

Projet TIPPS: introduction de l'outil informatique au sein du service des Glycines/Itéas



Notre unité

- Les Glycines/Itéas
- Pavillon de réhabilitation sociale pour patients psychotiques
- Pavillon ouvert
- Patients susceptibles de mettre en place un projet de réinsertion
- Les Glycines: hospitalisations volontaires ou post-cures dans le cadre de la loi de protection de la personne malade mental
- Les Itéas : patients internés libérés à l'essai
- 27 lits au total (11 + 3 lits Itéas / 13 lits Glycines)



La schizophrénie

- Deux ou plus des symptômes suivant doivent être présents la plupart du temps pendant une période d'un mois : idées délirantes / hallucinations / discours désorganisé / comportement désorganisé ou catatonique / symptômes négatifs (émoussement affectif, alogie, avolition, retrait social, anhédonie, ...).
- Niveau de fonctionnement (scolaire/professionnel, relations interpersonnelles, hygiène) est passé d'une façon marquée en dessous du niveau atteint avant le début du trouble
- Des signes continus du troubles persistent depuis au moins 6 mois



- Qu'est-ce que c'est ?
- « Ensemble des actions mises en œuvre auprès des personnes souffrant de troubles psychiques au sein d'un processus visant à favoriser leur autonomie et leur indépendance dans la communauté » (Duprez, 2008)
- Nos différents outils de réhabilitation
- -> Remédiation cognitive
- -> Groupe habilités sociales, Métacognitif, IPT, groupe attention, ToMRemed,...
- -> Psychoéducation



L'outil informatique

Groupe informatique

Permet aux patients de découvrir ou de redécouvrir l'informatique afin de pouvoir se débrouiller seul face à un ordinateur

- Buts du groupe :
- Répondre aux attentes des patients
- Faire le lien avec l'extérieur (communications par e-mail pour diverses demandes, recherches de numéros utiles, ...)
- Travail cognitif : compréhension et mémorisation de différentes notions



L'outil informatique

Groupe journal

Ce groupe propose aux patients de faire un compte rendu d'un événement culturel, d'un texte à partager, d'une sortie, de leur expérience dans leurs projets sous forme d'articles pouvant être inclus dans un journal. Les articles sont ensuite compilés dans un journal qui est proposé au sein du pavillon

Permanence informatique

Ouverture de la salle 1x/semaine, libre (Internet / Word / recherches diverses, ...)



L'outil informatique

Groupe généalogie (activité transversale):

La généalogie est la recherche de la parenté et de la filiation des personnes. Elle permet de remonter dans les générations qui ont précédés afin d'inscrire son histoire dans une perspective plus large, de visualiser sa position dans un système familial parfois complexe ou peu connu.

Comment?

L'atelier de généalogie s'organise sous forme de permanence de « recherche généalogique » accessible à tous. Après un 1^{er} entretien afin de clarifier les attentes et de poser notre cadre, nous accompagnons les personnes dans leurs démarches.



La remédiation cognitive

- Bref aperçu des troubles cognitifs dans la schizophrénie
- Les outils informatiques dans de la remédiation



Les troubles cognitifs dans la schizophrénie

- -> Concerne 75% à 85% des patients
- -> Stable dans le temps
- -> Hétérogénéité des fonctions cognitives altérées et de la sévérité des déficits chez les patients

(O'Carroll, 2000; Palmer et al. 2009)



Les troubles cognitifs dans la schizophrénie

Neurocognitifs

- Vitesse de traitement
- Mémoire de travail
- Attention et vigilance
- Mémoires / apprentissages
- Raisonnement /Résolution de problèmes

Nuechterlein et al. (2004)

Cognition sociale

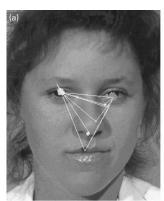
- Attention sociale
- Reconnaissance des émotions
- Théorie de l'esprit
- Style d'attribution

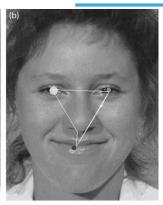
Loughland, et al. (2002); Edwards, et al. (2002); Bora et al. (2009), Randall et al., (2003)



Les troubles de la cognition sociale:

L'attention sociale













Sujets sains

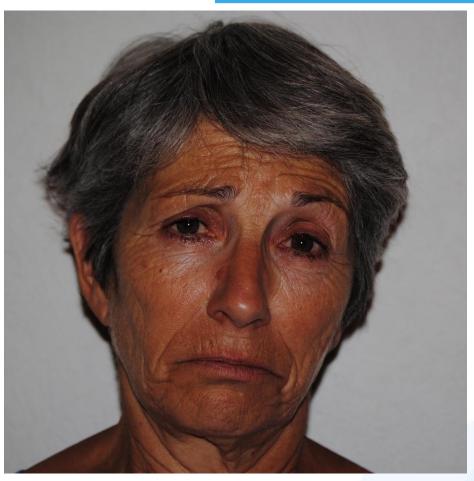
Schizophrènes

Loughland, et al. (2002)

ORGANISME D'INTÉRÊT PUBLIC RELEVANT DE LA RÉGION WALLONNE.

CRP LES **MARRONNIERS**

Les troubles de la cognition sociale: La reconnaissance des émotions



www.marronniers.be

- P=peur
- T=tristesse
- M=mépris
- C=colère
- J=joie
- D=dégoût

TREF de Gaudelus et al. (2015)

Les troubles de la cognition sociale: La reconnaissance des émotions



CRP LES

MARRONNIERS

- P=peur
- T=tristesse
- M=mépris
- C=colère
- J=joie
- D=dégoût

TREF de Gaudelus et al. (2015)



Les troubles de la cognition sociale: <u>La reconnaissance des émotions</u>



- P=peur
- T=tristesse
- M=mépris
- C=colère
- J=joie
- D=dégoût

TREF de Gaudelus et al. (2015)



6. Paul doit se présenter à une entrevue et il est en retard. Pendant qu'il nettoie ses souliers, il dit à sa femme: « Jane, je voudrais mettre ma chemise bleue, mais elle est très froissée. »

QM: « Qu'est-ce que Paul tente de dire exactement ? »	
2 = Pourrais-tu repasser ma chemise s'il-te-plaît; Repasse ma chemise.	
Si réponse incomplète (ne pas demander si réponse initiale clairement incorrecte):	
« Et si Paul poursuit en disant: « <i>Elle est dans le panier contenant les vêtements à repasser</i> », Qu'est-ce que Paul voudrait que Jane fasse?»	
1 = Repasser sa chemise 0 = Réponse initiale ou réponse supplémentaire incorrecte:	

BICS de Achim et al. (2012)



Les troubles de la cognition sociale: <u>La théorie de l'esprit (ToM)</u>

27. Juliette vient juste de déménager dans une nouvelle maison. Elle est allée magasiner avec sa mère et a acheté de nouveaux rideaux. Après que Juliette les ait installés, sa meilleure amie Lisa est venue la visiter et a dit:

« Oh, ces rideaux sont horribles, j'espère que tu vas t'en procurer des nouveaux». Juliette a demandé: « Est-ce que tu aimes le reste de ma chambre? ».



La théorie de l'esprit (ToM)

QMa: « Dans l'histoire, est-ce que quelqu'un dit quelque chose qu'il/elle n'aurait pas dû dire? »
OUI ou NON
Si oui: « Qu'est-ce que cette personne a dit qu'elle n'aurait pas dû dire? »
« Qu'est-ce qui fait en sorte que ce n'était pas correct de dire ça? »
2 = Que les nouveaux rideaux sont laids/horribles
1 = Ces rideaux sont horribles (sans idée de nouveaux) 0 = Référence à des faits non pertinents ou incorrects <u>ou</u> NON à la question 1 <u></u>
QMb: « Avant de dire « ces rideaux sont horribles », est-ce que Lisa savait que les rideaux étaient nouveaux ? » 2 = NON
0 = OUI ou NON à la question 1

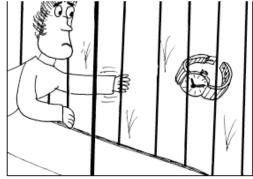
RÉGION WALLONNE

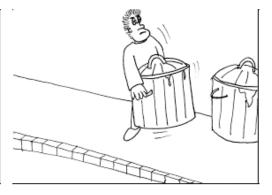


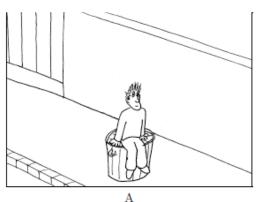
Les troubles de la cognition sociale: La théorie de l'esprit (ToM)

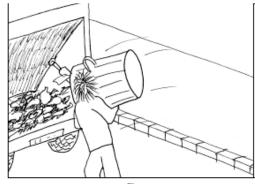
#3















Les troubles de la cognition sociale: Le style d'attribution

- 8. Vous passez près d'un groupe d'adolescents dans une galerie marchande et vous les entendez commencer à rire.
- A. Selon vous, quelle est la vraie raison pour laquelle les adolescents ont commencé à rire après que vous soyez passé à côté d'eux ?
- B. Pensez-vous que les adolescents vous ont fait cela exprès ? (absolument pas absolument, de 1 à 6)
- C. A quel point cela vous mettrait-il en colère ?
- (pas du tout-très en colère, de 1 à 5)
- D. quel point tiendriez-vous les adolescents pour responsables d'avoir ri après que vous soyez passé à côté d'eux ?
- (pas du tout beaucoup, de 1 à 5)
- E. Que feriez-vous?

AIHQ de Combs et al. (2007)



Les troubles cognitifs dans la schizophrénie

Attention deficit Memory Executive deficit dysfunctioning Negative Disorganization symptoms Functional outcome Positive symptoms Social cognition deficit Agency deficit Expert Rev. Neurothe © Future Science Group Ltd (2008)

Figure 1. Relationships between cognitive impairments, symptoms and functional outcome in schizophrenia (the listing of deficits is not exhaustive).

Quels sont les impacts des troubles cognitifs ?

Variance « explicative »:

->Neurocognition: 6%

->Cognition sociale: 16%

Fett et al. (2011); Demily & Frank (2008)



La remédiation cognitive

- **But**: Améliorer les fonctions cognitives en lien avec les aptitudes fonctionnelles.
- Types de stratégies :

Restauration d'une fonction défaillante -> entrainement par exercices répétés

Réorganisation/compensation-> développement de capacités alternatives

Outils informatiques utilisés :

Neurocognition => RECOS + BrainHQ (individuelles)

Cognition sociale => Facetales (individuelle) + ToMRemed (Groupe)



La remédiation cognitive : démarches

L'utilisation de l'outil informatique est une étape dans la remédiation cognitive

Exemple pour RECOS:

Evaluation initiale

- Clinique
- Cognitive

Définition d'objectifs

- Restitution des résultats
- Evaluation des répercussions fonctionnelles

Phase de remédiation

- Exercices papier-crayon
- CD-Rom RECOS
- Tâches à domicile

Réévaluation Bilan

Evaluation après 6 mois



Remédiation des neurocognitions

RECOS

- Entraînement ciblant les fonctions altérées après un bilan neuropsychologique
- 5 modules d'entraînement cognitif 18 exercices
- Exercices de difficultés croissantes

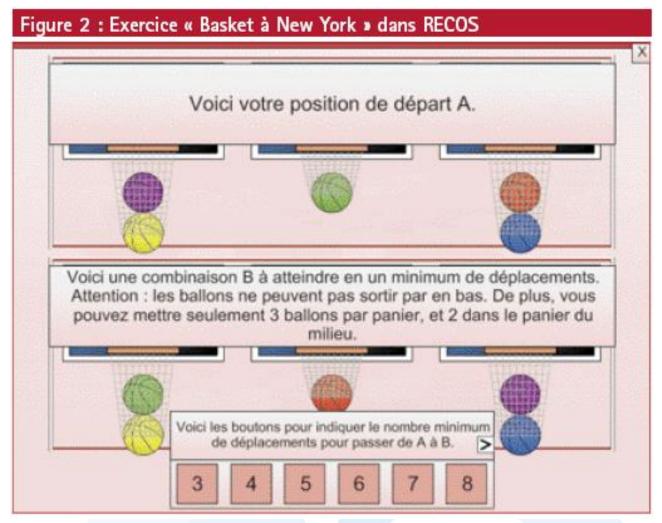
Mémoire verbale	hat
Mémoire et attention visuo-spatiales	0°0
Mémoire de travail	128 920
Attention sélective	2
Raisonnement	8

Recos de Vianin (2013)



Remédiation neurocognitive - RECOS

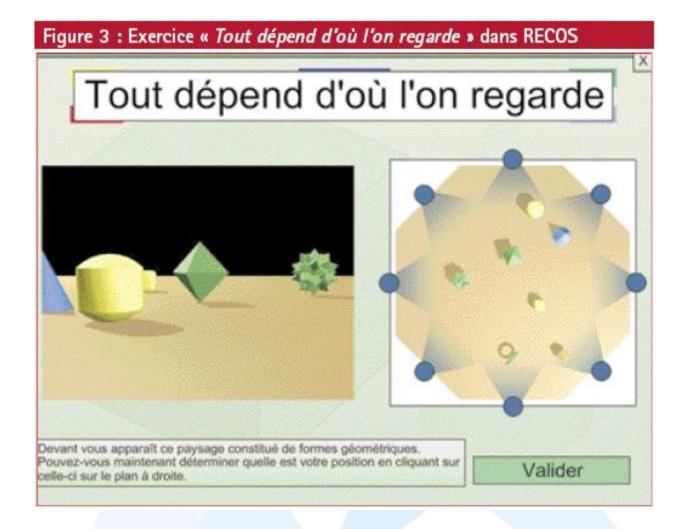
Planification





Remédiation neurocognitive - RECOS

Attention visuo-spatiale



RÉGION WALLONNE



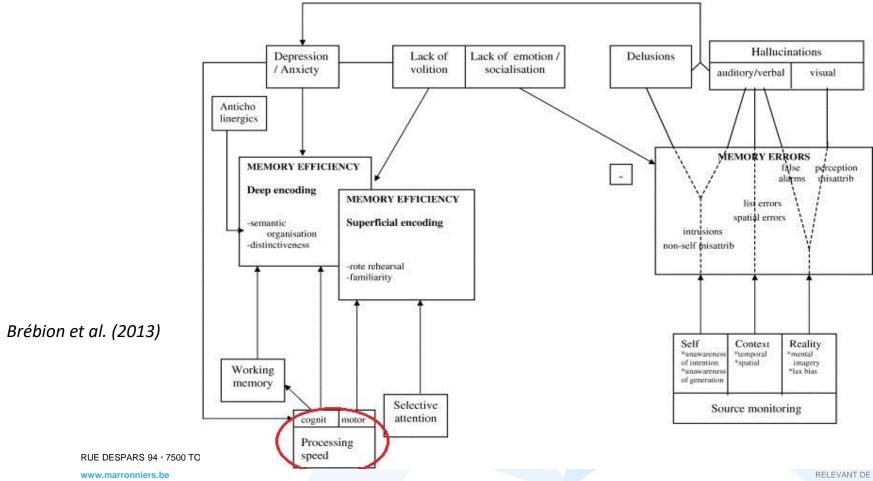
Remédiation neurocognitive -RECOS

Mémoire visuelle: exemple vidéo



Remédiation neurocognitive -**BrainHQ**

Vitesse de traitement



RELEVANT DE LA **RÉGION WALLONNE**



Remédiation neurocognitive - BrainHQ

Vitesse de traitement:

Exemple vidéo: Brain HQ

BrainHQ de PositScience (2016)



Remédiation de la cognition sociale: La reconnaissance des émotions faciales

<u>FaceTales</u> est un programme de formation destiné à améliorer les capacités de décodage d'expressions faciales.

But : améliorer la sensibilité des psychothérapeutes et des travailleurs sociaux au comportement non verbal

- Difficulté ↑ -> temps ↓ + intensité ↓
- 15 niveaux
- Exemples vidéos



Face tales de Philippot & Power (2007, 2010)



Remédiation de la cognition sociale: <u>La théorie de l'esprit</u>

ToMRemed

But: Améliorer la compréhension des intentions d'autrui

Comment: expériences de vies rapportées + Séquences vidéos.

-> Vidéo dans laquelle un personnage agit de manière ambiguë, les patients doivent déterminer quelle intention a animé le personnage

En groupe, 12 séances de ± 2h Exemple vidéo (LIS)

ToMRemed de Bazin et al. (2010)



Remédiation de la cognition sociale: La théorie de l'esprit

FILM: L'amende

Question: Pourquoi l'homme parle-il de son fils au policier?

- 1- parce qu'ils se connaissent et qu'il veut lui donner des nouvelles
- 2- pour l'attendrir, pour que le policier ne le sanctionne pas
- 3- parce que l'homme est tellement inquiet pour son fils qu'il en parle à tous les gens qu'il rencontre
- 4- parce qu'il est fier de son fils
- 5- parce qu'il n'a pas remarqué qu'il parle à un policier

Très peu probable	Peu probable	Probable	Très probable

ToMRemed de Bazin et al. (2010)



Les remédiations: Brèves conclusions

Neurocognitive:

- Impact sur l'alliance thérapeutique
- Activation comportementale
- Amélioration de la métacognition

Cognition sociale:

- Impact fonctionnel (Fett et al., 2011)
- Efficacité? (Kurtz & Richardson, 2012; Fank et al. 2013)
- Un autre regard sur la maladie
- Pas d'absentéisme + retour positifs des patients
- Profil de « surmentalisation » (modèle de Frith, 2004 // Chambon, 2014)



Merci pour votre attention!

Nos mails:

patrick.fank@marronniers.be

emeline.delsaut@marronniers.be

Bibliographie

- Achim, A.M., Ouellet, R.,Roy, M.A., & Jackson, P.L., (2012).Mentalizingin first-episode psychosis. Psychiatry Res. 196 (2–3), 207–213.
- Bazin, N., Passerieux, C., & Hardy-Baylé, M.C. (2010).
 ToMRemed: une technique de remédiation cognitive centrée sur la théorie de l'esprit pour les patients schizophrènes. J Ther Comp Cogn, 20, 16–21.
- Bora, E., Yucel, M., & Pantelis, C. (2009). Theory of mind impairment in schizophrenia: Meta-analysis. Schizophrenia Research, 109, 1-9.

- Brébion, G., Bressan, R.A., Ohlsen, R.I., David, A.S., (2013). A model of memory impairment in schizophrenia: Cognitive and clinical factors associated with memory efficiency and memory errors. Schizophrenia Research, 151 (1–3), 70-77
- Chambon, V. (2014). Troubles de la lecture intentionnelle dans la schizophrénie : l'apport du formalisme bayésien . In N. Franck (Eds.), Cognition sociale et schizophrènie, outils d'évaluation et de remédiation (pp. 7-38). Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson
- Combs, D.R., Penn, D.L., Wicher, M., Waldheter, E., (2007). The Ambiguous Intentions Hostility Questionnaire (AIHQ): a new measure for evaluating attributional biases in paranoia. Cognitive Neuropsychiatry, ;12(2), 128-43.
- Demily, C., & Franck N., (2008). Cognitive remediation: a promising tool for the treatment of schizophrenia. Expert Rev Neurother, 8(7), 1029-36.
- Edwards, J., Jackson, H.J., & Pattison, P.E. (2002). Emotion recognition via facial expression and affective prosody in schizophrenia: a methodological review. Clinical Psychology Review, 22 (6), 789–832
- Fank, P., Samson, D., & Maurage, F. (2013). Revue systématique de la littérature des remédiations de la cognition sociale. (Mémoire de master). Université catholique de Louvain, Louvain-la-Neuve.



Merci pour votre attention!

Bibliographie

- Fett, A. K., Viechtbauer, W., Dominguez, M. D., Penn, D. L., van Os, J., & Krabbendam, L. (2011). The relationship between neurocognition and social cognition with functional outcomes in schizophrenia: a meta-analysis. Neurosci Biobehav Rev, 35(3), 573-588.
- Frith, C.D. (2004). Schizophrenia and theory of mind. Psychological Medicine 34, 385–389
- Gaudelus, B., Virgile, J., & Peyroux, E. (2015). Mesure du déficit de reconnaissance des émotions faciales dans la schizophrénie. Étude préliminaire du test de reconnaissance des émotions faciales (TREF). Encephale, 41, 251-259.
- Kurtz, M.M., & Richardson, C.L. (2012). Social cognitive training for schizophrenia: a meta-analytic investigation of controlled research. Schizophrenia Bulletin, 38(5), 1092-1104.
- Loughland, C.M., Williams, L.M., & Gordon, E. (2002).
 Visual scanpaths to positive and negative facial emotions in an outpatient schizophrenia sample.
 Schizophrenia Research, 55, 159–170.

- Nuechterlein, K. H., Barch, D. M., Gold, J. M., Goldberg, T. E., Green, M. F., & Heaton, T. E. (2004). Identification of separable cognitive factors in schizophrenia. Schizophr Res, 72(1), 29-39.
- O'Carroll, R. (2000). Cognitive impairment in schizophrenia. Adv Psychiatr Treat, 16, 161-8.
- Palmer, B.W., Dawes, S.E., & Heaton, R.K. (2009). What Do We Know About Neuropsychological Aspects Of Schizophrenia? Neuropsychol Rev, 19(3), 365–384.
- Philippot, P., Power, M., & Mahau (2011). En ligne http://www.ipsp.ucl.ac.be/recherche/projets/FaceTales/ fr/Accueil.htm
- PositScience. (2016). BrainHQ. En ligne https://www.brainhq.com
- Randall, F., Corcoran, R., Day, J.C., & Bentall, R.P. (2003).
 Attention, theory of mind, and causal attributions in people with persecutory delusions: A preliminary investigation. Cognitive Neuropsychiatry, 8(4), 287-94.
- Sarfati, Y., Brunet, E., & Hardy-Bayle, M.C., (2003), Comic-Strip Task: Attribution of intensions to others, Service de Psychiatry Adulte, Hôpital de Versailles, Le Chesnay, France.)
- Vianin, P. (2013). La remediation cognitive dans la schizophrénie. Le programme RECOS. Bruxelles : Mardaga.