

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/280883326>

L'évaluation de la qualité de vie en psychiatrie sécuritaire : intérêt d'une mesure générique et spécifique

Presentation · December 2014

CITATIONS

0

READS

219

3 authors, including:



Xavier Saloppé

Service psychiatrie Centre Hospitalier de Saint-Amand-Les-Eaux; Centre de recherche en Défense Sociale; Université de Lille

120 PUBLICATIONS 354 CITATIONS

SEE PROFILE



C.R.P. « Les Marronniers »

L'évaluation de la qualité de vie en psychiatrie sécuritaire : intérêt d'une mesure générique et spécifique

Xavier SALOPPÉ^{1,2,3,4} , Audrey Brouillard⁵ et Hélène Duquesne⁵

¹ Centre de Recherche en Défense Sociale (CRDS), Tournai, Belgique

² Univ Lille Nord de France, F-59000 Lille, France

³ UDL3, URECA, F-59653 Villeneuve d'Ascq, France

⁴ Services psychiatriques, Hôpital Saint-Amand-les-Eaux, France

⁵ Université UMon, Belgique

PLAN

➤ Introduction

- ↳ Concept de qualité de vie (QDV)
- ↳ Mesure générique/spécifique
- ↳ Contexte légal
- ↳ Intérêts de la QDV en milieu sécuritaire

➤ Problématique et objectif

➤ Méthode

- ↳ Participants
- ↳ Instruments

➤ Résultats et discussion

- ↳ Descriptifs
- ↳ Corrélations et régressions

➤ Conclusions et perspectives



Concept de qualité de vie (QDV)

➤ **OMS** (Harper et Power, 1998) :

« La perception qu'a un individu de sa place dans l'existence, dans le contexte de la culture et du système de valeurs dans lesquels il vit, en relation avec ses objectifs, ses attentes, ses normes et ses inquiétudes ».

« Concept complexe influencé par la santé physique du sujet, son état psychologique, son niveau d'indépendance, ses relations sociales ainsi que sa relation à l'environnement ».

➤ **Mutidimensionnel** (Cialdella, 1992)

➤ **Dimensions objectives et subjectives** (Katsching, 2006; Ruggeri, Bisoffi et Fontecedro, 2001)

Basées sur les conditions de vie
Mesurées par des indicateurs
socio-économiques et culturels qui
font référence au niveau de vie
d'une société donnée (Boudreault,
Dery et Rousseau, 1995)

Ex: milieu, travail, activités, etc...

Se modifient en fonction de
changements sociaux, des attentes et
des priorités des individus qui
dépendent de l'âge, des expériences
vécues, des événements de vie et des
réactions subjectives des individus
(Corten, 1998)

Ex: attentes, vie avant l'enfermement.



Mesure Générique/Spécifique

➤ **Mesures génériques** (Bacque et Chwallow, 1995 ; De Maeyer, Vanderplasschen et Broekaert, 2010; Jinnett, Alexander et Ullman, 2001; Leplège, 1999; Quilty, Van Ameringen, Mancini, Oakman et Farvolden, 2003)

- ↳ Explorent des états morbides dont le type et la gravité sont variables, des programmes de soins divers, des populations différentes ou des groupes culturels différents
- ↳ Elles permettent ainsi de comparer des groupes d'individus atteints de pathologies différentes

➤ **Mesures Spécifiques** (De Maeyer, Vanderplasschen et Broekaert, 2010; Guyatt, Feeny et Patrick, 1993; Quilty, Van Ameringen, Mancini, Oakman et Farvolden, 2003)

- ↳ Adaptées aux problèmes particuliers d'une population donnée
- ↳ Cernent les critères spécifiques de cette population
- ↳ Plus sensible aux changements
- ↳ Evaluation d'individus souffrant de la même pathologie à des stades de gravité variable



Contexte ...

➤ Les conditions de détention (OIP, 2014):

- ↪ La Belgique : 14 fois condamnés par la *Cour européenne des droits de l'homme* pour les mauvais traitements qu'elle réserve aux internés (considérés comme des traitements inhumains et dégradants)
- ↪ Le *Comité de prévention contre la torture du Conseil de l'Europe* a dénoncé la situation dans les annexes psychiatriques belges

➤ Humanisation des conditions de détention:

↪ Loi « Dupont » (2005) :

« L'exécution de la peine ou mesure privative de liberté s'effectue dans des conditions psychosociales, physiques et matérielles qui respectent la dignité humaine, permettent de préserver ou d'accroître chez le détenu le respect de soi et sollicitent son sens des responsabilités personnelles et sociales » (Art.5 §1, Moniteur belge)

- ↪ La QDV est un bon indicateur objectif et subjectif de ces aspects



Quelques intérêts...

➤ La QDV en Psychiatrie favorise (Lasalvia et Ruggeri, 2006 ; Llorca et Lançon, 2002) :

- ↪ L'évaluation des services de soins
- ↪ L'évaluation de l'efficacité thérapeutique (traitement psychotrope/psychothérapique)
- ↪ Mise en place de plans de réadaptation relatifs aux besoins de la personne visant à développer les habiletés pour lui faciliter l'accès aux ressources de son milieu

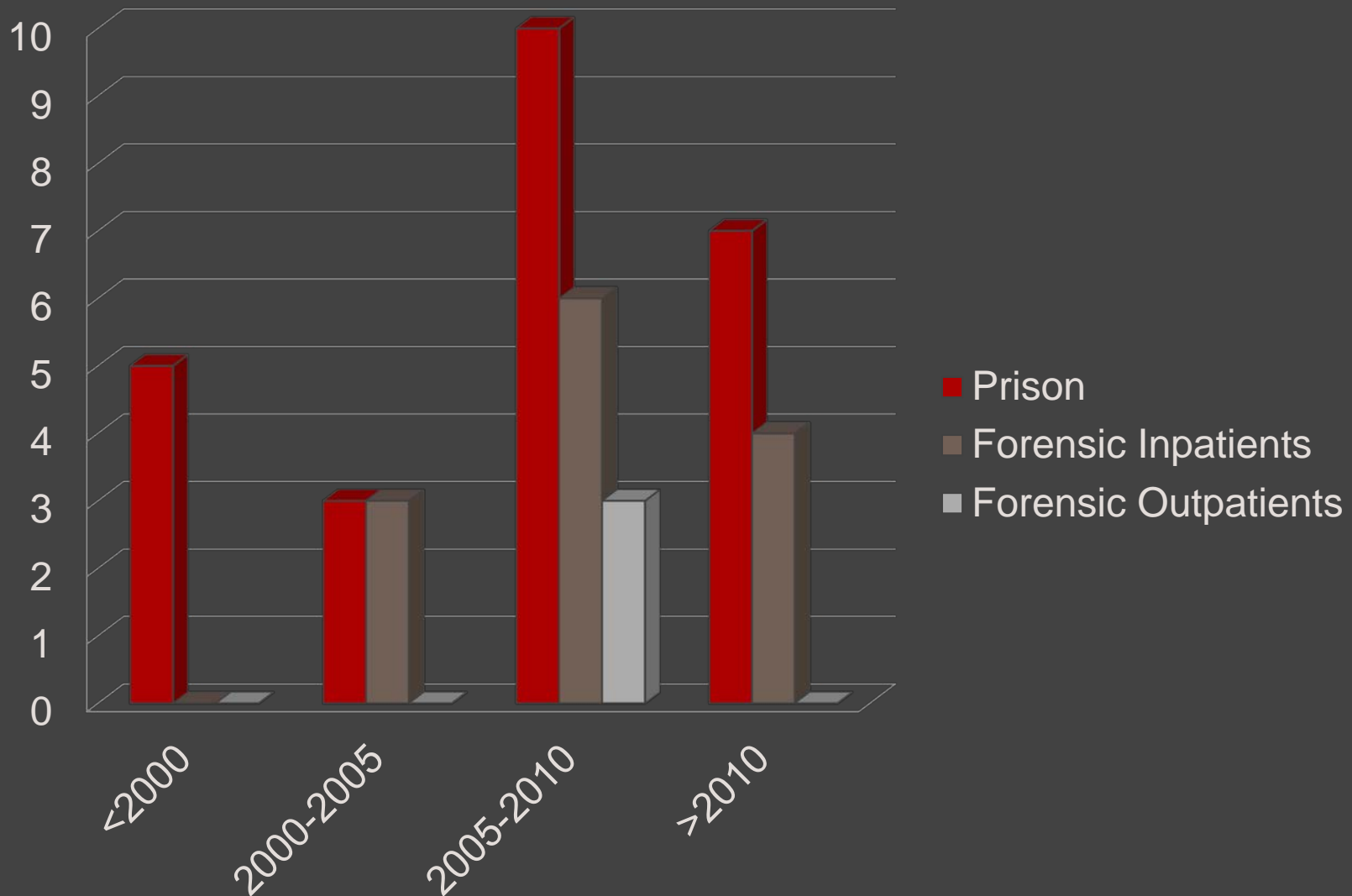
➤ La QDV en psychiatrie sécuritaire (Liebling, 2004; Long, McLean, Boothby et Hollin, 2008 ; Pham et Saloppé, 2012; Saloppé et Pham, 2006, 2007; van Nieuwenhuizen et Nijman, 2009; van Nieuwenhuizen, Schene et Koeter, 2002; Vorstenbosch, Bouman, Braun et Bulten, 2014; Wong, Douglas, Mear, Theny et McOuatt, 2008)

- ↪ Non **systematique** mais **incontournable** lorsque l'on souhaite repérer l'évolution des individus en institution
- ↪ Facilite l'instauration d'un lien en considérant l'individu dans sa globalité (Ne pas réduire l'individu à son délit)
- ↪ Prévention du suicide



Un intérêt grandissant...

Littérature sur QDV en milieu sécuritaire



C.R.P. « Les Marronniers »

Problématique

- La plupart des études sont réalisées à partir d'une évaluation générique de la QDV
- Recommandations actuelles : utilisation d'un instrument générique et spécifique (Petitjean, Marie-Cardine, 2005)

↳ Mesure Générique : indicateurs globaux de QDV (selon les domaines Santé Physique, Santé Psychologique, Relations sociales et Environnement)

↳ Mesure Spécifique :

- ✓ Sensible à des domaines particulièrement affectés par les conditions d'enfermement (contrôle, sécurité, dignité, etc.)
- ✓ Favoriserait le fait d'être au plus près de la réalité vécue par les patients internés



Objectif



Analyser la complémentarité d'une évaluation de la QDV générique et spécifique auprès de patients internés à l'hôpital psychiatrique sécuritaire « Les Marronniers »

Méthode

➤ Participants :

44 patients de sexe masculin internés à l'Établissement de Défense Sociale du C.R.P. « Les Marronniers » à Tournai.

Caractéristiques descriptives (âge, durée d'hospitalisation, QI)

	Moyenne	Ecart-Type	Etendue
Age	44,97	12,48	2.56-76,67
(WAIS-III, formule abrégée de silverstein, Weschler, 2000)	71,93	15,33	44-116
Durée d'hospitalisation (Année)	8,19	6,42	.53-34,74
Score total Désidérabilité Sociale (Crowne & Marlowe, 1960) (0-33)	21,30	4,64	8-31

r- : QI/MQL (Respect, ordre et contrôle, Relations interraciales & soins médicaux)



Méthode

➤ Participants :

Caractéristiques descriptives (Diagnostics AXE 1; N=44)

	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>Total AXE 1</i>	28	65,1
<i>Troubles de l'Humeur</i>	19	44,2
<i>Troubles Anxieux</i>	14	32,6
<i>Troubles Addictifs</i>	11	25,6
<i>Troubles Psychotiques</i>	10	23,3



Instruments

➤ QDV :

↳ **Mesure générique : Whoqol-bref** (Harper et Power, 1998; Saloppé & Pham, 2006)

26 items (échelle Likert en 5 points)

4 domaines : Santé Physique, Santé Psychologique, Relation Sociale, Environnement

Score max : 100

↳ **Mesure spécifique : Measuring Quality of Prison life - version patient** (Liebling et Arnold, 2004; Wong, Douglas, et Theny, 2008; traduction française : Duquesne, Di Biase, Saloppé & Pham, 2011)

97 items (échelle Likert en 5 points)

15 dimensions : Respect, Humanité, Relations, Justice, Ordre et Contrôle, Sécurité, Développement : réinsertion, Développement : cours de prévention de la récidive, Développement : famille, Dignité, Entrée à l'hôpital, Prévention Suicide/Auto-agressivité, Relations interraciales, Services médicaux et Bien être.

Cotation pour chaque dimension (House of Commons, 2004):

- Score de 3 : perception neutre
- Score > 3 : perception positive
- Score < 3 : perception négative
- Score max : 5



Whoqol-bref : ex items/Domaines

Santé Physique

- 3. Actuellement, une douleur (physique) vous empêche-t-elle de faire ce que vous avez à faire ?
- 4. Un traitement médical vous est-il nécessaire dans votre vie de tous les jours ?
- 10. Avez-vous assez d'énergie dans la vie de tous les jours ?

Santé Psychologique

- 5. Trouvez-vous votre vie agréable ?
- 19. Etes-vous satisfait de vous-même ?
- 26. Eprenez-vous des sentiments négatifs comme le cafard, le désespoir, l'anxiété ou la dépression ?

Relations Sociales

- 20. Etes-vous satisfait de vos relations personnelles ?
- 21. Etes-vous satisfait de votre vie sexuelle ?
- 22. Etes-vous satisfait du soutien que vous recevez de vos amis ?

Environnement

- 8. Vous sentez-vous en sécurité dans votre vie de tous les jours ?
- 13. Avez-vous le sentiment d'être assez informé(e) pour faire face à la vie de tous les jours ?
- 23. Etes-vous satisfait de l'endroit où vous vivez ?
- 24. Avez-vous facilement accès aux soins (médicaux) dont vous avez besoin ?



MQL: ex Items/Dimensions



Respect (5)

- 9. Le personnel se montrent irrespectueux avec les patients indépendamment du respect qu'on leur donne.
- 70. Mes droits légaux de patient sont respectés dans cet hôpital.



Humanité (4)

- 4. Les relations entre le personnel et les patients dans cet hôpital sont bonnes.
- 24. Certains traitements que je reçois dans cet hôpital sont dégradants.

Relations (3)

- 5. Je reçois l'aide du personnel dans cet hôpital lorsque j'en ai besoin.
- 39. La plupart du personnel de cet hôpital se montre soucieux et compréhensif envers moi.



Justice (7)

- 6. La majorité du personnel ici est juste avec les patients dans l'application des règles.
- 17. Généralement, le personnel de cet hôpital me traite de façon équitable.

Ordre et contrôle (6)

- 46. Cet hôpital est bien organisé.
- 53. Le personnel répond rapidement aux incidents ici.



Sécurité (7)

- 19. Les menaces et l'intimidation sont monnaie courante ici.
- 25. Je me sens en sécurité dans cet hôpital ; je n'ai pas peur d'être blessé, intimidé ou menacé par d'autres patients ici.

Développement : réinsertion (3)

- 14. On m'aide en ce moment afin de pouvoir mener une vie honnête lorsque je serai remis en liberté.
- 89. On fait tous les efforts dans cet hôpital pour aider les patients à ne plus commettre de délits une fois libérés.



Développement : programme de prévention à la récidive (5)

- 64. Mes chances de revenir sur le droit chemin se sont améliorées grâce au programme de prévention de la récidive que j'ai suivis ici.
- 79. J'estime avoir été encouragé à faire face à mon comportement délictueux depuis que je suis dans cet hôpital.

MLQ: ex Items/Dimensions



Développement avec la famille (3)

- 67. Je peux recevoir des visites assez souvent dans cet hôpital.
- 68. La durée des visites est assez longue.



Dignité (7)

- 22. On me laisse suffisamment de possibilité pour soigner mon hygiène corporelle et mon apparence physique.
- 78. Lorsqu'on prend des décisions importantes à mon sujet dans cet hôpital, je suis traité comme une personne et non pas comme un numéro.



Entrée à l'hôpital (5)

- 50. A mon arrivée dans cet hôpital, je me sentais inquiet et confus.
- 51. Lors de mes premiers jours dans cet hôpital, le personnel m'a traité comme une vraie personne

Prévention au suicide et à l'auto-agressivité (2)

- 34. Cet hôpital excelle à prendre soin de ceux qui présentent un risque suicidaire.
- 69. La prévention de conduites auto-agressive et suicidaire est perçue comme une priorité dans cet hôpital.



Relations inter-raciales (5)

- 44. Les patients noirs, asiatiques ou maghrébins sont traités injustement dans cet hôpital comparés aux patients blancs.
- 47. Les commentaires racistes parmi le personnel de cet hôpital sont rares.

Soins médicaux (3)

- 38. Le personnel médical est soucieux de m'aider lorsque je me plains de problèmes de santé physique.
- 62. Cet hôpital excelle à améliorer le bien-être des patients qui ont des problèmes de drogue.



Bien-être (4)

- 26. Mon expérience dans cet hôpital est douloureuse.
- 83. Je peux me détendre et être moi-même dans cet hôpital.

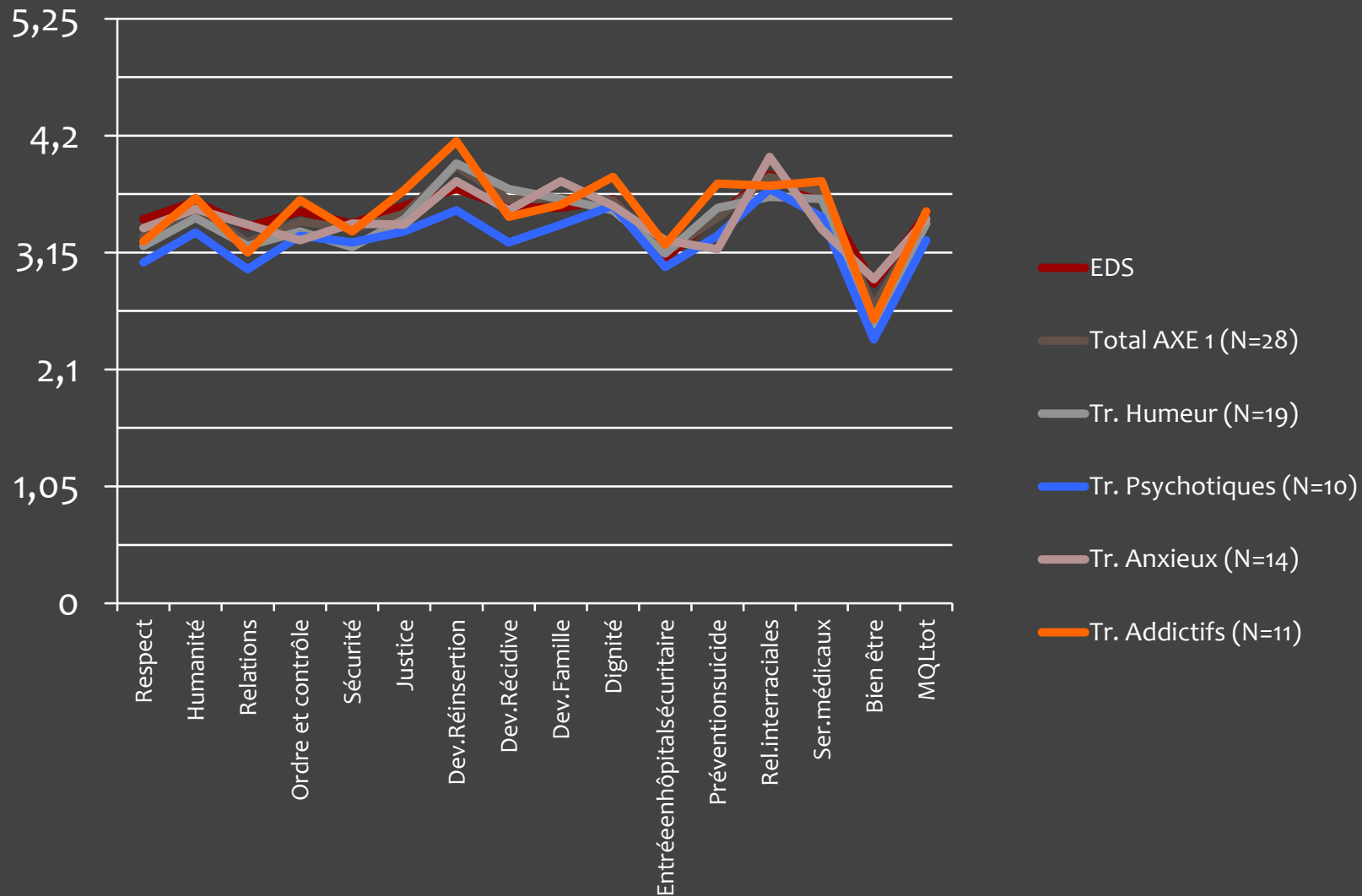
Instruments

- Mini International Neuropsychiatric Interview (MINI; Sheehan & Lecrubier, 1998)
- Echelle de dépression : Questionnaire abrégé de Beck (1972)



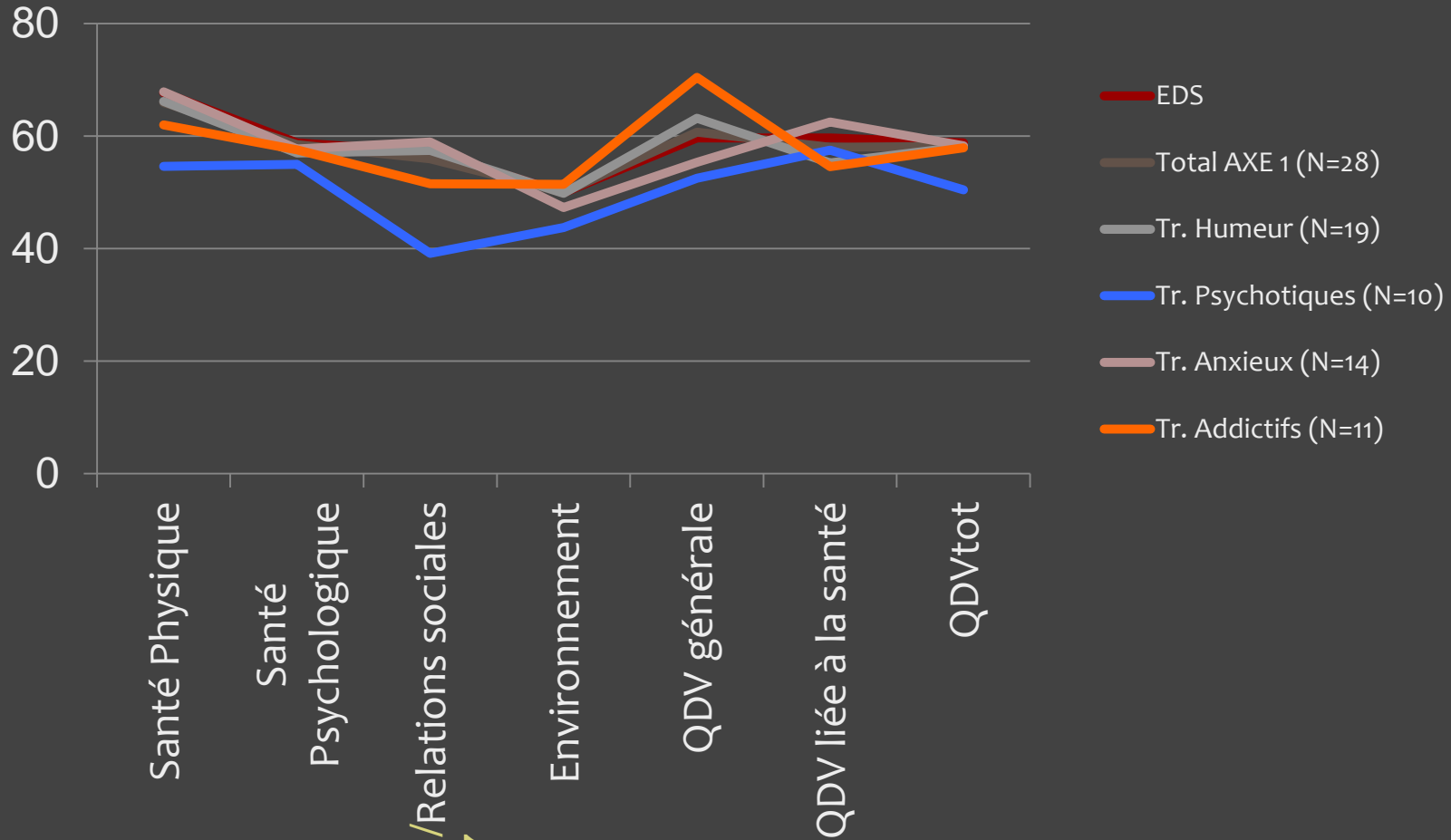
Résultats : descriptifs

Scores MQL selon les 15 dimensions



Résultats : descriptifs

Scores WHOQOL-bref selon les 4 domaines



Résultats : corrélations

Corrélations QDV et échelle de dépression (N=44)

		Score total échelle de Beck
<i>Whoqol-bref</i>	<i>Santé Physique</i>	-.46**
	<i>Santé Psychologique</i>	-.54**
<i>MQL</i>	<i>Bien être</i>	-.50**
	<i>Dignité</i>	-.49**
	<i>Humanité</i>	-.38*
	<i>Relations</i>	-.37*
	<i>Ordre et contrôle</i>	-.36*
	<i>Sécurité</i>	-.38*
	<i>Dev. Famille</i>	-.31*

*p<.05; **p<.01

Résultats : corrélations échelles QDV

Corrélations partielles MQL & Whoqol-bref (N=44)

Whoqol-bref	Santé Physique	Santé Psychologique	Relations Sociales	Environnement	Score Total
MQL					
<i>Respect</i>	.12	.02	-.19	.00	-.07
<i>Humanité</i>	.17	.02	-.19	.31	.39*
<i>Relations</i>	.01	-.06	.16	-.34	-.28
<i>Justice</i>	.14	-.25	.36*	-.27	.19
<i>Ordre et contrôle</i>	-.12	.02	-.17	.38*	.10
<i>Sécurité</i>	.11	-.29	-.16	.38*	-.05
<i>Dev.Réinsertion</i>	.21	-.17	.01	-.19	.21
<i>Dev.Récidive</i>	-.15	.08	.14	.23	-.20
<i>Dev.Famille</i>	-.11	-.02	-.06	.35	.04
<i>Dignité</i>	.06	.03	-.03	-.12	-.07
<i>Entrée à l'hôpital</i>	.05	.34*	-.16	-.06	-.01
<i>Préventionsuicide</i>	-.31	-.06	.00	.42*	-.37*
<i>Rel.interraciales</i>	.05	-.21	.15	-.12	.01
<i>Ser.médicaux</i>	-.16	.11	.06	-.12	-.27
<i>Bien être</i>	.14	.44**	.07	-.09	.39*
<i>MQLtot</i>	.05	.05	.08	.31*	.51**

*p<.05; **p<.01

Résultats : corrélations échelles QDV

Corrélations MQL & Whoqol-bref / *Santé Psychologique* (N=44)



Trouvez-vous votre vie agréable ?

Place des traitements sur la perception de la vie à l'hôpital

MQL/Bien être

(item inversé)

Mon expérience des traitements dans cet hôpital en particulier a été stressante.

Eprouvez-vous des sentiments négatifs comme le cafard, le désespoir, l'anxiété la dépression ?

L'entrée à l'hôpital un changement angoissant...

MQL/

Entrée à l'hôpital

A mon arrivée ici, je me sentais inquiet et confus.

Résultats : corrélations échelles QDV

Corrélations MQL & Whoqol-bref / *Santé Psychologique* (N=44)

MQL/Bien être

(item inversé)

Je me sens
tendu dans cet
hôpital.

$r_s = .39^*$

Acceptez-vous
votre apparence
physique ?

Domaine du Soi
protège de l'anxiété

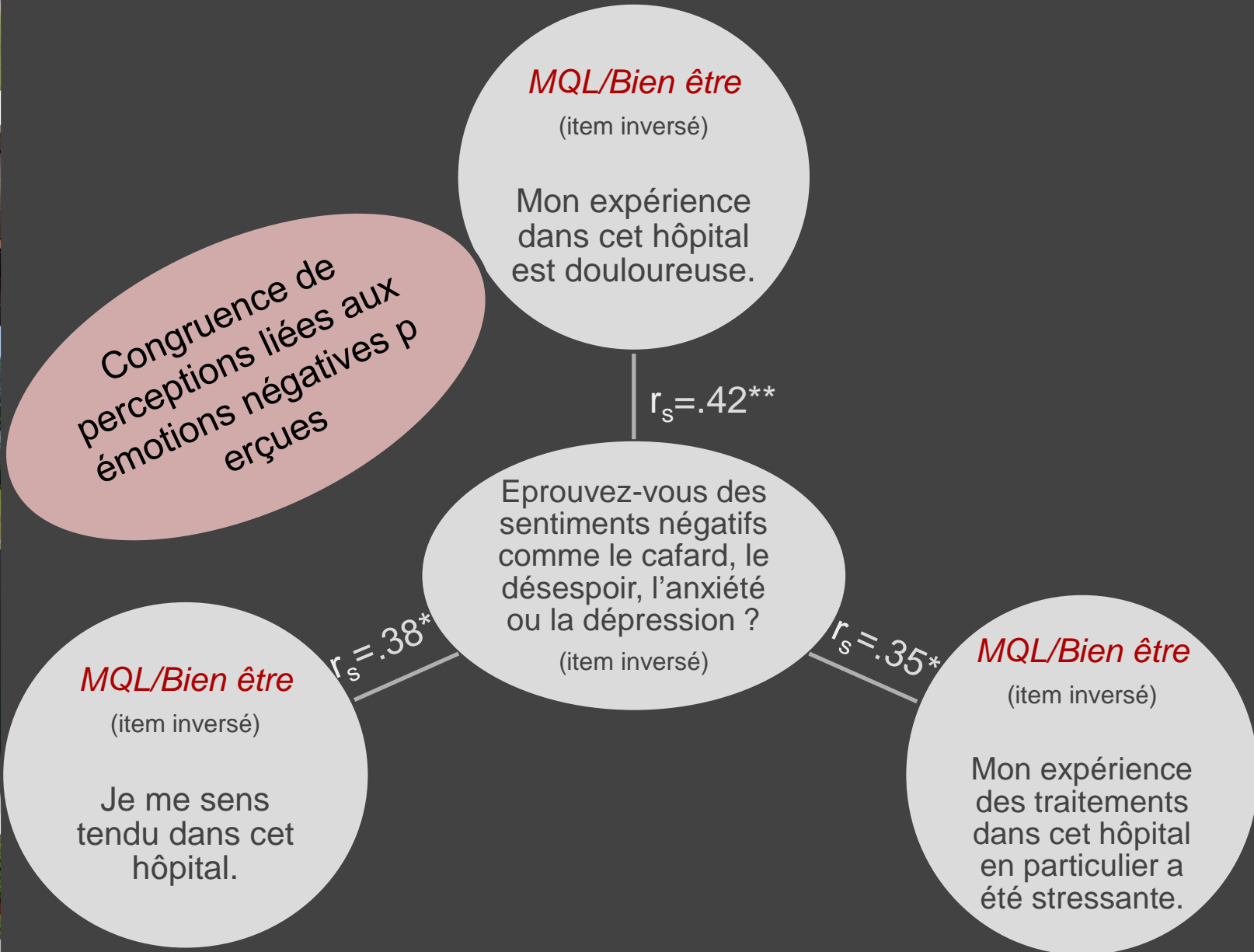
$r_s = .31^*$

Etes-vous satisfait
de vous-même ?

*p<.05; **p<.01

Résultats : corrélations échelles QDV

Corrélations MQL & Whoqol-bref / *Santé Psychologique* (N=44)



* $p < .05$; ** $p < .01$

Résultats : corrélations échelles QDV

Corrélations MQL & Whoqol-bref/*Relations Sociales* (N=44)



Etes-vous satisfait de votre vie sexuelle ?

Lien à développer

MQL/Justice

Dans cet hôpital, les patients qui respectent les règles sont ceux qui ont droit au plus grand nombre de privilèges.

Etes-vous satisfait du soutien que vous recevez de vos amis ?

Sentiment d'intégration en lien avec le soutien perçu des amis/personnel

MQL/Justice

(inversé)

Les patients sont traités différemment selon la région d'où ils viennent.

Personnel de cet hôpital m'expliquent bien les raisons qui sous-tendent les décisions qui me concernent.

*p<.05; **p<.01

Résultats : corrélations échelles QDV

Corrélations MQL & Whoqol-bref/Relations Sociales (N=44)



MQL/Justice

Le Personnel
cet hôpital
m'expliquer
les raisons
sous-tend
décisions
concerne






Personnel=
Étayage/accompagnement
Perception d'une
proximité relationnelle avec
le personnel

Etes-vous satisfait
des relations
sociales ?

Etes-vous satisfait
du soutien que vous
recevez de vos amis
?

Résultats : corrélations échelles QDV

Corrélations MQL & Whoqol-bref/*Environnement* (N=44)



Etes-vous satisfait de l'endroit où vous vivez ?

$r_s = .46^{**}$

MQL/Sécurité

On ne tolère pas de comportements intimidatoires chez les patients dans cet hôpital.

Importance des aspects sécuritaires

Vous sentez-vous en sécurité dans votre vie de tous les jours ?

$r_s = .49^{**}$

MQL/Sécurité

(item inversé)

Généralement, j'ai peur pour ma sécurité (physique).

* $p < .05$; ** $p < .01$

Résultats : corrélations échelles QDV

Corrélations MQL & Whoqol-bref/*Environnement* (N=44)

Soins associés aux aspects Sécuritaires

$$r_s = .40^{**}$$

MQL/Sécurité

Cet hôpital excelle à assurer la sécurité personnelle des patients.

Avez-vous facilement accès aux soins (médicaux) dont vous avez besoin ?

$$r_s = .36^*$$

MQL/Sécurité

On ne tolère pas de comportements intimidatoires chez les patients dans cet hôpital.

*p<.05; **p<.01

Résultats : corrélations échelles QDV

Corrélations MQL & Whoqol-bref/*Environnement* (N=44)

Soins associés aux aspects Sécuritaires

MQL/
Ordre et Contrôle

Le personnel exécute bien les tâches de sécurité dans cet hôpital.

$$r_s = .46^{**}$$

Avez-vous facilement accès aux soins (médicaux) dont vous avez besoin ?

MQL/
Ordre et Contrôle

Le personnel répond rapidement aux incidents dans cet hôpital.

$$r_s = .44^{**}$$



Résultats : corrélations échelles QDV

Corrélations MQL & Whoqol-bref/*Santé Physique* (N=44)



Un traitement médical
vous est-il nécessaire
dans votre vie de
jours ?

Quid de la
vulnérabilité/fragilité de
la santé perçue et
l'importance de la
prévention du suicide

Prev.Suicide
vention de
uites auto-
sive et suicidaire
perçue comme une
priorité dans cet
hôpital.

Résultats : régressions échelles QDV

Pourcentage de variances expliquées entre MQL et Whoqol-bref (N=44)

<i>VD (Whoqol-bref)</i>	<i>Prédicteur (MQL)</i>	<i>Beta (standardisé)</i>	<i>t</i>	<i>p</i>	<i>R² ajusté</i>
<i>Score Total</i>	Bien être	.56	4.38	.00	.30
<i>Santé Psychologique</i>	Bien être	.52	3.96	.00	.26
<i>Relations Sociales</i>	Justice	.37	2.57	.01	.12
<i>Environnement</i>	Sécurité	.49	3.61	.00	.22



Conclusions et Perspectives

➤ Mesures de QDV génériques/spécifiques :

↳ Whoqol-bref :

- ↳ Temps de passation court
- ↳ Bonne compréhension
- ↳ Indicateur global des grands domaines (ex: Santé Psychologique et environnement)
- ↳ Sensibilité diagnostique : psychose/Dépression (Saloppé et Pham 2006, Katsching, 2006)

↳ MQL :

- ↳ Temps de passation long
- ↳ Formulation plus complexe
- ↳ Spécifie les grands domaines en fonction du contexte d'enfermement (Relations sociales/Contact avec le personnel)
- ↳ Sensibilité à analyser sur d'autres établissements



Conclusion et Perspectives

➤ Relations sociales et Soutien social formel perçu (Devault et Fréchette, 2002)

↳ Importance de l'instauration d'un lien favorisant la mise en place des thérapeutiques

↳ Importance de considérer la qualité de l'atmosphère et l'environnement de travail (ex : impact de la cohésion d'équipe sur les soins/ Ward Atmosphere Scale (WAS; Moos, 1996)

↳ Lien entre QDV perçue par les soignants sur les patients, par les patients ET par les soignants pour eux mêmes

➤ Approfondissement de la notion de soin liée aux aspects sécuritaires

➤ Evaluer de manière longitudinale afin de suivre l'évolution en cours et après l'enfermement





Merci de votre attention