

Principes des TCC pour les psychoses

Laurent Lecardeur

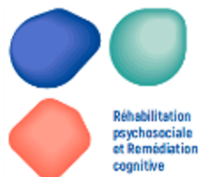
Psychologue Ph.D. H.D.R.

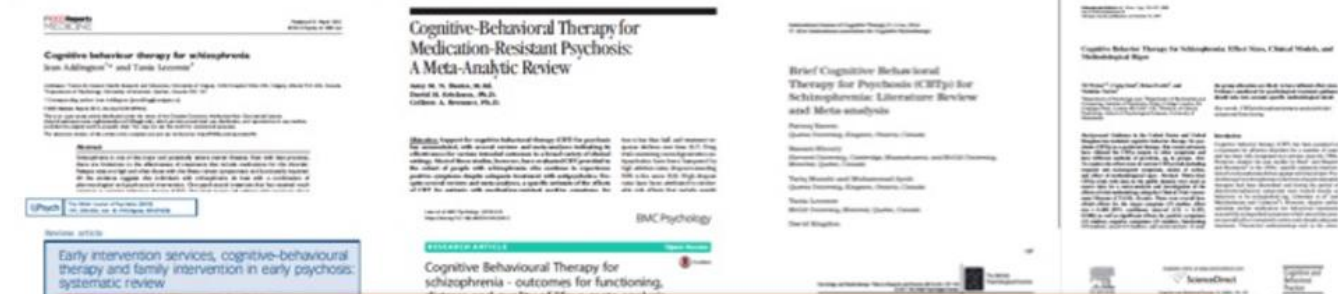
Equipe Mobile de Soins Intensifs - CHU de Caen

EA 7466 - Imagerie et Stratégies Thérapeutiques de la Schizophrénie

www.centre-ressource-rehabilitation.org

www.remediation-cognitive.org

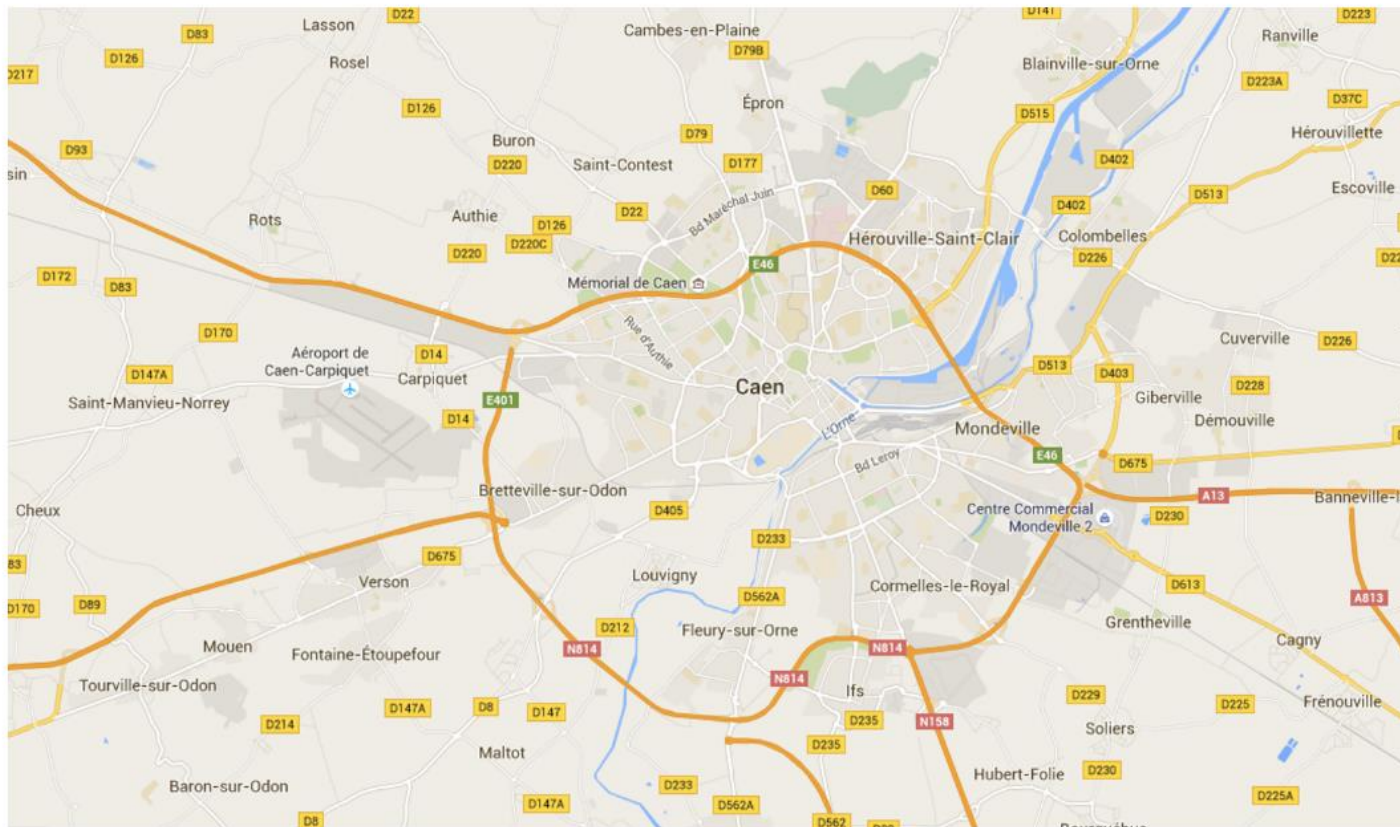




Recommandations internationales

- International Early Psychosis Association (IEPA) 2005
- Fédération Française de Psychiatrie (FFP) 2003
- Haute Autorité de la Santé (HAS) 2007
- The Texas Medication Algorithm Project (TMAP) 2008
- American Psychiatric Association (APA) 2009
- Schizophrenia Patient Outcomes Research Team (PORT) 2009 - 2010
- British Association for Psychopharmacology (BAP) 2011
- World Federation of Societies of Biological Psychiatry (WFSBP) 2012
- National Collaborating Center for Mental Health (NICE) 2014
- Royal Australian and New Zealand College of Psychiatrists (RANZCP) 2016
- Canadian Psychiatric Association (CPA) 2017

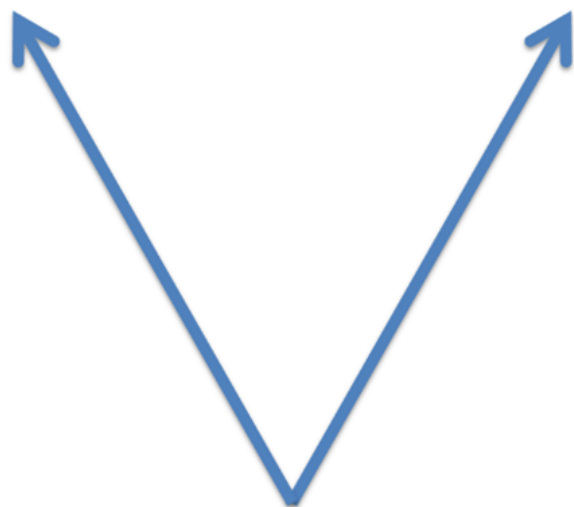
➤ Une vulnérabilité psychologique



➤ Une vulnérabilité psychologique

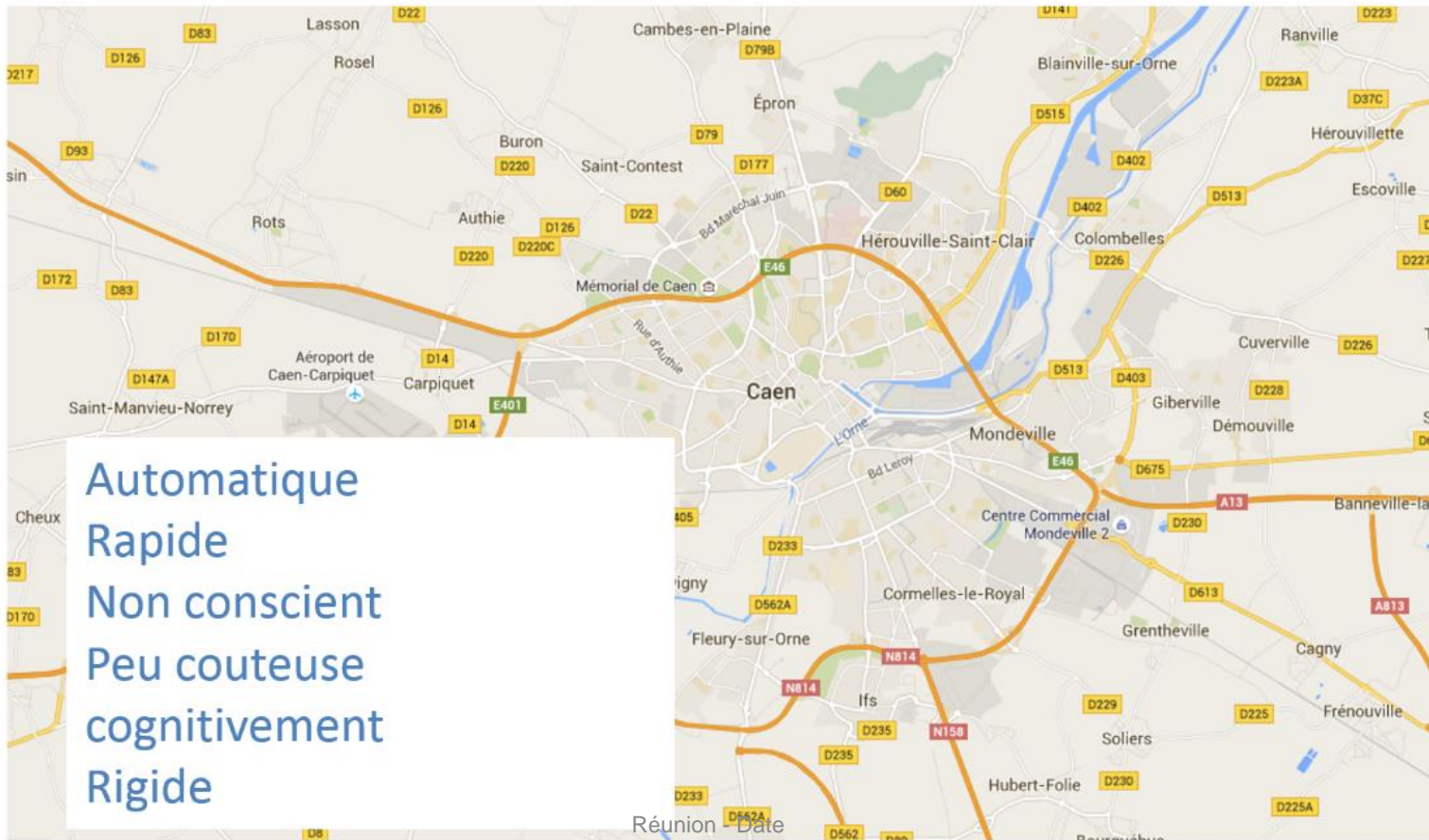
Interprétation +
Voir le monde +

Interprétation –
Voir le monde –

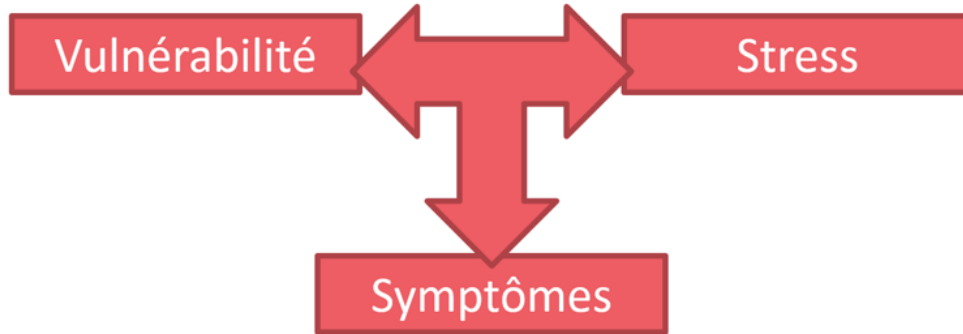


Expérience + ou -

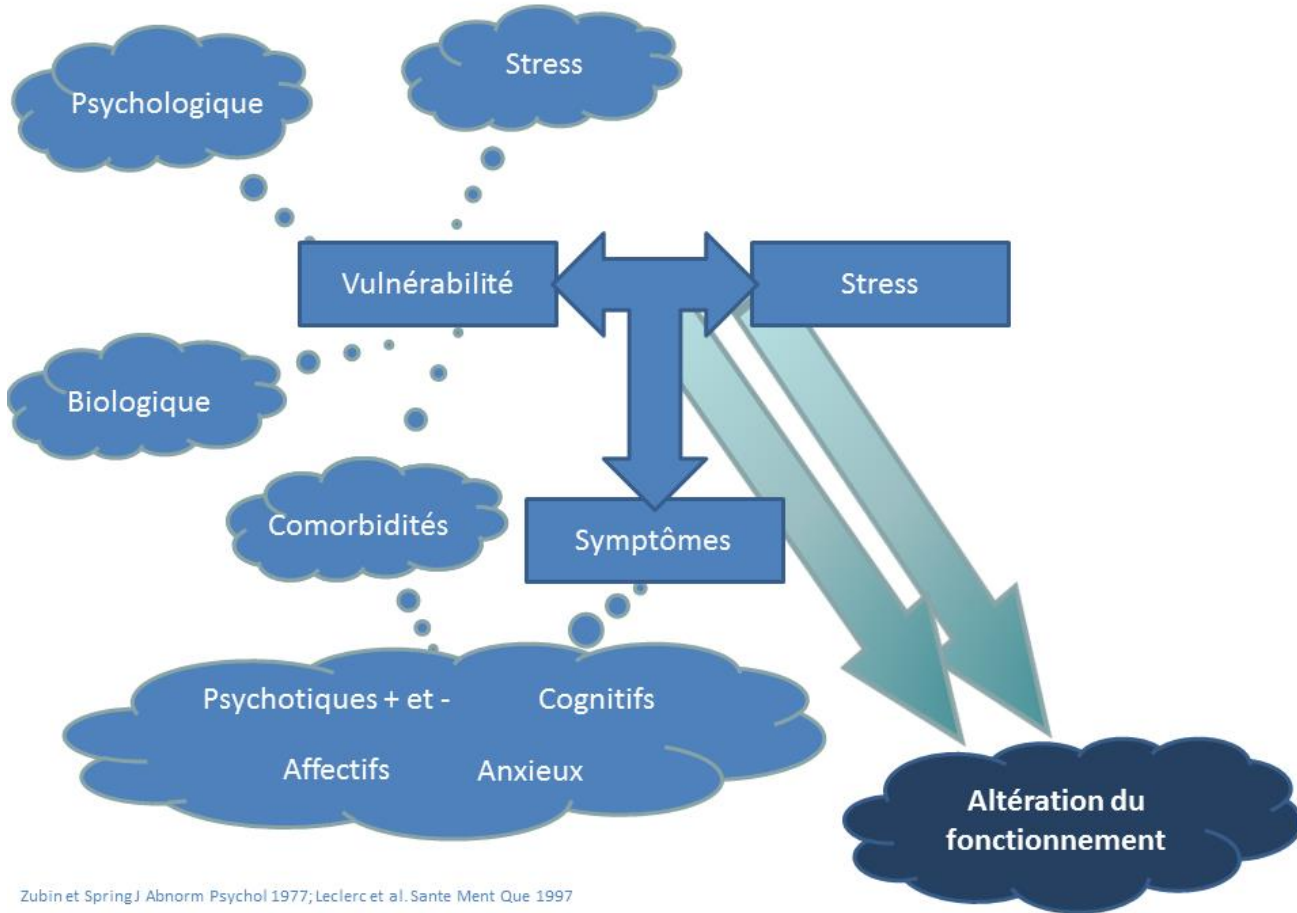
➤ Une vulnérabilité psychologique



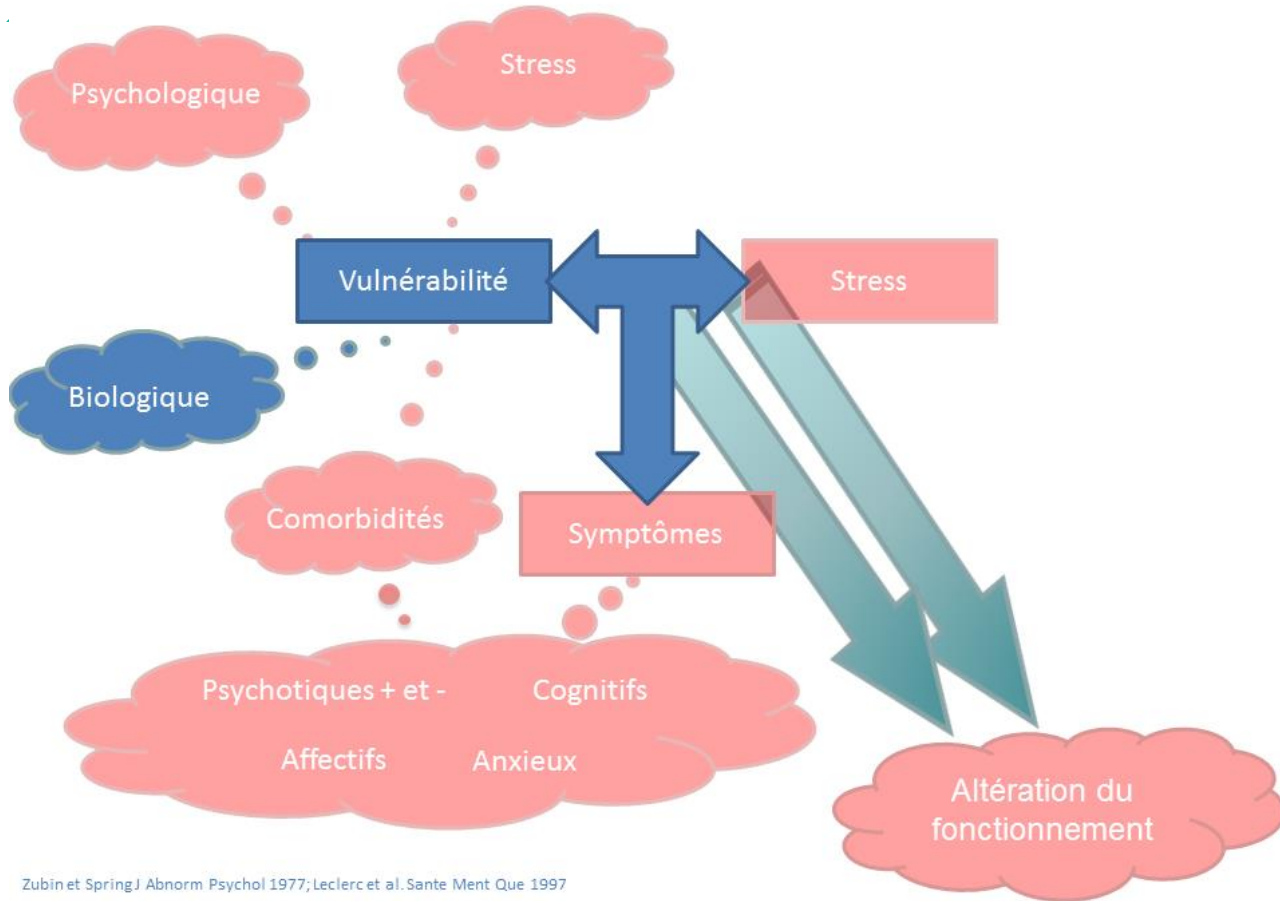
➤ Et des stressseurs, plein, plein, plein ...



- Heureusement ... car sans ...
- Ne pas confondre stress et stress
- Négatifs et positifs

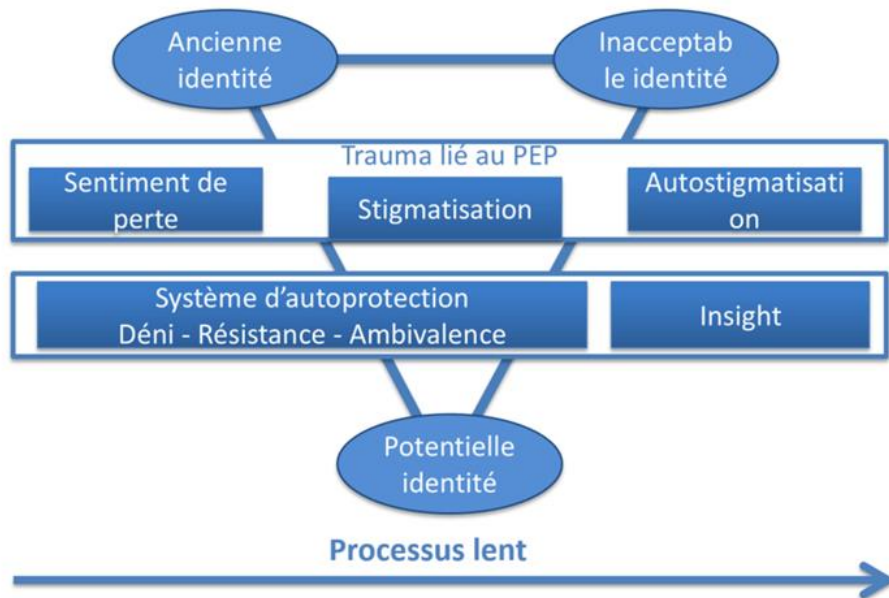


Zubin et Spring J Abnorm Psychol 1977; Leclerc et al. Sante Ment Que 1997



Traumatismes

➤ Boomerang generation : qui sont nos partenaires ?



	Estimations de prévalence			
	Population générale			Population scolaire
	Année de l'enquête	Vie, adultes (15-64 ans)	12 derniers mois, jeunes adultes (15-34 ans)	Vie, élèves (15-16 ans)
Pays		%	%	%
Belgique ⁽¹⁾	2013	15	10,1	17
Allemagne ⁽³⁾	2015	27,2	13,3	19
Espagne	2015	31,5	17,1	27
France	2014	40,9	22,1	31
Italie	2014	31,9	19,0	27
Pays-Bas	2015	25,6	16,1	22
Royaume-Uni ^(2,4)	2015	29,4	11,3	19
Union européenne	–	26,3	13,9	–

➤ Consommation de cannabis (et de toxiques en général)

- Mauvais pronostic suite à EP induit par le cannabis
- Critères DSM 5 pour le trouble de l'usage du cannabis
- Critères DSM 5 du sevrage du cannabis

Entretien motivationnel

- Style de conversation collaboratif
- Attitude de non-jugement
- Soutien de l'autonomie du patient
- Questions ouvertes
- Ecoute réflexive

Groupe à l'éducation aux toxiques

IUSM Montréal 2014

<http://www.iusmm.ca/bontripbadtrip.html/>



➤ Santé somatique

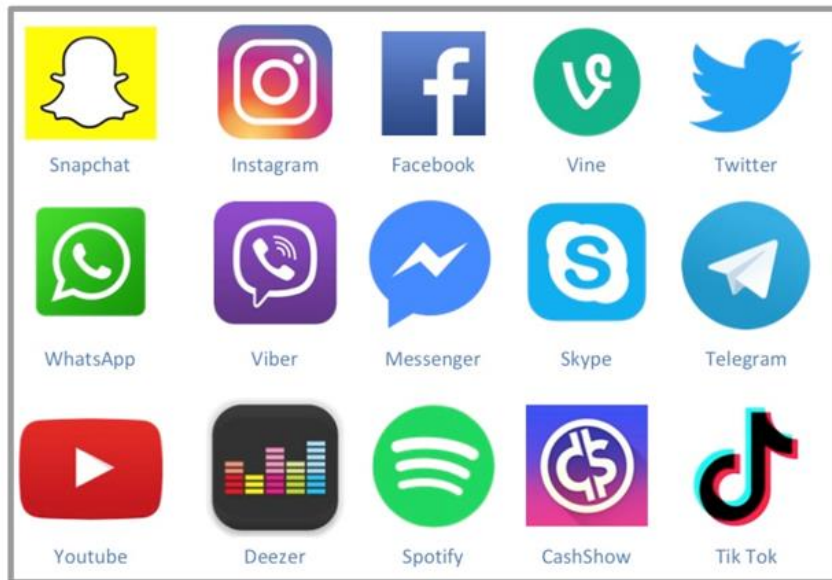
- Vulnérabilité des UHR au développement de perturbations des constantes (PA, tour de taille, taux de glycémie à jeun) (Cordes et al. 2017)
- Augmentation des troubles cardiovasculaires en lien avec une aggravation du profil métabolique lors des deux années après le premier épisode psychotique (Bioque et al. 2018)
- Régulation anormale de la sécrétion de la prolactine alors même que le traitement antipsychotique n'a pas encore été initié (Petruzzelli et al. 2018)

Interventions psychosociales (Correll et al. 2017; Barber et al. 2018)

- Réduction du tabagisme et des conduites sexuelles à risque
- Programme d'éducation à l'alimentation + groupes APA
- Monitoring passif (actimétrie ou téléphone mobile)
- Améliorer la perception de l'individu selon laquelle il serait capable de manager sa santé physique et ses actions pour rester en bonne santé
- Associer les paires (aidants ou non) dans les mesures hygiéno-diététiques

Relations sociales

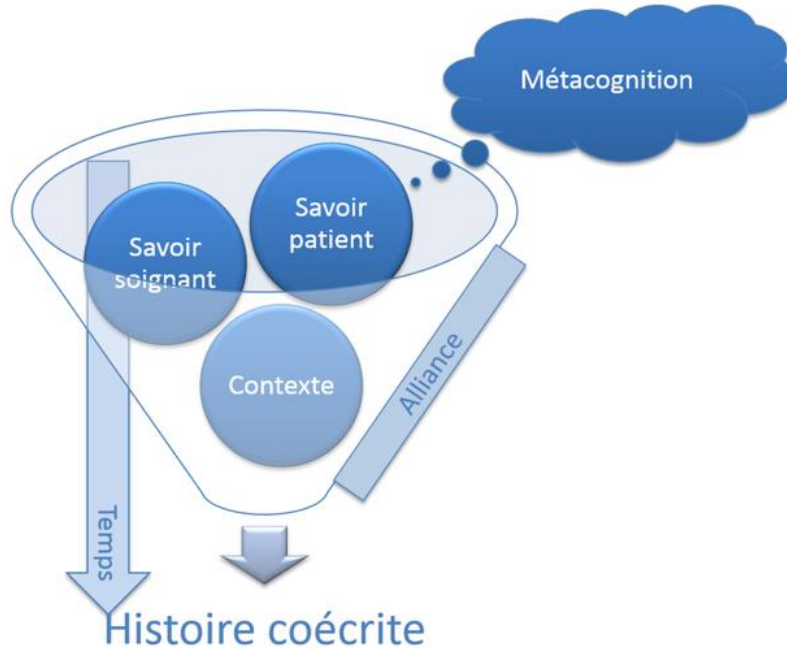
➤ Activités sociales réelles vs virtuelles



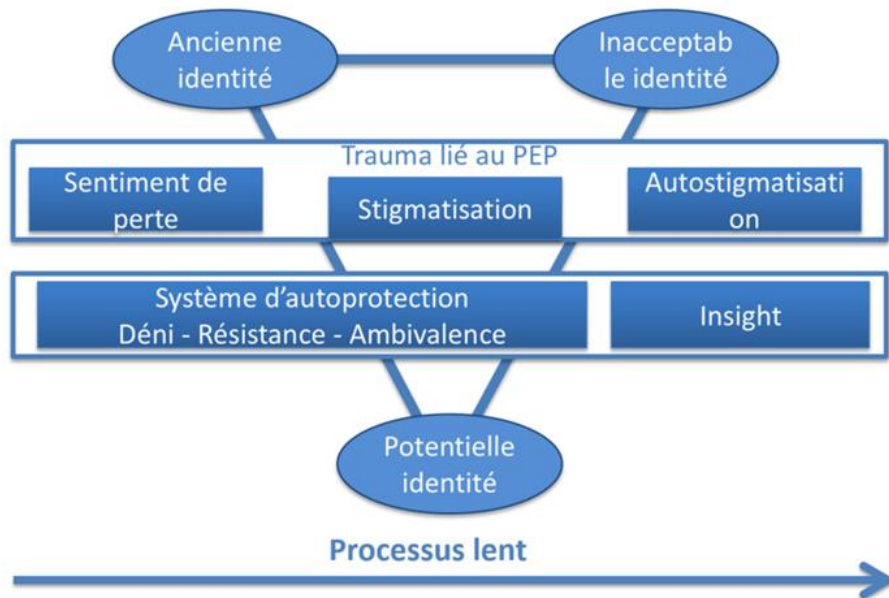
N4. Repli social, passivité, apathie. Diminution de l'intérêt et de l'initiative dans les interactions sociales, due à la passivité, l'apathie, l'anergie ou la volonté. Cela conduit à une réduction des implications interpersonnelles et à une négligence des activités de la vie quotidienne. *Éléments de cotation:* les éléments concernant le comportement social rapportés par l'équipe soignante ou la famille.

ÉCHELLE de FONCTIONNEMENT SOCIAL d'un PREMIER ÉPISODE

➤ Individualiser la psychoéducation : *Savoir rend plus fort*



➤ Boomerang generation : qui sont nos partenaires ?

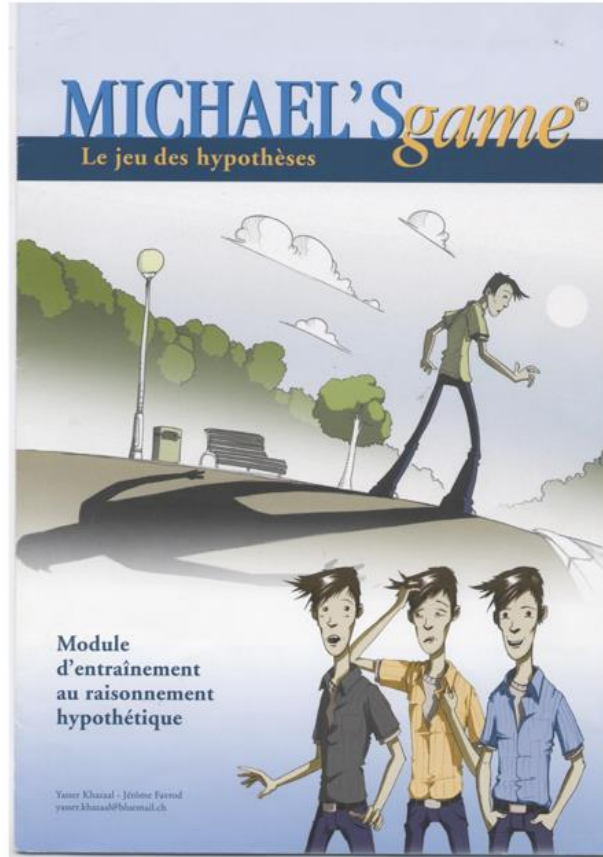


➤ L'assertivité pour lutter contre l'émoussement affectif

		Passif	Assertif	Agressif
V e r b	Intensité de la voix	Basse	Ni trop basse, ni trop haute	Haute
	Flux	Lent	Régulier et calme	Rapide
	Quantité	Ne parle pas beaucoup	Parle autant que les autres	Parle trop, ne laisse pas les autres parler
N o n v e r b a l	Regard	Ne regarde pas les autres	Regarde franchement les autres	Fixe son regard droit sur son interlocuteur
	Expression faciale	Inexpressive	Visage animé, adapté à la situation	Contractée
	Position du corps	Mou, loin des autres	Relaxé, à distance idéal des autres	Tendu, trop proche des autres
	Mouvements	Rares	Calmes, amples	Désordonnés, rapides

Jeux de rôle + enregistrements

➤ **Michael's Game (Khazaal et al. 2007;
Khazaal et al. Front Psychiatry 2015)**



Traduction française réalisée par : Rosalie Altman¹, Nicolas Verger², Hanan Yazbek¹, Charline Dellooue¹, Laurent Lecardeur³, & Stéphane Raffard^{1,3*}



¹ Service Universitaire de Psychiatrie Adulte, CHU Montpellier, Montpellier, France

² Equipe Mobile de Soins Intensifs - CHU de Caen. Imagerie et Stratégies Thérapeutiques des Schizophrénies. Avenue Côte de Nacre 14033 Caen - France

³ Laboratoire Epylon, EA 4556, Université Paul Valéry, Montpellier 3, Montpellier, France

best
BETTER SLEEP TRIAL

Ma nouvelle routine de coucher :

Heure de coucher Heure de lever

Contenu de ma routine de coucher :


↓

↓

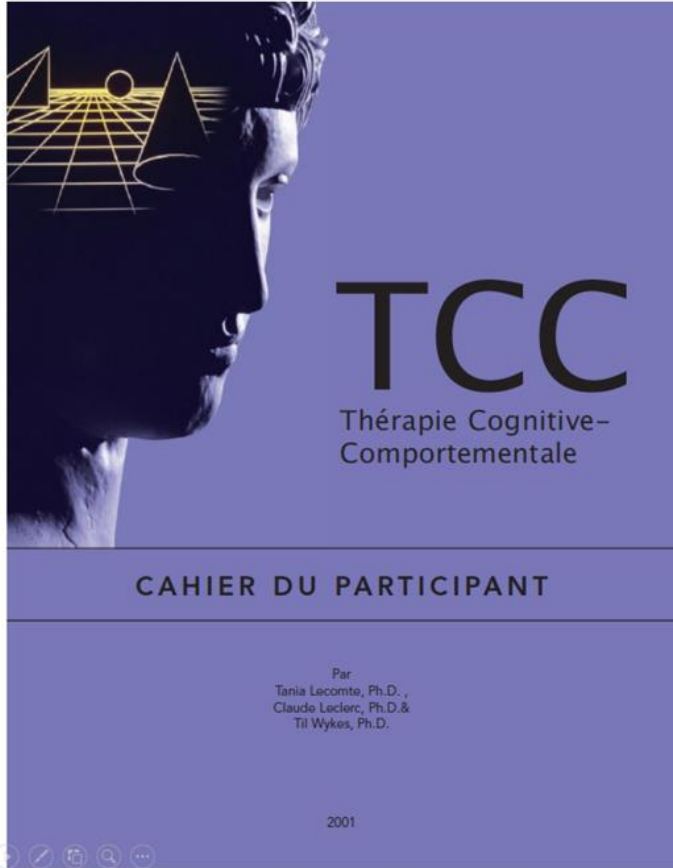
↓

↓

↓

24 

➤ **TCC PEP (Lecomte et al. 2009; Lecomte et al. PPTRP JNNP 2015)**



➤ AVEC : Accompagner, Valider, Echanger, Comprendre

1) Le Stress : comment il influence ma vie

- Buts et déroulement du Module AVEC
- Premier épisode et stress
- Le stress et les symptômes
- Les sources de stress et les Émotions Exprimées
- Les facteurs de protection 1
- Les facteurs de protection 2 : Le soutien social et le coping

2) Vérifier les hypothèses et rechercher des alternatives

- Le questionnement socratique
- La thérapie cognitive comportementale : les croyances et leur influence sur les émotions et les comportements
- Normalisation
- Alternatives et vérification des faits
- La spirale descendante...
- Le rôle du thérapeute TCC et celui des proches

3) Les drogues, l'alcool et les états d'âmes

- Les valeurs et l'appartenance sociale
- L'approche positive et l'estime de soi
- Les drogues et l'alcool
- La dépression et les idées suicidaires
- Modifier les humeurs
- Shivasan et la pleine conscience

4) Coping et compétence

- Réduire les symptômes par le coping
- Soutenir la personne dans l'atteinte de ses buts
- Les attentes des proches
- Savoir soutenir un proche 1
- Savoir soutenir un proche 2
- Synthèse du Module

Leclerc, C. & Therrien, P. (2012). Les interventions destinées aux proches des personnes souffrant de troubles mentaux, In Lecomte & Leclerc (eds), Manuel de réadaptation psychiatrique, 2nd ed. (Québec) Presses de l'Université du Québec

Leclerc C et Wykes T (2016). Group CBT for psychosis: A guidebook for clinicians. Oxford University Press