R., Denolle, S., Hugon, J., & Dubois, B. (2013). Le réseau Aloïs et les CM2R en Ile-de-France : un partenariat innovant pour l'inclusion des patients de ville dans les protocoles de recherche. *Revue Neurologique*, 169, A7.
- Schuck, S., Texier, N., Dubois, B., Dartigues, J. F., Touchon, J., Rouaud, O., ... & Robert, P. (2009). Description de l'activité des CMRR (Centres mémoire, de ressources et de recherches) et CM (Centres mémoire) utilisant le dossier informatisé Calliope. *Les cahiers de l'année gérontologique*, 1(1), 26-33.
- Gnassounou, R., Defontaines, B., Denolle, S., Brun, S., Germain, R., Schwartz, D., Schück, S., Michon, A., Belin, C., & Maillet, D. (2021). Comparison of neuropsychological assessment by videoconference and face-to-face. *JNLF, Journal of the International Neuropsychological Society*, 28(5), 483-493.
- Defontaines, B. (2024). Le tiers-secteur : nouveaux enjeux. *Réalités industrielles – Annales des Mines*, 29-31.

# Nous contacter

12

4 Villa Frédéric Mistral  
75015 Paris  
01 45 41 39 57  
secretariat.general@asso-alois.fr

## DIRECTION GÉNÉRALE

Dr. Bertrand SCHOENTGEN  
b.schoentgen@asso-alois.fr

## DIRECTION R&D - DIRECTION PÔLE ADULTE

Dr. Geoffroy GAGLIARDI  
g.gagliardi@asso-alois.fr

## SECRÉTARIAT GÉNÉRAL

Laura MARTINELLI  
l.martelli@asso-alois.fr

## CONTACT PRESSE ET FORMATION

contact@asso-alois.fr

## PRENDRE RENDEZ-VOUS

01 45 41 39 57  
rdv@asso-alois.fr  
www.asso-alois.fr

## PARIS 15

4, Villa Frédéric Mistral  
83, rue de la Convention

## LYON

Centre Gerland Sport Santé 359,  
avenue Jean Jaurès, 69007 Lyon

Aloïs  
Association Loi 1901  
SIRET 483 884 623 000 24

Siège Social  
4 villa Frédéric Mistral  
75015 Paris

## DIRECTION MÉDICALE

Dr. Esteban MUNOZ MUSAT  
e.munozmusat@asso-alois.fr

## DIRECTION PÔLE ENFANT

Edmée CHATIN  
e.chatin@asso-alois.fr

## ASSISTANTE DE DIRECTION

Gaëlle PIERRE-GABRIEL  
g.pierregabriel@asso-alois.fr

