

ITEM 60 (ex-58) : FACTEURS DE RISQUE, PREVENTION, DEPISTAGE DES TROUBLES PSYCHIQUES

- **La santé mentale** : fait partie de la santé, est plus que l'absence de troubles mentaux, déterminée par des facteurs sociaux, psycho, et biologiques, peut bénéficier de stratégies d'intervention.
- En France : **20% de la population** souffre d'au moins un trouble psychiatrique = **12 millions de personnes**
- **Pathologies psychiatriques** = 3^e maladies les plus fréquentes (après cancers et maladies CV), 1^{ère} cause d'invalidité, 25% de prévalence en consultation de médecine générale. Dans le monde 300 millions de personne souffre d'épisode dépressif, 60 millions de bipolarité, 23 millions de schizophrénie
- **Pathologies psychiatriques chez l'enfant et l'adolescent** : 13% de prévalence (4% pour les troubles de l'humeur, 8% trouble anxieux, 5% TDAH, 3% TOP, 1% TSA)
- **Réduction de l'espérance de vie** (16 ans chez les hommes, 13 ans chez les femmes). Le suicide est la première cause de surmortalité. L'usage de drogues est la cause de 0,8% de l'espérance de vie corrigée de l'incapacité, soit 19^e plus important facteur de risque. Fréquent retard au diagnostic. Fréquentes comorbidités cardiovasculaires et respiratoires (30 à 60%).
- **FDR** (ni nécessaire ni suffisant) = génétique et/ou environnemental, augmente la probabilité de développer une maladie
- **Facteur de vulnérabilité** = caractéristique individuelle, c'est le fait d'avoir été exposé à un facteur de risque, cela est très fréquent. Si l'exposition intervient à des périodes critiques (ex. adolescence, périnatalité), cela augmente le risque que la vulnérabilité s'exprime sous forme de maladie → identification des sujets vulnérables, compréhension des mécanismes, mesures préventives
- **Facteur de stress** = tout changement dans l'équilibre environnemental (biopsychosocial) du sujet = FDR importants dans le développement de troubles psychiatriques

FDR de troubles psychiatriques	Sociaux et environnementaux	<ul style="list-style-type: none"> - Consommation de toxiques - Tout élément source de stress : <ul style="list-style-type: none"> . Environnement familial : maltraitance (carence affective, négligence, violences physiques et psychologiques, abus sexuel), conflits, difficultés scolaires, changement social rapide, conditions de travail, deuil, isolement . Environnement culturel : précarité, situation économique défavorable (malnutrition, mauvais accès aux soins et l'éducation), discrimination, exclusion, guerre, catastrophe naturelle, pollution 	
	Psychologiques	= ↘ des capacités d'ajustement au stress : - Personnalité (tempérament et caractère) - Capacités cognitives et niveau intellectuel	
	Biologiques	<ul style="list-style-type: none"> - Facteurs génétiques : antécédents familiaux (suggère une vulnérabilité), présence d'une vulnérabilité personnelle (anomalie chromosomique ou génétique) - Pathologies médicales non psychiatriques 	
	Selon les périodes de la vie	Enfant/adolescent	<ul style="list-style-type: none"> - Anténatal : tout facteur altérant le développement pendant la grossesse (infection, toxique...) - Troubles psychiatriques chez les parents - Conflits familiaux : traumatisme, séparation, deuil - Maltraitance (de la négligence à l'abus sexuel) ou carence affective - Précarité, malnutrition, non accès aux soins - Echec scolaire, exclusion - Consommation de toxiques - Les facteurs de risque survenant à l'adolescence sont particulièrement importants
	Adulte	<ul style="list-style-type: none"> - Stress professionnel : mauvaises conditions de travail, surmenage, <i>burn out</i>, harcèlement - Chômage, licenciement avec sentiment d'exclusion, précarité - Consommation de toxiques 	
	Sujet âgé	<ul style="list-style-type: none"> - Déclin cognitif, maladie chronique, dépendance - Isolement social et familial : deuil, veuvage - Maltraitance, négligence - Précarité, malnutrition 	
Prévention	Primaire ↘ l'incidence	<ul style="list-style-type: none"> - Campagnes de prévention et sensibilisation : cannabis, alcool, maltraitance, éducation à la santé - Intervention en santé mentale sur le lieu de travail : programmes de prévention du stress... - Amélioration de la qualité de vie et des conditions de travail, lutte contre l'isolement social, le chômage, les addictions, la précarité, les inégalités, l'échec scolaire... 	
	Secondaire ↘ la prévalence	Petite enfance	<ul style="list-style-type: none"> - Dépistage des situations à risque de trouble de l'attachement et de maltraitance : trouble psychiatrique chez la mère, notamment en péri-partum - Suivi rapproché par les PMI des mères ayant des antécédents psychiatriques
	Enfance	<ul style="list-style-type: none"> - Surveillance du développement psychomoteur (retard d'apprentissage...), suivi social - Accompagnement adapté en cas de séparation, traumatisme, pathologie médicale... - Repérage des situations de maltraitance - Dépistage des troubles psychiatriques débutants et prise en charge précoce 	

	Secondaire ↘ la prévalence	Adulte	<ul style="list-style-type: none"> - Accompagnement et soutien psychologique en cas de situations de vie difficiles, de stress au travail, de pathologie médicale non psychiatrique - Dépistage et aide au sevrage de toute substance addictive - Dépistage des troubles psychiatriques et prise en charge précoce
		Personne âgée	<ul style="list-style-type: none"> - Identification des situations à risque de maltraitance, isolement, précarité - Favoriser le maintien d'une vie sociale (structure d'accueil de jour) - Dépistage des troubles cognitifs débutants - Dépistage des troubles psychiatriques, en particulier des épisodes dépressifs caractérisés
	Tertiaire ↘ morbidité ↘ mortalité ↘ handicap	<ul style="list-style-type: none"> - Meilleure optimisation thérapeutique (médicamenteuse et psychothérapeutique) - Éducation thérapeutique (pour améliorer la conscience du trouble, l'observance et la stratégie d'ajustement) - Favoriser l'adaptation socioprofessionnelle : rééducation, réhabilitation, remédiation cognitive. - Promotion des droits et des soins 	