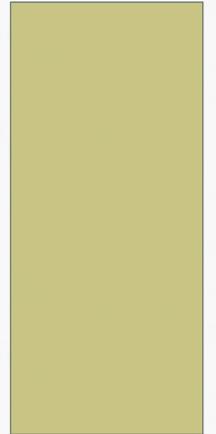


# DÉTECTER UN PREMIER ÉPISODE PSYCHOTIQUE

PROGRAMME D'INTERVENTIONS POUR PREMIERS ÉPISODES PSYCHOTIQUES

\*SOURCE: GROUPE PSYCHOÉDUCATIF POUR LES PROCHES, CHUM, CLINIQUE JAP



# PLAN DE LA RENCONTRE

- Définition
- Types de psychoses
- Épidémiologie (Fréquence)
- Étiologie (Causes)
- Les symptômes
- Présentation clinique
- Les conséquences sur le fonctionnement
- Les traitements pharmacologiques
- Questions

# DÉFINITION

DÉTECTER UN PREMIER ÉPISODE PSYCHOTIQUE

# QU'EST-CE QUE LA PSYCHOSE?

- **Définition:**

- La psychose est un trouble du cerveau qui amène une altération du contact avec la réalité.

- **La psychose apporte des changements au niveau :**

- des perceptions
- des pensées
- des émotions
- des comportements
- La psychose est caractérisée par des rechutes fréquentes

- **Symptômes:**

- Apparition rapide ou développement graduel
- Différents selon chaque individu
- Fluctuation des symptômes selon le moment

# TYPES DE PSYCHOSES

DÉTECTER UN PREMIER ÉPISODE PSYCHOTIQUE

# TYPES DE PSYCHOSE (SELON DSM 5)

- Schizophrénie
- Trouble schizophréniforme
- Trouble schizoaffectif
- Trouble délirant
- Trouble psychotique bref
- Maladie affective bipolaire
- Dépression psychotique
- Dû à une affectation médicale générale
- Induit par une substance
- Catatonie

# FACTEURS DÉTERMINANT LE TYPE DE PSYCHOSE

- Symptômes présents
- Proportion des différents symptômes
- Leur évolution
- Leur durée
- Le fonctionnement de l'individu
- Éventuels épisodes futurs
- La consommation de drogues
- Ces facteurs n'influencent pas le traitement. Le traitement est déterminé par les problèmes que présente chaque patient.

# ÉPIDÉMIOLOGIE (FRÉQUENCE)

DÉTECTER UN PREMIER ÉPISODE PSYCHOTIQUE

# QUI EST TOUCHÉ PAR LA PSYCHOSE?

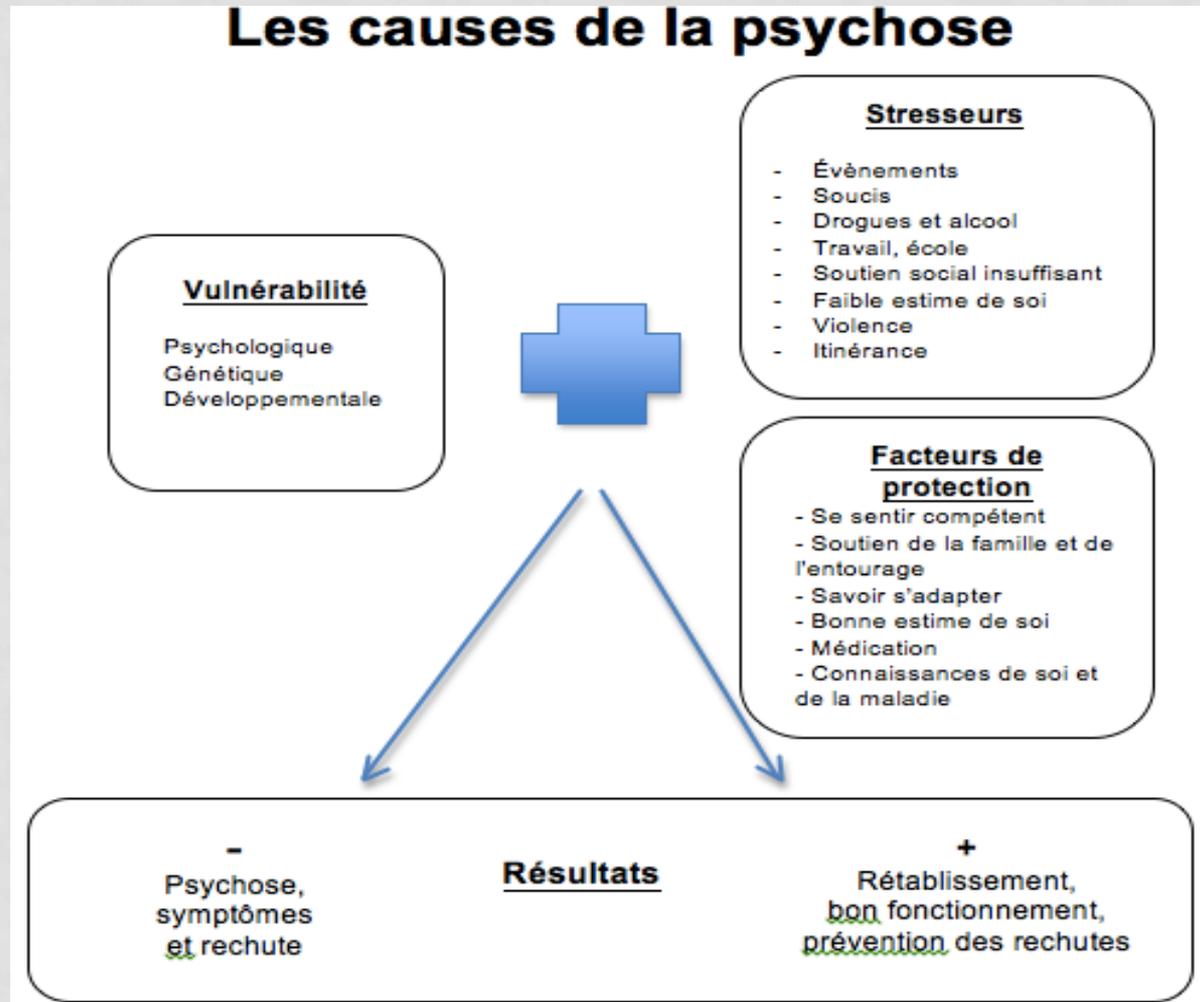
- ❑ Environ 3% de la population
- ❑ Pic d'apparition : 15 ans à 35 ans
- ❑ Affecte autant les hommes que les femmes, mais survient plus tôt chez les hommes. Pour les hommes un pic: 18-25 ans. Pour les femmes 2 pics: 25-35 ans et 45-55 ans. Près de 30% des femmes ont un début après l'âge de 35 ans.
- ❑ Tous (classe sociale, éducation, ethnie)

# ÉTIOLOGIE (CAUSES)

DÉTECTER UN PREMIER ÉPISODE PSYCHOTIQUE

# MODÈLE VULNÉRABILITÉ-STRESS, (VENTURA ET AL., 2002)

## Les causes de la psychose



# LES SYMPTÔMES

DÉTECTER UN PREMIER ÉPISODE PSYCHOTIQUE

# PHASE PRODROMIQUE

- ❑ **Phase prodromique** : période d'une maladie pendant laquelle un ensemble de symptômes avant-coureurs, généralement aspécifiques, annoncent la survenue de la phase principale de cette maladie.
- ❑ Cette phase peut s'étendre sur des années avant que l'état de la personne se détériore, généralement entre 1 et 5 ans.

\* 80-90% des psychoses auront un prodrome

# PHASE PRODROMIQUE (SUITE)

## Symptômes positifs atténués

- Perceptions bizarres
- Croyances étranges
- Pensées magiques
- Vague suspicion
- Discours élaboré, détaillé avec perte de l'objectif

## Symptômes négatifs

- Expression émotionnelle réduite ou inappropriée
- Manque d'initiative, d'intérêt
- Manque d'énergie
- Retrait social

# PHASE PRODROMIQUE (SUITE)

## Symptômes cognitifs

- Concentration et attention réduites

## Symptômes généraux

- Humeur dépressive
- Irritabilité
- Anxiété
- Négligence de l'hygiène
- Détérioration dans le fonctionnement
- Sommeil pauvre

# LES SYMPTÔMES POSITIFS

- 1. Hallucinations

- Définition

- Le mot «hallucination» vient du latin et signifie «se promener mentalement». Les hallucinations ont été définies comme la «perception d'un objet qui n'existe pas ou un événement» et «expériences sensorielles qui ne sont pas causées par la stimulation des organes sensoriels».

- Perception altérée des 5 sens :

- Visuel
      - Voit des choses que d'autres ne voient pas
      - Voit des objets ou des personnes déformées
    - Auditif
      - Entend son nom, des bruits
      - Des voix commentent ce qu'il fait
    - Goût
      - Les aliments goûtent mauvais, la nourriture est peut-être empoisonnée ?
    - Odorat
      - Sent des odeurs sans source connue
    - Toucher
      - Sensations étranges sur la peau ou à l'intérieur du corps

# SYMPTÔMES POSITIFS (SUITE)

- 2. Délires

- Définition:

- Fausses croyances ou idées bizarres. La personne est tellement convaincue d'une idée qu'aucun argument ne la fait changer d'idée.

- Types de délires:

- Persécution (paranoïde): Complot contre lui
- Culpabilité: Croit avoir commis une faute terrible, se pense responsable du sort du monde, etc.
- Religieux: Envahi par des croyances religieuses fausses ou exagérées
- Somatique: Se croit malade, se croit modifié
- Contrôle: Croit que ses sentiments ou activités sont contrôlées par une force extérieure
- De grandeur: Possède des pouvoirs spéciaux, grande intelligence, etc.

# SYMPTÔMES NÉGATIFS

- 1. Isolement
- 2. Pauvreté de la pensée
- 3. Apathie
  - ❑ Inertie
  - ❑ Absence de réaction aux stimulations
- 4. Syndrome amotivationnel
  - ❑ Difficulté à se motiver
- 5. Affect émoussé
  - ❑ Diminution des expressions faciales
- 6. Ralentissement psychomoteur

# PRÉSENTATION CLINIQUE

DÉTECTER UN PREMIER ÉPISODE PSYCHOTIQUE

# TROUBLE DE LA PENSÉE

- ❑ Discours incohérent: pas de liens entre les pensées, les phrases et les mots
- ❑ Difficulté à suivre une conversation
- ❑ Ralentissement ou accélération de la pensée
- ❑ Alogie:
  - ❑ Pauvreté du discours
  - ❑ Augmentation du temps de réponse

# ÉMOUSSEMENT DE L'AFFECT/CHANGEMENT DE L'HUMEUR

- Changements d'émotions sans raisons apparentes
- Peut se sentir détaché, coupé du monde
- Sautes d'humeur
- Humeur très intense (*high* ou déprimé)
- Sent moins d'émotions, moins intenses et en démontre moins → aplanissement affectif
- Irritabilité

# IMPACT SUR LA PERSONNE

DÉTECTER UN PREMIER ÉPISODE PSYCHOTIQUE

# IMPACT SUR LA PERSONNE

## Troubles cognitifs

- Problèmes de concentration
- Problèmes de mémoire
- Difficulté au niveau de la résolution de problèmes
- Difficultés attentionnelles
- Altération du jugement

# IMPACT DES SYMPTÔMES AU QUOTIDIEN

- ❑ Le changement de comportement est souvent relié aux délires et aux hallucinations
  - ❑ Peut être très actif (même agité)
  - ❑ Léthargique (ne rien faire de la journée) ❑ apathie
  - ❑ Rires inappropriés
  - ❑ Se fâche sans raison apparente
  - ❑ Nouveaux comportements étranges, inexplicables, ex: cesse de se nourrir par crainte qu'on tente de l'empoisonner.
  - ❑ Ne dort plus, craint qu'on tente de le tuer

# IMPACTS SUR LE FONCTIONNEMENT

Le fonctionnement du jeune est perturbé à différents niveaux:

## Personnel:

- Manque d'autocritique
  - Hygiène déficiente
  - Tenue vestimentaire parfois particulière
  - Activité psychomotrice élevée (parfois même agité)
  - Léthargie (ne rien faire de la journée)
  - Rires inappropriés
  - Irritabilité / se fâche sans raison apparente
  - Sommeil: trop ou pas assez
  - Alimentation modifiée
  - Difficulté à organiser son quotidien
  - Développement d'idéations suicidaires
- N.B. Ces comportements sont souvent reliés aux délires et aux hallucinations

# IMPACT SUR LE FONCTIONNEMENT (SUITE)

## Social

- Isolement
- Épuisement du réseau social (famille et amis)
- Coupure des liens
- Conflits
- Risque de suicide
- Judiciarisation (ex: vol, voies de fait)

## Économique

- Absence de revenu
- Absence d'initiative pour des démarches (ex. aide sociale, recherche d'un travail, etc.)
- Itinérance

## Productif

- Difficulté et/ou abandon scolaire
- Diminution du rendement au travail et /ou congédiement

# LES PHASES DE LA PSYCHOSE

Prodrome ===== psychose aiguë ===== Rémission



- Signes vagues
- Difficile à détecter
- Changements:  
pensées  
émotions,  
perceptions,  
comportements

- Symptômes clairs  
(délires,  
hallucinations,  
pensée confuse)
- Désorganisation
- Diminution marquée  
du  
fonctionnement
- Éléments de  
dangerosité  
possible

- Disparition complète  
ou quasi complète des  
symptômes
- Retour à un meilleur  
niveau de  
fonctionnement
- Risque de rechute

# ÉVOLUTION DE LA PSYCHOSE

- ❑ Plus de la moitié = très bonne évolution (Vulnérabilité demeure)
- ❑ 1/3 = évolution intermédiaire (Bon fonctionnement avec support modéré)
- ❑ Minorité = incapacités demeurent
  
- ❑ Facteurs prédisant une bonne évolution:
  - ❑ Présence de facteurs de protection
  - ❑ facteurs de vulnérabilité moins intenses
  - ❑ âge de début plus tardif
  - ❑ bon niveau de fonctionnement et d'adaptation sociale avant la maladie

# PRÉCOCITÉ DE L'INTERVENTION

- Ne tardez pas à consulter
- Meilleure chance de rémission complète et rapide si le traitement est instauré rapidement
- Diminution du risque de rechute et des conséquences psychosociales de la psychose
- Moins de cristallisation du délire
- Non traité, PEP accroît risques d'abus de substances, de suicide

# LES TRAITEMENTS PHARMACOLOGIQUES

DÉTECTER UN PREMIER ÉPISODE PSYCHOTIQUE

# TRAITEMENT

- ❑ Traitement pharmacologique = base essentielle
- ❑ En concomitance avec les approches non pharmacologiques (thérapeutiques)
- ❑ Taux de rechute
  - ❑ ↓ 80% à 35% avec médication durant 1<sup>ere</sup> année
  - ❑ ↓ à 20% et -si combinée avec le traitement thérapeutique.

# PHARMACOLOGIE

## Antipsychotiques

- Comprimés
- Injectable
- Liquide

## Stabilisateurs de l'humeur

- Comprimés
- Liquide

## Antidépresseurs

- Comprimés

## Anxiolytiques

- Typiques
- Atypiques  
(voir diapo  
suivante)

- Lithium
- Épival
- Tégrétol
- Topamax

- Celexa
- Effexor
- Paxil

- Xanax
- Rivotril
- Serax

# ANTIPSYCHOTIQUE (CRESPO-FACORRO ET AL., 2008)

## Typique (1<sup>ère</sup> génération):

- Haldol ou HaldolLA
- Clopixol ou Clopixol-Dépôt

## Atypique (2-3<sup>ème</sup> génération):

- Zyprexa
- Risperdal ou Risperdal Consta
- Abilify
- Seroquel
- Clozaril
- Zeldox
- Invega ou Invega Sustenna
- Saphris
- Latuda

## • Comparaison des typiques vs atypiques

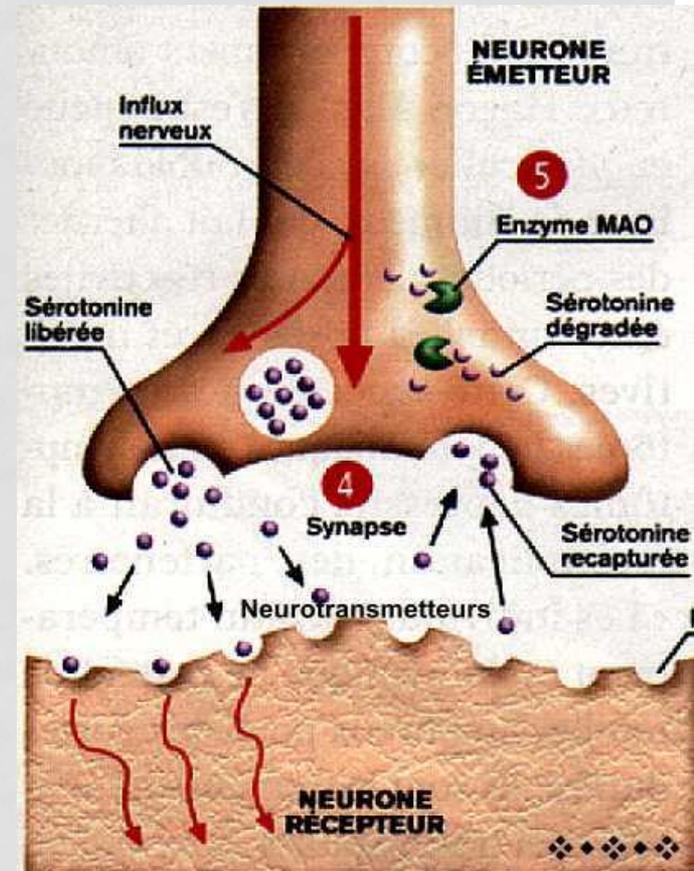
## Effet similaire pour la réduction de la sévérité des symptômes

## Rx atypiques:

- améliorent la neurocognition
- sont susceptibles d'augmenter le poids
- agissent sur les symptômes négatifs

# EFFETS DE LA MÉDICATION ANTIPSYCHOTIQUE

- ❑ Agit sur des neurotransmetteurs (dopamine, sérotonine)
- ❑ Rétablit l'équilibre des neurotransmetteurs qui était perturbé
- ❑ Agit sur les symptômes positifs et la Désorganisation
- ❑ Moins efficace sur les symptômes négatifs  
Diminue l'angoisse et l'anxiété



# EFFETS SECONDAIRES

- ❑ Les médicaments généralement bien tolérés
- ❑ Taux d'apparition <20%
- ❑ Effets secondaires vs les effets de la maladie
  - ❑ Ex: Somnolence vs difficultés relationnelles importantes
  
- ❑ Les plus fréquents:
  - ❑ ↑poids, somnolence, maux de tête, dysfonctions sexuelles / menstruelles, ↑appétit, ↑lipides / glucides, ↓T/A, bouche sèche ou ↑salive, constipation/ diarrhée, diminution globules blancs (agranulocytose), troubles du mouvement (ex. tremblements, rigidité musculaire, diminution gestuelle)

# RÔLE DE L'ENTOURAGE AU NIVEAU DES EFFETS SECONDAIRES

## Pour favoriser le rétablissement

- Ne pas dramatiser
- Ne pas mettre l'emphase

## À privilégier

- Observer
- S'informer
- Consulter l'équipe traitante

# QUESTIONS??

Merci

Geneviève Charette, travailleuse sociale  
Programme d'interventions pour premiers épisodes  
psychotiques

4 avril 2019