

L'insight dans le rétablissement en psychiatrie



A. Boisse Meaux¹, C.L. Charrel^{3,5}, S. Duhem^{2,3}, C. Vincent^{3,4}, F. Dufrenois³, L. Langanay³, N. Lardeur², A. Lambrichts⁴

1- EPSM agglomération lilloise, Saint-André-lez-Lille

2- CHU de Lille

3- F2RSM Psy - fédération régionale de recherche en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France, Saint-André-lez-Lille

4- EPSM Lille-Métropole, Armentières

5- Centre de psychothérapie Les Marronniers, Bully-les-Mines

Contexte

Selon l'OMS, Organisation Mondiale de la Santé, une personne sur huit présente un trouble mental. Et d'après Santé Publique France, les maladies psychiatriques représentent 14% des dépenses totales et le premier poste de dépense de l'assurance maladie. La santé mentale est donc un enjeu de santé publique.

Le rétablissement est défini comme la possibilité pour la personne de mener une vie qu'elle considère comme satisfaisante. Ce nouveau paradigme est articulé autour des soins de réhabilitation psychosociale, qui nécessitent un préalable de « bon insight » ou conscience du trouble, intro vision. L'Infirmière de Pratique Avancée - IPA - en Psychiatrie et Santé Mentale s'inscrit dans l'organisation de ces parcours, tout en s'impliquant dans l'évaluation et l'amélioration des pratiques professionnelles.

Le Centre Support de Réhabilitation Psycho-Sociale de Tourcoing propose un module « conscience en soi », qui a pour objectif principal d'améliorer l'insight des personnes concernées. L'objectif de cette étude était d'évaluer l'efficacité de ce module sur l'amélioration de l'insight.

Méthode

Ainsi, par une méthode quantitative, une étude descriptive rétrospective est réalisée concernant les personnes ayant participé au module « conscience en soi ».

Des hétéro-questionnaires par entretiens semi-dirigés ont été réalisés pour évaluation du degré de l'insight. Le critère de jugement principal était le score à l'INSAIT (INSight Assesment InTerview), échelle réalisée avant et après le module.

Secondairement, nous récoltons les évaluations répétées avant/après tels que l'estime de soi de Rosenberg, l'échelle de stigmatisation abrégée et le questionnaire de qualité de vie SQOL-18. Nous recueillons également les évaluations répétées après chaque séance, comme les stades de Prochaska et la satisfaction sur la qualité des séances et l'attractivité de l'animation.

Résultats

5 sur les 8 personnes ayant participé à l'étude présentaient des troubles psychotiques. La moitié des participants présentaient des comorbidités addictives.

Nous constatons une évolution favorable du degré d'insight de 7,4 à T0 et de 10 à T4. Ce score est considéré comme bon à partir de 9 sur l'échelle INSAIT (figure 1).

Les 3 sous-scores de l'INSAIT (traitements, maladies, symptômes) semblent évoluer favorablement entre T0 et T4 (figure 2).

D'après le modèle transthéorique de Prochaska (figure 3), le nombre de personnes au stade de la considération diminue (N=6 à T1 vs N=1 à T4) alors que le nombre de personnes au stade de maintien augmente (N=0 à T1 et N=2 à T4).

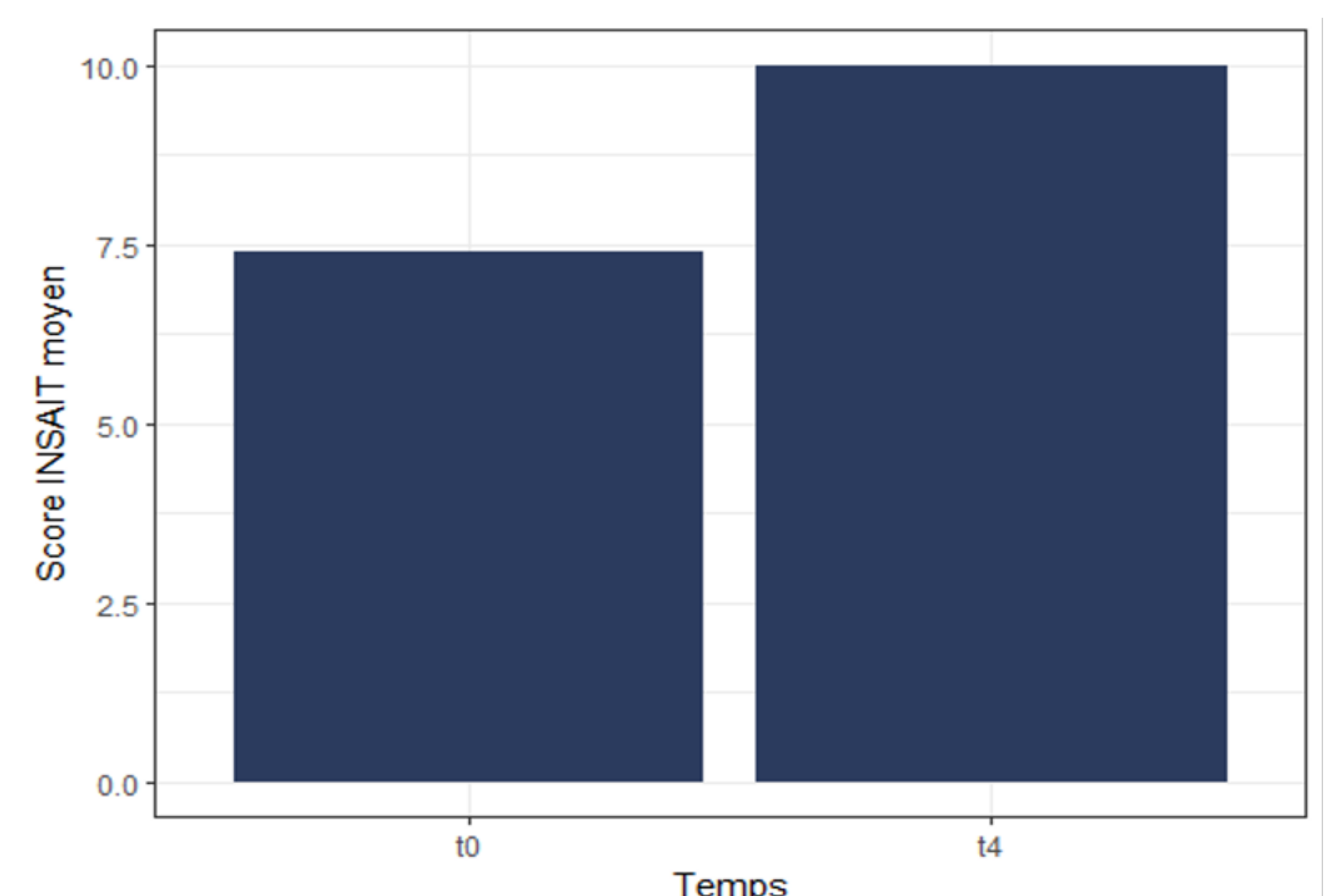


Figure 2 - Diagramme sous scores INSAIT

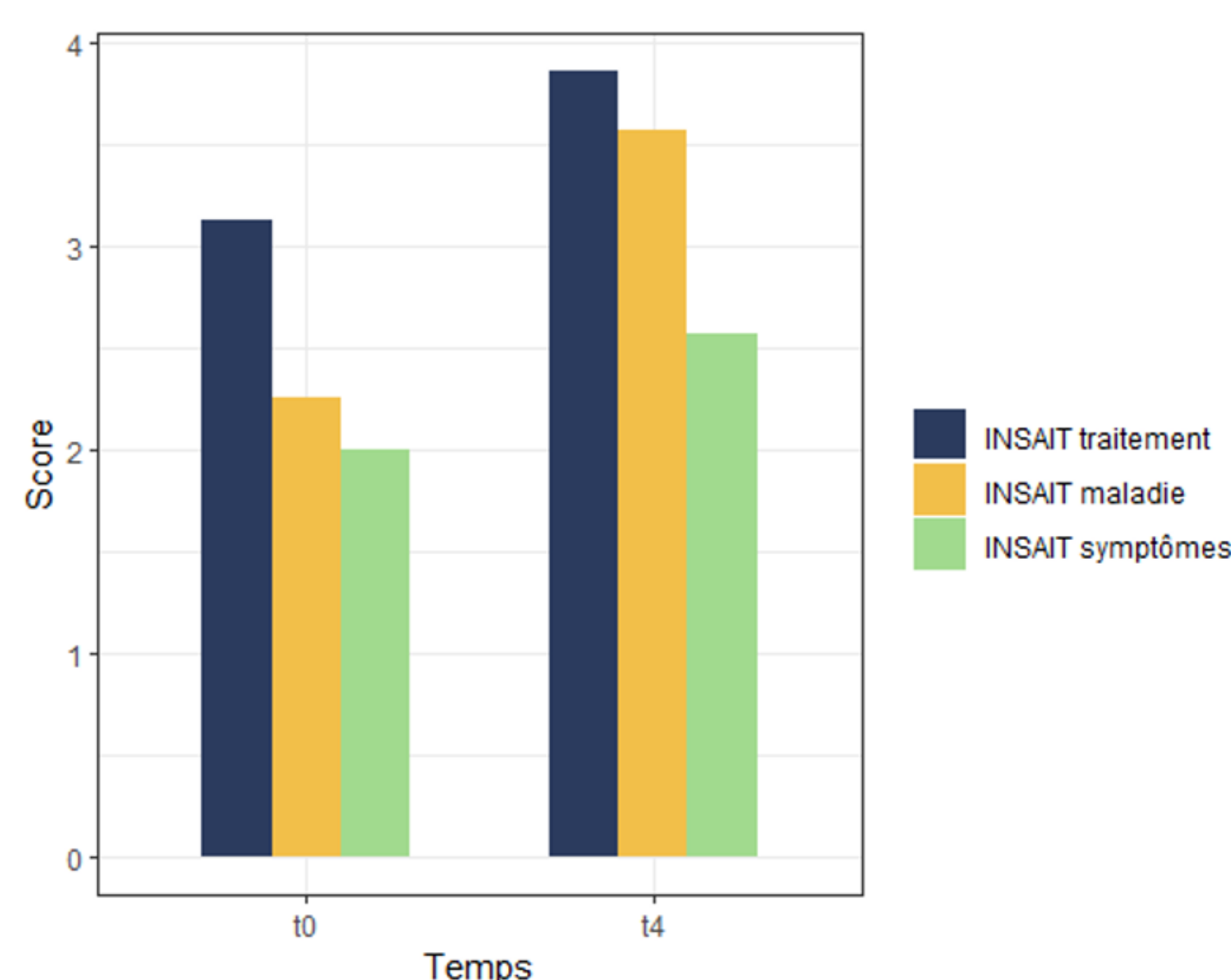


Figure 1 - Diagramme INSAIT

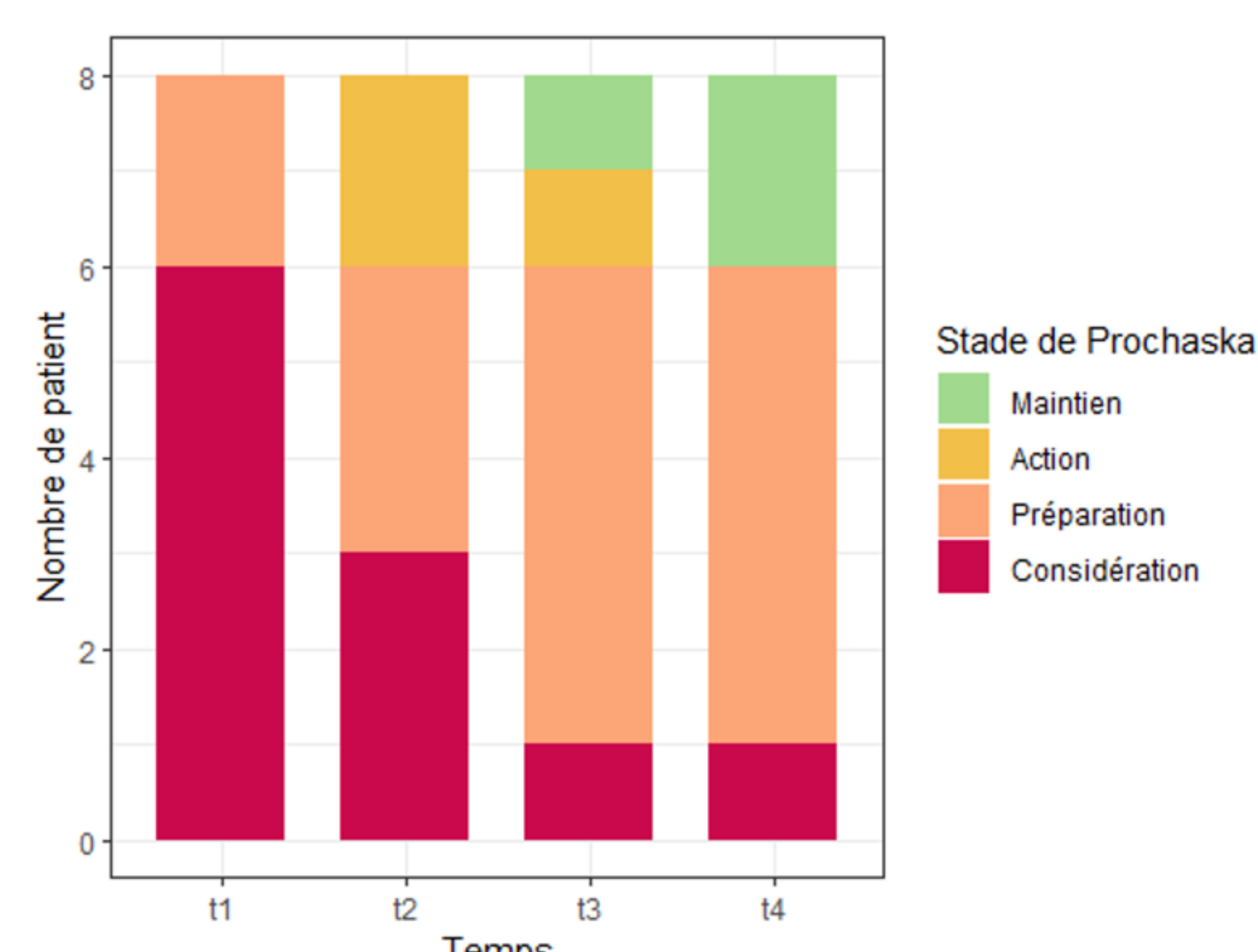


Figure 3 - Diagramme Prochaska

Discussion - Conclusion

En dépit d'un faible échantillon, nous observons une tendance à l'amélioration de l'insight à l'issue du module de psychoéducation « Conscience en soi ».

Bien que nous ne puissions pas répondre à l'objectif principal, nous pouvons réfléchir aux moyens à mettre en œuvre pour rendre cet objectif atteignable. En effet, l'observation d'une avancée dans les changements de comportement (Prochaska) montre l'utilité d'un tel accompagnement centré sur l'insight. Ce travail pourrait servir de base à une étude de plus grande envergure sur l'insight et la psychoéducation.

Références bibliographiques

Ferlay, M., Lambrichts, A., Mastrangelo, C., Petit, M., Vandamme, A., & Vermeersch, V. (2021). Module de conscience en soi. EPSM Lille-Métropole.

Franck, N. (2016b). Psychoéducation et troubles de l'insight dans la schizophrénie. La Presse Médicale, 45(9), 742-748. <https://doi.org/10.1016/j.lpm.2016.07.012>

Friard, D. (2012). Insight. In Les concepts en sciences infirmières (p. 205-208). Association de Recherche en Soins Infirmiers. <https://doi.org/10.3917/arsi.forma.2012.01.0205>

Jaafari, N., & Marková, I. (2011). Le concept de l'insight en psychiatrie. Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique, 169(7), 409-415. <https://doi.org/10.1016/j.amp.2011.06.018>