

SOUFFRANCE ET QUALITÉ DE VIE DES PROCHES DE PATIENTS HOSPITALISÉS EN PSYCHIATRIE POUR UN ÉPISODE PSYCHOTIQUE

P. Schenin-King Andrianisaina^{1,2}, M.-C. Castillo², G. Barlagne¹, F. Thomas^{1,2}, C. Isaac^{1,2}, D. Januel^{1,2}

¹ Unité de Recherche Clinique, EPS Ville-Evrard, Neuilly sur Marne ²Laboratoire de Psychopathologie et de Neuropsychologie, Université Paris 8, Saint-Denis.
✉ palmyresking@hotmail.fr

INTRODUCTION

En psychiatrie, le rôle des proches dans la prise en charge des patients a évolué dû à leur implication et à leur place de soignant^{1,2}. Lors de l'hospitalisation, le partenariat équipe soignante/proche(s)³ se fait au détriment de leur souffrance⁴. Cette souffrance touche la dimension affective, la qualité de vie, l'intégrité physique^{1,5} et la dynamique familiale⁶. Prendre en compte cette souffrance dès l'hospitalisation est nécessaire.

MÉTHODOLOGIE

Design : Étude multicentrique, qualitative, quantitative et prospective:
2015-2018.

Objectifs de la recherche

- 1.Évaluer la **souffrance et la qualité de vie** des proches d'un patient à l'admission (V1) et à la sortie d'hospitalisation (V2)
- 2.Comparer l'impact d'une 1^{ère} hospitalisation vs une ré-hospitalisation

Population

142 adultes ayant un proche adulte hospitalisé en psychiatrie pour un épisode psychotique, dont le 1^{er} épisode date de moins de 5 ans

Un proche est une personne en contact avec le patient avant son hospitalisation, au moins quatre heures par semaine.

Outils

- CES-D (symptômes dépressifs), ZBI (fardeau), SF-36 (qualité de vie)
- Entretien semi-directif

RÉSULTATS QUALITATIFS



Analyse linguistique de 50 entretiens à V1 (logiciel Iramuteq)

- Mots les plus représentés : "aller" et "voir".

Aller renvoie aux **conditions brutales de l'hospitalisation** (formes d'autorité, perte de repère):

*Il a fallu **aller** à la police pour le faire hospitaliser [...] ils l'ont menotté parce qu'il ne voulait pas se calmer, c'était terrible".*

*"Il est **allé** à l'hôpital de X. et quand on est arrivé pour le voir, on l'avait transféré, il était **allé** dans un autre hôpital".*

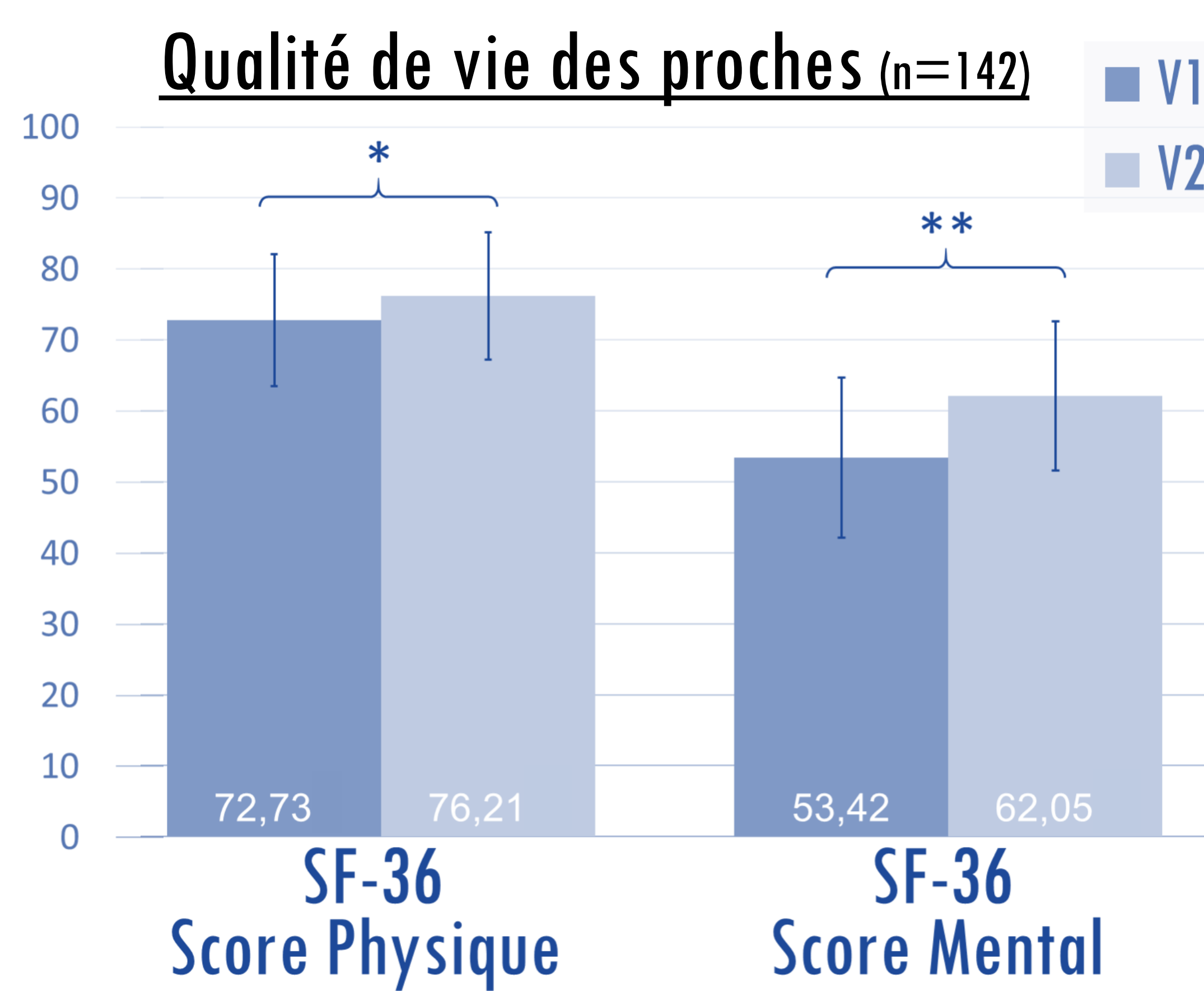
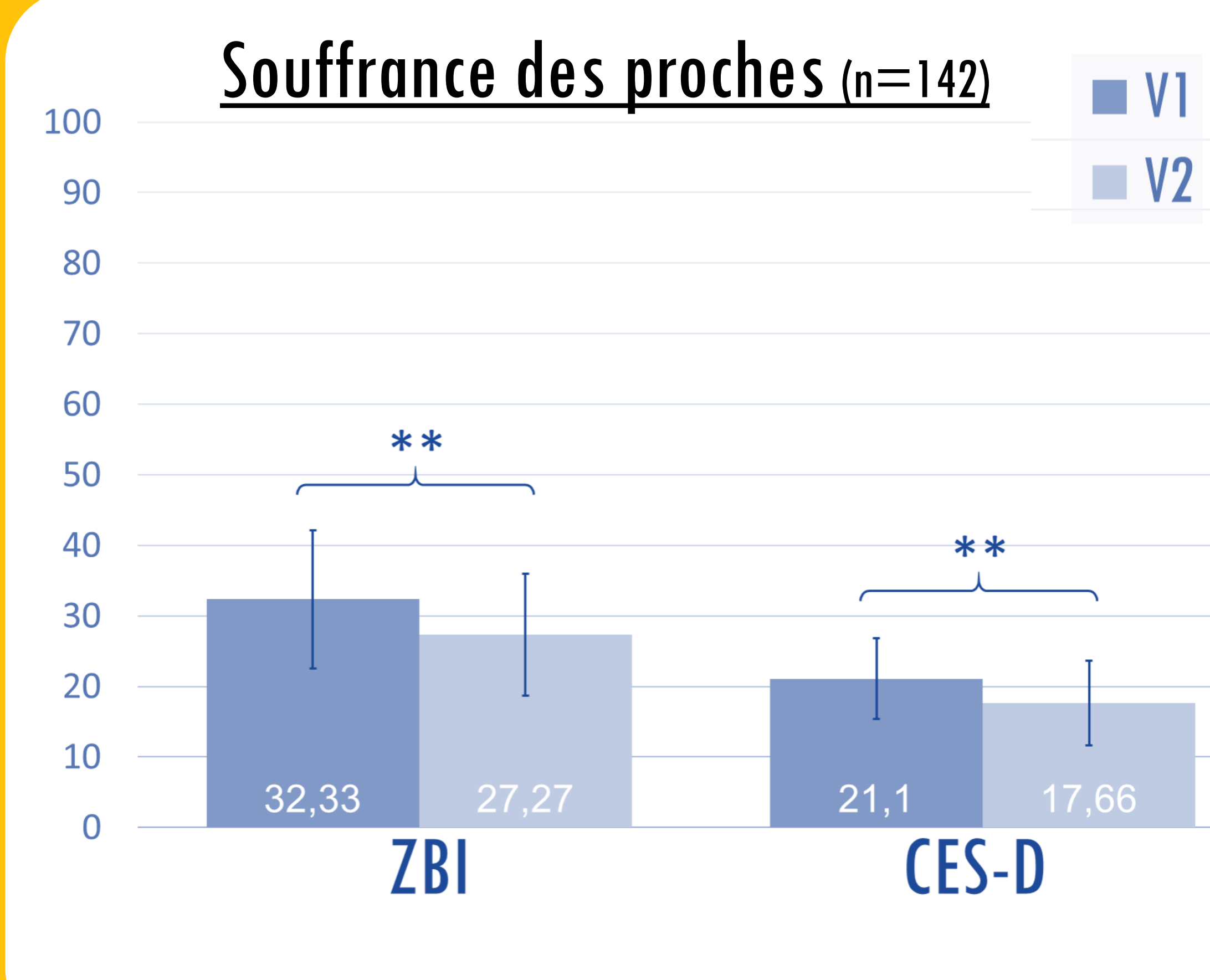
Voir renvoie à l'incompréhension des **troubles observés avant l'hospitalisation**:

*"**Vu** ses comportements, j'ai **vu** que ça n'allait pas" / "graduellement je **voyais** que son comportement changeait"*

- Classe représentative de mots centrés sur les **émotions** durant les premiers jours d'hospitalisation (thèmes du soulagement, de la culpabilité, de l'impuissance)

*"On est **soulagé** qu'il soit pris en charge" / "Signer l'hospitalisation pour son enfant, on se sent **coupable**"*

RÉSULTATS QUANTITATIFS



1^{ère} hospitalisation
vs ré-hospitalisation

- Pas de différence du fardeau et des symptômes dépressifs
- Meilleure qualité de vie des proches lors d'une ré-hospitalisation

CONCLUSION

L'hospitalisation en psychiatrie est un traumatisme pour les proches du patient. Prendre en compte l'entourage du patient au cours de l'hospitalisation diminue leur souffrance et améliore leur qualité de vie. Les interventions précoces pour soutenir les proches pourraient être bénéfiques pour répondre à leurs préoccupations, promouvoir leur bien-être et favoriser la dynamique familiale.