

Yann BOETE^{1,2}, Doina REVITEA¹, Pascaline BERTEAUX¹, Claire MORIN¹, Odile MAILLET³, Ludovic HUET³, Pierre PARIS¹, Anne HERON^{3,4}

¹ Pôle Santé Mentale, ² Pôle Addictologie-Prévention-Education Thérapeutique, ³ Unité de Recherche Clinique et d'Évaluation Scientifique URC28, ⁴ Université Paris Descartes

Introduction

- ▶ La schizophrénie affecte 1% de la population soit **600 000 personnes en France** (1)
- ▶ Elle altère la qualité de vie des patients : **80% sont sans activité professionnelle** et 90% ne sont pas autonomes
- ▶ Les traitements sont composés d'antipsychotiques associés à une prise en charge psychosociale.
- ▶ L'Éducation Thérapeutique (ETP) est **bénéfique pour les patients souffrant de schizophrénie** (2)(3)

- ▶ Un programme d'ETP en schizophrénie est autorisé à Dreux depuis juillet 2016 et a pu être mis en place grâce à la création d'un ½ poste d'IDE
- ▶ L'objectif du présent travail a été d'évaluer l'effet de la mise en place de ce programme sur la qualité de vie, l'adhésion aux traitements ainsi que la rémission fonctionnelle des patients vivant avec une schizophrénie

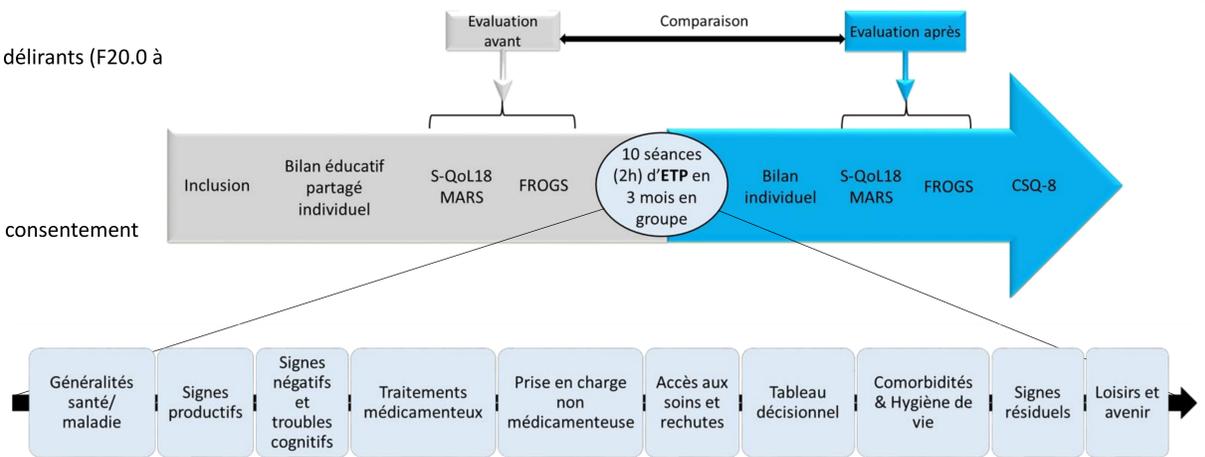
Méthodes

Critères d'inclusion

- ▶ Patients ayant un diagnostic de schizophrénie, troubles schizotypiques et troubles délirants (F20.0 à F 20.9)
- ▶ Stabilisés
- ▶ Pris en charge en HdJ ou CMP
- ▶ Capables de compléter les questionnaires
- ▶ Ayant été informés de l'évaluation scientifique du programme et ayant donné leur consentement

Outils d'évaluation

- ▶ S-QoL 18 : Subjective quality of Life abrégé (4) / auto-questionnaire
- ▶ MARS : Medication Adherence Rating Scale (5) / auto-questionnaire
- ▶ FROGS : Fonctionnal Remission Observatory Group in Schizophrenia (6) / hétéroquestionnaire
- ▶ CSQ-8 : Consumer Satisfaction Questionnaire, (7) / auto-questionnaire - cotés de 1 (pas du tout satisfait) à 4 (tout à fait satisfait)

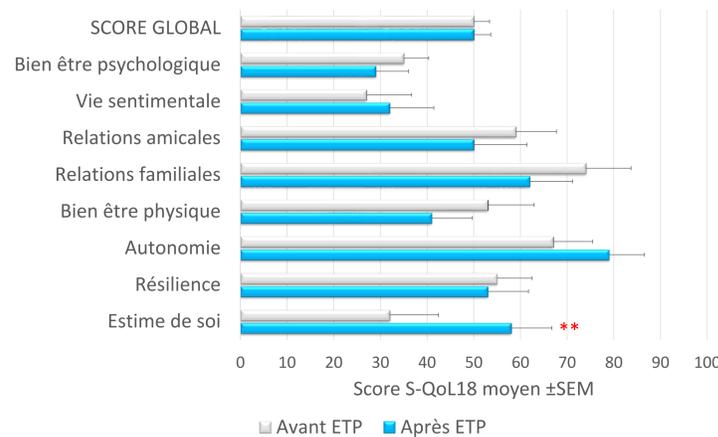


Résultats

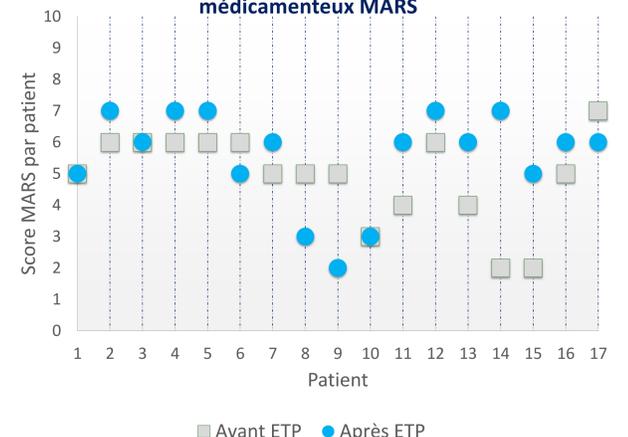
Tableau 1 : Description de la population

		N=17
Sexe	Homme	65%
	Femme	35%
Moyenne d'âge ±ET		35,9 ± 8,2 ans
Niveau d'étude	Brevet	6%
	BEP/CAP	18%
	BAC	52%
	Enseignement sup.	24%
Ancienneté de la maladie	<5 ans	17%
	5 ans < X < 15 ans	35%
	>15 ans	48%
Catégorie professionnelle	Employé	6%
	Sans profession	94%
Situation familiale	vit seul	65%
	vit avec famille	24%
	vit avec conjoint seulement	12%
Comorbidités	Oui	59%
	Non	35%
	Non renseignée	6%

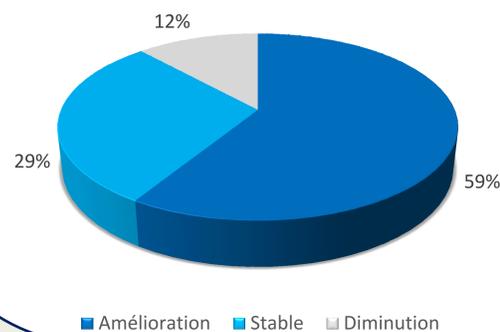
L'effet de l'ETP sur la qualité de vie subjective S-QoL18



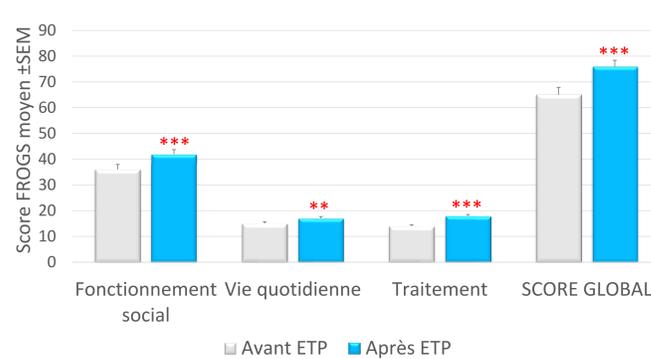
L'effet de l'ETP sur l'adhésion aux traitements médicamenteux MARS



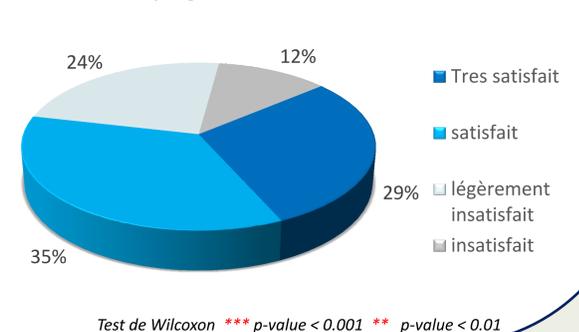
L'effet de l'ETP sur l'activité scolaire, professionnelle et/ou associative



L'effet de l'ETP sur la rémission fonctionnelle FROGS



Satisfaction des patients par rapport au programme d'ETP CSQ-8



Test de Wilcoxon *** p-value < 0.001 ** p-value < 0.01

Conclusion

- ▶ Nos résultats montrent une **amélioration significative de la rémission fonctionnelle** chez les patients souffrant de schizophrénie (fonctionnement social, vie quotidienne, connaissance du traitement).
- ▶ Les patients acquièrent une **meilleure estime d'eux même** (liée probablement à une diminution de l'auto-stigmatisation).
- ▶ Les patients à la suite de ce programme sont davantage **motivés à poursuivre leurs études** ou à **trouver un emploi**.
- ▶ Les patients sont en majorité **satisfaits d'avoir participé** à ce programme.
- ▶ Les effets sur la qualité de vie subjective globale ainsi que l'observance restent à confirmer et préciser.

Point de vue des professionnels

- ▶ La qualité de vie des patients souffrant de comorbidités est davantage affectée et ils devraient bénéficier prioritairement du programme.
- ▶ Grâce à l'ETP, les patients développent des capacités dans la relation à l'autre, notamment l'empathie.

Perspectives

- ▶ Poursuite du programme chez d'autres patients.
- ▶ Faire participer la famille au programme d'ETP.
- ▶ Intégration de critères objectifs : nombre de rechutes, dosage du traitement.
- ▶ Évaluation post-ETP à un an.

BIBLIOGRAPHIE

- Chantier N, Chevruel K, Durand-Zaleski I. Le coût de la schizophrénie : revue de la littérature internationale. *Encephale*. 2013;39:549-56.
- Xia J, Meindler LB, Belgamwar MR. Psychoeducation for schizophrénie. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011. [Consultable sur : <http://www.thecochranelibrary.com>].
- Souvanud F, Kebir O, Viasle M, Daste V, Amado I, Krebs MO. Therapeutic benefit of a registered psychoeducation program on treatment adherence, objective and subjective quality of life: French pilot study for schizophrénie. *Encephale*. 2016 Sep;19.
- Boyer L, Simeoni MC, Loundou A, D'Amato T, Reine G, Lançon C, Auquier P. The development of the S-QoL 18: a shortened quality of life questionnaire for patients with schizophrénie. *Schizophr Res*. 2010;121(1-3):241-50.
- Misdrohi D, Verdoux H, Liorca PM, Boyle FJ. Therapeutic adherence and schizophrénie: the interest of the validation of the French translation of Medication Adherence Rating Scale (MARS). *Encephale*. 2004;30:409-410.
- Rouillon F, Baylé FJ, Gorwood P, Lançon C, Liorca PM, et al. [Evaluation of functional remission in schizophrénie disorder: The FROGS Scale]. *L'Encephale*. mai 2013;39 Suppl 1:S15-21.
- Sabourin S, Pérusse D, Gendreau P. Les qualités psychométriques de la version canadienne-française du Questionnaire de Satisfaction du Consommateur de services psychothérapeutiques (QSC-8 et QSC-18B). *Canad*. 1989; 147-159.
- Arrêté du 2 août 2010 relatif au cahier des charges des programmes d'éducation thérapeutique du patient et à la composition du dossier de demande de leur autorisation. *JORF*. 2010;178:14397 <http://www.legifrance.gouv.fr>.
- Aghababian V1, Auquier P, Baumtrock-Barrau K, Lançon C. Relationship between insight and self-reported quality of life among schizophrénie patients. *Encephale*. 2011;37(3):162-71.
- Auquier P, Simeoni MC, Sapin C, et al. Development and validation of a patient-based health-related quality of life questionnaire in schizophrénie: the S-QoL. *Schizophr Res*. 2003;63:137-49.
- Hautecouverture S, Limosin F, Rouillon F. Épidémiologie des troubles schizo-phréniques. *Presse Med*. 2006;35:461-8.
- Lançon C, Reine G, Simeoni MC, Aghababian V, Auquier P. Development and validation of a self rating quality of life scale: the S-QoL. *Encephale*. 2007;33(3 Pt 1):277-284.
- Larsen DL, Attkisson CC, Hargreaves WA, Nguyen TD. Assessment of client/patient satisfaction: development of a general scale. *Eval Program Plann*. 1979;2(3):197-207.
- Patterson TL, Leuewenkamp OR. Adjunctive psychosocial therapies for the treatment of schizophrénie. *Schizophr Res*. 2008;100:108-19.
- Tomotake M. Quality of life and its predictors in people with schizophrénie. *JMed Invest*. 2011;58:167-74.
- Zemmour K, Thiland A, Boucekine M, Girard V, Loublère S, Resseguier N, Fond G, Auquier P, Boyer L. French Housing First Study Group. Validation of the Medication Adherence Rating Scale in homeless patients with schizophrénie: Results from the French Housing First experience. *Sci Rep*. 2016; 18:6:31598.

« Réh@b': on positive ! »

Congrès Lyon 2018