TROUBLES PSYCHOTIQUES

En très bref

Terme-parapluie pour des diagnostics comme la schizophrénie, les troubles schizoaffectifs, les troubles délirants, les troubles schizophréniformes…

3 types de symptômes

- Positifs, p.ex. hallucinations, délires, désorganisation de la pensée, de l'expression ou du comportement
- Négatifs, p.ex. perte de la motivation, de l'expression émotionnelle, du sentiment de plaisir (anhédonie), manque de motivation pour les relations sociales
- Cognitifs, p.ex. troubles de la mémoire, de l'attention, de l'apprentissage, du raisonnement

Début : typiquement à la fin de l'adolescence ou au début de l'âge adulte

Décours variable mais souvent chronique/récurrent, avec symptômes persistants et lourdes conséquences sur le long terme

Causes : multifactorielles, avec une interaction dynamique entre vulnérabilité génétique, expositions environnementales, facteurs neurodéveloppementaux, traumatismes psychosociaux précoces et, parfois, abus de substances ou autres problèmes médicaux.

Diagnostic : clinique (pas de tests fiables)

Traitement symptomatique, sans impact sur le décours de la maladie:

Médicaments (antipsychotiques) qui améliorent surtout les symptômes positifs. Réponse individuelle et tolérance variables, mais effets secondaires globalement significatifs

Interventions psychosociales pour améliorer le fonctionnement

ÉPIDÉMIOLOGIE

Prévalence à 12 mois

- Schizophrénie : environ 4/1000 habitants, un peu plus élevée chez les hommes
- Pas d'estimations précises pour les autres types

ÉQUITÉ

difficultés socio-économiques* => risque, sévérité et fardeau de la maladie accrus

Cycle d'exclusion

troubles psychotiques => risque accru de privation socio-économique

**pauvreté, environnement défavorisé, parcours migratoire, isolement/exclusion…*

x30 Prévalence des troubles psychotiques parmi les personnes sans domicile fixe/marginalisées

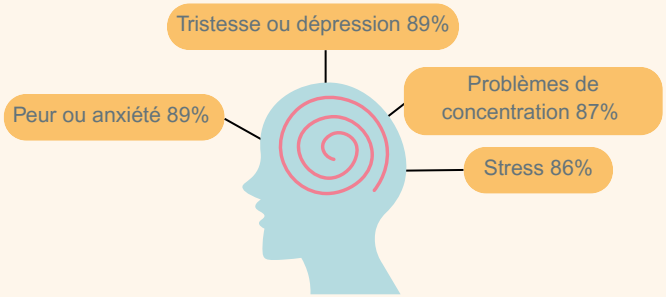
IMPACT DE LA MALADIE

SYMPTÔMES PHYSIQUES

90% fatigue/épuisement

→risque accru d'épisode psychotique

SYMPTÔMES PSYCHOLOGIQUES



>80% **Difficultés sociales** : perte de confiance en soi, isolement, stigmatisation

Symptômes positifs : désorganisation de la pensée ou du comportement, pensées intrusives, hallucinations, impression d'être contrôlé·e de l'extérieur >60%

IMPACT SUR LA VIE QUOTIDIENNE ET LA QUALITÉ DE VIE (QDV)

Les patients avec un trouble psychotique présentent une dégradation substantielle de la QDV après survenue de la maladie

Problèmes...	avant	vs	après survenue
De mobilité	5%	→	19%
Pour prendre soin de soi	5%	→	16%
Dans les activités courantes	32%	→	53%

La fatigue, les problèmes cognitifs, la désorganisation et la dissociation peuvent rendre certaines activités (p.ex. conduire) plus stressantes et, parfois, dangereuses.

PERTE D'ESPÉRANCE DE VIE

Risque de suicide (au cours de la vie) x12

ont eu envie de mourir 62%

envies ou comportements autodestructeurs 55%

Comorbidités ou santé physique dégradée

EXPÉRIENCE DES SOINS DE SANTÉ

TIMING DIAGNOSTIQUE

On sait qu'un diagnostic précoce et des interventions spécialisées sont bénéfiques pour l'adhérence aux soins, les résultats cliniques et les résultats fonctionnels.

Début des symptômes

Plus de 2 ans : 26%

1er contact psychiatrique

1re consultation médicale

Plus de 2 ans : 19%

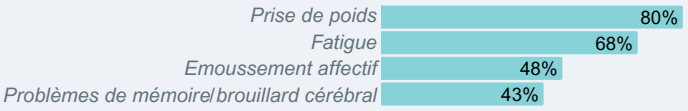
Diagnostic

! Patients peu conscients d'être malades
Premiers symptômes souvent subtils

TRAITEMENT

Efficacité des médicaments globalement **modérée**, voire faible dans certains groupes spécifiques (p.ex. resistances ou comorbidités, adolescents, seniors, consommation de substances, vulnérabilité socio-économique).

Effets secondaires pénibles



Les patients rapportent aussi des **comorbidités** liées aux médicaments (p.ex. maladies métaboliques ou cardio-vasculaires, problèmes osseux, articulaires ou musculaires…)

Les effets secondaires ont un lourd impact sur le fonctionnement et le bien-être

IMPLICATION DANS LES SOINS



*Ne participent pas ou peu aux **décisions thérapeutiques***

*Sont rarement/jamais satisfaits de l'**information reçue***

NOS RÉPONDANTS RAPPORTENT AUSSI...

- Des explications limitées sur la maladie, le principe du traitement, les effets secondaires et le pronostic à long terme, en particulier aux stades précoces de la maladie.
- Des difficultés fréquentes à assimiler ou accepter l'information au cours des crises aiguës.
- Des interventions aiguës vécues comme traumatisantes ou déshumanisantes.

COORDINATION ET CONTINUITÉ DES SOINS

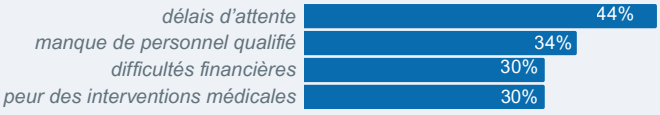
Les soins de routine sont souvent/toujours...



!
- Manque de coordination des soins lors de la transition d'un environnement ou d'un professionnel à l'autre
- Les patients doivent souvent trouver eux-mêmes leur chemin dans le système de soins, même à des moments où ils sont très vulnérables

ACCESSIBILITÉ

35% n'ont pas reçu les soins dont ils avaient besoin au cours des 12 derniers mois, à cause de...



ASPECTS SOCIAUX

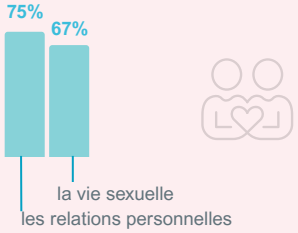
SOUTIEN SOCIAL

Manque de...



RELATIONS INTERPERSONNELLES

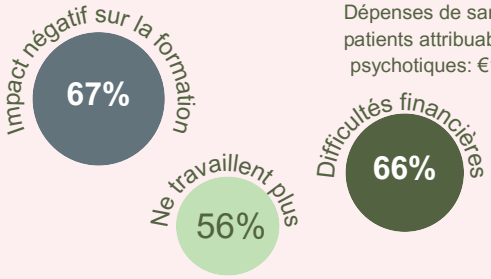
Impact négatif sur...



L'isolement social est fréquent.

Les patients se sentent souvent incompris, impuissants et stigmatisés, et ont un sentiment de honte et de détresse émotionnelle.

FORMATION, EMPLOI ET FINANCES



Dépenses de santé à charge des patients attribuables aux troubles psychotiques: €1 791/an (2022)

LES TROUBLES PSYCHOTIQUES ET LA SOCIÉTÉ

- ✓ **Coûts de santé pour la société** en Belgique (2022) : **€8 293/patient**
- ✓ **Prévention secondaire** par intervention précoce
- ✓ **Cause majeure d'absentéisme et de sortie prématurée du marché du travail:**
  - 39% en incapacité de travail durant 1-5 ans
  - 28% en incapacité de travail durant > 10 ans
- ✓ **Impact élevé/extrême sur les aidants informels :**
  - impact sur la santé (80%)
  - impact sur la vie sociale (70%)

Cette étude vise à identifier les besoins non rencontrés liés à la santé, et met donc en évidence les impacts négatifs de la maladie. Il est important pour les patients de savoir que la perception de ces besoins est très variable et que les perspectives peuvent être positives pour de nombreuses personnes atteintes de troubles psychotiques.