

# Description du parcours de soins des jeunes à risque de transition psychotique : l'exemple du pôle Tourquennois

M. Lecouffe<sup>1</sup>, J. Charbit<sup>3</sup>, M. Trimbur<sup>3</sup>, H. Foulon<sup>1</sup>

| 1 - Etablissement Public de Santé Mentale Lille Métropole - Pôle Tourquennois de Psychiatrie | 2 - Etablissement Public de Santé Mentale Val de Lys-Artois, Saint Venant | 3 - Fédération Régionale de Recherche en Psychiatrie et Santé Mentale Hauts-de-France, Saint-André-Lez-Lille

## Contexte

- Les nouveaux enjeux de la psychiatrie sont le dépistage et la prise en soins précoce des 18-25 ans présentant des prodromes du trouble psychotique (Ultra Haut risque) et/ou un premier épisode psychotique dans les services spécialisés. [1,2]
- En 2020, le pôle Tourquennois de psychiatrie a mis en place une filière d'Intervention Précoce (IP) avec le support du Programme de Prévention des Pathologies Emergentes en Psychiatrie 48h (PPPEP48).
- Cinq ans après son déploiement, une évaluation du vécu des patients bénéficiant de cette prise en soins innovante a été menée.

## Méthode

- Entretiens semi-dirigés menés entre janvier et mars 2025
- Etude qualitative descriptive monocentrique
- Analyse thématique inductive
- Triangulation de l'analyse des données
- Suffisance théorique des données

## Résultats

### Profil des participants :

- 8 patients (3 femmes / 5 hommes)
- Borne d'âge : 18 à 24 ans

- Durée moyenne dans le parcours : 2 ans

- Diagnoses des patient interrogés : 6 Premiers Episodes Psychotiques et 2 Ultra Haut Risque

- Troubles non-spécifiques
- Prodromes
- Motivation à consulter
- Méconnaissances de l'offre de soins
- Représentations

- Différents modes d'entrées dans les soins

### Du répérage à l'entrée dans les soins

- Organisation et coordination du parcours

### Entre coordination et engagement du patient

- Compréhension des troubles
- Explication du parcours
- Vécu des traitements
- Patient acteur indispensable de la construction du parcours
- Le rétablissement

- Intensité et fréquence des troubles
- Multiplicité des dispositifs de soins

### Un parcours complexe

- Pluridisciplinarité
- Vers le droit commun

### Catégorie 1

L'accès à la filière d'IP est plus rapide lorsque les patients consultent en urgence, corrélé à une symptomatologie franche. Les représentations sociales et la méconnaissance des structures spécialisées freinent l'accès aux soins.

### La relation thérapeutique

- Enjeux de la première consultation

- Attributs de la relation
- Disponibilité
- Compétences et expériences des soignants

### Catégorie 2

Le parcours est flexible : la fréquence des contacts ou consultations est corrélée à la clinique. La qualité de vie des patients est améliorée en relation avec le niveau de compréhension des familles [4].

### Catégorie 4

La qualité de la relation soignant-soigné est déterminante [3], en particulier lors du premier entretien, souvent vécu comme stressant. Les patients instaurent un lien de confiance lorsqu'ils perçoivent les compétences, l'écoute et l'expérience des professionnels.



## Discussion - Conclusion

- Entretenir le réseau de partenaire et lutter contre la stigmatisation (y compris en psychiatrie) sont des pistes à continuer d'exploiter pour améliorer l'accès au soins.
- Il est nécessaire d'accorder une place réelle aux familles dans ces parcours, améliorant la qualité de vie des patients et limitant ainsi les risques d'épuisement liés au «care giver burden».
- Evaluer le vécu des patients permet de co-construire des parcours de soins plus justes, qui répondent à la fois aux attentes des patients tout en respectant les recommandations internationales.



## Références bibliographiques

- Krebs MO. Détection et intervention précoce : un nouveau paradigme. Ann Méd-Psychol Rev Psychiatr. janv 2017;176(1):65 9.
- Michel C, Toffel E, Schmidt SJ, Eliez S, Armando M, Solida-Tozzi A, et al. Détection et traitement précoce des sujets à haut risque clinique de psychose : définitions et recommandations. L'Encéphale. mai 2017;43(3):292 7
- Tindall R, Simmons M, Allott K, Hamilton B. Disengagement Processes Within an Early Intervention Service for First-Episode Psychosis: A Longitudinal, Qualitative, Multi Perspective Study. Front Psychiatry. 12 juin 2020;11:565
- Morin MH, Bergeron AS, Levasseur MA, Iyer SN, Roy MA. Les approches familiales en intervention précoce : repères pour guider les interventions et soutenir les familles dans les programmes d'intervention pour premiers épisodes psychotiques (PPEP). Santé Ment Au Qué. 2021;46(2):139.