

Accès précoce aux soins de réhabilitation psychosociale : analyse de la file active des usager·ère·s selon l'âge dans un établissement de psychiatrie des Hauts de France

C. Mouquet ^{1,2}, A. Pinot ^{1,2}, E. Fares ⁴, L. Khendek ⁴, C.L. Charrel ^{4,5}, S. Duhem ^{3,4}, C. Joubert ^{1,2}
1 - Etablissement de santé mentale MGEN, Lille | 2 - CSN2R - Centre support Nord des HDF en RPS et RC, Lille | 3 - CHU de Lille
| 4 - F2RSM Psy – Fédération régionale de recherche en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France, Saint-André-lez-Lille
| 5 -Centre de psychothérapie Le Marronniers, Bully-les-Mines



Contexte

- Les troubles psychiatriques débutent entre 15 et 25 ans, période cruciale pour le développement.
- L'accès à des soins spécifiques reste souvent trop tardif en France avec un âge moyen d'entrée dans les soins de réhabilitation psychosociale (RPS) de 33 ans, bien au-delà de la période critique d'apparition des troubles psychiques.
- L'ESM MGEN de Lille est non sectorisé, reconnu pour son expertise en RPS et accueille des usager·ère·s à partir de 18 ans. **Nous constatons une augmentation des demandes d'accompagnements émanant de jeunes adultes ainsi qu'un changement dans la répartition diagnostique, avec une augmentation des troubles du neurodéveloppement (TND) et des troubles de la personnalité de type borderline.**
- **L'objectif est d'identifier les trajectoires de soins des jeunes adultes afin d'ajuster nos accompagnements au plus près des besoins.**



Méthode

Analyse quantitative rétrospective de notre file active en comparant la répartition dans les soins des usager·ère·s de moins de 30 ans (n=118) à ceux de 30 ans et plus (n=515) sur la période d'avril 2024 à avril 2025.



Résultats

- **Les résultats révèlent des disparités dans l'accès aux soins selon l'âge.**
- **Chez les moins de 30 ans, l'accès aux consultations «assistante sociale» reste limité**, contrairement à une répartition plus homogène des consultations psychiatriques, neuropsychologiques et infirmières.

Fig1.Répartition par tranche d'âge

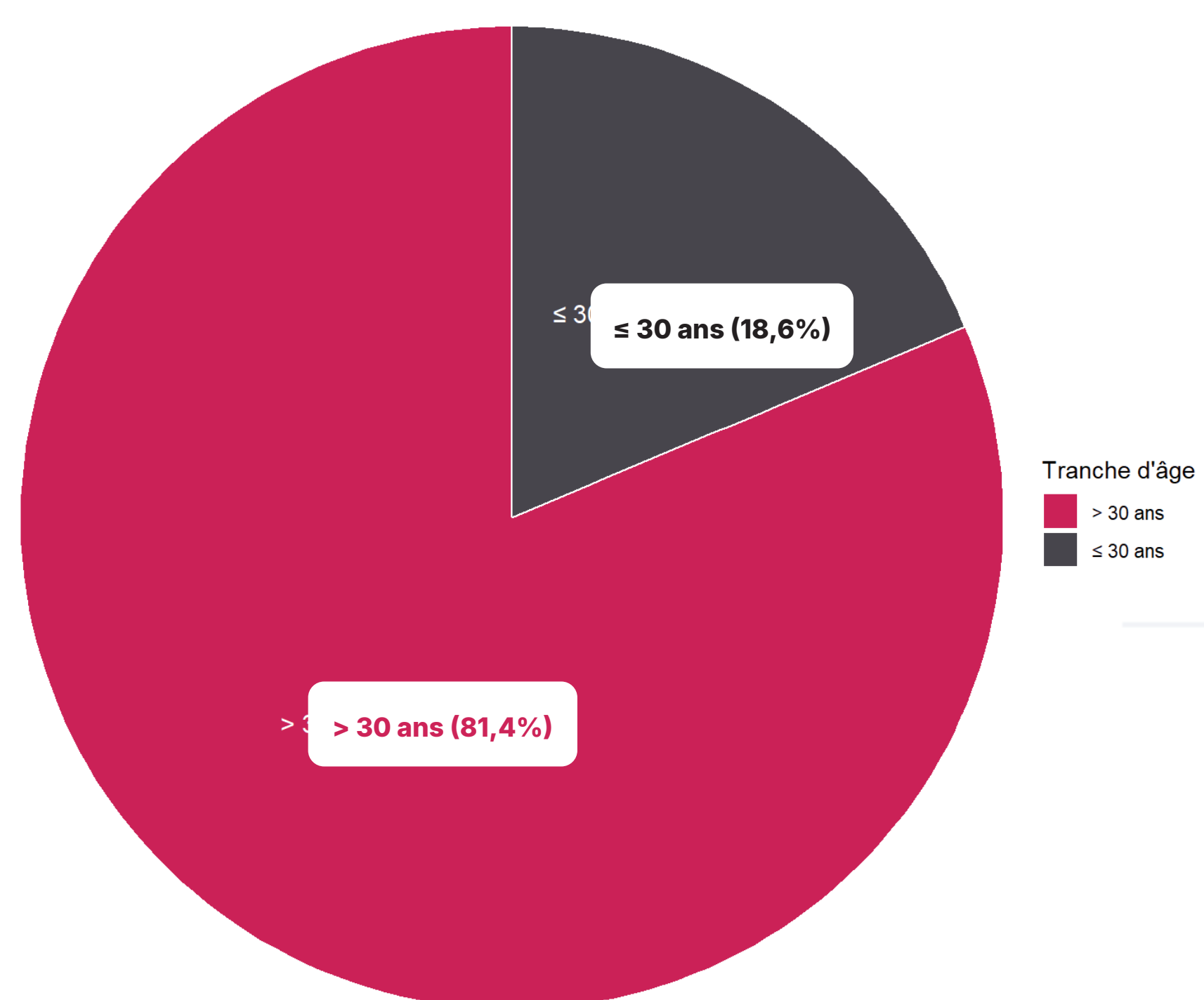
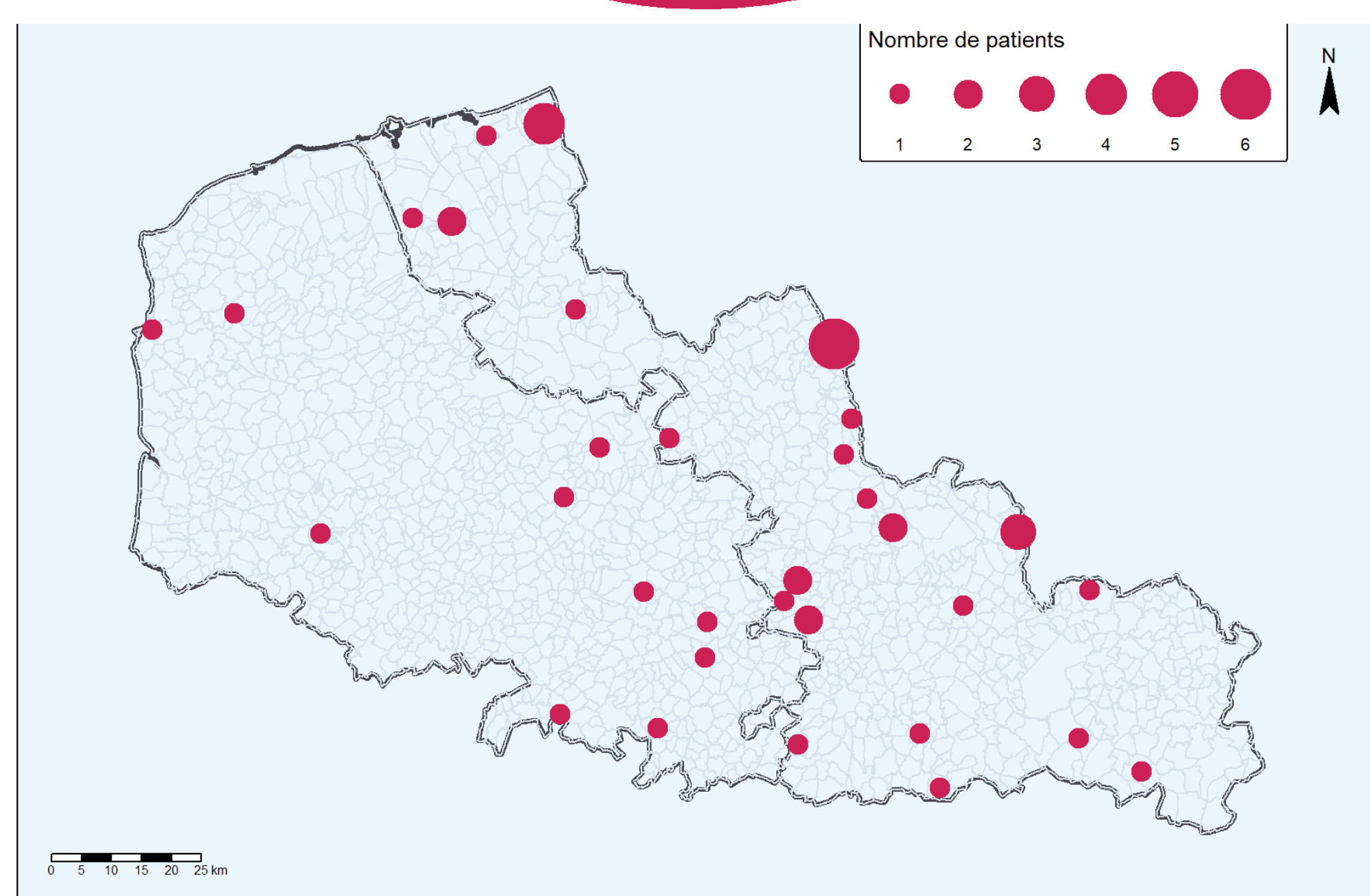


Fig2.Répartition par ville ≤ 30 ans (Nord et Pas-de-Calais)



- **Les usager·ère·s de moins de 30 ans sont davantage représentés dans les programmes d'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP) dédiés aux troubles de la personnalité borderline ainsi qu'aux troubles schizophréniques.**
- Pour les soins spécifiques, les moins de 30 ans sont également surreprésentés dans les interventions ciblant la gestion des émotions.

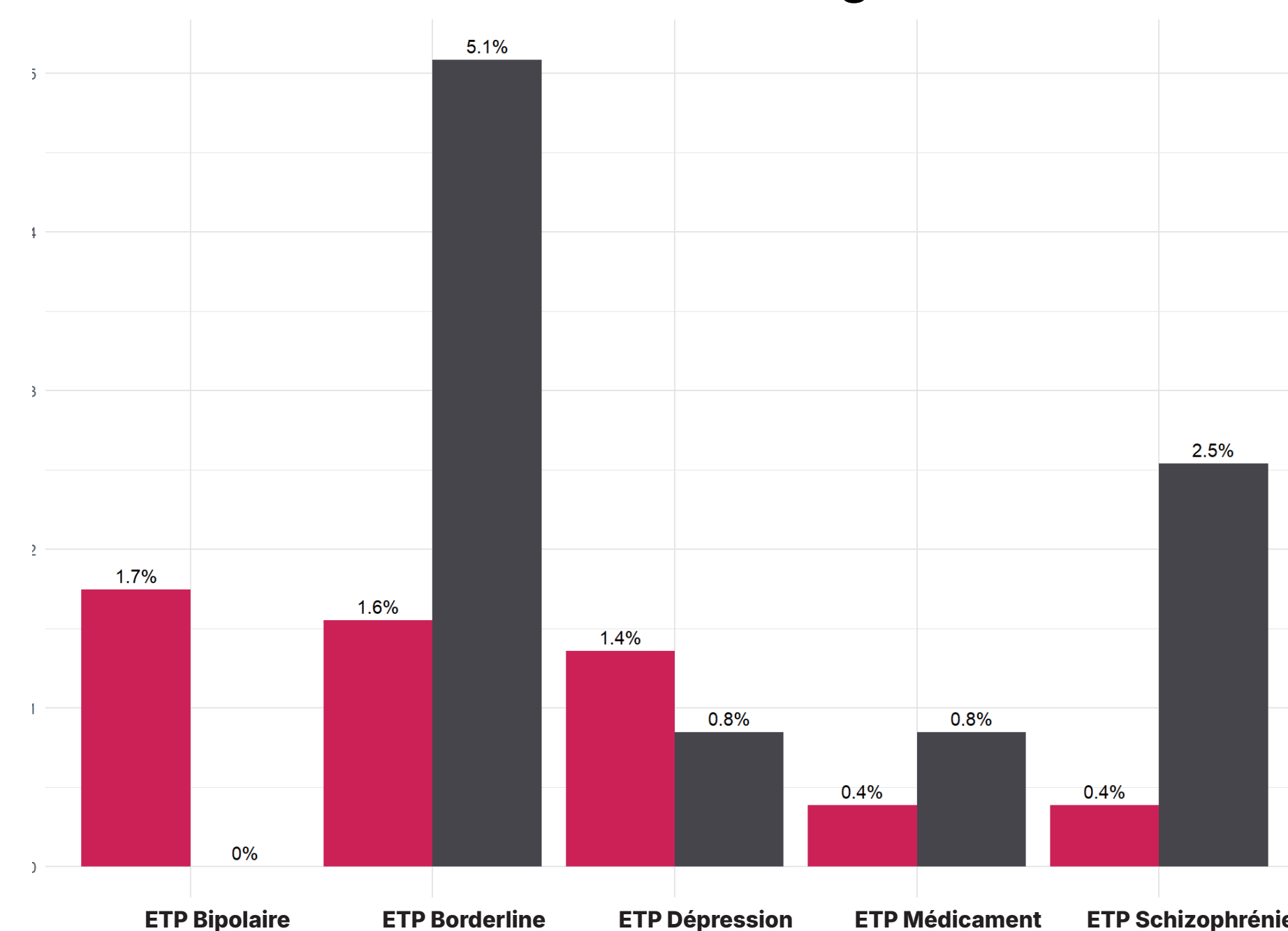


Fig3. Pourcentage d'utilisateurs ayant eu accès à

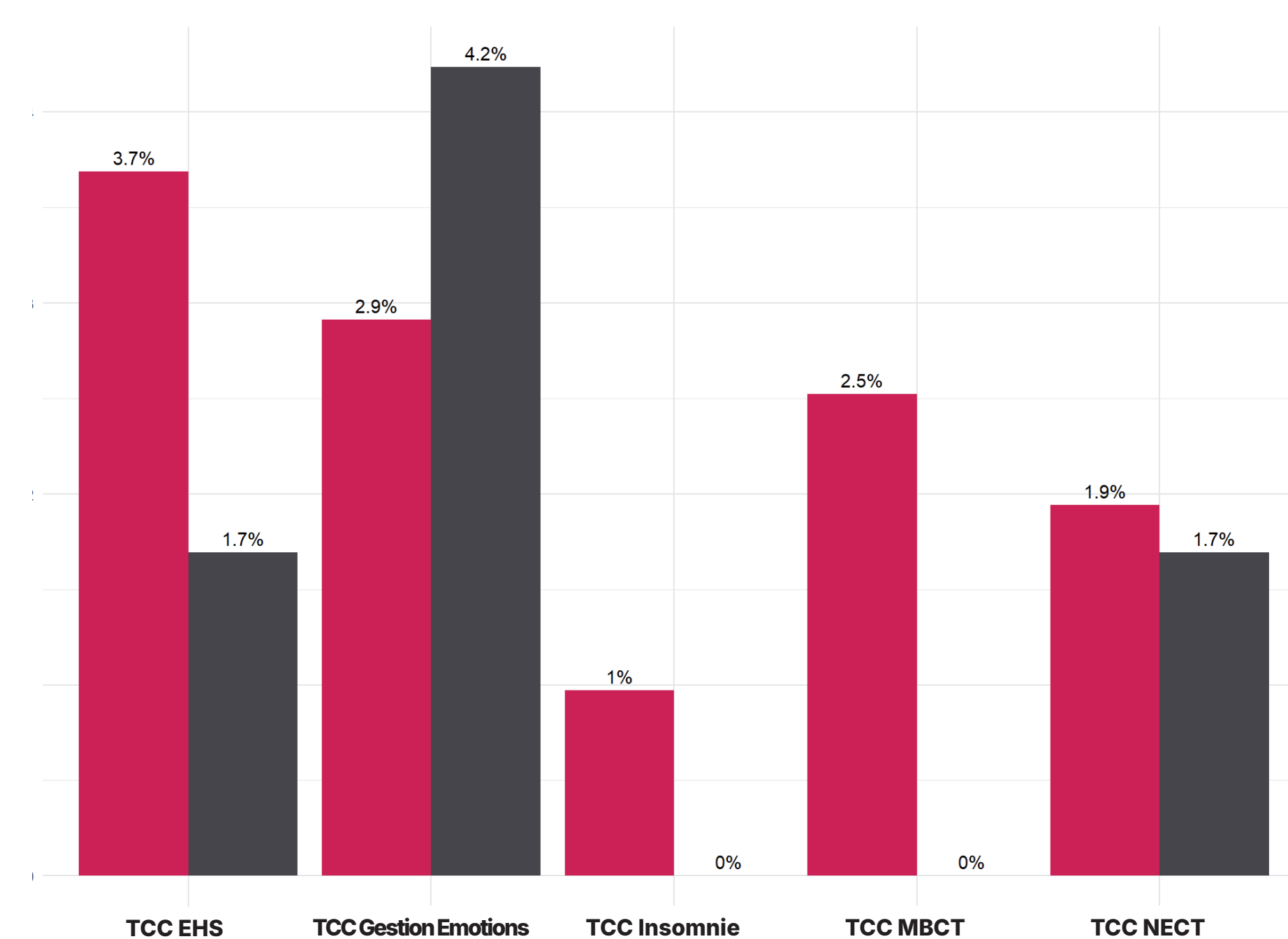


Fig4. Pourcentage d'utilisateurs ayant eu accès à



Discussion - Conclusion

- Cette étude observationnelle rend compte de l'accès aux soins et outils spécifiques pour les jeunes adultes dans un service de RPS. **Ces constats confirment la nécessité de renforcer et d'adapter l'accompagnement des jeunes adultes, notamment en développant des prises en charge spécifiques aux diagnostics émergents, comme un ETP dédié aux troubles du neurodéveloppement.**
- Une analyse qualitative complémentaire pourrait être menée pour mieux comprendre les obstacles à l'accompagnement socio-professionnel.



Références bibliographiques

1. Krebs, M-O. (2017). Détection et intervention précoce : un nouveau paradigme. Ann Med Psycho, 176 (1), 65-69.
2. Lecardeur, L., Meunier-Cussac, S., Gozlan, G., Duburcq, A., Courouge, L. & Krebs, M-O. (2020). Prise en charge précoce des psychoses émergentes en France. Recensement, description des activités et besoins en 2018. L'information psychiatrique. ; 96, 569-576.
3. Marchini, S., Laroche, M. A., Nemorin, H., Morin, V., Tanguy, G., Lucarini, V., Iftimovici, A., Chaumette, B., Krebs, M. O., & Charre, M. (2025). From Adolescence to Adulthood: Understanding Care Trajectories in an Early Detection and Intervention Centre in France. Early intervention in psychiatry, 19(1).