

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

M. Lecouffe¹, J. Charbit³, M. Trimbur³, H. Foulon¹

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



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 aux 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

1. Krebs MO. Détection et intervention précoce : un nouveau paradigme. Ann Méd-Psychol Rev Psychiatr. janv 2017;176(1):65 9.
2. 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
3. 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
4. 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.