

Regard sur la qualité de vie des patients psychotiques vieillissants suivis en CMP



ELODIE VIGNON IPA
EPSM DE L'OISE





Conflits d'intérêts:
Aucun

La qualité de vie



- ▶ Dans l'antiquité « *Eudémonia au bonheur* »
- ▶ 1940 domaine de recherche médical
- ▶ 1970 critère important de l'évaluation de santé
- ▶ 1980 domaine de la santé mentale
- ▶ Dans les années 90 définition de l' OMS



LA QUALITÉ DE VIE EST SELON L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (OMS)

: "LA PERCEPTION QU'A UN INDIVIDU DE SA PLACE DANS L'EXISTENCE, DANS LE CONTEXTE DE LA CULTURE ET DU SYSTÈME DE VALEURS DANS LEQUEL IL VIT ET EN RELATION AVEC SES OBJECTIFS, SES ATTENTES, SES NORMES ET SES INQUIÉTUDES. «IL S'AGIT D'UN CONCEPT LARGE QUI INTÈGRE DE MANIÈRE COMPLEXE LA SANTÉ PHYSIQUE L'ÉTAT PSYCHOLOGIQUE LE NIVEAU D'INDÉPENDANCE LES RELATIONS SOCIALES LES CONVICTIONS PERSONNELLES ET LA RELATIONS AUX ÉLÉMENTS ESSENTIELS DE SON ENVIRONNEMENT. »

Une définition vaste

- ▶ Multidimensionnelle
- ▶ Quel niveau on cherche à évaluer ?
- ▶ Quelles approches ?
- ▶ Objective =établi par un tiers
- ▶ Subjective=Vécu du patient
- ▶ Participe à l'évaluation de l'état de santé

La QDV en santé mentale

- ▶ L'impact des symptômes positifs ou négatifs
- ▶ L'insight faible
- ▶ Perception du patient de sa propre vie
- ▶ Impact des traitements
- ▶ Impact de la maladie
- ▶ La question de l'impact du vieillissement
- ▶ Nécessité d'une mesure spécifique
- ▶ Un regard parfois plus pessimiste du soignant

Dans la littérature

- ▶ Nombreuses études sur la QDV des patients SCZ Jeunes (5612 résultats sur PUBMED)
- ▶ Peu d'études sur la Qualité de vie des patients psychotiques vieillissants (2707 résultats sur PUBMED)
- ▶ Études sur la QDV en santé en mentale corrélés aux symptômes de la maladie

Instruments de mesures spécifiques


- ▶ Lehman's quality of life interview QOLI
- ▶ Subjectif quality of life SQOL
- ▶ LQOLP Lancashire
- ▶ MANSA
- ▶ Medical outcomes study short-form SF36
- ▶ Heinrichs quality of life scale
- ▶ WHOQOL
- ▶ Quality of Well-Being Scale
- ▶ Quality of life index

Qualité de vie des patients psychotiques suivis au CMP

- ▶ File active du CMP en 2023 environ 1000 patients
- ▶ 51 patients nés avant 1954
- ▶ 15 hommes 36 femmes
- ▶ Le patient le plus âgé de 80 ans

DIAGNOSTIQUES CIM 10

- ▶ 18 SZC paranoïde continue
- ▶ 4 SZC indifférenciée persistants
- ▶ 16 troubles délirants
- ▶ 2 SZC Hébéphrénique
- ▶ 5 troubles affectifs bi-polaires
- ▶ 6 Autres Troubles délirants persistants

- 
- ▶ Dépendants de la psychiatrie et de l'institution
 - ▶ Suivi depuis au moins 20 ans jusqu'à 60 années
 - ▶ Célibataire ou divorcé
 - ▶ Isolement social important
 - ▶ Troubles cognitifs
 - ▶ Conditions de vie précaires
 - ▶ Co morbidités somatiques
 - ▶ Résident en RPA , EPHAD, DOMICILE

- 
- ▶ Satisfait de leurs situations
 - ▶ Capacités d'insight faibles
 - ▶ Niveau de fonctionnement global au quotidien
 - ▶ Activités
 - ▶ Mesures de Protection juridique

.

Vignette clinique

- Madame G est âgée de 75 ans est suivie depuis 45 ans en psychiatrie une schizophrénie dysthymique,
- Elle vit dans un appartement en rez- de chaussée (entretien du logement difficile)
- Ancienne institutrice
- Divorcée, un fils
- Le contact est facile elle est toujours enthousiaste
- Le discours est cohérent mais assez superficiel
- Elle a une appétence pour le sucre
- Suivi somatique/incontinence urinaire/arythmie
- Entretien du logement difficile et incurie
- S'oppose aux aides à domicile
- Curatelle

Subjectivité VS Objectivité

- Elle n'a pas de plainte
 - Elle se dit satisfaite de sa vie
 - Elle dit ne pas besoin d'aide
 - Elle est résiliente
 - Investie les relations
 - Se sent bien avec son traitement
 - Elle se sent en forme
 - Optimiste
- Incurie
 - Besoin d'aides
 - Incontinence urinaire
 - Alimentation anarchique
 - Consommation de sucre++
 - Entretien du logement
 - Liens sociaux satisfaisants
 - Précarité relative
 - Cliniquement stable
 - Maintien au domicile

Vignette clinique

- Mr D 80 ans suivi en psychiatrie de puis 60 ans . Schizophrénie paranoïde évoluant sur un mode déficitaire . Il est souriant toujours vêtu de la même façon lorsqu'il vient au CMP . Il n' a pas de famille il a travaillé en ESAT , Premier contact avec la psychiatrie à l'âge de 19 ans son parcours de vie est marqué par plusieurs placements
- Le contact est facile et il toujours de bonne humeur ,
- Vit en résidence pour personne âgé
- Tabagique
- Isolé socialement
- Incurie

Subjectivité VS Objectivité

- Pas de plaintes
- Stable sur le plan clinique
- Il dit que son moral est bon
- N'exprime pas d'angoisse
- Satisfait de sa situation actuelle

- Pauvreté des liens sociaux
- Difficultés d'autonomie
- Incurie
- Tabagisme actif++
- Logement précaire
- Troubles cognitifs évolutifs
- Autonomie moindre concernant sa santé
- Promenades quotidiennes
- Nécessité du suivi somatique

À la question êtes vous heureux

- *...je rêvais d'avoir une maison j'en ai une maintenant....*
- *...ça fait 20 ans que je ne suis pas retourné à l'hôpital ...*
- *...Je bois mon café tous les matins que voulez-vous que je demande de plus....*
- *...Oui je me sens bien maintenant je n'ai plus d'angoisses....*
- *...J'ai une vie bien remplie vous savez je voyage...*
- *...Je ne sais pas, c'est la vie Madame*
- *...oui ça va je vis bien je ne retourne plus à l'hôpital....*
- *...Personne ne me poursuit aujourd'hui...*
- *..Je suis libre...*

Conclusion

- Complexité de la QDV
- Regard du soignant VS vécu du patient
- L'intérêt de la qualité de vie mesurée
- Evaluation régulière
- Limites de l'amélioration de la qualité de vie en psychiatrie

Bibliographie (1)

-The WHOQOL Group. Study protocol for the World Health Organization project to develop a Quality of Life assessment instrument (WHOQOL). *Qual Life Res.* 1993 Apr;2(2):153–9. PMID:8518769

-JARDON Fabrice, GLINEUR Cécile, HEENEN-WOLFF Susann *et al.*, « L'expérience subjective du schizophrène. Examen critique de la notion de qualité de vie », *Bulletin de psychologie*, 2014/3 (Numéro 531), p. 195-205. DOI : 10.3917/bupsy.531.0195. URL : <https://www.cairn.info/revue-bulletin-de-psychologie-2014-3-page-195.htm>

-JOVELET Georges, « Psychose et vieillissement », *L'information psychiatrique*, 2010/1 (Volume 86), p. 39-47. DOI : 10.1684/ipe.2010.0576. URL : <https://www.cairn.info/revue-l-information-psychiatrique-2010-1-page-39.htm>

-MERCIER Agnès, CRAMOISAN Antoine, « Les patients psychotiques vieillissants. Quelques considérations sur la psychose et le vieillissement, à partir d'une expérience dans un foyer psychiatrique de post-cure pour patients psychotiques graves », *Pratiques en santé mentale*, 2020/1 (66e année), p. 18-23. DOI : 10.3917/psm.201.0018. URL : <https://www.cairn.info/revue-pratique-en-sante-mentale-2020-1-page-18.htm>

-Échelle de satisfaction subjective à l'égard de la vie (SSWL) | MAP-PRO - Université McGill

Bibliographie (2)

-Pedinielli, J. L., Rouan, G., & Gimenez, G. (1995). Qualité de vie et modifications des conceptions du sujet. *Pratiques psychologiques*, 2, 3-10.

-JOVELET Georges, *Ces psychotiques qui vieillissent*. John Libbey Eurotext, « L'Offre de soins en psychiatrie », 2017, ISBN : 9782742014651. DOI : 10.3917/jle.jovel.2017.01. URL : <https://www.cairn.info/ces-psychotiques-qui-vieillissent--9782742014651.htm>

-Schizophrénie et vieillissement : aspects cliniques June 2009 *Annales Médico-psychologiques revue psychiatrique* 167(5):380-384

-PROUTEAU Antoinette, GRONDIN Olivier, SWENDSEN Joël, « Qualité de vie des personnes souffrant de schizophrénie : une étude en vie quotidienne », *Revue française des affaires sociales*, p. 137-155. DOI : 10.3917/rfas.091.0137. URL : <https://www.cairn.info/revue-francaise-des-affaires-sociales-2009-1-page-137.htm>

J. Roblin, E. Vaille-Perret, R. Tourtauchaux, L. Malet, F. Galland, et al.. Qualité de vie, schizophrénie et avancée en âge. *Annales Médico-Psychologiques, Revue Psychiatrique*, 2009, 167 (5), pp.392. (10.1016/j.amp.2009.04.013). (hal-00547981)