

CONFLITS D'INTÉRÊT 2013-2018

- Employeurs principaux: *CHU de Nice / Université de Nice Sophia-Antipolis*
- Absence d'intérêts financiers, de rôle décisionnel, d'activité régulière, de proches salariés dans une entreprise pharmaceutique
- *L'auteur déclare avoir participé à des interventions ponctuelles (essais cliniques, travaux scientifiques, activités de conseil, conférences, colloques) pour les entreprises AstraZeneca, BMS, Eisai, Lundbeck, Lilly, Janssen, Otsuka, Teva*
- *Absence de conflits d'intérêt en rapport avec la présente communication*



TROUBLES PSYCHIATRIQUES FRÉQUENTS CHEZ PERSONNE ÂGÉE

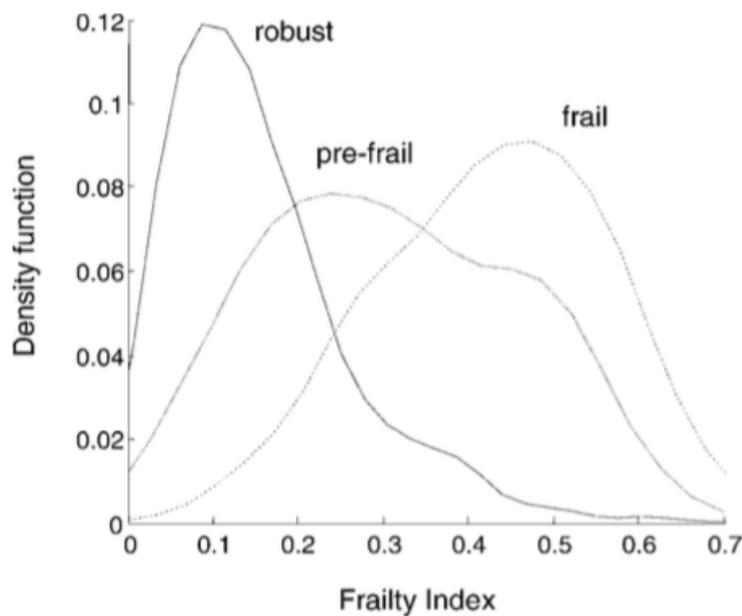
- Du fait du vieillissement de la population
 - Augmentation de prévalence des maladies chroniques et des incapacités
 - Augmentation de fréquence des troubles psychiatriques ou neuropsychiatriques de la P.A.
- Différentes attitudes complémentaires
 - Repérer et prendre en charge les troubles apparaissant de novo
 - Gérer le vieillissement des maladies mentales chroniques
 - Prévenir précocement l'apparition des troubles



- En population générale, 10% des personnes âgées présentent des critères de fragilité et/ou de dépression
- Mais fortes variabilités +++
 - Fragilité = 2.5% à 21.1%
 - Dépression = 6.5% à 25.3%

APPROCHES QUALITATIVES OU QUANTITATIVES ?

Characteristic	Definition	% of People With This Characteristic in the CSHA
Weight loss	In last 12 mo, weight has decreased by ≥ 10 lb or 5% of body weight	17.5
Exhaustion	Feels tired all the time	15.5
Low energy expenditure	Unable to walk or needs help to walk	27.0
Slowness	TUG > 19 s (based on the random sample of community dwellers brought to clinical examination)	43.2
Weakness	Clearly abnormal strength on physical examination	21.8
Overall frailty status	Robust	47.7
	Pre-frail	35.7
	frail	16.5

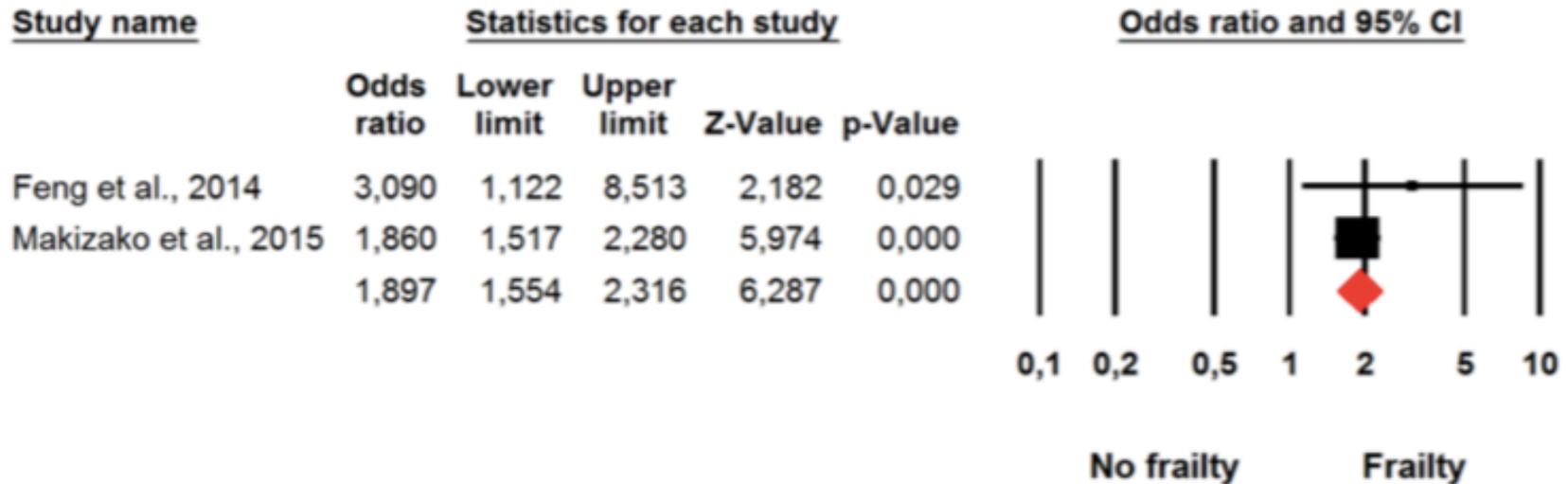


Corrélation index de fragilité:

- avec statut global de fragilité ($R = 0.65$)
- avec statut fonctionnel ($R = 0.66$)
- moins avec statut cognitif ($R = 0.35$)

FRAGILITÉ > DÉPRESSION

Risque de dépression incidente chez sujets âgés fragiles

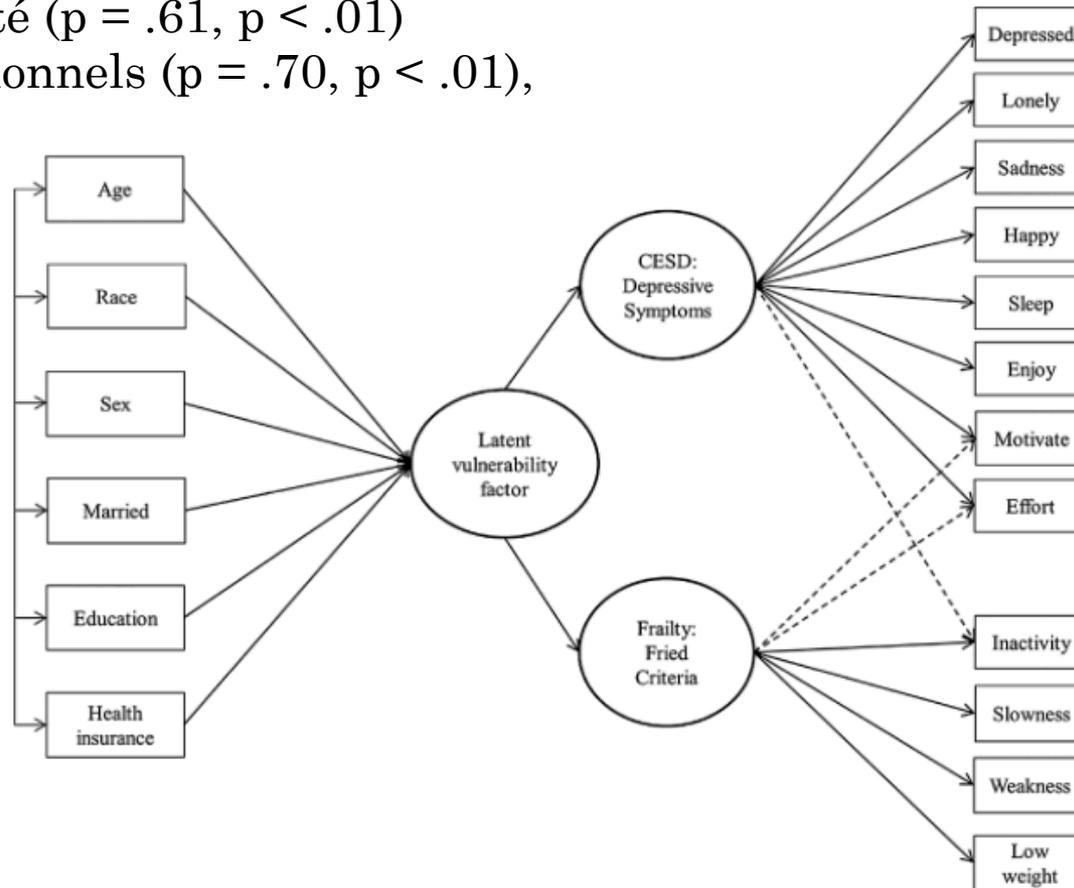


Meta Analysis

VULNÉRABILITÉ PARTAGÉE ?

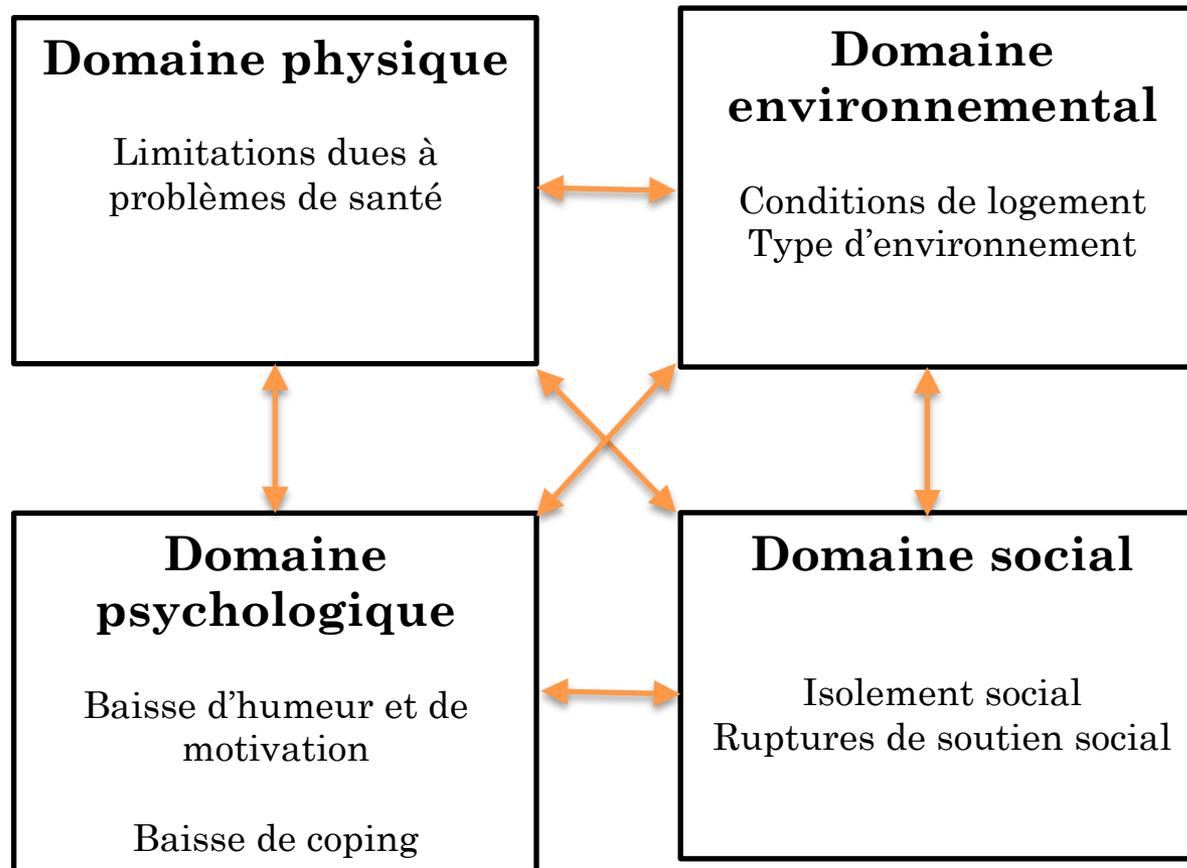
Corrélation dépression avec fragilité (indexée par 3 modèles conceptuels)

- syndrome biologique ($p = .68, p < .01$)
- index de fragilité ($p = .61, p < .01$)
- domaines fonctionnels ($p = .70, p < .01$),



$n=3453$

PLUSIEURS TYPES DE FRAGILITÉ



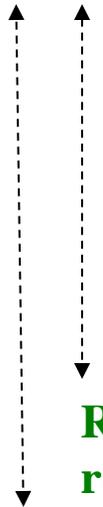
FRAGILITÉ PSYCHOLOGIQUE

- une vulnérabilité innée ou favorisée par facteurs externes ?
- une étape avant la survenue d'un trouble?
 - « .. un stade qui précède la dépendance »
 - *modèle fonctionnel de la fragilité gériatrique*
- un déficit d'adaptation aux situations ?
 - « Une perte des réserves et de la résistance au stress ... entraînant une plus grande vulnérabilité aux événements »



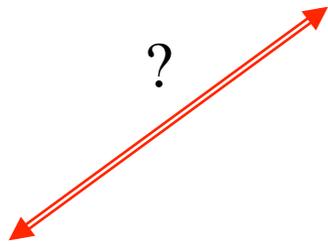
MODÈLE ROBUSTESSE <--> FRAGILITÉ <--> TROUBLES

Situations et événements
déstabilisants externes
ou internes



Stratégies et
mécanismes
d'adaptation

?



**Robuste,
résilient..**

Fragilité

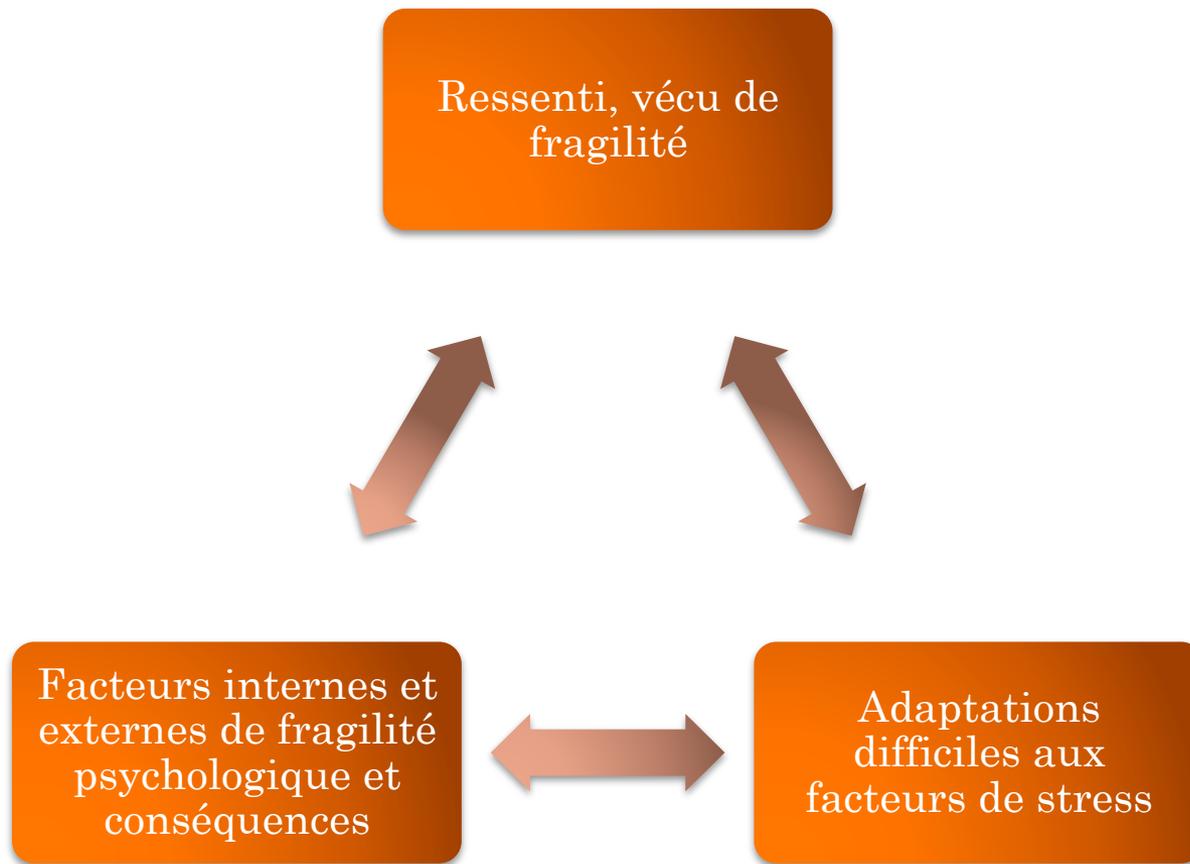
TROUBLES

Réponses
comportementales
et affectives

- « Efficaces »
- « Inefficaces »



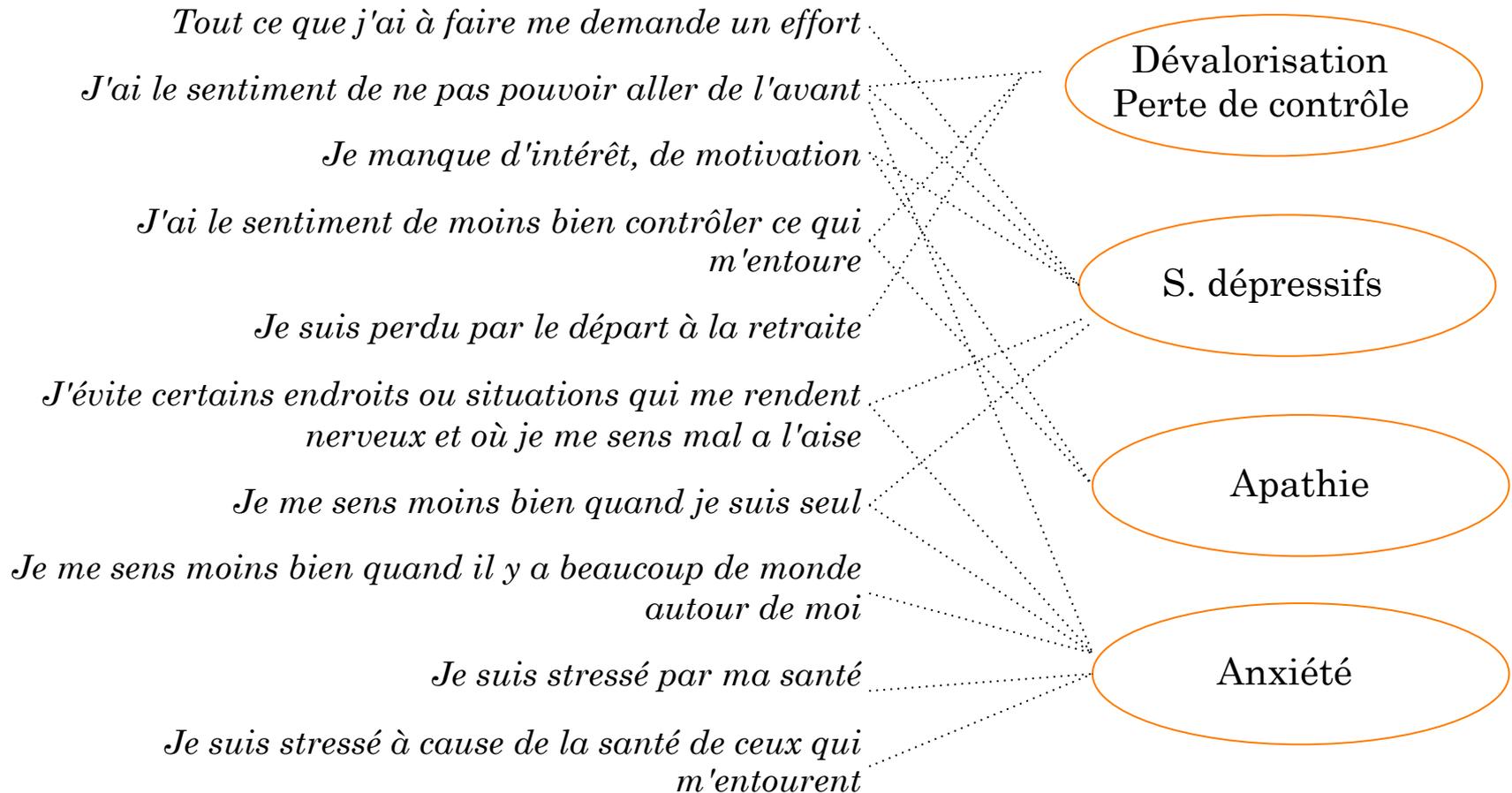
REPÉRER LA FRAGILITÉ AVANT LES TROUBLES



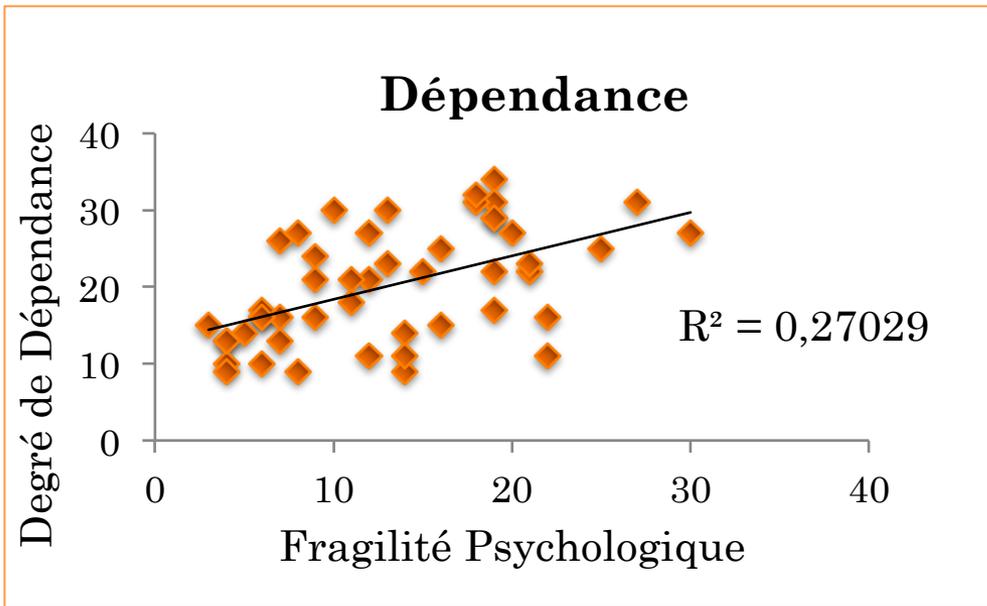
QUESTIONNAIRE PSYFRAIL

	0 Pas du tout	1 Parfois	2 Très souvent	3 Toujours
Tout ce que j'ai à faire me demande un effort				
J'ai le sentiment de ne pas pouvoir aller de l'avant				
J'évite certains endroits ou situations qui me rendent nerveux ou mal à l'aise				
Je me sens moins bien quand je suis seul				
Je manque de motivation, peu de choses m'intéressent				
J'ai le sentiment de moins bien contrôler ce qui m'entoure				
Je me sens moins bien quand il y a beaucoup de monde autour de moi				
Je suis stressé par ma santé				
J'ai l'impression de gêner les autres				
Je suis stressé à cause de la santé de ceux qui m'entourent				
Je suis perdu depuis le départ à la retraite (ou la fin de mon activité)				
J'ai le sentiment de ne pouvoir compter sur personne				
Je suis inquiet pour mon avenir				
J'ai du mal à trouver des buts à ma vie actuelle				

EX: QUESTIONNER SUR LES SYMPTÔMES AFFECTIFS

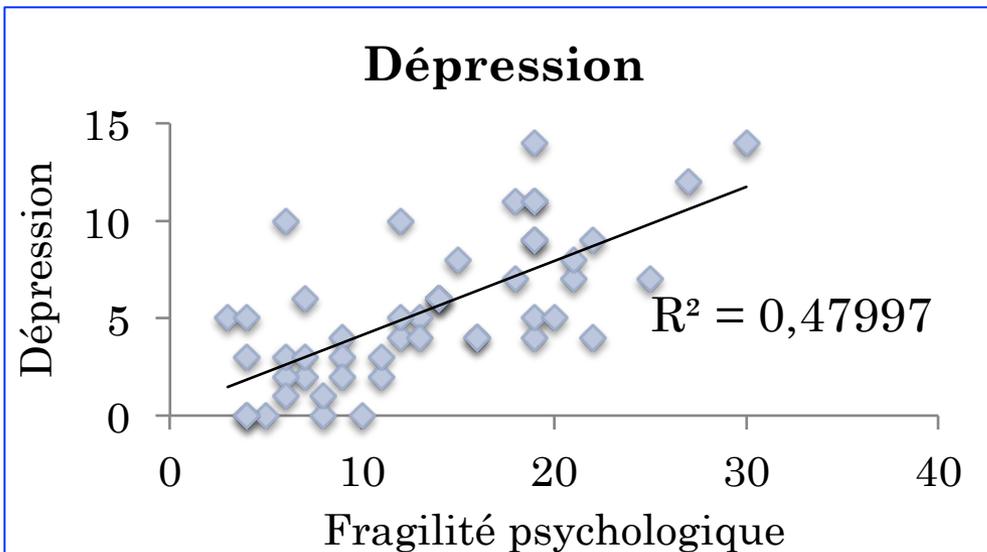


CORRÉLATIONS



Fragilité psychologique :

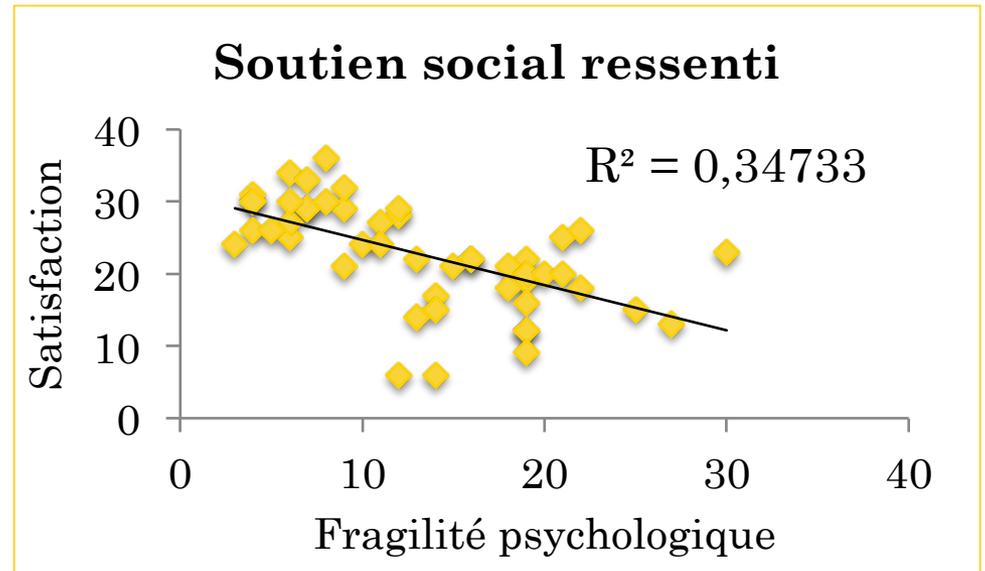
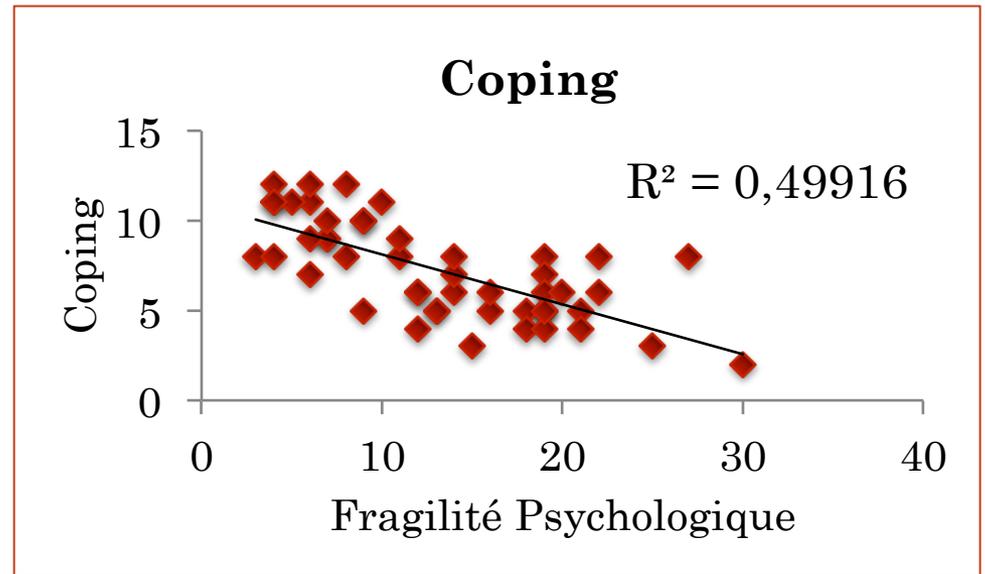
- Faiblement corrélée à la dépendance
- Plus corrélée aux affects dépressifs et anxieux



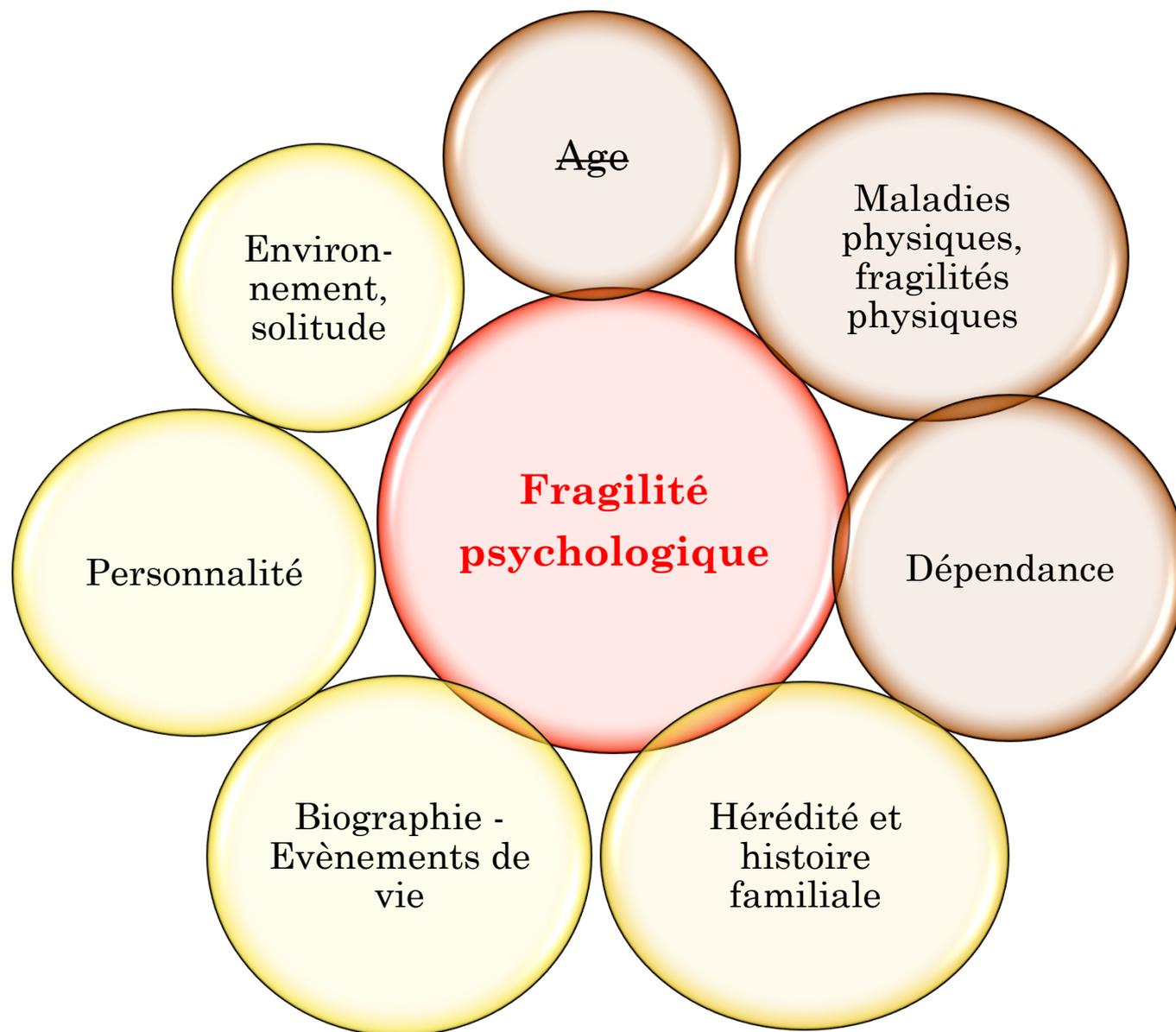
ROLE DES ADAPTATIONS

La fragilité psychologique est:

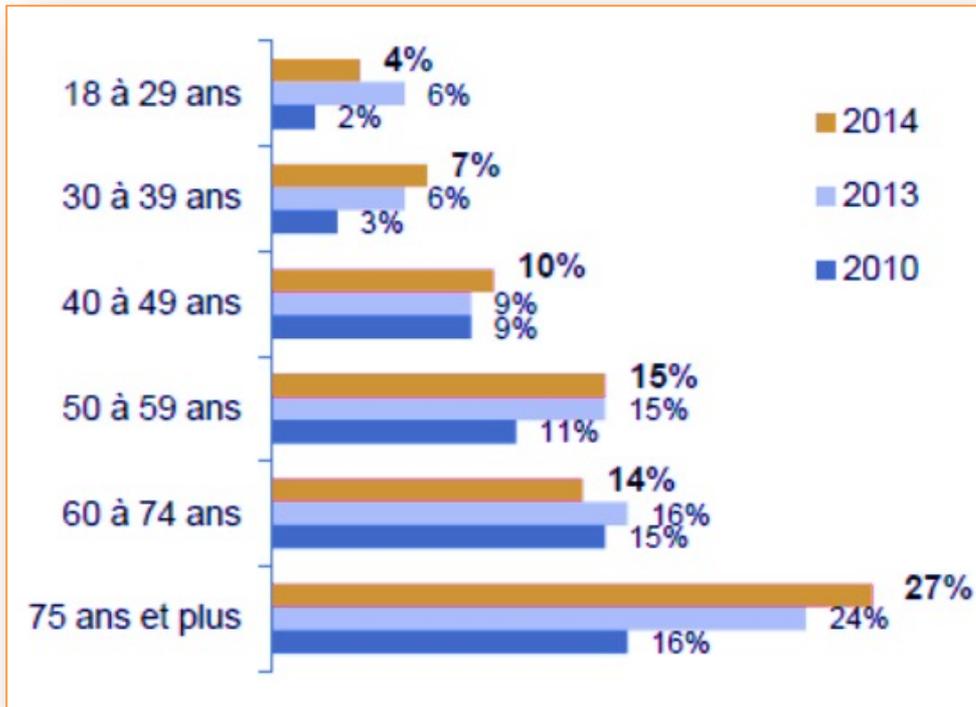
- inversement corrélée aux capacités de coping
- inversement corrélée à la satisfaction du soutien social (plus qu'à la quantité de ce soutien social)



DES FACTEURS DE RISQUE ASSOCIÉS...



SOLITUDE (RAPPORT MONALISA, 2013)



(Source: Fondation de France, 2014)

Solitude = facteur de risque

- mortalité prématurée
- maladie d'Alzheimer
- symptômes dépressifs
- suicide: x 6 après 85 ans

(CepiDC-Inserm)

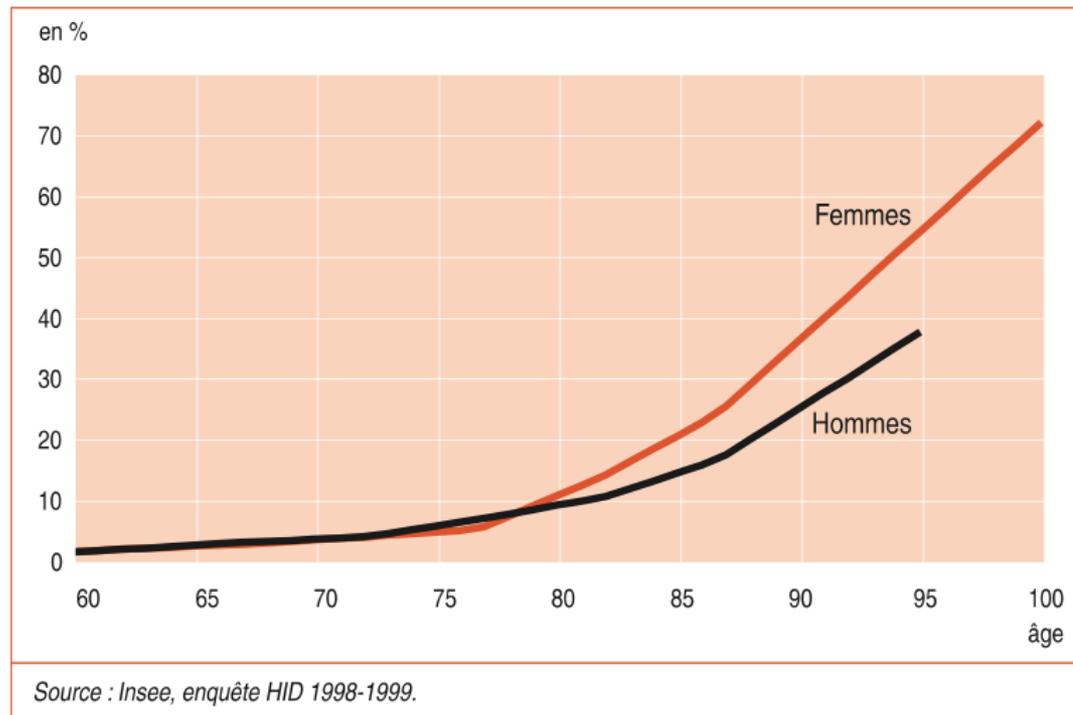
ET AUTRES FACTEURS DE RISQUE PSYCHOSOCIAUX

- Perte du privilège de séniorité, rôle social et familial moins établi
- Statut économique plus précaire
- Stimulations sociales moindres (\neq selon régions)
- Santé des proches, du conjoint
- Changements subis (départ retraite anticipée, déménagements, placement en institution)
- Perte de la vision dynamique du vieillissement qui est trop conçu comme une pathologie



DES DÉPENDANCES... INTERDÉPENDANTES

- physique et exécutive: besoin d'autrui pour **faire**
- sociale: besoin d'autrui pour **être représenté**
- affective: besoin d'autrui pour **se sentir exister**



2. PREVENTION

- PRISE EN COMPTE DES TRAITS DE PERSONNALITÉ
- ENVIRONNEMENT FAVORABLE ET/OU ADAPTÉ
- FAVORISER ATTITUDES PROTECTRICES
- FAVORISER ATTITUDES POSITIVES DE L'ENTOURAGE

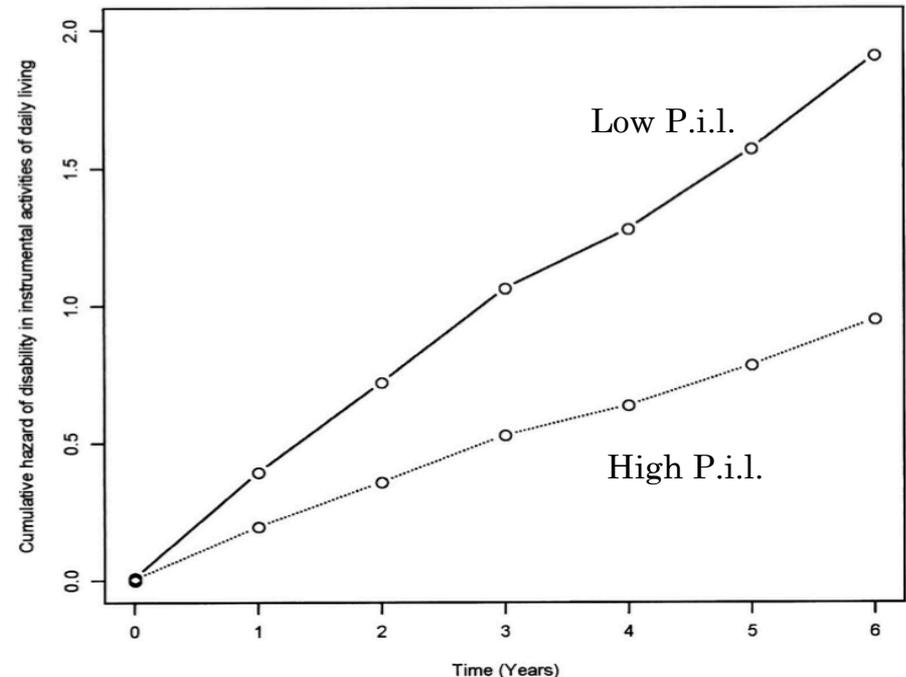


PRISE EN COMPTE DES FACTEURS DE PERSONNALITÉ

- Dimension « *Purpose in life* »: aptitude à donner du sens à ses expériences, à intentionnalité et à recherche de buts

Covariate	IADLs: Hazard Ratio, 95% CI, Wald χ^2 ($df = 1$)	p
Global cognition	0.63 (0.45-0.89) 7.04	<0.001
Depressive symptoms	0.60 (0.43-0.86) 8.01	0.005
Neuroticism	0.68 (0.47-0.98) 4.16	0.030
Social networks	0.58 (0.41-0.82) 9.78	0.002
Income	0.57 (0.42-0.79) 11.47	<0.001
Physical frailty	0.59 (0.42-0.84) 8.93	0.002
Vascular risk factors	0.56 (0.40-0.80) 11.10	<.001
Vascular diseases	0.56 (0.40-0.78) 11.54	<0.001

IADL: instrumental activities of daily living.

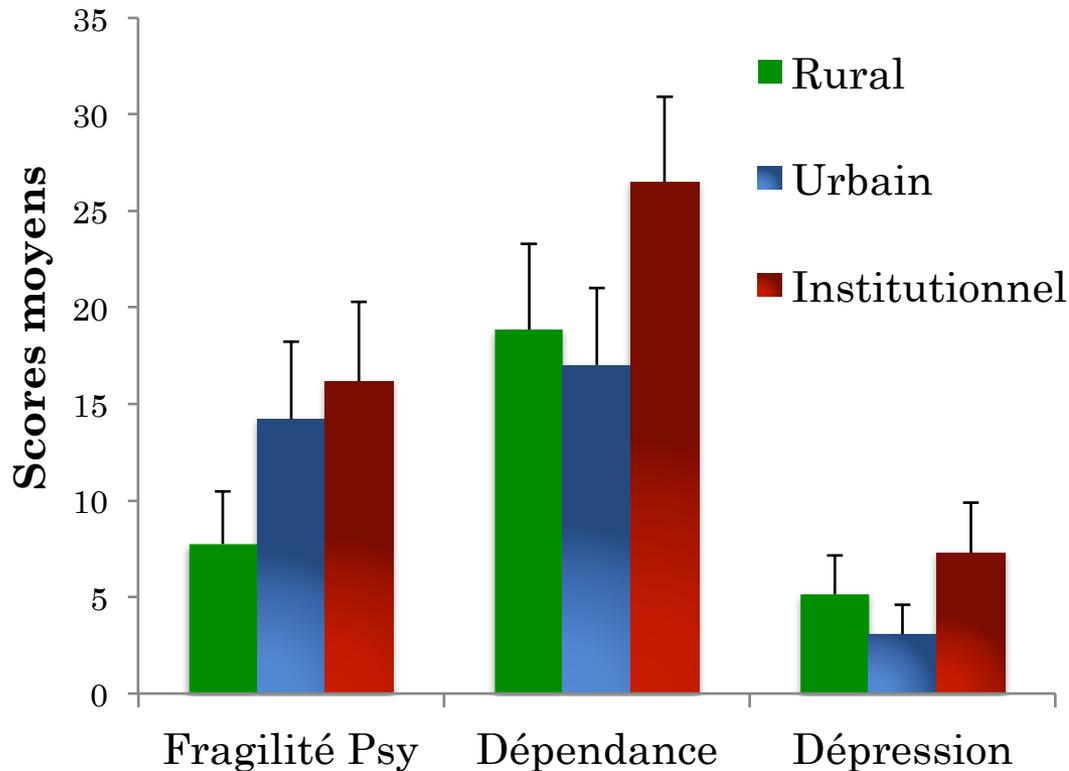


ENVIRONNEMENT FAVORABLE

- Lutte contre isolement
- Favoriser stimulations adaptées, lumineuses
- Eviter environnements stressants ou paucistimulants
- Le meilleur environnement est celui auquel la personne s'est adapté et souhaite s'adapter au mieux !



Ex: Fragilité psychologique en fonction du milieu



Les institutionnalisés ont une fragilité psychologique est plus importante, indépendamment des autres critères de fragilité

Une fragilité psychologique moindre chez ruraux par rapport aux urbains, malgré une dépendance un peu plus élevée

ATTITUDES PROTECTRICES

- Hygiène de vie: alimentation, activité physique et mentale
- Lutter contre l'isolement
 - mais la seule présence ne suffit pas !
- Participer à des actions communautaires: activités de groupe, rencontres... même si la personne s'y rend peu



ATTITUDES POSITIVES DE L'ENTOURAGE

- Reconnaissance des difficultés, et des réussites
- Implication adaptée, sentiment d'efficacité
- Eviter réactions excessives (colère, découragement, résignation..)
- Ne pas se sentir coupable de ne pas savoir faire
- Acceptation de la personne vieillissante dans ses différents aspects
- Lutter contre l'indifférence collective
 - messages collectifs, sentinelles



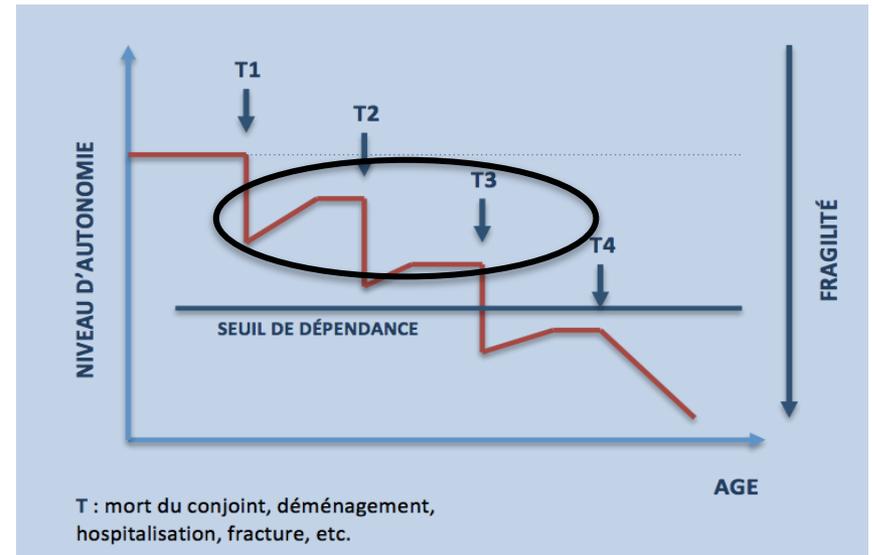
→ MESSAGES DÉSTIGMATISANTS

- Fragilité ≠ troubles psychiatriques
- Une fragilité peut être durable sans décompensation, mais elle doit être repérée et surveillée (Ex: actions citoyennes)
- La lutte contre le sentiment de solitude est plus aisée que celle contre l'isolement
- Vieillesse = adaptation réciproque



ENJEUX DU DÉPISTAGE PRÉCOCE

- **Prévention secondaire précoce:**
 - indices d'une potentielle perte d'adaptation
- Dépistage **avant** survenue de dépression, tr. anxieux



- Mieux comprendre le **processus de fragilité** (psychologique <-> physique <-> social)
- **Personnaliser** les services à la personne âgée vulnérable

UN MODÈLE DE ROBUSTESSE PSYCHOLOGIQUE ?

- Acceptation de soi
- Existence de bonnes relations avec autrui
- Maintien d' une autonomie
- Maîtrise de son environnement
- Poursuite d' objectifs
- Recherche d' un certain épanouissement personnel

