

## Détection des problèmes de santé physique auprès des personnes vivant avec des troubles psychiques



### Grand public

Articles .....	2
Sites Web .....	4
Vidéos .....	4

## Articles



COQUAZ Christine, DENIS Frédéric, SARAVANE Djéa. **Quels soins somatiques en psychiatrie ?** Santé Mentale 2014 ; (184) : 16-20.

<http://www.santementale.fr/boutique/acheter-article/quels-soins-somatiques-en-psychiatrie.html>

En France, il existe une grande diversité dans les prises en charge somatiques des patients psychiatriques. Après une présentation du contexte général (sources connues, état de santé des patients psychiatriques), les auteurs proposent les résultats d'une recherche effectuée en 2013 en Bourgogne, Franche-Comté et Rhône-Alpes. Si les mentalités ont évolué, les pratiques sont encore fragiles et le chemin vers une véritable prise en charge globale

intégrant l'ensemble des dimensions bio-psycho-sociales du soin reste encore long. [Résumé d'auteur]

COQUAZ Christine, DENIS Frédéric. **Développer la santé orale en psychiatrie.** Gestions hospitalières 2012 ; (516) : 296-299.

[http://www.gestions-hospitalieres.fr/article.php?ref\\_article=3216](http://www.gestions-hospitalieres.fr/article.php?ref_article=3216)

La santé orale, partie intégrante de la prise en charge globale des soins somatiques en psychiatrie, a été longtemps négligée car difficile à mettre en œuvre. Et pourtant, l'état bucco-dentaire dégradé fréquemment observé chez les patients psychotiques a des incidences majeures sur l'état de santé et représente un frein à la socialisation. L'originalité de la démarche présentée ici consiste, dans un cadre associatif, à faire collaborer le monde sanitaire, libéral, associatif et médico-social, tout en s'appuyant sur le maillage apporté par la sectorisation en psychiatrie. Grâce à son organisation structurée et à son expérience dans le domaine de la santé publique, l'institution hospitalière représente un maillon essentiel pour la réussite de ce projet. [Résumé d'éditeur]

**Gestions hospitalières**



DENIS Frédéric. **Santé bucco-dentaire des patients en institution psychiatrique.** Soins Psychiatrie 2014 ; (290) : 40-4.

<http://www.em-consulte.com/article/862703/sante-bucco-dentaire-des-patients-en-institution-p>

La santé bucco-dentaire des patients hospitalisés et soignés pour des maladies mentales est très dégradée par rapport à la population générale, On observe un indice carieux élevé, des troubles de la sécrétion salivaire et des parodontopathies. Les comorbidités associées comme le tabagisme, les troubles métaboliques et un manque d'hygiène bucco-dentaire expliquent en partie cette situation. Un mauvais état bucco-dentaire peut avoir des conséquences graves sur la santé globale. Favoriser une bonne santé orale fait partie intégrante de la prise en charge somatique du patient hospitalisé en psychiatrie. [Résumé d'éditeur]

FINKELSTEIN Claude. **Soins somatiques et projets de maisons médicales.** Pratiques en santé mentale 2013 ; 59(2) : 51-2.

Afin d'améliorer le suivi somatique des patients souffrant de troubles psychiatriques, la FNAPSY propose, à titre expérimental, la création d'une maison de santé pluridisciplinaire. Son rôle et les avantages escomptés sont présentés succinctement. [Résumé d'éditeur]



MASSE G, AUBIN Henri-Jean, MICHEL L, BEAUREPAIRE R de, BORGNE A, FRIARD D, et al. **Smoking, no smoking... [dossier]** Santé Mentale 2007 ; (119) : 23-80.

<http://www.santementale.fr/boutique/acheter-numero/numero-119-juin-2007.html>

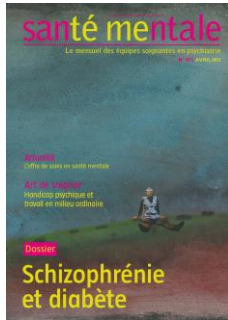
Et si le décret du 16 novembre 2006 relatif à l'interdiction de fumer dans les lieux publics - et donc à l'hôpital - était une chance pour les services de psychiatrie, un moyen de prendre (enfin) en compte la santé physique des patients, par ailleurs fortement exposés aux co-morbidités ? L'expérience prouve que les patients atteints de pathologies psychiatriques peuvent s'arrêter

de fumer comme des « citoyens ordinaires », capables de respecter la loi... [Résumé d'éditeur]

PERRIN NIQUET Annick Coord., VERNOTTE Chabha Coord. **Les soins somatiques en psychiatrie [dossier]**. Soins Psychiatrie 2010 ; (268) : 15-37.

<http://www.em-premium.com/article/253588>

L'accès aux soins somatiques pour les patients suivis en psychiatrie représente une réelle problématique en termes de santé publique, de prise en charge pour les équipes soignantes et d'accompagnement pour les familles. [Extrait]



RICHARD DEVANTOY Stéphane, GALLOYER FORTIER Anne-Lise, GILQUIN Anne-Flavie, SARAVANE Djéa, JANUEL Dominique. **Schizophrénie et diabète [dossier]**. Santé Mentale 2011 ; n°157 : 25-77.

<http://www.santementale.fr/boutique/acheter-numero/numero-157-avril-2011.html>

La prévalence du diabète chez les patients schizophrènes est trois fois plus élevée que dans la population générale. En cause : la maladie elle-même, les antipsychotiques et le mode de vie. Aujourd'hui donc, et comme le réclame ce patient schizophrène et diabétique : « il faut apprendre aux équipes du diabète à ne pas avoir peur de nous et leur dire de nous traiter comme les autres, de nous poser des questions, de s'occuper de notre poids, de notre

diabète, de notre cœur, de notre tension... Et il faut que les équipes de soin en psychiatrie nous apprennent plus de choses sur nos médicaments et sur l'évolution de notre maladie. » [Résumé d'éditeur]

SARAVANE Djéa. **Santé somatique en psychiatrie : une priorité**. Santé Mentale 2014 ; (185) : 8-9.

[http://www.santementale.fr/inc/ddldoc.php?file=medias/userfiles/files/dossier/2014/185/SM185\\_MN\\_H.pdf](http://www.santementale.fr/inc/ddldoc.php?file=medias/userfiles/files/dossier/2014/185/SM185_MN_H.pdf)

La prise en charge somatique des personnes souffrant de troubles psychiques rencontre de multiples obstacles, liés à la maladie mentale et à des résistances plus ou moins conscientes des soignants. Constat et analyse. [Résumé d'éditeur]

SARAVANE Djéa, GILQUIN AF. **Dépistage des pathologies somatiques en institutions psychiatriques**. Psycho-Oncologie 2010 ; 4(1) : 12-16.

<http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11839-010-0241-y>

L'intérêt porté au corps des personnes souffrant de pathologies mentales est une notion relativement récente. Depuis plus d'une vingtaine d'années, le nombre croissant de travaux sur l'association entre maladies organiques et troubles mentaux a permis de confirmer l'importance de telles comorbidités. En ce qui concerne les schizophrènes, on insiste beaucoup sur le dépistage des maladies cardiovasculaires, de l'obésité, du diabète type 2, des dyslipidémies et du syndrome métabolique... Or, les schizophrènes sont à risque accru de cancer, et de multiples facteurs concourent chez eux à des retards diagnostiques hautement préjudiciables. Un certain nombre de modalités organisationnelles, ainsi que le respect de divers principes concernant l'évaluation somatique des malades mentaux, doivent permettre d'améliorer l'efficacité de dépistage d'affections cancéreuses et la qualité du suivi ultérieur chez cette catégorie de patients à risque. [Résumé d'éditeur]



SARAVANE Djéa, CHOPINEAU S. **Douleur en santé mentale [dossier]**. Santé Mentale 2005 ; 99 : 42-47.

<http://www.santementale.fr/boutique/acheter-numero/numero-99-juin-2005.html>

La lutte contre la douleur constitue aujourd'hui un des critères de qualité et d'évolution de notre système de santé. Pourtant, « 40 % des patients qui se disent « douloureux » sont considérés comme « non douloureux » par l'infirmière et le médecin ». Qu'en est-il en psychiatrie ? Comment penser la douleur en santé mentale ? Ce dossier rend compte du colloque organisé sur ce sujet le 9 juin 2005, à Charleville-Mézières, par le Centre hospitalier Bélaïr. [Résumé d'éditeur]

SERRA Eric. **La douleur chez le patient psychotique**. Santé Mentale 2011 ; (163) : 48-53.

En situation palliative, la douleur est un problème particulièrement critique. Il est souvent le motif d'appel aux soins palliatifs. La douleur devient alors un problème existentiel. Mais que savons-nous de la douleur, de sa complexité, de sa subjectivité, de sa distinction des autres souffrances ? Que savons-nous de l'expression et de l'évaluation de la douleur dans la psychose ? Que savons-nous de sa prise en considération au sein de la santé mentale ? Qu'en-est-il d'ailleurs plus généralement du fait somatique ? Que savons-nous des situations de fin de vie en santé mentale ? Les équipes de santé mentale, de soins palliatifs et de douleur peuvent-elles collaborer dans l'intérêt des patients suivis en Psychiatrie ? Ce sont quelques unes des questions qui sont abordées dans cet article sur la douleur et la fin de vie chez le patient psychotique. [Résumé d'auteur]

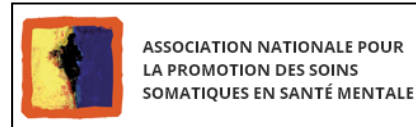


## Sites Web

**ANP3SM, Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale.**

<http://www.anp3sm.com/>

L'ANP3SM, une société savante créée en septembre 2002 qui a pour but la promotion des soins somatiques et la prise en charge de la douleur en santé mentale et chez les patients atteints de troubles du spectre autistique. [Présentation].



**Institut UPSA de la douleur.** Douleur en santé mentale.

<http://www.institut-upsa-douleur.org/pro/douleur-en-sante-mentale>

## Vidéos



DAL MOLIN Michèle Réal., DAL MOLIN Bernard Réal., SARAVANE Djéa Collab. **Le corps en tête : douleur et santé mentale**. [DVD] Seyssins : Advita ; 2011.

<http://www.anp3sm.com/dvd-le-corps-en-tete.html>

La douleur en santé mentale a été pendant longtemps négligée, voire même ignorée du fait de très nombreuses croyances qui ont perduré. Aujourd'hui, des recherches scientifiques ont mis en évidence que la sensation douloureuse existe mais est perçue différemment selon la pathologie mentale. Les équipes sont de plus en plus conscientes de la nécessité d'une approche globale du patient qui laisse une place importante à la dimension somatique de la prise en charge. Ce fil documentaire s'adresse en priorité aux équipes soignantes qui accueillent occasionnellement ou régulièrement des patients atteints de pathologies mentales. Il s'adresse ainsi aux patients eux-mêmes et à toute personne sensible à l'importance de la prise en charge globale des patients. [Présentation]

GOLDENBERG Tania Réal. **Le langage du corps**. [DVD] Bègles : ANP3SM, 2014.

<http://www.anp3sm.com/dvd-le-langage-du-corps-2.html>

La douleur chez les patients non-communicants est une réalité très souvent ignorée. Faute d'explorations somatiques, ces personnes développent pourtant des pathologies chroniques, qui entraînent des changements de comportement parfois radicaux. L'hôpital Barthélémy Durand d'Etampes est un des rares établissements à leur proposer une prise en charge adaptée, dans une unité de soins somatiques spécialisée. Les patients y sont reçus par une équipe dédiée, et examinés le plus souvent sous Méopa, un gaz permettant de les apaiser pendant la consultation. C'est le cas pour Alexis, Vanessa, Maxim et Quentin, qui à défaut de pouvoir parler poussent ici un véritable cri du corps. [Présentation]

Sources : Santépsy, BDSP, Cairn, EM-Consulte, Google Advanced Search, Google Scholar, Science Direct, HAL, [Theses.fr](http://theses.fr), Sudoc, Persée.

Recherche effectuée par Cécile Bourgois, Documentaliste - CH Sainte-Marie Privas, Clarisse Claudel, documentaliste - CH Rouffach, Béatrice Gautier, documentaliste - CESAME Angers, Fanette Martin, Documentaliste - Institut MGEN La Verrière pour Ascodocpsy.



Vous êtes libre de reproduire, distribuer et communiquer ce document, selon les conditions suivantes : **Paternité** (vous devez citer Ascodocpsy comme auteur original) – Pas d'utilisation commerciale – Pas de modification

