

Bref descriptif du projet de recherche « Outil de dépistage des troubles psychiques dans le cadre des soins somatiques »

04/2018

Forschungsstelle
**Gesundheits-
wissenschaften**

Bref descriptif du projet de recherche « Outil de dépistage des troubles psychiques dans le cadre des soins somatiques »

Contexte

Près de 17 % des personnes résidant en Suisse souffrent de troubles ou de maladies psychiques sous diverses formes (Schuler & Burla, 2012). Dans un tiers des cas environ, il existe des comorbidités (Schuler & Burla, 2012 ; Tuch, 2018). À l'échelle nationale et internationale, l'incidence et la prévalence des maladies psychiques non transmissibles sont en hausse (Institute for Health Metrics and Evaluation, 2016) ; ces dernières constituent donc un véritable problème de santé publique, qui affecte à la fois les personnes concernées et la société.

De nombreux troubles psychiques (troubles anxieux, dépressions, troubles du comportement social) surgissent durant l'enfance. Dans l'ensemble, 10 à 20 % (Kieling et al., 2011) des enfants souffrent de tels troubles, bien qu'il existe une grande différence entre le nombre d'enfants et d'adolescents traités et ceux effectivement touchés (Green et al., 2013). Les troubles psychiques non traités ont des conséquences durables pour tous les enfants et adolescents concernés (p. ex., échec scolaire ; Schulte-Körne, 2016) et entraînent un désavantage socio-économique qui se poursuit souvent à l'âge adulte.

Afin que les personnes qui souffrent de pathologies psychiques et somatiques puissent être prises en charge de manière optimale, il est nécessaire, d'une part, de sensibiliser davantage les spécialistes de la santé aux troubles psychiques liés à des souffrances apparemment physiques et, d'autre part, d'instaurer une bonne collaboration entre les spécialistes des soins psychiques et des soins somatiques.

Les médecins de famille et les pédiatres comptent parmi les catégories de médecins les plus consultées par la population. De ce fait, la stratégie Prévention des maladies non transmissibles (MNT) en particulier a reconnu le haut potentiel de prévention dans les soins de base (OFSP, 2016). Pour de nombreuses personnes, les médecins de famille et les pédiatres sont en effet des personnes de confiance par excellence et constituent une base non négligeable pour détecter les troubles psychiques et les risques en la matière. Ces médecins mais aussi d'autres professionnels de la santé ont besoin d'outils adaptés pour diagnostiquer les risques et les pathologies psychiques ou somatiques. Or, ce besoin n'a pour l'heure pas été satisfait.

Objectifs

Le présent mandat a pour but de déterminer s'il existe des outils adaptés en allemand, en français et en italien pour dépister des pathologies psychiques dans le cadre des soins somatiques chez les adultes et les enfants ainsi que d'évaluer leur mise en œuvre, leur fréquence d'utilisation et leur acceptation. Sur la base de ces résultats, il s'agira de recommander, avec le concours de médecins de famille et de pédiatres, des outils de dépistage qui se prêtent au travail des médecins et qui sont bien acceptés. Ces outils doivent pouvoir être utilisés relativement rapidement et facilement et servir de base décisionnelle fiable pour savoir si un patient souffre d'une pathologie ou d'un trouble psychique en sus de sa pathologie somatique, si un examen supplémentaire est nécessaire et si une prise en charge psychosomatique est indiquée. Si aucun outil de dépistage adapté n'existe, le projet portera sur la mise à disposition d'un tel outil. Une étude de validation serait alors menée.

Le projet vise aussi à davantage sensibiliser les spécialistes de la santé à la haute prévalence des comorbidités psychosomatiques, à éviter la stigmatisation des maladies psychiques et à améliorer la coordination entre les soins psychiques et les soins somatiques.

Procédure

La procédure se divise en deux étapes au début du projet et en deux variantes pour la suite des travaux :

Étape 1

Des outils de dépistage existants pour les adultes (>25 ans) ainsi que pour les enfants et adolescents (6 à 15 ans) seront recensés grâce à une recherche bibliographique et comparés quant à leur capacité à être testés, leur mise en œuvre et leur adéquation à la problématique en question.

Étape 2

Des groupes d'experts comptant des médecins de famille et des pédiatres évalueront la pertinence et l'utilisation des outils trouvés. Afin de pouvoir évaluer de manière fiable les pratiques et les besoins des médecins de famille et des pédiatres en ce qui concerne le dépistage, une analyse de situation relative au dépistage dans la médecine de famille et pédiatrique sera ensuite effectuée.

Variante A

Si les phases 1 et 2 permettent de d'identifier des outils de dépistage adaptés, le comportement d'utilisation des médecins de famille (étape 3) et des pédiatres (étape 4) sera ensuite étudié à l'aide d'une analyse de situation, et des recommandations seront formulées quant à l'introduction de ces outils dans la pratique (étape 5).

Variante B

Si, lors des étapes 1 et 2, il apparaît qu'aucun outil de dépistage adapté n'existe, il s'agira de valider un tel outil (étape 3) au lieu de procéder à l'analyse de situation et de formuler des recommandations. Cette variante permettra de garantir que le projet débouche sur un outil pouvant être utilisé par les médecins.

Résultats attendus

Les résultats suivants sont attendus :

Vue d'ensemble de l'état actuel de la recherche

Concernant des échelles de classement psychiatriques et cliniques adaptées aux adultes et aux enfants dans la littérature spécialisée en allemand, français et italien, avec une comparaison différenciée des outils sur la base de critères essentiels en matière de diagnostic et d'utilisation (p. ex., critères de qualité, existence de normes, durée d'utilisation et évaluation)

Avis d'experts

Concernant la pertinence des outils de dépistage destinés aux adultes et aux enfants dans les trois régions linguistiques du point de vue des médecins de famille, des pédiatres et d'autres professionnels de la santé, la facturation dans le cadre de TARMEC et les limites potentielles dans l'utilisation des outils de dépistage ainsi que des possibilités d'amélioration

Variante A

Résultats émanant d'enquêtes sur l'utilisation actuelle d'outils de dépistage par des médecins de famille et des pédiatres dans les trois régions linguistiques. Des sondages seront aussi réalisés sur l'évaluation des outils et sur les besoins et les souhaits des médecins afin de recueillir des informations pour le développement d'un outil adapté.

Recommandations relatives aux démarches à entreprendre pour introduire à l'échelle nationale des outils de dépistage qui correspondent non seulement aux exigences de qualité, notamment en ce qui concerne leur précision et leur spécificité dans l'identification de troubles psychiques, mais aussi aux besoins des utilisateurs.

Variante B

La validation fournira des données quant aux critères de qualité d'un outil de dépistage, notamment en ce qui concerne sa précision et sa spécificité dans l'identification de troubles psychiques, et permettra de mettre un outil à la disposition des spécialistes de la santé.

Durée : juin 2018 – mai 2020 (2 ans)

Equipe de projet

L'équipe de projet interdisciplinaire se compose de chercheurs

- du centre de recherche en sciences de la santé, rattaché au département Santé de la Haute école des sciences appliquées de Zurich,
- du groupe d'expertise en psychologie clinique et en psychologie de la santé, rattaché au département Psychologie appliquée de la Haute école des sciences appliquées de Zurich,
- de l'institut de médecine générale de l'Université de Zurich (collaboration en tant que partenaire clinique).

Bibliographie

- Office fédéral de la santé publique (2016). *Stratégie nationale Prévention des maladies non transmissibles*. OFSP et Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS). Retrieved from <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/themen/strategien-politik/nationale-gesundheitsstrategien.html>
- Green, J. G., McLaughlin, K. A., Alegria, M., Costello, E. J., Gruber, M. J., Hoagwood, K., ... Kessler, R. C. (2013). School Mental Health Resources and Adolescent Mental Health Service Use. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 52, 501–510. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2013.03.002>
- Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). (2016). *Global Burden of Disease Compare Data Visualization*. Seattle, WA: University of Washington. Retrieved from <https://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>
- Kieling, C., Baker-Henningham, H., Belfer, M., Conti, G., Ertem, I., Omigbodun, O., ... Rahman, A. (2011). Child and adolescent mental health worldwide: evidence for action. *The Lancet*, 378, 1515–1525. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(11\)60827-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(11)60827-1)
- Schuler, D., & Burla, L. (2012). *La santé psychique en Suisse. Monitorage 2012* (Obsan Rapport 52). Neuchâtel: Observatoire suisse de la santé.
- Schulte-Körne, G. (2016). Mental Health Problems in a School Setting in Children and Adolescents. *Deutsches Ärzteblatt International*, 113, 183–190. <https://doi.org/10.3238/arztebl.2016.0183>
- Tuch, A. (2018). *Somatisch-psychische Komorbidität in Schweizer Akutspitälern. Begleitbericht zum Obsan Bulletin 1/2018*. Neuchâtel: Schweizerisches Gesundheitsobservatorium. Retrieved from <https://www.obsan.admin.ch/de/publikationen/somatisch-psychische-komorbiditaet-schweizer-akutspitaelern>

Renseignements :

P^r Frank Wieber

Institut des sciences de la santé, département Santé, Haute école des sciences appliquées de Zurich (ZHAW)
www.zhaw.ch/gesundheit/gesundheitswissenschaften