13ÈME CONGRÈS
DE L'ASSOCIATION
FRANCOPHONE
DE PSYCHOLOGIE
DE LA SANTÉ

AFPSA
Association Francophone de Psychologie de la Santé

Organisé par le laboratoire CERPPS

Les apports de la psychologie au regard des inégalités sociales de santé :

comprendre et agir tout au long de la vie

Toulouse

UNIVERSITÉ TOULOUSE - JEAN JAURÈS

Du 9 au 11 juillet 2025

LIVRET DES ABSTRACTS

Sommaire

Sommaire 3

1.Sessions orales parallèles N°1 - Mercredi 9 Juillet, 10h50-12h10 13

1.1.Comportements de santé chez les patients atteints de cancer 14

Liens entre optimisme, consommations à risque pour le cancer colorectal et attitudes envers le dépistage 14

Effets d'une intervention d'activité physique adaptée combinée à des techniques de changement de comportement chez des femmes diagnostiquées avec un cancer du sein et une détresse psychologique sévère. 15

Facteurs prédictifs de la persistance du tabac après un cancer ORL : étude basée sur le modèle HAPA. 16

Comportement de santé et sport : étude des facteurs motivationnels dans l'expression des comportements. 17

1.2.Résilience et Croissance post-traumatique. 18

Penser le trouble de stress post-traumatique chez les personnes LGBTQIA+ comme une inégalité de santé. 18

Compétences émotionnelles et flexibilité psychologique dans le développement post-traumatique des patients en oncologie 19

Évolution longitudinale et facteurs psychosociaux de la croissance post-traumatique après l'exposition à un évènement traumatique. 20

Étude exploratoire sur le deuil après suicide : Du deuil traumatique à la croissance post-traumatique. 21

1.3.Bien vieillir ensemble 22

Freins et leviers à la prise en charge du patient âgé dépendant touché par le cancer (Étude ONCOPAD). 22

La Tovertafel® au service des résidents et des soignants, une étude exploratoire mixte. 23

La mémoire autobiographique involontaire peut prédire les symptômes d'anxiété chez les personnes âgées. 24

Profils psychologiques des soignants et santé des résidents en EHPAD : analyse en clusters. 25

1.4.Le burnout dans différents contextes 26

Sources de stress et de soutien : lesquels comptent pour l’ajustement au lycée ? 27

Facteurs de risques et de protection du burnout parental : Exploration par une étude mixte 28

Prévention du burnout des soignants par une intervention de gestion du stress (CBSM) 29

Burnout & Fardeau chez les proches aidants : de quoi parle-t-on ? 30

1.5.Douleur : diversités cliniques aux différents âges de la vie 31

Expériences de la douleur dans les troubles du neurodéveloppement : pour une approche biopsychosociale transactionnelle 32

L’utilisation de la réalité virtuelle pour gérer et/ou prévenir la douleur chronique chez l’enfant et l’adolescent : une scoping review 33

Comprendre le risque suicidaire des personnes atteintes de douleur chroniques : le cas du syndrome d’Ehlers-Danlos hypermobile 34

Vulnérabilité psychologique et mécanismes de chronicisation de la douleur post-opératoire 35

2.Sessions orales parallèles N°2 - Mercredi 9 Juillet, 13h30-14h50 36

2.1.Parentalité : Espoirs, représentations et défis 37

Étude exploratoire de l’espoir parental dans ses différentes dimensions face au cancer de l’enfant. 37

Biais de désirabilité sociale dans les recueils alimentaires infantiles : l'apport de la recherche communautaire. 38

Être parent avec la mucoviscidose – Étude exploratoire. 39

Polyhandicap, expérience vécue et représentations associées à la parentalité : entretiens auprès de parents. 40

2.2.Cancers au féminin 42

Impact des représentations sociales sur l'expérience de la maladie chez des femmes marocaines atteintes du cancer. 42

Complotisme, crédibilité et réactions face à un contenu de désinformation sur le cancer du sein. 43

Vécu affectif et régulation associée en milieu écologique des femmes atteintes d'un cancer de l'ovaire. 44

Santé sexuelle des femmes en rémission d'un cancer du col de l'utérus en France. 45

2.3.Alimentation et inégalités sociales en santé 46

L'insécurité alimentaire : un facteur d'inégalité sociale et de risque pour les troubles des conduites alimentaires 46

Comment la situation de précarité influence les représentations sociales de l'alimentation et les choix alimentaires associés. 47

Impact des inégalités sociales liées à l'alimentation sur la qualité de vie et les compétences émotionnelles : Rôles des programmes d'éducation thérapeutique. 48

Impact de la précarité sur les comportements alimentaires et la santé : étude des mécanismes psychologiques et des inégalités de santé. 49

2.4.Changement climatique et psychologie de la santé : de l'état des lieux aux projets de recherche 50

Changement climatique et psychologie de la santé : une course contre-la-montre 51

NO-MORE-MEAT : Comprendre les leviers et les obstacles à la diminution de la consommation de viande pour une meilleure santé et une protection de l'environnement 52

Quels déterminants individuels influencent le choix des plats végétariens en restauration universitaire ? 53

Faisabilité d'une intervention de changement de comportement en ligne visant à promouvoir une alimentation soutenable sur une année 54

3.Table ronde - Comment faire avancer la recherche et l'accompagnement des étudiant.e.s aidant.e.s à l'université ? 55

4.Session posters N°1 - Mercredi 9 Juillet, 14h50-15h50 58

P1.Compréhension et accompagnement des aidants, des patients et de leur famille 59

Comment mieux accompagner les étudiants aidants ? Résultats d'une étude qualitative à l'Université Paris Cité 59

Version courte d'une échelle des Besoins en Soins de Support des Aidants en Cancérologie (SCNS-P&C) 60

La qualité de vie des frères d'adultes présentant un trouble du spectre de l'autisme. 61

La qualité de vie des sœurs d'adultes présentant un trouble du spectre de l'autisme. 62

Création de questionnaires évaluant les besoins en soins de support des anciens patients Enfants, Adolescents, Jeunes adultes et de leurs parents lors du suivi à Long Terme : une approche participative (ExPEDAJAC 2) 63

Évaluation de l'espoir en oncologie pédiatrique : développement, contenu et validation d'un questionnaire parental. 65

P2.Acceptabilité et perceptions des risques en santé 66

Acceptabilité des vaccins nasaux en population générale et auprès de professionnels de santé. 66

Analyse du lien entre l'expérience directe des évènements indésirables post vaccination et l'hésitation à leur égard : une revue exploratoire de la littérature. 67

Littératie scientifique et perception des risques liés aux technologies utilisant des radiations ionisantes : une revue de la littérature. 68

Les facteurs psycho-sociologiques infl uençant l'acceptabilité de la contraception masculine par ses potentiels usagers. 69

Étude qualitative exploratoire des motifs à l'adoption ou non de comportements pro-environnementaux et de leurs liens avec l'inquiétude climatique. 70

Allégations écologiques : Évaluation de la motivation des consommateurs de la Province de Liège. 71

P3.Aspects psychologiques des maladies hématologiques chroniques : thalassémie et drépanocytose 72

Impact des projections futures sur l'adhésion thérapeutique des patients thalassémiques. 72

Exploration du vécu subjectif de la bêta-thalassémie majeure, des croyances sur les traitements et les données biologiques 73

Évaluation de la fatigue dans la drépanocytose : une revue systématique des mesures psychométriques de la fatigue. 74

Représentations de la fatigue chez les patients atteints de drépanocytose. 75

Comparaison des liens entre syndromes respiratoires, régulation émotionnelle et TSPT chez les drépanocytaires en réanimation. 76

Drépanocytose et addictologie : état des lieux des consommations des patients en France. 77

P4.Qualité de vie et santé sexuelle 78

L'impact de l'insuffisance rénale chronique terminale sur la qualité de vie globale et sexuelle des patients. 78

L'impact du vécu des douleurs chroniques de l'endométriose sur la satisfaction et l'estime de soi sexuelle des femmes. 79

Impact de la régulation émotionnelle sur la satisfaction sexuelle et relationnelle des femmes en périnatalité. 80

P5.Innovations et évaluation en santé 81

Alcool, méditation de pleine conscience et implémentation d'intention : évaluation (non concluante !) de l'essai contrôlé randomisé ALCOMEDIIT. 81

Effet d'un programme d'ETP sur la restriction cognitive en population bariatrique : étude pilote. 83

Présentation d'un programme de formation pour les prestataires de soins en première ligne en santé mentale. 84

P6.Déterminants de la qualité de vie des conjoints aidants 86

Vécu de l'insuffisance rénale chronique terminale chez le patient et son proche aidant. 86

L'Identification au rôle d'aidant : Le rôle des changements perçus chez le partenaire et ses implications pour le bonheur et la santé des conjoints-aidants. 87

Synchronie et Hypnose : soutenir les couples face à la maladie d'Alzheimer. 88

P7.Enjeux autour de la parentalité 90

Ajustement psychologique des parents, des grands-parents et des fratries à la suite d'un deuil périnatal : une revue systématique de la littérature. 90

L'auto-objectivation et le sentiment de compétence parentale lors de la période périnatale. 91

Étude de l'impact de l'annonce d'une infertilité masculine. 92

P8.Identité et genres : quelles implications en santé ? 93

Explorer les liens entre pleine conscience et construction identitaire chez les adolescents – une approche Delphi. 93

Accompagnement psychologique tout au long de la vie chez les personnes trans. 94

Impact des représentations de la masculinité sur l'observance thérapeutique des hommes atteints de Sclérose en Plaques. 95

Antipsychotiques et prises de poids : l’impact du genre sur l’adhésion au traitement et le risque de rupture de soin, une revue de la littérature. 96

P9.Motivation et restrictions cognitives dans les TCA 97

Identification de profils motivationnels alimentaires et comparaison intergroupe de l’orthorexie, du plaisir et des désordres alimentaires. 97

Étude des liens entre orthorexie, IMC et satisfaction corporelle dans les sports d’endurance et collectifs. 98

Étude des caractéristiques motivationnelles psychologiques et comportementales de profils orthorexiques sains et nerveux. 99

Analyse des patterns de restriction cognitive alimentaire (RC) dans les TCA via le Cognitive Restraint Assessment Questionnaire (CRAQ). 100

5.Sessions orales parallèles N°3 - Mercredi 9 Juillet, 16h10-17h50 101

5.1.Comprendre et combattre la Stigmatisation 102

Cancer du foie et alcool : Quand le statut socio-économique alimente la stigmatisation. 102

Stigmatisation des femmes enceintes fumeuses : Réduction du tabagisme, réactance et intention de consulter. 103

STEREOBES : Réduire la stigmatisation du poids par une éducation thérapeutique et une approche globale. 104

« Depuis qu'on me soigne, je suis malade » : une analyse thématique réflexive. 105

Tagg Picc, un accompagnement communautaire pour faire face aux stigmatisations et le poids du VIH chez les JAVIH. 106

5.2.Vécu de l’Endométriose 107

Intérêt de la psychoéducation chez les patientes endométriosiques douloureuses. 107

Étude longitudinale des effets d'un programme d'activités physiques en présentiel ou digital sur la qualité de vie et la motivation de patientes atteintes d'endométriose. 108

Douleur de l'endométriose, dynamique affective et pleine conscience. 109

L'influence de la représentation de la maladie sur la vie de couple et la sexualité chez les femmes atteintes d'endométriose. 110

Santé menstruelle : étude interventionnelle sur l'éducation et la promotion des comportements favorables à la santé. 111

5.3.Comportements à risque et conduites addictives 112

Combiner la prévention des conduites addictives et la formation des futurs professionnels de santé. 112

Rôle de la régulation des pensées répétitives négatives sur le craving dans le Binge Drinkin : état des connaissances et perspectives. 113

Adopter les stratégies de protection comportementales liées à l'alcool : une question de valeurs ? 114

Les symptômes dissociatifs chez les patients ayant un trouble lié à l’usage de substance : un défi pour la prise en charge en addictologie 115

Comprendre les motivations à l’usage de la cocaïne : développement et validation d’un questionnaire. 116

5.4.Enjeux socioculturels en santé 117

Les aspects psychologiques des traitements anti-ostéoporotiques : une analyse en réseau. 117

L'Ajustement dyadique à l'Albinisme : Une Approche bayésienne des Modèles d'Interdépendance. 118

Effets genrés sur la réponse à la question sensible du poids chez les collégiens français. 119

La fonctionnalité corporelle : comprendre les différences liées au genre. 120

Canguilhem, Nordenfelt et Herzlich : une discussion philosophique et sociale du concept de santé. 121

5.5.Défis en santé et droits des jeunes en contexte multiculturel 122

Les psychologues infanto-juvéniles face à la diversité culturelle : expériences, difficultés et besoins en Belgique francophone. 122

Aide apportée par les enfants : qu'en pensent les parents aidés ? 123

Le Jeu de Rôle : un outil au service du développement et de la santé de l'enfant 124

Plaintes somatiques d'adolescents présentant un trouble du spectre de l'autisme : quels défis de santé mentale ? 125

5.6.Santé humaine, animale et environnementale : contributions de la psychologie de la santé aux enjeux One Health 126

Articulation entre One Health et représentations sociales dans une recherche communautaire sur le COVID en Colombie 127

Co-construire et évaluer une stratégie innovante de prévention des risques liés aux tiques : CONVERGENT 128

Facteurs explicatifs des comportements de protection face à l'émergence du Moustique Tigre en Vendée 129

Préparation aux urgences sanitaires avec une approche One Health et communautaire : ECO-Amazon 130

6.Sessions orales parallèles N°4 - Jeudi 10 Juillet, 9h-10h20 131

6.1.Innovations et enjeux en oncologie 132

Influence des préférences sensorielles sur l'efficacité de la réalité virtuelle en chimiothérapie : apport du renforcement olfactif. 132

Désinformation et observance thérapeutique en oncologie : deux études expérimentales par vignette en population générale. 133

Dispositif numérique en oncologie : perspectives des patients, proches et professionnels de santé. 134

Exploration des besoins en soins de supports des parents d'anciens patients traités pour un cancer. 135

6.2.Approches innovantes et santé 137

Mieux traiter l'insomnie en oncologie à partir de la thérapie cognitivo-comportementale (TCC) : étude Sleep-4-All-2.0. 137

Une analyse thématique et lexicométrique de l'évolution du vécu des patients lors d'un programme de téléréadaptation cardiaque. 138

Les apports de la réalité virtuelle dans les programmes de réhabilitation respiratoire. 139

Impact d'un e-programme ACT sur la flexibilité psychologique des personnes vivant avec un diabète. 140

6.3.Les enjeux humains et émotionnels dans les soins 142

Le coût humain de la déshumanisation : impact sur les soignants et les patients 142

Quels liens entre l'empathie des soignant.e.s et le burnout en oncologie ? 143

Stress, récompenses perçues et burnout des soignants travaillant auprès de jeunes patients atteints de cancer. 144

La compétence culturelle dans les soins de santé liés aux pathologies neurodégénératives en Belgique Francophone. 145

6.4.Inégalités sociales et stratégies d'adaptation en santé mentale étudiante 146

Estimation de la santé mentale des étudiants de Licence 3 dans le contexte de la sélection MonMaster 146

Pandémie et Confinement : le stress et les stratégies d'adaptation chez les étudiants français 147

L'utilisation différenciée des stratégies de coping en fonction de la qualité de vie universitaire des étudiantes endométriotiques 148

6.5.La recherche communautaire : quels enjeux pour la psychologie de la santé, contextes empiriques et questions épistémologiques 149

Quels leviers psychosociaux pour la santé mentale en milieu agricole ? la recherche communautaire RURAL 150

Co-construire l’évaluation des troubles cognitifs/neuropsychiatriques et de la qualité de vie de patients sous thérapie ciblée pour un cancer du poumon 151

Transmission et pérennisation des échanges patients-pairs aidants : impact des savoirs expérientiels sur les pratiques 152

Dynamiques identitaires et démarches participatives : trajectoires multiples de chercheurs en santé vers la collaboration 153

7.Sessions orales parallèles N°5 - Jeudi 10 Juillet, 10h50-12h10 154

7.1.Parcours de vie et enjeux psychosociaux du VIH 155

Non-linéarité du lien attitude-comportement dans le dépistage VIH : un modèle cusp pour la santé. 155

Trajectoire de vie et VIH : perspective des femmes dans l'enquête nationale VESPA 3. 156

Enjeux psychosociaux de la notification aux partenaires dans le cadre d'un diagnostic positif aux IST chez les HSH. 157

Développer l'empowerment de femmes vivant avec le VIH au Mali : une approche multiniveaux. 158

7.2.Déterminants et enjeux de la Qualité de vie 159

Les déterminants psychosociaux de la qualité de vie chez des patients atteints du syndrome d'Ehlers-Danlos (SED). 159

Quel est l'impact des dysménorrhées sévères sur la qualité de vie des adolescentes et de leur famille ? 160

Ressources financières et qualité de vie : une approche psychosociale du vécu de l'après-cancer. 161

Impacts sur la qualité de vie d'une organisation de soins décentralisée : les chimiothérapies ambulatoires et des consultations avancées d'oncologie au sein du GHT Savoie-Belley. 162

7.3.Regards croisés sur les maladies chroniques 163

Prédiction de l'adhésion thérapeutique chez des patients atteints de rhumatisme inflammatoire chronique. 163

Ajustement psychologique et enjeux identitaires chez les jeunes adultes diagnostiqués de la maladie de Crohn à l'adolescence. 164

Vécus, croyances et comportements relatifs à l'hépatite B chez des patients récemment diagnostiqués. 165

Psychopathologie dans le syndrome de Marfan : une revue systématique. 166

7.4.La fatigue dans les maladies chroniques : exploration, mesure et intervention 167

Évaluation de l'impact de 4 séances de rappel sur le maintien des scores de fatigue après l'application d’un programme cognitivo-comportemental de gestion de la fatigue chez des patients atteints de sclérose en plaques récurrente-rémittente 168

Évaluation de la fatigue dans la drépanocytose : une revue systématique des mesures psychométriques de la fatigue. 169

Adaptation d’un programme de gestion de la fatigue pour la drépanocytose 170

Promouvoir une étude plus systématique de la fatigue dans les maladies chroniques : définition, mécanismes d’action, modélisation et intervention. 171

7.5.Les enjeux méthodologiques et éthiques de la recherche avec l'enfant et l'adolescent en psychologie de la santé 172

Donner la parole aux enfants : enjeux méthodologiques en contexte familial pédiatrique dans le cadre de la pneumologie 173

Évaluation d’un outil d’informations « My Companion – Support kit » (KickCancer) en oncologie pédiatrique 174

Revue exploratoire narrative sur les démarches participatives auprès des Adolescents et Jeunes Adultes en oncologie 175

Écouter la voix des adolescents : cocréer, implémenter et évaluer un programme de pleine conscience 176

7.6.Inégalités sociales de santé & RISP : les apports de (et à) la psychologie de la santé 177

DEPISTMALIN : Une action communautaire favorisant le dépistage des cancers chez les populations vulnérables 178

Les apports de la RISP au parcours de soins du patient fumeur atteint de cancer 179

Transférer une intervention de promotion de l'alimentation durable sans aggraver les inégalités sociales de santé : Analyse FIC d'Epidaure Market 180

Une stratégie de l'INCa pour la prévention primaire et l'équité en santé : le réseau SO-RISP 181

8.Session Poster N°2 - Jeudi 10 Juillet, 14h30-15h30 182

P10.Enjeux et prise en charge des troubles des conduites alimentaires 183

Dissociation et désordres alimentaires : conceptualiser la dissociation comme une stratégie d'évitement. 183

Anorexie mentale adolescente et « musicothérapie hors les murs » : de l'hôpital au studio. 184

Rôle de l'empathie dans les liens entre hyperphagie boulimique et diffi cultés interpersonnelles en contexte d'obésité. 185

(Dys)régulation émotionnelle et facteurs liés au psychotraumatisme dans les accès hyperphagiques : une revue systématique. 186

P11.Comportements addictifs et impact chez les jeunes et les adultes 187

La consommation et le mésusage de médicaments chez les étudiants. 187

L'impact de l'addiction au cannabis et l'addiction aux jeux vidéo sur les compétences émotionnelles chez les jeunes adultes. 188

Chirurgie bariatrique et consommation d'alcool : une scoping review. 189

Alcohol Use and Couple Dynamics: A Systematic Review of Relationship Quality and Adjustment. 190

Étude de l'influence des mécanismes de défenses dans l'addiction alimentaire. 191

P12.Enjeux sociaux et identitaires : Migrations, violences, handicap visible et genre 192

Parcours migratoire des demandeurs de protection internationale en Belgique en raison de leur orientation sexuelle. 192

Divulgation du handicap invisible et qualité de vie en fonction des insertions sociales précaires. 193

Poids des normes masculines dans un parcours chirurgical bariatrique : le « genre » de réflexions dont l'ETP pourrait se passer ? 194

P13.Innovations pour le bien-être et la dignité des personnes âgées 195

Programme d'accompagnement thérapeutique de la personne âgée vers l'entrée en EHPAD : protocole à cas unique. 195

Une nouvelle échelle psychométrique française pour mesurer dignité et bien-être spirituel chez les aînés. 196

Étude différentielle des facteurs individuels et environnementaux dans l'explication de la variabilité individuelle du déclin cognitif de personnes âgées autonomes. 197

La reconnaissance implicite chez les personnes âgées atteintes d'une maladie neuro-évolutive à un stade avancé. 198

P14.Validation d'outils d'évaluation en psychologie de la santé 199

Validation d'un questionnaire évaluant le sentiment de présence en réalité virtuelle chez les enfants. 199

Développement et Validation d'un Questionnaire pour évaluer les Facteurs de Mode de Vie dans le Contexte de la Dépression. 200

Évaluation des méta-émotions en contexte académique : validation de l'échelle MEA 201

Validité sociale du Social Identity Mapping in Addiction Recovery : perceptions des patient·e·s et professionnel·le·s. 202

Étude de validation convergente et test-retest du questionnaire d'évaluation de la restriction cognitive (CRAQ : Cognitive Restraint Assessment Questionnaire) 203

P15.Processus adaptatifs face aux maladies chroniques douloureuses 205

Les représentations de la maladie et de la douleur dans l'adaptation face à la fibromyalgie. 205

La qualité de vie dans le Syndrome d'Ehlers Danlos. 206

L'influence de l'errance diagnostique sur les représentations, les stratégies de coping et la douleur chez les fibromyalgiques. 207

Fibromyalgie : rôle du couple dans le vécu du conjoint-aidant. 208

P16.Approches innovantes et enjeux psychosociaux en oncologie 209

Exploration des préférences artistiques en réalité virtuelle chez les patients atteints de cancer. 209

Traits de personnalité et comportements à risque chez les patients atteints de cancers oto-rhino-laryngique. 210

Réalité virtuelle en oncologie : Quelles utilisations et quels impacts ? Une revue parapluie 212

Qualité de vie des patients sous traitement anti-ALK/ROS1: enjeux des effets secondaires cognitifs et neuropsychiatriques. 213

Perception des soins palliatifs dans les services d'urgences des Centres de Lutte contre le Cancer 215

P17.Troubles psychologiques : causes, manifestations et interventions 216

Quand les variables d'intérêt deviennent des explications à l'abandon dans un design longitudinal. 216

Le trouble disruptif avec dysrégulation émotionnelle (TDDE) : questionner une nouvelle entité. 217

Les causes de la déviance des personnes souffrant de troubles mentaux à l'hôpital psychiatrique de Bingerville, Côte d'Ivoire. 218

Le phénomène de surgénéralisation en mémoire autobiographique et l'humeur dépressive chez les femmes : cas particulier des dysphories prémenstruelles. 219

Au-delà de l'écoanxiété : Identification d'intrusions et de comportements compulsifs spécifiques au réchauffement climatique. 220

Interventions pour traiter le burnout et l'insomnie : une revue systématique de la littérature. 221

P18.Perspectives éducatives et psychosociales chez les jeunes 223

Cultiver les capacités de mentalisation des élèves : les effets d'un programme CPS implanté en école primaire. 223

Les rôles de l'autisme et du TDAH dans le burnout des enseignants en France. 224

Epidaure Market : un serious game visant à améliorer les motivations vers des choix alimentaires durables chez des collégiens. 225

Revue systématique de la littérature sur la conceptualisation et l'évaluation de l'alimentation dérégulée chez l'enfant entre 8 et 12 ans. 226

Comment les adolescents se représentent-ils la maladie et le handicap ? : une étude exploratoire. 227

9.Sessions orales parallèles N°6 - Jeudi 10 Juillet, 15h50-17h10 228

9.1.Prévention en santé 229

Droits de l'enfant et santé : une tension entre protection et liberté de décision. 229

Efficacité d'Epidaure Market, une intervention pour apprendre l'alimentation durable par le jeu au collège. 230

Transférabilité et adaptation d'une intervention de prévention au collège : Application de la méthode ASTAIRE. 232

Evaluer un programme de Développement affectif et Social : entre production de connaissances et données probantes. 233

Impact du programme de prévention Kusa chez les adolescents : résultats préliminaires. 235

9.2.Santé sexuelle : normes, représentations et limites 236

Réseaux sociaux et santé sexuelle : étude de l'auto-objectification et de l'assertivité sexuelle. 236

Le cancer de la prostate : conséquences psychologiques et répercussions sur la qualité de vie sexuelle et la qualité de vie des hommes et des conjoints. 237

Jusqu'où est-il acceptable d'aller dans la sollicitation d'une relation sexuelle ? 238

Santé mentale des minorités sexuelles : mieux comprendre pour mieux prendre en charge. 239

9.3. Innovations thérapeutiques 240

Qu'attendre d'un dispositif de soins online pour traiter l'insomnie en oncologie ? Étude qualitative Sleep-4-All-2.0. 240

Effets d'une intervention pleine conscience en école primaire sur le bien-être et les comportements. 242

La Motothérapie : un mode d'accompagnement innovant en addictologie. 243

Projet pilote de facilitation de l'accès au MBCT : caractéristiques et motivations des patients. 244

L'impact de la médiation animale sur l'efficacité des TCC 245

9.4.La santé mentale des étudiants 246

Enquête « Condition de travail et de vie des doctorant·es de Toulouse » 247

Les facteurs déterminants du bien-être 248

Le simpps, un service de médecine préventive et de promotion de la santé au cœur de l'université 249

Santé mentale des étudiants : Quelles relations avec aidance, famille et réussite académique ? 250

9.5.Tester l'efficacité de l'hypnose : recherches actuelles et défis de l'implémentation 251

Hypnose médicale pour la gestion de la migraine : Une revue systématique 252

Réalité virtuelle et hypnose pour traiter la douleur : développement d'une intervention et résultats préliminaires 253

Formation des professionnels de santé à la communication hypnotique pour atténuer la douleur procédurale pédiatrique 254

Les défis de l'implémentation de l'hypnose dans les centres de soins 255

9.6.Enjeux des proches aidants face à la dépendance et la maladie : identité, bien-être, soutien 256

Identité du rôle de proche aidant : enjeux psycho-sociaux et comportements de santé 257

Les liens qui pèsent : Connexion et perfectionnisme social chez les proches aidants 258

Caractéristiques des proches aidants et symptômes psycho-comportementaux chez les personnes âgées atteintes de troubles neurodégénératifs 259

COPAC : Évaluation d'une COnsultation dédiée aux Proches Aidants dans un centre de lutte contre le Cancer 260

10.Sessions orales parallèles N°7 - Vendredi 11 Juillet, 9h-10h20 261

10.1.Jeunes aidants : solidarité et résilience 263

La Fresque de la Santé Mentale® : la prévention des étudiant·es et des jeunes en pair-aidance. 263

Les caractéristiques du soutien émotionnel apporté par les jeunes aidants adolescents : une étude exploratoire qualitative. 264

Vécu et mécanismes identitaires des étudiantes aidantes dans l'enseignement supérieur. 265

Les jeunes adultes aidants en contexte postsecondaire : prévalence, caractéristiques et enjeux de santé au Québec. 266

Être adolescent avec un proche malade : analyse en cluster de l'aide apportée et conséquences. 267

10.2.Femmes et santé 268

Personnalité et fibromyalgie : étude des sous-groupes de personnalité dans la fibromyalgie. 268

Nécessité-Préoccupations : une perception clé pour optimiser la prise en charge des femmes avec ostéoporose. 269

Facteurs de risque et de rémission du burnout autistique : quelles vulnérabilités chez les femmes autistes ? 270

Faire ou non un enfant ? Étude qualitative exploratoire des motifs chez des femmes susceptibles de présenter une grossesse à risque ou non. 271

10.3.Vivre le deuil : expériences, enjeux et accompagnements 272

L'expérience de deuil des proches aidants : comment est-elle déterminée par ce qui la précède? 272

Expérience des proches face à la sédation profonde et continue : une analyse phénoménologique interprétative. 273

Jeunes aidants en deuil : étude de l'impact perçu sur la scolarité et les projets professionnels. 274

Utilisation des journaux de bord dans la recherche qualitative : explication théorique et exemple pratique. 275

10.4.Inégalités sociales et santé mentale 276

Les effets de l'accompagnement psychologique familial : comprendre les inégalités face au cancer. 276

Mesure des inégalités sociales de santé et de consommation de substances psychoactives dans l'enquêtes ESCAPAD. 277

"Psychologue de rue" pour lutter contre les inégalités sociales en santé mentale : analyse par une approche de triangulation méthodologique. 278

Comment prendre en compte les inégalités sociales dans les enquêtes par auto-questionnaire en population scolaire ?279

10.5 Analyses innovantes en psychologie de la santé 280

Des analyses innovantes, oui mais pour quoi faire ? 281

Proches aidants et non-usage des services de répit : Analyse de profils latents en Belgique 282

Le coping : une ressource centrale pour la gestion de la fatigue associée au cancer 283

Evolution et prise en charge d'un cluster de symptômes « psycho-neurologique » en oncologie 284

10.6.Interventions non-médicamenteuses en gérontologie : une diversité de propositions pour une disparité d'expériences du vieillissement 285

Interventions assistées par le cheval et maladie d'Alzheimer : Quels impacts sur la santé psychologique ? 286

Pertinence des activités de groupe de lecture Montessori en EHPAD : Une étude cas- unique à lignes de base multiples 287

Etude comparative d'interventions de clowns chez deux personnes rencontrant un vieillissement problématique 288

Lecture théâtralisée dans l'accompagnement des femmes âgées atteintes d'une maladie neuro-évolutive : étude pilote 289

1.Sessions orales parallèles N°1 - Mercredi 9 Juillet, 10h50-12h10

Liens entre optimisme, consommations à risque pour le cancer colorectal et attitudes envers le dépistage

Louis Hebrard*[1] and Nicole Rascle[1]

[1]Bordeaux population health – Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM U1219, Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France

Résumé

• Contexte : cette recherche vise à établir des profils de consommateurs concernant différents facteurs de risque du cancer colorectal (viande rouge, viande transformée, alcool, tabac), certaines caractéristiques sociodémographiques (genre, orientation sexuelle, précarité, etc.), les connaissances et l'attitude vis-à-vis du dépistage en fonction des degrés d'optimisme dispositionnel et d'optimisme irréaliste.

- Méthodes : cette recherche suit un design transversal sur un échantillon majeur, en population générale. Le recrutement de l'étude par questionnaire est en cours. Il se fait par l'intermédiaire d'un panel de sondage auprès d'une population adulte. La taille d'échantillon souhaitée est d'environ 500 personnes. Des analyses de régressions logistiques ainsi que des analyses en clusters seront réalisées.
- Résultats : nous nous attendons à mettre en évidence trois clusters de niveau d'optimisme : pessimiste, optimiste réaliste et optimiste irréaliste. Les consommations à risque seront plus élevées et les attitudes plus défavorables dans les clusters pessimiste et optimiste irréalistes que dans le cluster d'optimisme réaliste. Aussi, nous nous attendons à ce qu'il y ait un lien entre précarité, appartenance à une minorité sexuelle et de genre, et augmentation des consommations à risque.
- Discussion : cette étude permettra de mieux comprendre les facteurs pouvant impacter l'engagement dans différents comportements à risque de cancer. Une meilleure compréhension de ces variables permettrait d'orienter les campagnes de prévention en santé publique de façon plus ciblée, pour à terme réduire les consommations à risque et augmenter l'adhésion aux campagnes de dépistage afin de diminuer l'incidence et la mortalité des cancers colorectaux.

Mots-Clés: cancer, optimisme, prévention primaire, inégalités de santé, comportements à risque

*Intervenant

Effets d'une intervention d'activité physique adaptée combinée à des techniques de changement de comportement chez des femmes diagnostiquées avec un cancer du sein et une détresse psychologique sévère

Paquito Bernard*[1]

[1]Institut de recherche en santé, environnement et travail – Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM – France

Résumé

Contexte : Les prévalences de symptômes anxieux et de dépression chez les femmes atteintes de cancer du sein atteignent 20% et 13,2% pour des niveaux sévères. À ce jour, les traitements pharmacologiques ou les psychothérapies ont des bénéfices pour la santé mentale très limités. À cet égard, l'activité physique (AP) est une stratégie fondée sur des données probantes pour réduire les symptômes de dépression et d'anxiété dans un contexte de cancer. L'objectif de l'étude était donc d'examiner les effets d'une intervention en AP adaptée menée en ligne sur le niveau des symptômes de dépression et d'anxiété chez les femmes atteintes de cancer du sein et présentant des symptômes sévères de dépression ou d'anxiété.

Méthode : Une série de devis expérimentaux à cas unique (ABA') combinés a été réalisée. Chaque phase A (2 semaines) représente la phase pré et post-intervention, et la phase B l'intervention. Pendant les 16 semaines, les participantes ont reçu une invitation quotidienne à évaluer leur niveau de dépression et d'anxiété. L'intervention (12 semaines) combinait 2-3 séances hebdomadaires d'AP en ligne, combinées des techniques de changement de comportement délivrées durant les séances et par SMS. Les analyses ont été réalisées via des modèles multiniveaux.

Résultats: 16/18 participantes ont terminé l'intervention. Une diminution significative des symptômes de dépression et d'anxiété a été observée chez respectivement 9 et 7 participantes. Différents schémas temporels de symptômes ont été observés pendant l'intervention.

Discussion: Cette étude soutient l'utilité de l'AP pour améliorer les symptômes anxio-dépressifs chez les femmes atteintes de cancer du sein.

Mots-Clés: cancer, activité physique, série temporelle, dépression, mesures écologiques instantannées

*Intervenant

Facteurs prédictifs de la persistance du tabac après un cancer ORL: étude basée sur le modèle HAPA

Anaëlle Preaubert*[1,2,3] and Florence Sordes[1,4]

[1]Ecole Doctorale Clesco – Université Toulouse Jean Jaurès – France
[2]Financement Institut National du Cancer avec le Soutien de l'IReSP – Institut National du Cancer – France
[3]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé (CERPPS) – Université Toulouse - Jean Jaurès, Toulouse Mind Brain Institut – France
[4]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse - Jean Jaurès, Toulouse Mind Brain Institut – France

Résumé

Contexte :
La consommation de tabac après un diagnostic de cancer oto-rhino-laryngologique (ORL) constitue un enjeu critique pour la qualité de vie des patients et l'efficacité des traitements (Smith et al., 2021 ; Stoebner-Delbarre et al., 2020). Malgré cela, les mécanismes expliquant la persistance de cette habitude restent partiellement élucidés. Cette étude explore les facteurs prédictifs de la poursuite de la consommation de tabac après un diagnostic de cancer ORL en s'appuyant sur le modèle "Health Action Process Approach" (HAPA), un cadre théorique analysant les processus motivationnels et volitionnels qui sous-tendent le changement comportemental (Schwarzer, 2008).
Méthodes :
L'étude inclut 110 patients fumeurs récemment diagnostiqués d'un cancer ORL, recrutés à l'Oncopole de Toulouse. Ces patients sont suivis à trois moments clés: lors de la consultation de vulnérabilité (T0), un mois après le diagnostic (T1), et trois mois après la fin des traitements (T2). Les données collectées incluent les composantes du modèle HAPA ainsi que des variables individuelles et contextuelles pour analyser leur rôle dans la persistance du tabagisme.

Résultats :
Les données sont actuellement en cours d'analyse. Les résultats devraient donner une idée de la manière dont les dimensions du modèle HAPA pourraient influencer le maintien du tabagisme.
Discussion :
Ces résultats offriront des pistes pour mieux comprendre les profils de patients qui continuent à fumer après le diagnostic. Ils contribueront à développer des stratégies plus ciblées pour accompagner ces patients dans l'arrêt du tabac, un objectif clé pour améliorer leurs perspectives de traitement et leur qualité de vie.

Mots-Clés: Changements de comportement, Modèle HAPA, Cancer ORL, Sevrage tabagique

*Intervenant

Comportement de santé et sport : étude des facteurs motivationnels dans l'expression des comportements

Amandine Daussat-Daure*[1] and Cécile Dantzer[2]

[1]Laboratoire de Psychologie EA4139 Université de Bordeaux – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France

[2]Laboratoire de Psychologie EA4139 Université de Bordeaux – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France

Résumé

Contexte : Bien que le sport soit bénéfique pour la santé, la relation entre pratique sportive et comportements de santé n'est pas systématiquement positive. Les motivations et objectifs de la pratique sportive pourraient expliquer cette absence de consensus. Cette étude vise donc à identifier des profils motivationnels et de buts et déterminer quels sont les profils les plus en lien avec des comportements favorables/défavorables pour la santé. **Méthode :** 293 participants (M = 31,6 ans, 54,9 % femmes) ont répondu à un questionnaire en ligne qui mesurait la pratique sportive, les motivations et les buts de la pratique sportive ainsi que des comportements de santé (alimentation, tabac, alcool, cannabis, sommeil, etc). Des analyses en clusters hiérarchiques ont été utilisées pour identifier des profils et des analyses de variance multiple ont permis de réaliser les comparaisons entre profils. Résultats : Trois groupes ont été mis en évidence : le Cluster 1 (n=127), comprenait des individus à motivation interne orientée vers des buts de performance et de maîtrise avec des comportements de santé mixtes ; le Cluster 2 (n=65), était constitué de personnes motivées de manière externe ou amotivées, et rapportait de moins bons comportements de santé ; et le Cluster 3 (n=101), se caractérisait par une motivation mixte, intrinsèque et extrinsèque, et des comportements favorables à la santé **Conclusion :** Une motivation intrinsèque, associée à des buts de maîtrise comme l'amélioration personnelle, prédit des comportements de santé positifs. À l'inverse, une motivation externe, basée sur des récompenses, est associée à des comportements moins favorables.

Mots-Clés: Motivation à la pratique sportive, Comportements de santé, But à la pratique sportive, Habitudes alimentaires, Activité sportive

*Intervenant

Penser le Trouble de Stress Post-Traumatique chez les personnes LGBTQIA+ comme une inégalité de santé.

William Peraud*[1] and Bruno Quintard[2]

[1]Laboratoire de psychologie – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France
[2]Université de Bordeaux – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France

Résumé

• **Contexte :** Surexposées aux violences, les personnes LGBTQIA+ sont nombreuses à présenter des symptômes de Trouble de Stress Post-Traumatique (TSPT)1. Nos travaux proposent de considérer le TSPT chez les personnes LGBTQIA+ sous le prisme du modèle des déterminants sociaux des inégalités de santé2. **Méthodes :** Une revue systématique de la littérature a été menée à partir d'études réalisées entre 2010 et 2023 et portant sur le TSPT chez les personnes LGBTQIA+. Soixante articles ont été inclus, recensant les prévalences de TSPT et facteurs associés3. En parallèle, une étude quantitative a été réalisée en France auprès de 1743 personnes LGBTQIA+, recrutées en population générale, via un protocole en ligne. L'exposition aux violences, les symptômes de TSPT/TSPT-Complexe et diverses variables associées (e.g., dissociation, coping, fonctionnement familial) ont été évalués. Des analyses descriptives et des régressions hiérarchiques ont été menées. **Résultats :** L'étude quantitative rapporte des prévalences de TSPT et TSPT-C élevées au sein de la population LGBTQIA+, en particulier chez les personnes transgenres et de la diversité de genre. Considérés ensemble, les résultats de la revue systématique et de l'étude empirique montrent la multiplicité des facteurs impliqués dans la symptomatologie des personnes LGBTQIA+, à des niveaux multiples : individuel, interpersonnel, organisationnel, communautaire et politique. **Discussion :** Ces travaux soulignent que l'exposition aux violences chez les personnes LGBTQIA+ relève d'un enjeu de santé publique. Les leviers d'action incluent nécessairement des changements à des niveaux structurels de la société, et ne peuvent se limiter à une considération individuelle du TSPT/TSPT-C chez les personnes LGBTQIA+.

Mots-Clés: TSPT, TSPT, C, LGBTQIA+, Inégalités de santé.

*Intervenant

Compétences émotionnelles et flexibilité psychologique dans le développement post-traumatique des patients en oncologie

Anne-Sophie Baudry*†[1,2], Hanane Fodil[3], Capucine Aelbrecht-Meurisse[4], Jessica Grosjean[5], Linda Cambula[3], and Géraldine Lauridant-Philippin[5,6]

[1]Pôle cancérologie et spécialités médicales, Centre Hospitalier de Valenciennes – Centre Hospitalier de Valenciennes – France

[2]Département de Sciences Humaines et Sociales, Centre Léon Bérard, Lyon – Centre Léon Bérard, Lyon – France

[3]Unité de Recherche Clinique, Centre Hospitalier de Valenciennes – Centre Hospitalier de Valenciennes – France

[4]Pôle de Soins de Support et de Médecine Palliative, Centre Oscar Lambret, Lille – Centre Oscar Lambret, Lille – France

[5]Clinique Les Dentellières, Valenciennes – Clinique Les Dentellières – France

[6]Clinique Teissier, Valenciennes – Clinique Teissier – France

Résumé

Contexte : Les compétences émotionnelles (CE), surtout intrapersonnelles (par rapport à ses propres émotions) montrent des bénéfices pour l'ajustement des patients atteints d'un cancer, mais qu'en est-il face à la flexibilité psychologique (FP), peu étudiée dans ce contexte ? Cette étude vise donc à évaluer comment les CE et la FP peuvent influencer le vécu, et surtout le développement post-traumatique, des patients durant le parcours oncologique curatif.

Méthodes : Les participants rempliront un questionnaire au début (T1) et à la fin (T2) du protocole de chimiothérapie et 6 mois après (T3), évaluant les CE (S-PEC), la FP (MPFI), le développement post-traumatique (PTGI) et les symptômes anxieux-dépressifs (HADS). Des régressions multiples seront réalisées.

Résultats : Les inclusions, encore en cours, comptent à ce jour 70 patients. Les résultats préliminaires à T1 montrent que les CE intra- et interpersonnelles sont associées aux dimensions de développement post-traumatique suivantes : nouvelle direction de vie (r=.29 et .36, respectivement), compétences personnelles (r=.36 et .45) et relation aux autres (r=.39 et .32). La FP n'est associée qu'aux compétences personnelles (r=.38) et l'inflexibilité qu'à la nouvelle direction de vie (r=.33). Les CE intrapersonnelles et l'inflexibilité psychologique sont associées aux symptômes anxieux (r=-.29 et -.35) et dépressifs (r=-.35 et .42). Des résultats significatifs sont aussi attendus à T2 et T3.

Discussion : Les résultats permettront d'alimenter la compréhension des processus psychologiques et de savoir quelle(s) variable(s) parmi les CE et la FP influence(nt) le plus le vécu des patients. Des recommandations cliniques et interventionnelles pourront être proposées.

*Intervenant

†Auteur correspondant: baudry-as@ch-valenciennes.fr

Evolution longitudinale et facteurs psychosociaux de la croissance post-traumatique après l'exposition à un évènement traumatique

Emma Gendre*†[1], Andrea Soubelet[2], and Stacey Callahan[3]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé (CERPPS) – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse Jean Jaurès – France
[2]Cognition Behaviour Technology (CobTek) – Université Côte d'Azur – France
[3]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse - Jean Jaurès : EA7411, Université Toulouse Jean Jaurès – France

Résumé

Contexte : La croissance post-traumatique (CPT) désigne les changements psychologiques positifs survenant après un évènement hautement stressant ou traumatique (Tedeschi & Calhoun, 2004). Toutefois, son développement semble varier selon les individus. Des études longitudinales, notamment dans le contexte de maladies graves (p. ex. Cheng et al., 2020), ont identifié plusieurs trajectoires de CPT, déterminées par la détresse et le coping (Gendre et al., 2025). Cette recherche longitudinale explore les trajectoires de croissance en intégrant divers évènements traumatiques et facteurs psychosociaux.
Méthodes : L'étude s'étend sur trois périodes espacées de six mois. Les participants (T1 : N=433 ; T2 : N=222 ; T3 en cours) ont complété des questionnaires en ligne évaluant leurs caractéristiques sociodémographiques/cliniques, la CPT, le coping, les ruminations, les croyances fondamentales perturbées, les illusions positives, la dissociation, les symptômes post-traumatiques, anxio-dépressifs, et les ressources psychosociales. Des analyses centrées sur la personne et des régressions seront réalisées.

Résultats : Nous supposons l'identification d'au moins trois principales trajectoires : 1) CPT élevée ou croissante, possiblement " authentique ", 2) CPT décroissante ou fluctuante, possiblement " illusoire ", et 3) absence ou faible croissance. Ces trajectoires seraient influencées par des variables sociodémographiques, cliniques, la détresse, l'adaptation, les processus cognitifs, et les ressources psychosociales.
Discussion : Notre étude contribuera à une meilleure compréhension de la CPT perçue. Elle permettra d'adapter les interventions pour promouvoir une croissance authentique et améliorer la qualité de vie des personnes confrontées à un évènement traumatique, qu'il soit soudain ou prolongé.

Mots-Clés: croissance posttraumatique, évènement traumatique, longitudinal, trajectoires

*Intervenant
†Auteur correspondant: emma.gendre@univ-tlse2.fr

Etude exploratoire sur le deuil après suicide : Du deuil traumatique à la croissance post-traumatique

Joanne Dubail*†[1], Alice Einloft Brunnet[1], and Marie-Claire Gay[1]

[1]Clinique, Psychanalyse, Développement – Université Paris Nanterre, Nanterre – France

Résumé

Contexte

Il y a environ 10 000 suicides en France chaque année. Selon la méta-analyse d'Andriessen et al. (2017), l'exposition au suicide en vie entière est de 16,3% à 27,9%, tous types de relation confondus. Un suicide affecterait une vingtaine de personnes. Il y aurait donc environ 200 000 personnes endeuillées chaque année par le suicide d'un proche, de près ou de loin, selon le degré de proximité avec le défunt. Notre étude porte sur ces " *survivants du suicide* " (Shneidman, 1972). Intrinsèquement traumatique, ce deuil relativement fréquent est plus susceptible de se compliquer : d'être particulièrement intense, de durer et devenir symptomatique. Or, c'est un sujet peu étudié (méta-analyse de Maple et al., 2018).

Notre étude a pour objectif de construire un modèle psychologique processuel du deuil après suicide, de ses voies de complications et de rétablissement.

Méthode

Il s'agit d'une étude observationnelle mixte transversale auprès d'une cinquantaine de survivants du suicide (adultes), recrutés chez PHARE, association de postvention du suicide. La partie qualitative inclut un entretien, dont l'analyse sera thématique, lexicométrique, et pour une douzaine de participants, phénoménologique interprétative. Des questionnaires évalueront symptomatologies (deuil prolongé, stress post-traumatique, anxiété, dépression, suicidalité) et processus (sens, ruminations, auto-compassion / auto-jugement, *mindfulness*, dysrégulation émotionnelle, rétablissement, croissance post-traumatique).

Résultats et retombées attendus

Notre étude permettra de (i) caractériser les processus au cœur de la souffrance de ce deuil et les profils symptomatologiques associés ; et (ii) d'identifier des processus salutogènes facilitant le rétablissement et la croissance. Sur ces bases, nous élaborerons une intervention psychologique dédiée.

Mots-Clés: Deuil après suicide / Postvention du suicide / Deuil traumatique / Rétablissement / Croissance post, traumatique / Approche processuelle

*Intervenant

†Auteur correspondant: 41000166@parisnanterre.fr

Freins et leviers à la prise en charge du patient âgé dépendant touché par le cancer (Etude ONCOPAD)

Arnaud Simeone*[1,2], Charlène Tavernon[1], Claire Falandry , and Marie Préau

[1]Unité INSERM U1296 – Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM – France
[2]Institut des sciences et pratiques d'éducation et de formation, Lyon – Université Lumière - Lyon 2 – France

Résumé

Le projet ONCOPAD cherche à comprendre les besoins éducatifs, les barrières culturelles et éthiques liées au traitement du cancer dans les Etablissements d'Hébergement pour Personnes âgées Dépendantes. Le but de de cette présentation est d'exposer les résultats d'une enquête par questionnaires menée auprès de personnels infirmiers visant à identifier 1) les freins et les leviers dans la prise en charges de personnes âgées dépendantes touchées par le cancer, ainsi que 2) les conditions et l'acceptabilité de formations destinées à renforcer les connaissances et compétences de ces personnels infirmier. Le questionnaire aborde six thèmes majeurs : la détection du cancer chez les résidents, la mise en place et la continuité du traitement, le rôle perçu des soignants, la relation et la communication au travail, les questions éthiques, ainsi que l'acceptabilité de dispositifs de formation. 65 participants ont complété le questionnaire. Les principaux résultats soulignent que les infirmiers estiment jouer un rôle important dans la détection du cancer et dans la mise en œuvre des traitements. Néanmoins, de nombreux facteurs de types organisationnels sont perçus comme pouvant entraver cette prise en charge. En particulier, des communications internes et externes défaillantes sont perçues comme des obstacles majeurs. Enfin, si les infirmiers estiment pouvoir bénéficier positivement de formation, ceux sont les médecins coordinateurs qui apparaissent comme les meilleurs facilitateurs de la communication intra et inter services.

Mots-Clés: Cancer, Vieillissement, Parcours de soin

*Intervenant

La Tovertafel® au service des résidents et des soignants, une étude exploratoire mixte.

Jenny Lejeri*[1], Christine-Vanessa Cuervo-Lombard[2], and Nicolas Cazenave*[2]

[1]Université Toulouse - Jean Jaurès – Université de Toulouse, UT2J, Toulouse – France
[2]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Jean Jaurès, Toulouse 2 – France

Résumé

Cette étude exploratoire mixte explore les effets de l'utilisation de la Tovertafel® auprès d'une population de personnes âgées vivant en EHPAD et examine le vécu des soignants qui les accompagnent. La Tovertafel® est une innovation de santé ludique et thérapeutique projetant des activités interactives sur une table ou au sol, visant à stimuler les participants cognitivement, socialement, sensoriellement et physiquement. L'objectif principal de notre recherche est d'évaluer les effets d'un atelier Tovertafel® d'une part sur le bien-être subjectif, la création de liens sociaux et la cognition de personnes âgées présentant des troubles cognitifs modérés et d'autre part sur le vécu des soignants.
La composante quantitative, mesure le bien-être subjectif, la perception de la création de liens sociaux et la cognition à l'aide d'échelles de Likert et d'Evaluations Visuelles Analogiques (EVA). Auprès d'une population de femmes âgées, avec 6 participantes, de plus de 80 ans avec des troubles cognitifs modérées. La composante qualitative porte sur les entretiens semi-directifs des soignants qui accompagnent les personnes âgées au cours des ateliers de la Tovertafel®. Les résultats sont comparés inter et intra méthodologie.

Nous faisons l'hypothèse que les ateliers permettront une augmentation du bien-être subjectif et une perception positive de la création de liens sociaux entre pairs et avec les professionnels. Nos résultats devraient corroborer les conclusions de l'étude de Konrad et al., 2024.
Une meilleure compréhension des effets de la Tovertafel® permettrait d'améliorer la prise en charge des résidents en EHPAD, contribuant ainsi à une meilleure qualité de vie.

Mots-Clés: Tovertafel®, Vieillissement, Bien, être, Troubles Cognitifs, EHPAD

*Intervenant

La mémoire autobiographique involontaire peut prédire les symptômes d'anxiété chez les personnes âgées

Christine-Vanessa Cuervo-Lombard*†[1], Amélie Carrère[1], and Mélissa Allé[2]

[1]Laboratoire CERPPS – Université Toulouse le Mirail - Toulouse II – France
[2]CNRS, UMR 9193 - SCALab - Sciences Cognitives et Sciences Affectives – Université de Lille, Sciences Humaines et Sociales – France

Résumé

Si la mémoire autobiographique volontaire implique une action de recherche consciente, la mémoire autobiographique involontaire est, quant à elle, composée de souvenirs et projections futures apparaissant spontanément dans le cours des pensées, sans volonté consciente de s'en rappeler (Berntsen, 1996, 2010). Ces souvenirs et projections futures involontaires sont davantage liés à des événements émotionnellement significatifs. Schlagman et collaborateurs (2009) montrent que les souvenirs involontaires chez les personnes âgées tendent à être plus positivement liés à des événements marquants de la vie que chez les sujets plus jeunes. Peu d'études s'intéressent aux modifications de leurs fréquences d'apparitions et leurs impacts ainsi que leurs liens avec la santé mentale dans le vieillissement. Notre étude a examiné la relation entre la mémoire autobiographique involontaire, la santé mentale, les stratégies de régulation émotionnelle et le fonctionnement cognitif chez un échantillon de 75 personnes âgées (64 femmes et 11 hommes, âge moyen = 85,61 ans – écart-type = 6,26. Les résultats ont montré que des fréquences plus élevées de souvenirs autobiographiques involontaires et de projections futures étaient positivement corrélées aux symptômes d'anxiété et à la rumination, mais n'étaient pas significativement associées aux symptômes dépressifs ni à l'estime de soi. Cependant, seule l'occurrence de projections futures involontaires prédisait la gravité de l'anxiété chez les personnes âgées. Cette relation était médiatisée par des niveaux élevés de rumination et modulée par le fonctionnement cognitif ainsi que l'utilisation de stratégies spécifiques de régulation émotionnelle.

Mots-Clés: Souvenirs involontaires, Vieillissement, anxiété, régulation émotionnelle

*Intervenant
†Auteur correspondant: cuervo@univ-tlse2.fr

Profils psychologiques des soignants et santé des résidents en EHPAD : analyse en clusters

Amélie Bouche*†[1], Jacques Jaussaud[2], Hélène Amieva[1], and Nicole Rascle‡[1]

[1]Bordeaux population health – Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM U1219, Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France
[2]Transitions Energétiques et Environnementales – Université de Pau et des Pays de l'Adour, CNRS – France

Résumé

Contexte : De nombreuses études font le constat de taux de *burnout*, d'anxiété, de dépression plus élevés chez les soignants que dans d'autres populations de travailleurs, et particulièrement en gériatrie (Sanchez et al., 2015). Il semble alors crucial d'investiguer le lien entre la santé au travail des soignants et la santé des résidents, qui reste peu exploré en EHPAD. Cette étude transversale vise donc à établir des profils de santé au travail de soignants et de les comparer aux indicateurs de santé de résidents.
Méthode : Au sein de 10 EHPAD, 222 soignants ont répondu aux auto-questionnaires mesurant l'*empowerment* psychologique (PES) et le *burnout* (MBI-HSS). Parallèlement, l'anxiété (STAIE), la dépression (CORNELL), la qualité de vie (QOL-AD) et les troubles du comportement (NPI) ont été recueillis auprès de 223 résidents. Des analyses par clusters, des tests de comparaison et post-hoc ont été réalisés.

Résultats : Trois profils de soignants ont émergé : *burnout* élevé, profil modéré (de *burnout* et d'*empowerment*) et *empowerment* élevé. Les comparaisons indiquent des scores significativement moins favorables de qualité de vie, d'anxiété et de dépression des résidents pour le profil de soignants au *burnout* élevé comparé aux autres groupes. Il n'existe aucune différence concernant les troubles du comportement.

Discussion : L'étude, a visé exploratoire, propose une première approche en profils de la santé au travail des soignants en EHPAD et leur association avec la santé des résidents. Nos résultats soulignent le lien potentiel entre *burn out* et *empowerment* des soignants et santé des résidents.

Mots-Clés: qualité de vie, burnout, anxiété, empowerment psychologique, santé des résidents, EHPAD

*Intervenant
†Auteur correspondant: amelie.bouche@u-bordeaux.fr
‡Auteur correspondant: nicole.rascle@u-bordeaux.fr

Le burnout dans différents contextes

Emilie Boujut*[1]

[1]Laboratoire CHArt UR 4004 – CY Cergy Paris Université – France

Résumé

Objectifs : Mettre en évidence les travaux actuels en France dans le domaine du burnout dans des contextes de vie variés vie susceptibles de générer du stress chronique : sphère scolaire, sphère professionnelle, sphère familiale et sphère sanitaire.
Justification : Le burnout est la conséquence d'un stress qui s'est chronicisé et pour lequel l'individu n'a pas pu élaborer de stratégies d'ajustement adéquats. En fonction des contextes de vie, il existe des facteurs de stress différents (stress professionnel, stress scolaire etc.). De même, il est capital de distinguer les burnouts car ils ont des similarités mais aussi des distinctions qu'il est nécessaire d'appréhender afin de mieux comprendre, évaluer et intervenir. Ce symposium fait suite à une journée scientifique organisée par l'AFPSA en novembre 2024 : https://afpsa.fr/colloque-burnout-paris-2024/

Résumé : Quatre chercheurs experts dans les burnouts professionnel, scolaire, parental et de l'aidant. Les présentations de leurs travaux visent à contribuer à améliorer la prise en charge des individus concernés et à réfléchir aux perspectives de recherches les plus pertinentes à mener dans les années à venir dans le domaine du burnout.

Mots-Clés: burnout – stress – intervention – aidants – engagement scolaire – parentalité

*Intervenant

1ère communication du symposium

Sources de stress et de soutien : lesquels comptent pour l'ajustement au lycée ?

Auteur(s) : Aline Vansoeterstede [1-2], Emilie Cappe [2-3], Emilie Boujut [4]

Affiliation(s) : [1] Conservatoire National des Arts et Métiers, Centre de Recherche sur le Travail et le Développement [2] Université Paris Cité, Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé [3] Institut Universitaire de France (IUF) [4] CY Cergy Paris Université – Laboratoire CHArt (Cognitions Humaine et Artificielle)

Résumé:
Le burnout et l'engagement scolaires reflètent le bien-être cognitif et émotionnel des adolescents lié au travail scolaire [1]. Le burnout scolaire englobe l'épuisement, la distanciation mentale et l'inadéquation, tandis que l'engagement renvoie à l'énergie, l'implication et l'absorption [2,3]. Cette étude, à laquelle ont participé 413 lycéens français (72 % de femmes, Mage = 15,97, ETage = 0,99), examine les liens entre l'épuisement, la distanciation mentale et l'engagement d'une part et des facteurs sociodémographiques, des habitudes de vie, des facteurs de stress scolaires et de soutien social d'autre part. Le modèle exigences-ressources sert de cadre aux analyses [4]. Les analyses de régressions hiérarchiques multiples ont révélé que l'épuisement est lié au genre féminin, à la peur de l'échec, à la surcharge de travail scolaire et aux relations stressantes entre l'enseignant et l'élève. La distanciation mentale est liée négativement au temps de sommeil, à la moyenne générale et au soutien parental, tandis que l'engagement dans le travail scolaire est lié positivement à la moyenne générale et au soutien perçu, mais négativement à la surcharge de travail. Il est intéressant de noter qu'en cas des stress scolaire élevé, les élèves peuvent s'épuiser malgré un soutien social perçu élevé, en particulier les filles. Les résultats permettent d'identifier les sources de stress scolaire à cibler en priorité pour soulager les élèves, à savoir la peur d'échouer, la charge de travail et les mauvaises relations avec les enseignants. Ils montrent aussi la nécessité d'intervenir particulièrement auprès des filles.

Mots-clés :
Burnout scolaire ; engagement ; adolescents ; lycée ; stress scolaire ; soutien social

Références :
[1] Vansoeterstede A, Cappe É, Ridremont D, Boujut É. School burnout and schoolwork engagement profiles among French high school students: Associations with perceived academic stress and social support. J Res Adolesc 2024;3:969–86. https://doi.org/DOI:10.1111/jora.12991.
[2] Salmela-Aro K, Kiuru N, Leskinen E, Nurmi J-E. School Burnout Inventory (SBI): Reliability and validity. Eur J Psychol Assess 2009;25:48–57. https://doi.org/10.1027/1015-5759.25.1.48.
[3] Salmela-Aro K, Upadyaya K. The Schoolwork Engagement Inventory: Energy, dedication, and absorption (EDA). Eur J Psychol Assess 2012;28:60–7. https://doi.org/10.1027/1015-5759/a000091.
[4] Bakker AB, Mostert K. Study Demands–Resources Theory: Understanding Student Well-Being in Higher Education. Educ Psychol Rev 2024;36:92. https://doi.org/10.1007/s10648-024-09940-8.

2ème communication du symposium

Facteurs de risques et de protection du burnout parental : Exploration par une étude mixte

Estelle Fall[1], Nadia Chakroun[2], Marie Izaute[2], Fabienne Lemetayer[3]

1. Unité de recherche INSPIIRE UMR1319 (APEMAC), Université de Lorraine
2. Laboratoire de Psychologie Sociale et Cognitive (LAPSCO UMR CNRS 6024), Clermont Université
3. Laboratoire Lorrain de Psychologie et Neurosciences de la Dynamique des Comportements (2LPN, UR 7489), Université de Lorraine

Résumé

Contexte/objectifs :

Afin d'identifier des pistes novatrices de prises en charge à visée préventive du burnout parental, cette étude se base sur la balance BR[2] (Roskam et al. 2018) et s'intéresse à l'intolérance à l'incertitude et la fatigue qui sont des facteurs de risque particulièrement présents dans le contexte de la parentalité, ainsi qu'aux ressources représentées par la vitalité, l'engagement et la sérénité.

Méthode :

Un questionnaire en ligne a été rempli par des parents ayant au moins un enfant de moins de 18 ans. En parallèle, des entretiens semi-dirigés ont été réalisés auprès de couples parentaux pour explorer les ressources potentielles des pères et des mères face aux difficultés liées à la parentalité.

Résultats :

L'échantillon comprends actuellement 215 participants. Des régressions linéaires montrent que la fatigue émotionnelle est prédictive de l'ensemble des dimensions du burnout. De plus, l'intolérance a l'incertitude médiatise le lien entre la fatigue émotionnelle et le burnout. Le niveau de vitalité et de sérénité exerce un effet positif cumulatif sur le burnout, même en présence de fatigue émotionnelle. L'analyse thématique réalisée sur les entretiens retranscrits vient enrichir les données quantitatives à partir du vécu des pères et mères interrogés.

Discussion :

Mieux cerner les facteurs de risque et de protection du burnout parental est une première étape vers l'identification des leviers d'actions à cibler dans les interventions visant à aider les parents à mieux vivre leur parentalité malgré les défis que représente la société actuelle.

Mots clés : Burnout parental ; fatigue ; intolérance à l'incertitude ; vitalité ; sérénité ; engagement

Références :

Mikolajczak, M., Aunola, K., Sorkkila, M., & Roskam, I. (2023). 15 years of parental burnout research: Systematic review and agenda. *Current Directions in Psychological Science, 32*(4), 276–283. https://doi-org.bases-doc.univ-lorraine.fr/10.1177/09637214221142777

Roskam, I., Brianda, M.-E. et Mikolajczak, M. (2018). A step forward in the conceptualization and measurement of parental burnout : The Parental Burnout Assessment (PBA). *Frontiers in Psychology*, *9*.

Sánchez-Rodríguez, R., Perier, S., Callahan, S., & Séjourné, N. (2019). Review of the change in the literature on parental burnout. *Canadian Psychology*, *60*(2), 77–89. https://doi-org.bases-doc.univ-lorraine.fr/10.1037/cap0000168.supp (Supplemental)

3ème communication du symposium

Prévention du burnout des soignants par une intervention de gestion du stress (CBSM).

Aurélie Gauchet[1], Nour Chiboub[1], Anne-Sophie Wasmer Atoui[2], Gérald Gandon[3], Vincent Bonneterre[3]

1. LIP/PC2S, Université Savoie Mont Blanc
2. Médecine du travail, CHMS (Centre Hospitalier Métropole Savoie) de Chambéry
3. Médecine du travail, CHU Grenoble Alpes

Résumé

Introduction
Le burnout professionnel est un syndrome fréquent chez les soignants, impactant leur bien-être et la qualité des soins *(Berghmans, 2010 ; Canouï & Mauranges, 2015).* Il se caractérise par l'épuisement émotionnel, la dépersonnalisation et une diminution du sentiment d'accomplissement personnel *(Maslach & Jackson, 1981).*

Méthode
Cette étude multicentrique évalue l'efficacité du programme Cognitive Behavioral Stress Management (CBSM) dans la prévention du burnout. Ce programme, basé sur des techniques cognitivo-comportementales, combine des outils de gestion du stress et des exercices de relaxation sur 8 séances de 2 heures. L'échantillon prévu est de 200 soignants répartis en trois groupes : intervention en format présentiel, en hybride (vidéos + visioconférences) et différée (présentiel / hybride), dans deux centres hospitaliers (CHUGA et CHMS). Les données sont collectées à trois moments (M0, M3, M6), avec l'épuisement émotionnel (MBI) comme critère principal, complété par des mesures de facteurs individuels, relationnels et organisationnels.

Résultats
Une étude pilote (2019-2020) auprès de 20 soignants de l'Hôpital Grenoble Alpes a montré une diminution des scores de burnout sur la MBI entre T1 (avant l'intervention CBSM, M=27,20 pour la dimension d'épuisement émotionnel, correspondant à un épuisement modéré) et T2 (après intervention, M=17,80, correspondant à un épuisement faible), ainsi qu'une bonne acceptabilité du programme CBSM en présentiel. Ces résultats prometteurs permettent d'anticiper des effets similaires dans cette étude élargie.

Discussion
En comparant les modalités d'intervention (présentiel vs hybride, immédiat vs différé), cette recherche offrira des recommandations concrètes pour améliorer les stratégies de prévention du burnout dans le milieu hospitalier.

Mots-clés : Burnout / CBSM / Prévention / Santé mentale / Soignants

Références :
Berghmans, C. (2010). Stress au travail
Canouï, P. Mauranges, A. (2015). Le burnout à l'hôpital. Le syndrome d'épuisement des soignants. Elsevier-Masson.
Maslach, C., & Jackson, S. E. (1981). Maslach Burnout Inventory: Research edition; manual. Consulting Psychologists Press.

4ème communication du symposium

Burnout & Fardeau chez les proches aidants : de quoi parle-t-on ?

Valérie Bergua[1], Michèle Koleck[2], Pierre Gérain[3]

1. 2. Université de Bordeaux, Faculté de Psychologie, équipe ACTIVE, INSERM U1219, France
3. Faculté des sciences psychologiques, de l'éducation et de logopédie, université libre de Bruxelles, Bruxelles, Belgique

Résumé

Introduction
La question de l'Aidance est une préoccupation de santé publique dont les enjeux se situent au niveau scientifique, sociétal et politique. Selon les estimations du dernier baromètre des aidants (2024), 25% des français seraient considérés comme tels [1]. La compréhension des difficultés des proches aidants a longtemps été un sujet abordé via le concept de fardeau [2]. Si ce concept a donné de nombreuses clés de lecture face aux défis de l'Aidance, il ne permet pas d'en cerner tous les contours. Depuis quelques années, a été introduit le concept de burnout [3 ; 4].

Cette présentation vise ainsi à : 1) définir les concepts de fardeau et de burnout chez les proches aidants et leur complémentarité ; 2) présenter les outils de mesure qui y sont associés et leurs implications.

Méthode et résultats
Les différences et similitudes des deux concepts seront abordées du point de vue étymologique, théorique et pratique au travers d'outils d'évaluation fréquemment utilisés. Un éclairage sera également proposé sur l'utilisation et la pertinence de chaque concept dans la pratique quotidienne.
Les premiers résultats auprès de 499 aidants mettent en évidence des questions de screening faciles à implémenter en pratique, ainsi que des différences de profils en fonction du sexe.

Discussion
Ces données illustrent la nécessaire intégration des différents concepts, mesures et facteurs associés aux problématiques des aidants. Elles seront discutées sur la base d'un modèle proposant de situer le fardeau, le burnout et les troubles de santé mentale sur un continuum.

Mots-clés : Proches aidants – Aidance - Fardeau – Burnout – Dépression – Evaluation

Références :
[1] Baromètre des aidants. https://associationjetaide.org/wp-content/uploads/2024/09/BVA-pour-le-Collectif-Je-tAide-Etude-sur-les-aidants-Rapport-DEF-Mediatisation.pdf
[2] Bergua V., Rullier L. (2015). Le concept de fardeau et ses méthodes d'évaluation (pp. 67-80). In « L'aide aux aidants : à l'aide ! Concepts, modèles, méthodes et défis » Sous la direction de J. Bouisson et H. Amieva. Editions In Press, Collection Ouvertures Psy
[3] Gérain P, Zech E. Informal Caregiver Burnout? Development of a Theoretical Framework to Understand the Impact of Caregiving. Front Psychol. 2019
[4] Gérain P, Zech E. Do informal caregivers experience more burnout? A meta-analytic study. Psychol Health Med. 2021

Douleur : diversités cliniques aux différents âges de la vie

Carolina Baeza-Velasco*[1], Catherine Bungener*[2], Amandine Dubois*[†] , Anne Masselin Dubois*[3], Jelena Forget*[4], and Romane Michaux*[‡]

[1]Laboratoire de psychopathologie et processus de santé, Université Paris Descartes - Sorbonne Paris Cité – Université Paris V - Paris Descartes : EA4057 – France

[2]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Descartes - Paris 5, Université Paris Descartes - Paris 5 : EA4057 – France

[3]UFR de sciences humaines [université de Bourgogne] – Université de Bourgogne – France

[4]Forget – Université Paris Cité, Laboratoire de psychopathologie et processus de sante (LPPS, EA 4057), Boulogne-Billancourt, France., Fondation Œuvre de la Croix Saint-Simon, service d'hospitalisation a domicile, 35, rue du Plateau, 75019 Paris, France – France

Résumé

La douleur est considérée comme une expérience humaine universelle et le symptôme subjectif par excellence. Malheureusement souvent cette douleur devient chronique et a donc un retentissement majeur dans les différents domaines de la vie de la personne atteinte. La douleur peut apparaitre à tous les âges de la vie, et ses conséquences peuvent être dramatiques.

Dans ce symposium, nous souhaitons aborder différents aspects de la douleur, qui ne sont pas toujours au premier plan, comme les douleurs en population pédiatrique souffrant de troubles du neurodéveloppement. Et ainsi d'illustrer comment est-ce qu'elles peuvent influencer l'évolution de ces troubles chez l'enfant. Nous nous intéresserons ensuite à une technique thérapeutique en plein essor, à savoir la réalité virtuelle, et à l'étude du contexte dans lequel elle peut être proposée à des populations pédiatriques.

Comme mentionné ci-dessus, les conséquences de la douleur chronique peuvent être particulièrement dramatiques chez différentes personnes et induisent souvent des idées voire des comportements suicidaires chez les personnes atteintes. Une étude mixte présentera le risque suicidaire chez des adultes diagnostiqués du syndrome d'Ehlers-Danlos hypermobile. Enfin, une étude de l'exploration des facteurs psychologiques impliqués dans la douleur chronique post-opératoire vient clôturer ce symposium.

Mots-Clés: douleur chronique, troubles du neurodévelopement, comportements suicidaires, réalité virtuelle, chirurgie

*Intervenant

[†]Auteur correspondant: amandine.dubois@univ-brest.fr

[‡]Auteur correspondant: Romane.Michaux@uliege.be

1ère communication du symposium

Expériences de la douleur dans les troubles du neurodéveloppement : pour une approche biopsychosociale transactionnelle

Auteur : Amandine DUBOIS
Affiliation : Université de Brest

Résumé
Contexte
La compréhension des expériences douloureuses dans les troubles du neurodéveloppement (TND ; dont les troubles du spectre de l'autisme et troubles du développement intellectuel) nécessite de s'écarter d'une approche biomédicale encore influente.
Méthode
En effet, un ensemble de travaux scientifiques, présenté brièvement dans cette communication, permet de décrire l'implication de caractéristiques individuelles neurobiologiques, sensorielles et psychologiques (ressources cognitives, compétences socio-communicatives et émotionnelles), et de l'environnement social élargi (famille, professionnels de la douleur, professionnels du handicap).
Résultats
Ces éléments soulignent la nécessité d'adopter une approche multidimensionnelle biopsychosociale déjà évoquée dans le champ de la douleur chez l'enfant ayant une trajectoire développementale typique (Pillai Riddell et al., 2014 ; Craig et MacKenzie, 2021). Dans ce cadre, le modèle développemental transactionnel de Sameroff (2010), initialement pensé pour la compréhension des phénomènes psychopathologiques, permet, d'une part d'intégrer l'ensemble des composantes dans un même processus et de ne pas réduire les expériences douloureuses à un système de causalité linéaire, tel qu'envisagé jusqu'à présent ; d'autre part, une compréhension des mécanismes d'influences dynamiques et réciproques entre l'enfant et son environnement social ; enfin, d'envisager des phénomènes de cascades développementales dans lesquelles une expérience douloureuse initiale, parce qu'elle engendre des réponses et comportements adaptatifs et retentit sur les transactions entre l'enfant et son environnement, peut affecter d'autres dimensions du développement.
Discussion
Ce modèle permet *in fine* de comprendre que les expériences douloureuses des enfants avec TND peuvent influencer leur trajectoire développementale en ayant des retentissements dans des domaines développementaux primordiaux, et impacter également l'environnement familial voire professionnel.

Mots-clés : douleur, TND, cascade développementale, transactions, environnement, caractéristiques individuelles

Références :

- Pillai Riddell, R., Racine, N., Craig, K. D., & Campbell, L. (2014). Psychological theories and biopsychosocial models in paediatric pain. Oxford textbook of paediatric pain, 85-94.
- Sameroff, A. (2010). A unified theory of development: A dialectic integration of nature and nurture. Child development, 81(1), 6-22.
- Craig, K. D., & MacKenzie, N. E. (2021). What is pain: Are cognitive and social features core components? Paediatric and Neonatal Pain, 3(3), 106-118.

2ème communication du symposium

L'utilisation de la réalité virtuelle pour gérer et/ou prévenir la douleur chronique chez l'enfant et l'adolescent : une scoping review

Auteurs : Romane MICHAUX[1], Aurélie WAGENER [1], Nancy DURIEUX [1] & Céline STASSART [1]
Affiliation : [1]RUCHE – Research Unit for a life-Course perspective on Health and Education

Résumé
Contexte : La douleur chronique, caractérisée par une persistance d'au moins trois mois, affecte significativement le bien-être et l'autonomie des enfants et adolescents[1]. Bien que les interventions non pharmacologiques, comme la thérapie cognitivo-comportementale, aient démontré leur efficacité, la réalité virtuelle (RV) émerge comme une approche innovante. Grâce à ses environnements immersifs, la RV offre un potentiel prometteur pour la gestion et la prévention de la douleur chronique pédiatrique[2]. Cette scoping review a pour objectif d'examiner les stratégies de conception des applications RV destinées à ces usages.
Méthode : La méthodologie JBI et les directives PRISMA-ScR ont guidé cette revue[3]. Les études sélectionnées devaient explorer l'utilisation de la RV immersive pour gérer et/ou prévenir la douleur chronique chez des enfants et adolescents dans des contextes de soins généraux. Une recherche systématique a été menée sur cinq bases de données principales : PsycINFO (OVID), Medline (OVID), Central (OVID), Scopus et Embase.
Résultats : Parmi les 1309 articles identifiés, 24 ont été retenus pour l'extraction des données. Les résultats sont en cours d'analyse et mettront en lumière les caractéristiques des applications RV utilisées dans la gestion et/ou la prévention de la douleur chronique pédiatrique.
Discussion : Cette revue permettra d'identifier les principes clés de conception des environnements RV pour cette population, fournissant ainsi des recommandations pratiques pour le développement futur d'environnements RV immersifs adaptés aux besoins pédiatriques.

Mots-clés : Réalité virtuelle, douleur chronique, gestion de la douleur, pédiatrie, enfants, adolescents

Références :

[1] Anghelescu, D. L., & Tesney, J. M. (2019). Neuropathic pain in pediatric oncology: a clinical decision algorithm. *Pediatric Drugs, 21*(2), 59-70. https://doi:10.1007/s40272-018-00324-4

[2] Goudman, L., Jansen, J., Billot, M., Vets, N., De Smedt, A., Roulaud, M., Rigoard, P., & Moens, M. (2022). Virtual Reality Applications in Chronic Pain Management : Systematic Review and Meta-analysis. *JMIR Serious Games, 10*(2), e34402. https://doi.org/10.2196/34402

[3] Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., Moher, D., Peters, M. D. J., Horsley, T., Weeks, L., Hempel, S., Akl, E. A., Chang, C., McGowan, J., Stewart, L., Hartling, L., Aldcroft, A., Wilson, M. G., Garritty, C., Lewin, S., Godfrey, C. M., Macdonald, M. T., Langlois, E. V., Soares-Weiser, K., Moriarty, J., Clifford, T., Tuncalp, Ö., & Straus, S. E. (2018). PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR) : Checklist and Explanation. *Annals Of Internal Medicine, 169*(7), 467–473. https://doi.org/10.7326/m18-0850

3ème communication du symposium

Comprendre le risque suicidaire des personnes atteintes de douleur chroniques : le cas du syndrome d'Ehlers-Danlos hypermobile

Auteurs : Jelena FORGET[1], Karelle BENISTAN[2], Roland JAUSSAUD[3], François JEDRYKA[4], David ATTALI[1], Cécile FLAHAULT[1], Philippe COURTET[5] & Carolina BAEZA-VELASCO[1,5].

Affiliations :
[1] Université Paris Cité, Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé, F-92100 Boulogne-Billancourt, France.
[2] Centre de référence des syndromes d'Ehlers-Danlos non vasculaires, hôpital Raymond-Poincaré, APHP, Garches.
[3] Département de Médecine Interne et d'Immunologie Clinique, École de Médecine, Université de Lorraine, CHRU Nancy, Nancy, France.
[4] Centre d'Évaluation et de Traitement de la Douleur, CHU Nîmes, Montpellier-Nîmes Faculté de Médecine, Nîmes, France.
[5] Département d'Urgences et de Post-urgences Psychiatriques, CHU de Montpellier. Montpellier, France.

Résumé
Contexte : Le suicide, enjeu majeur de santé publique, nécessite l'identification des populations vulnérables et des facteurs de risque. La douleur chronique, le handicap physique, la détresse psychologique et le sexe féminin sont des facteurs de risque bien établis [1]. Ces caractéristiques sont surreprésentées chez les personnes atteintes du syndrome d'Ehlers-Danlos hypermobile (SEDh) [2,3]. Cette étude mixte évalue la prévalence des comportements suicidaires (CS), idées suicidaires (IS) et du risque suicidaire actuel (RSA) chez ces patients, identifie les facteurs cliniques et psychosociaux associés et explore leur vécu subjectif concernant les causes de leurs CS et IS.
Méthodes : La partie quantitative repose sur une évaluation clinique des CS, IS et RSA, complétée par des auto-questionnaires mesurant douleur, fatigue, anxiété, dépression, kinésiophobie, catastrophisme, qualité de vie et impact de la douleur. Des analyses descriptives et des régressions logistiques seront réalisées. La partie qualitative, menée via des entretiens semi-structurés, explore le vécu subjectif des patients sur les causes de leurs CS et IS. Les données narratives sont soumises à une analyse thématique.
Résultats : À ce jour, 51 participants sur 60 attendus ont été recrutés pour la partie quantitative. Les résultats finaux seront présentés lors du congrès de l'AFPSA. L'analyse qualitative, menée auprès de 12 participants, met en évidence trois thèmes : les conséquences du SEDh, l'incompréhension et le suicide comme échappatoire.
Discussion : Cette étude met en lumière l'interaction entre douleur chronique et risque suicidaire, ainsi que la vulnérabilité émotionnelle des patients. Elle appelle à une prise en charge intégrative et personnalisée de cette pathologie complexe.

Mots-clés : Syndrome d'Ehlers-Danlos hypermobile ; Risque suicidaire ; Douleurs chroniques ; Facteurs associés ; Vulnérabilité

Références :
[1] Calati, R., Laglaoui Bakhiyi, C., Artero, S., Ilgen, M., & Courtet, P. (2015). The impact of physical pain on suicidal thoughts and behaviors: Meta-analyses. Journal of Psychiatric Research, 71, 16–32. https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2015.09.004
[2] Chopra, P., Tinkle, B., Hamonet, C., Brock, I., Gompel, A., Bulbena, A., & Francomano, C. (2017). Pain management in the Ehlers-Danlos syndromes. American Journal of Medical Genetics Part C: Seminars in Medical Genetics, 175(1), 212-219. https://doi.org/10.1002/ajmg.c.31554
[3] Baeza-Velasco, C., Bourdon, C., Montalescot, L., de Cazotte, C., Pailhez, G., Bulbena, A., & Hamonet, C. (2018). Low- and high-anxious hypermobile Ehlers–Danlos syndrome patients: comparison of psychosocial and health variables. Rheumatology International. 38 (5), 871–878. https://doi.org/10.1007/s00296-018-4003-7

4ème communication du symposium

Vulnérabilité psychologique et mécanismes de chronicisation de la douleur post-opératoire

Auteur : Anne MASSELIN-DUBOIS

Affiliation : Laboratoire. Laboratoire Psy-DREPI EA-7458 (Psychologie : Dynamiques relationnelles et processus identitaires). Université Bourgogne-Europe.

Résumé

Contexte : Les mécanismes de chronicisation de la douleur ont fait l'objet de recherches cette dernière décennie. Toutefois, les méthodologies et outils d'évaluations hétérogènes ne permettent pas d'identifier des facteurs de vulnérabilité psychologique invariants à la douleur chronique.

Méthode : Cette étude prospective, longitudinale et multicentrique, a pour objectif d'étudier le rôle du fonctionnement psychologique et neuropsychologique dans le développement de la douleur chronique post-opératoire (DCPO) à 3, 6 et 12 mois après une intervention chirurgicale (arthroplastie totale du genou pour l'arthrose ou mastectomie pour le cancer). Les mesures d'évaluation comprenaient des questionnaires psychologiques (PCS, BDI II, etc.) et des tests neuropsychologiques (TMT A-B et la figure de Rey (ROCF), qui évaluent la flexibilité cognitive, le traitement visuo-spatial et la mémoire visuelle.

Résultats : Cent quatre-vingt-neuf patients ont été inclus. La régression logistique multivariée a indiqué que la présence d'une douleur clinique significative à 3, 6 et 12 mois était prédite par l'anxiété, la dépression ($p < 0,01$ pour la douleur à 3 mois), et de moins bonnes performances cognitives au TMT B, au ROCF-copie ($p < 0,01$ pour la douleur à 6 mois ; $p < 0,05$ pour la douleur à 12 mois) et au ROCF-rappel ($p < 0,01$ pour la douleur à 12 mois), indépendamment du type de chirurgie ou la douleur pré-chirurgicale.

Discussion : Ces résultats mettent en évidence des facteurs de risques invariants impliqués dans le développement d'une douleur chronique et l'existence d'une vulnérabilité psychologique durant la période péri-opératoire.

Mots-clés : Douleur chronique post-opératoire ; cancer ; arthrose ; dépression ; flexibilité neuropsychologique ; vulnérabilité

Références :

- Attal, N., Masselin-Dubois, A., Martinez, V., Jayr, C., Albi, A., Fermanian, J., ... & Baudic, S. (2014). Does cognitive functioning predict chronic pain? Results from a prospective surgical cohort. *Brain*, 137(3), 904-917.
- Masselin-Dubois, A., Attal, N., Fletcher, D., Jayr, C., Albi, A., Fermanian, J., ... & Baudic, S. (2013). Are psychological predictors of chronic postsurgical pain dependent on the surgical model? A comparison of total knee arthroplasty and breast surgery for cancer. *The journal of Pain*, 14(8), 854-864.
- Masselin-Dubois, A., Baudic, S. (2022). Facteurs de risque psychologiques de la douleur chronique postopératoire et approche thérapeutique. In Livre blanc de la douleur chronique post-opératoire (DCPO). Société Française d'étude et de traitement de la douleur (SFETD) et SFAR. Editions Med-Line.

2.Sessions orales parallèles N°2 - Mercredi 9 Juillet, 13h30-14h50

Exploration des liens entre l'espoir et les issues de santé des parents confrontés au cancer de leur enfant

Laurine Milville*[1], Pascal Antoine , and Sophie Lelorain

[1]Laboratoire Sciences Cognitives et Sciences Affectives - UMR 9193 – Université de Lille, Centre National de la Recherche Scientifique – France

Résumé

Contexte : L'espoir et l'empathie médicale jouent un rôle essentiel dans le bien-être des parents confrontés au cancer de leur enfant. L'espoir apaise la détresse des parents tout en leur permettant de se préparer au pire (Bally et al., 2014 ; Conway et al., 2017). L'empathie médicale est appréciée et attendue par les parents au sein des services d'oncopédiatrie (Sisk et al., 2021). Bien que la qualité de la relation soignant-parent soit connue pour influencer l'espoir parental, les liens entre empathie médicale et espoir restent méconnus.
Méthode : Il s'agit d'une étude multicentrique hospitalière, transversale et quantitative. L'espoir parental (Q-PHPO), l'empathie médicale (CARE), les inquiétudes parentales (QIPS-R15), les symptômes d'anxiété et de dépression (PHQ-4) et la qualité de vie de l'enfant perçue par les parents (PedsQL) sont évalués auprès de parents confrontés au cancer de leur enfant. Des analyses de corrélations et de régressions linéaires permettrons d'explorer les liens ces variables.

Résultats préliminaires : Des résultats préliminaires significatifs ont été relevés auprès de 28 parents. L'espoir des parents corrèle négativement avec leurs inquiétudes (r = -0.56, $p < 0.01$) , leurs symptômes d'anxiété et de dépression (r = -0,69, $p <$ 0,001) et positivement avec la qualité de vie de l'enfant (r = 0,74, p < 0,001). En revanche, la corrélation espoir-empathie médicale n'était pas significative (r = 0,29, $p <$ 0,13). Le recrutement de 20 parents supplémentaire étant prévu, des analyses de régression seront présentées pour expliquer l'espoir de façon plus fine.
Discussion : Cette recherche est importante pour améliorer les pratiques d'accompagnement et de soutien des parents.

Mots-Clés: Cancer pédiatrique, Espoir parental, Empathie médicale, Inquiétude parentale

*Intervenant

Biais de désirabilité sociale dans les recueils alimentaires infantiles : l'apport de la recherche communautaire

Maëva Piton*†[1,2], Bernard Srour[3], Mathilde Touvier[3], Maxime Michaud[4], and Marie Préau[1,2]

[1]Université Lumière - Lyon 2 – Université Lumière - Lyon 2, Université Lumière - Lyon 2, Université Lumière Lyon 2, Université Lumière -Lyon 2, Université Lumière-Lyon 2 – France

[2]U1290, INSERM, Research on Healthcare Performance – Université de Lyon, Université Lyon 1 – France

[3]Université Sorbonne Paris Nord et Université Paris Cité, INSERM, INRAE, CNAM, center of research in Epidemiology and StatisticS (CRESS), Nutrional Epidemiology Research Team (EREN), F-93017 Bobigny, France – Université Sorbonne Paris Cité – France

[4]Centre de recherche de l'Institut Lyfe – Institut Lyfe Research Center – France

Résumé

• Les mesures auto-reportées des consommations alimentaires bien que nécessaires font l'objet de vives critiques notamment par leur sensibilité au biais de désirabilité sociale : tendance de la part des individus à se conformer aux attentes sociales. Ce dernier rend la distinction entre les pratiques alimentaires réelles et les normes sociales complexe(1–3). Afin de se protéger du jugement extérieur, les parents, particulièrement les mères, ont tendance à actionner le biais de désirabilité sociale, en sur/sous-estimant la consommation alimentaire de leur enfant. Ceci est dommageable lorsque l'on sait que ce dernier peut fausser les résultats des études sur l'alimentation.

*Méthode- Afin de minimiser ce biais de désirabilité sociale, le projet HEREDITY a adopté une démarche de recherche communautaire (4). Un groupe de parents issus de la cohorte NutriNet-Santé et de HFME de Bron a collaboré avec une chercheuse en psychologie sociale. Entre octobre et novembre 2024, des réunions bimensuelles ont permis de co-construire un outil de recueil des comportements alimentaires infantiles autodéclarés.

*Résultats- Ces ateliers ont permis d'identifier les facteurs amplifiant le biais, tels que la crainte pour les parents d'une incompréhension du chercheur. Les parents-chercheur·ses ont participé à la conceptualisation et à l'élaboration de l'outil, intégré ensuite dans un questionnaire destiné à étudier les mécanismes décisionnels qui guident les choix alimentaires pris par les parents pour leurs enfants.

*Discussion- L'étude met en lumière l'apport de la recherche communautaire dans la création d'outil de recueil en permettant d'améliorer la qualité des données recueillies et de réduire les biais de sociaux.

*Intervenant

†Auteur correspondant: m.piton@univ-lyon2.fr

Être parent avec la mucoviscidose – Etude exploratoire

Anne Jacob*[1], Nathalie Touma[1], Dominique Hubert[2], Cléa Brain[1], Dominique Grenet[3], and Cécile Flahault[1,4,5]

[1]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité – France
[2]Pneumologie – Hôpital Cochin [AP-HP] – France
[3]Pneumologie et Centre de Ressource et de Compétences pour la Mucoviscidose – Hôpital Foch [Suresnes] – France
[4]Unité de Psycho-oncologie – Institut Gustave Roussy, Villejuif – France
[5]Service de Psychiatrie de l'adulte et du sujet âgé – Hôpital Européen Georges Pompidou [APHP] – France

Résumé

Contexte : Grâce à l'amélioration des traitements de la mucoviscidose, de plus en plus de patient.e.s deviennent parents. Nous avons mené une étude exploratoire pour documenter leur expérience de parent malade.
Méthodes : Réalisation de 9 focus groupes (34 patient.e.s et 11 conjoint.e.s) et 18 entretiens de patient.e.s, enregistrés en audio, retranscrits et analysés séparément (analyses thématiques inductives de contenu avec épistémologie réaliste).

Résultats : Les deux analyses ont révélé des thèmes portant sur l'accès à la parentalité, la vie de parent avec la maladie (quotidien, vécu émotionnel, parler de la maladie), le vécu des enfants et celui des conjoint.e.s. Etre parent y apparaissait source de beaucoup de bonheur pour tou.te.s les participant.e.s, malgré les nombreux challenges générés par la maladie. Leurs enfants semblaient normaliser la mucoviscidose, ressentant toutefois stress et peur pour le parent malade. Les conjoint.e.s apparaissaient impliqué.e.s dans la gestion quotidienne de la maladie, notamment en endossant des responsabilités supplémentaires. Dans les groupes comme les entretiens, plusieurs parents ont également détaillé leurs difficultés à obtenir un prêt bancaire, faisant un lien entre le fait de devenir parent et de devenir propriétaire. Cela suscitait un sentiment d'injustice et des difficultés émotionnelles associées au fait d'être à nouveau empêché.e.s par la maladie de vivre comme n'importe qui.
Discussion : Cette thématique, inattendue dans notre étude, est venue souligner qu'un changement de statut social (ici devenir parent) pouvait confronter des malades chroniques à de nouvelles inégalités sociales, contribuant dans certains cas, à alourdir le fardeau lié à la maladie.

Mots-Clés: Parentalité, Mucoviscidose, Adultes, Etude qualitative

*Intervenant

Polyhandicap, expérience vécue et représentations associées à la parentalité : entretiens auprès de parents

Marie-Anastasie Aim*[1,2], Sibylle Del Duca[3], Marie-Christine Rousseau[4], Ilyes Hamouda[4,5], Houria El Ouazzani[6,7], Any Alejandra Beltran Anzola[4], Thierry Billette De Villemeur[8], Mathieu Milh[9], Kim Maincent[10], Katia Lind[11], Pascal Auquier[4], Karine Baumstarck[4,5], and Lionel Dany[12]

[1]Centre de Recherche Sciences Sociales Sport et Corps – Université Toulouse III - Paul Sabatier, Université Toulouse III- PaulSabatier – France

[2]Groupe EIAP – Institut National Universitaire Champolion – France

[3]AP-HM, Délégation pour la recherche Clinique et l'innovation, Marseille, France – Assistance publique - Hôpitaux de Marseille (AP-HM) – France

[4]Aix-Marseille Univ, CERESS, Marseille, France – Aix-Marseille Université - AMU – France

[5]AP-HM, Unité de support méthodologique pour la recherche clinique, épidémiologique et économique, Marseille, France – Assistance publique - Hôpitaux de Marseille (AP-HM) – France

[6]Aix-Marseille Univ, CERESS, Marseille, France – Aix-Marseille Université - AMU – France

[7]AP-HM, Unité de support méthodologique pour la recherche clinique, épidémiologique et économique, Marseille, France – Assistance publique - Hôpitaux de Marseille (AP-HM) – France

[8]APHP, GHUEP, Hôpital Armand Trousseau, Service de Neurologie Pédiatrique, Paris, France – Assistance publique - Hôpitaux de Paris (AP-HP) – France

[9]AP-HM, Timone, Service de Neurologie pédiatrique, Marseille, France – Assistance publique - Hôpitaux de Marseille (AP-HM) – France

[10]Comité d'Études, d'Éducation et de Soins Auprès des Personnes Polyhandicapées (CESAP), Paris, France – Comité d'Études, d'Éducation et de Soins Auprès des Personnes Polyhandicapées (CESAP – France

[11]Espace Pédiatrique Alice Blum-Ribes, Établissement du groupe Unions pour la Gestion des Établissements des Caisses de l'Assurance Maladie (UGECAM) Ile de France, Montreuil, France – UGECAM IDF – France

[12]Aix Marseille Univ, LPS, Aix-en-Provence, France – Aix-Marseille Université - AMU, Aix-Marseille Université - AMU : EA849 – France

Résumé

Contexte : Les personnes en situation de polyhandicap nécessitent un soutien continu dans tous les aspects de leur vie. Les parents de ces personnes assurent, au moins en partie, ce soutien. Si plusieurs travaux ont mis en évidence les implications physiques, psychologiques, sociales, temporelles et économiques de ce soutien (e.g., Geuze et al., 2023)

*Intervenant

aucun n'a, à notre connaissance, étudié la mise en sens de l'identité parentale chez ces parents. Cette étude avait pour objectif d'explorer les représentations sociales associées à la parentalité chez les parents de personnes en situation de polyhandicap à travers le récit de leurs expériences vécues (Jodelet, 2006).
Méthode : Les participants ont été recrutés via trois types de structures/services (soins médicaux et de réadaptation, médico-social, neurologie pédiatrique). Des entretiens semi-directifs ont été menés auprès de trente-quatre parents par téléphone et en visioconférence. Ces entretiens ont fait l'objet d'une analyse thématique (Braun & Clarke, 2021).

Résultats : Trois thèmes ont été générés : *(a)* Une parentalité (a)typique : bousculer les normes et négocier les savoirs ; *(b)* Être responsable : assurer le bien-être et prendre des décisions ; et *(c)* Parentalité et polyhandicap : un potentiel transformatif.
Discussion : Cette étude met en évidence la façon dont les représentations liées à parentalité se (ré)élaborent dans et par des contextes socioculturel, institutionnel et relationnels capacitistes/handicapistes qui tendent à marginaliser ces parents et favorisent l'émergence d'une identité " parendicapée " (Ruby, 2018). Les résultats illustrent l'usage politique des représentations sociales et le potentiel transformatif associés à cette parentalité.

Mots-Clés: Parentalité, Polyhandicap, Représentations Sociales, Expérience vécue, Identité.

Impact des représentations sociales sur l'expérience de la maladie chez des femmes marocaines atteintes du cancer

Kaoutar Beggar*†[1]

[1]Ibn Tofail University of Kenitra – Maroc

Résumé

- Contexte : L'objectif principal de l'étude est d'examiner le lien entre les représentations sociales du cancer, les symptômes dépressifs et les stratégies de coping adoptés par les femmes atteintes du cancer.
- Méthode : L'étude a été menée auprès d'un échantillon de 150 femmes diagnostiquées avec un cancer. Les données ont été recueillies à l'aide de questionnaires standardisés évaluant les symptômes dépressifs, les stratégies de coping utilisées, ainsi que les perceptions et croyances sociales concernant le cancer.
- Résultats : Les résultats préliminaires de l'étude indiquent une dépression élevée chez les femmes ayant des perceptions négatives sur l'évolution du cancer ou un manque de soutien social. Les stratégies de coping actives, telles que la recherche de soutien social et l'acceptation, sont associées à une meilleure adaptation psychologique. À l'inverse, des stratégies de coping passives, comme l'évitement ou le déni, sont corrélées positivemen avec les symptômes dépressifs. En outre, les représentations sociales négatives (idées de fatalité ou de stigmatisation, etc.) contribuent à une détresse psychologique accrue. Alors que, les femmes ayant une vision plus positive ou réaliste du cancer semblent mieux gérer leur maladie, avec des niveaux plus faibles de dépression.
- Conclusion : L'étude souligne l'importance des stratégies de coping et des représentations sociales dans l'expérience du cancer. Dans ce sens, des interventions psychologiques ciblées, telles que le soutien psychologique, l'éducation sur le cancer, et la promotion de stratégies de coping positives, peuvent être bénéfiques afin d'améliorer la qualité de vie et le bien-être mental des patientes.

Mots-Clés: Représentations sociales, cancer, dépression, stratégies de coping, psycho, oncologie

*Intervenant

†Auteur correspondant: kaoutar.beggar1@uit.ac.ma

Complotisme, crédibilité et réactions face à un contenu de désinformation sur le cancer du sein

Léo Toussard*†[1], Valentyn Fournier[2], Margaux Perusat , Sylvain Delouvée[3], and Florent Varet[4]

[1]Anthropo-Lab, ETHICS EA 7446 – Université Catholique de Lille (FLSH) – France
[2]Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal : Montreal, CA – Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal – France
[3]Univ Rennes, LP3C (Laboratoire de Psychologie : Cognition, Comportement, Communication) - EA 1285, F-35000 Rennes, France – Université de Bretagne Sud, Université de Brest, Université de Rennes 2, Institut Brestois des Sciences de l'Homme et de la Société – France
[4]Anthropo-Lab, ETHICS EA 7446 – Université Catholique de Lille (FLSH) – France

Résumé

La désinformation en ligne peut influencer les croyances et altérer les comportements de santé en oncologie (Loeb et al., 2024). Afin de prévenir ses effets, il est crucial de mieux comprendre les facteurs impliqués dans sa propagation. Cette étude examine les liens entre mentalité conspirationniste, croyances conspirationnistes envers l'hormonothérapie adjuvante (HTA) et réaction (positive ou négative) envers un post de désinformation sur l'HTA, tout en considérant l'effet de la crédibilité du contenu du post.
Sur population générale, cette étude expérimentale (N = 365) manipulait l'exposition à un post de désinformation sur l'HTA (crédible vs non crédible). L'intention d'avoir une réaction positive (e.g., partager pour promouvoir) ou négative (e.g., signaler) envers le post était mesurée, tandis que les croyances conspirationnistes avaient été préalablement évaluées. Un modèle de médiation modérée a été testé.

Lorsque le post était crédible, plus les participants avaient un haut niveau de mentalité conspirationniste, plus ils étaient susceptibles d'avoir une réaction positive envers le post (effet indirect ; β = .27, 95% CI (.13, .43)) et moins ils avaient l'intention d'avoir une réaction négative (effet indirect ; β = -.19, 95% CI (-.32, -.07)). Ces effets étaient médiés par les croyances conspirationnistes envers l'HTA. Lorsque le post n'était pas crédible, les effets s'avéraient non significatifs.
Les croyances conspirationnistes favorisent la réaction positive et réduisent la réaction négative envers un post de désinformation sur l'HTA, mais uniquement lorsque le contenu semble crédible. Les implications pour comprendre la propagation de la désinformation seront discutées.

Mots-Clés: désinformation, cancer du sein, croyances conspirationnistes, hormonothérapie adjuvante, réaction en ligne, crédibilité

*Intervenant
†Auteur correspondant: leo.toussard@gmail.com

Vécu affectif et régulation associée en milieu écologique des femmes atteintes d'un cancer de l'ovaire

Barbara Sirven*†[1], Sarah Le Vigouroux[2], and Louise Baussard[3]

[1]UPR APSY-v – Université de Nîmes, Nîmes, France – France
[2]UPR APSY-v – Université de Nîmes, Nîmes, France – France
[3]EPSYLON UR4556 – Universite de Montpellier Paul Valéry – France

Résumé

Contexte : Diagnostiqué majoritairement à un stade avancé, associé à un pronostic défavorable (Ligue contre le cancer, 2018), le cancer de l'ovaire entraine de nombreuses conséquences psychologiques et particulièrement affectives (Arden-Close et al., 2008) chez les patientes concernées. Pourtant, les recherches spécifiques à cette population sont rares, se focalisent majoritairement sur les conséquences affectives négatives et ne mobilisent pas de sondage longitudinal intensif, une approche pertinente dans le vécu affectif (McKeown et Sneddon, 2014). Ainsi, l'objectif est d'évaluer en milieu écologique le vécu affectif et les processus de régulation des femmes avec un cancer ovarien comparativement à un groupe contrôle.
Méthode : 11 patientes et 145 femmes sans cancer actuel, âgées de 23 à 82 ans ($Mpatientes$ = 43,1 ; $ETpatientes$ = 15,1 ; $Mcontrôle$ = 46,9 ; $ETcontrôle$ = 15,9) ont complété un sondage longitudinal intensif. Elles ont auto-évalué l'intensité de 12 affects (Yik et al., 2011) et le niveau d'utilisation de 8 stratégies (p.ex., Szczygiel et Mikolajczak, 2017), 5x/j, durant 14 jours, *via* l'application m-path ou par SMS. Des analyses de comparaisons et de corrélations ont été réalisées.

Résultats : Les patientes ressentent plus d'affects négatifs, autant d'affects positifs, ont des affects négatifs tendanciellement plus variables, et mobilisent davantage certaines stratégies adaptées, que le groupe contrôle. L'émodiversité positive est négativement liée aux affects négatifs.
Discussion : Diminuer les affects négatifs des patientes est essentiel, ainsi que développer leurs compétences émotionnelles. Les résultats seront discutés au regard d'apports interventionnels en psycho-oncologie, et des ressources psychologiques positives.

Mots-Clés: vécu affectif, stratégie de régulation, sondage longitudinal intensif, cancer de l'ovaire

*Intervenant
†Auteur correspondant: barbara.sirven@unimes.fr

Santé sexuelle des femmes en rémission d'un cancer du col de l'utérus en France

Léa Demeulenaere*[1], Kristopher Lamore[2], and Nora Alloy[3]

[1]Univ. Lille, CNRS, UMR 9193 - SCALab - Sciences Cognitives et Sciences Affectives, F 59000 Lille, France – Univ. Lille, CNRS, UMR 9193 - SCALab - Sciences Cognitives et Sciences Affectives, F 59000 Lille, France – France

[2]Univ. Lille, CNRS, UMR 9193 - SCALab - Sciences Cognitives et Sciences Affectives, F 59000 Lille, France – Univ. Lille, CNRS, UMR 9193 - SCALab - Sciences Cognitives et Sciences Affectives, F 59000 Lille, France – France

[3]Centre Oscart Lambret, 3 Rue Frédéric Combemale, 59000 Lille, France – Centre Oscart Lambret, 3 Rue Frédéric Combemale, 59000 Lille, France – France

Résumé

Contexte : Le cancer du col de l'utérus (CCU) altère souvent la santé sexuelle, mais les données restent hétérogènes, et peu d'études sont conduites en France. Cette étude vise à explorer l'impact du CCU sur la qualité de vie (QDV) sexuelle des femmes et à identifier les facteurs prédictifs de leur satisfaction sexuelle.
Méthode : Lors d'une consultation, soixante-treize femmes en rémission d'un CCU ont complété trois questionnaires : un sur les données socio-démographiques, un évaluant la santé sexuelle (EORTC-QLQ-C22) et un axé sur la QDV sexuelle (EORTC-QLQ-CX24). L'échantillon total a ensuite été divisé en deux groupes : l'un comprend les femmes ayant rempli tous les questionnaires (groupe 1) et l'autre les femmes les ayant partiellement complétés (groupe 2).

Résultats : Les femmes du groupe 2 présentent une santé sexuelle plus altérée, avec une satisfaction sexuelle réduite ($p < .001$), davantage de douleurs sexuelles ($p < .001$), de peurs d'avoir des douleurs ($p < .05$), une moindre importance accordée à la sexualité ($p < .005$) et une activité sexuelle moins fréquente ($p < .001$) que les femmes du groupe 1. Dans le groupe 1, la satisfaction sexuelle est prédite par les dysfonctionnements sexuels liés au CCU ($p < .005$), l'activité sexuelle ($p < .001$) et le plaisir sexuel ($p < .001$).
Discussion : Notre étude confirme l'impact de la maladie sur la santé sexuelle, avec la satisfaction sexuelle comme principal indicateur. Elle contribue à lever le tabou autour de ce sujet et souligne l'importance d'une approche qualitative pour explorer le vécu de la sexualité chez ces femmes, afin de mieux comprendre leur expérience subjective.

Mots-Clés: Cancer du col de l'utérus, Santé sexuelle, Satisfaction sexuelle, Qualité de vie sexuelle, Étude transversale quantitative, Contexte français

*Intervenant

L'insécurité alimentaire : un facteur d'inégalité sociale et de risque pour les troubles des conduites alimentaires

Wilfried Symphor*†[1] and Greg Décamps[1]

[1]Laboratoire de Psychologie EA4139 Université de Bordeaux – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France

Résumé

L'insécurité alimentaire, définie comme un accès limité à une alimentation suffisante et équilibrée, constitue une inégalité sociale majeure en France, touchant environ 11 % des adultes, dont 4 % en insécurité sévère (Anses, 2017). En tant que facteur de stress chronique, elle détériore la santé physique et mentale, notamment du fait de ses effets négatifs sur les comportements alimentaires. Dans un contexte marqué par l'augmentation du surpoids et de l'obésité, il est essentiel d'explorer les mécanismes reliant ces problématiques aux inégalités sociales, en particulier les relations entre l'insécurité alimentaire perçue et les troubles des conduites alimentaires.

Cette communication propose une synthèse des connaissances théoriques sur les liens entre l'insécurité alimentaire, les comportements alimentaires dysfonctionnels et leurs conséquences sur la santé physique. Elle met en lumière le rôle de l'insécurité alimentaire dans l'émergence de schémas comportementaux tels que les accès hyperphagiques, l'alimentation émotionnelle et la restriction alimentaire.

Les implications de ces observations seront discutées dans une perspective de recherche visant à explorer les interactions entre l'insécurité alimentaire et l'indice de masse corporelle (IMC). Une attention particulière sera portée aux désordres alimentaires, l'alimentation émotionnelle, l'externalité alimentaire et craving alimentaire en tant que facteurs médiateurs potentiels. Ces perspectives pourraient permettre d'orienter le développement d'interventions cliniques ciblées et de stratégies de prévention adaptées.

Mots-Clés: Insécurité alimentaire, alimentation, inégalités sociales, prévention, troubles alimentaires

*Intervenant

†Auteur correspondant: wilfriedsymphor@outlook.fr

Comment la situation de précarité influence les représentations sociales de l'alimentation et les choix alimentaires associés

Romane Vandroux*†[1], Rodalyn Apple Ariola[1], and Anthony Piermattéo[1,2]

[1]Anthropo-Lab, ETHICS EA7446, Université Catholique de Lille – Université Catholique de Lille – France

[2]Processus Sociaux et Cognitifs dans les Organisations et la Santé (FLSH) – Experience ; Technology, Université Catholique de Lille (FLSH) – France

Résumé

La précarité est liée aux inégalités de santé, en grande partie à travers les comportements alimentaires. Les individus en situation précaire adoptent souvent des choix alimentaires différents de ceux en situation plus stable. Cette étude explore deux mécanismes : la littératie alimentaire et les représentations sociales de l'alimentation. La littératie alimentaire, qui désigne les compétences nécessaires pour faire des choix alimentaires éclairés, est associée à des comportements plus sains. Les représentations sociales influencent ces choix en guidant les valeurs associées aux aliments. Cette recherche, basée sur l'approche structurelle des représentations sociales (Abric, 2001), examine comment ces représentations influencent les décisions alimentaires auprès de 120 personnes, un facteur clé pour lutter contre les inégalités de santé.
Choix alimentaires : La précarité influence les choix alimentaires en favorisant la commodité, l'accessibilité et le confort émotionnel, souvent au détriment de la santé.
Littératie alimentaire : Bien que la précarité n'affecte pas directement la littératie alimentaire, celle-ci reste cruciale pour faire des choix plus sains, même en situation précaire.
Représentations sociales : Les individus en précarité ont des représentations différentes des aliments sains et malsains. Les aliments malsains sont perçus de manière plus positive, ce qui est associé à une tendance à faire des choix alimentaires moins favorables à la santé.

Ces résultats soulignent l'importance d'interventions ciblées, telles que des campagnes adaptées et des programmes de littératie alimentaire, pour réduire les inégalités de santé liées à la précarité.
Abric, J. C. (2001). The structural approach to social representations: Recent developments. *Psychologie et société, 4*(2), 81-104.

Mots-Clés: Précarité, Littéracie alimentaire, Choix alimentaires, Représentations sociales

*Intervenant

†Auteur correspondant: romane.vandrouxx@gmail.com

Impact des inégalités sociales liées à l'alimentation sur la qualité de vie et les compétences émotionnelles : Rôles des Programmes d'education thérapeutique

Vanessa Laguette*[1], Pauline Jeanpierre , Caroline Parmentier , Tara De Condappa[2], and Youcef Mammeri

[1]Centre de Recherche en Psychologie : Cognition, Psychisme et Organisations – Université de Picardie Jules Verne : EA7273 – France

[2]Centre Universitaire de Recherches sur l'Action Publique et le Politique, Épistémologie et Sciences Sociales - CURAPP ESS – UPJV Université Picardie Jules Verne – France

Résumé

- *Contexte* : L'ETP porte son attention sur les dimensions socioculturelles, cognitives, psychologiques, expérientielles et motivationnelles (Untas, et al. 2020). De plus, il est constaté que les inégalités sociales de santé impactent fortement le rapport à l'alimentation (Vannereau et al., 2014). De fait, l'objectif de ce travail était d'estimer le lien entre les représentations sociales (RS) de l'alimentation, les compétences émotionnelles et la qualité de vie en fonction des insertions sociales précaires et la participation aux Programmes ETP.
- *Méthodes* : Un questionnaire a été proposé comprenant une échelle de qualité de vie (WHOQOL-BREF, 1993), un item mesurant les RS de l'alimentation, une echelle de compétence émotionnelle (S-PEC-Baudry et al., 2020) ainsi que le score EPICES mesurant la précarité (Sass et al., 2006). 174 personnes ont participé à l'étude (110 personnes atteintes de diabète, 65 d'obésité, M*age* : 46 ans, 79% de genre féminin). Un test de corrélation de Pearson a d'abord été effectué, puis des ANOVA, MANOVA, et une analyse de médiation.
- *Résultats* : Les résultats montrent que la participation à un programme ETP contribue à une modification des RS.en amenant à consommer sainement produisant ainsi un effet positif sur la qualité de vie et en concourant à une amélioration des émotions indépendamment de l'insertion sociale des patients.
- *Discussion* : Cette étude montre l'effet du contexte (précarité) sur le lien entre RS, compétences émotionnelles et qualité de vie et le rôle des programmes ETP sur la qualité de vie en modulant l'impact des émotions et le rapport à l'alimentation.

Mots-Clés: Inégalités sociales de santé, alimentation, qualité de vie, compétences émotionnelles, Programmes d'education thérapeutique

*Intervenant

Impact de la précarité sur les comportements alimentaires et la santé : étude des mécanismes psychologiques et des inégalités de santé

Romane Vandroux*[1]

[1]Université Catholique de Lille – ETHICS EA 7446, Ethics on experiments, Transhumanism, Human Interactions, Care, AnthropoLab – France

Résumé

Cette étude explore l'impact de la précarité sur les comportements alimentaires et la santé dans la région des Hauts-de-France, la plus touchée par la pauvreté et l'obésité en France. Selon la théorie de la rareté (Mullainathan & Shafir, 2013), la précarité déclenche des mécanismes psychologiques comme le stress, la détérioration de la santé mentale et une charge cognitive accrue, qui perturbent la littératie alimentaire et les choix alimentaires, influençant ainsi les résultats de santé.
Un échantillon représentatif de 900 personnes a été recruté dans cette région.

La précarité est mesurée à l'aide de l'indice EPICES, la rareté subjective avec l'échelle de la Perceived Economic Scarcity, et l'insécurité alimentaire via l'échelle de l'INSEE. Les mécanismes psychologiques sont évalués par des échelles de stress, de santé mentale et de charge cognitive. Les comportements alimentaires sont mesurés à travers la littératie alimentaire et la Food Choice Values scale. Les résultats de santé, incluant les limitations d'activités et les maladies chroniques, sont auto-évalués.

L'étude émet l'hypothèse que la précarité augmente directement le stress et la charge mentale, tout en réduisant la littératie alimentaire et la qualité des choix alimentaires, impactant la santé. Une modélisation par équations structurelles clarifiera les liens entre précarité, mécanismes psychologiques, comportements alimentaires et résultats de santé.
Les résultats fourniront des éclairages importants pour élaborer des stratégies de santé publique ciblées et basées sur des données probantes, en particulier pour les populations vulnérables.

Mots-Clés: Précarité, Santé Mentale, Littéracie alimentaire, Choix alimentaires, Inégalités sociales

*Intervenant

Changement climatique et psychologie de la santé : de l'état des lieux aux projets de recherche

Paquito Bernard*[1], Guillaume Chevance* , Lucile Marty*[2], and Claudia Teran Escobar*[3]

[1]Institut de recherche en santé, environnement et travail – Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM – France
[2]INRAE – CSGA Centre des Sciences du Goût et de l'Alimentation, Dijon, France, INRAE – France
[3]Laboratoire Parisien de Psychologie Sociale – Université Paris 8 Vincennes-Saint-Denis, Université Paris Nanterre – France

Résumé

Objectifs :

Présenter les enjeux liés au changement climatique pour la psychologie de la santé

Proposer les priorités de recherche pour la communauté de la psychologie de la santé

Partager les méthodes pour identifier les déterminants psychologiques et comportementaux associés à la réduction de la consommation de viande, et à l'usage du vélo électrique

Justification

Ce symposium défendra l'idée que la psychologie de la santé, comme discipline scientifique, doit impérativement anticiper les conséquences négatives liées au changement climatique en aidant les individus, les communautés et les systèmes de santé à réaliser des efforts majeurs d'atténuation et à préparer des stratégies de réponse face aux répercussions du changement climatique.

Résumé

Ce symposium illustrera l'idée que la psychologie de la santé, comme discipline scientifique, doit impérativement anticiper les conséquences négatives liées au changement climatique en aidant les individus, les communautés et les systèmes de santé à réaliser des efforts majeurs d'atténuation et à préparer des stratégies de réponse face aux répercussions du changement climatique.

Il débutera par une synthèse des connaissances accumulées autours des liens bidirectionnels entre les comportements de santé, la santé mentale et le changement

*Intervenant

1ère communication du symposium

Changement climatique et psychologie de la santé : une course contre-la-montre

Auteur(s) : Paquito BERNARD[1], Guillaume CHEVANCE[2,3]

Affiliation(s) :
1 Institut de recherche en santé, environnement et travail, Rennes, France
2 École des hautes études en santé publique, Rennes, France
3 ISGlobal, Barcelone, Espagne

Résumé (250 mots maximum) :
Contexte : Le changement climatique est la menace la plus importante de la santé publique au 21e siècle selon l'Organisation Mondiale de la Santé. Les aléas climatiques deviennent plus fréquents et intenses, y compris en France.
Méthode : Les auteurs ont publié plusieurs travaux de synthèses académiques sur le changement climatique et les comportements de santé, la santé mentale et la mobilité active. Une synthèse de ces travaux sera proposée afin d'étayer empiriquement les priorités de recherche que devraient suivre la communauté académique en psychologie de la santé.
Résultats : La présentation répondra aux questions suivantes : Quels sont les comportements clés à promouvoir ? À quel(s) niveaux des interventions devraient être testées/déployées ? Quels sont les publics les plus vulnérables au changement climatique ? Quels sont les rôles de la psychologie de la santé à l'âge de l'anthropocène ?
Discussion : La synthèse proposée permettra un échange basé sur les données probantes avec l'auditoire et l'aidera à mettre en perspective plus aisément les présentations du symposium.

Mots-clés (6 maximum) : anthropocène, empreinte carbone, atténuation, adaptation

Références (3 ou 4 maximum) :
Bernard P. Health psychology at the age of Anthropocene. Health Psychol Behav Med. 2019 Jan 1;7(1):193–201
Chevance G, Fresán U, Hekler EB, et al. Thinking health-related behaviors in a climate change context: A narrative review. *Annals of Behavioral Medicine*
Chevance G & Bernard P. Six ways health psychology can contribute to climate change mitigation and adaptation. The Routledge International Handbook of Health Psychology (2025)

2ème communication du symposium

NO-MORE-MEAT : Comprendre les leviers et les obstacles à la diminution de la consommation de viande pour une meilleure santé et une protection de l'environnement

Auteur(s) : Claudia Teran-Escobar[1], Peggy Chekroun[1], Barbara Bonnefoy[1], Eve Legrand[1], Jean-François Verlhiac[1], Juta Matta[2,3], Alice Bellicha[4], Benjamin Allès[4], Hélène Caune[5], Claire Dedieu[6]

Affiliation(s) : [1] Department of Psychology, University Paris Nanterre, Nanterre, France ; [2]University of Mannheim, School of Social Sciences, Health Psychology, L 13, 17, 68161 ; [3]Mannheim, Germany ; Mannheim Center for Data Science, L 5, 5, 68161, Mannheim, Germany ; [4]EREN, Université Sorbonne Paris Nord, CRESS, INSERM, INRAE, CNAM, Bobigny, France ; [5]Université Grenoble Alpes, CNRS, Sciences-Po Grenoble, Pacte, Grenoble ; [6]UMR MoISA - Montpellier Interdisciplinary center on Sustainable Agri-food systems (Social and nutritional sciences)

Résumé (250 mots maximum) :

Contexte : La consommation de viande en France et dans la plupart de pays dépasse largement les recommandations sanitaires et environnementales. Cette surconsommation contribue au développement des maladies chroniques et aux émissions de gaz à effet de serre (Romanello et al., 2022), ce qui nécessite d'une meilleure compréhension des facteurs qui pourraient permettre ou empêcher des changements de comportement vers des régimes alimentaires plus durables.

Méthodes : Le projet utilisera une approche combinant enquêtes quantitatives (deux enquêtes en ligne avec 6000 participants dont 3000 participants représentatifs de la population française et 3000 étudiant.e.s des quartiers désavantagés), des entretiens sémi-directifs (avec 80 personnes dont 50 personnes souhaitant de réduire leur consommation de viande et 30 parties prenantes) et des études expérimentales en laboratoire. A travers ces études, des facteurs psychologiques (intentions, croyances, habitudes) et structurels (niveau socio-économique, accessibilité des alternatives végétales) seront identifiés ainsi que des stratégies de changement des comportements.

Résultats : Le projet permettra d'identifier a) les leviers et les obstacles à la diminution de la consommation de viande, b) la façon dans laquelle ces facteurs s'imbriquent entre eux (relations de médiation ou modération), c) l'efficacité dans le court-terme des interventions de changement des comportements ciblant la diminution de la consommation de viande (e.g., Kwasny et al., 2022).

Discussion : En explorant la synergie entre facteurs psychologiques et structurels ainsi qu'à travers une collaboration entre psychologues, épidémiologistes et sociologues des politiques publiques, ce projet apporte une perspective novatrice à la compréhension du rôle des motivations et des inégalités socioéconomiques.

Mots-clés (6 maximum) : consommation de viande, environnement, facteurs psychologiques, facteurs structures, interventions de changement des comportements

Références (3 ou 4 maximum) :

3ème communication du symposium

Quels déterminants individuels influencent le choix des plats végétariens en restauration universitaire ?

Auteur(s) : Laura Arrazat, Fanny Teil, Sophie Nicklaus, Lucile Marty

Affiliation(s) : Centre des Sciences du Goût et de l'Alimentation, CNRS, INRAE, Institut Agro, Université de Bourgogne, Dijon, France

Résumé (250 mots maximum) :

Contexte : Réduire la consommation de viande est essentiel pour adopter des régimes alimentaires meilleurs pour la santé et pour la planète. La restauration universitaire offre une opportunité unique pour promouvoir le choix de plats végétariens auprès des nouvelles générations. Néanmoins, ces plats ne sont encore consommés que par une minorité d'étudiants.

Méthodes : Pendant trois mois, 257 étudiants ont pris systématiquement en photo leurs plateaux au restaurant universitaire. Ils ont également rempli un questionnaire sur leurs caractéristiques sociodémographiques et les potentiels déterminants comportementaux du choix de plats végétariens identifiés selon le modèle Capacité, Opportunité, Motivation et Comportement (COM-B). Des régressions linéaires ont permis d'analyser l'association entre ces déterminants et la fréquence de choix de plats végétariens.

Résultats : Sur les 6346 plateaux analysés, la fréquence de choix d'un plat végétarien était de 1/3. Être une femme était la seule caractéristique sociodémographique associée au choix de plats végétariens (β=0,06, p=0,038). Choisir plus de plats végétariens était négativement associé à l'attachement à la viande (β=-0,18, p<0,001), et positivement associé aux connaissances environnementales (β=0,01, p=0,034), aux motivations liées au bien-être animal (β=0,06, p<0,001), à la santé (β=0,05, p<0,001), à l'éthique (β=0,05, p=0,002), à la naturalité (β=0,04, p=0,010), à la religion (β=0,04, p=0,014) et à l'humeur (β=0,04, p=0,020).

Discussion : En restauration universitaire, la motivation est un déterminant majeur du choix des plats végétariens, tandis que les caractéristiques sociodémographiques jouent un rôle secondaire. Mobiliser des leviers motivationnels semble une piste intéressante pour inciter les étudiants à choisir plus souvent les plats végétariens.

Mots-clés (6 maximum) : restauration universitaire, végétarien, motivations, choix réels

Références (3 ou 4 maximum) :

Aguirre-Sánchez, L., Roa-díaz, Z. M., Gamba, M., Grisotto, G., Ballesteros, M., Kopp-heim, D., Minder, B., Suggs, L. S., & Franco, O. H. (2021). What Influences the Sustainable Food Consumption Behaviours of University Students? A Systematic Review. *Interventional Journal of Public Health*, *66*, 1604149.

Roy, R., Soo, D., Conroy, D., Wall, C. R., & Swinburn, B. (2019). Exploring University Food Environment and On-Campus Food Purchasing Behaviors, Preferences, and Opinions. *Journal of Nutrition Education and Behavior*, *51*(7), 865–875.

4ème communication du symposium

Faisabilité d'une intervention de changement de comportement en ligne visant à promouvoir une alimentation soutenable sur une année

Auteur(s) : Guillaume Chevance[1,2] et Ujué Fresán[2]

Affiliation(s) : [1] Univ Rennes, Inserm, EHESP, Irset (Institut de Recherche en Santé, Environnement Et Travail) - UMR_S, 1085, Rennes, France
[2] Barcelona Institute for Global Health (ISGlobal), Barcelona, Spain

Résumé (250 mots maximum) :

Contexte : Cette étude a évalué la faisabilité, l'acceptabilité et l'impact potentiel d'une intervention délivrée en ligne et visant à promouvoir une alimentation soutenable.

Méthodes : Nous avons mené une série d'essais à cas unique de type ABA sur une période d'un an chez douze participants. L'intervention comprenait des messages sous forme de notification et des séances de feedback individualisées en ligne sur la base de questionnaires alimentaires complétés via une application. Des données quantitatives sur la composition alimentaire ont été collectées quotidiennement pendant 15 semaines réparties sur l'année. Des données qualitatives ont été recueillies par le biais d'entretiens à la fin de chaque phase.

Résultats : Les résultats ont montré une faisabilité et une acceptabilité élevées ; un taux de rétention de 100 %, une participation à 75 % à toutes les séances de feedback et un taux moyen de réponse de 86 % aux questionnaires alimentaires. L'intervention a eu un effet positif et significatif sur la composition globale des régimes alimentaires. Plus précisément, 92 % des participants ont significativement augmenté leur consommation quotidienne de fruits et légumes, et 58 % ont significativement réduit leur consommation de viandes rouges et transformées ainsi que d'aliments ultra-transformés. Les participants ont également déclaré avoir réduit le gaspillage alimentaire, choisi des aliments peu emballés et de saison.

Discussion : L'étude démontre le potentiel des interventions numériques pour promouvoir efficacement des comportements alimentaires durables et fournit des pistes d'amélioration pour de futures mises en œuvre à plus grande échelle.

Mots-clés (6 maximum) : alimentation soutenable ; intervention numérique ; suivi longitudinal

Références (3 ou 4 maximum) :

Springmann, M. et al. The healthiness and sustainability of national and global food based dietary guidelines: modelling study. BMJ 370, m2322. https://doi.org/10.1136/bmj.m2322 (2020).

Fresán, U. & Sabate, J. Vegetarian diets: Planetary health and its alignment with human health. Adv. Nutr. 10, S380–S388. https://doi.org/10.1093/advances/nmz019 (2019).

Chevance, G. et al. Innovative methods for observing and changing complex health behaviors: four propositions Transl Behav Med, Mar 16;11(2):676-685. doi: 10.1093/tbm/ibaa026 (2021).

3.Table ronde - Comment faire avancer la recherche et l’accompagnement des étudiant.e.s aidant.e.s à l’université ?

Comment faire avancer la recherche et l'accompagnement des étudiant-es aidant-es à l'Université ?

Aurelie Untas*[1], Florence Cousson-Gelie*[2], Basilie Chevrier*[3], Géraldine Dorard*[4], Pauline Justin*[5], Michèle Koleck*[6], and Tanguy Leroy*[7]

[1]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité – France
[2]Dynamique des capacités humaines et des conduites de santé – Université de Montpellier : EA4556, Université Paul-Valéry - Montpellier 3 : EA4556, Université Montpellier 1 – France
[3]Centre de Recherche en Psychologie de la Connaissance, du Langage et de l´motion – Aix Marseille Université (Aix-en-Provence) – France
[4]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité – France
[5]Université de Lille, CNRS, UMR 9193 - SCALab – CNRS UMR 9193 – France
[6]Inserm U1219 (Equipe Psychoépidémiologie du vieillissement et des maladies chroniques) – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – Faculté de Psychologie 3ter Place de la Victoire 33076 Bordeaux Cedex, France
[7]INSERM 1296 – Université Lumière - Lyon 2 – France

Résumé

Objectifs :

- Présenter l'état d'avancement de la prise en compte des étudiant-es aidant-es à l'université
- Etat des lieux dans cinq universités françaises
- Échanger autour des freins et leviers pour améliorer l'accompagnement des étudiant-es aidant-es
- Discuter de la place de la recherche et de la psychologie de la santé

Justification :

La proportion d'étudiant-es aidant-es dans l'enseignement supérieur est estimée à 15,9% (Chevrier et al., 2023). Cette situation peut avoir divers impacts sur la santé et la scolarité des étudiant-es. Depuis 2019, différents dispositifs ont été développés pour aider ces étudiant-es à l'université. Toutefois, ces mesures ont rarement été mises en œuvre dans les établissements et lorsque c'est le cas, la méconnaissance des étudiant-es et du personnel à l'égard de ce statut reste un frein majeur à leur accompagnement.

Résumé :
Le premier temps de la table ronde sera composé de courtes présentations pour faire un état de la situation : des démarches du Ministère de l'Enseignement Supérieur et la Recherche, des universités Paris Cité et Aix-Marseille qui ont réalisé plusieurs actions pour faire connaître et accompagner les étudiant-es aidant-es, et des universités de Bordeaux, Lille et Lyon dont les

*Intervenant

démarches sont à leurs débuts (environ 5 min. par présentation). Le deuxième temps de la table ronde permettra de discuter des freins et des leviers pour améliorer la reconnaissance, l'identification et l'accompagnement des étudiant-es aidant-es, ainsi que de discuter de la place que peuvent avoir la recherche et la psychologie de la santé dans ce contexte.

Mots-Clés: Etudiants, aidance, dispositifs, université

4.Session posters N°1 - Mercredi 9 Juillet, 14h50-15h50

Comment mieux accompagner les étudiants aidants ? Résultats d'une étude qualitative à l'Université Paris Cité

Estelle Laforce*†[1], Géraldine Dorard[1], Morgane Mesplede[1], and Aurelie Untas‡[2]

[1]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité – France
[2]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité – France

Résumé

- Contexte : Les étudiants aidants apportent, en parallèle de leurs études supérieures, une aide régulière à un proche avec une maladie ou en situation de handicap. Cette situation peut avoir d'importantes conséquences sur leur bien-être et leur scolarité. En France, on estime que 15,9% des étudiants sont concernés. Le Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche a mis en place plusieurs dispositifs afin de soutenir les étudiants aidants, mais ceux-ci sont encore peu connus et mis en place dans l'enseignement supérieur. A l'Université Paris Cité, depuis 2023, une large action de sensibilisation est organisée à la rentrée, afin de favoriser l'identification des étudiants aidants et la connaissance des dispositifs de soutien existants. La présente recherche a pour objectif d'explorer les besoins des étudiants aidants et la manière dont ils se saisissent des aides disponibles.
- Méthodes : A l'heure actuelle, 12 étudiants aidants (9 femmes, m = 22,9 ans) ont participé à un entretien semi-directif. Les thèmes abordés concernaient l'impact de l'aidance, leurs besoins en lien avec la situation, leur connaissance des dispositifs de soutien et leur expérience associée. Les données feront l'objet d'une analyse thématique avec double codage, selon les 6 étapes proposées par Braun et Clark (2006).
- Résultats : Les entretiens sont en cours d'analyse et le recrutement se poursuit (20 participants maximum).
- Retombées attendues : Les résultats permettront de mieux comprendre les freins et leviers pour mieux accompagner les étudiants aidants et donner des pistes pour faire évoluer leur reconnaissance et accompagnement.

Mots-Clés: étudiants aidants, enseignement supérieur, accompagnement

*Intervenant
†Auteur correspondant: estelle.laforce@etu.u-paris.fr
‡Auteur correspondant: aurelie.untas@parisdescartes.fr

Version courte d'une échelle des Besoins en Soins de Support des Aidants en Cancérologie (SCNS-P&C)

Véronique Christophe*†[1,2], Emilie Charton[3], Amélie Anota[3,4], Noémie Escot[1], and Anne-Sophie Baudry*[1,5]

[1]Human and Social Sciences Department, Centre Léon Bérard, Lyon, France – CLB Centre Léon Bérard – France

[2]Université Claude Bernard Lyon 1, Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon - UMR Inserm 1052 - CNRS 5286 - UCBL - CLB, Lyon – Université Claude Bernard - Lyon 1, Université Claude Bernard Lyon 1 – France

[3]Department of Clinical Research and Innovation, Centre Léon Bérard, Lyon, France – CLB Centre Léon Bérard – France

[4]The French National Platform Quality of Life and Cancer, Lyon, France – Plateforme nationale qualité de vie et cancer – France

[5]Pôle cancérologie et spécialités médicales – Centre Hospitalier de Valenciennes – France

Résumé

• **Contexte** : Afin de pouvoir mieux évaluer et prendre en charge les besoins en soins de support (BSS) des proches-aidants (PA) de patients atteints d'un cancer, le développement d'outils d'évaluation adaptés et spécifiques est primordial pour parfaire leur accompagnement. L'objectif de cette étude est ainsi de valider une version française améliorée et courte de l'échelle Supportive Care Needs Survey for Partners and Caregivers (SCNS-P&C).

- **Méthode** : Les participants ont complété un questionnaire en ligne sur le site des Seintinelles (https://www.seintinelles.com) évaluant les BSS (SCNS-P&C, 45 items). La sélection des items a été réalisée selon la répartition des modalités de besoins insatisfaits modérés et élevés et de la corrélation entre l'item et le score. Des analyses factorielles confirmatoires ont permis de valider la structure. Les coefficients alpha de Cronbach ont été calculés afin de vérifier la consistance interne des différentes dimensions.
- **Résultats** : Les analyses ont porté sur 583 proches-aidants de patients adultes atteints de différents types de cancer et à différentes étapes du parcours de soins. La version finale contient 23 items et 4 dimensions : Prise en charge du patient et information (9 items), Vécu personnel du proche-aidant (9 items), Finances et démarches administratives (2 items), et Communication et soutien des proches (3 items).
- **Discussion** : Cette version courte des BSS des proches aidants facilitera son utilisation en routine clinique pour mettre en place un accompagnement spécifique et personnalisé afin de prévenir les éventuels risques de comorbidités physiques et/ou psychologiques liés à la situation d'aidance en cancérologie.

*Intervenant

†Auteur correspondant: veronique.CHRISTOPHE@lyon.unicancer.fr

La qualité de vie des frères d'adultes présentant un trouble du spectre de l'autisme

Marie-Andrée Eymard*[1,2] and Nathalie Poirier†[1,2,3]

[1]Université du Québec à Montréal = University of Québec in Montréal – Canada
[2]Laboratoire de recherche sur les familles d'enfants présentant un trouble du spectre de l'autisme – Canada
[3]Département de Psychologie – Université du Québec à Montréal (UQAM) C.P. 8888, Succursale Centre-Ville Montréal (Québec) H3C 3P8, Canada

Résumé

Grandir avec un frère ou une sœur présentant un trouble du spectre de l'autisme (TSA) influence les dynamiques familiales. Ainsi, le vieillissement des parents augmente l'importance des fratries quant au soutien et à la prestation des soins qu'elle peut offrir1. Cette étude mesure l'influence des caractéristiques des frères adultes et celles du membre de la fratrie présentant un TSA ainsi que des variables transactionnelles, soit le stress perçu, le contrôle perçu, le soutien social perçu et les stratégies d'adaptation sur la qualité de vie2. Cette étude inclut 27 frères adultes de personnes ayant un TSA et elle utilise un devis de recherche quantitatif à l'aide d'analyses descriptives et de corrélation de Pearson. Les résultats indiquent que la qualité de vie des participants est peu influencée par le TSA de leur fratrie. Toutefois, les analyses montrent que plus les frères adultes perçoivent le TSA comme une menace ou une perte, plus leur qualité de vie est altérée. De même, plus le TSA est perçu comme défi, moins leur épanouissement personnel est affecté. Aussi, l'utilisation des participants de stratégies d'adaptation centrées sur les émotions est associée à une moins grande qualité de vie. Cette étude met en lumière une population peu ciblée dans la littérature scientifique. Sur le plan clinique, elle sensibilise l'inclusion des fratries adultes, plus précisément les frères, quant aux services offerts aux familles de personnes présentant un TSA.

Mots-Clés: qualité de vie, trouble du spectre de l'autisme, fratrie, frère, adulte, variables transactionnelles

*Intervenant
†Auteur correspondant: poirier.nathalie@uqam.ca

La qualité de vie des sœurs d'adultes présentant un trouble du spectre de l'autisme

Noémie Lafond*[1,2] and Nathalie Poirier[1,2,3]

[1]Université du Québec à Montréal = University of Québec in Montréal – Canada
[2]Laboratoire de recherche sur les familles d'enfants présentant un trouble du spectre de l'autisme – Canada
[3]Département de Psychologie – Université du Québec à Montréal (UQAM) C.P. 8888, Succursale Centre-Ville Montréal (Québec) H3C 3P8, Canada

Résumé

Les particularités du trouble du spectre de l'autisme (TSA) influencent la qualité de vie des familles de personnes qui présentent ce trouble. Une altération du fonctionnement adaptatif, souvent caractéristique du TSA, peut engendrer des limitations quotidiennes importantes chez les personnes concernées. L'implication de la famille est primordiale pour les soutenir au quotidien, et ce, tout au long de leur vie. Bien que les parents soient les principaux donneurs de soins, les sœurs occupent un rôle important dans la vie de leur fratrie, considérant leur lien fraternel unique. L'objectif de cette étude est de mesurer la qualité de vie de 49 sœurs d'adultes ayant un TSA à l'aide de variables sociodémographiques propres aux participantes et au membre de leur fratrie présentant un TSA, ainsi qu'au moyen de variables transactionnelles issues du modèle transactionnel-intégratif-multifactoriel. Un devis de recherche quantitatif est utilisé, où des analyses descriptives et des corrélations de Pearson sont privilégiées. Ces analyses indiquent, en moyenne, la présence d'une bonne qualité de vie chez les participantes. Les résultats obtenus soulignent également l'importance de la perception qu'ont ces sœurs face au fait de grandir auprès d'une personne présentant un TSA. Leur perception quant aux ressources personnelles et sociales mises à leur disposition pour faire face à leur réalité de sœur permettent également de mieux comprendre l'influence que celles-ci peuvent avoir sur leur qualité de vie à un moment où leurs responsabilités fraternelles changent, notamment lorsque les parents ne sont plus aptes à s'occuper de l'adulte présentant un TSA.

Mots-Clés: qualité de vie, trouble du spectre de l'autisme, fratrie, sœur, adulte, variables transactionnelles

*Intervenant

Approche participative des besoins des anciens patients EAJAs et de leurs parents lors du SALT

Bérénice Valero*[1], Magali Girodet[1,2,3], Valentine Baudry[1,4], Mathilde Lochmann[1], Amélie Anota[5,6], Emilie Charton[5], Noémie Escot[1], Amandine Bertrand[1,2,6,7], and Véronique Christophe[1,8]

[1]Département Sciences Humaines et Sociales, Centre Léon Bérard, Lyon, France – Centre Léon Bérard [Lyon] – France

[2]Université Claude Bernard Lyon 1, Research on Healthcare Performance (RESHAPE), INSERM U1290, Lyon, France – Université Claude Bernard - Lyon I – France

[3]Equipe Evaluation des pratiques médicales et Réseaux, Centre Léon Bérard, Lyon, France – Centre Léon Bérard [Lyon] – France

[4]Université Claude Bernard Lyon 1, CRCL, UMR Mixte INSERM 1052-CNRS 5286, Lyon, France – Université Claude Bernard - Lyon I – France

[5]Direction de la Recherche Clinique et des Innovations, Centre Léon Bérard, Lyon, France – Centre Léon Bérard [Lyon] – France

[6]Plateforme Nationale Qualité de vie et Cancer, Lyon, France – Plateforme Nationale Qualité de vie et Cancer, Lyon, France – France

[7]Institut d'Hémato-Oncologie Pédiatrique, Lyon, France – Institut d'Hémato-Oncologie Pédiatrique, Lyon, France – France

[8]Université Claude Bernard Lyon 1, CRCL, UMR Mixte INSERM 1052-CNRS 5286, Lyon, France – Université Claude Bernard - Lyon I, Université Claude Bernard Lyon 1 – France

Résumé

Contexte : Cette étude s'inscrit dans un programme plus vaste (ExPEDAJAC) visant à identifier et évaluer les besoins en soins de support (BSS) d'anciens patients Enfants, Adolescents, Jeunes Adultes et de leurs parents lors du suivi à long terme (SALT) à 5 ans post-diagnostic. Les BSS recueillis lors d'une phase 1 qualitative ont fait l'objet d'une analyse thématique selon la cible (ancien patient et parent) et l'âge du patient à l'inclusion (6–14 ans ; 15–24 ans ; 25–29 ans). Il s'agit ici d'évaluer l'approche participative mise en place pour construire les items de 6 auto-questionnaires d'évaluation des BSS des populations cibles (Phase 2 du programme).

Méthode : Six ateliers de 6 à 9 personnes volontaires, composés d'anciens patients, de parents, de professionnels de santé et de chercheurs, se sont tenus en visioconférence ou présentiel. A l'aide d'un outil collaboratif, le format, la consigne et la formulation des items ont été travaillés collectivement. Un questionnaire de retour d'expérience ad hoc sur cette démarche participative a été soumis aux participants pour recueillir leur ressenti et avis. Des analyses descriptives seront réalisées afin de mieux comprendre les points forts et les limites

*Intervenant

de la méthode mise en place.

Résultats : Les résultats, en cours d'analyse, décriront la qualité des échanges, la compréhension des objectifs, la perception de la méthode déployée, la satisfaction et les améliorations éventuelles à concevoir.

Discussion : La pertinence, les points forts et les limites de cette approche participative seront discutés au regard de la littérature sur le sujet.

Mots-Clés: approche participative, oncologie pédiatrique, anciens patients, parents, besoins en soins de support, suivi à long terme

Évaluation de l'espoir en oncologie pédiatrique : Développement, contenu et validation d'un questionnaire parental.

Laurine Milville*[1], Pascal Antoine , and Sophie Lelorain

[1]Laboratoire Sciences Cognitives et Sciences Affectives - UMR 9193 – Université de Lille, Centre National de la Recherche Scientifique – France

Résumé

Contexte : L'espoir représente une ressource essentielle mais complexe pour les parents confrontés au cancer de leur enfant (Conway et al., 2017 ; Sisk et al., 2018). Afin de mieux comprendre cette ressource, il est crucial de concevoir et valider un outil de mesure spécifique. Le questionnaire Q-EPOPé a ainsi été développé pour évaluer la compréhension des informations fournies par les professionnels de santé (partie 1) et l'espoir (partie 2) tel qu'il est vécu et perçu par les parents.
Méthode : Le Q-EPOPé repose sur une revue de la littérature et 14 entretiens menés auprès de parents ayant un enfant atteint·e de cancer. La validité de contenu et d'apparence a été examinée quantitativement et qualitativement avec la participation de parents (n=7) et de professionnels (n=10), en évaluant la clarté, la pertinence et le potentiel inconfort lié au questionnaire.

Résultats : Concernant la clarté, la majorité des items affichent un indice de validité de contenu (I-CVI) $\geq$ .80 et une valeur kappa (K) $\geq$ .74. Pour la pertinence, la plupart des items atteignent un I-CVI $\geq$ .70 et une valeur K $\geq$ .74. Après révision, la première partie du questionnaire inclut deux dimensions : la maladie de l'enfant (6 items) et son bien-être psychosocial (3 items). La seconde partie comporte 20 items répartis en trois dimensions : la maladie de l'enfant (6 items), son bien-être psychosocial (9 items) et celui des parents (5 items).
Discussion : Des tests supplémentaires confirmeront la validité de construction, la validité de critère et la fiabilité du questionnaire.

Mots-Clés: Développement d'un questionnaire, Validité de contenu, Validité faciale, Cancer pédiatrique, Espoir parental

*Intervenant

Acceptabilité des vaccins nasaux en population générale et auprès de professionnels de santé

Martin Rebillon*[1], Delphine Grynberg†[1], and Christelle Duprez‡[1]

[1]Université de Lille, CNRS, UMR 9193 - SCALab - Sciences Cognitives et Sciences Affectives, F-59000 Lille – SCALAB UMR CNRS 9193 – France

Résumé

Contexte : Les vaccins réduisent la mortalité et la morbidité des maladies infectieuses, mais leur capacité à prévenir l'infection et la transmission reste limitée (OMS, 2021). Développer des vaccins ciblant ces aspects, comme les vaccins nasaux pour les infections respiratoires, pourrait offrir une meilleure efficacité. Ce projet vise à évaluer le taux d'acceptabilité des vaccins nasaux chez les adultes (population générale et professionnels de santé) au Royaume-Uni, où ils sont disponibles, en comparaison avec la France et la Suisse, où ils ne sont pas encore utilisés en routine. Il s'agit également d'identifier les facteurs prédictifs de cette acceptabilité.
Méthodes : Trois sous-études observationnelles seront menées : NASVAC-France, NASVAC-Swiss et NASVAC-UK. Une enquête quantitative en ligne (Limesurvey) et des entretiens qualitatifs semi-structurés recueilleront des données sur l'acceptabilité des potentiels receveurs (population générale de 18 ans et plus) et administrateurs (professionnels de santé) de vaccins nasaux. Chaque étude quantitative inclura 1000 participants issus de la population générale et 300 professionnels de santé.

Résultats attendus : Des différences d'acceptabilité selon les pays seront analysées à l'aide d'une ANOVA. Des corrélations de Pearson exploreront les associations entre variables continues, comme l'acceptabilité et l'âge. Des régressions linéaires multiples identifieront les facteurs prédictifs d'acceptabilité. Enfin, une analyse thématique (Braun & Clarke, 2006) permettra de mettre en lumière des thèmes récurrents dans les entretiens.
Retombées attendues : Ces études permettront de comprendre l'acceptabilité d'un vaccin nasal et ses déterminants psychologiques, favorisant sa prescription et son adhésion, pour à terme améliorer les issues de santé des populations concernées.

Mots-Clés: Acceptabilité, Vaccin, Intranasal, Professionnel de santé, Population générale

*Intervenant
†Auteur correspondant: delphine.grynberg@univ-lille.fr
‡Auteur correspondant: christelle.duprez@univ-lille.fr

Analyse du lien entre l'expérience directe des événements indésirables post vaccination et l'hésitation à leur égard : une revue exploratoire de la littérature

Fátima Gauna*†[1,2]

[1]CERMES3 - Centre de recherche Médecine, sciences, santé, santé mentale, société – Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM, Centre National de la Recherche Scientifique - CNRS, Ecole des Hautes Etudes en Sciences Sociales (EHESS), Université Paris Cité – France
[2]Arènes: politique, santé publique, environnement, médias – École des Hautes Études en Santé Publique [EHESP] – France

Résumé

Des récents travaux sur la pharmacovigilance de la vaccination soulignent l'importance d'approfondir la compréhension de l'expérience directe des événements indésirables (EDEI). A travers l'analyse de 32 articles, cette revue de la littérature internationale examine l'évidence empirique sur l'influence réciproque entre l'hésitation vaccinale (HV) et les EDEI. Il s'agit, principalement, d'enquêtes transversales basées sur des données autodéclarées et collectées après les campagnes de vaccination contre la COVID-19. Ces études ont révélé des corrélations significatives entre HV et EDEI. Ces études ont révélé des corrélations significatives entre HV et EDEI. Les explications proposées mobilisent rarement des modèles sociocognitifs pour éclairer l'influence des EDEI sur HV, tandis que la relation inverse est généralement interprétée à travers l'effet nocebo. Deux enjeux majeurs émergent. Premièrement, les facteurs psychologiques, allant des symptômes liés au stress à des troubles mentaux sévères, sont souvent évoqués comme amplifiant l'attention aux effets secondaires et limitant la capacité à évaluer les informations erronées. Toutefois, ces variables restent peu étudiées. Deuxièmement, les mesures des EDEI ne distinguent pas toujours l'expérience vécue de la perception des effets secondaires, limitant la précision des conclusions. Cette revue met en évidence les apports potentiels de la psychologie de la santé pour répondre aux limites théoriques, méthodologiques et de mesure identifiées. Une prise en compte plus globale de l'expérience individuelle, intégrant des dimensions objectives et subjectives, pourrait orienter des stratégies de communication vaccinale plus efficaces et renforcer la surveillance pharmacologique. Enfin, des pistes de recherche future sont proposées pour mieux explorer ces questions.

Mots-Clés: évènements indésirables, hésitation vaccinale, vaccination, pharmacovigilance, expérience vécue

*Intervenant
†Auteur correspondant: fatima.gauna@edu.ehesp.fr

Littératie scientifiques et perception des risques liés au technologies utilisant des radiations ionisantes : une revue de la littérature

Arnaud Simeone*[1,2]

[1]Unité INSERM U1296 – Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM – France
[2]Institut des sciences et pratiques d'éducation et de formation, Lyon – Université Lumière - Lyon 2, Université Lumière - Lyon 2 – France

Résumé

Les rayonnements ionisants sont employés dans diverses technologies, en particulier dans le domaine médical. Les risques associés à ces sources de rayonnements semblent peu connus et très mal évalués, aussi bien par les patients ou les professionnels de santé. Ce manque de connaissances ou de compréhension des effets des radiations ionisantes peuvent conduire à des effets indésirables (rejet de dispositifs de diagnostic ou thérapeutiques ; décision clinique inappropriée ; difficultés de communication entre patients et soignants). Dans ce cadre, le niveau de littératies scientifiques liés aux radiations pourrait jouer un rôle central dans les perceptions et les processus décisionnels associés à l'usage de ces technologies. Le but de cette présentation est de proposer les résultats d'une revue de la littérature effectuée dans le cadre du projet POLARIS (PerceptiOn of risks and scientific LiterAcies Related to Ionizing radiationS).En particulier, un focus sera fait sur la mamographie.

Mots-Clés: Littératie scientifique, Radiations ionisantes, Perception des risques, Technologies médicales

*Intervenant

Les facteurs psycho-sociologiques influençant l'acceptabilité de la contraception masculine par ses potentiels usagers

Alexandre Pouyfourcat* , Jenna Maire† , and Deborah Loyal‡[1]

[1]CRPMS – Université Paris Cité – France

Résumé

Plusieurs études ont montré un désinvestissement masculin concernant les enjeux de la contraception. Cette situation d'inégalité a donc motivé la présente étude à examiner la relation entretenue entre divers facteurs psycho-sociologiques et l'acceptabilité de la contraception masculine.
Les critères d'inclusion comprenaient : être majeur, posséder un sexe biologique masculin et être concerné par la question de la contraception. Une majorité d'homme (n = 125) et trois personnes non-binaires ont suivi le protocole en ligne sur SphinxCapus composé d'une traduction du *Cognitive Style Indicator*, de la *Functions of identity scale*, de la *Trait Meta-Mood Scale* et de la *revised Moral Authority Scale*.

L'analyse de régression linéaire multiple a avancé plusieurs prédicteurs significatifs du score d'acceptabilité des méthodes de contraception : le style cognitif connaissant (β = .23, p = .01), l'instance morale de la famille (β = -.5, p < .001) et l'instance de l'intérêt personnel (β = .3, p = .002). Le modèle final explique 35% de la variance de l'acceptabilité de la contraception, F(14,111) = 4.33., p < .001, R2 ajusté = .35.
Les instances morales semblent être des facteurs cruciaux dans le développement de nos cognitions et la mise en place de nos comportements. La peur d'effets secondaire aux méthodes de contraception masculine pourrait être moins intériorisée par les personnes présentant un style cognitif connaissant. Ainsi, une intervention de psychoéducation pourrait améliorer l'acceptabilité de la contraception masculine par ses potentiels usagers.

Mots-Clés: Contraception masculine, Fonctions identitaires, Style cognitif, Compétences émotionnelles, Instances morales

*Intervenant
†Auteur correspondant: jenna.maire@ict-toulouse.fr
‡Auteur correspondant: loyald@hotmail.fr

Étude qualitative exploratoire des motifs à l'adoption ou non de comportements pro-environnementaux et de leurs liens avec l'inquiétude climatique

Sarah Shepherd*[1]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse - Jean Jaurès : EA7411, Université Toulouse Jean Jaurès – France

Résumé

Contexte : Le réchauffement climatique représente un enjeu de santé publique majeur. Pour lutter contre, chaque citoyen peut adopter des comportements pro-environnementaux (CPE). Mais qu'est ce qui facilite ou freine l'adoption de ces CPE ? Pour y répondre, la présente étude s'est appuyée sur la Théorie du Renversement.
Méthode : Trente et un participants ont réalisé un entretien semi-directif consacré aux motifs qui pouvaient pousser à adopter des CPE, puis aux motifs qui pouvaient pousser à ne pas en adopter, et enfin à la version française de la Climate Change Worry Scale, aux données sociodémographiques et à la fréquence de réalisation des CPE.

Résultats : Les motifs à la pratique des CPE sont liés à la protection des générations futures, et à ce qui est pratique/rapide au quotidien. Les motifs liés à la préservation de la santé sont également largement cités ainsi que le respect de valeurs et de normes sociales. Concernant les freins à la pratique des CPE, viennent en premier lieu les contraintes au quotidien, le doute sur l'efficacité des efforts, le manque d'informations/consignes claires , et la résistance au changement. L'aspect financier est cité comme un levier ou un frein en fonction du contexte. Les résultats n'ont pas montré de lien significatif entre les comportements et les inquiétudes climatiques.

Discussion : Cette étude apporte de nouvelles informations concernant les motifs à adopter ou non des CPE mais devra être confirmée par une étude quantitative permettant de recueillir la participation d'un plus grand nombre de répondants ..

*Intervenant

Allégations écologiques : Évaluation de la motivation des consommateurs de la Province de Liège

Anne-Marie Etienne*[1,2]

[1]Université de Liège, Département de Psychologies et cliniques des systèmes humains – Belgique
[2]Université de Liège, FPLSE, RUCHE – Belgique

Résumé

Contexte : Les allégations écologiques ont pour but de donner l'impression qu'un produit est respectueux de l'environnement. Il serait moins préjudiciable pour l'environnement de par sa composition, son mode de fabrication ou d'élimination, la limitation de la pollution causée par son utilisation ou la diminution de la consommation d'énergie. Cette recherche s'intéresse à la motivation des consommateurs de la Province de Liège à acheter des produits alimentaires présentant des allégations écologiques.
Méthode : Cette étude quasi-expérimentale transversale se divise en deux temps : la complétion de questionnaires et une expérience en réalité virtuelle (composer un repas dans une cuisine virtuelle). Les données recueillies comprennent les caractéristiques socio-démographiques, le niveau de littératie de santé, les questionnaires d'immersion, de présence et de cybermalaises, l'empreinte carbone et leurs motivations à acheter des produits alimentaires portant des allégations écologiques.

Résultats : Les premiers résultats (n = 54 dont 33 femmes) sembleraient indiquer que davantage de femmes obtiennent des scores de motivation intrinsèque élevée que les hommes, conduisant à un comportement d'achat de produits alimentaires portant des allégations écologiques. D'autres résultats sont en cours d'analyse dont notamment un ensemble de verbatim qui donnent des pistes pour mieux comprendre ce qui motive les choix alimentaires, en fonction de données telles que par exemple le niveau financier ou le niveau d'études.

Conclusion : Cette recherche souligne la nécessité d'instaurer des actions de Santé publique pour que les consommateurs fassent des choix éclairés basés sur des allégations écologiques fondées et transparentes.

Mots-Clés: Allégations écologiques, emballages alimentaires, littératie en santé – motivation, consommateurs de la Province de Liège.

*Intervenant

Impact des projections futures sur l'adhésion thérapeutique des patients thalassémiques

Chloé Cuelli*[1] and Damien Oudin Doglioni*[1]

[1]Laboratoire Inter-universitaire de Psychologie : Personnalité, Cognition, Changement Social – Université Grenoble Alpes – France

Résumé

Contexte : Maladies génétiques responsables d'une altération de l'hémoglobine, les thalassémies engendrent anémie, fatigue, déformation osseuse et perturbations neuroendocriniennes. Ces symptômes impliquent une prise en charge médicamenteuse qui n'est pas sans conséquence sur la qualité de vie des patients. Une bonne adhésion thérapeutique est donc un enjeu majeur. Dans d'autres pathologies, la capacité de projection vers le futur apparaît comme un facteur influençant l'adhésion thérapeutique. Cette capacité est déterminante pour la planification d'objectifs, la motivation et l'organisation des comportements. Elle a également une influence positive sur le bien-être et le sentiment d'accomplissement personnel. Le but de cette recherche est de vérifier s'il existe un lien entre la capacité de projection vers le futur et l'adhésion thérapeutique chez les patients thalassémiques.
Méthodes : Étude quantitative réalisée auprès de patients thalassémiques recrutés par l'intermédiaire d'associations. Les données recueillies rassembleront des variables démographiques et les réponses obtenues aux questionnaires de qualité de vie (SF-36), d'adhésion thérapeutique (échelle de Gauchet) et de projection vers le futur (FTPS). Les troubles anxio-dépressifs seront contrôlés par l'échelle HADS.

Résultats : Collecte des données en cours. Une bonne capacité de projection vers le futur devrait être associée à une bonne adhésion thérapeutique et par conséquent à une bonne qualité de vie.
Discussion : L'existence d'un lien entre capacité de projection vers le futur et adhésion thérapeutique pourrait servir d'indicateur pour orienter les patients, dont la projection est déficitaire, vers des thérapies orientées vers le futur. Intégrées aux prises en charge actuelles, elles favoriseraient une meilleure qualité de vie.

Mots-Clés: adhésion, observance, projections futures, qualité de vie, thalassémies, traitements

*Intervenant

Exploration du vécu subjectif de la bêta-thalassémie majeure, des croyances sur les traitements et les données biologiques.

Emilie Coste* and Damien Oudin-Doglioni*†[1]

[1]Laboratoire Inter-universitaire de Psychologie - Personnalité, Cognition, Changement Social – Université Grenoble Alpes – France

Résumé

Contexte : La ß-thalassémie majeure (ß-TM) est une maladie génétique rare de l'hémoglobine de transmission autosomique récessive, à l'origine d'une anémie sévère et létale si non traitée. Les thérapies classiques consistent en des transfusions régulières de globules rouges et à l'administration de chélateurs du fer afin de remédier à la surcharge en fer consécutive. L'atteinte cardiaque par hémochromatose est la principale cause de décès. Actuellement, l'espérance de vie dépasse 40 ans si les traitements sont suivis correctement, mais l'adhésion thérapeutique reste faible. Les cliniciens rapportent également des réticences aux transfusions quand le taux de ferritine dans le sang dépasse 1000 μg/l, alors qu'à lui seul ce critère n'est pas un facteur prédictif d'aggravation ni indicatif de la surcharge tissulaire. N'ayant pas de données françaises, notre objectif est d'explorer le vécu personnel et les représentations des patients atteints de ß-TM. **Méthode** : Recherche en cours ; étude qualitative avec 18 patients potentiellement incluables. Analyse thématique fondée sur la théorie ancrée avec évolution de la structure de l'entretien et analyse des verbatims. **Résultats** : Étude en cours, pas de résultats disponibles. **Résultats attendus** : Nous n'avons pas d'hypothèses fortes, mais, en l'état actuel de nos connaissances, nous nous attendons à retrouver des préoccupations liées à l'état de santé actuel et futur, à la gestion médicale et à la vie avec la maladie, ainsi qu'à la survenue du thème de la surcharge en fer. Ce dernier serait traité différemment selon l'âge des répondants, étant donné l'évolution de la prise en charge.

Mots-Clés: thalassémie, analyse thématique, vécu subjectif, représentations, adhésion thérapeutique

*Intervenant

†Auteur correspondant: damien.oudin-doglioni@univ-grenoble-alpes.fr

Evaluation de la fatigue dans la drépanocytose : une revue systématique des mesures psychométriques de la fatigue.

Alice Gourdin* , Damien Oudin-Doglioni*†[1], Michalina Dannoune , Mélanie Astié , Fanny Hamlin , Sébastien Monnier , Caroline Makowski , and Marie-Claire Gay

[1]Laboratoire Inter-universitaire de Psychologie - Personnalité, Cognition, Changement Social – Université Grenoble Alpes – France

Résumé

La fatigue est un symptôme handicapant de la drépanocytose ayant un impact significatif sur la qualité de vie. Une évaluation précise de la fatigue est essentielle pour une gestion efficace de la maladie. Cependant, il n'existe pas d'analyse complète des outils d'évaluation de la fatigue dans les recherches sur la drépanocytose. Cette analyse systématique de la littérature visait à identifier et à évaluer les mesures psychométriques de la fatigue autodéclarée utilisées, évaluer une prévalence d'intensité de la fatigue et ses corrélats. Une recherche systématique a été effectuée dans six bases de données (PubMed, PsycInfo/PsycArticles, PBSC, Web of Science, Google Scholar) entre 2010 et 2024. Les recommandations PRISMA ont été suivies. Vingt-huit études furent incluses, rapportant 16 mesures de la fatigue. Des outils unidimensionnels furent le plus fréquemment utilisés, principalement le système PROMIS. Avec les outils multidimensionnels, neuf dimensions de la fatigue ont été identifiées : la fatigue générale, physique, mentale, cognitive, émotionnelle, ainsi que son impact sur la motivation, l'activité, la vigueur et le sommeil/repos. Toutefois, les définitions de ces dimensions manquaient de clarté. En raison de problèmes méthodologiques et de la variabilité des évaluations utilisées, les scores de fatigue rapportés n'étaient pas comparables. Ces problèmes limitent nos connaissances sur la prévalence de la fatigue dans la drépanocytose. L'absence d'un outil standardisé d'évaluation de la fatigue dans la recherche sur la drépanocytose empêche la comparaison directe des scores de fatigue entre les études. Les recherches devraient prioriser l'élaboration d'un outil adapté à la drépanocytose, intégrant ses dimensions spécifiques de fatigue.

Mots-Clés: Fatigue, Drépanocytose, Outils de mesure, Dimensions de la fatigue

*Intervenant

†Auteur correspondant: damien.oudin-doglioni@univ-grenoble-alpes.fr

Représentations de la fatigue chez les patients atteints de drépanocytose

Soumaya Tifaki Bah*[1] and Damien Oudin-Doglioni*†[1]

[1]Université Grenoble Alpes - UFR Sciences de lHomme et de la Société – Université Grenoble Alpes – France

Résumé

Contexte. La drépanocytose est une maladie génétique de l'hémoglobine affectant les qualités rhéologiques des globules rouges. Elle se caractérise par des douleurs par occlusion des vaisseaux sanguins (crise vaso-occlusives), une anémie chronique et une sensibilité accrue aux infections. La fatigue apparaît comme le second symptôme le plus rapporté par les patients après la douleur, mais reste considérée comme une conséquence des symptômes principaux. Elle demeure peu étudiée et aucunes recommandations spécifiques de prise en charge médicamenteuses ou non-médicamenteuses n'existe outre une bonne hygiène de vie. Dans d'autres pathologies chroniques, il existe des programmes de gestion de la fatigue, notamment le programme FACETS dans la sclérose en plaques, qui combine les apports des TCCE avec ceux de la conservation d'énergie. Cette étude vise à explorer les représentations et cognitions liées à la fatigue chez ces patients et s'inscrit dans un projet plus large d'adaptation du programme FACETS aux patients vivant avec la drépanocytose.

Méthode. Étude transversale qualitative avec analyse thématique de deux focus groups auprès de patients experts ou partenaires et de patients " tout venant " recrutés dans deux hôpitaux français.

Résultats. Étude en cours. Résultats à venir.
Résultats attendus. Nous faisons l'hypothèse que les patients experts et les patients " tout venant " n'auront pas les mêmes représentations de la fatigue. Nous nous attendons à retrouver chez ces patients une fatigue chronique spécifique limitant leurs activités quotidiennes ainsi que l'utilisation d'aménagements spécifiques comme stratégie d'adaptation pour gérer leurs fatigues.

Mots-Clés: Drépanocytose, Représentation, Cognition, Fatigue

*Intervenant
†Auteur correspondant: damien.oudin-doglioni@univ-grenoble-alpes.fr

Comparaison des liens entre syndromes respiratoires, régulation émotionnelle et TSPT chez les drépanocytaires en réanimation

Yohan Bichon*[1], Maryline Couette*[2], Damien Oudin Doglioni[3], and Marie-Claire Gay[4]

[1]Université Paris Nanterre - Département de Psychologie – Université Paris Nanterre, Université Paris Nanterre – France

[2]Hôpital Henri Mondor – CHU Henri Mondor [Créteil] – France

[3]Laboratoire Inter-universitaire de Psychologie : Personnalité, Cognition, Changement Social – Université de Grenoble-Alpes – France

[4]Clinique, Psychanalyse, Développement – Université Paris Nanterre, Université Paris Nanterre – France

Résumé

Contexte : La drépanocytose est une maladie génétique mortelle du sang affectant l'hémoglobine, principalement chez les populations africaines et moyen-orientales. Difficilement curable, elle se manifeste par des crises de douleur intenses dues à des occlusions vasculaires par des globules rouges déformés (crises vaso-occlusives, CVO). Dans 20 % des cas, ces crises affectent les poumons, entraînant un syndrome thoracique aigu (STA), principale cause de mortalité des jeunes adultes drépanocytaires. Le traitement des CVO et STA nécessite une hospitalisation, souvent en réanimation. D'autres pathologies montrent que la réanimation peut induire des complications psychologiques, comme l'anxiété, la dépression et le trouble du stress post-traumatique (TSPT). Aucune donnée n'existe en France sur l'impact de cette expérience en réanimation chez les patients drépanocytaires. Cette étude cherche à évaluer le caractère traumatique de ces séjours et la prévalence du TSPT à leur sortie.

Méthode : Etude prospective observationnelle de patients drépanocytaires (n = 80) hospitalisés en service de réanimation. Évaluation via des auto-questionnaires : anxiété et dépression (HADS, STAI6), stress aigu (IES-R), et vécu traumatique avec la réponse dissociative (PDEQ) et la détresse péritraumatique (PDI) à la sortie du service.

Résultats et discussion : nous nous attendons à une proportion élevée de réactions traumatiques chez les patients drépanocytaires et à une prévalence importante de troubles psychologiques à la sortie (TSPT, dépression, anxiété). Cette étude permettra de mieux connaitre le vécu du patient en réanimation. Nous discuterons des perspectives de prise en charge spécifique pendant le séjour et à la sortie pour minimiser l'apparition de ces troubles.

*Intervenant

Drépanocytose et addictologie : état des lieux des consommations des patients en France

Jeanne Guillaud-Dérédec*[1]

[1]Université Grenoble Alpes – Damien Oudin Doglioni – France

Résumé

Contexte : La drépanocytose est une maladie génétique résultant de la mutation d'un des gènes codant l'hémoglobine (le gène béta-globine), et causant la déformation de cette dernière. Un des symptômes les plus courant est la crise vaso-occlusive, causant des douleurs importantes et nécessitant un traitement par administration d'opiacés : ces traitements sont mis en place dès le plus jeune âge. Cependant, peu d'études sont conduites en France sur ces consommations, ainsi que sur celles faites en dehors des hospitalisations. En effet, qu'il s'agisse d'un outil de gestion de la douleur, de régulation de l'humeur ou bien pour lutter contre les symptômes de manque, on peut penser que les patients atteints de drépanocytose sont susceptibles de consommer hors hôpital. Notre objectif est de réaliser un état des lieux des consommations chez les patients atteints de drépanocytose, quels sont les produits les plus consommés et leurs rôles dans le quotidien des patients.

Méthode : Élaboration d'une grille d'entretien qualitative (basée sur la théorie ancrée), afin de déterminer les problématiques récurrentes. Puis, passation d'environ 10 entretiens, afin d'obtenir une saturation de code. Ensuite, élaboration d'un questionnaire quantitatif, basé sur les réponses obtenues, et diffusion.

Étude menée sur des patients adultes atteints de drépanocytose, recrutés via le CHUGA et des associations de patients.

Résultats : Étude en cours, résultats à venir.

Résultats attendus : Analyse exploratoire prévue, il est donc difficile de décrire les résultats attendus.

Mots-Clés: drépanocytose, addictologie, gestion de la douleur, traitement, psychopathologie, sickle cell disease, consommation de substances

*Intervenant

L'impact de l'Insuffisance Rénale Chronique Terminale sur la Qualité de Vie Globale et Sexuelle des patients

Emeline Guinet*[1]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse - Jean Jaurès : EA7411, Université Toulouse Jean Jaurès – France

Résumé

Résumé (236 mots)

Contexte : L'Insuffisance Rénale Chronique Terminale (IRCT) et le recours à la dialyse impactent les patients physiquement et psychologiquement, notamment lorsqu'elle a lieu à domicile de par la gestion des soins. Différents traitements de dialyse sont proposés. Nous nous poserons la question de l'impact de ces derniers sur la qualité de vie globale et sexuelle des patients.

Méthode : L'échantillon est composé de 42 patients atteints d'IRCT, dont 32 ont recours à l'hémodialyse, 10 à la péritonéale, 19 dialysant à domicile et 23 en unité. Ces derniers ont complété un protocole comprenant des données sociodémographiques et des échelles mesurant la dépression, la fatigue, le stress perçu, l'estime de soi, la satisfaction conjugale, la qualité de vie sexuelle et globale. Nous avons réalisé des analyses descriptives, des corrélations et des régressions.

Résultats : Les résultats montrent que les patients en unité sont plus déprimés que ceux dialysant à domicile, et que ceux en hémodialyse sont plus stressés que ceux en dialyse péritonéale. Par ailleurs, différentes variables déterminent la qualité de vie globale et sexuelle, positivement ou négativement.

Discussion : L'IRCT impacte négativement le patient dans sa qualité de vie globale et sexuelle, et davantage en unité qu'à domicile, ainsi qu'en hémodialyse plutôt qu'en dialyse péritonéale. Il serait intéressant d'inclure les conjoints ainsi que de comparer les résultats selon le sexe, car nos résultats montrent que les femmes sont plus fatiguées et ont une moins bonne qualité de vie que les hommes.

Mots-Clés: Insuffisance rénale, Dialyse, Patients, Qualité de vie sexuelle, Qualité de vie

*Intervenant

L'impact du vécu des douleurs chroniques de l'endométriose sur la satisfaction et l'estime de soi sexuelle des femmes

Léa Rossi* and Elodie Verseillie†[1]

[1]Institut Catholique de Toulouse (ICT) – CERES – France

Résumé

Contexte : Selon Facchin et al. (2015), les douleurs chroniques peuvent entraver la possibilité d'une sexualité épanouie chez les femmes souffrant d'endométriose. La douleur, réduit la fréquence et la qualité des interactions sexuelles, perturbant l'intimité et le plaisir (Fritzer et al., 2013). L'objectif de cette étude est d'explorer l'impact des douleurs sur la satisfaction sexuelle et sur l'estime de soi sexuelle.
Méthode : Nous sommes interrogeons 300 femmes majeures et ayant déjà eu des relations sexuelles qui répondent à trois échelles. L'échelle d'acceptation de la douleur (CPAQ) traduite par Laguette et al. (2011) l'échelle d'estime de soi sexuelle (SSEI-W-SF) validée en français par Hannier et al (2021), l'échelle de satisfaction sexuelle (ISS) validée en français par Wawrziczny et al. (2021). Les participantes répondront également à un questionnaire anamnestique pour recueillir les informations sociodémographiques, médicales et relationnelles.

Résultats : Nous nous attendons à ce que les douleurs chroniques, en limitant la fréquence et la qualité des interactions intimes, contribuent à une diminution de la satisfaction sexuelle et de l'estime de soi sexuelle. Cependant, les femmes qui utilisent des stratégies positives d'adaptation à la douleur pourraient présenter des scores plus élevés d'estime de soi sexuelle et de satisfaction sexuelle. Les femmes plus âgées pourraient également rapporter une meilleure satisfaction sexuelle et estime de soi.
Discussion : En prenant en compte l'impact des douleurs liées à l'endométriose sur la sexualité des femmes, cette recherche permettra d'ouvrir une réflexion sur la prise en compte de la sexualité dans la prise en soin ses patientes.

Mots-Clés: endométriose, douleurs chroniques, sexualité, satisfaction sexuelle, estime de soi sexuelle

*Intervenant
†Auteur correspondant: elodie.verseillie@ict-toulouse.fr

Impact de la régulation émotionnelle sur la satisfaction sexuelle et relationnelle des femmes en périnatalité

Emma Dezier* and Elodie Verseillie†[1]

[1]Institut Catholique de Toulouse (ICT) – CERES – France

Résumé

Contexte : La périnatalité est une période marquée par des bouleversements psychologiques, hormonaux et physiques qui impactent le bien-être mental, relationnel et émotionnel des femmes. La régulation émotionnelle est essentielle au bien-être mental, favorise la communication au sein du couple et contribue à une satisfaction relationnelle et sexuelle accrue. Le soutien et la communication du partenaire apparaissent comme des leviers cruciaux en cette période de transition. Cette recherche explore l'impact de la régulation émotionnelle sur la satisfaction sexuelle et relationnelle des femmes en périnatalité.
Méthode : Cette étude transversale impliquera 300 à 400 femmes en couple et en période de périnatalité (enceinte et/ou avec un enfant de moins de 2 ans) . Elles rempliront quatre questionnaires via LimeSurvey® mesurant la satisfaction sexuelle (Meston & Trapnell, 2005), la régulation émotionnelle (Dan-Glauser & Scherer, 2013), la qualité relationnelle (Rossier et al., 2006) et un questionnaire anamnestique. Le recrutement est en cours et devrait se terminer mi-février.

Résultats attendus : Les résultats de cette étude devraient clarifier l'impact de la régulation émotionnelle sur la satisfaction sexuelle et relationnelle des femmes en périnatalité. On s'attend à ce qu'une faible régulation émotionnelle soit associée à une satisfaction relationnelle et sexuelle réduite. Le soutien du partenaire et une bonne communication au sein du couple devraient modérer ces effets, améliorant la satisfaction sexuelle.
Discussion : Cette étude pourrait souligner l'importance d'interventions ciblées pour améliorer la communication et le soutien au sein du couple, contribuant à une meilleure expérience de la périnatalité.

Mots-Clés: Périnatalité, satisfaction sexuelle, santé des femmes, qualité relationnelle, communication, régulation émotionnelle

*Intervenant
†Auteur correspondant: elodie.verseillie@ict-toulouse.fr

Alcool, méditation de pleine conscience et implémentation d'intention : évaluation (non concluante !) de l'essai contrôlé randomisé ALCOMEDIIT

Marie-Amélie Dupont[*†1], Charlotte Montcharmont[*‡1], Nicolas Mauny[§2], Nicolas Cabé[¶3], Maud Lemercier-Dugarin[‖1], Eve Legrand[**4], Arnaud Mortier[††5], Johnny Leveneur[‡‡6], Jessica Mange[7], Anne-Pascale Le Berre , Cédric Lacherez , and Martin Duvivier

[1]LPCN – Université de Caen Normandie, CS 14032, 14032 Caen cedex 05 – France
[2]Laboratoire de Psychologie - UFC (UR 3188) – Université Franche Comté de Besançon – France
[3]Physiopathologie et imagerie des troubles neurologiques – Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM – France
[4]Laboratoire Parisien de Psychologie Sociale – Université Paris Nanterre, Nanterre – France
[5]Laboratoire de Mathématiques Nicolas Oresme – Université de Caen Normandie, Université de Caen Normandie – France
[6]Université de Caen Normandie – Université de Caen Normandie, Université de Caen Normandie – France
[7]LPCN – Université de Caen Normandie, CS 14032, 14032 Caen cedex 05 – France

Résumé

L'émergence de nouvelles pratiques problématiques d'alcool chez les jeunes nécessite des stratégies de prévention innovantes. ALCOMEDIIT (pré-enregistrement OSF: https://osf.io/hc8xd?mode=&revisio est un essai contrôlé randomisé ciblant l'impulsivité, facteur déterminant du binge drinking (BD). Le groupe contrôle bénéficie d'un entretien motivationnel (EM) et d'un suivi des habitudes de consommation via une application mobile en EMA (ecological momentary assessment), permettant un recueil de données écologique. Le groupe expérimental reçoit, en complément, une introduction à la méditation de pleine conscience (MPC) et à l'implémentation d'intention (II).

[*]Intervenant
[†]Auteur correspondant: marie-amelie.dupont@unicaen.fr
[‡]Auteur correspondant: charlotte.montcharmont@unicaen.fr
[§]Auteur correspondant: nicolas.mauny@univ-fcomte.fr
[¶]Auteur correspondant: nicolas.cabe@unicaen.fr
[‖]Auteur correspondant: maud.lemercier-dugarin@unicaen.fr
[**]Auteur correspondant: elegrand@parisnanterre.fr
[††]Auteur correspondant: arnaud.mortier@unicaen.fr
[‡‡]Auteur correspondant: johnny.leveneur@unicaen.fr
Auteur correspondant: jessica.mange@unicaen.fr
Auteur correspondant: apleberre29@gmail.com
Auteur correspondant: cedric.lacherez@unicaen.fr
Auteur correspondant: martin.duvivier@unicaen.fr

sciencesconf.org:afpsa2025:607343

101 étudiant.e.s ont participé (âge moyen: 21 ans (sd=2,22) ; début des consommations : 15,60 ans (sd=2,19) ; légère majorité féminine (66,3%); ayant des pratiques de consommations non problématiques: BD (16,70 ; sd=15,5), AUDIT[1] (7,62 ; sd=5,57) et craving (4,76 ; sd=12,40) et n'ayant pas de conséquences cognitives (BEARNI[2] :22,20 ; sd=3,05)). Les analyses principales de l'étude, par GLM (General Linear Model), n'ont pas montré d'effet significatif de l'intervention sur l'évolution du BD (p=,631), de la consommation hebdomadaire (p=,695), du craving (p=,694), et des dimensions de l'UPPS[3] (p=,127 ; p=,450 ; p=,893 ; p=,292 ; p=,195). Aussi, pour chaque point supplémentaire à l'AUDIT, le modèle prédit une augmentation de 0,429 du score d'évolution moyen de BD (p=,003). Cependant, pour chaque point supplémentaire au score de BD à T0, le modèle prédit une diminution de 0,745 du score d'évolution moyen de BD (p< ,001).

Certaines limites pourraient expliquer l'absence de résultat confirmant nos hypothèses, notamment, le manque d'appropriation de la MPC par les participants ou l'impact du suivi mobile.
[1]Alcohol use disorders test [2] Brief-Evaluation-of-Alcohol-Related-Neuropsychological-Impairment
[3]Impulsive Behavior Scale

Mots-Clés: Alcool, Méditation de pleine conscience, prévention, implémentation d'intention, entretien motivationnel

Effet d'un programme d'ETP sur la restriction cognitive en population bariatrique : étude pilote

Nassim Tajeddine*[1], Celine Ferreira[2], Damien Oudin Doglioni[3], and Marie-Claire Gay[4]

[1]Université Paris Nanterre – Marie-Claire Gay – France
[2]Centre Équilibres — Diététique et Psychologique (É-PsyDiet) — Clinique Saint-Louis, Consultation surpoids, obésité et troubles des conduites alimentaires associés, Poissy – Marie-Claire Gay – France
[3]Université Grenoble Alpes, Université Savoie Mont-Blanc, Laboratoire interuniversitaire de psychologie/Personnalité, Cognition, Changement social. – Marie-Claire Gay – France
[4]EvaCliPsyD – Université Paris Nanterre, Nanterre – France

Résumé

Contexte : En France, près d'un adulte sur deux est en situation de surpoids ou obésité (1). Face à l'échec des solutions de régimes restrictifs et le nombre important de récidives des opérations de chirurgie bariatrique, la HAS préconise la délivrance d'une éducation thérapeutique (2). Une piste peut être la prise en charge de la restriction cognitive (RC), comprise comme une tentative de contrôle des apports alimentaires, dans le but de perdre du poids, qui peut paradoxalement conduire à une prise de poids et des troubles du comportement alimentaire (3). Nous proposons une étude de l'effet d'un programme d'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP) de patients en situation de surpoids ou obésité incluant des aspects psychologiques, diététiques, d'activité physique et un travail sur la RC.

Méthodes : Cette étude suit un design pré-test-post-test. 150 patients en situation de surpoids ou obésité (dont certains s'inscrivent dans un parcours de chirurgie bariatrique) participent au programme d'ETP. Une mesure de la RC par le Cognitive Restraint Assesment Questionnaire (CRAQ) (4) est effectuée avant et après intervention. Une analyse par test T est conduite sur le score total et chaque dimension du CRAQ.

Résultats : L'étude est en cours, il est attendu d'obtenir une diminution significative du score total et aux dimensions du CRAQ.

Discussion : Les résultats amèneront à conduire une recherche concernant l'efficacité à long terme de l'intervention sur la diminution de l'indice de masse corporelle et de la RC chez les individus en situation d'obésité engagés dans un parcours de chirurgie bariatrique.

Mots-Clés: restriction cognitive, alimentation intuitive, CRAQ, obésité, chirurgie bariatrique

*Intervenant

Présentation d'un programme de formation pour les prestaires de soins en première ligne en santé mentale

Sophie Germain*†[1], Charlotte Busana , Stéphanie Delroisse , Céline Douilliez[2], Justine Gaugue[3], Pierre Gerain[4], Zoé Mallien , Isabelle Merckaert[5], Sadio Righes[6], Bénédicte Thonon , Céline Tonus[1], and Anne-Marie Etienne‡[7]

[1]Universite de Liege – Belgique
[2]Université Catholique de Louvain – Belgique
[3]Service de Psychologie Clinique de l'Enfant et de l'Adolescent, Faculté de Psychologie et des Sciences de l'Education, Université de Mons – Belgique
[4]Faculty of Psychology, Education Sciences, and Language Therapy, Université Libre de Bruxelles, Brussels – Belgique
[5]Unité de psychosomatique et en psycho-oncologie – Belgique
[6]Université libre de Bruxelles (ULB), Faculté des Sciences Psychologiques et de l'Éducation, Unité de Recherche en Psychosomatique et Psycho-oncologie (URPP) – Belgique
[7]Unité de Psychologie de la Santé, Faculté des Sciences Psychologiques et de l'Education, Université de Liège, Liège (Belgique) – Belgique

Résumé

Depuis 2019, dans le cadre de la réforme de santé mentale belge, des soins psychologiques de première ligne ont été mis en place pour traiter les troubles légers à modérés (anxiété, solitude, surcharge de travail). La pandémie de COVID-19 a amplifié ces difficultés, avec une proportion notable (30 %) de patients, en première ligne, issus de groupes vulnérables (chômeurs, faible statut socio-économique,...).

Pour répondre à cette demande croissante, les autorités belges ont renforcé les soins en première ligne, axés sur la prévention, la détection et l'intervention précoce. En parallèle, les professionnels ont exprimé le besoin de formations spécifiques pour optimiser leurs interventions.

Un consortium réunissant quatre universités francophones (UCLouvain, ULB,ULiège, UMons,), financé par le gouvernement fédéral, l'INAMI et le SPF Santé publique, a élaboré un programme de formation structuré en 12 modules, répartis en quatre thématiques :

1. Processus transversaux de consultation :

- Collaboration multidisciplinaire
- Collaboration patient-consultant-Introduction à la pair-aidance

*Intervenant
†Auteur correspondant: sophie.germain@uliege.be
‡Auteur correspondant: am.etienne@uliege.be

sciencesconf.org:afpsa2025:608381

- Regards croisés et réflexivité sur sa pratique
- Indication et contre-indication en PPL

2. Processus spécifiques de consultation

   - Thérapie et intervention brèves
   - Téléconsultation
   - Intervention en groupe
   - Self-care

3. Public spécifique

   - Périnatalité
   - Spécificités en enfance

4. Situations cliniques particulières

   - Covid long
   - Stress et émotions

Cette communication vise à présenter les différents modules proposés ainsi que les évaluations quantitatives et qualitatives réalisées (portant sur le contenu, sur l'animation et sur l'environnement). Nous présentons également des pistes d'amélioration pour une pérennisation de ce projet.

Mots-Clés: soins de première ligne, formations, méthode mixte

Vécu de l'insuffisance rénale chronique terminale chez le patient et son proche aidant

Ilaisa Vaimua Selui*[1] and Florence Sordes*†[2]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse - Jean Jaurès : EA7411, Université Toulouse Jean Jaurès – France
[2]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse - Jean Jaurès : EA7411, Université Toulouse Jean Jaurès – France

Résumé

Contexte: Cette recherche vise à explorer l'expérience des patients atteints d'insuffisance rénale chronique terminale (IRCT) et de leurs aidants face aux traitements de suppléance, tels que l'hémodialyse et la dialyse péritonéale. Ces traitements, bien qu'indispensable à la survie, imposent des contraintes physiques, psychologiques et organisationnelles qui impactent la qualité de vie de la dyade patient-aidant. L'objectif principal est d'identifier les ressources et stratégies d'adaptation mobilisées par les dyades pour faire face à ces difficultés. Nous cherchons également à comprendre les besoins spécifiques de ces dyades, afin de proposer des recommandations pour une prise en charge plus adaptée. En intégrant une approche centrée sur les interactions au sein de la dyade, cette étude tente de contribuer à l'amélioration des dispositifs d'accompagnement et à la promotion d'une meilleure qualité de vie pour les patients et leurs aidants.
Méthode : Il s'agit d'une étude qualitative basée sur une grille d'entretien spécifique au patient ainsi qu'une autre à destination de l'aidant. 20 entretiens ont été réalisés, 10 avec des patients en hémodialyse ou dialysé péritonéale et 10 avec des aidants (conjoint·e).

Résultats : Nous avons pu mettre en évidence les principales difficultés rencontrées par les dyades et quelles stratégies ont été mises en place. Nous avons par ailleurs pu identifier des besoins en termes d'éducation thérapeutique.
Conclusion : Ce travail s'inscrit dans une démarche d'expansion de la psychologie de la santé aux maladies rénales et à la considération des aidants.

Mots-Clés: Insuffisance rénale terminale, hémodialyse, dialyse péritonéale, qualité de vie, patient, aidant

*Intervenant
†Auteur correspondant: florence.sordes@univ-tlse2.fr

L'Identification au rôle d'aidant : Le rôle des changements perçus chez le partenaire et ses implications pour le bonheur et la santé des conjoints-aidants.

Nicolas Westrelin*†[1,2], Sophie Lelorain[3], Catherine Deneve‡[2], and Emmanuelle Zech[1]

[1]Université Catholique de Louvain – Belgique
[2]Université Catholique de Lille – ETHICS EA 7446 – France
[3]Centre de recherche en psychologie de la santé, du vieillissement et du sport – Suisse

Résumé

Lorsque l'état de santé d'un partenaire affecte son autonomie, les conjoints peuvent percevoir des changements significatifs chez celui-ci. Or, ces changements perçus peuvent entraîner une transition de leur identité de conjoint vers celle d'aidant. Bien que la littérature suggère que l'identification au rôle d'aidant pourrait agir comme un facteur protecteur face aux conséquences négatives liées à l'aide apportée, les effets de cette transition sur le bien-être et la santé des conjoints aidants demeurent encore peu explorés.
Dans cette étude transversale, 102 conjoints-aidants ont répondu à une enquête en ligne mesurant leur perception des changements de leur partenaire, leur identification au rôle d'aidant et l'impact perçu de l'aide apportée sur leur santé et leur bonheur.

Les analyses des chemins ont montré que seules les perceptions des changements cognitifs et relationnels chez le conjoint prédisaient significativement l'identification au rôle d'aidant (β standardisé allant de -0.31 à 0.44; $p \leq .05$). Par ailleurs, une identification plus forte au rôle d'aidant était associée à un niveau de bonheur réduit (β standardisé = -0.37, $p \leq .01$) ainsi qu'à un moindre impact perçu de l'aide sur la santé des conjoints-aidants (β standardisé = -0.39, $p \leq .001$).
L'identification au rôle d'aidant devrait être reconnue comme un facteur déterminant dans l'accompagnement du conjoint. Les professionnels qui soutiennent les conjoints-aidants devraient viser à promouvoir une identification équilibrée à ce rôle : suffisante pour prévenir les effets délétères de l'aide sur la santé, tout en préservant l'identité de conjoint afin de limiter l'impact négatif sur leur bonheur.

Mots-Clés: Proches, aidants, Identité, Santé, Bonheur, Couple

*Intervenant
†Auteur correspondant: nicolas.westrelin@uclouvain.be
‡Auteur correspondant: catherine.deneve@univ-catholille.fr

Synchronie et Hypnose : soutenir les couples face à la maladie d'Alzheimer

Elisa Ryckewaert[*†1], Karyn Doba[‡2], Sandrine Picard[§3], Laurent Pezard[¶4], Pascal Antoine[‖5], and Emilie Wawrziczny[**6]

[1]Laboratoire Sciences Cognitives et Sciences Affectives - UMR 9193 – Université de Lille, Sciences Humaines et Sociales, SCALAB UMR CNRS 9193 – France
[2]Laboratoire Sciences Cognitives et Sciences Affectives - UMR 9193 – Université de Lille, Sciences Humaines et Sociales, SCALAB UMR CNRS 9193 – France
[3]Laboratoire Sciences Cognitives et Sciences Affectives - UMR 9193 – Université de Lille, Sciences Humaines et Sociales, SCALAB UMR CNRS 9193 – France
[4]Centre de Recherche en Psychologie et Neurosciences - UMR CNRS 7077 – Aix-Marseille Université - AMU, CRPN,UMR CNRS 7077 – France
[5]Laboratoire Sciences Cognitives et Sciences Affectives - UMR 9193 – Université de Lille, Sciences Humaines et Sociales, SCALAB UMR CNRS 9193 – France
[6]Laboratoire Sciences Cognitives et Sciences Affectives - UMR 9193 – Université de Lille, Sciences Humaines et Sociales, SCALAB UMR CNRS 9193 – France

Résumé

Contexte : La synchronie est un déterminant clé des interactions conjugales et de l'état émotionnel des partenaires. Avec la maladie d'Alzheimer, cette synchronie peut être altérée. L'hypnose, en couple, pourrait la renforcer tout en tenant compte des déficits cognitifs (langage, mémoire, attention).
Méthode : Seize couples, dont un partenaire atteint de la maladie d'Alzheimer, ont suivi un programme de huit séances d'hypnose. Des entretiens filmés avant et après l'intervention ont été analysés via des codages comportementaux (orientation du regard, expressions émotionnelles faciales et verbales). La fréquence d'apparition des comportements, l'information mutuelle et des probabilités de transitions ont été calculées ; des comparaisons ont été réalisées via des tests de Wilcoxon.

Résultats : Les résultats sur les fréquences montrent une diminution significative des expressions faciales négatives chez les conjoints aidants (CA), et une tendance similaire chez les conjoints malades (CM) ; ainsi qu'une augmentation des expressions verbales positives chez le CA en tendance. Une augmentation significative des probabilités de transitions des expressions faciales émotionnelles est notée : lorsque le CM manifeste une émotion faciale

[*]Intervenant
[†]Auteur correspondant: elisa.ryckewaert@univ-lille.fr
[‡]Auteur correspondant: karyn.doba@univ-lille3.fr
[§]Auteur correspondant: sandp21@yahoo.fr
[¶]Auteur correspondant: laurent.pezard@univ-amu.fr
[‖]Auteur correspondant: pascal.antoine@univ-lille.fr
[**]Auteur correspondant: emilie.wawrziczny@univ-lille.fr

négative, suivie par une émotion faciale neutre du CA. Une tendance dans le même sens est présente lorsque CM exprime une émotion verbale positive suivie d'une émotion verbale neutre du CA. Sur l'information mutuelle, l'augmentation de la synchronie du regard en tendance est relevée.
Discussion : Ces résultats montrent des effets encourageants de l'hypnose sur la synchronie. Une étude contrôlée randomisée est nécessaire pour confirmer ces effets. Cette approche ouvre des perspectives prometteuses pour améliorer les interactions conjugales dans la maladie d'Alzheimer.

Mots-Clés: Maladie d'Alzheimer, couple, détresse, hypnose, synchronie

Ajustement psychologique des parents, des grands-parents et des fratries à la suite d'un deuil périnatal : une revue systématique de la littérature

Emilia Alves*†[1] and Léonor Fasse*‡[2]

[1]UFR Institut de psychologie [Sociétés et Humanités] - Université Paris Cité – Université Paris Cité, Laboratoire de psychopathologie et processus de sante (LPPS, EA 4057), Boulogne-Billancourt, France. – France

[2]Unité de psycho-oncologie [Gustave Roussy] – Université Paris Cité, Laboratoire de psychopathologie et processus de sante (LPPS, EA 4057), Boulogne-Billancourt, France. – France

Résumé

• Contexte : Depuis 2014, nous observons une augmentation du taux de mortalité infantile en France, notamment durant la période néonatale. La précarité sociale constituerait l'un des facteurs de risque majeur de la mortalité néonatale causée par des anomalies congénitales ou par la prématurité. Bien que l'on observe une évolution de la reconnaisance du deuil périnatal dans la société, ses conséquences psychologiques sur les familles restent peu étudiées. Cette communication a pour objectif de présenter les connaissances actuelles concernant l'ajustement psychologique des parents, des grands-parents et des fratries à la suite d'un deuil périnatal.

- Méthode : Une revue systématique a été réalisée à partir de références sélectionnées dans des bases de données scientifiques (PsycInfo, PubMed) et a été enregistrée sur Prospero.
- Résultats : Les recherches mettent en évidence que les parents confrontés à un deuil périnatal peuvent présenter des symptômes anxio-dépressifs et des symptômes de trouble de stress post-traumatique. Le contexte de la perte, le soutien social ou le suivi médical semblent être les facteurs principaux influençant l'ajustement psychologique chez les parents. Néanmoins, les grands-parents et les fratries sont largement absents des recherches empiriques.
- Discussion : Bien que de nombreuses études aient mis en lumière les conséquences psychologiques du deuil périnatal chez les parents, il existe encore des lacunes importantes dans notre compréhension des mécanismes influençant leur ajustement psychologique. De plus, peu d'études s'intéressent à l'expérience psychologique des grands-parents et des fratries. Une meilleure compréhension de ses dimensions est essentielle pour répondre aux besoins des familles et améliorer les propositions d'accompagnement professionnel.

Mots-Clés: Deuil périnatal, Proches, Ajustement psychologique, Revue systématique

*Intervenant

†Auteur correspondant: emilia.alves@etu.u-paris.fr

‡Auteur correspondant: leonor.fasse@u-paris.fr

L'auto-objectivation et le sentiment de compétence parentale lors de la période périnatale

Fanny Caselles*[1]

[1]Maire Jenna – Maire Jenna – France

Résumé

La période périnatale est une phase caractérisée par d'importants changements physiques et psychiques chez les femmes enceintes et les jeunes mères (Mellier et Missonnier, 2021). Parallèlement, l'auto-objectivation inflige à de nombreuses femmes une perception de soi biaisée par les normes de beauté actuelles (Grower et Ward, 2021). Ce phénomène est exacerbé durant la grossesse et le post-partum. Selon Laifer et al., les femmes enceintes font l'objet d'une " surveillance accrue de leur corps " (2023).
Selon la littérature existante, l'influence des réseaux sociaux renforce cette comparaison aux idéaux de beauté, tandis que le soutien social constitue un facteur protecteur pendant cette période. L'objectif de cette étude est d'examiner les facteurs de risque liés à l'auto-objectivation et son impact sur le sentiment de compétence parentale.

L'échantillon comprend 510 femmes, dont 93 enceintes et 417 mères d'enfants de moins de deux ans. Plusieurs échelles ont mesuré les concepts clés : l'échelle de sentiment de compétence parentale (Terrisse et Trudelle, 1998), l'échelle de conscience du corps objectivée (OBCS) (McKinley et Hyde, 1996) et l'échelle abrégée du soutien social (Sarason et al., 1987). Des données supplémentaires sur la grossesse, l'accouchement et l'usage des réseaux sociaux ont été recueillies.

Les analyses révèlent que le contrôle lié à l'auto-objectivation diminue la satisfaction de compétence parentale, tandis que les autres dimensions de l'OBCS montrent une relation inverse. Le soutien social émerge comme un facteur protecteur.
L'étude suggère d'explorer d'autres variables, comme la résilience et l'attachement mère-enfant, pour mieux comprendre les disparités dans le vécu périnatal et proposer des pistes d'accompagnement.

Mots-Clés: auto, objectivation, période périnatale, soutien social, réseaux, sociaux

*Intervenant

Etude de l'impact de l'annonce d'une infertilité masculine

Eloïse Jonval*[1]

[1]Psychologue libérale et à la Clinique Rive Gauche de Toulouse – Clinique rive gauche – France

Résumé

Contexte – L'infertilité masculine est en augmentation partout dans le monde ce qui en fait un sujet d'actualité scientifique et une préoccupation de santé publique. Pourtant et injustement, les recherches à ce sujet sont presque entièrement dédiées aux femmes. L'objectif de cette étude est d'étudier l'impact de l'infertilité masculine sur le sentiment d'auto-efficacité et l'estime de soi ainsi que sur les stratégies de *coping* et la croissance post-traumatique mises en place suite à l'annonce du diagnostic.
Méthode – Nous avons réalisé dix entretiens semi-structurés. Le contenu de ces déclarations a été étudié via une analyse thématique puis illustré à l'aide de passages issus des corpus d'entretien.

Résultats – L'analyse qualitative a mis en relief un impact d'autant plus important sur l'estime de soi si celle-ci était déjà faible. Du côté du sentiment d'efficacité personnelle, ce sont essentiellement les sentiments de compétence sexuelle et reproductrice qui ont été diminués notamment du fait des préjugés de la société. Par ailleurs, nous avons pu observer l'utilisation élevée de coping centré sur l'émotion. Enfin, l'annonce d'infertilité a induit un important développement personnel chez ces hommes qui se décrivent comme étant plus solides.

Conclusion – En se fondant sur le vécu de nos participants, l'annonce d'une infertilité impacte l'estime de soi ainsi que le sentiment d'auto-efficacité. L'utilisation systématique de stratégies de *coping* et l'expression de changements positifs (croissance post-traumatique) mettent en exergue les dimensions stressantes et traumatiques du diagnostic.
Discussion – Cette étude permet d'étayer la littérature à travers un nouveau prisme et d'alimenter certaines réflexions actuelles.

Mots-Clés: Annonce, Infertilité masculine, Estime de soi, Sentiment d'auto efficacité, Stratégies de coping, Croissance post traumatique

*Intervenant

Explorer les liens entre pleine conscience et construction identitaire chez les adolescents – une approche Delphi

Gwenaëlle Bresmal*†[1], Magali Lahaye[2], Marbella Pérez Peña , and Pierre Philippot[3]

[1]Université Catholique de Louvain = Catholic University of Louvain – Belgique
[2]Institut de recherche en sciences psychologiques, UCLouvain – Belgique
[3]Laboratoire de Psychopathologie Expérimentale, Institut de Psychologie, Université Catholique de Louvain – Belgique

Résumé

L'adolescence représente une période de développement délicate, pleine de changements et d'instabilité (Arnett, 2000), durant laquelle la construction de l'identité se révèle un enjeu primordial (Cannard, 2019). La pleine conscience apparaît comme une approche prometteuse pour soutenir les adolescents lors de cette étape (Bouvet et al., 2015).
Cette étude vise à identifier les processus clés liant construction identitaire et pleine conscience chez les adolescents. Cette recherche repose sur une méthode Delphi structurée en deux phases. La méthode Delphi est une technique utilisée pour obtenir un consensus d'un groupe d'experts sur un sujet particulier à travers une série de questionnaires successifs, accompagnés de feedbacks contrôlés (Tétreault & Caire, 2014). Dans un premier temps, des experts en psychologie du développement ou en pleine conscience (n ≈ 25-35) participeront à l'identification des processus spécifiques de chaque domaine à travers des questionnaires en ligne. Les données qualitatives des premières itérations (questions ouvertes) seront analysées via la théorisation ancrée et une analyse de contenu. Ensuite, une évaluation quantitative (échelles de Likert, consensus $\geq$ 75 %) validera l'importance des processus identifiés et leur apparition dans différentes tranches d'âge (11-24 ans). La deuxième phase explorera, de la même façon, les liens entre ces processus à travers des consultations croisées entre experts des deux domaines.
L'étude devrait permettre d'établir un cadre théorique solide des interactions entre pleine conscience et construction identitaire, en identifiant des synergies spécifiques. Ces résultats contribueront à adapter les programmes de pleine conscience pour adolescents, améliorant leur engagement et leur impact sur la santé mentale.

Mots-Clés: pleine conscience, construction identitaire, adolescence, méthode Delphi, psychologie du développement

*Intervenant
†Auteur correspondant: gwenaelle.bresmal@uclouvain.be

Accompagnement psychologique tout au long de la vie chez les personnes trans

Claire Sentandreu*[1]

[1]Laboratoire de Psychologie - Université de Besancon – Sous le direction de Romuald Jean dit panel – France

Résumé

Nous souhaiterions aborder le rôle du psychologue dans l'accompagnement des personnes trans tout au long de leur transition. Ce public, que nous recevons dans notre pratique, tend à nous faire penser que le chemin de la transition est en réalité rempli d'embuches médicales, sociales, psychologiques ou encore juridiques. Cette transition est le travail de toute une vie. L'idée est de montrer l'importance du suivi psychologique auprès des personnes trans lors de la transition puisque cet accompagnement est souvent oublié dans leur parcours. Ainsi, nous verrons comment cet accompagnement peut contribuer à réduire les inégalités sociales dans la santé auprès des personnes concernées mais aussi auprès des personnels de santé.
Aujourd'hui, nous savons que la transition de genre s'étend également aux aspects émotionnels, relationnels et identitaires. Le psychologue joue un rôle clé en offrant un espace sécurisé pour que les personnes trans puissent exprimer leurs questionnements, doutes ou peurs, tout en étant soutenues dans l'acceptation de leur identité.
Il s'agit d'un processus continu, qui prend en compte les différentes étapes de la vie de la personne trans. Le suivi psychologique peut donc intervenir dans des moments cruciaux comme l'annonce de la transition à la famille, l'insertion dans le monde du travail, ou encore le vieillissement, autant de phases où les inégalités sociales et de santé continuent de se manifester. Ce développement met en lumière à la fois l'importance et les divers enjeux de l'accompagnement psychologique, tout en soulignant l'impact qu'il peut avoir sur la réduction des inégalités sociales de santé.

Mots-Clés: Transidentité, prise en charge, psychologie

*Intervenant

Impact des Représentations de la Masculinité sur l'Observance Thérapeutique des hommes atteints de Sclérose en Plaques

Enza Manca*[1], Fanny Cassedanne Hamelin†‡[2], Michalina Dannoune§[3], and Marie-Claire Gay¶[4]

[1]Université Paris Nanterre - Département de Psychologie – Marie-Claire Gay – France
[2]Gay Marie Claire, Pr – Heinzlef Olivier, Dr – France
[3]Centre de compétence maladie rare : syndrome drépanocytaire majeur – Centre Hospitalier de Versailles (CHV) – France
[4]EvaCliPsyD - EA4430 – Université Paris Ouest Nanterre La Défense – France

Résumé

Contexte : l'objectif est de comprendre l'impact des normes de la masculinité traditionnelle sur le respect des traitements chez les hommes atteints de Sclérose en Plaques (SEP). La SEP, maladie dégénérative démyélinisante du SNC, peut entraîner un handicap sensori-moteur sévère. Si les hommes sont moins touchés que les femmes, ils développent des formes plus agressives et invalidantes de la maladie. Il n'existe actuellement pas de traitement curatif, toutefois, un suivi rigoureux des traitements de fond permet de ralentir son évolution. L'Observance thérapeutique (OT) varie entre 41% et 88% chez les patients atteints de SEP et est influencée par l'âge, le niveau socioculturel, les troubles neuropsychologiques, la gravité de la SEP ainsi que par le genre (Koltuniuk et Chojdak-Łukasiewicz, 2022). Le besoin de prendre des risques, d'autosuffisance et de répression des émotions associés à la masculinité traditionnelle serait associé à moins de comportements favorables à la santé (Davis et al., 2022). L'OT pourrait ainsi être également affectée par la représentation qu'ils se font de la masculinité : l'identification à une masculinité traditionnelle pourrait amener à une OT plus basse, par un refus de dépendance aux traitements.

Méthode : 100 hommes majeurs atteints de SEP complètent 6 questionnaires en ligne : handicap (APPDS), l'observance (MMDAS), la santé (HBI), la masculinité (CMNI), la qualité de vie (MUSIQOL), l'anxiété/dépression (HADS).

Résultats : on s'attend à un impact négatif de la masculinité traditionnelle sur l'OT.
Discussion : améliorer la prise en charge des hommes.

Mots-Clés: Sclérose en Plaques, Observance thérapeutique, Masculinité Traditionnelle, Stéréotypes de genre

*Auteur correspondant: enza.mca@yahoo.com
†Intervenant
‡Auteur correspondant: fhamelin.sepidfouest@orange.fr
§Auteur correspondant: mdannoune@ght78sud.fr
¶Auteur correspondant: marieclaire.gay@gmail.com

ANTIPSYCHOTIQUES ET PRISE DE POIDS : l'impact du genre sur l'adhésion au traitement et le risque de rupture de soin, une revue de la littérature

Yasemin Ayhan*[1,2] and Anne-Marie Etienne*[3]

[1]Université de Liège – Belgique
[2]RUCHE - Research Unit for a life-Course perspective on Health and Education – Belgique
[3]Unité de Psychologie de la Santé, Faculté des Sciences Psychologiques et de l'Education, Université de Liège, Liège (Belgique) – Belgique

Résumé

Contexte : Les antipsychotiques, dont la clozapine et l'olanzapine, sont souvent associés à une prise de poids significative, ce qui peut affecter l'adhésion au traitement et augmenter le risque de rupture de soin1 .
Méthode : Il s'agit d'une revue de la littérature examinant l'impact du genre sur deux aspects : d'une part, la prise de poids, d'autre part l'adhésion aux traitements.

Résultats : Premièrement, cette revue de la littérature met en évidence que la prise de poids associée aux antipsychotiques peut entraîner une diminution de la qualité de vie et une augmentation des complications somatiques et psychologiques3 . Ensuite, les femmes sembleraient être plus affectées par cette prise de poids que les hommes, ce qui pourrait expliquer une moindre adhésion au traitement chez ces dernières 2 . Enfin, la prise de poids induite par les antipsychotiques peut conduire à une rupture de soin, augmentant ainsi le risque de rechutes psychiatriques1 .

Conclusion : Cette étude vise principalement à élucider l'étendue de ces inégalités et à explorer les possibilités d'intervention pour améliorer l'adhésion au traitement et réduire le risque de rupture de soin.

Références (3 ou 4 maximum) :

1. Smogur, M. (2009). Antipsychotiques et prise de poids. Division de pharmacologie et toxicologie cliniques, CHUV Lausanne.

2. Locatelli, L., & Golay, A. (2018). Psychotropes et poids. Revue Médicale Suisse, 14, 605-609.
3. Correa, M. V. (2019). Prise de poids induite par les psychotropes : revue de la littérature, prise en charge pharmaceutique et évaluations en conditions pragmatiques. Université de Lorraine.

Mots-Clés: Inégalités de genre, Antipsychotiques, Prises de poids, Adhésion au traitement

*Intervenant

Identification de profils motivationnels alimentaires et comparaison intergroupe de l'orthorexie, du plaisir et des désordres alimentaires.

Michael Hubert*[1], Aude Climent[1], Emma Barret[1], Eva Hanras[2], Natalija Plasonja[1], and Greg Décamps†[1]

[1]Laboratoire de Psychologie EA4139 Université de Bordeaux – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France

[2]Laboratoire de psychopathologie et processus de sante – Université Paris Cité, Laboratoire de psychopathologie et processus de sante (LPPS, EA 4057), Boulogne-Billancourt, France. – France

Résumé

- **Contexte** : Les liens entre motivations alimentaires, orthorexie et désordres alimentaires demeurent peu étudiés en population générale. Par ailleurs, le plaisir alimentaire semble protecteur vis-à-vis des perturbations alimentaires mais ses liens avec les motivations alimentaires restent non investigués. Cette étude a donc pour objectif de tester l'existence de profils individuels liés aux motivations alimentaires et d'étudier leurs liens avec le plaisir alimentaire, l'orthorexie saine et nerveuse (OS/ON) et de désordres alimentaires.
- **Méthode** : Cette étude transversale porte sur des données recueillies auprès de 101 adultes (80%F/20%H) ayant rempli un questionnaire en ligne mesurant les motivations alimentaires (FCQ), le plaisir alimentaire (EPQ) et les perturbations alimentaires (TFEQ et TOS-15).
- **Résultats** : L'analyse hiérarchique permet d'identifier 5 clusters décrits en termes de profil " engagé ", " autocentré ", " commodité ", " consciencieux " et " indifférent ". Les principales différences observées entre les profils montrent que le profil " autocentré ", motivé par la santé et la maîtrise du poids, prend moins de plaisir et a des scores plus élevés de restriction cognitive et d'ON. A l'inverse, le profil " engagé ", motivé par l'éthique et la préparation des repas, prend plus de plaisir et est moins à risque pour ces comportements.
- **Discussion** : Cette étude montre l'intérêt d'intégrer l'évaluation des motivations alimentaires en vue de la détection des individus à risque de développer des perturbations alimentaires et de travailler au renforcement du plaisir alimentaire du fait de son rôle protecteur.

Mots-Clés: analyse en clusters, motivations alimentaires, plaisir alimentaire, orthorexie, désordres alimentaires

*Intervenant

†Auteur correspondant: greg.decamps@u-bordeaux.fr

Étude des liens entre orthorexie, IMC et satisfaction corporelle dans les sports d'endurance et collectifs.

Emma Barret*[1], Michael Hubert[1], Aude Climent[1], Eva Hanras[2], Natalija Plasonja[1], and Greg Décamps†[1]

[1]Laboratoire de Psychologie EA4139 Université de Bordeaux – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France

[2]Laboratoire de psychopathologie et processus de sante – Université Paris Cité, Laboratoire de psychopathologie et processus de sante (LPPS, EA 4057), Boulogne-Billancourt, France. – France

Résumé

Résumé :

Contexte : Si certaines études ont montré des prévalences élevées de troubles du comportement alimentaire dans les sports esthétiques ou à catégorie pondérale, les disciplines d'endurance ou sports collectifs restent peu investigués. Il reste par ailleurs difficile de déterminer si ces différences peuvent également s'appliquer aux comportements orthorexiques et si elles sont liées aux caractéristiques corporelles des sportifs. Cette étude aura donc pour objectif d'étudier la nature des liens entre l'IMC, l'image corporelle et les comportements orthorexiques chez des athlètes, en fonction du sexe et du type de sport pratiqué (endurance ou collectif). **Méthodes** : Cette étude transversale porte sur un échantillon de 124 sportifs. 50,6% issus de sports collectifs (31,5% hommes, 19,1% femmes) et 49,4% issus de sports d'endurance (16,9% hommes, 32,6% femmes). Les participants ont rempli des questionnaires en ligne évaluant l'orthorexie (F-DOS), l'image corporelle (MBSRQ-AS) et l'IMC. **Résultats** : Les analyses de régression multiple montrent qu'un faible IMC et qu'un niveau faible de satisfaction corporelle et pondérale prédisent des niveaux d'orthorexie élevés. Si aucune différence significative n'a été observée entre les sports collectifs et les sports d'endurance, ni entre les hommes et les femmes, les femmes pratiquant un sport collectif obtiennent les scores d'orthorexie les plus élevés. **Discussion** : Les résultats suggèrent que l'orthorexie serait davantage liée à l'image corporelle des sportifs qu'au type de sport pratiqué, remettant en cause plusieurs études. Ils soulignent l'importance de confirmer ces observations à l'aide d'échantillons plus spécifiques, permettant de mieux contrôler l'impact du niveau de performance.

Mots-Clés: Orthorexie nerveuse, Sports d'endurance, Sports collectifs, Image du corps, satisfaction corporelle, IMC.

*Intervenant

†Auteur correspondant: greg.decamps@u-bordeaux.fr

Etude des caractéristiques motivationnelles psychologiques et comportementales de profils orthorexiques sains et nerveux

Aude Climent*†[1], Emma Barret[1], Michael Hubert[1], Eva Hanras[2], Natalija Plasonja[1], and Greg Décamps‡[1]

[1]Laboratoire de Psychologie EA4139 – Université de Bordeaux – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France

[2]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité – France

Résumé

- **Contexte** : De nombreuses études sur l'orthorexie ont proposé d'étudier ses liens avec les troubles alimentaires, les caractéristiques liées à l'activité physique et l'image du corps, ou de faire une distinction entre sa forme saine (OH) et nerveuse (ON). En revanche, les études permettant d'identifier des profils spécifiques d'individus à partir de ces deux formes d'orthorexies restent rares. Cette étude a donc pour objectif de tester l'existence de profils d'orthorexie en population générale et d'étudier leurs niveaux de satisfaction corporelle et de dépendance à l'exercice physique.
- **Méthode** : 101 participants (81 femmes, 18 hommes), ont complété des questionnaires en ligne évaluant l'orthorexie (TOS), la perception de l'image du corps (MBSRQ-AS) et la dépendance à l'exercice physique (EDS-R).
- **Résultats** : L'analyse hiérarchique en cluster montre que les niveaux d'orthorexie saine et nerveuse semblent associés au sein des 3 profils mis en évidence, décrits en termes d'orthorexie faible, intermédiaire et élevée. Les comparaisons de moyennes montrent que le cluster d'orthorexie élevée est plus dépendant à l'exercice physique que les deux autres clusters, et a un niveau moindre de satisfaction corporelle comparativement au profil d'orthorexie faible.
- **Discussion** : Ces résultats questionnent le caractère distinct des deux formes d'orthorexie en population générale et soulignent la nécessité d'investiguer les caractéristiques et comportements de santé associés afin prévenir les risques liés à l'orthorexie et mieux identifier les pistes de prévention.

Mots-Clés: Orthorexie saine, Orthorexie nerveuse, Analyse en cluster, Image du corps, Dépendance à l'exercice physique

*Intervenant

†Auteur correspondant: aude.climent@u-bordeaux.fr

‡Auteur correspondant: greg.decamps@u-bordeaux.fr

Analyse des Patterns de Restriction Cognitive Alimentaire (RC) dans les TCA via le Cognitive Restraint Assessment Questionnaire (CRAQ)

Maëlle Gautherot* and Damien Oudin-Doglioni*[1]

[1]Laboratoire Inter-universitaire de Psychologie : Personnalité, Cognition, Changement Social – Université Grenoble Alpes – France

Résumé

La restriction cognitive est une intention de contrôle sur son alimentation pour éviter une prise de poids. Ce signe clinique est fréquemment associé à la boulimie et à l'hyperphagie dans la littérature scientifique, mais la relation entre TCA et restriction cognitive reste floue. L'objectif de cette étude est donc d'explorer formellement ce lien, en observant comment les dimensions de la restriction cognitive se manifestent en fonction des différentes catégories diagnostiques et des populations (clinique/non clinique).
L'échantillon est composé de répondants tout venant en cours d'inclusion. Les participants indiquent leur taille, leur poids et répondent à 4 questionnaires : le CRAQ et le DEBQ pour la restriction cognitive, l'EDEQ-S pour déceler la présence ou l'absence de TCA et le SDE pour établir des différences entre les catégories de TCA. Des scores globaux et par dimensions seront calculés sur la base des réponses aux échelles et mis en perspective via des calculs de coefficients de corrélation, t test et ANOVA.

L'étude est en cours et les résultats sont à venir.
Concernant les résultats, on s'attend à ce qu'il y ait des différences significatives dans les modes de réponses au CRAQ en fonction du type de population/des types de TCA ; et à ce que certaines dimensions du CRAQ soient plus corrélés au développement d'un TCA que d'autres. Ces résultats permettront une précision des manifestations de la restriction cognitive, un repérage précoce permettant d'éviter les phases de perte de contrôle et une réflexion sur des prises en charge psychothérapeutiques adaptées.

Mots-Clés: TCA, restriction cognitive alimentaire, CRAQ, anorexie, boulimie, binge, eating

*Intervenant

5.Sessions orales parallèles N°3 - Mercredi 9 Juillet, 16h10-17h50

Cancer du foie et alcool : Quand le statut socio-économique alimente la stigmatisation

Camille Auriol*[1], Patrick Raynal† , and Nicole Cantisano‡[1]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse - Jean Jaurès : EA7411, Université Toulouse Jean Jaurès – France

Résumé

Contexte : Les personnes atteintes d'un cancer du foie lié à l'alcool peuvent faire face à une double stigmatisation, en raison de leur maladie et de leur consommation d'alcool. Cette recherche explore l'influence du statut socio-économique (SES) d'un personnage fictif sur les niveaux de stigmatisation rapportés par des participant·e·s. Elle examine également l'impact des caractéristiques personnelles des participant·e·s, telles que leur propre consommation d'alcool et leur statut professionnel, sur leurs attitudes stigmatisantes.
Méthode : Un total de 991 participant·e·s a été réparti aléatoirement dans trois scénarios décrivant un personnage atteint d'un cancer du foie lié à l'alcool, avec un SES faible, moyen ou élevé. Après lecture, les participant·e·s ont complété des questionnaires mesurant leurs attitudes négatives à l'aide de quatre échelles : "Attributions négatives envers les personnes ayant des problèmes de santé", "Causalité du cancer", "Contrôlabilité de la consommation d'alcool" et "Réticence à aider". Les analyses statistiques ont été réalisées à l'aide d'ANOVA et de T Tests.

Résultats : Le scénario décrivant un SES faible a suscité significativement plus d'attributions négatives que les scénarios de SES moyen ou élevé. Les participant·e·s ayant une consommation d'alcool élevée ont montré des niveaux de stigmatisation plus faibles pour trois échelles Les professionnel·le·s de santé ont attribué moins d'attitudes négatives et une perception plus nuancée de la contrôlabilité de l'alcool, mais une plus grande réticence à aider.
Discussion : Ces résultats soulignent l'importance du SES et des caractéristiques personnelles dans la stigmatisation. Ils peuvent éclairer les interventions visant à réduire les préjugés et améliorer les soins aux patient·e·s.

Mots-Clés: Stigmatisation, cancer, alcool, statut socio, économique, professionnel·le de santé

*Intervenant
†Auteur correspondant: patrick.raynal@inserm.fr
‡Auteur correspondant: nicole.cantisano@univ-tlse2.fr

Stigmatisation des femmes enceintes fumeuses : Réduction du tabagisme, réactance et intention de consulter

Deborah Loyal*[1], Jean-Charles David[2], Nicole Rascle[3], Marc Auriacombe[4,5], Fuschia Serre[4], and Anne-Laure Sutter[3,6]

[1]CRPMS – Université Paris Cité – France
[2]Laboratoire de Psychologie : Cognition, Comportement, Communication – Université Rennes 2 - Haute Bretagne – France
[3]Bordeaux population health – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France
[4]Sommeil, Addiction et Neuropsychiatrie – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France
[5]Centre hospitalier Charles Perrens [Bordeaux] – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France
[6]Centre hospitalier Charles Perrens [Bordeaux] – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France

Résumé

- **Contexte**. Les femmes enceintes qui fument sont confrontées à une désapprobation sociale considérable, ce qui pourrait constituer un obstacle au sevrage tabagique. Cette étude explore la façon dont la stigmatisation perçue et intériorisée peut être associée à la réduction de la consommation de tabac, à la réactance face aux messages concernant le tabac et à l'intention de discuter du tabagisme avec un professionnel.
- **Méthodes**. Des femmes enceintes françaises fumeuses (N = 83) ont été recrutées dans des maternités et en ligne. Elles ont répondu à plusieurs questionnaires évaluant la dépendance au tabac (CDS-5), la stigmatisation perçue et intériorisée (P3S-SS), les symptômes dépressifs (EPDS), la réaction aux messages sur le tabagisme (version abrégée de la Reactance to Health Warnings Scale), et l'intention de discuter du tabagisme avec un professionnel.
- **Résultats**. Dans les analyses de régression multiple la stigmatisation perçue était associée à plus de réactance (β = 0,35) et à moins de réduction du tabagisme (β = -0,31), alors que la stigmatisation intériorisée était associée à moins de réactance (β = -0,28). Enfin, la réactance était associée à une moindre intention de discuter du tabagisme avec un professionnel (β = -0,26).
- **Discussion**. Ces résultats suggèrent que la stigmatisation perçue peut favoriser la réactance et une moindre réduction du tabagisme pendant la grossesse. Par ailleurs, la réactance pourrait réduire l'intention de consulter un professionnel de la santé. Les acteurs de santé publique devraient prendre en considération la stigmatisation des fumeurs, en particulier des femmes enceintes.

Mots-Clés: Grossesse, Réactance, Stigmatisation, Tabagisme

*Intervenant

STEREOBES : Réduire la stigmatisation du poids par une éducation thérapeutique et une approche globale

Guillaume Ramsamy*[1], Marion Albouy[2], and Catherine Esnard[1]

[1]Centre de Recherches sur la Cognition et l'Apprentissage – Université de Poitiers, Université de Tours, Centre National de la Recherche Scientifique – France

[2]Écologie et biologie des interactions (EBI [Poitiers]) – Université de Poitiers, 1 Rue Georges Bonnet, TSA 51106, 86073 Poitiers, France Cedex 9. – France

Résumé

La stigmatisation du poids constitue un facteur psychosocial majeur contribuant aux inégalités de santé (Puhl & Heuer, 2009). Les professionnels de santé participent implicitement à cette stigmatisation, pouvant entraîner des retards de diagnostic, une perte de confiance dans la relation médecin-patient et des obstacles supplémentaires à des soins adaptés (Lund et al., 2018). Afin d'éviter cet engrenage délétère, des programmes d'éducation thérapeutique du patient (ETP) ont été développés pour améliorer la qualité de vie (Ziegler et al., 2014).

La présente communication a pour objectif de présenter un programme innovant, STEREOBES (étude interventionnelle), développé au CHU de Poitiers, qui intègre une démarche d'ingénierie psychosociale à une intervention d'ETP. Il s'appuie sur l'identification des déterminants psychosociaux et environnementaux influençant la santé des personnes en situation d'obésité, pour développer des ateliers (bien-être, alimentation, activité physique adapté) visant à réduire l'impact de la stigmatisation et renforcer la capacité des patients à gérer leur santé par le développement de l'auto-efficacité et l'empowerment Par ailleurs, l'accompagnement des soignants constitue une composante essentielle de cette démarche. Leur intégration dans le développement du programme contribue à la création d'une dynamique collaborative, nécessaire à la mise en œuvre de recherches interventionnelles durables.

En intégrant les aptitudes individuelles et les environnements de vie, STEREOBES adopte une perspective globale inspirée de l'exposome (Wild, 2005), qui prend en compte l'influence des interactions cumulées entre facteurs environnementaux, sociaux et comportementaux sur la santé. Cette approche vise à réduire l'impact de la stigmatisation du poids tout en favorisant une santé durable.

Mots-Clés: Stigmatisation du poids, Inégalités de santé, Education thérapeutique du patient, Obésité

*Intervenant

” Depuis qu’on me soigne, je suis malade ” : une analyse thématique réflexive

Louise Zanni*[1], Marie-Noëlle Fromage[1], Cécile Flahault[1,2,3], Liliane Golli[4], Massimiliano Cani[5], David Planchard[5], Charles Naltet[6], Olaf Mercier[7], Nicolas Paleiron[8], and Léonor Fasse[1,2]

[1]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité – France
[2]Unité de Psycho-oncologie – Institut Gustave Roussy, Villejuif – France
[3]Service de Psychiatrie de l’adulte et du sujet âgé – Hôpital Européen Georges Pompidou [APHP] – France
[4]UNICANCER – Unicancer – France
[5]Département d’Oncologie Médicale – Institut Gustave Roussy – France
[6]Service de Pneumologie-Allergologie-Oncologie thoracique [Hôpital Paris Saint-Joseph] – Groupe Hospitalier Paris Saint Joseph – France
[7]Service Chirurgie thoracique – Hôpital Marie Lannelongue, Groupe Hospitalier Paris-Saint Joseph – France
[8]Service de pneumologie, HIA Sainte-Anne, Toulon – Service de Santé des Armées – France

Résumé

- **Contexte** : Plusieurs études internationales ont mis en évidence les difficultés psychologiques rencontrées par les patient.e.s atteint.e.s de cancer du poumon (niveaux élevés d’anxiété et de dépression, forte stigmatisation ; Cataldo & Brodsky, 2013), peu d’entre elles se sont intéressées au patient.e.s en France. Notre objectif était donc d’explorer qualitativement leur vécu quotidien de la maladie, des traitements et de leurs toxicités durant un an après le diagnostic.
- **Méthodes** : SubExPo est une étude qualitative et longitudinale à 3, 6 et 12 mois du diagnostic. Les retranscriptions de ces rencontres ont été soumises à une analyse thématique réflexive selon la méthode de Braun et Clarke (2021). Les résultats présentés se concentrent sur le temps à trois mois post-diagnostic.
- **Résultats** : Actuellement, 7 participant.e.s ont été reçus en entretien individuels et 3 lors d’un focus groupe. Cinq thèmes principaux ont été dégagés : des diagnostics qui surprennent ; l’impact des symptômes et toxicités ; des proches et soignants investis ; une étiologie qui questionne ; l’absence de stigmatisation. Ils nous apprennent que les patient.e.s ressentent une modification corporelle et identitaire à l’arrivée du cancer, mais sont soutenu.e.s pour ” l’affronter ”. Ces thèmes seront ajustés suite aux entretiens futurs.
- **Discussion** : Tout comme dans les études internationales, les patient.e.s atteint.e.s de cancer du poumon rapportent un vécu douloureux de la maladie. En revanche, nous ne retrouvons pas de vécu de stigmatisation dans les récits des patient.e.s. Comprendre l’expérience de ces patient.e.s permet de proposer un accompagnement psychologique centré sur le corps et l’irruption du diagnostic.

*Intervenant

Tagg Picc, un accompagnement communautaire pour faire face aux stigmatisations et le poids du VIH chez les JAVIH

Mathilde Perray*[1], Aminata Diop , Moussa Fall , Mohammed Lamine Souané , Marie Préau , and Cécile Cames

[1]Pôle de Psychologie Sociale – Université Lumière - Lyon II, Centre de Recherche Inserm – France

Résumé

Les adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH (AJAVIH) présentent des vulnérabilités multiples et la gestion du statut du VIH a été identifié comme un des défis majeurs. Un besoin d'empowerment pour la gestion de la sérologie a été exprimé par le Réseau Convergence des jeunes (RCJ) au Sénégal. Dans une phase pilote le projet communautaire Tagg-Picc(TP) a testé la faisabilité d'un dispositif d'empowerment visant l'accompagnement et le renforcement des compétences dans la gestion de la sérologie.
Le groupe de travail interdisciplinaire TP a permis de former des jeunes à l'animation du dispositif (N=9) et à la recherche (N=3). Les entretiens ont été réalisés avant et après la participation à TP (N=19) et analysés via une analyse thématique réflexive. Une enquête a également été réalisée auprès des participants.

40 AJAVIH ont été accompagné avec succès dans la gestion de leur statut. Les enjeux des relations sexuelles et maritales apparaissent comme des éléments importants dans la prise de décision du partage. Les discriminations vécues, ou appréhendées, représentent un frein important au partage et à la création de liens sociaux et intimes. Après TP, les entretiens mettent en avant l'accroissement de leur littératie en santé, la diminution de leur auto stigmatisation, la création de soutien social et l'acquisition de compétences dans la gestion du (non)partage de leur sérologie.
Ce projet et ces résultats ont permis de montrer l'intérêt d'un accompagnement et d'une prise en charge dans un cadre communautaire auprès d'une population vulnérable.

Mots-Clés: stigmatisations, Adolescents et jenes adultes vivant avec le VIH, empowerment, soutien social

*Intervenant

Intérêt de la psychoéducation chez les patientes endométriosiques douloureuses

Cassandra Guillemot*†[1] and Florence Sordes[2]

[1]SCoTE (Sciences de la Cognition, Technologie, Ergonomie) – Institut national universitaire Champollion [Albi], Institut National Universitaire Champollion [Albi] – France
[2]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse - Jean Jaurès : EA7411, Université Toulouse Jean Jaurès – France

Résumé

• L'endométriose est une affection gynécologique chronique. En France, 1 femme sur 10 est concernée. Pour 70 à 90% d'entre elles, l'endométriose provoque des douleurs chroniques impactant la qualité de vie. Développer des stratégies de soin est une étape clé de la prise en charge et s'inscrit dans des perspectives nationales d'amélioration des soins.

- Cette présente étude reflète l'évolution de plusieurs dimensions psychologiques après la dispense de 6 séances de psychoéducation spécifiques aux patientes endométriosiques douloureuses. L'évolution sera contrôlée par un groupe contrôle. 8 femmes atteintes d'endométriose douloureuse ont bénéficié des 6 séances, précédées, puis suivies, par une évaluation du stress perçu (ETS), des stratégies de coping (WCC-R), les représentations de l'endométriose (IPQ-R), de la symptomatologie anxiodépressive (HAD-S), du vécu de la douleur (PCS et ICPD) ainsi que de leur qualité de vie (EHP-30). Ont été aussi évaluées les caractéristiques socio-biographiques et médicales des participantes.
- Des analyses ont mis en évidence un effet des séances sur le vécu de la douleur, les représentations de la maladie, le stress perçu et les stratégies de coping utilisées ainsi que sur les dimensions " image de soi " et " sexualité " de la qualité de vie.
- Associé à une bonne adhérence des patientes, les séances ont permis un effet sur plusieurs variables de l'endométriose et de sa gestion. Ces résultats doivent renforcer les actions de prise en soin afin que les instances de santé s'en saisissent. L'endométriose représente un défi sociétal, médical et humain dont la recherche en psychologie de la santé ne saurait se passer.

Mots-Clés: endométriose, douleur chronique, psychoéducation, qualité de vie

*Intervenant
†Auteur correspondant: cassandra.guillemot1@gmail.com

Étude longitudinale des effets d'un programme d'activités physiques en présentiel ou digital sur la qualité de vie et la motivation de patientes atteintes d'endométriose

Tivizio Pavic*†[1], Geneviève Cabagno[2], Boris Cheval[3], and Florence Terrade[4]

[1]Laboratoire de Psychologie : Cognition, Comportement, Communication – Université de Rennes 2, Université de Rennes 2, Université de Rennes 2 : EA1285 – France
[2]Valeurs Innovations Politiques Socialisations Sports – Université Rennes – France
[3]Valeurs Innovations Politiques Socialisations Sports – Université Rennes, ENS Rennes – France
[4]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse - Jean Jaurès : EA7411, Université Toulouse Jean Jaurès – France

Résumé

• Contexte : L'endométriose est une pathologie chronique encore méconnue malgré sa prévalence mondiale d'environ 1 femme sur 10 (1). En dépit des bénéfices engendrés par l'activité physique (AP) dans son accompagnement tertiaire (2), la littérature semble indiquer que les femmes atteintes d'endométriose pratiquent moins que les femmes sans endométriose (3). Compte tenu des spécificités de l'endométriose, telles que l'isolement social et les contraintes de déplacement, les ressources numériques représentent une option prometteuse pour promouvoir la pratique de l'AP (4). Cette étude vise à comparer l'efficacité de deux modalités d'accompagnement par l'AP : en présentiel et via une application mobile.

- Méthodes : 71 femmes (22 en présentiel et 49 en distanciel) atteintes d'endométriose participent à un programme d'accompagnement par de l'AP de 3 mois, réparties en deux groupes : présentiel et distanciel via une application mobile. Trois temps de mesures (début du programme ; 15 jours après le début du programme ; à la fin du programme) sont effectués (i.e., qualité de vie, motivation et intention de poursuite). Des analyses statistiques inférentielles (e.g., modèle linéaire mixte) seront effectuées.
- Résultats : La récolte des données est en cours. Les résultats et conclusions de cette étude seront présentés lors du colloque. Cette étude doit permettre d'identifier la modalité de pratique la plus bénéfique en termes de motivation à la pratique d'AP et au niveau de l'augmentation de la qualité de vie. Nous supposons que la qualité de vie s'améliorera dans les deux conditions de pratique. Concernant la motivation, cette dernière doit tendre vers une motivation intrinsèque.

Mots-Clés: Endométriose, Activité physique, Numérique, Motivation, Qualité de vie

*Intervenant
†Auteur correspondant: tivizio.pavic@univ-rennes2.fr

Douleur de l'endométriose, dynamique affective et pleine conscience

Sarah Le Vigouroux*[1], Louise Baussard[2], Julie Deninotti[1], Stéphanie Huberlant[3], Laura Lepage[1], Vincent Letouzey[3], Lucile Montalescot , Nicolas Pellerin[1], and Barbara Sirven[1]

[1]Laboratoire Activités Physiques et Sportives et processus PSYchologiques : recherches sur les Vulnérabilités / Université de Nîmes – Université de Nîmes, Nîmes, France – France
[2]EPSYLON UR4556 – Universite de Montpellier Paul Valéry – France
[3]Hôpital Universitaire Carémeau [Nîmes] (CHU Nîmes) – Hôpital Universitaire Carémeau [Nîmes] – Place du Professeur Robert Debré, 30900 Nîmes, France

Résumé

- Contexte : L'endométriose est une pathologie gynécologique concernant une femme sur 10 (Santé publique France, 2022) et caractérisée par le développement de tissu endométrial en dehors de la cavité utérine. Un symptôme fréquent correspond à une douleur aiguë dans le bassin (OMS, 2023), associée positivement à des affects négatifs (Gao et al., 2006; Panel & Renouvel, 2007; Sepulcri & Amaral, 2009). Cependant à notre connaissance aucune étude n'a été réalisée sur les relations temporelles entre douleur et affects au quotidien.
- Méthode : A ce jour, l'échantillon est constitué de 107 femmes ayant reçu un diagnostic d'endométriose (Mâge = 34.23, ET = 8,23). Les participantes ont répondu à un questionnaire en ligne incluant les données sociodémographiques, les caractéristiques de la maladie et la pleine conscience dispositionnelle. Puis elles ont répondu à un sondage quotidien mesurant 4 fois par jour pendant 14 jours la douleur, les affects positifs (AP) et négatifs (AN) et la pleine conscience état. Des modèles linéaires et additifs généralisés à effets mixtes seront réalisés.
- Résultats : Nos premiers résultats mettent en évidence que plus les participantes étaient douloureuses, plus elles ressentaient des AN élevés (r=0,54***) et des AP faibles (r=-0,18). Concernant la pleine conscience, les mesures état et trait sont relativement indépendantes (r=(-0,03 ;0,24*)). En revanche, l'état de non-jugement est corrélé positivement aux AN (r=0,45***) et à la douleur (r=0,35***).
- Discussion : Cette étude permettra d'une part de mieux saisir les relations entre douleur et affects au quotidien, et d'autre part de questionner les interventions de pleine conscience.

Mots-Clés: endométriose, émotions, douleur chronique, recueil longitudinal intensif

*Intervenant

L'influence de la représentation de la maladie sur la vie de couple et la sexualité chez les femmes atteintes d'endométriose

Mailis Viguier*[1] and Damien Oudin Doglioni†

[1]Laboratoire Inter-universitaire de Psychologie : Personnalité, Cognition, Changement Social – , Universitey of Grenoble Alpes (UGA) – France

Résumé

Contexte :

L'endométriose est une maladie chronique gynécologique hormonodépendante caractérisée par la présence de cellules semblables à celle de l'endomètre en dehors de la cavité utérine. Elle touche environ 10 % des femmes menstruées et débute en moyenne vers l'âge de 15 ans. En raison de sa complexité, de la multitude des symptômes ressentis, et d'une méconnaissance des professionnels de santé, on observe un retard diagnostic d'environ 7 ans. Parmi les symptômes principaux on retrouve des douleurs pelviennes, des dysménorrhées et des dyspareunies. Ces symptômes, parfois invalidants, touchent l'appareil génital féminin, ont un impact significatif sur la qualité de la sexualité ce qui peut entraîner des répercussions sur la vie de couple. Ici en s'appuyant sur le modèle de Leventhal, nous faisons l'hypothèse que la représentation de l'endométriose sera associée à la qualité de la sexualité, prédictrice de la qualité de la vie de couple.

Méthode :

Étude quantitative_auprès des adhérentes de l'association " EndoFrance ". Un questionnaire comprend la représentation de la maladie (IPQ-R), la perception de la vie conjugale (QAVC) et le vécu subjectif et objectif de la sexualité (FSFI et MFSQ).

Résultats :

Étude en cours. Résultats à venir.

Résultats attendus :

Cette étude exploratoire ne présente pas d'hypothèses fortes initiales cependant, nous nous attendons à constater un lien significatif entre la représentation de la maladie et la qualité de la sexualité, elle même fortement corrélée avec la qualité de la vie de couple.

*Intervenant

†Auteur correspondant: damien.oudin-doglioni@univ-grenoble-alpes.fr

Santé menstruelle : étude interventionnelle sur l'éducation et la promotion des comportements favorables à la santé

Laura Bollinger*[1], Nathalie Gavens[1], and Géraldine Escriva-Boulley[1]

[1]Université de Haute Alsace, Laboratoire Interuniversitaire des Sciences de l'Éducation et de la Communication (LISEC UR2310) – Université de Haute Alsace - Mulhouse – France

Résumé

- Contexte

Un manque de connaissances sur la santé menstruelle persiste autant chez les filles que chez les garçons (Yogesh et al., 2023 ; Jayamohan et al., 2024). Des interventions éducatives sont nécessaires pour améliorer les connaissances et déconstruire les croyances associées (Yogesh et al., 2023 ; Cheng et al., 2007). Chez les filles, ces interventions contribueraient également à une meilleure gestion des menstruations et à une identification précoce des symptômes menstruels problématiques, parfois synonymes d'endométriose ou d'autres pathologies (Yogesh et al., 2023 ; Jayamohan et al., 2024 ; Simpson et al., 2021).

- Méthodes

Une étude interventionnelle pré-post-test avec une approche quantitative est en cours auprès de 203 lycéens. Les participants bénéficient d'interventions de sensibilisation à la santé menstruelle et à l'endométriose. Celles-ci comprennent une séance mixte traitant des connaissances et des croyances sur le cycle menstruel et une séance pour les filles axée sur la promotion des comportements favorables à la santé en s'appuyant sur le modèle HAPA (Health Action Process Approach). Des questionnaires sont autoadministrés avant et après les interventions. Des analyses descriptives et multivariées, avec contrôle des covariables, seront effectuées pour évaluer les effets des interventions.

- Résultats attendus

Nous espérons évaluer l'impact des interventions sur les connaissances et croyances des filles et des garçons ainsi que sur les intentions de consulter un professionnel de santé en cas de symptômes anormaux. Nous émettons l'hypothèse que les interventions amélioreront les connaissances, déconstruiront les croyances négatives sur les règles et favoriseront les intentions de consulter.

Mots-Clés: Santé menstruelle, endométriose, promotion de la santé, éducation, littératie en santé

*Intervenant

Combiner la prévention des conduites addictives et la formation des futurs professionnels de santé

Emilie Bucourt[1], Camille Ribadeau Dumas[1], Camille Ouarraz[2], Réda Salamon[2], Mabrouk Nekaa[3], Véronique Régnier[4], Simone Mathoulin-Pélissier[5], and Julie Arsandaux*†[1]

[1]Laboratoire de Psychologie des Pays de la Loire - UR 4638 – Nantes Université, Univ Angers, Laboratoire de psychologie des Pays de la Loire, LPPL, UR 4638, F-44000 Nantes, France – France
[2]Institut de Santé Publique, d'Épidémiologie et de Développement (ISPED) – Université de Bordeaux, Inserm, Bordeaux Population Health Research Center, Bordeaux, France. – France
[3]Education Culture Politique (EA 4571) Lyon2 Parcours Santé Systémique (P2S) – St Etienne Université, Université Jean Monnet, Education Culture Politique (EA 4571) Lyon2 Parcours Santé Systémique (P2S) (UR 4129) Lyon1 – France
[4]Institut PRESAGE – Université Jean Monnet - Saint-Étienne, Université Jean Monnet - Saint-Etienne – France
[5]Unité d'épidémiologie et de recherche cliniques. Institut Bergonié, Bordeaux – INSERM CIC-EC 1401 – France

Résumé

- La consommation précoce de substances psychoactives (SPA) chez les jeunes est un enjeu majeur de santé publique, avec des risques pour la maturation cérébrale et le développement d'addictions. Le programme Dilemme vise à prévenir ces comportements via 4 activités ciblant les compétences psychosociales, la littéracie en santé et les éléments du modèle intégrateur de Gobin. L'objectif est d'évaluer l'efficacité du programme déployé par le Service Sanitaire des Étudiants en Santé (SSES) en Gironde et dans la Loire, pour prévenir les consommations de SPA des élèves de 4ème, ainsi que pour accroître l'intention des futurs professionnels de santé de faire de la prévention.
- Le projet pilote consiste en la formation d'étudiants en santé et l'intervention concrète auprès des élèves. Les indicateurs principaux sont la consommation de SPA des élèves avant, 3 mois et 8 mois après l'intervention. Mais aussi, les conceptions vis-à-vis de la prévention de la santé et l'intention de pratique future avant et après le service sanitaire.
- Au total, 20 classes de 4ème seront recrutés (dont la moitié dans le groupe contrôle) représentant un total d'environ 350 élèves recevant l'intervention et 5 groupes d'étudiants en santé sur chaque site. La construction théorique et logique de l'intervention sera présentée ainsi que les enjeux autour de l'évaluation de cette double intervention auprès des jeunes mais aussi des futurs professionnels de santé.
- Cette étude pilote permettra de préparer un déploiement national à grande échelle. Le SSES représente une opportunité clé pour former les futurs professionnels à des interventions de prévention probantes.

*Intervenant
†Auteur correspondant: julie.arsandaux@univ-nantes.fr

Rôle de la régulation des Pensées Répétitives Négatives sur le craving dans le Binge Drinking : état des connaissances et perspectives

Priscillia Improvisato*[1,2] and Raphaël Trouillet

[1]Dynamique des capacités humaines et des conduites de santé – Université Paul-Valéry - Montpellier 3 : EA4556, Université Paul-Valéry - Montpellier 3 – France
[2]Cognition, Santé, Société – University of Reims Champagne-Ardenne (URCA), France. – France

Résumé

Le Binge Drinking – ou alcoolisation ponctuelle importante – est un problème de santé publique majeur chez les jeunes adultes, avec des conséquences physiologiques, psychologiques et neurologiques. Parmi les facteurs psychologiques, le craving semble jouer un rôle central, potentiellement modulé par les Pensées Répétitives Négatives et ses difficultés de régulation émotionnelle. Cependant, les résultats des études restent contradictoires, freinant le développement de stratégies de prévention ciblées. Cette communication vise à (1) examiner la relation entre craving et BD, (2) explorer le rôle des pensées répétitives négatives et leur régulation dans cette relation, (3) identifier les limites méthodologiques des recherches existantes, tout en proposant des perspectives expérimentales pour mieux comprendre ces mécanismes, et (4) discuter l'apport potentiel des approches métacognitives dans la prévention et l'intervention auprès des jeunes adultes à risque. Nos résultats suggèrent que les jeunes adultes ayant des habitudes de BD présentent des niveaux élevés de pensées répétitives négatives, corrélés à un craving accru et à des difficultés de régulation émotionnelle, particulièrement en situation d'affect négatif. Si la consommation d'alcool peut d'abord être motivée par la recherche d'effets plaisants, elle pourrait progressivement évoluer vers une stratégie d'évitement de l'inconfort émotionnel, créant ainsi un cercle vicieux entre dysrégulation émotionnelle et consommation. Toutefois, l'absence de critères standardisés pour évaluer ces variables complique l'interprétation des données et souligne la nécessité de nouvelles études.

Mots-Clés: craving, Binge drinking, pensées répétitives négatives, régulation émotionnelle, métacognition

*Intervenant

Adopter les Stratégies de Protection Comportementales liées à l'alcool : une question de valeurs ?

Maëlle Fleury*[1], Mauduy Maxime , and Jessica Mange

[1]Laboratoire de psychologie de Caen Normandie (LPCN) – Université de Caen Normandie – France

Résumé

- **Contexte** : Les stratégies de protection comportementales (SPC) visent à réduire la consommation d'alcool et ses conséquences négatives1. Cependant, les SPC les plus protectrices (modification des comportements à risque : MOD et planification de limites de consommation : PLD) sont sous-utilisées parmi les étudiants·es par rapport aux autres stratégies (réduction des risques graves : SHR et mélange de boissons avec et sans alcool : MIX)[2]. Cette recherche vise alors à comprendre l'écart dans l'utilisation des SPC, à travers les théories de l'auto-contrôle3, notamment l'attribution de valeurs subjectives4.
- **Méthodes** : Une première étude corrélationnelle ($N = 300$) consistait en un questionnaire mesurant l'utilisation des SPC, leur efficacité perçue et leur valeur subjective. Une seconde étude expérimentale ($N = 363$) testait l'effet de l'activation de différentes valeurs (tangibles, sociales, identitaires) via des affiches sur l'intention d'utiliser les SPC MOD et PLD.
- **Résultats** : L'étude 1 indique que les SPC les plus utilisées (SHR et MIX) sont les stratégies ayant le plus de valeurs (tangibles, sociales et personnelles), malgré leur moindre protection contre les consommations d'alcool à risque et la pratique du binge drinking. L'étude 2 indique que les affiches n'ont pas activé significativement les valeurs. Toutefois, les analyses montrent que les valeurs personnelles et sociales augmentent l'intention d'utiliser MOD, tandis que les valeurs tangibles renforcent l'utilisation de PLD.
- **Discussion** : Ces études suggèrent que les valeurs subjectives attribuées aux SPC jouent un rôle dans leur adoption. Les limites de ces études ainsi que les pistes de prévention en santé publique seront discutées.

Mots-Clés: Alcool, Consommation, Etudiants·es, Stratégies de protection comportementale, Auto, contrôle, Valeurs subjectives

*Intervenant

Les symptômes dissociatifs chez les patients ayant un trouble lié à l'usage de substance : un défi pour la prise en charge en addictologie

Auteur(s) : Charlène Leconstant, Elisabeth Spitz

Affiliation(s) : Equipe INSPIRE, Université de Lorraine, Metz, France

Résumé (250 mots maximum) :

Les patients souffrant d'une comorbidité : trouble de stress post-traumatique - trouble lié à l'usage de substances (TSPT-TUS), présentent un tableau clinique plus sévère que les patients TUS. Des études ont mis en évidence un sous-type dissociatif chez les patients qui présentent un TSPT, ce profil diffère du TSPT classique et nécessite une prise en charge spécifique.
Objectif : présenter un état des lieux concernant la prévalence du TSPT et des symptômes dissociatifs chez les patients accueillis en post-cure (CSSRA), étudier la spécificité du profil TUS-TSPT-Dissociation.
Méthode : *89 patients répartis en 3 groupes en fonction de leurs résultats aux échelles d'évaluation du TSPT (PCL-5) et des expériences dissociatives (DES) :* Groupe TSPT-Dissociation (GTD) (n=41), Groupe TSPT (GT) (n=20) et Groupe « Néant » (sans TSPT ni symptômes dissociatifs) (GN) (n=28). Evaluation des symptômes psychiatriques (SCL-90-R), des difficultés de régulation émotionnelle (DERS) et des schémas précoces inadaptés de Young (YSQ-S3). *Analyses statistiques :* ANOVA à un facteur, test post-hoc.
Résultats : Le GTD présente une symptomatologie psychiatrique F (2,88)=25,04, *p*=0,001 et des difficultés de régulation émotionnelle F(2,88)=14.64, *p*=0,001 significativement plus sévères que les patients du GT et du GN, ainsi qu'une activation des schémas précoces inadapté plus importante pour l'ensemble des 18 schémas par rapport au GN F(2,88)=26,09, p=0,001.
Nos résultats démontrent une prévalence importante du TSPT et des symptômes dissociatifs chez les patients TUS et appuient l'intérêt d'un dépistage systématique, afin d'améliorer les résultats thérapeutiques dans le domaine de l'addictologie.

Mots-clés (6 maximum) : Dissociation, Trouble de stress post-traumatique, Trouble lié à l'usage de substance, Régulation émotionnelle, Schémas précoces inadaptés.

Comprendre les motivations à l'usage de cocaïne : Développement et validation d'un questionnaire

Camille Auriol*[1], Margot Moulinas[2], and Vera Walburg[2]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse - Jean Jaurès : EA7411, Université Toulouse Jean Jaurès – France
[2]UR Céres (Culture, Éthique, Religion Et Société) – Institut Catholique de Toulouse (ICT) – France

Résumé

Contexte : La consommation de cocaïne a augmenté ces dernières années, particulièrement chez les jeunes. En France, la cocaïne est la deuxième substance illicite la plus consommée. Cette tendance soulève des questions sur les motivations sous-jacentes. Cette étude vise à construire et valider un questionnaire permettant d'explorer les motivations liées à l'usage de cocaïne, en s'appuyant sur la théorie de l'autodétermination (Deci & Ryan, 1985).
Méthodes : Deux études ont été menées auprès de consommateur·trice·s actuel·le·s ou ancien·ne·s de cocaïne. La première a impliqué 1113 participant·e·s, la seconde 670. Un questionnaire a été élaboré à partir de 11 entretiens semi-structurés explorant les motivations, bénéfices attendus et conséquences négatives, ainsi que des données issues de la littérature. Une première version comportant 31 items a été testée. Une analyse factorielle exploratoire a permis de réduire le questionnaire à 23 items et quatre dimensions. Une analyse factorielle confirmatoire a ensuite abouti à une version finale de 21 items et trois dimensions : sensations positives, pression sociale & estime de soi, et amotivation.

Résultats : Les indicateurs psychométriques sont satisfaisants : CFI = 0.89, RMSEA = 0.06, SRMR = 0.06. Le questionnaire est valide et reflète les principales motivations identifiées pour la consommation de cocaïne.
Discussion : Ce nouvel outil permet une meilleure compréhension des facteurs sous-jacents à l'usage de cocaïne. Il peut être utilisé dans des recherches futures, ainsi que pour adapter les mesures préventives et thérapeutiques, en tenant compte des motivations spécifiques des usager·ère·s.

Mots-Clés: Cocaïne, addiction, motivation, validation d'échelle

*Intervenant

Les aspects psychologiques des traitements anti-ostéoporotiques : une analyse en réseau

Laura Lepage*[1], Didier Poivret[2], and Fabienne Lemetayer[3]

[1]Laboratoire Activités Physiques et Sportives et processus PSYchologiques : recherches sur les Vulnérabilités / Université de Nîmes – Laboratoire Activités Physiques et Sportives et processus PSYchologiques : recherches sur les Vulnérabilités – France

[2]Hôpital de Mercy – CHR Metz Thionville, Service orthopédie traumatologie et rhumatologie de Mercy – Hôpital de Mercy – CHR Metz Thionville, Service orthopédie traumatologie et rhumatologie de Mercy – France

[3]Laboratoire Lorrain de Psychologie et Neurosciences de la Dynamique des Comportements (2LPN, EA 7489) – Université de Lorraine, Laboratoire Lorrain de Psychologie et Neurosciences de la Dynamique des Comportements (2LPN, EA 7489) – France

Résumé

Contexte : L'ostéoporose post-ménopausique, souvent diagnostiquée tardivement, accroît le risque de fractures graves. Bien que les traitements soient efficaces, leur faible adhésion reste un défi majeur. Alors que les recherches se concentrent sur les caractéristiques des traitements, peu explorent les perceptions et émotions des patientes. Cette étude analyse l'impact de la nature du traitement sur les perceptions des patientes et leur bien-être émotionnel.
Méthode : 152 femmes atteintes d'ostéoporose, réparties selon leur traitement (oral : n=60, injectable : n=41, supplémentation : n=51), ont complété des questionnaires sur la perception des traitements (nécessité et de préoccupations) (BMQ), de la maladie (BIPQ), l'anxiété et la dépression (HADS), l'intolérance à l'incertitude (IUS). Les données ont été analysées avec Jasp (v.0.16.3).

Résultats : Les analyses en réseaux (estimateur EBICglasso) montrent que la perception de la maladie est liée négativement à celle du traitement dans les groupes oral (r = -0,27, p $<$ 0,05) et injection (r = -0,59, p $<$ 0,001). Les croyances sur la nocivité des médicaments sont négativement associées à la perception du traitement dans tous les groupes, particulièrement pour le groupe supplémentation (r = -0,48, p $<$ 0,001). L'anxiété pour le groupe injection, la dépression et l'incertitude pour les groupes oral et supplémentation sont des facteurs clés jouant un rôle de relais entre les variables.
Discussion : Cette étude révèle que la nature du traitement influence différemment les perceptions et émotions des patientes ostéoporotiques, soulignant la nécessité d'une prise en charge personnalisée intégrant les besoins psychologiques et les spécificités du traitement pour favoriser l'adhésion.

Mots-Clés: Ostéoporose post, ménopausique · Nature du traitement · Évaluation nécessité, préoccupations · Analyse en réseau

*Intervenant

L'Ajustement Dyadique à l'Albinisme : Une Approche Bayésienne des Modèles d'Interdépendance

Hugo Fournier*[1], Nicolas Pillaud[2], Fanny Morice-Picard[3], Smail Hadj-Rabia[4], Benoit Arveiler[5], and Bruno Quintard[6]

[1]Laboratoire de Psychologie UR4139 (LabPsy) – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France
[2]Laboratoire de Psychologie UR4139 (LabPsy) – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France
[3]Centre de référence des maladies rares de la peau, Inserm U1035 – Dermatology Department, CHU de Bordeaux – France
[4]Centre des maladies rares génétiques à expression cutanée – Hôpital Necker - Enfants Malades [AP-HP] – France
[5]CHU Bordeaux, Service de Génétique Médicale – CHU de Bordeaux Pellegrin [Bordeaux], INSERM U1211, université de Bordeaux – France
[6]Laboratoire de Psychologie UR4139 (LabPsy) – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France

Résumé

Contexte
En France, les recherches empiriques sur les implications psychosociales de l'albinisme restent limitées. Les récentes avancées en psychologie de la santé incitent les chercheurs à adopter une approche plus systémique, considérant le handicap dans un cadre familial impliquant les proches dans les processus d'adaptation. Cette étude visait à examiner le rôle médiateur du coping dyadique au sein de dyades familiales, composées d'une personne avec un albinisme (PAA) et d'un proche.

Méthodes
Trente-huit dyades familiales ont été incluses, chaque membre ayant répondu individuellement à un protocole standardisé en ligne. Le recrutement s'est fait avec l'aide de l'association Française des Albinismes (*Genespoir*) et des centres médicaux de référence impliqués dans le projet. Trois modèles statistiques basés sur l'Actor-Partner Interdependence Mediation Model (APIMeM) ont été testés en adoptant une approche bayésienne.

Résultats
Les modèles 2 et 3 se sont avérés les plus pertinents pour expliquer les données. Etonnamment, le modèle 2 a montré que les PAA éprouvaient davantage d'anxiété lorsqu'elles rapportaient des niveaux élevés coping dyadique commun avec leur proche. Le modèle 3 a révélé qu'une plus grande conscience du stigmate de la maladie chez les PAA était associée à un impact émotionnel accru, entraînant une diminution de leur qualité de vie.

Conclusions
Les implications sociales de l'albinisme semblent jouer un rôle crucial dans l'ajustement dyadique. Les perceptions personnelles et la stigmatisation liée à l'albinisme (validisme) pourraient expliquer l'ambivalence observée dans l'adaptation des personnes concernées à leur condition. Des études futures devraient approfondir ces mécanismes complexes, comme proposé par notre modèle conceptuel.

*Intervenant

Effets genrés sur la réponse à la question sensible du poids chez les collégiens français.

Ophélie Merville*[1], Virginie Ehlinger[2], Michelle Kelly-Irving[3], and Emmanuelle Godeau[4]

[1]Equipe EQUITY (CERPOP) – Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM – France

[2]Equipe SPHERE (CERPOP) – Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM – France

[3]Equipe EQUITY (CERPOP) – Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM – France

[4]EHESP – École des Hautes Études en Santé Publique [EHESP] – France

Résumé

- **Contexte :** L'adolescence est une période de transitions durant laquelle l'environnement social joue un rôle sur l'image corporelle via des mécanismes genrés. Cette étude vise à évaluer, selon le sexe, l'impact de la perception de la corpulence sur la non-réponse à la question sur le poids, dans les enquêtes par auto-questionnaire, et un potentiel effet modérateur du soutien perçu des autres élèves ou professeurs de la classe.
- **Méthodes :** Les analyses ont été conduites sur 18527 élèves, répartis dans 892 classes de collège en France, issus des enquêtes EnCLASS 2018-2022. Des modèles de régression logistique multiniveau stratifiés par sexe ont été réalisés en testant le potentiel effet modérateur du soutien perçu, élèves ou professeurs séparément, via des termes d'interaction.
- **Résultats :** Après ajustement et prise en compte d'un effet classe, se percevoir trop gros reste associé à la non-réponse au poids quel que soit le niveau de soutien perçu pour les deux sexes ($p< 0.001$). Il y a un effet direct, sur la non-réponse au poids, du niveau de soutien perçu des autres élèves, chez les garçons ($p=0.014$), et des professeurs, chez les filles ($p=0.035$). Les filles se percevant trop minces sont plus susceptibles de renseigner leur poids que celles se percevant au bon poids, uniquement lorsque le niveau de soutien perçu, des autres élèves ou des professeurs, n'est pas optimal.
- **Discussion :** Ces résultats questionnent l'effet des idéaux de beauté genrés, combiné au niveau de soutien de l'environnement, sur la réponse à la question sensible du poids chez les adolescents.

Mots-Clés: Adolescence, Image corporelle, Poids, Non réponse, Soutien perçu

*Intervenant

La fonctionnalité corporelle : comprendre les différences liées au genre.

Eva Roy*†[1], Alain Guerrien‡[1], Claire Arnaud[1], and Amelie Rousseau§[1,2]

[1]Psychologie : Interactions, Temps, Emotions, Cognition (PSITEC) - ULR 4072 – Université de Lille, Sciences Humaines et Sociales – France

[2]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse - Jean Jaurès, Toulouse Mind Brain Institut – France

Résumé

Les femmes et les hommes subissent différentes influences socio-culturelles concernant les idéaux esthétiques. Les filles sont particulièrement sensibles aux pressions médiatiques, intériorisant l'idéal de minceur (Valls et al., 2013). Moins soumis à ces pressions, les garçons intériorisent davantage un idéal de musculature. Ces disparités se traduisent cliniquement par une insatisfaction corporelle et des troubles alimentaires plus marqués chez les femmes, qui auraient tendance à évaluer leur image corporelle sur des critères esthétiques. Les hommes, se concentrant sur leurs capacités fonctionnelles, porteraient un regard plus bienveillant envers le corps (Abbott & Barber, 2010 ; Franzoi, 1995). Les inégalités de genre concernant la fonctionnalité, définie comme l'ensemble des capacités corporelles (Alleva & Tylka, 2021), restent peu explorées. Notre hypothèse était : les hommes présenteraient une fonctionnalité ainsi qu'une satisfaction corporelle plus élevées que les femmes. Recrutés via les réseaux, 400 femmes et 110 hommes ont complété six questionnaires. Les tests U de Mann-Whitney révèlent que les hommes présentent des scores plus élevés que les femmes concernant la comparaison sociale descendante ($p< .001$), la satisfaction fonctionnelle ($p = .014$), l'appréciation corporelle ($p< .001$). Aucune différence n'a été observée pour l'appréciation fonctionnelle ($p = .086$) et l'intention fonctionnelle ($p = .147$). Cette étude visait à comprendre les différences de genre dans le vécu de la fonctionnalité. Ces résultats offrent une contribution précieuse pour la promotion de la santé, en mettant en lumière l'importance de favoriser l'image corporelle positive par la fonctionnalité, notamment chez les femmes.

Mots-Clés: image corporelle positive, fonctionnalité corporelle, inégalités de genre, satisfaction corporelle

*Intervenant

†Auteur correspondant: eva.roy@univ-lille.fr

‡Auteur correspondant: alain.guerrien@univ-lille.fr

§Auteur correspondant: amelie.rousseau@univ-tlse2.fr

Canguilhem, Nordenfelt et Herzlich : une discussion philosophique et sociale du concept de santé

Florian Pourchet*[1,2,3]

[1]membre junior de l'institut de la personne en médecine (ILPEM) – Université Paris Cité – France
[2]psychologue clinicien en service d'hématologie pédiatrique – Assistance publique - Hôpitaux de Marseille (AP-HM) – France
[3]Docteur en psychopathologie – Université Paris Cité – France

Résumé

Notre communication s'inscrit dans le cadre de nos recherches associées aux humanités médicales. L'objectif consiste à vulgariser et étendre le débat sur les concepts de santé hors de son champ d'origine, c'est-à-dire au-delà la philosophie anglo-saxonne (_˜1974) puis française (_˜2010), *e.g.* en psychanalyse ou psychiatrie (Pourchet, 2024). Dans cette perspective, décloisonner ce débat et la discipline de la psychologie de la santé appert stratégique.
Pour ce faire, nous mettrons la focale sur la ligne de conceptualisation sociale de deux philosophes phares du débat anglo-saxon sur les concepts de santé (DASCS), à savoir Nordenfelt (2024) et Canguilhem (1966). Curieusement, une de leur ligne conceptuelle (capacitaire) de la santé s'articule avec une des représentations sociales de la santé perçue comme " l'équilibre (...), le "*faire*" " ou pouvoir d'agir dans sa vie. Dès lors, jusqu'où et comment ces trois dernières définitions de la santé impliquent-elles une " maîtrise et harmonie des relations avec le milieu " (Herzlich, 1969, p. 88)?
Pour y répondre, nous présenterons succinctement les axes clefs du DASCS. Ensuite, nous mettrons en tension les conceptions capacitaires de la santé nordenfeltienne et canguilhémienne, dans leur soubassement socio-représentationnel évoqué. Enfin, nous prendrons à contre-pied le postulat selon lequel la définition normative de " Canguilhem (pense) la santé parfaite, (...) donc un concept idéal ", au vécu " exceptionnel (opposé) à des états réels " (Herzlich, 1969, p. 88) : elle s'avère un préalable critique, majeur, à toute introduction du DASCS dans une psychologie de la santé sensible aux inégalités sociales.

Mots-Clés: Canguilhem, Nordenfelt, concepts de santé, notion de capacité, normativité sociale

*Intervenant

Les psychologues infanto-juvéniles face à la diversité culturelle : expériences, difficultés et besoins en Belgique francophone

Léa Lacourt*[1], Dimitri Cauchie[1], and Marielle Bruyninckx[1]

[1]University of Mons [Belgium] – Belgique

Résumé

Cette communication traitera de la prise en compte de la diversité culturelle dans les pratiques des psychologues infanto-juvéniles (Daure & Reveyrand-Coulon, 2019 ; Mouchenik & Moro, 2021). La recherche s'inscrit dans une thèse de doctorat. L'échantillon comprend 111 psychologues travaillant avec des enfants (0-18 ans) dans un cadre de rencontres interculturelles en Belgique francophone. Nous avons récolté les données grâce à un questionnaire en ligne construit avec la littérature. Les analyses descriptives mettent en évidence les grandes tendances par dénombrement des réponses. Les résultats montrent que la plupart des professionnels rencontrent fréquemment (au moins 1 fois par semaine) des enfants de cultures différentes. La majorité des psychologues (89.19%) déclarent qu'il est nécessaire de prendre en compte la culture (croyances, représentations...) dans leur pratique avec leurs patients et dans leur réflexion clinique. Ils éprouvent des difficultés à partager les conclusions d'un bilan (62.16%) ou des pistes de prise en charge (72.07%), mais aussi à communiquer (68.47%) et à comprendre les différentes représentations de la santé mentale en fonction des cultures (52.25%). La majorité des psychologues déclarent ne pas avoir été formés durant leurs études à prendre en compte la diversité culturelle (61.26%), même si la plupart ont été tout de même sensibilisés (72.06%). Ils expriment leur besoin de supervisions (55.86%), de formations (47.75%) et d'outils validés pour d'autres contextes culturels (47.75%). Il s'agit d'une réalité de terrain qui reste un défi pour les recherches en psychologie.

Mots-Clés: diversité culturelle, psychologues, enfants, psychologie interculturelle

*Intervenant

Aide apportée par les enfants : qu'en pensent les parents aidés ?

Julie Glatz*†[1], Michèle Koleck[2], Géraldine Dorard[1], Pauline Justin[3], and Aurelie Untas[1]

[1]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité – France
[2]Inserm U1219 (Equipe Psychoépidémiologie du vieillissement et des maladies chroniques) – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – Faculté de Psychologie 3ter Place de la Victoire 33076 Bordeaux Cedex, France
[3]CNRS, UMR 9193 - SCALab – CNRS, Université de Lille – France

Résumé

Contexte : Les " jeunes aidants " sont des enfants, des adolescents et des jeunes adultes qui apportent du soutien à un proche avec un problème de santé. Le proche aidé étant le plus souvent un parent atteint d'une maladie somatique, l'objectif principal de cette étude était d'explorer le point de vue de ces parents sur l'aide apportée par leur(s) enfant(s). Ceci permettra de mieux identifier ces jeunes qui sont encore très peu visibles.
Méthodes : Quinze participants (dont treize femmes, 42 ans en moyenne) ayant une maladie somatique chronique et/ou grave, et au moins un enfant âgé entre 6 et 25 ans, ont pris part à un entretien individuel semi-directif. Une analyse thématique a été appliquée aux données.

Résultats : L'analyse a révélé six thèmes principaux : (1) l'aide, (2) le profil des enfants, (3) la maladie, (4) ressources et soutiens perçus, (5) les attentes et (6) l'étude EVA. La présentation orale permettra de détailler les thèmes (1) et (5) qui montrent notamment l'ambivalence des parents concernant l'aide apportée par leurs enfants, ainsi que les difficultés que peuvent rencontrer ces jeunes et leurs familles. Ils montrent également un besoin de considération par les professionnels de santé et d'échanges entre pairs (parents, enfants, familles).
Discussion : Ces résultats complètent ceux d'une étude quantitative. Sur la base de ces résultats, une étude pilote a été construite afin de concevoir une campagne pour les professionnels et des ateliers pour les parents, visant à faciliter l'identification et l'accompagnement des jeunes aidants.

Mots-Clés: besoins, jeunes aidants, maladie somatique, parents, vécu

*Intervenant
†Auteur correspondant: julie.glatz@etu.u-paris.fr

Le Jeu de Rôle : un outil au service du développement et de la santé de l'enfant

Corentin Boulay*†[1,2], Catherine Filpa*[3], and Nadine Demogeot*[3]

[1]INTERPSY – Université de Lorraine – Université de Lorraine, Campus Lettres et Sciences Humaines, 23 Bd Albert 1er, 54015 Nancy Cedex, France
[2]LARPsyDIS – Université de Lausanne, Suisse
[3]INTERPSY – Université de Lorraine – France

Résumé

Dans le soin comme dans le champ de l'éducation, les enfants se sentent peu entendus, pris en compte, alors même qu'ils témoignent d'une conscience aiguë du monde dans lequel ils évoluent. Dans la présente communication, nous montrerons que les dispositifs à médiation tels que le Jeu de Rôle permettent à un groupe de joueurs d'incarner des personnages dans un monde de fiction et de participer collectivement à la création d'un récit collaboratif. Cet outil semble être particulièrement pertinent pour aider les jeunes sujets : 1) à s'exprimer sur leurs représentations et conceptions du monde et 2) à s'inscrire activement dans leur environnement en élaborant des stratégies originales pour résoudre les problèmes qu'il pose pour leur développement et leur santé. Le dispositif de jeu de rôle que nous présenterons vise à explorer notamment la question des droits de l'enfant, les connaissances qu'en ont les jeunes tout en les invitant à construire des opinions mais aussi des solutions face aux problèmes posés par les situations de la vie quotidienne mettant en question ces droits. Les premiers résultats obtenus témoignent de l'intérêt du jeu de rôle comme contexte expérientiel original auprès des jeunes et rendent compte des effets du dispositif sur l'engagement, la participation et la meilleure appréhension des situations liées à la santé.

Mots-Clés: Droits de l'enfant, jeu de Rôle, médiation, Santé, Autonomisation, Narration

*Intervenant
†Auteur correspondant: boulay.corentin@live.fr

Plaintes somatiques d'adolescents présentant un trouble du spectre de l'autisme : quels défis de santé mentale ?

Héloïse Louvegny*†[1], Nathalie Nader-Grosbois*‡[1], and Magali Lahaye*§[1]

[1]Institut de recherche en sciences psychologiques – Belgique

Résumé

Les adolescents avec un trouble du spectre de l'autisme (TSA) fréquentent davantage les services de soins de santé physique et mentale que les adolescents sans TSA. Malgré cette fréquentation, ils rapportent des difficultés d'accéder aux services de santé adéquats et des besoins moins satisfaits en matière de soins (Kogan et al., 2008). Les adolescents TSA présentent davantage de plaintes somatiques sans origine médicale apparente. Ces plaintes somatiques sont liées à des niveaux plus élevés de symptômes anxio-dépressifs, de traits autistiques ainsi qu'à une moindre qualité de vie (Williams & Gotham, 2021). Cependant, peu d'études s'intéressent à leur impact sur l'utilisation des services de santé, à la manière dont elles sont adressées par le jeune et pris en charge par les soignants. Il est également nécessaire de caractériser la nature et l'évolution de ces plaintes somatiques, d'évaluer les types de relations qu'elles entretiennent avec les symptômes anxio-dépressifs ainsi que les stratégies de coping communes et spécifiques (Bruchon-Schweitzer, 2002). Ceci permettrait d'identifier des facteurs de protection et de risque aux niveaux individuel et environnemental et d'agir de manière préventive sur le maintien et l'apparition des plaintes somatiques et des symptômes anxio-dépressifs à l'âge adulte. Ce projet de recherche débutera par la réalisation d'une revue systématique afin d'élaborer de nouvelles hypothèses et adoptera une approche multiméthodes adaptée aux adolescents TSA. Une réflexion liant davantage les aspects de santé mentale et physique permettrait de donner des pistes aux soignants afin de répondre mieux aux besoins en matière de santé de cette population.

Mots-Clés: trouble du spectre de l'autisme (TSA), plaintes somatiques, symptômes anxio, dépressifs, stratégies de coping

*Intervenant

†Auteur correspondant: heloise.louvegny@uclouvain.be

‡Auteur correspondant: nathalie.nader@uclouvain.be

§Auteur correspondant: magali.lahaye@uclouvain.be

Santé humaine, animale et environnementale : contributions de la psychologie de la santé aux enjeux One Health

Mathilde Font-Crespo*†[1], Dulce Ferraz*[2], Ghozlane Fleury-Bahi*‡ , Xavier Mabire§[2,3], Claudia Lily Rodríguez Neira , Carlos Iván Pacheco Sánchez , Maria Del Rio Carral[4], Marie Préau , Valentin Verdier* , Costanza Puppo¶[5], Pascale Frey-Klett , Mathieu Ruillet , Julie Arsandaux[6], Daniel Bley , Manuel Hefti , Oscar Navarro Carrascal , Dominique Pécaud[7], Frédéric Simard , Nicole Vernazza , João Vitor Campos-Silva , Eliana Miura Zucchi , Marcia Thereza Couto , Laio Magno , and Laura Ferguson

[1]Université Lumière Lyon 2, INSERM U1290, 69007, Lyon, France. – Université Lumière Lyon 2, INSERM U1290, 69007, Lyon, France. – France

[2]Université Lumière Lyon 2, INSERM U1290, 69007, Lyon, France. – Université Lumière - Lyon 2, INSERM U1290 – France

[3]Institut de Psychologie, Laboratoire PHASE (Psychology of Health, Aging and Sport Examination), Université de Lausanne : Lausanne, Vaud, CH, Suisse – Suisse

[4]Centre de recherche en psychologie de la santé, du vieillissement et du sport (PHASE), Université de Lausanne, Suisse – Suisse

[5]Pôle de Psychologie Sociale, UMR1296, Université Lumière Lyon 2 – Université Lumière-Lyon 2 – France

[6]Laboratoire de Psychologie des Pays de la Loire - UR 4638 – Nantes Université, Univ Angers, Laboratoire de psychologie des Pays de la Loire, LPPL, UR 4638, F-44000 Nantes, France – France

[7]Centre François Viète : épistémologie, histoire des sciences et des techniques – Université de Nantes – Faculté des Sciences et des Techniques 2 rue de la Houssinière BP 92208 44322 NANTES Cedex 3, France

Résumé

La crise climatique exacerbe les crises sanitaires émergentes, soulignant l'importance d'une approche intégrée entre santé humaine, animale et environnementale. La pandémie de COVID-19 a renforcé l'urgence de développer des stratégies de préparation et de réponses aux risques émergent. Ce symposium illustre les apports de la psychologie de la santé dans ces problématiques à travers quatre projets transdisciplinaires :

• ANRS-COCO explore les réponses communautaires à la COVID-19 en Colombie, en identifiant des stratégies sociales innovantes.

*Intervenant

†Auteur correspondant: mathilde.font-crespo@univ-lyon2.fr

‡Auteur correspondant: ghozlane.fleury@univ-nantes.fr

§Auteur correspondant: xavier.mabire@unil.ch

¶Auteur correspondant: costanza.puppo@univ-lyon2.fr

1ère communication du symposium

Articulation entre One Health et représentations sociales dans une recherche communautaire sur le COVID en Colombie

Auteur(s) : Xavier Mabire[1], Dulce Ferraz[2],Claudia Lily Rodríguez Neira[3], Carlos Iván Pacheco Sánchez[3,4], Sonya Yanet Rodríguez Buitrago[3], Jacinto Javier Quintero Ramírez[3], Irialed Murcia Ocaciones[3], Maria del Rio Carral[1], Marie Préau[2]

Affiliation(s) :
[1]Université de Lausanne
[2]Université Lumière Lyon 2
[3]Fundación Halü Bienestar Humano
[4]Universidad Nacional de Colombia Sede Bogotá

Résumé :

La recherche ANRS 0137 explore les réponses communautaires à la pandémie de COVID-19 en Colombie, impliquant trois équipes : l'Université Lumière Lyon 2 (France), la fondation Halü Bienestar Humano (Colombie), et l'Université de Lausanne (Suisse). L'objectif est d'identifier les expériences de deux communautés différentes face au COVID-19, et renforcer les stratégies collectives de réponse qui se sont révélées bénéfiques pour les communautés. Cette étude, ancrée dans le contexte latino-américain, considère la santé comme un droit fondamental, essentiel au développement social inclusif et durable, en lien avec l'éducation, l'emploi décent et la lutte contre les inégalités[1]. La méthodologie repose sur une approche de Recherche-Action Participative[2], comparable à la Recherche Communautaire[3], impliquant un dialogue continu entre chercheurs et communautés pour générer des actions basées sur les résultats de la recherche. Inscrite dans le champs de la psychologie sociale de la santé, cette recherche intègre le concept de One Health et la théorie des représentations sociales[4]. Les représentations sociales, définies comme des connaissances socialement construites et partagées, permettent de comprendre et de structurer une réalité commune au sein des groupes. Parallèlement, l'approche One Health met en évidence l'interdépendance entre la santé humaine, animale et environnementale. En combinant ces deux cadres théoriques, nous présenterons les premiers résultats, qui ont permis d'identifier des stratégies novatrices répondant à des défis de santé publique, de durabilité et de résilience économique, telles que la création d'un marché paysan pour la communauté de Caquetá et le recours à différentes formes d'approvisionnement en eau pour la communauté de La Guajira.

Mots-clés : Recherche communautaire, Covid-19, Colombie, One Health

Références :
[1]Caribbean Economic Commission for Latin America and the. (2023). Social Panorama of Latin America and the Caribbean 2023 : Labour inclusion as a key axis of inclusive social development. Economic Commission for Latin America and the Caribbean. https://www.cepal.org/en/publications/68703-social-panorama-latin-america-and-caribbean-2023-labour-inclusion-key-axis
[2]Drawson, A. S., Toombs, E., & Mushquash, C. J. (2017). Indigenous Research Methods : A Systematic Review. International Indigenous Policy Journal, 8(2). https://doi.org/10.18584/iipj.2017.8.2.5
[3]Demange, É., Henry, É., & Préau, M. (2012). De la recherche en collaboration à la recherche communautaire : Un guide méthodologique. ANRS Coalition PLUS.
[4]Jodelet, D., & Kalampalikis, N. (2015). Représentations sociales et mondes de vie. Éditions des Archives contemporaines.

2ème communication du symposium

Co-construire et évaluer une stratégie innovante de prévention des risques liés aux tiques : CONVERGENT

Auteurs : Valentin Verdier[1], Costanza Puppo[1], Pascale Frey Klett[2], Mathieu Ruillet[2], Marie Préau[1]

Affiliations :
[1]Unité 1296 Radiations ; Pôle Psychologie Sociale PôPS ; Université Lumière Lyon 2
[2]Laboratoire Tous Chercheurs, INRAE, Des Hommes et des Arbres

Résumé :

Dans un contexte controversé sur la maladie de Lyme dont l'incidence augmente, ainsi que de faible acceptabilité des mesures de prévention, le projet ANR-CONVERGENT vise à co-construire et évaluer une nouvelle stratégie de prévention du risque tiques auprès de professionnels forestiers très exposés. Nous envisageons qu'une solution peut résider dans l'opportunité pour les acteurs concernés d'adopter une posture active dans la co-production de connaissances scientifiques nouvelles sur ce risque et dans la co-construction de pratiques de prévention. Trois phases basées sur des méthodes mixtes ont été prévues. Une phase exploratoire via des focus groups auprès de professionnels forestiers du Grand Est, pour accéder à leurs représentations de la nature et des maladies à tiques. Une phase transformante, par la participation de ces professionnels à un stage de recherche participative auprès du Laboratoire Tous Chercheurs de Nancy et à un atelier de recherche-action pour co-élaborer de nouvelles pratiques de prévention. Enfin, une phase évaluative grâce à un questionnaire adressé aux participants des phases précédentes ainsi qu'à une population témoin. Ce projet interdisciplinaire vise à apporter des solutions concrètes et inédites aux problèmes de prévention au risque tique par une approche One Health, autour d'une problématique de santé actuelle, complexe et controversée.

Références :

Dumes, A. A. (2020). Lyme Disease and the Epistemic Tensions of "Medically Unexplained Illnesses". Medical Anthropology, 39(6), 441-456. https://doi.org/10.1080/01459740.2019.1670175

Frey-Klett, P., Brun-Jacob, A., Marchand, J., Boniface, P., Ortmans, C., Salvat, G., Armand, J.-M., & Cosson, J.-F. (2019). La recherche participative CiTIQUE. Santé publique, 0, 89-90.

Fu, W., Bonnet, C., Septfons, A., Figoni, J., Durand, J., Frey-Klett, P., Rustand, D., Jaulhac, B., & Métras, R. (2023). Spatial and seasonal determinants of Lyme borreliosis incidence in France, 2016 to 2021. Eurosurveillance, 28(14), 2200581. https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2023.28.14.2200581

Puppo, C. (2023). Maladie de Lyme : L'élaboration sous tension d'une représentation sociale [Phdthesis, Université Lumière - Lyon II]. https://theses.hal.science/tel-04272412

3ème communication du symposium

Facteurs explicatifs des comportements de protection face à l'émergence du Moustique Tigre en Vendée

Auteur(s) : G. Fleury-Bahi[1], Arsandaux, J.[1], D. Bley[2], M. Hefti[1], C. Galland[3] , O. Navarro[4], D. Pécaud[5], F. Simard[6], et N. Vernazza[2]

Affiliation(s) :
[1] Nantes Université, Laboratoire de Psychologie des Pays de la Loire
[2] UMR 7300 ESPACE, CNRS/Aix Marseille Université
[3] Observatoire Régional de la Santé, Pays de la Loire
[4] Université de Nîmes
[5] Nantes Université (Polytech), CERREV (Université de Caen)
[6] MIVEGEC (Université de Montpellier, CNRS, IRD)

Résumé :

L'Aedes Albopictus, ou Moustique-Tigre (MT), est originaire d'Asie et a été observé pour la première fois en France en 2004, dans le département des Alpes-Maritimes. Avec la mondialisation et le réchauffement climatique, il s'étend progressivement vers le Nord, au contact de populations encore peu sensibilisées. Ce moustique est un vecteur potentiel de maladies telles que la dengue, le chikungunya et le Zika, ce qui soulève des questions sur la perception du risque et les comportements de protection de la population. Cette étude a pour objectif d'analyser ces perceptions et pratiques en Vendée, département où la présence du MT a été constatée depuis 2015. Il s'agit également d'identifier des facteurs explicatifs des comportements de protection efficaces.
Une enquête quantitative a été réalisée par téléphone auprès de 1005 participants, répartis par quotas (60,7 % de femmes, 39,3 % d'hommes, âge moyen : 49,8 ans, 56,8 % d'actifs). L'enquête a recueilli des informations sur la connaissance du moustique, des maladies associées, l'exposition perçue, ainsi que la perception du risque et les comportements de protection adoptés.
Les résultats montrent une bonne connaissance de la présence du moustique en Vendée et des risques associés, bien que le phénomène soit encore émergent dans ce département. Les comportements de protection dépendent largement du risque, du contrôle et de l'exposition perçue : plus ces perceptions sont élevées, plus les participants adoptent les comportements de protection recommandés par les autorités sanitaires, notamment l'ARS.

Mots-clés : Santé environnementale ; arbovirose ; moustique tigre ; perception du risque ; comportements de protection

Références :

Claeys, C., & Mieulet, E. (2013). The Spread of Asian Tiger Mosquitoes and Related Health Risks Along the French Riviera : An Analysis of Reactions and Concerns Amongst the Local Population. *International Review of Social Research*, *3*(2), 151-173. https://doi.org/10.1515/irsr-2013-0015

Le Tyrant, M., Bley, D., Leport, C., Alfandari, S., & Guégan, J.-F. (2019). Low to medium-low risk perception for dengue, chikungunya and Zika outbreaks by infectious diseases physicians in France, Western Europe. *BMC Public Health*, *19*(1), 1014. https://doi.org/10.1186/s12889-019-7317-9

Raude, J., Chinfatt, K., Huang, P., Betansedi, C. O., Katumba, K., Vernazza, N., & Bley, D. (2012). Public perceptions and behaviours related to the risk of infection with Aedes mosquito-borne diseases : A cross-sectional study in Southeastern France. *BMJ Open*, *2*(6), e002094. https://doi.org/10.1136/bmjopen-2012-002094

4ème communication du symposium

Préparation aux urgences sanitaires avec une approche One Health et communautaire : ECO-Amazon

Auteur(s) : Mathilde Font-Crespo[1], Dulce Ferraz[1], João Campos-Silva[2], Eliana Miura Zucchi[3], Marcia Thereza Couto[4], Laio Magno[5], Laura Ferguson[6], Marie Préau[1]

Affiliation(s) :
[1]PÔPS, UMR1296, Université Lyon 2
[2] Instituto Juruá
[3] Universidade Católica de Santos
[4] Universidade de São Paulo
[5] Universidade do Estado da Bahia
[6] Columbia University

Résumé :
La préparation aux futures pandémies est actuellement une priorité dans le domaine de la santé, particulièrement après la crise sanitaire et humanitaire déclenchée par la COVID-19. Le risque de nouvelles urgences sanitaires est considéré d'autant plus probable en vue de leur relation avec le changement climatique, qui peut conduire à l'émergence ou la réémergence d'agents pathogènes et favoriser la diffusion de ceux qui existent déjà[1]. Au niveau local, la disponibilité des ressources institutionnelles, telles que les services de santé et les organisations communautaires, est essentielle pour garantir la mise en œuvre des mesures de prévention, de contrôle et de traitement des maladies en cas d'épidémies. Le projet ECO-Amazon s'intègre dans ce contexte en examinant les capacités locales de communautés dans la région du Moyen Juruá (MJR) à faire face aux urgences sanitaires. Plusieurs facteurs ont orienté le projet en MJR : le risque d'émergence accru de maladies infectieuses lié à la déforestation[2], la vulnérabilité sanitaire, et le potentiel des organisations communautaires pour répondre aux crises sanitaires[3]. ECO-Amazon emploie une approche transdisciplinaire et communautaire pour analyser différents facteurs influençant la capacité communautaire à répondre aux urgences sanitaires. Concernant les dimensions psychosociales, le concept de perception du risque[4] sera majoritairement mobilisé en étudiant notamment les représentations sociales du risque infectieux et des santés humaines, animales et environnementales, la perception de l'accessibilité aux services de santé et aux ressources communautaires et la confiance des personnes concernées envers la science, le système de santé et leurs ressources locales.

Mots-clés : One Health – Transdisciplinarité – Maladies infectieuses émergentes – Recherche communautaire - Preparedness – Brésil

Références :

[1]Romanello, M., Napoli, C. di, Green, C., Kennard, H., Lampard, P., Scamman, D., Walawender, M., Ali, Z., Ameli, N., Ayeb-Karlsson, S., Beggs, P. J., Belesova, K., Ford, L. B., Bowen, K., Cai, W., Callaghan, M., Campbell-Lendrum, D., Chambers, J., Cross, T. J., … Costello, A. (2023). The 2023 report of the Lancet Countdown on health and climate change : The imperative for a health-centred response in a world facing irreversible harms. The Lancet, 402(10419), 2346-2394. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)01859-7

[2]Jones, K. E., Patel, N. G., Levy, M. A., Storeygard, A., Balk, D., Gittleman, J. L., & Daszak, P. (2008). Global trends in emerging infectious diseases. Nature, 451(7181), 990-993. https://doi.org/10.1038/nature06536

[3]Campos-Silva, J. V., Peres, C. A., Hawes, J. E., Haugaasen, T., Freitas, C. T., Ladle, R. J., & Lopes, P. F. M. (2021). Sustainable-use protected areas catalyze enhanced livelihoods in rural Amazonia. Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America, 118(40), e2105480118. https://doi.org/10.1073/pnas.2105480118

[4]Calvez, M. (2010). Pour une approche constructiviste des risques de santé (p. 215). Presses de l'EHESP. https://shs.hal.science/halshs-00483358

6.Sessions orales parallèles N°4 - Jeudi 10 Juillet, 9h-10h20

Influence des préférences sensorielles sur l'efficacité de la réalité virtuelle en chimiothérapie : apport du renforcement olfactif

Hélène Buche*[1]

[1]Université Paul-Valéry Montpellier 3 - Faculté des Sciences du sujet et de la société – Laboratoire Epsylon, EA 4556, Université de Montpellier 3, Montpellier, France – France

Résumé

• Contexte : La réalité virtuelle (RV) a été reconnue pour son efficacité dans la réduction de l'anxiété et l'amélioration du bien-être émotionnel des patientes sous chimiothérapie (1,2). Or, l'impact de l'ajout d'une stimulation olfactive sur ces bénéfices demeurait encore inexploré (3). Notre étude a donc exploré l'effet d'une immersion multisensorielle et examiné comment les préférences individuelles en matière de stimulation olfactive modulent les réponses émotionnelles et l'efficacité de la RV.

- Méthode : 50 patientes atteintes d'un cancer du sein ont été exposées, lors de trois séances de chimiothérapie, à trois conditions immersives : RV contemplative, RV interactive et RV interactive avec une diffusion d'huile essentielle. L'impact des immersions a été évalué sur la détresse émotionnelle (i.e., *HADS*), l'état d'humeur (i.e., *SAM*), la présence et l'engagement sous RV (i.e., *ITC-SOPI*). Les patientes ont également renseigné leurs préférences immersives et leur sensibilité aux stimuli olfactifs.
- Résultats : Une diminution significative de l'anxiété et de la symptomatologie dépressive a été observée après chaque immersion. La présence spatiale et l'engagement était plus intense dans les immersions interactives. Le renforcement olfactif n'a amplifié les bénéfices de la RV que chez les patientes ayant une prédisposition positive à l'intégration d'une composante olfactive. À l'inverse, les patientes sans affinité particulière pour les odeurs n'ont pas montré d'amélioration de leur état émotionnel lorsque cette modalité était présente.
- Discussion : Ces résultats mettent en lumière la nécessité d'une adaptation des dispositifs immersifs sachant que l'intégration de stimuli olfactifs sous RV pourrait être bénéfique selon les préférences des patientes (3).

Mots-Clés: réalité virtuelle, multimodalité, olfaction, détresse émotionnelle, personnalisation des soins, chimiothérapie

*Intervenant

Désinformation et observance thérapeutique en oncologie : deux études expérimentales par vignette en population générale

Florent Varet*†[1], Valentyn Fournier[2], Léo Toussard[3], and Sylvain Delouvée[4]

[1]ANTHROPO-LAB - ETHICS EA7446 – Université Catholique de Lille (ICL) – France
[2]Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal : Montreal, CA – (CIUSSS-EMTL) – France
[3]ANTHROPO-LAB - ETHICS EA7446 – Université Catholique de Lille (ICL) – France
[4]LP3C (Laboratoire de Psychologie : Cognition, Comportement, Communication) – Université Rennes 2 – France

Résumé

Contexte : L'impact de la désinformation en oncologie reste peu étudié (Swire-Thompson & Johnson, 2024). Des études corrélationnelles en population générale ont montré un lien entre croyances conspirationniste (CCs) et intention de recourir à des médecines alternatives (MA) en replacement des traitements conventionnels (Fournier & Varet, 2024). La présente recherche visait à tester la causalité de ces relations et identifier des leviers interventionnels.

Méthodes : Deux études expérimentales en ligne ($N = 258$ et 462) préenregistrées (https://doi.org/10.17605/OSF.I manipulaient l'exposition à un contenu de désinformation relayant des CCs sur les traitements oncologiques et évaluaient sa crédibilité. Les participants sans antécédents de cancer se projetaient dans la position d'un patient recevant un diagnostic de cancer avec recommandation de chimiothérapie.

Résultats : Etude 1 : l'exposition à un contenu pro-CCs (vs. anti-CCs) augmentait les intentions de recours à des MA en remplacement de la chimiothérapie, via un effet sur les CCs, uniquement chez les participants jugeant le contenu très crédible (effet indirect à +1 *E.T.* : $d = 1.25$, IC95% (0.95, 1.58)). Etude 2 : lorsque l'exposition à l'article pro-CCs était précédée d'une induction (vs. non-induction) à la vigilance et l'exactitude, l'intention de recourir aux MA en remplacement était réduite (effets indirects agrégés via la crédibilité et les CCs : $d = -0.30$, IC95% (-0.49, 0.11)).
Discussion : Ces résultats corroborent l'existence d'effets délétères de la désinformation sur les comportements de santé en oncologie. Les implications et limites pour les réduire en population générale (e.g., dépistage) et clinique (e.g., adhésion thérapeutique) seront discutés.

*Intervenant
†Auteur correspondant: florent.varet@univ-catholille.fr

Dispositif numérique en oncologie : perspectives des patients, proches et professionnels de santé

Ambre Ittouchene*[1], Valentyn Fournier[1], Lisa Laroussi-Libeault[1], Pauline Justin[1], Christelle Duprez[1], Pascal Antoine[1], Delphine Grynberg[1], and Kristopher Lamore[1]

[1]Université de Lille, CNRS, UMR 9193 - SCALab – CNRS UMR 9193 – France

Résumé

Contexte : Le développement des innovations numériques en oncologie nécessite une approche partenariale pour répondre aux besoins des usagers (Ferrando et al., 2019 ; Grynne et al., 2021). Trois études qualitatives ont été réalisées pour identifier les besoins, facteurs facilitants et obstacles des patients, proches et professionnels de santé concernant le développement d'un dispositif numérique de soins de support.
Méthodes : Des entretiens semi-structurés ont été réalisés auprès de 36 patients, 20 proches et 43 professionnels de santé. Les données qualitatives ont été analysées à l'aide d'une analyse thématique (Braun & Clarke, 2022), permettant d'explorer les perceptions, besoins et défis des participants concernant le développement d'un outil numérique de soins de support. En complément, une analyse lexicométrique a été effectuée pour quantifier la fréquence des termes et identifier les concepts clés émergents dans les discours. Cette approche mixte croise les résultats qualitatifs détaillés de l'analyse thématique avec une dimension statistique.

Résultats : Les participants reconnaissent les défis existants dans l'accompagnement en oncologie (barrières géographiques, pénurie de professionnels, surcharge d'informations). Un outil numérique pourrait être un levier s'il est complémentaire aux soins réels, humanisé, psychosocial, personnalisé et intégré. Toutefois, son développement et son implémentation nécessitent une réflexion pratique et éthique, une collaboration partenariale, ainsi qu'une accessibilité et une formation adaptée.
Discussion : L'implémentation d'une innovation numérique repose sur des facteurs individuels (besoins des usagers) et multi-niveaux (organisationnels, coordination entre acteurs, politique interne). Une approche écologique et contextuelle est essentielle pour comprendre les effets des interventions numériques en oncologie.

Mots-Clés: cancer, innovation digitale, patients, proches, professionnels de santé, recherche interventionnelle

*Intervenant

Exploration des besoins en soins de supports des parents d'anciens patients traités pour un cancer

Valentine Baudry*†[1,2], Magali Girodet[1,3], Mathilde Lochmann[1], Margaux Bottichio[1], Isabelle Ray-Coquard[4,5], Amandine Bertrand[1,3,6], and Véronique Christophe[1,7,8]

[1]Département Sciences Humaines et Sociales – CLB Centre Léon Bérard – France
[2]Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon – UMR Inserm 1052 – CNRS 5286 – Centre Léon Bérard, Université Claude Bernard - Lyon I – France
[3]Research on Healthcare Performance – Université Claude Bernard Lyon 1, Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale – France
[4]Research on Healthcare Performance – Université Claude Bernard Lyon 1, INSERM U1290, Lyon – France
[5]Département d'Oncologie Médicale – CLB Centre Léon Bérard – France
[6]Institut d'Hémato-Oncologie Pédiatrique (IHOPe), Lyon – IHOP, Lyon – France
[7]Université Claude Bernard Lyon 1 - Faculté des sciences – Université Claude Bernard Lyon 1 – France
[8]Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon – Centre Léon Bérard [Lyon], Université Claude Bernard Lyon 1, Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale, Centre National de la Recherche Scientifique, Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale : U1052, Centre National de la Recherche Scientifique : UMR5286 – France

Résumé

Contexte :
Des répercussions peuvent perdurer chez les parents d'enfants, adolescents et jeunes adultes (EAJA) en rémission d'un cancer (1–3). Pourtant, trop peu d'études s'intéressent à leurs besoins en soins de support (BSS) après les traitements oncologiques. Cette étude a pour objectif d'explorer les BSS des parents d'EAJA, 5 ans après le diagnostic du cancer.

Méthode :

Cette étude est qualitative, monocentrique et transversale. Des entretiens ont été conduits avec 55 parents. Une analyse thématique a été réalisée.

Résultats :

Sept grands besoins ont été identifiés dans le discours des parents : informationnels, liés à la prise en charge de leur enfant, relationnels, psychologiques, d'aide sociale, professionnels et physiques. Les parents ont en particulier exprimé le besoin d'avoir accès à des informations concernant les répercussions du cancer de leur enfant, d'être soutenus dans l'organisation de la prise en charge de ceux-ci et d'obtenir du soutien psychologique. Beaucoup d'entre eux

*Intervenant
†Auteur correspondant: valentine.baudry@lyon.unicancer.fr

ont également exprimés le besoin d'avoir du soutien familial et d'être rassurés. Une majorité des besoins exprimés étaient reportés comme étant insatisfaits, en particulier les besoins informationnels, les besoins liés à la prise en charge et les besoins d'accompagnement social.

Discussion :
La mise en évidence de nombreux BSS insatisfaits doit nous alerter sur la nécessité de proposer une offre de soins de support aux parents d'EAJA, même à distance des traitements. Cela pourrait permettre d'améliorer leur adaptation, leur qualité de vie ainsi que celles de leurs enfants, dans une perspective systémique du suivi à long terme.

Mots-Clés: Parents, Besoins en Soins de Support (BSS), Enfants, Adolescents et Jeunes Adultes (EAJA), Suivi à long terme, Cancer

Mieux traiter l'insomnie en oncologie à partir de la thérapie cognitivo-comportementale (TCC) : étude Sleep-4-All-2.0

Diane Boinon*[1,2], Arnaud Pages[3,4], Jonathan Journiac[5], Louise Zanni[6], Cécile Charles[7], Maria Alice Borinelli-Franzoi[3,8], Inès Vaz-Luis[8,9], Léonor Fasse[9,10], Dominique Hernot[11], Alexandra Monod[11], Jean-Bernard Le Provost[11], Florian Scotte[11], Estelle Guerdoux[12], Guilhem Paillard-Brunet[13], Josée Savard[14,15], and Sarah Dauchy[16,17]

[1]Gustave Roussy – Gustave Roussy, Université Paris-Saclay, Département Interdisciplinaire d'Organisation des Parcours Patients (DIOPP), Unité de Psycho-oncologie – France
[2]Université Paris Cité, LPPS – Université Paris Cité – France
[3]Gustave Roussy – Service de Biostatistique et d'Épidémiologie – France
[4]INSERM, CESP U1018 – Centre d'épidémiologie et de santé de la population, Équipe Oncostat, CESP U1018, Inserm – France
[5]Université Paris Cité, LPPS – Université Paris Descartes - Paris 5 – France
[6]Université Paris Cité, LPPS – Université Paris Cité – France
[7]Bordeaux Population Health, Université de Bordeaux – Bordeaux Population Health, Université de Bordeaux – France
[8]Cancer Survivorship Program, Unité INSERM 981 – Cancer Survivorship Program, Unité INSERM 981 – France
[9]Gustave Roussy – Institut Gustave Roussy – France
[10]Université Paris Cité, LPPS – Université Paris Cité, LPPS – France
[11]Gustave Roussy – Gustave Roussy – France
[12]Institut régional du cancer de Montpellier – Institut régional du Cancer de Montpellier – France
[13]Centre Léon Bérard – Centre Leon Berard – France
[14]Université Laval – Canada
[15]Centre de Recherche du CHU de Québec – Canada
[16]Etablissement Jeanne Garnier – Etablissement Jeanne Garnier – France
[17]Centre National Soins Palliatifs Fin de Vie – Centre National Soins Palliatifs Fin de Vie – France

Résumé

• Contexte : L'insomnie représente un trouble majeur en oncologie. La TCC de l'insomnie (TCC-I), traitement de référence, demeure difficile d'accès. Le numérique permet de contourner certains freins à l'accès aux soins. Néanmoins, l'adhésion demeure faible (50-60%)1. L'intervention Sleep-4-All-2.0 associait un programme en ligne (Insomnet)2,3 à un accompagnement par téléphone avec un psychologue. L'étude évaluait 1) si ce dispositif permettait l'obtention de meilleurs taux d'adhésion et de rémission de l'insomnie; 2) les caractéristiques associées à une plus ou moins bonne réponse.

*Intervenant

Une analyse thématique et lexicométrique de l'évolution du vécu des patients lors d'un programme de téléréadaptation cardiaque

Faouzia Millequant-Gourari[*†1,2], Kristopher Lamore[1], Amélie Saint-Léger[1], and Yvonne N. Delevoye-Turrell[‡1,3]

[1]Laboratoire Sciences Cognitives et Sciences Affectives - UMR 9193 – Université de Lille, Sciences Humaines et Sociales – France

[2]Ensweet – Entreprise Ensweet – France

[3]Institut Universitaire de France – Institut universitaire de France, Institut universitaire de France – France

Résumé

Seul 22% des patients en France accèdent à la réadaptation cardiaque qui a pourtant montré son efficacité sur les récidives, la mortalité et la qualité de vie. Face à ce constant, un nouveau dispositif a émergé au cours des dernières années : la téléréadaptation. L'objectif de notre étude est d'évaluer l'expérience des personnes utilisant ce type de dispositif. Comment vivent-ils l'activité physique seul chez eux, après un infarctus ? Ce dispositif permet-il son maintien à long terme ?
Vingt patients ont participé à un programme de téléréadaptation cardiaque. Des entretiens semi-directifs ont été réalisés à la fin de leur téléréadaptation (T1) puis 1 an après (T2) afin d'interroger leur vécu. Une analyse thématique et une analyse lexicométrique ont été réalisées.

L'analyse thématique a permis de mettre en évidence 7 thèmes dans le discours des participants au T1, notamment les besoins exprimés, la relation à l'activité physique et à l'effort, la motivation à l'activité physique et à la réadaptation ainsi que l'impact de la maladie. L'analyse lexicométrique est en cours et permettra d'étudier l'évolution des patients (T1 et T2) au niveau de leur ressenti par rapport à l'activité physique et leur bien-être physique et psychologique.
Les résultats de cette étude nous montrent que la téléréadaptation satisfait la plupart des besoins exprimés par les patients et nous offre des pistes pour améliorer encore le dispositif. L'analyse lexicométrique nous permettra d'étudier " l'après ", peu exploré chez ce type de patients malgré l'importance du maintien du comportement pour conserver les effets bénéfiques de la téléréadaptation.

Mots-Clés: téléréadaptation cardiaque, analyse qualitative, vécu du patient, activité physique

[*]Intervenant

[†]Auteur correspondant: faouzia.millequant@ensweet.fr

[‡]Auteur correspondant: yvonne.delevoye@univ-lille.fr

Les apports de la réalité virtuelle dans les programmes de réhabilitation respiratoire

Dylan Muccia*[1] and Florence Sordes

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse le Mirail - Toulouse II – France

Résumé

Les patients atteints de maladies respiratoires sont à risque de perte de leur condition physique et de problématiques anxiodépressives, pouvant entraîner une sédentarisation. Les programmes de réhabilitation respiratoire ont été développés pour améliorer leur qualité de vie et leur autonomie en rétablissant leur capacité physique et psychosociale.
Afin de contribuer à leur motivation et améliorer leur fonctionnement psychologique, nous avons proposé une application de cyclisme en réalité virtuelle, pour ses propriétés immersives et ludiques.

Nous avons évalué par questionnaire les performances physiques, l'anxiété et la dépression, les représentations de la maladie, la motivation, le sentiment d'auto-efficacité et le plaisir pour l'activité physique. Ces données ont été collectées avant et après la prise en charge. Nous avons évalué l'immersion et le sentiment de présence en réalité virtuelle à la fin de la prise en charge.

Dix-sept participants, d'âge moyen de 62.4 ans ($\pm$12.4), ont participé pour la totalité de leur prise en charge, avec l'application en réalité virtuelle. Nos comparaisons de moyennes indiquent la bonne réhabilitation des patients. Nos régressions linéaires multiples indiquent des associations positives entre l'immersion en réalité virtuelle et le sentiment de maîtrise sur la maladie, l'auto-efficacité, les motivations externe et introjectée. Cependant, les cybermalaises sont associés à des représentations négatives de la maladie.
L'utilisation de la réalité virtuelle peut être une aide pour les patients sans attirance pour l'activité physique, contribuant indirectement à l'amélioration de leur qualité de vie. Notre recherche est un premier pas vers de futurs travaux sur l'observance de l'activité physique à long terme.

Mots-Clés: Réhabilitation respiratoire, Motivation, Réalité virtuelle, Déconditionnement à l'effort, activité physique, observance.

*Intervenant

Impact d'un e-programme ACT sur la flexibilité psychologique des personnes vivant avec un diabète

Coline Hehn*†[1,2], Elisabeth Spitz[2], Barbara Le Roy[3], and Estelle Fall[4]

[1]Fédération française des diabétiques – Fédération Française des diabétiques, Fédération française des diabétiques – France

[2]INSPIIRE - Interdisciplinarité en Santé Publique, Interventions Instruments de Mesure Complexes - Région Est – Université de Lorraine – France

[3]Unité Neurophysiologie du Stress, Institut de Recherche Biomédicale des Armées, Brétigny-sur-Orge, France – Unité Neurophysiologie du Stress, Institut de Recherche Biomédicale des Armées, Brétigny-sur-Orge, France – France

[4]INSPIIRE - Interdisciplinarité en Santé Publique, Interventions Instruments de Mesure Complexes - Région Est – Université de Lorraine – France

Résumé

Contexte :
Cette étude vise à évaluer l'impact d'une intervention en ligne basée sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) sur les personnes vivant avec un diabète. L'ACT, thérapie de la troisième vague cognitivo- comportementale, favorise la flexibilité psychologique et les comportements de santé. Le programme en ligne DiabACT est conçu pour renforcer la qualité de vie, la flexibilité psychologique et l'adhésion thérapeutique chez les patients diabétiques.

Méthode :

Une étude contrôlée randomisée à trois groupes a été réalisée : (1) groupe DiabACT (intervention ACT), (2) groupe "Slow Diabète" (programme contrôle de la Fédération Française des Diabétiques), et (3) groupe contrôle. Un total de 101 participants (âge moyen = 57,4 ans ; DT1 = 46 ; DT2 = 55) a complété les questionnaires avant et après l'intervention. Les mesures incluaient la qualité de vie (SF-12), la flexibilité psychologique (MFPI) et l'adhésion thérapeutique (GACID-P). Les analyses ont été effectuées via des ANOVA à mesures répétées.

Résultats :

Les deux groupes interventionnels ont montré des améliorations significatives sur la qualité de vie mentale et physique, mais les effets sont supérieurs pour le groupe DiabACT pour plusieurs processus de flexibilité psychologique (acceptation, diffusion cognitive, valeurs, actions engagées). L'adhésion thérapeutique a également progressé pour le groupe DiabACT, notamment dans l'adoption de modes de vie favorables.

*Intervenant

†Auteur correspondant: coline.hehn@gmail.com

Discussion :
Les résultats soutiennent l'efficacité des programmes en ligne basés sur l'ACT pour améliorer la gestion du diabète. L'intégration d'interventions comme DiabACT dans les parcours de soins pourrait renforcer l'autonomisation des patients et l'efficacité des soins de santé.

Mots-Clés: Thérapie d'Acceptation et d'Engagement, e, Santé, Diabète, Qualité de vie, Adhésion thérapeutique, Anova à mesures répétées

Le coût humain de la déshumanisation : impact sur les soignants et les patients.

Marie-Charlotte Mollet* , Oulmann Zerhouni , Lucia Romo[1], and Corinne Isnard Bagnis

[1]Clinique, Psychanalyse, Développement (CLIPSYD) – Université Paris Nanterre : EA4430 – Université Paris Ouest Nanterre La Défense200 avenue de la République92001 Nanterre cedex, France

Résumé

Les inégalités sociales de santé sont un enjeu majeur dans le domaine de la santé publique. Plusieurs déterminants sociaux ont été explorés (revenus, sexe) mais peu d'études se sont intéressées à un déterminant organisationnel qui peut impacter aussi bien les individus en tant que soignants qu'en tant que patients. Le but de notre étude est d'évaluer l'impact de la déshumanisation organisationnelle sur le stress des soignants mais également sur les conséquences de ce stress sur les patients.
Notre étude quantitative a été réalisée grâce à un questionnaire en ligne diffusé sur plusieurs réseaux sociaux auprès de personnels infirmiers. 267 participants ont rempli ce questionnaire composé des échelles de deshumanisation organisationnelle, de stress perçu et l'aspect dépersonnalisation de l'échelle de Maslach pour évaluer le burnout.

Via un modèle de médiation, nous avons pu observer l'effet de la deshumanisation organisationnelle sur le stress perçu des personnels infirmiers (β : 0.24, p : $<$ 0.001) ainsi que sur la dépersonnalisation des patients par ces personnels (β : 0.16, p : $<$ 0.005). Nous avons également pu déceler un effet médiateur du stress perçu dans la relation entre la deshumanisation organisationnelle et la dépersonnalisation des patients (β : 0.03, p : $<$ 0.05).
Ces résultats ont d'importantes implications pour les établissements de santé. Réduire la déshumanisation organisationnelle peut non seulement améliorer directement la santé mentale des personnels infirmiers, mais aussi indirectement atténuer la dépersonnalisation des patients et améliorer leur prise en charge.

Mots-Clés: deshumanisation organisationnelle, stress, travail, dépersonnalisation, patients, personnels infirmiers

*Intervenant

Quels liens entre l'empathie des soignant.e.s et le burnout en oncologie ?

Charlotte Manceau*†[1] and Sophie Lelorain‡[2]

[1]Univ. Lille, CNRS, UMR 9193 - SCALab - Sciences Cognitives et Sciences Affectives – CNRS : UMR9193 – France

[2]Centre de recherche en psychologie de la santé, du vieillissement et du sport – Suisse

Résumé

La prévalence croissante du burnout parmi les soignant.e.s, particulièrement dans le contexte de l'oncologie, souligne la nécessité de mieux comprendre les facteurs qui y contribuent, afin de développer des stratégies efficaces de prévention. En effet, l'oncologie expose les soignant.e.s à de nombreux défis, tels que l'annonce de mauvaises nouvelles, l'accompagnement des patient.e.s et de leurs proches, ou encore le choix et l'explication des traitements. Dans ce contexte, les qualités relationnelles des soignant.e.s sont centrales et parmi celles-ci, l'empathie joue un rôle clé, tant pour les patient.e.s que pour les soignant.e.s. Au sein de la littérature, l'empathie des soignant.e.s apparait comme une composante essentielle pour prévenir le burnout. Toutefois, considérer les différentes facettes de l'empathie est nécessaire. En effet, la facette affective (c'est-à-dire la réponse émotionnelle à l'émotion émise par autrui), facette d'ailleurs privilégiée par les soignant.e.s, serait souvent comprise par ces dernier.e.s comme une forme de contagion émotionnelle. Bien que cette réponse leur permettrait de se sentir plus empathiques et satisfait.e.s de la compassion démontrée, elle est également associée à des niveaux de détresse personnelle et de burnout plus élevés.
Cette présentation propose une analyse théorique des liens complexes entre les différentes dimensions de l'empathie et le burnout dans le contexte de l'oncologie. Elle mettra également en lumière l'influence des facteurs contextuels spécifiques à ce domaine. Enfin, des pistes concrètes de prévention seront présentées, incluant l'éducation des futur.e.s professionnel.le.s de santé, des approches thérapeutiques, et des adaptations contextuelles nécessaires pour réduire les risques liés au burnout.

Mots-Clés: burnout, empathie, oncologie, soignant.e.s

*Intervenant

†Auteur correspondant: charlotte.manceau@univ-lille.fr

‡Auteur correspondant: sophie.lelorain@unil.ch

Stress, récompenses perçues et burnout des soignants travaillant auprès de jeunes patients atteints de cancer

Damien Ridremont*[1], Laurent Sovet[1], Eric Dugas[2], and Emilie Boujut[3]

[1]Laboratoire de Psychologie et d'Ergonomie Appliquées (UMR 7708T) – Université Paris Cité, Université Gustave Eiffel – France
[2]LACES UR 7437 – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France
[3]Laboratoire CHArt UR 4004 – CY Cergy Paris Université – France

Résumé

• Contexte : Notre recherche a pour objectif d'étudier l'adéquation du modèle Job Demands - Ressources (Demerouti et al., 2001) au contexte des soignants prenant en charge des jeunes patients atteints de cancer (JPC) et d'observer ainsi les relations entre le stress perçu, les récompenses perçues et le burnout chez ces soignants.

• Méthode : 253 soignants (142 médecins, 83 infirmiers, 28 auxiliaires de puériculture/aides-soignants) prenant en charge des JPC ont complété un protocole composé de quatre questionnaires (Questionnaire sociodémographique, Questionnaire de stress spécifique des soignants en pédiatrie, Échelle des récompenses au travail en oncologie pédiatrique, Maslach Burnout Inventory). Des analyses bivariées, un modèle en pistes causales et une analyse multi-groupe basée sur ce modèle ont été réalisés.

• Résultats : Les analyses bivariées montrent que les dimensions du burnout d'épuisement professionnel et de dépersonnalisation sont davantage liées au stress perçu tandis que celle d'accomplissement personnel est davantage liée aux récompenses. Un modèle en pistes causales ($\chi^2(31) = 87.34$, $p < .01$, $\chi^2/ddl = 2.82$, CFI = .946, TLI = .922, RMSEA = .076, SRMR = .069) confirme ces relations différenciées. Une analyse multi-groupe a permis d'aboutir à une invariance métrique, suggérant une forte équivalence des relations observées chez les médecins et les infirmiers..

• Discussion : Ces résultats montrent la nécessité d'une approche multidimensionnelle du burnout. Les déterminants sur lesquels agir pour réduire le burnout des soignants prenant en charge des JPC varient en fonction des dimensions impactées. Pour être efficaces, les initiatives de prévention doivent donc s'adapter aux différentes expériences et profils de burnout de ces soignants.

Mots-Clés: burnout, stress, récompenses, soignants, oncologie, pédiatrie

*Intervenant

La compétence culturelle dans les soins de santé liés aux pathologies neurodégénératives en Belgique Francophone.

Lisa Santoro*[1], Dimitri Cauchie[1], and Marielle Bruyninckx[1]

[1]University of Mons [Belgium] – Belgique

Résumé

L'augmentation du nombre de maladies neurodégénératives et de la diversité culturelle sont deux enjeux majeurs pour la société actuelle (OMS, 2023). Dans l'optique de la nécessité de prodiguer des soins de qualité pour tous, l'objectif de cette recherche, qui s'inscrit dans une thèse de doctorat, est d'explorer les pratiques cliniques des professionnels de la santé avec des personnes de cultures différentes et atteintes d'un trouble neurocognitif majeur. Pour ce faire, nous avons réalisé une enquête par questionnaire auprès de 139 professionnels (médecins spécialistes, généralistes, psychologues et neuropsychologues) qui exercent en Belgique francophone auprès d'une population âgée. Les résultats ont ensuite fait l'objet d'une analyse descriptive dont nous présenterons ici les grandes tendances. Les résultats montrent que 97.80% de nos participants ont déjà rencontré des patients qui ne parlent pas le français et 83.45% signalent d'ailleurs des difficultés liées à la communication dans leur pratique. Selon 87.77% de l'échantillon, la culture est un élément important à prendre en compte tant lors des entretiens que lors de l'évaluation des fonctions cognitives. Ainsi, ils sont 60.43% à penser que les représentations culturelles de la santé mentale influencent le recours aux soins. Cependant, les praticiens déclarent ne pas avoir été formés à la diversité culturelle (78.41%) et certains souhaiteraient améliorer leur compétence en la matière (58.99%) car ils sont conscients du défi que constitue la prise en charge des patients âgés issus de l'immigration au regard du vieillissement de nos populations en Europe (Gove et al., 2019 ; Licata & Heine, 2012).

Mots-Clés: diversité culturelle, compétence culturelle, maladies neurodégénératives, professionnels de la santé.

*Intervenant

Estimation de la santé mentale des étudiants de Licence 3 dans le contexte de la sélection MonMaster

Fantine Trento*[1,2] and Liliana Rico Duarte

[1]Université Jean Jaurès – CLLE-ERSS (UMR 5263) – France
[2]Cognition, langues, langage, ergonomie – CNRS, Université Jean Jaurès, Toulouse 2 – France

Résumé

Introduction : L'objectif de cette étude est d'évaluer la santé mentale (détresse psychologique et bien être) et la pleine conscience des étudiants en L3 candidatant à MonMaster. En effet, des travaux ont mis en évidence des taux élevés de détresse psychologique chez les étudiants (Carvalho, Hüldsdünker et Carson, 2022).
Méthode : Cette étude a porté sur 129 étudiants en L3. Des échelles de détresse psychologique (DASS-21), de bien-être (MHC-SF) et de pleine conscience (FFMQ) ont été proposés via LimeSurvey.

Résultats : Des alpha de Cronbach, des tests à échantillon unique et des analyses de régression ont été réalisés afin de tester la fiabilité, l'écart à la norme, et le rôle médiateur de la pleine conscience dans la relation entre détresse psychologique et bien être. Une analyse détaillée en fonction du niveau de détresse constatée (dépression, anxiété, stress) et du niveau de bien-être (épanouissant / modéré) a été également réalisée.
Discussion : Des niveaux de dépression, d'anxiété et de stress globalement supérieurs aux normes de référence sont observés chez les étudiants en Licence 3. Respectivement 81 %, 78% et 82% des participants présentent des taux de détresse allant de léger à extrêmement sévère. Pour ce qui est du bien-être, 40% de l'échantillon se situe à un niveau modéré. La pleine conscience dispositionnelle semble cependant jouer un rôle protecteur dans la relation entre certains facteurs de détresse psychologique et bien-être. Des travaux supplémentaires sont nécessaires afin de mieux comprendre en particulier le rôle du contexte de sélection dans cette dégradation.

Mots-Clés: Santé mentale – Détresse psychologique, Bien être – MonMaster, Licence 3 – Pleine conscience

*Intervenant

Pandémie et Confinement : le stress et les stratégies d'adaptation chez les étudiants français

Deborah Rommé* and Sylvie Esparbès-Pistre*†[1]

[1]Université Toulouse II Jean-Jaurès – Université Toulouse le Mirail - Toulouse II – France

Résumé

· Contexte : La pandémie de COVID-19, émergée en France fin 2019, a profondément bouleversé la vie quotidienne, affectant particulièrement les étudiants. Cette recherche vise à étudier l'évolution du stress chez les étudiants français en trois temps : avant, pendant la pandémie et actuellement, et à identifier les stratégies de coping employées.
· Méthodes : la population rencontrée comprend 42 étudiants français âgés de 18 à 25 ans. Un questionnaire permet d'évaluer leur niveau de stress et les stratégies de coping, quelques entretiens permettront d'illustrer les résultats.

· Résultats : Nos résultats révèlent une évolution du niveau de stress chez les étudiants, avec une augmentation significative pendant la pandémie et le confinement par rapport à avant la pandémie. De plus, une corrélation positive significative entre le temps et le stress a été identifiée. Contrairement aux tendances observées dans la littérature, nos résultats contredisent l'idée que les femmes étaient généralement plus stressées que les hommes avant et pendant la pandémie.
· Discussion : Cette recherche apporte une contribution importante à la psychologie de la santé en approfondissant la compréhension des stratégies de coping et des mécanismes de résilience chez les étudiants face à une crise sanitaire. Elle met en lumière l'impact des transitions académiques et des dimensions psychosociales sur la gestion du stress, offrant ainsi des pistes pour l'élaboration de dispositifs d'accompagnement ciblés et adaptés à des contextes de crise future.

Mots-Clés: Etudiant, Stress, Coping, COVID, 19, Pandémie

*Intervenant
†Auteur correspondant: sylvie.esparbes-pistre@univ-tlse2.fr

L'utilisation différenciée des stratégies de coping en fonction de la qualité de vie universitaire des étudiantes endométriotiques

Houda Ouahbi*† and Hélène Mottier*[1]

[1]TR3- CERES (Cultures, Ethiques, Religions et Société), Institut Catholique de Toulouse, 31 rue de la Fonderie, BP 7012, 31068 Toulouse - Cedex 7, France – Institut Catholique de Toulouse (ICT) – France

Résumé

L'étude vise à identifier si l'utilisation des trois types de stratégies de coping (émotion, problème, soutien social) est différenciée en fonction des dimensions de la qualité de vie universitaire atteintes chez les étudiantes endométriotiques. 138 étudiantes diagnostiquées d'endométriose ont répondu en ligne à des questionnaires sur la qualité de vie universitaire, mesurée avec l'échelle EHP-30 adaptée, les stratégies de coping évaluées avec le questionnaire BRIEF-COPE, et ont fourni des informations liées au contexte universitaire et de santé. Trois modèles de régression linéaire hiérarchique pas-à-pas, un pour chaque type de stratégie de coping, ont identifié leurs prédicteurs parmi des données de santé, sociales et les dimensions de la qualité de vie universitaire. L'absence de traitement médicamenteux, une faible qualité de vie universitaire sur le soutien social et le bien-être émotionnel, prédisent une plus forte utilisation des stratégies de coping centrées sur l'émotion, $F(7,\ 130) = 4.11$, $p < .001$, $r^2 = .14$. Seul l'absence de traitement médicamenteux prédit une plus forte utilisation des stratégies de coping centrées sur le problème, $F(7,\ 130) = 4.11$, $p < .05$, $r^2 = .07$. Le célibat, l'absence d'un traitement médicamenteux et un faible niveau de soutien social à l'université prédisent une plus forte tendance à mettre en place des stratégies de coping centré sur le soutien social, $F(7,\ 130) = 4.65$, $p < .001$, $r^2 = .16$. Selon les dimensions de la qualité de vie universitaire atteintes, les étudiantes endométriotiques mettent en place des stratégies de coping différentes, certaines pouvant être dysfonctionnelles en contexte universitaire.

Mots-Clés: endométriose, qualité de vie, coping

*Intervenant

†Auteur correspondant: ouahbi.houda16@gmail.com

La recherche communautaire : quels enjeux pour la psychologie de la santé, contextes empiriques et questions épistémologiques

Marie Préau*[1]

[1]Inserm 1290 – Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM, Université Lumière - Lyon II – France

Résumé

La recherche communautaire constitue une démarche alternative aux démarches de recherche classique qui vise à engager les populations concernées dans le processus de recherche. Cette posture épistémologique implique divers enjeux de la constitution et du déploiement de la recherche, notamment dans ce qu'elle exige d'interactions à mettre en place avec les acteurs de terrain et populations concernées. Qu'il s'agisse de démarche s'inscrivant dans le cadre de la prévention ou de la prise en charge de pathologies chroniques, les démarches communautaires apparaissent pertinentes dans la mesure ou elles permettent d'engager des populations souvent marginalisées ou tout au moins dont l'expertise apparait essentielle à intégrer à la démarche de recherche. Dans un mouvement de reconnaissance de la participation des citoyens et citoyennes à la recherche, cette démarche apparait de plus en plus pertinente mais elle pose diverses questions épistémologiques, financières, organisationnelles. Ainsi, selon l'organisation préalable des populations concernées, se pose la question de leur formation pour contribuer à la recherche et de façon concomitante de leur rémunération. D'autres enjeux se posent quant à l'engagement en tant que tel de citoyens et citoyennes et des modalités pratiques de leur contribution. Sur la base de thématiques de santé variées, de questions de recherche inscrites en psychologie de la santé, ce symposium vise à présenter et discuter des enjeux variés posés à la discipline dans les recherches communautaires. Les communications du symposium s'inscrivent dans des cadres de collaborations variés et qui permettront d'exemplifier les enjeux scientifiques rencontrés dans ces cadres.

Mots-Clés: recherche communautaire, inégalités sociales de santé, démarche participative, prévention, recherche interventionnelle

*Intervenant

1ère communication du symposium

Titre de la communication : Quels leviers psychosociaux pour la santé mentale en milieu agricole ? la recherche communautaire RURAL

Auteur(s) : Mathilde Perray et le groupe de travail RURAL

Affiliation(s) : UMR 1290 ; Université Lyon 2, Lyon, France

Résumé (250 mots maximum) :

Les agriculteur·ice·s font face à diverses difficultés, d'ordre économique, physique, environnemental et psychologique, dont la santé mentale (Cabanel & Férat, 2021). L'approche en santé mentale positive adoptée ici se base sur une démarche basée sur les ressources et forces favorable à la santé mentale. Face à cet enjeux, l'association Solidarités Paysans (SP) et le PôPS (UMR1296) on co-construit le projet de recherche communautaire RURAL. Ses objectifs sont d'explorer les représentations sociales de la santé mentale dans le monde agricole, ainsi que les facteurs et ressources psychosociales favorables à la qualité de vie et au bien-être des communautés.

Les ateliers collaboratifs (5) de co-construction de la question de recherche, des outils de recueils de données et de transfert de compétences se sont tenus dans la région Rhône-Alpes en présence de tous les partenaires du projet. Des outils propres à l'intelligence collective ont été utilisés, permettant renforcer les compétences de chacun·e, de mettre en lumière les compétences de chacun·e, de renforcer les liens, et la mutualisation des expériences. Ces travaux ont permis de produire les guides d'entretien et un questionnaire, et de former les co-chercheurs à la technique d'entretien. Le recueil de données se déroule de décembre 2024 à février 2025, en binôme chercheure-co-chercheur·e.

Les résultats auront pour but, dans un premier temps, d'explorer les ressources psychosociales favorables à la santé mentale dans le monde agricole. Puis, de développer des outils permettant d'adapter les actions et accompagnements de SP en milieu rural.

Mots-clés (6 maximum) : bien-être, recherche communautaire, liens sociaux, santé mentale positive

Références (3 ou 4 maximum) :

- Magnin, L. (2016). Yvan Droz, Valérie Miéville-Ott, Dominique Jacques-Jouvenot et Ginette Lafleur, Malaise en agriculture. Une approche interdisciplinaire des politiques agricoles France-Québec-Suisse. Études rurales, 197, Article 197.
- Paucsik, M., Benny, M., & Shankland, R. (2021). Chapitre 10. La santé mentale positive : Historique, développement et enjeux actuels. In Grand manuel de psychologie positive (p. 201-214). Dunod. https://doi.org/10.3917/dunod.marti.2021.02.0199
- Shankland, R. (2019a). Chapitre 4. Une science du bien-être. Psycho Sup, 3, 71-101.

2ème communication du symposium

Co-construire l'évaluation des troubles cognitifs/neuropsychiatriques et de la qualité de vie de patients sous thérapie ciblée pour un cancer du poumon

Auteur(s) : M. Pannard[1,2], V. Desestret[23], M. Fadhlaoui[1,2], P. Nicot[4], C. Chanial[4], V. Montagny[5,] V. Lefebvre[5], F. Pichat[5], S. Alliaume[5], S. Seror[5], J. Pauchet[5,] E. Pauchet[5], M. Pailhe[5], M. Duruisseaux[6]

Affiliations :
[1] Université Lyon 2,
[2] Université Lyon 2,
[3] Melis INSERM U1314 / UMR CNRS 5284, Université Claude Bernard Lyon1
[4] Service de Neuro-cognition et neuro-ophtalmologie, Hôpital neurologique Pierre Wertheimer, HCL, Université Claude Bernard Lyon1
[5] Association ALK/ROS1 Cancer Poumon France
[6] Service de Pneumologie et Essais Précoces EPSiLYON Est, Hôpital Louis Pradel, Institut de Cancérologie des Hospices Civils de Lyon (IC-HCL), Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon, Equipe OncoPharmacology, Université Claude Bernard Lyon 1

Résumé (250 mots maximum) :

Le projet DRACONIS vise (1) à caractériser les troubles cognitifs et neuropsychiatriques pouvant survenir suite aux traitements des cancers du poumon avec fusion ALK/ROS1, (2) d'explorer l'impact de ses effets secondaires sur la qualité de vie des patients. Ce projet interdisciplinaire (psychologie sociale, oncologie, neurologie, psychiatrie, neuropsychologie) s'inscrit dans une démarche de collaboration avec l'association ALK/ROS1 Cancer Poumon France.

L'association a contribué aux réflexions concernant le projet dès ses débuts, notamment dans le cadre de la recherche de financements. Une journée de co-construction a été organisée avec des membres de l'association, des chercheurs et des cliniciens afin de définir collectivement les objectifs de la recherche et le périmètre de l'évaluation des troubles cognitifs et neuropsychiatriques et de leurs effets sur la qualité de vie. Un comité scientifique mixte composé de chercheurs, cliniciens, patients et proches a été mis en place afin d'accompagner le déroulement du projet et de pérenniser sa dimension collaborative.

Cette démarche a permis d'enrichir la recherche en intégrant des savoirs expérientiels dont le rôle a été essentiel pour aboutir à un dispositif méthodologique à la fois rigoureux et acceptable pour les patients. La collaboration renforce ainsi la pertinence du projet en plaçant les patients au centre du processus décisionnel, dans une logique de transparence et d'empowerment. Sur le plan méthodologique et organisationnelle, le partenariat interdisciplinaire et avec des représentants de l'association pose des défis spécifiques, notamment en termes de gestion des attentes et des temporalités, d'équilibre des rôles et d'adaptation des outils et du vocabulaire.

Mots-clés (6 maximum) : recherche participative, collaboration, cancer, qualité de vie, troubles cognitifs, effets secondaires

Références (3 ou 4 maximum) :

1. Bauquier, C., Pannard, M., & Préau, M. (2017). [The Seintinelles : An innovative approach to promoting Community-Based Research and sustaining health democracy in oncology]. Sante Publique (Vandoeuvre-Les-Nancy, France), 29(4), 547-550. https://doi.org/10.3917/spub.174.0547
2. Demange, E., Henry, E., & Préau, M. (2012). *De la recherche en collaboration à la recherche communautaire. Un guide méthodologique*. ANRS / Coalition Plus.
3. Kelly, P. J. (2005). Practical suggestions for community interventions using participatory action research. Public Health Nursing (Boston, Mass.), 22(1), 65-73. https://doi.org/10.1111/j.0737-1209.2005.22110.x

3ème communication du symposium

Titre de la communication 3 : Transmission et pérennisation des échanges patients-pairs aidants : impact des savoirs expérientiels sur les pratiques

Auteur(s) : Léa Baillat[1,2], Gwénaëlle Thual[3], Camille Carpentier[1,2], Marie Préau[1,2]

Affiliation(s) :
[1]Unité INSERM 1290
[2]Université Lumière Lyon 2
[3]Hospices Civils de Lyon

Résumé (250 mots maximum) :

Le dispositif PEPS (Partenariat et expérience patient en santé) des Hospices Civils de Lyon (HCL) valorise l'intégration de l'expérience des patients dans la prise en charge médicale, grâce au rôle des patients-partenaires ou pair-aidants. Cependant, des enjeux persistent concernant la transmission des savoirs issus des échanges entre patients-partenaires et patients, leur pérennisation et leur valorisation. L'absence d'évaluation approfondie de l'impact des pair-aidants sur les équipes soignantes et sur la conservation des savoirs partagés soulève plusieurs questions : que reste-t-il des échanges après le passage des patients ou le départ des pair-aidants ? Comment ces savoirs peuvent-ils être transmis de manière efficace, notamment aux professionnels de santé ? Ce projet explore ces aspects en s'appuyant sur des travaux sur le transfert des savoirs expérientiels [1] et la transmission d'expériences entre pairs [2].

Cette étude adoptera une approche qualitative en combinant des entretiens semi-directifs avec des patients-partenaires et blessés médullaires (n ≈ 15-20), l'analyse de supports de communication (écrits, SMS) et des observations lors des interactions. Les données seront analysées via une méthode thématique inductive pour identifier les mécanismes de transmission et leurs implications.

Les résultats devraient mettre en évidence les thématiques clés liées à la transmission des échanges et des savoirs expérientiels, ainsi que les stratégies pour les conserver et les pérenniser. Ils permettront également d'évaluer leur impact sur les pratiques des professionnels de santé et sur la collaboration pluridisciplinaire.

Les conclusions fourniront des recommandations pour structurer et pérenniser ces savoirs, renforçant ainsi la prise en charge médicale et favorisant une collaboration enrichie et durable.

Mots-clés (6 maximum) : patient partenaire, transmission, pairémulation, savoirs expérienciels, collaboration

Références (3 ou 4 maximum) :

[1] Dumez V, L'Espérance A. Beyond experiential knowledge: a classification of patient knowledge. Soc Theory Health 2024;22:173–86. https://doi.org/10.1057/s41285-024-00208-3.

[2] Simon J-L, Chartrin T. L'intervention des pairs au service de l'émancipation. Cah L'Actif 2021;538539:23–48. https://doi.org/10.3917/caac.538.0023.

4ème communication du symposium

Titre de la communication 4 : Dynamiques identitaires et démarches participatives : trajectoires multiples de chercheurs en santé vers la collaboration

Auteur(s) : Romaine Desjardin[1,2], Maïssa Fadhlaoui[1,2], Fairley Le Moal[3,] Charlotte Bauquier[1,2], Lea Baillat[1,2], Cynthia Lacoux[1,2], Julien Biaudet[4], Myriam Pannard[1,2], Anne-Sophie Petit[1,2], Chantal Denieul[1,2], Stéphanie Jean-Daubias [1,2], Laura Musseau[3], Guillemette Jacob[3], Marie Préau [1,2]

Affiliation(s) :
[1] INSERM U1290

[2] Université Lyon 2

[3] Seintinelles, Paris, France.

[4] Centre Léon Bérard, Lyon, France

Résumé (250 mots maximum) :

Ces dernières années, l'engagement des chercheurs dans des recherches en santé intégrant des non-chercheurs, s'est intensifié, répondant à la fois à des demandes institutionnelles et à des enjeux sociétaux plus larges (Bertrand & Petiau, 2023; Juan, 2021). La littérature scientifique souligne leur développement croissant ainsi que la diversité de leur modalités, conceptualisations et significations, y compris au sein d'une même discipline, touchant de près les enjeux identitaires liés à l'« être chercheur » (Godrie et al., 2022). Dans ce contexte, nous visons à saisir les dynamiques identitaires à l'œuvre chez les chercheurs en santé, influençant leurs représentations et motivations à collaborer avec des non-chercheurs.

À travers une approche biographique, nous réalisons environ 30 entretiens qualitatifs d'une heure avec des chercheurs en santé issus de disciplines et champs d'application variés (Bertaux, 2016). Les participants détailleront leurs pratiques de recherche actuelles et les éléments clés de leur parcours. Nous réaliserons une analyse de trajectoires pour identifier le processus de construction de leur identité scientifique ainsi que le sens attribué à l'intégration des non-chercheurs dans leurs recherches. La diversité disciplinaire et contextuelle des participants devrait révéler dans les résultats une pluralité de pratiques et d'opinions, invitant à saisir comment chacun articule son identité de chercheur avec le souci de répondre à des problématiques de santé, en collaboration étroite ou plus distanciée avec des non-chercheurs.

Mots-clés (6 maximum) : recherche participative ; enjeux identitaires ; trajectoires ; recherches en santé ; pratique de recherche

Références (3 ou 4 maximum) :

7.Sessions orales parallèles N°5 - Jeudi 10 Juillet, 10h50-12h10

Non-linéarité du lien attitude-comportement dans le dépistage VIH : un modèle cusp pour la santé

Renaud Mabire-Yon*†[1,2]

[1]URL 4072 – PSITEC, Département de psychologie, Université de Lille – Univ. Lille, EA 4072 – PSITEC – Psychologie : Interactions, Temps, Emotions, Cognition, F-59000 Lille, France – France
[2]CNRS, EconomiX, Université Paris Nanterre, 92001 Nanterre – CNRS, EconomiX, Université Paris Nanterre, 92001 Nanterre – France

Résumé

Objectif et Contexte
Le dépistage du VIH demeure sous-optimal malgré une sensibilisation élevée dans les populations à risque. Les modèles linéaires classiques ne sont pas conçus pour expliquer les changements soudains entre le non-recours et l'adoption répétée du test. Or, des travaux récents en psychologie de la santé soulignent que de petites variations contextuelles ou attitudinales pourraient induire des transitions abruptes (Resnicow & Page, 2008), pointant la nécessité d'aborder la non-linéarité. Dans la lignée de Van Rooij et Baggio (2020), nous faisons une proposition conceptuelle intégrative visant à expliquer la capacité d'un individu à basculer brusquement entre deux états (non-dépistage vs. dépistage régulier), en tenant compte des inégalités de ressources susceptibles de nourrir les disparités sociales de santé.

Approche Théorique
Ce modèle de catastrophe cusp conceptualise la probabilité de dépistage (p) comme un état pouvant rester stable ou "sauter" sous l'influence de trois facteurs :
1. Adéquation des ressources (Network-Individual-Resource Model (Johnson et al., 2010)),
2. Valence attitudinale,
3. Force/cohésion de l'attitude

Cycle Théorique et Perspectives
Ancré dans un processus de théorisation computationnelle (Marr, 1982/2010), ce travail demeure à un stade conceptuel : l'objectif est d'établir la cohérence interne du modèle et de repérer les conditions de multi-stabilité (hystérésis) pour expliquer ces changements rapides. Cette formalisation ouvre des pistes : de légères modifications de la perception des ressources ou de l'attitude peuvent provoquer un 'tipping point' incitant au dépistage, en particulier dans un contexte où l'accessibilité aux services varie selon les milieux, contribuant ainsi aux inégalités sociales de santé.

Mots-Clés: Non, linéarité, dépistage VIH, cusp catastrophe, attitude, psychologie de la santé, changement abrupt

*Intervenant
†Auteur correspondant: renaud.mabire.yon@gmail.com

Trajectoire de vie et VIH : perspective des femmes dans l'enquête nationale VESPA 3

Gaston Boshouwers*[1], Anne-Sophie Petit[1], Mathilde Perray[1], Dulce Ferraz[1], Charlotte Bauquier[1], Cynthia Lacoux[1], Xavier Mabire[1,2], Marion Mora[3], Gabriel Girard[3], Cyrille Delpierre[4], Bruno Spire[3], and Marie Préau[1]

[1]Université Lumière Lyon 2, INSERM U1290, 69007, Lyon, France. – Université Lumière - Lyon 2, INSERM U1290 – France

[2]Institut de Psychologie, Laboratoire PHASE (Psychology of Health, Aging and Sport Examination), Université de Lausanne : Lausanne, Vaud, CH, Suisse – Suisse

[3]Aix Marseille Univ, INSERM, IRD, SESSTIM, ISSPAM, Marseille, France – Institut de Recherche pour le Développement, Aix Marseille Université, Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale, Sciences économiques et sociales de la santé, traitement de l'information médicale, INSERM, IRD, SESSTIM, Aix-Marseille Université, Marseille, France – France

[4]Epidémiologie et analyses en santé publique : risques, maladies chroniques et handicaps [Toulouse] – Université Paul Sabatier - Toulouse 3, Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale, Université Toulouse III Paul-Sabatier, UMR1027 – France

Résumé

Contexte : Les enquêtes VESPA ont révélé des inégalités sociales face au VIH et leurs répercussions sur la vie des personnes vivant avec le VIH. Depuis VESPA 2 (2011), le contexte de la prévention et de la prise en charge a évolué, marqué par des avancées thérapeutiques et le vieillissement de la population infectée. La composante qualitative de VESPA 3 explore les trajectoires de vie et de soin des femmes vivant avec le VIH (FVVIH), en tenant compte des avancées médicales, des discriminations vécues et des dynamiques générationnelles dans une perspective intersectionnelle.
Méthodes : Douze entretiens semi-directifs de type récits de vie ont été menés auprès de FVVIH issues d'un échantillon diversifié. Ces entretiens examinent les trajectoires sociales et médicales, les expériences de discrimination et les dynamiques générationnelles. Les données seront analysées par une approche thématique réflexive.

Résultats attendus : L'étude montrera la façon dont les inégalités structurelles et les discriminations multiples influencent l'accès aux soins et la qualité de vie des FVVIH. Elle permettra d'approfondir la compréhension des dynamiques générationnelles et leur impact sur les expériences liées au VIH, notamment en matière de santé sexuelle et reproductive.
Discussion : Les résultats fourniront des pistes pour mieux répondre aux besoins des FVVIH en matière de qualité de vie à travers une approche intersectionnelle et psychosociale. Ils permettront également de concevoir des stratégies pour réduire les inégalités sociales et promouvoir un accompagnement adapté aux FVVIH

*Intervenant

Enjeux psychosociaux de la notification aux partenaires dans le cadre d'un diagnostic positif aux IST chez les HSH.

Anne-Sophie Petit*[1], Karen Champenois , and Marie Préau

[1]Unité Inserm 1296 Radiations : Défense, Santé, Environnement , Université Lyon 2, Lyon, France – Université Lumière - Lyon 2 – France

Résumé

Les infections sexuellement transmissibles (IST) représentent un problème de sante publique majeur en raison de leur fréquence, de leur caractère souvent asymptomatique retardant le diagnostic, et des séquelles qu'elles entrainent si elles sont diagnostiquées tardivement. La notification aux partenaires (NP) designe l'ensemble des demarches qui, à la suite d'un diagnostic d'IST visent à informer le(s) partenaire(s) sexuel(s) de leur exposition à une IST et les inciter à se faire depister. L'objectif du volet qualitatif de l'étude NOTIST est de comprendre les principaux leviers et freins à la notification des partenaires chez les HSH, et d'interroger la perception individuelle des risques ainsi que le risque d'exposition des partenaires. Des entretiens semi-directifs ont été réalisés (N=15) auprès de HSH et une analyse thématique de contenu a été réalisée à l'aide du logiciel NVivo 12. Les résultats mettent en évidence des visions binaires sur la NP. Les résultats permettent d'observer une polarisation des discours, allant d'une attitude favorable sous-tendue par une attente de responsabilité collective de prévenir systématiquement les partenaires, à des attitudes défavorables ou réticentes. Ces derniers soulignent qu'il en va de la responsabilité individuelle – non pas de prévenir – mais d'effectuer des dépistages réguliers. Par ailleurs, le fait de prévenir ou non ses partenaires semble dépendre de la perception de la gravité de l'IST.

Mots-Clés: IST, dépistage, prévention, notification

*Intervenant

Développer l'empowerment de femmes vivant avec le VIH au Mali : une approche multiniveaux

Mathilde Perray*[1]

[1]Pôle de Psychologie Sociale – Université Lumière - Lyon II, Centre de Recherche Inserm – France

Résumé

- Les femmes maliennes vivant avec le VIH (FVVIH) sont confrontées à différentes problématiques psychosociales. Elles doivent faire le choix de révéler ou non leur sérologie, ce qui peut être synonyme de manifestations positives comme négatives. Ainsi, le programme d'empowerment communautaire Gundo-So a été développé au Mali (Bamako) pour outiller des FVVIH sur cette question.
- L'étude ANRS-12373-Gundo-So vise à étudier l'effet du programme à court et moyen terme. Des entretiens ont été réalisés avec des participantes (n=13) rencontrées à trois reprises et les animatrices (n=8), à deux reprises. Des analyses thématiques réflexives et de trajectoires ont été menées sur l'ensemble des entretiens. Des analyses ont été menées sur les réponses au questionnaire des participantes (répondu tous les 3 mois jusqu'à 9 mois après la fin du programme).
- Face aux difficultés sociétales rencontrées, Gundo-So permet de répondre de manière globale aux différents besoins rencontrés. La précarité et les discriminations reste des freins majeurs dans la gestion du VIH, malgré les dispositifs mis en place durant Gundo-So. Il a été mis en lumière une réduction du poids du secret suite à Gundo-So et une association positive de la participation à différents facteurs psycho-sociaux (la relation avec les médecins, la littératie, l'acquisition de stratégies d'ajustement, le soutien social).
- Ces différents résultats ont permis d'apporter un éclairage sur le développement des processus d'empowerment (psychologique, organisationnel et communautaire), dans la participation à un programme communautaire. Les analyses montrent que les implications du programme vont au-delà de la problématique du partage du statut.

Mots-Clés: empowerment, Femmes vivant avec le VIH, psychologie communautaire, Mali, santé communautaire, santé des femmes

*Intervenant

Les déterminants psychosociaux de la qualité de vie chez des patients atteints du syndrome d'Ehlers-Danlos (SED)

Sophie Goguely-Enjalbert*[1], Michel Enjalbert , and Florence Sordes

[1]Université Toulouse - Jean Jaurès – Université de Toulouse – France

Résumé

Le SED fait partie des maladies génétiques rares résultant en instabilité articulaire, douleurs chroniques, fatigue, etc. pouvant mener à vivre des émotions négatives, des processus psychologiques complexes, et une altération de la qualité de vie. Notre objectif sera ici de montrer quels facteurs psychosociaux expliquent la qualité de vie de ces patients.

L'échantillon est constitué de 101 patients atteints du SED. Diverses variables ont été prises en considération (niveau d'études, CSP, situation maritale, situation professionnelle, sexe, année de diagnostic et des premiers symptômes). Les patients ont répondu à une série de questionnaires : échelle visuelle analogique, Pain Catastrophizing Scale, Tampz Scale of Kinesiophobia, échelle de fatigue de Chalder, HAD, IPQ-R, CSQ, SSQ-6, SF-36.

Des analyses descriptives et inférentielles ont été réalisées permettant de mettre en évidence : des douleurs intenses, une errance diagnostique de 34 ans, 55% de patients avec un niveau bac ou moins, un catastrophisme face à la douleur, une kinésiophobie, une fatigue, des troubles du sommeil élevés, une qualité de vie altérée. La QDV physique est expliquée par les conséquences émotionnelles, l'impuissance, le nombre de symptômes perçus, la douleur; la QDV psychique, par la dépression, les conséquences émotionnelles, le recours à la distraction et la kinésiophobie. Des différences en fonction du niveau d'études, du sexe et de l'âge sont constatées.

Ces résultats montrent que le SED doit être pris en charge au sein de programmes privilégiant l'approche psychologique, avec une attention privilégiée à l'errance diagnostique, afin d'en diminuer les conséquences psychiques.

Mots-Clés: Syndrome d'Ehlers, Danlos, Qualité de vie, Douleur

*Intervenant

Quel est l'impact des dysménorrhées sévères sur la qualité de vie des adolescentes et de leur famille ?

Olivia Troupel*[1,2], Agnès Suc† , and Emilie Leroy‡

[1]Laboratoire Interdisciplinaire Solidarités, Sociétés, Territoires (LISST) – Université Toulouse - Jean Jaurès – Université Toulouse Jean Jaurès Maison de la Recherche 5 Allées Antonio Machado 31058 TOULOUSE CEDEX 9, France

[2]BECO – Université de Toulouse – France

Résumé

Contexte : Le Centre de Douleur Pédiatrique de Toulouse reçoit un nombre croissant d'adolescentes souffrant de dysménorrhées sévères (menstruations difficiles et douloureuses) parmi lesquelles certaines recevront finalement un diagnostic d'endométriose. Ce retard peut se traduire par une errance médicale et un vécu relationnel négatif. DEMETER (Dysmenorrhea Exploration in Teenagers and Caregivers) est une étude qualitative innovante visant à mieux comprendre ces patientes adolescentes et leur famille et améliorer leurs parcours de soins et leurs conséquences négatives sur leur développement.
Méthode : Dix adolescentes âgées de 14 à 17 ans (M=15,2), 10 parents et 7 professionnels de la santé ont participé à 5 Focus groups (2 avec des adolescents souffrant de dysménorrhées sévères, 2 avec leurs parents et 1 avec des professionnels de la santé de divers horizons).
Résultats : plusieurs constats ont émergé. Tout d'abord, les adolescentes ont rapporté des manifestations de douleurs pleiomorphes mais avec une imprévisibilité du quotidien et un impact sur leur qualité de vie similaires. Ensuite, déterminer le caractère anormal des douleurs et les décrire est un enjeu majeur alors que l'écoute qualitative des professionnels de la santé a un impact considérable sur les soins apportés. La gestion de la douleur est complexe, un arsenal thérapeutique varié doit être déployé avec des résultats souvent décevants. Enfin, il persiste des représentations négatives majeures qui sont des freins à la prise en charge alors que la qualité de la mobilisation parentale est considérée comme un levier.

Mots-Clés: Dysménorrhées sévères, Adolescente, qualité de vie, Famille

*Intervenant
†Auteur correspondant: suc.a@chu-toulouse.fr
‡Auteur correspondant: leroy.e@chu-toulouse.fr

Ressources financières et qualité de vie : une approche psychosociale du vécu de l'après-cancer

Pauline Jeanpierre*[1], Amal Bernoussi , and Vanessa Laguette

[1]Centre de Recherche en Psychologie : Cognition, Psychisme et Organisations (CRP-CPO) – Université de Picardie Jules Verne, Chemin du Thil, 80000 Amiens – France

Résumé

Contexte : Après un cancer, les individus font face à des séquelles physiques et psychologiques pouvant affecter leur qualité de vie (QDV) (Godfroid, 2019). L'accès aux soins de support, crucial pour atténuer ces séquelles, varie selon les territoires (Ninot et al., 2018), créant des inégalités. Les ressources financières jouent aussi un rôle clé : un statut socioéconomique précaire peut limiter l'accès aux soins, aux produits médicaux, et aux services nécessaires à la récupération, aggravant les disparités de santé (Jusot, 2006).
Objectif : Cette étude exploratoire analyse l'impact perçu des ressources financières sur la QDV après un cancer, en considérant leur implication dans l'accès aux soins de support.

Méthodes : Des entretiens semi-directifs ont été menés avec 40 anciens patients pour comprendre leur recours aux soins de support, les obstacles financiers, et les impacts perçus sur leur QDV. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel IRaMuTeQ.

Résultats : Les finances, qui représentent 7,6 % des discours des participants, sont décrites comme influençant l'accès aux soins de support mais aussi à d'autres services améliorant la QDV (dispositifs médicaux, produits de soin, projets de vie...). Le dispositif du droit à l'oubli est perçu comme un facteur significatif, avec des implications stigmatisantes pour certains patients.
Discussion : Ces résultats soulignent la nécessité d'une prise en charge équitable et d'un soutien financier adapté pour améliorer la QDV des anciens patients. Des politiques de santé ciblées pourraient réduire les disparités économiques et la stigmatisation, facilitant ainsi la réintégration sociale et la QDV des patients.

Mots-Clés: après, cancer, qualité de vie, inégalités sociales, soins de support

*Intervenant

Impacts sur la qualité de vie d'une organisation de soins décentralisée : les chimiothérapies ambulatoires et des consultations avancées d'oncologie au sein du GHT Savoie-Belley

Mauricio Fuentes-Vallejo*†[1], Emilie Chanel[1], Magali Girodet[1,2,3], Veronique Christophe[1,4], and Yohan Fayet‡[5]

[1]Département Sciences Humaines et Sociales – CLB Centre Léon Bérard – France
[2]Research on Healthcare Performance – Université Claude Bernard Lyon 1, Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale – France
[3]Equipe Evaluation des pratiques médicales et Réseaux – CLB Centre Léon Bérard – France
[4]CRCL, UMR Mixte INSERM 1052-CNRS 5286 – Université Claude Bernard - Lyon I – France
[5]AgroParisTech, INRAE, VetAgroSup, Territoires – Université Clermont Auvergne – France

Résumé

L'amélioration progressive de la prise en charge thérapeutique et de la survie des patients atteints de cancer en France s'accompagne d'un processus de concentration spatiale de l'activité de soins dans les principales aires urbaines (1). Ce phénomène suggère une augmentation des distances à parcourir pour les patients atteints de cancer et interroge quant aux effets potentiels de cette distance sur la qualité de vie (Qv) des patients (2,3). Certaines initiatives locales tentent cependant de maintenir la possibilité de prise en charge en proximité (4). Dans le GHT Savoie-Belley, une organisation de soins décentralisée en lien avec le CH de Chambéry a été mise en place pour permettre aux patients de réaliser dans des hôpitaux de proximité des chimiothérapies ambulatoires et des consultations avancées d'oncologie.
Notre étude vise à analyser la Qv et les pratiques spatiales et organisationnelles des patients et des professionnels de santé dans le cadre de cette organisation de soins décentralisée.

Il s'agit d'une étude multicentrique (trois centres hospitaliers du GHT Savoie-Belley), prospective, de méthodologie qualitative par entretiens individuels semi-directifs. Vingt-cinq patients (âge médiane : 69, nombre femmes : 16) et 29 professionnels de santé (âge médiane : 44, nombre femmes : 25) ont été interviewés entre septembre et décembre 2024. L'analyse thématique de ces entretiens, avec le logiciel Nvivo, est en cours.
Ces résultats apporteront d'éléments pour une discussion sur l'impact de cette organisation de soins décentralisée sur la Qv des patients atteints de cancer et les reconfigurations potentielles de la relation patient/professionnel de santé seront discutés.

Mots-Clés: Qualité de vie, centralisation, territoire, inégalités, cancer, parcours de soins

*Intervenant
†Auteur correspondant: Mauricio.FUENTES-VALLEJO@lyon.unicancer.fr
‡Auteur correspondant: yohan.fayet@uca.fr

Prédiction de l'adhésion thérapeutique chez des patients atteints de rhumatisme inflammatoire chronique.

Stephanie Mussel*[1], Elisabeth Spitz[1], Elise Eby[2], Anne-Christine Rat[3], Christine Rotonda[1,2], and Estelle Fall†[1]

[1]INSPIIRE - Interdisciplinarité en Santé Publique, Interventions Instruments de Mesure Complexes - Région Est – Université de Lorraine – France
[2]Centre Pierre Janet – Université de Lorraine – France
[3]Normandie Univ, UNICAEN, INSERM, COMETE, CYCERON, CHU Caen, 14000 Caen, France – Université de Caen Normandie – France

Résumé

- Contexte : L'adhésion thérapeutique est un enjeu majeur de santé publique car 50% seulement des patients atteints de maladies chroniques respectent les recommandations qui leur sont faites. Cette étude vise à identifier des ressources à développer chez des patients atteints de rhumatismes inflammatoires chroniques (RIC) afin d'améliorer leur adhésion thérapeutique.
- Méthodes : Pour cette étude transversale, 250 patients ont complété un questionnaire en ligne à deux temps de mesure (trois mois d'intervalle). Les mesures à T0 ont permis de recueillir les variables sociodémographiques, les symptômes anxiodépressifs, les croyances liées aux traitements, la satisfaction et la frustration des besoins psychologiques fondamentaux, et les compétences de pleine conscience. L'adhésion thérapeutique a été évaluée à T1 avec l'échelle General Adherence for Chronic Disease Profile (GACID-P) qui explore en quatre dimensions, l'adhésion thérapeutique dans ses domaines médical et de la vie quotidienne. Des analyses de régressions linéaires multiples ont été réalisées pour identifier les prédicteurs de l'adhésion thérapeutique.
- Résultats : Trois compétences de pleine conscience (Action en pleine conscience, Observation, Non-réactivité) ont été identifiées comme prédicteurs des deux domaines. Des croyances concernant le traitement (nécessité et abus) sont prédicteurs de l'adhésion médicale, tandis que la frustration du besoin de relation avec les proches prédit l'adhésion aux recommandations liées la vie quotidienne ($.099 <= R2ajusté <= .251$ selon les dimensions).
- Discussion : Les compétences de pleine conscience et les croyances sur les traitements sont des facteurs psychologiques essentiels à cibler dans les interventions (e.g., éducation thérapeutique) pour améliorer l'adhésion générale des patients atteints de RIC.

Mots-Clés: rhumatismes inflammatoires chroniques, adhésion thérapeutique, croyances liées aux traitements, besoins psychologiques fondamentaux, pleine conscience.

*Intervenant
†Auteur correspondant: estelle.fall@univ-lorraine.fr

sciencesconf.org:afpsa2025:608225

Ajustement psychologique et enjeux identitaires chez les jeunes adultes diagnostiqués de la maladie de Crohn à l'adolescence

Nathalie Touma*[1], Louise Zanni[1], Pierre Blanc[2], Guillaume Savoye[3], and Carolina Baeza-Velasco[1,4]

[1]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité, Laboratoire de psychopathologie et processus de sante (LPPS, EA 4057), Boulogne-Billancourt, France. – France
[2]Service d'hépato-gastroentérologie B – CHU Montpellier, Montpellier, France – France
[3]Service d'hépato-gastroentérologie – CHU Rouen, Rouen – France
[4]Département d'Urgences et Post-urgences Psychiatriques – CHU Montpellier, Montpellier, France – France

Résumé

La maladie de Crohn est une maladie inflammatoire chronique de l'intestin aux symptômes invalidants. La littérature rapporte des répercussions physiques, émotionnelles et sociales, et quelques études évoquent des difficultés identitaires. Bien que ces aspects soient des préoccupations majeures chez les jeunes adultes, peu de recherches se sont concentrées sur cette période sensible. Cette étude visait à retracer l'expérience de jeunes adultes depuis leur diagnostic à l'adolescence.
Cette étude est transversale, rétrospective, avec une méthode qualitative. Les participants, des jeunes adultes (18-35 ans) atteints de la maladie de Crohn, ont été recrutés dans deux hôpitaux français. Les données narratives issues de quinze entretiens semi-structurés ont été soumises à une analyse thématique.

Le diagnostic semble avoir entrainé des réorganisations identitaires, remettant en question une construction de soi encore en cours. Plus de la moitié des participants rapportent se sentir différents, tandis que certains refusent d'être définis par leur maladie pour préserver une certaine normalité. Beaucoup décrivent une apparence transformée et un corps perçu comme défaillant. L'image d'un corps " squelettique " rongé par la maladie revient souvent, évoquant une perception associée à la mort plutôt qu'à la vie. Ces changements physiques semblent source d'insécurité, entraînant une baisse de l'estime de soi, un sentiment de honte et le besoin de dissimuler leur maladie. Si ces sentiments persistent chez certains, d'autres rapportent une évolution vers une perception plus positive d'eux-mêmes.
Cette étude souligne l'importance d'un soutien psychologique précoce pour renforcer les ressources et capacités de résilience des adolescents dès le diagnostic.

Mots-Clés: Identité, perception de soi, ajustement psychologique, maladie chronique, adolescents, jeunes adultes

*Intervenant

Vécus, croyances et comportements relatifs à l'hépatite B chez des patients récemment diagnostiqués

Charlotte Bauquier*[1], Ombeline Fayard[1], Anne-Sophie Petit[1], and Marie Préau[1]

[1]Pôle de Psychologie Sociale PÔPS Inserm – Université Lyon 2 - 5, Avenue Pierre Mendès-France, 69676 Bron Cedex, INSERM U1290 – France

Résumé

L'hépatite B représente un enjeu majeur de santé publique, étant responsable de la moitié des décès liés aux hépatites virales à l'échelle mondiale, notamment en Asie de l'Est et en Afrique subsaharienne (The Lancet Global Health, 2016). Cette étude se propose d'explorer le vécu des patients suite à la découverte de leur statut sérologique, tout en tenant compte des spécificités culturelles de contextes variés.
Trente-huit entretiens semi-directifs ont été réalisés en Guadeloupe (N=25) et en France métropolitaine (N=13). Ces données ont été analysées à l'aide d'une analyse thématique de contenu (Braun & Clarke, 2006).

Les résultats s'articulent autour de trois thèmes principaux. D'une part, les représentations de la maladie sont influencées par un sentiment de normalité et par le niveau de connaissances des patients. D'autre part, les relations soignant-soigné reposent sur une confiance en la médecine, malgré un manque d'informations perçues par les patients. Enfin, les attitudes des patients face à la maladie témoignent d'une diversité de réactions, allant de l'ignorance à la stigmatisation, en passant par l'adoption de comportements protecteurs.
En conclusion, cette étude constitue un première étape permettant d'orienter des stratégies de santé publique et adaptées aux réalités socio-culturelles et économiques des populations étudiées, dans le but d'améliorer la prévention et la prise en charge de l'hépatite B ainsi que des maladies associées.

Mots-Clés: Hépatite B, vécu, prévention, croyances, stigmatisation, relation soignant, soigné

*Intervenant

Psychopathologie dans le syndrome de Marfan : une revue systématique

Camille Ribreau*[1], Jothshana Jothivadivel[2], and Carolina Baeza-Velasco[3,4,5]

[1]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Institut de psychologie, Université Paris Cité, Laboratoire de psychopathologie et processus de santé, 71 avenue Edouard Vaillant, 92100 Boulogne-Billancourt, France – France

[2]Psychologue clinicienne – cabinet libéral – France

[3]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé (LPPS (URP$_4$057)) – $-UniversitéParisCité--InstitutdePsychologieUniversitéParisDescartes-CentreHenriPiéron71AvenueEdouardVaillant92774Boulogne-BillancourtCedex, France$

[4]Institute of Functional Genomics, Montpellier University (CNRS, INSERM (UMR 5203)) – Inserm, Montpellier University – 141 rue de la Cardonille, 34094 Montpellier, France

[5]Psychiatric Emergency and Acute Care Service (CHU of Montpellier) – CHU of Montpellier – 191 avenue Du Doyen Gaston Giraud, 34295 Montpellier, France

Résumé

Contexte : Le syndrome de Marfan (SM) est une aortopathie héréditaire caractérisée par une anomalie du tissu conjonctif. Le tissu conjonctif étant présent dans l'ensemble de notre organisme, les complications associées sont nombreuses et multisystémiques, avec un risque létal accru, et une prise de conscience de la maladie souvent associée à une complication somatique. Rares sont les études portant sur les aspects psychologiques en lien avec la maladie. Ainsi, la présente étude vise à explorer la psychopathologie associée au SF.
Méthode : Revue systématique selon les recommandations PRISMA. Nous inclurons des études expérimentales et observationnelles, publiées sur les databases PubMed, Embase, PsycInfo,- mesurant quantitativement une dimension psychopathologique auprès de patients avec un SM.

Résultats attendus : La revue est en cours. Parmi les 663 articles issus des databases, 123 sont en révision d'éligibilité. Les articles retenus verront leurs données extraites et analysées afin de mettre en évidence la présence d'éléments psychopathologiques. Les résultats seront présentés lors du congrès de l'AFPSA 2025.
Discussion : Cette revue contribuera à affiner la compréhension de l'expérience des personnes avec un SM, et à l'identification de cibles thérapeutiques sur le plan psychosocial.

Mots-Clés: syndrome de Marfan, psychopathologie, revue systématique

*Intervenant

La fatigue dans les maladies chroniques : exploration, mesure et intervention.

Damien Oudin-Doglioni*[1], Marie-Claire Gay*[2], Fanny Hamelin*[2], Alice Gourdin[3], and Michalina Dannoune*[4]

[1]Laboratoire Inter-universitaire de Psychologie - Personnalité, Cognition, Changement Social – Université Grenoble Alpes – France

[2]EvaCliPsyD – Université Paris Nanterre, Nanterre – France

[3]Laboratoire Inter-universitaire de Psychologie - Personnalité, Cognition, Changement Social (LIP-PC2S) – Université Grenoble Alpes – France

[4]Centre de compétence maladie rare : syndrome drépanocytaire majeur – Centre Hospitalier de Versailles (CHV) – France

Résumé

Objectifs :
1. Appréhender la complexité d'un symptôme invalidant dans les maladies chroniques.
2. Questionner les outils de mesure de la fatigue, donc les données disponibles.
3. Présenter une intervention validée pour la gestion de la fatigue, fondée sur les TCC et l'économie d'énergie.

Justification : La fatigue dans les maladies chroniques restent un symptôme largement sous-étudié (Watanabe et al., 2008). L'une des raisons réside dans la multiplication des définitions de la fatigue selon la maladie chronique considérée (Billones et al., 2021). De plus, la fatigue est souvent appréhendée comme une variable unique (p. ex. intensité ressentie de la fatigue), alors que les études montrent qu'il existe plusieurs types de fatigue (p. ex. fatigue mentale, fatigue physique, fatigue motivationnelle) qui ayant chacune leur spécificité peuvent se superposer et compliquer sa prise en charge (Hulme et al., 2018). Dans cette logique, les outils de mesure de la fatigue restent questionnables : doivent-ils résumer la fatigue comme un construit unidimensionnel ou au contraire embrasser la diversité de ses manifestations (Machado et al., 2021)?

Résumé : Souvent, il n'existe pas de recommandation de prise en charge de la fatigue dans les maladies chroniques. Dans une première présentation, nous présenterons un exemple d'intervention fondée sur la science dans la SEP. Avec une seconde présentation, nous mettrons en évidence les difficultés d'évaluation du symptôme et ses conséquences pour la clinique dans la drépanocytose. Ensuite, nous proposerons un exemple d'adaptation d'un programme pour la drépanocytose qui tente de dépasser les limites présentées. Enfin, nous ferons une discussion générale.

Mots-Clés: Fatigue, Maladie chronique, Évaluation, Intervention fondée sur la preuve

*Intervenant

1ère communication du symposium

Évaluation de l'impact de 4 séances de rappel sur le maintien des scores de fatigue après l'application d'un programme cognitivo-comportemental de gestion de la fatigue chez des patiens atteints de sclérose en plaques récurrente-rémittente : essai contrôlé randomisé

Auteur(s) : Fanny HAMELIN

Affiliation(s) :
1. Structure régionale neuro SEP SYNAPSE (Ex-Réseau SEP IDF Ouest), Hôpital du Vésinet, Vésinet.
2. Université Paris Nanterre, Évaluation clinique des Psychothérapies et de la psychopathologie (EVACLIPSYD).

Résumé (250 mots maximum) :

Contexte. La fatigue est un symptôme invisible de la SEP invalidant et interférant dans les activités quotidiennes des patients. L'absence d'efficacité des traitements médicamenteux et l'intrication de cette fatigue avec des facteurs psychologiques ont amené au développement de programmes de gestion de la fatigue, la plupart basés sur les TCC. L'efficacité de ces interventions a été démontrée dans le traitement de la fatigue liée à la SEP, mais leurs effets ne se maintiennent pas à long terme. L'objectif de cette étude est d'évaluer le maintien à 12 mois d'un programme TCC complété par 4 séances de rappel sur l'impact de la fatigue chez 105 Patients atteints de SEP. **Méthode**. Essai contrôlé, randomisé et multicentrique avec ajout de 4 séances de rappel au programme initial FACETS. 105 patients ont été répartis de façon aléatoire soit dans le groupe expérimental soit au groupe contrôle. Les deux groupes montrent des caractéristiques homogènes. Critère principal : évolution du score Modified Fatigue Impact Scale (MFIS). **Résultats**. A 12 mois, la moyenne ajustée de la MFIS était de 41.2 ± 15.73 dans le groupe FACETS, et de 50.23 ± 13.39 dans le groupe contrôle ($p<0.01$) et a tendance à se maintenir à 18 mois. **Discussion**. Cet ECR confirme l'efficacité des programmes basés sur les principes de la TCC dans le traitement de la fatigue liée à la SEP et est le premier à obtenir un maintien des bénéfices thérapeutiques à 12 mois témoignant de l'intérêt des séances de rappel dans les programmes TCC.

Mots-clés (6 maximum) : Fatigue, Sclérose en Plaques, Thérapies cognitives et comportementales, Essaie contrôlé randomisé, Séances de rappel.

Références (3 ou 4 maximum) :

1. Thomas, S., Thomas, P. W., Kersten, P., Jones, R., Green, C., Nock, A., Slingsby, V., Smith, A. D., Baker, R., Galvin, K. T., & Hillier, C. (2013). A pragmatic parallel arm multi-centre randomised controlled trial to assess the effectiveness and cost-effectiveness of a group-based fatigue management programme (FACETS) for people with multiple sclerosis. Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry, 84, 1092-1099.
2. Hamelin, F., Blanchere, M., Barbot, F., Vaugier, I., Thomas, S., Manchon, E., Bensmail, D., Heinzlef, O., & Gay, M.-C. (2022). Efficacité à long terme des approches cognitives et comportementales (TCC) dans la gestion de la fatigue chez les patients atteints de sclérose en plaques récurrente-rémittente (SEP-RR) : Un essai clinique randomisé (ECR), en groupes parallèles, multicentrique, ouvert et contrôlé par rapport aux soins standards. Revue Neurologique, 178, S113. https://doi.org/10.1016/j.neurol.2022.02.384
3. Gay, M. C., Cassedanne, F., Barbot, F., Vaugier, I., Thomas, S., Manchon, E., Bensmail, D., Blanchere, M., & Heinzlef, O. (2023). Long-term effectiveness of a cognitive behavioural therapy (CBT) in the management of fatigue in patients with relapsing remitting multiple sclerosis (RRMS) : A multicentre, randomised, open-label, controlled trial versus standard care. Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry, jnnp-2023-331537. https://doi.org/10.1136/jnnp-2023-331537

2ème communication du symposium

Évaluation de la fatigue dans la drépanocytose : une revue systématique des mesures psychométriques de la fatigue.

Auteur(s) : Alice GOURDIN

Affiliation(s) : Univ. Grenoble Alpes, Univ. Savoie Mont Blanc, Laboratoire Interuniversitaire de Psychologie/Personnalité, Cognition, Changement social (LIP/PC2S), Grenoble.

Résumé (250 mots maximum) :
La fatigue est un symptôme handicapant de la drépanocytose ayant un impact significatif sur la qualité de vie. Une évaluation précise de la fatigue est essentielle pour une gestion efficace de la maladie. Cependant, il n'existe pas d'analyse complète des outils d'évaluation de la fatigue dans les recherches sur la drépanocytose. Cette analyse systématique de la littérature visait à identifier et à évaluer les mesures psychométriques de la fatigue autodéclarée utilisées, évaluer une prévalence d'intensité de la fatigue et ses corrélats. Une recherche systématique a été effectuée dans six bases de données (PubMed, PsycInfo/PsycArticles, PBSC, Web of Science, Google Scholar) entre 2010 et 2024. Les recommandations PRISMA ont été suivies. Vingt-huit études furent incluses, rapportant 16 mesures de la fatigue. Des outils unidimensionnels furent le plus fréquemment utilisés, principalement le système PROMIS. Avec les outils multidimensionnels, neuf dimensions de la fatigue ont été identifiées : la fatigue générale, physique, mentale, cognitive, émotionnelle, ainsi que son impact sur la motivation, l'activité, la vigueur et le sommeil/repos. Toutefois, les définitions de ces dimensions manquaient de clarté. En raison de problèmes méthodologiques et de la variabilité des évaluations utilisées, les scores de fatigue rapportés n'étaient pas comparables. Ces problèmes limitent nos connaissances sur la prévalence de la fatigue dans la drépanocytose. L'absence d'un outil standardisé d'évaluation de la fatigue dans la recherche sur la drépanocytose empêche la comparaison directe des scores de fatigue entre les études. Les recherches devraient prioriser l'élaboration d'un outil adapté à la drépanocytose, intégrant ses dimensions spécifiques de fatigue.

Mots-clés (6 maximum) : Fatigue, Drépanocytose, Outils de mesure, Dimensions de la fatigue

Références (3 ou 4 maximum) :
[1] Ahmadi M, Poormansouri S, Beiranvand S, Sedighie L. Predictors and Correlates of Fatigue in Sickle Cell Disease Patients. Int J Hematol-Oncol Stem Cell Res 2018;12:69–76.
[2] McGill LS, Hughes AJ, Carroll CP, Bediako SM. Illness Intrusiveness in Adults with Sickle Cell Disease: The Role of Fatigue. J Clin Psychol Med Settings 2023;30:866–75. https://doi.org/10.1007/s10880-023-09950-8.
[3] Ameringer S, R. K. Elswick JR, Smith W. Fatigue in Adolescents and Young Adults with Sickle Cell Disease: Biological and Behavioral Correlates and Health-Related Quality of Life. J Pediatr Oncol Nurs Off J Assoc Pediatr Oncol Nurses 2014;31:6. https://doi.org/10.1177/1043454213514632.
[4] Billones R, Liwang JK, Butler K, Graves L, Saligan LN. Dissecting the fatigue experience: A scoping review of fatigue definitions, dimensions, and measures in non-oncologic medical conditions. Brain Behav Immun - Health 2021;15:100266. https://doi.org/10.1016/j.bbih.2021.100266.

3ème communication du symposium

Adaptation d'un programme de gestion de la fatigue pour la drépanocytose

Auteur(s) : Michalina DANNOUNE

Affiliation(s) : Centre de compétence maladie rare : syndrome drépanocytaire majeur, Centre hospitalier de Versailles, Le Chesnay

Résumé (250 mots maximum) :
La drépanocytose est la maladie génétique la plus répandue au monde et en France. Si la douleur reste le symptôme le plus important, la fatigue apparaît comme un symptôme invisible et invalidant. Il est rapporté par plus de 90 % des patients et est le second symptôme associé à la drépanocytose.
L'étiologie de la fatigue dans la drépanocytose est multifactorielle : médicale (anémie secondaire à l'inflammation chronique), sociodémographique (ex. niveau d'éducation), psychologique (associée à la dépression et l'anxiété) et en interférence avec la douleur et les troubles du sommeil. Bien que ce symptôme soit très répandu et invalidant, il est peu pris en considération et son traitement est essentiellement indirect (ex. hygiène de vie, prise de traitements).
Dans ce contexte, les approches psychosociales pourraient être intéressantes. En effet, le ressenti de fatigue comporte une dimension psychologique et plusieurs programmes d'intervention, notamment issus des approches cognitivo-comportementales, ont démontré leur efficacité dans la gestion de ce symptôme, comme le programme « Fatigue : Applying Cognitive behavioural and Energy effectiveness Techniques to lifestyle » (FACETS) de gestion de la fatigue, fondé sur les thérapies cognitives et comportementales en association avec les théories de la conservation de l'énergie. Il comporte six séances de groupes et quatre sessions de réactivation, a démontré son efficacité chez des patients atteints de sclérose en plaques (SEP), avec un maintien des bénéfices thérapeutiques à 12 mois.
Objectif. L'objectif de cette étude est d'adapter les six séances du programme FACETS à la drépanocytose et d'en vérifier l'acceptabilité dans une population adulte.

Mots-clés (6 maximum) : Fatigue, Drépanocytose, Adaptation intervention, Etude de faisabilité.

Références (3 ou 4 maximum) :

1. Thomas, S., Thomas, P. W., Kersten, P., Jones, R., Green, C., Nock, A., Slingsby, V., Smith, A. D., Baker, R., Galvin, K. T., & Hillier, C. (2013). A pragmatic parallel arm multi-centre randomised controlled trial to assess the effectiveness and cost-effectiveness of a group-based fatigue management programme (FACETS) for people with multiple sclerosis. Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry, 84, 1092-1099.
2. Hamelin, F., Blanchere, M., Barbot, F., Vaugier, I., Thomas, S., Manchon, E., Bensmail, D., Heinzlef, O., & Gay, M.-C. (2022). Efficacité à long terme des approches cognitives et comportementales (TCC) dans la gestion de la fatigue chez les patients atteints de sclérose en plaques récurrente-rémittente (SEP-RR) : Un essai clinique randomisé (ECR), en groupes parallèles, multicentrique, ouvert et contrôlé par rapport aux soins standards. Revue Neurologique, 178, S113. https://doi.org/10.1016/j.neurol.2022.02.384
3. Ahmadi, M., Poormansouri, S., Beiranvand, S., & Sedighie, L. (2018). Predictors and Correlates of Fatigue in Sickle Cell Disease Patients. International Journal of Hematology-Oncology and Stem Cell Research, 12(1), 69-76.

4ème communication du symposium

Discussion : « Promouvoir une étude plus systématique de la fatigue dans les maladies chroniques : définition, mécanismes d'action, modélisation et intervention. »

Auteur(s) : Damien OUDIN DOGLIONI[1] & Marie-Claire GAY[2]

Affiliation(s) :

1. Université Grenoble Alpes, Université Savoie Mont-Blanc, Laboratoire interuniversitaire de psychologie/Personnalité, Cognitions et Changement social.
2. Université Paris Nanterre, Laboratoire EVAluation CLInique des PSYchothérapies et de la psychopathologie.

Résumé (250 mots maximum) :
La fatigue dans les maladies chroniques restent un symptôme largement sous-étudié (Watanabe et al., 2008). L'une des raisons réside dans la multiplication des définitions de la fatigue selon la maladie chronique considérée (Billones et al., 2021). De plus, la fatigue est souvent appréhendée comme une variable unique (p. ex. intensité ressentie de la fatigue), alors que les études montrent qu'il existe plusieurs types de fatigue (p. ex. fatigue mentale, fatigue physique, fatigue motivationnelle) qui ayant chacune leur spécificité peuvent se superposer et compliquer sa prise en charge (Hulme et al., 2018). Dans cette logique, les outils de mesure de la fatigue restent questionnables : doivent-ils résumer la fatigue comme un construit unidimensionnel ou au contraire embrasser la diversité de ses manifestations (Machado et al., 2021) ? Associée à cette question est celle de la modélisation de la fatigue à l'image des travaux faits sur la douleur. Finalement, si la fatigue apparaît comme universel (qui ne ressent jamais de fatigue), ce symptôme reste mal défini, ses mécanismes d'actions donc sa modélisation reste inconnus et les interventions pour réduire son impact sur la vie quotidienne des personnes vivant avec une maladie chronique restent rares.

Mots-clés (6 maximum) : Fatigue, Maladie chronique, Ontologie, Mécanismes d'action, Processus.

Références (3 ou 4 maximum) :

1. Billones, R., Liwang, J. K., Butler, K., Graves, L., & Saligan, L. N. (2021). Dissecting the fatigue experience : A scoping review of fatigue definitions, dimensions, and measures in non-oncologic medical conditions. *Brain, Behavior, & Immunity - Health*, *15*, 100266. https://doi.org/10.1016/j.bbih.2021.100266
2. Hulme, K., Safari, R., Thomas, S., Mercer, T., White, C., Van der Linden, M., & Moss-Morris, R. (2018). Fatigue interventions in long term, physical health conditions : A scoping review of systematic reviews. *PLoS ONE*, *13*(10). https://doi.org/10.1371/journal.pone.0203367
3. Machado, M. O., Kang, N. C., Tai, F., Sambhi, R. D. S., Berk, M., Carvalho, A. F., Chada, L. P., Merola, J. F., Piguet, V., & Alavi, A. (2021). Measuring fatigue : A meta-review. *International Journal of Dermatology*, *60*(9), 1053-1069. https://doi.org/10.1111/ijd.15341
4. Watanabe, N., Stewart, R., Jenkins, R., Bhugra, D. K., & Furukawa, T. A. (2008). The epidemiology of chronic fatigue, physical illness, and symptoms of common mental disorders : A cross-sectional survey from the second British National Survey of Psychiatric Morbidity. *Journal of Psychosomatic Research*, *64*(4), 357-362. https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2007.12.003

Les enjeux méthodologiques et éthiques de la recherche avec l'enfant et l'adolescent en psychologie de la santé

Magali Lahaye*[1]

[1]Institut de recherche en sciences psychologiques, UCLouvain – Belgique

Résumé

Objectifs du symposium
Le symposium vise à mettre en évidence les enjeux méthodologiques spécifiques à la recherche en psychologie pédiatrique, en tenant compte des dimensions éthiques liées à l'implication des jeunes et de leurs parents. Nous explorerons des perspectives innovantes et adaptées pour relever ces défis, comme promouvoir une démarche participative et renforcer les pratiques collaboratives et interdisciplinaires.

Justification de la thématique

Ne pas considérer la voix des bénéficiaires de soins dans le processus de recherche entraîne un coût économique et social car les recommandations ne sont ajustées pas à leurs besoins. Dans le contexte de la pédiatrie, la recherche nécessite de tenir compte des besoins spécifiques des jeunes, tout en respectant les préoccupations de leurs parents et des équipes de soins. Ce double impératif implique un travail de partenariat afin de respecter les droits et les besoins de chacun.e et de réduire le déséquilibre de pouvoir qui existe entre les adultes et les jeunes en raison des traditions culturelles et sociales.

Intégration des contributions
A travers la présentation de recherches menées dans le domaine de la pneumologie pédiatrique, nous discuterons les enjeux méthodologiques pour impliquer les enfants dans des entretiens qualitatifs. L'évaluation d'un outil d'informations à destination des parents et des enfants suivis en oncologie pédiatrique soulèvera les défis de la récolte des données auprès des différents partenaires. Deux approches participatives dans l'élaboration d'interventions psychologiques en oncologie et dans le champ de la pleine conscience permettront d'ouvrir les perspectives sur l'engagement des adolescents comme partenaires du processus de recherche.

Mots-Clés: enfant, adolescent, approche participative, partenaires de soins, méthodologie

*Intervenant

1ère communication du symposium

Donner la parole aux enfants : enjeux méthodologiques en contexte familial pédiatrique dans le cadre de la pneumologie

Auteurs : Kaemmerer Mareike, Louvegny Héloïse, Mallien Zoé, Lahaye Magali

Affiliation(s) : Institut de recherche en sciences psychologiques, UCLouvain

Résumé du symposium (250 mots maximum)

Cette présentation aborde les enjeux méthodologiques liés à la participation d'enfants dans une recherche qualitative en psychologie pédiatrique. Elle s'inscrit dans une étude explorant le vécu et les besoins d'enfants avec de l'asthme (8-12 ans) et leurs parents.

Des entretiens semi-directifs individuels ont été menés simultanément avec 19 enfants et un de leurs parents, afin de garantir l'expression indépendante des enfants (Eisikovits, 2010). Des médias ont été utilisés pour faciliter l'expression des enfants.

Les résultats ont montré que les parents évoquent spontanément l'asthme, leurs difficultés et leurs besoins, ce qui a permis une analyse qualitative approfondie par théorisation ancrée (Paillé, 1994), mettant notamment en évidence un besoin d'informations sur la maladie, de soutien pour rompre l'isolement, et d'un partage des responsabilités pour réduire la culpabilité. Les enfants répondent de manière concise, avec une élaboration limitée, ce qui a permis une analyse à un niveau descriptif, sans accéder ni à l'identification de besoins spécifiques ni à une conceptualisation approfondie.

Au-delà des spécificités développementales, les différences observées pourraient s'expliquer par des facteurs méthodologiques : la complexité du concept pour des enfants, le caractère ouvert des questions exploratoires, l'utilisation de médias tout en préservant l'approche inductive, et la difficulté d'instaurer un climat de confiance en un seul entretien. Les adaptations possibles dans le cadre d'entretiens avec plusieurs membres d'une même famille seront discutées, en insistant sur l'importance de considérer les enfants comme des acteurs à part entière et d'ajuster le processus de recherche à leur âge et à leurs capacités.

Mots-clés (6 maximum) : asthme, pédiatrie, étude qualitative, entretiens dyadiques, méthodologie

Références (3 ou 4 maximum) :

Eisikovits, Z., & Koren, C. (2010). Approaches to and outcomes of dyadic interview analysis. *Qualitative health research, 20*(12), 1642-1655.

Paillé, P. (1994). L'analyse par théorisation ancrée. *Cahiers de recherche sociologique, 23*, 147–181. https://doi.org/10.7202/1002253ar

2ème communication du symposium

Évaluation d'un outil d'informations « My Companion – Support kit » (KickCancer) en oncologie pédiatrique

Auteur(s) : Cobbaut Gabrielle[1], de Ville de Goyet Maëlle[2], Lahaye Magali[1]

Affiliation(s) : [1]Institut de recherche en sciences psychologiques, UCLouvain

[2]Institut de recherche expérimentale et clinique, UCLouvain

Résumé (250 mots maximum)

Contexte

Il existe peu d'études en pédiatrie qui explorent l'implication des enfants dans le partage d'informations et de prise de décision pour les soins qui les concernent, en tenant compte des perspectives de chaque partenaire de soins : les enfants, les parents et les professionnels de la santé (Coyne et al., 2016).

Notre projet vise à évaluer un outil d'informations (« My Companion – Support kit », KickCancer) à destination des enfants et des parents à l'annonce d'un diagnostic de cancer pédiatrique. Nous explorerons les regards croisés des enfants, des parents et des professionnels de santé concernant cet outil.

Méthodologie

L'évaluation de cet outil sera menée grâce à une méthodologie mixte (Creswell, 2014) qui comporte des démarches qualitatives (entretiens semi-directifs, focus groupes) et quantitatives (questionnaires). Ce travail permettra de réaliser un état des lieux de la diffusion et de l'utilisation de l'outil dans les différents services d'oncologie pédiatrique belges, d'évaluer les besoins de chaque partenaire de soins et leur satisfaction par rapport à l'outil, ainsi que de recueillir leurs suggestions d'amélioration.

Pistes de réflexion

Cette évaluation nous permettra d'analyser dans quelle mesure l'outil répond aux besoins des différents partenaires de soins et d'y apporter d'éventuels ajustements. Ce travail nous amènera à réfléchir au développement d'outils d'informations plus spécifiques, adaptés à certains publics ou contextes (comme les adolescents et jeunes adultes ou les soins palliatifs et de fin de vie). Enfin, ce travail permettra de mieux comprendre comment impliquer les enfants dans les informations et les prises de décisions qui les concernent.

Mots-clés (6 maximum) : évaluation, outil d'informations, partenaires de soins, oncologie pédiatrique, méthodologie mixte

Références (3 ou 4 maximum) :

Coyne, I., Amory, A., Gibson, F., & Kiernan, G. (2016). Information-sharing between healthcare professionals, parents and children with cancer: more than a matter of information exchange. *European journal of cancer care*, *25*(1), 141–156. https://doi.org/10.1111/ecc.12411

Creswell, J.W. (2014). *Research design: Qualitative, Quantitative and Mixed Methods Approaches* (4e éd.). Sage.

3ème communication du symposium

Revue exploratoire narrative sur les démarches participatives auprès des Adolescents et Jeunes Adultes en oncologie

Auteur(s) : Louann Breda et Magali Lahaye

Affiliation(s) : Institut de recherche en sciences psychologiques, UCLouvain

Résumé (250 mots maximum) :

Notre projet vise à dresser un état des lieux des démarches participatives utilisées en oncologie pour impliquer les adolescents et jeunes adultes (AJA) dans le processus de recherche. L'objectif est de mieux comprendre comment ces méthodes permettent d'intégrer les AJA en tant que partenaires actifs dans les recherches qui les concernent. Au-delà de la pertinence scientifique d'impliquer des jeunes, la participation à un processus de recherche est également une opportunité pour les adolescents de renforcer leur sentiment d'agentivité et de devenir des acteurs sociaux contribuant à leur propre bien-être (Fattore et al., 2009).

Afin d'explorer les enjeux méthodologiques des démarches participatives avec les AJA en oncologie, nous menons une revue narrative qui vise à identifier les études ayant développé cette approche. Nous appliquons les étapes de sélection des articles et d'extraction des données selon les critères PRISMA (Peters et al., 2020 ; Tricco et al., 2018).

L'analyse des articles sélectionnés permettra de contextualiser les objectifs, méthodes et résultats des études et d'élaborer des recommandations pour guider les futures recherches dans la mise en place de démarches participatives efficaces auprès des AJA en oncologie. Ces recommandations viseront à promouvoir des pratiques de recherche plus inclusives, contribuant ainsi à améliorer la qualité des soins et le bien-être des patients, notamment en développant des interventions psychologiques qui répondent à leurs besoins et leurs préoccupations.

Mots-clés (6 maximum) : revue, approche participative, adolescents et jeunes adultes, oncologie

Références (3 ou 4 maximum) :

Fattore, T., Mason, J., & Watson, E. (2009). When children are asked about their well-being: towards a framework for guiding policy. *Child Indicators Research, 2*(1), 57–77. https://doi.org/10.1007/s12187-008-9025-3.

Peters, M. D., Marnie, C., Tricco, A. C., Pollock, D., Munn, Z., Alexander, L., ... & Khalil, H. (2020). Updated methodological guidance for the conduct of scoping reviews. *JBI Evidence Synthesis, 18*(10), 2119-2126.

Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., ... & Straus, S. E. (2018). PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-ScR): checklist and explanation. *Annals of Internal Medicine*, *169*(7), 467-473.

4ème communication du symposium

Écouter la voix des adolescents : cocréer, implémenter et évaluer un programme de pleine conscience

Auteur(s) : Gwenaëlle Bresmal, Marbella Pérez Peña, Pierre Philippot, Magali Lahaye

Affiliation(s) : Institut de recherche en sciences psychologiques, UCLouvain

Résumé (250 mots maximum) :

La pleine conscience est une approche qui peut soutenir le bien-être des adolescents. Toutefois, ces bénéfices sont étroitement liés à une pratique régulière, à la motivation et à l'engagement des participants, un défi complexe à l'adolescence. Afin de créer un programme de pleine conscience adapté aux besoins spécifiques des adolescents, nous avons développé une approche participative impliquant des jeunes, des chercheurs et des professionnels (Leask et al., 2019). La première étape de ce projet est d'explorer les perceptions, les préférences et les motivations des adolescents et des professionnels de la santé mentale concernant leur implication dans une recherche participative.

Deux groupes (un groupe de jeunes et un groupe de professionnels) se rencontreront de manière indépendante lors de trois séances de 90 minutes. Lors de ces séances, nous aborderons des questions portant sur les facteurs qui soutiennent ou non l'implication et la motivation des participants, les rôles qu'ils souhaiteraient prendre dans les séances de cocréation et le déroulement du processus. Avec l'accord préalable des participants, les séances seront enregistrées afin de permettre la retranscription des échanges et d'effectuer une analyse thématique.

Les résultats de cette étude permettront de proposer des recommandations pour la mise en place d'un processus de cocréation visant le développement d'un programme de pleine conscience adapté. Cette démarche s'aligne sur les recommandations de l'OMS (2021) en faveur d'interventions accessibles et fondées sur des données probantes pour les jeunes, et comble l'écart entre la recherche et la pratique en matière de soins de santé mentale pour les adolescents.

Mots-clés (6 maximum) **:** pleine conscience, adolescents, cocréation, santé mentale

Références (3 ou 4 maximum) :

World Health Organization. (2021). *Comprehensive Mental Health Action Plan 2013-2030*. https://www.who.int/publications/i/item/9789240031029

Inégalités sociales de santé & RISP : les apports de (et à) la psychologie de la santé

Responsable(s) du symposium : Florence Cousson-Gélie

Affiliation(s) : Epsylon, Université Montpellier III & Epidaure, ICM

Résumé du symposium (250 mots maximum) :

Plus de 40% des cancers sont liés à nos comportements et à notre environnement au sens large. Pour agir, il est nécessaire de disposer d'interventions et d'organisations préventives efficaces, efficientes et intégrées. Or, les stratégies actuellement déployées en France sont peu étayées scientifiquement ou théoriquement, peu ou mal évaluées, tiennent peu compte des inégalités sociales en santé, et sont essentiellement centrées sur le recours aux soins et les comportements individuels. Dans ce cadre, le développement de travaux de Recherche Interventionnelle en Santé des Populations (RISP) menés de manière ancrée (en contexte), pluridisciplinaire et participative (en collaboration avec les intervenants et les populations) est un moyen de développer des stratégies plus efficaces, plus équitables et plus pérennes. L'objectif de ce symposium sera de présenter les apports de la psychologie de la santé à la recherche interventionnelle et à la question des inégalités sociales et territoriales de santé.

Ce symposium sera structuré autour de 4 communications : 1) le projet DEPISTMalin, une intervention communautaire de promotion des dépistages organisés auprès de publics de quartiers défavorisés de Marseille par l'approche des *Voisins Malins* ; 2) une présentation d'un programme de prévention intégré aux soins de supports en oncologie à Bordeaux ; 3) une étude analysant la transférabilité et la prise en compte des ISS d'une intervention promouvant l'alimentation saine et durable - "Epidaure Market" ; 4) pour finir, la présentation d'un réseau pluridisciplinaire œuvrant au développement conceptuel et méthodologique pour la recherche en santé des populations, et développant des projets collaboratifs en RISP.

Mots-clés (6 maximum) : Recherche interventionnelle ; préventions primaire, secondaire et tertiaire ; interdisciplinarité ; inégalités de santé

Références (3 ou 4 maximum) : Potvin et al., 2013 ; Alla et al., 2023 ; Michie et al., 2014

DEPISTMALIN : Une action communautaire favorisant le dépistage des cancers chez les populations vulnérables

Auteur(s) : Anne Sophie Petit[1], Cynthia Lacoux[1], Betty Hautbout[1], Marie Préau[1] et Cyrille Delpierre[2]

Affiliation(s) : [1] Inserm U1290, Université Lyon 2 ; [2] CERPOP, Inserm, Faculté de Médecine & Equity, Université Paul Sabatier, Toulouse

Résumé (250 mots maximum) :

Le projet DEPISTMalin s'inscrit dans le cadre de la lutte contre les inégalités sociales de santé, en particulier liées aux cancers. En France, les cancers constituent la principale cause de mortalité, et les populations socialement défavorisées y sont particulièrement vulnérables. Le dépistage précoce constitue un levier essentiel pour réduire l'incidence des cancers avancés et diminuer la mortalité.

Toutefois, l'accès aux programmes de dépistage organisé des cancers (DOC), qui ciblent les cancers du sein, colorectal et du col de l'utérus, reste insuffisant et inégalement réparti au sein de la population, en particulier parmi les personnes les plus précaires. L'association VoisinMalin forme et rémunère des "Voisins Malins" (VM), habitants messagers intervenant dans les quartiers prioritaires pour sensibiliser leurs voisins aux problématiques citoyennes et de santé, via des actions de porte-à-porte. Leur intervention vise notamment à améliorer le recours aux DOC.

Ce projet évaluera la transférabilité et l'efficacité de ce dispositif via sa mise en place dans 3 villes de l'agglomération lyonnaise : Vaulx-en-Velin, Bron, Vénissieux. Les objectifs de DEPISTMalin sont de i) évaluer la transférabilité de l'intervention du dispositif mis en place à Marseille, ii) mesurer l'impact de l'intervention sur les connaissances, croyances et comportements concernant les cancers et leur prévention, iii) évaluer les effets de l'intervention sur l'autonomisation et empowerment des habitants en matière de santé. Les outils d'évaluation seront co-construits, dans une démarche communautaire. Une méthode mixte sera utilisée : évaluation de la transférabilité via la grille ASTAIRE, entretiens qualitatifs, journaux de bord, questionnaire mené avant et après l'intervention.

Mots-clés (6 maximum) : Recherche interventionnelle, recherche participative, prévention, Inégalités sociales de santé

Références (3 ou 4 maximum) : Vaccarella et al., 2022 ; Bryere et al., 2019 ; Earp et al., 2002 ; Hans et al., 2014

Les apports de la RISP au parcours de soins du patient fumeur atteint de cancer

Auteur(s) : Marion Barrault[1,2], Océane Phanatzis[1], Anne Laure Villemur[1], Francois Alla[1]

Affiliation(s) : 1 : Centre INSERM U1219 Equipe EVIDANS, Université de Bordeaux ; 2 : Institut Bergonié, Groupe Sciences Humaines et Sociales, Bordeaux.

Résumé (250 mots maximum) : L'intégration du sevrage tabagique dans les parcours de soins oncologiques est un enjeu majeur pour améliorer le pronostic des patients. Cependant, des barrières organisationnelles et des inégalités d'accès aux soins persistent. La recherche interventionnelle en santé des populations (RISP) se positionne comme une méthodologie essentielle pour repenser ces parcours et réduire ces inégalités.
Les méthodes de la RISP, par une co-construction entre usagers, professionnels de santé et décideurs, permettent des dispositifs adaptés aux besoins réels des bénéficiaires et aux contraintes organisationnelles. Intégrant une évaluation systématique de la viabilité des interventions, elles en garantissent pertinence et pérennité dans des contextes variés.
Les projets ASTACAN et PROSE-CAN illustrent cette approche. ASTACAN a permis d'évaluer les conditions de viabilité, de mise en œuvre et de production des résultats de l'organisation d'accompagnement vers le sevrage tabagique dans différents comités régionaux de la Ligue Contre le Cancer, en Nouvelle Aquitaine. Une intervention intégrée basée sur la démarche des « 5A », incluant repérage, accompagnement et suivi tabacologique a ainsi pu être développée. PROSE-CAN portait sur la viabilité d'un dispositif d'aide au sevrage tabagique en coordination avec la médecine de ville. La pertinence d'un dispositif pluridisciplinaire intra-hospitalier, en termes d'adhésion des patients et d'amélioration des pratiques professionnelles, a ainsi pu être mise en évidence.
Les outils de la RISP contribuent à structurer des parcours de soins plus équitables, accessibles et efficaces. En améliorant l'organisation des soins de supports oncologiques, elle contribue à réduire les inégalités d'accès aux interventions et, à terme, améliorer la santé des patients.

Mots-clés (6 maximum) : soins oncologiques de support, sevrage tabagique, participation des usagers, collaboration interdisciplinaire

Références (3 ou 4 maximum) : Cambon et al., 2014 ; Alla et al., 2023

Transférer une intervention de promotion de l'alimentation durable sans aggraver les inégalités sociales de santé : Analyse FIC d'Epidaure Market

Auteur(s) : Leslie Fonquerne[1], Ph.D. en Sociologie, IGR en Santé Publique, Marie Cholley-Gomez[2], Ph.D. en Psychologie Sociale, IGR en Santé Publique

Affiliation(s) : [1]Cerpop, Faculté de Médecine, Université Paul Sabatier, Toulouse, [2,] Epsylon, Université Paul Valéry, Montpellier III

Résumé (250 mots maximum) :

L'intervention Epidaure Market s'appuie sur un modèle socio-cognitif de changement de comportement pour aborder l'alimentation saine et durable chez des collégien.nes, en s'inscrivant dans leur programme scolaire. L'intervention prend la forme d'un *serious game* (supermarché virtuel). Mise en œuvre de façon autonome par le personnel enseignant de SVT, grâce à des séances pédagogiques clé en main, elle est actuellement évaluée sur deux territoires aux caractéristiques socio-démographiques contrastées : les Académie de Montpellier, et Dijon.

En parallèle d'une étude d'efficacité via un ERC, le processus d'implémentation, les conditions de transférabilité de l'intervention ainsi que sa prise en compte et son influence sur les inégalités furent évalués à l'aide d'une étude qualitative (entretiens semi-directifs et focus groups) sur les deux territoires. A ce titre, la méthode FIC (Fonctions-clés, Implémentation, Contexte, Villeval, 2015), vise à déconstruire l'intervention pour en distinguer ses dimensions transférables (fonctions-clés) des activités liées au contexte spécifique (formes), et enfin, anticiper et analyser ses effets au regard des ISS.

Les résultats porteront sur l'analyse de processus et du FIC. Ils permettront d'identifier les freins et leviers à l'implémentation, les composantes essentielles de l'intervention et les éléments du contexte à considérer lors du transfert. Ils seront discutés à la lumière des apports de (et à) la psychologie, et d'une perspective pluridisciplinaire en RISP permettant de tenir compte des inégalités sociales et territoriales de santé. Ils illustreront l'intérêt de combiner des approches comportementales, renforçant les compétences des individus, et sociales, considérant les déterminants sociaux de la santé et l'ancrage contextuel des comportements.

Mots-clés (6 maximum) : Recherche interventionnelle, alimentation, Inégalités sociales de santé, méthode qualitative, transférabilité

Références (3 ou 4 maximum) : Curnier et al., 2024 ; Ajzen, 1991 ; Villeval, 2015 ; Alla et al., 2023

Une stratégie de l'INCa pour la prévention primaire et l'équité en santé : le réseau SO-RISP

Auteur(s) : Anne-Fleur Guillemin[1], Florence Cousson-Gélie[23], Jerôme Foucaud[1], Mathieu Gourlan[3], Linda Cambon[4], Cyrille Delpierre[5], Véronique Fournier[6], François Alla[4]

Affiliation(s) :

[1] Institut national du cancer, département recherche en SHS, épidémiologie et santé publique, 52, avenue André Morizet - 92100 Boulogne-Billancourt, France
[2] Epsylon, Université Paul Valéry Montpellier
[3] Epidaure - Institut du Cancer, Montpellier
[4] Evidans, Université & CHU de Bordeaux
[5] CERPOP, Inserm, Faculté de Médecine & Equity, Université Paul Sabatier, Toulouse
[6] PRESAGE, Université Jean Monnet - Saint-Etienne

Résumé (250 /250 mots maximum) :

L'un des axes de la stratégie décennale en cancérologie porte sur la prévention, avec pour ambition le lancement de réseaux de recherche en prévention primaire. Dans ce cadre, l'Institut National du Cancer (INCa) a co-construit un dispositif de soutien pour sélectionner des réseaux visant à développer une recherche ancrée dans les pratiques, en particulier en recherche interventionnelle en santé des populations (RISP).

La recherche interventionnelle en santé des populations (RISP) vise à produire des connaissances sur les interventions (actions, programmes, politiques) susceptibles d'avoir un impact sur la santé de la population et l'équité en santé. Elle exige une collaboration étroite entre acteurs de terrain et chercheurs, ainsi que des approches d'évaluation adaptées à la complexité des interventions et des contextes.

Pour répondre à ces défis, l'INCa a soutenu la création du réseau SO-RISP, fédérant les compétences de cinq équipes multi-sites. Ce réseau s'articule autour de quatre axes stratégiques :

1. Développement conceptuel et méthodologique, notamment sur la complexité des interventions et la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé ;
2. Conception d'outils et accompagnement des chercheurs en RISP ;
3. Formation des chercheurs et futurs chercheurs aux spécificités de la RISP ;
4. Transfert de connaissances vers les acteurs de la prévention primaire des cancers.

Cette communication présentera le cadre proposé par l'INCa, la structuration du réseau, les contributions de ces axes, et ses ambitions, notamment à travers le développement de projets collaboratifs et interdisciplinaires pour renforcer la prévention primaire et la lutte contre les inégalités en santé.

Mots-clés (6 maximum) : Recherche interventionnelle, Inégalités sociales de santé, interdisciplinarité, évaluation

Références (3 ou 4 maximum) : Potvin et al., 2013 ; Cambon et al., 2014 ; Alla et al., 2023 ;

8.Session Poster N°2 - Jeudi 10 Juillet, 14h30-15h30

Dissociation et désordres alimentaires : conceptualiser la dissociation comme une stratégie d'évitement

Wilfried Symphor*†[1] and Greg Décamps[1]

[1]Laboratoire de Psychologie EA4139 Université de Bordeaux – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France

Résumé

La dissociation, définie comme un sentiment de déconnexion des expériences internes ou externes, est un mécanisme fréquemment observé dans les troubles du comportement alimentaire (TCA). Longtemps perçue comme une défense face à des menaces immédiates, elle est désormais reconnue comme un phénomène complexe, jouant un rôle clé dans la régulation des états émotionnels. Les recherches récentes suggèrent qu'elle agit comme un mécanisme d'évitement émotionnel, particulièrement en réponse à des expériences traumatiques ou à des formes subtiles de négligence émotionnelle, qui permettrait de moduler temporairement des états émotionnels désagréables en évitant des réalités internes ou externes douloureuses, mais au prix d'une régulation émotionnelle dysfonctionnelle.

Dans le contexte des TCA, ces mécanismes dissociatifs contribuent à l'émergence et au maintien de comportements alimentaires désordonnés tels que les accès hyperphagiques, la restriction ou les conduites de purge, souvent utilisés comme réponses dysfonctionnelles à la détresse. Ce poster a donc pour objectif de proposer une synthèse des modèles théoriques et des recherches cliniques récentes, mettant en évidence les interactions entre dissociation, régulation émotionnelle et comportements alimentaires.

Cette synthèse vise à amorcer un travail de conceptualisation de nouvelles formes de prise en charge de patients souffrant de TCA, élaboré dans le cadre d'un travail doctoral visant à explorer les accès hyperphagiques sous le prisme du psychotraumatisme et des processus émotionnels. Les réflexions engagées soulignent l'importance d'intégrer la dissociation dans ces prises en charge et les pratiques thérapeutiques, et ouvre la voie à des interventions transdiagnostiques centrées sur la sécurité corporelle et émotionnelle.

Mots-Clés: Dissociation, évitement expérientiel, troubles alimentaires, restriction alimentaire, accès hyperphagiques

*Intervenant

†Auteur correspondant: wilfried.symphor@u-bordeaux.fr

Anorexie mentale adolescente et " musicothérapie hors les murs " : de l'hôpital au studio

Stéphane Scotto Di Rinaldi*†[1,2], Francis Esteves[3], Amélie Rousseau[1], and Jean Luc Sudres[1]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Pôle 1 Psychopathologie – France
[2]Hôpital Salvator [CHU - APHM] – Unité Hospitalisation – France
[3]Hôpital Sainte Marie, Rodez – Service psychiatrie – France

Résumé

Dans le champ de la psychologie de la santé, la prise en charge de l'anorexie mentale (AM) durant l'adolescence s'accompagne souvent de rechutes partiellement documentées en termes de prédicteurs et de prévention secondaire/tertiaire malgré les recommandations de la Haute Autorité de Santé. En outre, nous savons que plus la durée de l'hospitalisation de l'AM est longue, plus il existe un risque " d'hospitalisme " et des facteurs de marginalisation socio-culturelle mettant en échec les soins somatiques et psychiques. Si la thérapie systémique et familiale est considérée comme l'une des modalités de traitement les plus efficaces pour l'adolescent avec AM, les études soulignent la nécessité d'élargir les options de traitement. Dans ce contexte, la musicothérapie apparait comme une intervention non médicamenteuse complémentaire pertinente. Il conviendrait de les décaler des approches de soins somato-psychiques traditionnelles par plusieurs articulations. Entre psychothérapie et musicothérapie ; entre le Soin et la Culture ; entre l'hôpital et l'extérieur : *in fine* des mondes intérieurs du patient et de l'hôpital, à l'extérieur par un cheminement potentiel de Patient à Artiste. Ceci visant à restaurer la circulation d'un potentiel de santé par l'expression créative, la flexibilité psychologique, l'implémentation de stratégies de coping. La trajectoire d'un adolescent avec AM restrictive, bénéficiant d'un accompagnement que nous avons qualifié de " musicothérapie hors les murs ", permet d'une part de présenter ce dispositif novateur et ses résultats, d'autre part de formuler des recommandations de bonnes pratiques pouvant être appliqué en (pédo)psychiatrie en articulation avec une approche pluridisciplinaire de l'AM.

Mots-Clés: Adolescence, Anorexie Mentale, Culture, Intervention Non Médicamenteuse, Musicothérapie, Santé

*Intervenant
†Auteur correspondant: stephane.scotto-di-rinaldi@univ-tlse2.fr

Rôle de l'empathie dans les liens entre hyperphagie boulimique et difficultés interpersonnelles en contexte d'obésité

Céline Maupin*†[1,2] and Delphine Grynberg[1]

[1]Université de Lille, CNRS, UMR 9193 - SCALab - Sciences Cognitives et Sciences Affectives, F-59000 Lille – SCALAB UMR CNRS 9193 – France

[2]Clinique les Peupliers, Villeneuve d'Ascq, Hauts de-France – Clinique les peupliers – France

Résumé

L'obésité est associée à des difficultés interpersonnelles (DI). De précédentes études ont montré que le poids est négativement corrélé aux compétences empathiques chez les enfants et adolescents (Percinel et al., 2018). Cependant, peu d'études se sont intéressées aux compétences d'empathie chez les adultes et leurs résultats sont partagés (Maupin et al., en révision). Les objectifs sont d'évaluer le rôle des difficultés d'empathie comme facteur explicatif des DI associées à l'obésité, et d'évaluer le rôle de l'hyperphagie boulimique (BED) dans ces difficultés.
48 participants tout-venants (41 femmes; Mâge=26.79,SDâge=11.01, MIMC=24.97, SDIMC=5.72) ont complété plusieurs questionnaires en ligne (i.e., HADS, IRI, IIP-64, BES) et une tâche d'empathie (i.e. MET). Les analyses étaient basées sur des corrélations de Pearson et des régressions linéaires.

Le BED est positivement associé à des DI, à l'anxiété, la dépression et à plus de détresse personnelle face à une personne en difficulté. Il existe une médiation partielle du lien entre BED et DI par la détresse ressentie face à une personne en difficulté.
Cette étude s'ajoute à la littérature concernant le BED, et fait le lien entre les difficultés intra- et interpersonnelles au sein de cette population. Une seconde étude en cours évalue cette même question auprès d'une population plus large et représentative (n=112), et intègre le questionnaire VDQ, évaluant mieux la détresse empathique (Grynberg et al., 2012). Celle-ci sera présentée et discutée. Sur le plan clinique, l'élaboration de ce modèle vise une meilleure compréhension des stratégies de prévention proposées aux patients en situation d'obésité et/ou de BED.

Mots-Clés: Empathie, Hyperphagie boulimique, Obésité, Difficultés interpersonnelles, Adultes

*Intervenant

†Auteur correspondant: celine.maupin@univ-lille.fr

(Dys)régulation émotionnelle et facteurs liés au psychotraumatisme dans les accès hyperphagiques : une revue systématique

Wilfried Symphor*†[1], Natalija Plasonja[1], and Greg Décamps[1]

[1]Laboratoire de Psychologie EA4139 Université de Bordeaux – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France

Résumé

• **Contexte :** De nombreuses études établissent des liens entre les difficultés de régulation émotionnelle et les conduites d'accès hyperphagiques. Les facteurs traumatiques sont également identifiés comme jouant un rôle dans l'apparition des troubles des conduites alimentaires, mais leur étude reste souvent distincte de celle des aspects émotionnels. Cette recherche a donc pour objectif la conduction d'une revue systématique de littérature sur les liens entre (dys)régulation émotionnelle, facteurs traumatiques et accès hyperphagiques. **Méthodes :** Conformément aux recommandations PRISMA, 20 études ont été sélectionnées à partir de recherches exhaustives dans PubMed, PsycArticles, PsycInfo, Psychology and Behavioral Sciences Collection et Scopus jusqu'au 1er septembre 2023. Les contenus analysés portaient sur les associations entre la (dys)régulation émotionnelle, les facteurs traumatiques et les accès hyperphagiques.

- **Résultats :** Les résultats indiquent un effet cumulatif de la (dys)régulation émotionnelle et des facteurs traumatiques sur les accès hyperphagiques. De plus, les personnes présentant des niveaux élevés d'accès hyperphagiques rapportent davantage d'expériences adverses vécues et manifestent davantage de dissociation, de difficultés émotionnelles et de symptômes de TSPT.
- **Discussion :** Ces résultats soulignent l'importance de prendre en compte les facteurs traumatiques au-delà des facteurs émotionnels pour comprendre la survenue des accès hyperphagiques. Les difficultés de régulation émotionnelle, les symptômes de TSPT et la dissociation semblent jouer un rôle central et possiblement interconnecté. Les cibler dans les interventions pourrait améliorer la prévention, le traitement et la gestion des rechutes dans les TCA caractérisés par les accès hyperphagiques.

Mots-Clés: Troubles alimentaires, accès hyperphagiques, (dys)régulation émotionnelle, dissociation, expériences adverses, TSPT

*Intervenant

†Auteur correspondant: wilfried.symphor@u-bordeaux.fr

La consommation et le mésusage de médicaments chez les étudiants

Marie Abina* and Vera Walburg*[1,2]

[1]Institut Catholique de Toulouse – CERES – France
[2]Institut Catholique de Toulouse – CERES – France

Résumé

Les étudiants peuvent être vulnérables face aux changements et au stress, ce qui peut parfois entraîner la prise de médicaments sans respecter la prescription (Lemay, 2023). Ce phénomène est largement répandu en France et entraîne de nombreux effets indésirables (Lapeyre-Mestre, 2013), ainsi que le développement potentiel d'une dépendance (Pellerin, 2019). C'est la raison pour laquelle la présente recherche s'intéresse à la consommation de médicaments en dehors du cadre prescriptif chez des étudiants.
Le recueil de données a été réalisé à partir d'un questionnaire anamnestique et d'une grille d'entretien (Singier, 2022). Des retranscriptions ont ensuite été effectuées afin de réaliser des analyses lexicométriques via le logiciel IRaMuTeQ.
Les résultats obtenus indiquent qu'une partie des participants présentent une dépendance à la consommation médicamenteuse, notamment par le biais de l'automédication. Le stress perçu et le besoin de bonnes performances universitaires sont les motivations majeures rapportées par les étudiants participants à l'étude. Ces résultats soulignent la nécessité de sensibiliser le public aux conséquences d'une consommation de médicaments en dehors du cadre médical. Dans une perspective d'étude future, il serait intéressant d'étudier l'impact de la dynamique familiale liée à cette consommation.

Mots-Clés: Consommations de médicaments, dépendances, étudiants, mésusage

*Intervenant

L'impact de l'addiction au cannabis et l'addiction aux jeux vidéo sur les compétences émotionnelles chez les jeunes adultes

Samuel Bidaut* and Vera Walburg*[1,2]

[1]Institut Catholique de Toulouse – CERES – France
[2]Institut Catholique de Toulouse – CERES – France

Résumé

Les compétences émotionnelles, qui s'acquièrent au cours de la vie, peuvent être altérées par certains facteurs, comme la maltraitance, la pauvreté ou encore des comportements addictifs, et donc affecter la qualité de vie des personnes. Cette étude explore l'effet de deux types d'addiction (une substance psychoactive, le cannabis, et une addiction comportementale, les jeux vidéo) sur ces compétences. Trois cent cinq jeunes adultes ont participé à cette étude en répondant à trois questionnaires : le CAST (addiction au cannabis), l'IDG-20 (addiction aux jeux vidéo) et le PEC (compétences émotionnelles). La matrice de corrélation a mis en avant un lien négatif entre l'addiction aux jeux vidéo et les compétences émotionnelles (-.34), de même pour l'addiction au cannabis (-.14), bien que ce lien soit significativement plus faible. Les régressions linéaires simples ont montré que le cannabis expliquait 2 % de la variable des compétences émotionnelles, alors que les jeux vidéo expliquaient 11 %. Il est important de noter que l'ensemble de ces facteurs présentent un fort risque d'addiction. Il serait alors possible d'investiguer, à travers de futures études, s'il existe un lien bidirectionnel où certains facteurs engendrent un déficit des compétences émotionnelles qui serait renforcé par une ou plusieurs addictions. D'autres études pourraient aussi explorer si ce déficit important est spécifique à l'addiction aux jeux vidéo ou s'il est plus répandu parmi les addictions comportementales.

Mots-Clés: compétences émotionnelles, addiction, cannabis, jeux vidéo, jeunes adultes.

*Intervenant

Chirurgie bariatrique et consommation d'alcool : une scoping review

Résumé

La chirurgie bariatrique est une intervention couramment réalisée pour induire une perte de poids chez les individus souffrant d'obésité. De plus en plus de recherches s'intéressent à l'évolution psychologique de ces individus, y compris à leur consommation d'alcool après l'opération. Cette présentation a pour objectif d'exposer les résultats d'une scoping review sur la relation entre chirurgie bariatrique et consommation d'alcool. Une recherche a été effectuée sur Medline, Scopus et PsychInfo en février 2025. Celle-ci a abouti à l'inclusion de 89 études. Les résultats révèlent que la majorité des études longitudinales indiquent une augmentation du risque de consommation problématique d'alcool (CPA) après la chirurgie bariatrique. Seuls quelques facteurs de risque de la CPA postopératoire sont connus (par ex. : genre masculin, jeune âge, habitudes de consommation préopératoires), tandis que les mécanismes sous-jacents à cette augmentation restent encore mal compris. Certaines recherches récentes indiquent également une augmentation des hospitalisations et des maladies du foie liées à l'alcool après l'intervention. Les femmes, et en particulier celles qui ont eu recours à un by-pass, semblent être plus susceptibles de développer ces maladies après la chirurgie bariatrique. Ces résultats soulignent l'importance d'une surveillance attentive de l'évolution de la consommation d'alcool chez tous les patients opérés, ainsi que de ses conséquences potentielles, en particulier chez les femmes.

Mots-Clés: scoping review, chirurgie bariatrique, alcool, genre

Alcohol Use and Couple Dynamics: A Systematic Review of Relationship Quality and Adjustment

Amélie Dufourt*†[1], Léna Milan[1], and Isabelle Varescon[1]

[1]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université de Paris : EA4057, Université de Paris – France

Résumé

Cette revue systématique examine la relation entre l'ajustement dyadique et la consommation d'alcool au sein des couples. Le trouble de l'usage d'alcool (TUA) impacte significativement les dynamiques relationnelles, entraînant souvent une diminution de l'ajustement dyadique et une augmentation de la détresse conjugale. Bien que l'environnement joue un rôle important dans le TUA et réciproquement, le rôle des dynamiques de couple reste insuffisamment exploré en raison de résultats contradictoires.
Cette revue systématique, basée sur la méthode PRISMA, analyse 16 études publiées entre 1990 et 2024. Les résultats révèlent une relation bidirectionnelle : la consommation d'alcool dégrade l'ajustement dyadique, ce qui intensifie à son tour la consommation. Un ajustement dyadique faible est associé à des conflits récurrents et une communication inefficace, exacerbant la détresse relationnelle et l'usage d'alcool. À l'inverse, le soutien mutuel et les interventions centrées sur le couple améliorent l'ajustement dyadique, favorisant une réduction de la consommation et favorisant l'abstinence. Ces thérapies, en renforçant les compétences communicationnelles et le soutien mutuel, apparaissent essentielles pour obtenir des résultats positifs.
Cette revue met en lumière l'importance des dynamiques de couple comme facteur à la fois de risque et de protection dans le contexte du TUA. Elle insiste également sur la nécessité de considérer les facteurs individuels et relationnels lors de l'accompagnement d'individus présentant un TUA. Ces résultats soulignent la nécessité d'approches dyadiques pour optimiser les interventions et mieux comprendre les interactions complexes entre le couple et le TUA.

Mots-Clés: Addiction – Usage d'alcool – Ajustement Dyadique – Qualité des relations de couple – Dynamiques de couple

*Intervenant
†Auteur correspondant: amelie.dufourt@etu.u-paris.fr

Etude de l'influence des mécanismes de défenses dans l'addiction alimentaire

Laura Botz* and Vera Walburg*[1,2]

[1]Institut Catholique de Toulouse – CERES – France
[2]Institut Catholique de Toulouse – CERES – France

Résumé

Les mécanismes de défenses peuvent être mis en place face à une source de stress dans un but de protection (Chabrol, 2005). Certaines défenses augmentent le risque de survenue d'un trouble du comportement alimentaire (Orsolini et al., 2020). Associée aux TCA et aux troubles des substances, l'addiction alimentaire fait état d'une prévalence importante et est considérée comme un enjeu de santé publique (Galmiche et al., 2019). L'addiction alimentaire peut être considérée comme un trouble addictif de l'usage de l'alimentation, qui se traduit par les critères de l'addiction (sevrage, tolérance, craving, poursuite malgré les conséquences, efforts infructueux de réduction ou d'arrêt de la consommation) (Gordon et al., 2018). Nous étudions la prédiction positive des défenses immatures et névrotiques et la prédiction négative des défenses matures sur l'addiction alimentaire dans une population générale. L'échantillon de cette étude comprend 254 adultes comprenant le français de 18 à 65 ans. La passation des questionnaires des mécanismes de défenses (DSQ-40 par Bond et al., 1983) et de l'addiction alimentaire (YFAS 2.0 par Gearhardt et al., 2009) a été faite via un lien Limesurvey. Les résultats de notre étude ne permettent pas de valider nos hypothèses. Seuls les mécanismes de défenses immatures tels que le clivage et le passage à l'acte prédisent positivement l'addiction alimentaire. Concernant les défenses névrotiques, l'idéalisation et l'isolation sont les styles défensifs qui obtiennent une prédiction positive sur l'addiction alimentaire. Pour conclure, notre étude démontre d'une influence des mécanismes de défenses matures (répression, humour et sublimation) sur l'addiction alimentaire.

Mots-Clés: addiction alimentaire, mécanismes de défenses, adaptation, population générale

*Intervenant

Parcours migratoire des demandeurs de protection internationale en Belgique en raison de leur orientation sexuelle

Clémence Géva*[1], Dimitri Cauchie[1], and Marielle Bruyninckx[1]

[1]University of Mons [Belgium] – Belgique

Résumé

Si de nombreux pays disposent aujourd'hui d'un cadre légal qui garantit des droits et qui protège les personnes Lesbiennes-Gays-Bi (LGB), plus de 70 pays persistent à criminaliser les relations entre personnes de même sexe. Notre recherche s'intéresse au vécu des personnes originaires d'Afrique ou du Moyen-Orient ayant demandé la protection internationale en Belgique en raison de leur orientation sexuelle.
La procédure de demande de protection internationale a des conséquences sur la santé mentale et physique des demandeurs. Les différentes étapes de la procédure les obligent à répéter leur histoire, ravivant ainsi certains traumatismes et certaines douleurs. De plus, les demandeurs de protection internationale ont un état de santé généralement moins bon que celui de la population locale. Ces conséquences sont d'autant plus marquées chez les demandeurs de protection internationale LGBTI (Reyre & Durieux-Paillard, 2022 ; Beltran, 2022).

Les demandeurs ont accès aux soins de santé physique et mentale pendant toute la durée de la procédure mais seuls les soins considérés comme " nécessaires " sont garantis. Cela dit, ils ne semblent pas tous égaux face à ce droit (Centre fédéral d'expertise des soins de santé, 2019).
La recherche s'inscrit dans le cadre d'une thèse de doctorat qui a pour objectif de décrire le parcours de demande de protection internationale, de relever les difficultés rencontrées, plus particulièrement au niveau de la santé, par les personnes concernées et de proposer des pistes pour améliorer leur prise en charge. L'objectif de la communication est de présenter la méthodologie envisagée pour cette recherche.

Mots-Clés: orientation sexuelle, santé mentale, protection internationale

*Intervenant

Divulgation du handicap invisible et qualité de vie en fonction des insertions sociales précaires

Vanessa Laguette*[1], Chloé Deschamps , Pauline Jeanpierre , Aurore Laigle , and Youcef Mammeri

[1]Centre de Recherche en Psychologie : Cognition, Psychisme et Organisations – Université de Picardie Jules Verne : EA7273 – France

Résumé

- *Contexte* : En 2022, plus d'un milliard de personnes sont en situation de handicap, soit 16% de la population mondiale (World Health Organization, 2022). En France, 80% des handicaps sont considérés comme invisibles, soit près de 10 millions de personnes. Dans le contexte se pose la question des enjeux de la divulgation pour l'individu confronté à un choix : divulguer ou pas sa pathologie (Laschober et al, 2019). L'objectif de cette étude était d'évaluer l'impact de la divulgation sur la qualité de vie, et ce, en fonction des insertions sociales précaires des participants.
- *Méthodes* : Un questionnaire a été proposé en ligne comprenant une échelle de qualité de vie (WHOQOL-BREF, 1993), une échelle de divulgation ainsi que le score EPICES mesurant la précarité (Sass et al., 2006). 234 personnes ont participé au questionnaire (M*age* : 44.13 ans, 88.71% de genre féminin, 33% sans emploi, 28% avec une maladie rhumatologique). Un test de Shapiro-Wilk a d'abord été effectué, puis des ANOVA, MANOVA, un test de corrélation de Pearson, une analyse de médiation et une Analyse en composantes principales.
- *Résultats* : Les résultats montrent qu'une grande majorité (66,47%) des personnes divulguent leur handicap en *totalité* auprès de leur famille, *partiellement* auprès des amis (49,70%) et que les personnes ayant divulgué leur handicap ont une qualité de vie supérieure et davantage pour les personnes en situation de précarité.
- *Discussion* : Cette étude met en avant l'importance de la divulgation sur la qualité de vie et l'impact différencié selon les insertions sociales des individus.

Mots-Clés: Handicap invisible, divulgation, qualité de vie, précarité

*Intervenant

Poids des normes masculines dans un parcours chirurgical bariatrique : le " genre " de réflexions dont l'ETP pourrait se passer ?

Alexandre Lemonnier*[1,2] and Amal Bernoussi[3]

[1]Psychologue clinicien – CHU Amiens Picardie, CHU Amiens-Picardie – France
[2]Doctorant – Université de Picardie Jules Verne d'Amiens - UFR SHSP - Laboratoire CRP CPO – France
[3]Professeur des universités – Université de Picardie Jules Verne d'Amiens - UFR SHSP - Laboratoire CRP CPO – France

Résumé

Contexte :
Il y a de véritables enjeux que la psychologie de la santé devrait aborder, face à l'obésité et les interactions avec les normes de genre, pourtant, peu de recherches émergent, tandis que le contexte de la maladie se modifie avec la PEC ETP. De nombreuses recherches maintiennent la confusion en utilisant comme synonyme " genre " et " sexe ". De nouvelles connaissances pourraient permettre de modeler autrement les ateliers d'ETP pré et/ou post opératoire en tenant compte des inégalités de genre en santé.

Méthodes :
Recherche qualitative, en cours, sur le moment " avant PEC ETP / chirurgie " puis celui " après PEC ETP/ chirurgie ", auprès de 22 patient(e)s du CHU d'Amiens. Plusieurs dimensions étudiées dont la qualité de vie, les représentations de l'obésité, les stéréotypes de genre en interactions avec le niveau de mentalisation et d'alexithymie. Au travers d'une méthodologie mixte : entretien semi directif et longitudinal avec analyse thématique et passation de plusieurs échelles psychométriques.

Résultats attendus :
Avant ETP, la QDV serait impactée négativement (isolement, mobilité, physique) alors qu'après ETP, celle-ci le serait moins mais avec un équilibre précaire. Les représentations en post-op pourraient se figer, du fait des normes de genre masculin, menant à conserver ; une vie imaginaire réduite, une pensée opératoire, un manque d'insight, une difficulté à identifier, distinguer les états émotionnels, verbaliser ces états à autrui.

Discussion :
Constituer de nouvelles actions ETP, en intégrant la variable du genre. Proposition de groupe psychopédagogique (avec patient expert) sur leur monde relationnel fortement appauvri et les normes de masculinité.

*Intervenant

Programme d'accompagnement thérapeutique de la personne âgée vers l'entrée en EHPAD : protocole à cas unique

Marine Zalai*†[1], Océane Agli[2], Virginie Voltzenlogel[3], and Christine Vanessa Cuervo-Lombard[3]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé (CERPPS) – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse Jean Jaurès – France
[2]Psychologie des âges de la vie et adaptation – Université de Tours, Université de Tours – France
[3]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse Jean Jaurès, Université Toulouse Jean Jaurès – France

Résumé

Contexte : Cette étude vise à accompagner une patiente hospitalisée en Service Médicaux de Réadaptation (SMR) dans sa transition vers un Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD) après son hospitalisation, en proposant un programme d'intervention thérapeutique individuel.
Méthodes : L'étude se base sur un protocole de cas unique mené auprès d'une patiente hospitalisée pour laquelle une entrée en EHPAD était envisagée après son séjour. L'intervention thérapeutique s'est déroulée sur quatre semaines, comprenant une séance de présentation, suivie de pré-tests, trois séances d'intervention et des post-tests. Nous avons évalué la flexibilité psychologique, les symptômes psychopathologiques et le concept de soi de la patiente au début et à la fin de l'intervention. Des observations cliniques ont également été réalisées.

Résultats : À la fin de l'intervention, les résultats montrent une augmentation de la flexibilité psychologique ainsi qu'une réduction des symptômes dépressifs et traumatiques liés à l'entrée en EHPAD. Le score de clarté du concept de soi est resté stable. Les observations cliniques suggèrent que la régularité des séances a favorisé l'alliance thérapeutique, comme en témoigne l'engagement de la patiente dans le programme.
Discussion : Cette étude souligne l'importance de concevoir des interventions thérapeutiques visant à accompagner les personnes âgées lors de transitions telles que l'entrée en EHPAD pouvant induire des difficultés émotionnelles et psychologiques. De telles interventions pourraient contribuer à une approche des soins plus globale et individualisée.

Mots-Clés: personnes âgées, psychothérapie, symptômes psychopathologiques, concept de soi

*Intervenant
†Auteur correspondant: marine.zalai@univ-tlse2.fr

Une nouvelle échelle psychométrique française pour mesurer dignité et bien-être spirituel chez les aînés

Yuna Tegani*†[1], Océane Agli[2], and Christine-Vanessa Cuervo-Lombard[1]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse - Jean Jaurès : EA7411, Université Toulouse Jean Jaurès – France
[2]Psychologie des âges de la vie et adaptation – Université de Tours, Université de Tours – France

Résumé

Introduction

Le sentiment de dignité et le bien-être spirituel sont des composantes essentielles de la santé globale chez les personnes âgées, qui constituent une population particulièrement exposée aux inégalités sociales de santé. Cependant, ces concepts restent difficiles à mesurer de manière standardisée en France, limitant leur intégration dans les pratiques cliniques et les politiques de santé. Cette étude propose de valider une nouvelle échelle psychologique pour mieux les évaluer.

Objectifs

L'objectif principal de cette étude est de développer et d'analyser les propriétés psychométriques d'une échelle mesurant à la fois le sentiment de dignité et le bien-être spirituel chez les personnes âgées. L'étude vise également à explorer leurs variations selon le contexte de vie (domicile versus institution).

Méthodologie

Un total de 200 participants âgés de 60 à 100 ans ont été recrutés. Une analyse factorielle exploratoire (AFE) est en cours pour identifier les facteurs sous-jacents et évaluer la structure de l'échelle.

Résultats

L'AFE devrait permettre d'identifier des facteurs cohérents reflétant le sentiment de dignité et le bien-être spirituel, avec une bonne fiabilité interne. Des différences significatives selon le lieu de vie sont anticipées.

Discussion-Conclusion
Les résultats de cette étude seront présentés et discutés, en mettant l'accent sur leurs implications cliniques pour les personnes âgées vivant à domicile ou en institution. Ces données fourniront des bases solides pour concevoir des interventions cliniques intégratives au sein de cette population.

*Intervenant
†Auteur correspondant: yuna.tegani@univ-tlse2.fr

Etude différentielle des facteurs individuels et environnementaux dans l'explication de la variabilité individuelle du déclin cognitif de personnes âgées autonomes

Caroline Auffray*[1]

[1]Laboratoire de Psychologie : Cognition, Comportement, Communication – Université de Brest, Université de Brest : EA1285 – France

Résumé

Le vieillissement cognitif est un enjeu majeur en psychologie de la santé, particulièrement dans un contexte où l'augmentation de l'espérance de vie entraîne une diversification des trajectoires individuelles. Parmi les fonctions cognitives qui jouent un rôle central dans le maintien de l'autonomie fonctionnelle, nous nous intéressons ici au contrôle attentionnel et la mémoire de travail, sensibles à l'âge. Cette étude s'inscrit plus précisément dans le cadre du modèle théorique de la réserve cognitive (Stern, 2004 ; Song et Stern, 2022) qui souligne l'importance du style de vie engageant intellectuellement dans la compréhension de la variabilité interindividuelle souvent constatée dans les performances cognitives des personnes âgées. Au-delà de ce modèle, nous tenterons de faire aussi le lien avec une vision écologique du vieillissement en intégrant au protocole un facteur environnemental. Notre objectif est donc de tester le poids prédictif des facteurs individuels (âge, genre, nombre d'années d'études, profession, activités passées et actuelles, santé subjective et vocabulaire) et environnementaux (lieu de vie), dans l'explication de la variabilité interindividuelle des performances attentionnelles et mnésiques (Chan *et al.,* 2018). Les 101 personnes qui participent à l'étude sont âgées en moyenne de 75.1 ans (étendue de 65 à 94 ans). Elles sont préservées cognitivement (MMSE moyen=28.6 ; étendue de 27 à 30) et autonomes (IADL médiane = 8 ; étendue entre 7 et 8). Des analyses de régression multiples et hiérarchiques, en cours, nous permettront de tester l'impact respectif de ces différents facteurs sur le vieillissement attentionnel et mnésique de ces personnes âgées autonomes.

Mots-Clés: personnes âgées autonomes, facteurs individuels, facteurs environnementaux, déclins cognitifs

*Intervenant

La reconnaissance implicite chez les personnes âgées atteintes d'une maladie neuro-évolutive à un stade avancé

Ingrid Hennebert*†[1], Thierry Darnaud , and Christine-Vanessa Cuervo-Lombard

[1]Laboratoire Cliniques Pathologique et Interculturelle – Université Toulouse - Jean Jaurès – France

Résumé

Contexte : Cette recherche a pour objectif de montrer qu'il existerait une persistance de la reconnaissance implicite chez les personnes atteintes d'une maladie neuro-évolutive (MNE) à un stade avancé. Il s'agit de mettre en avant la fonction de la mémoire implicite comme support de la capacité de reconnaissance d'une personne.
Méthodes : Cette étude repose sur un protocole de recherche structuré en 11 séances avec un expérimentateur inconnu des participants. Les rencontres ont eu lieu quotidiennement sur une période de 2 semaines. La 11ème séance, programmée 6 jours après la 10ème séance, visait à mesurer la capacité de reconnaissance de l'expérimentateur par les participants. Nous les avons rencontrés autour d'un dispositif relationnel : jeu de construction avec des pièces en bois (couleurs et formées variées). Pour tester l'hypothèse d'une reconnaissance implicite chez les personnes atteintes d'une MNE à un stade sévère, deux situations expérimentales, une neutre (N) et une positive (S+), ont été choisies dans le but de vérifier l'impact de la valence émotionnelles sur la reconnaissance des participants. Nous avons évalué cette reconnaissance en combinant des éléments verbaux et non verbaux.
Résultats / Discussion* : À ce jour, 40 participants ont été inclus (20 rencontrés dans une valence expérimentale positive et 20 dans une valence neutre). Les premiers résultats de cette recherche montrent que, quel que soit la modalité de valence attribuée, les personnes âgées atteintes d'une MNE parviennent à reconnaître l'expérimentateur. Ces résultats semblent montrer qu'une reconnaissance implicite est possible même à un stade avancé de la maladie.

Mots-Clés: Maladies Neuro, Évolutives, Personnes Âgées, EHPAD, Sentiment de reconnaissance, Langage non verbal

*Intervenant
†Auteur correspondant: ingrid.hennebert@univ-tlse2.fr

Validation d'un questionnaire évaluant le sentiment de présence en réalité virtuelle chez les enfants.

Nicolas Vinsous*[1], Romane Michaux[2], Elena Gemoets[2], and Céline Stassart[2]

[1]ULiège - Ruche – Belgique
[2]ULiège - Ruche – Belgique

Résumé

Contexte : La réalité virtuelle (RV) permet de simuler des situations réelles et s'utilise en santé mentale et physique pour évaluer ou gérer divers troubles, comme l'anxiété ou la douleur. Le sentiment de présence, essentiel pour induire des émotions et comportements en RV, est une illusion subjective où l'utilisateur se sent transporté dans un environnement virtuel tout en sachant qu'il est fictif. Évaluer ce sentiment de présence à travers des outils validés est primordial, mais la plupart des études investiguant l'utilité de la RV dans une population pédiatrique utilisent des questionnaires de sentiment de présence destinés à l'adulte, rendant difficile son évaluation.
Méthodes : L'objectif de cette étude est d'adapter et de valider la version courte du questionnaire de sentiment de présence pour adulte de Wagener et Simon dans une population d'enfants âgés entre 8 et 15 ans (N = 123). Le recueil des données se fera de façon quantitative à l'aide de questionnaires remplis par les enfants. Les analyses de fidélité et de validité seront effectuées via le calcul des alphas de Cronbach et via des analyses corrélationnelles et factorielles.

Résultats : Les analyses sont en cours, mais nous émettons l'hypothèse que la version enfant du questionnaire de sentiment de présence ainsi que ses facteurs présenteront une fidélité et une validité satisfaisantes.
Discussion : Notre recherche permettra d'approfondir les connaissances au sujet du sentiment de présence chez l'enfant et de proposer un questionnaire d'évaluation de ce concept adapté à cette population spécifique.

Mots-Clés: Réalité virtuelle, sentiment de présence, questionnaire, pédiatrie.

*Intervenant

Développement et Validation d'un Questionnaire pour Évaluer les Facteurs de Mode de Vie dans le Contexte de la Dépression

Maedeh Parvin*†[1], Anne-Marie Etienne[1], and Aurélie Wagener[1]

[1]Unité de Recherche RUCHE, Département de Psychologie, Université de Liège – Belgique

Résumé

Contexte : Le Trouble Dépressif Majeur (TDM) - trouble mental largement répandu - impacte de manière significative la vie quotidienne et représente une charge importante pour la société. Les facteurs liés au mode de vie (i.e., activité physique, alimentation, sommeil, pleine conscience, résilience) jouent un rôle clé dans sa prise en charge1. Cependant, il existe peu d'outils spécifiques permettant d'évaluer ces facteurs dans le contexte de la dépression. Bien qu'il soit possible d'évaluer ces dimensions à travers une série de questionnaires validés séparément, cette approche manque souvent de cohérence globale. Dans cette optique, nous proposons la conception d'un questionnaire intégré, fondé sur des outils déjà validés, permettant de fournir une évaluation plus complète et cohérente du mode de vie des jeunes adultes, une population particulièrement vulnérable aux symptômes dépressifs2.

Méthodes : Sur base d'évaluations déjà existants des différentes dimensions d'intérêt (e.g., pleine conscience, activité physique), nous avons sélectionné les items présentant la plus forte saturation factorielle pour élaborer un ensemble intégratif d'items. Afin d'assurer l'homogénéité des réponses, une uniformisation des échelles de réponse a également été réalisée. L'outil est soumis à une évaluation approfondie par un panel d'experts spécialisés dans les domaines concernés. Ensuite, le questionnaire final sera diffusé auprès de jeunes adultes (18-29 ans) afin d'en évaluer la validité (i.e., consistance interne, validité concourante, validité divergente, structure factorielle).

Perspective : La récolte des données étant en cours, les résultats seront présentés lors du congrès. Nous faisons l'hypothèse qu'il pourra offrir une évaluation robuste et multidimensionnelle.

Mots-Clés: Mots, clés: Dépression, Mode de vie, Jeunes adultes, Psychométrie

*Intervenant

†Auteur correspondant: maedeh.parvin@uliege.be

Évaluation des méta-émotions en contexte académique : validation de l'échelle MEA

Léa Bonnamy*† and Hélène Mottier*[1]

[1]TR3- CERES (Cultures, Ethiques, Religions et Société), Institut Catholique de Toulouse, 31 rue de la Fonderie, BP 7012, 31068 Toulouse - Cedex 7, France – Institut Catholique de Toulouse (ICT) – France

Résumé

Les méta-émotions négatives, des émotions ressenties en réaction à ses propres émotions et perçues comme étant désagréables ou indésirables, sont liées à des symptômes anxio-dépressifs chez les individus en milieu clinique (Miceli & Castelfranchi, 2019). Néanmoins, aucune étude ne s'est intéressée aux méta-émotions chez les étudiants français, malgré l'importance des émotions dans le processus d'apprentissage (D'Mello et al., 2013) et le fait que cette population soit particulièrement vulnérable au développement de symptômes anxieux (Tsitsas et al., 2019). L'objectif de cette recherche est double : valider une nouvelle échelle de méta-émotion académique (MEA) et étudier le lien entre les méta-émotions académique et l'anxiété des étudiants.

Les qualités psychométriques de l'échelle MEA ont été testées par le biais d'une analyse en composante principale, de la consistance interne et de corrélations bivariées avec des échelles mesurant des construits associés, à savoir les méta-émotions (Meta-Emotion Scale, Mitmansgruber et al., 2009), l'anxiété (HADS, Zigmond & Snaith, 1983 ; STAI-Y, Spielberger, 1993) et l'épuisement académique (Maslach Burnout Inventory-Student Survey, Schaufeli et al., 2006), auprès d'un échantillon de 304 étudiants.

L'échelle MEA présente une consistance interne très satisfaisante ($\alpha = 0.73$), et une excellente validité de construit. Les corrélations bivariées confirment une bonne validité concourante, indiquant que l'échelle évalue efficacement les méta-émotions et permet la mise en évidence des liens entre méta-émotions académiques négatives, anxiété et épuisement académique. Les méta-émotions négatives s'avèrent courantes chez les étudiants présentant une anxiété élevée pouvant mener à l'épuisement académique.De futures recherches permettront de mieux comprendre les méta-émotions et adapter l'échelle au doctorat.

Mots-Clés: émotion, méta, émotion, études, anxiété, épuisement académique

*Intervenant

†Auteur correspondant: LEA.BONNAMY@ORANGE.FR

Validité sociale du Social Identity Mapping in Addiction Recovery : perceptions des patient·e·s et professionnel·le·s

Maëva Garcia* , Nicolas Cabé†[1], and Jessica Mange‡

[1]Physiopathologie et imagerie des troubles neurologiques – Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM – France

Résumé

Contexte : Avoisinant 55% à 12 mois (Oliva et al., 2018), le taux de rechute dans les troubles de l'usage de substances (TUS) constitue un enjeu majeur de santé publique et nécessite le développement et l'implémentation en addictologie de nouveaux outils de prévention.
Cette étude vise à évaluer la validité sociale (i.e. la perception des parties prenantes concernant les procédures, objectifs et résultats ; Wolf, 1978), et l'adaptation française d'un outil de représentation visuelle de la connectivité sociale (SIM-AR ; Beckwith et al., 2019), dimension essentielle à la prévention de la rechute.

Méthodes : L'outil a été proposé à 22 patient·e·s en service d'addictologie et leurs perceptions ont été recueillies à t+8 mois. Une étude en cours, via focus group et questionnaire, explore la perception du personnel médical. Des analyses thématiques ont été/seront faites.

Résultats : 7 patient·e·s, sur 11 recontacté·e·s à ce jour (63.6%) se souvenaient de l'outil. 6 (85,7 %) estiment avoir appris sur leur environnement social et tous·tes ont identifié des groupes problématiques. Sur cette base, 6 (85.7%) ont mis en place des stratégies adaptées. Ces résultats préliminaires suggèrent une bonne validité sociale.

Pour l'équipe médicale, une perception favorable de l'outil et des éléments pour optimiser son implémentation sont attendus.
Discussion : L'intégration de la connectivité sociale dans l'accompagnement des personnes souffrant de TUS semble a priori acceptée et utile comme support d'échange sur la gestion de leur vie sociale post-cure. La prochaine étape sera d'étudier l'impact de l'outil sur les trajectoires de rémission en addictologie.

Mots-Clés: Connectivité sociale, trouble de l'usage de substances, social identity mapping, identités sociales, normes de consommation, prévention, validité sociale

*Intervenant
†Auteur correspondant: nicolas.cabe@unicaen.fr
‡Auteur correspondant: jessica.mange@unicaen.fr

Étude de validation convergente et test-retest du questionnaire d'évaluation de la restriction cognitive (CRAQ : Cognitive Restraint Assessment Questionnaire

Hanane Bouaziz*[1], Marie-Claire Gay*[1], Aurélie Docteur[1], Damien Oudin Doglioni[2], Celine Ferreira[3], and Margaux Estramar-Ibor[1]

[1]Université Paris Nanterre - Département de Psychologie – Marie-Claire Gay – France
[2]Université Grenoble Alpes, Université Savoie Mont-Blanc, Laboratoire interuniversitaire de psychologie/Personnalité, Cognition, Changement social. – Marie-Claire Gay – France
[3]Clinique Saint-Louis de Poissy – Marie-Claire Gay – France

Résumé

Contexte
L'objectif de l'étude est de valider le CRAQ à travers une analyse convergente (comparaison avec le DEBQ), des analyses divergentes (BES et HADS) et un test-retest, dans le cadre d'un projet plus important de validation.

La restriction cognitive (RC) désigne la volonté de contrôler les apports caloriques par des règles alimentaires strictes. Elle entraîne une alternance entre hypercontrôle et perte de contrôle, avec des conséquences négatives sur la santé physique (obésité, carences) et psychologique (TCA, faible estime de soi).

Les questionnaires existants (Restraint Scale (RS), Three-Factor Eating Questionnaire (TEFQ) et le Dutch Eating Behavior Questionnaire (DEBQ)) posent des problèmes de validité de contenu, ils évaluent davantage les stratégies de contrôle effectives (comportementales) que l'intention de contrôler. Aucun des outils existants n'évalue les croyances liées à l'alimentation.

Le CRAQ (Cognitive Restraint Assessment Questionnaire), développé par le Groupe de Réflexion sur l'Obésité et le Surpoids (GROS), approfondit l'évaluation des cognitions et comportements liés à la RC. Contrairement aux outils existants, il cible plus précisément cette dimension.

Cependant, le CRAQ n'est pas encore validé.

Méthode

Données collectées via un questionnaire en ligne (population tout-venant), la Test Week de l'université de Grenoble, des patients en chirurgie bariatrique (clinique de Poissy) et des étudiants (test-retest).

*Intervenant

Echantillon total : 1 402 participants.

Analyses : Validité convergente (DEBQ), validités divergentes (BES, HADS), test-retest.

Résultats : Corrélations positives significatives avec DEBQ, BES et HADS (traitements en cours).
Discussion : Le CRAQ pourrait devenir un outil clé pour identifier la RC et orienter la prise en charge des patients.

Mots-Clés: Restriction cognitive, troubles du comportement alimentaire, outil psychométrique

Les représentations de la maladie et de la douleur dans l'adaptation face à la fibromyalgie.

Eléna Macabrey*[1] and Damien Oudin-Doglioni*

[1]Laboratoire Inter-universitaire de Psychologie : Personnalité, Cognition, Changement Social – Damien Oudin Doglioni – France

Résumé

Contexte. La fibromyalgie est une maladie caractérisée par un syndrome douloureux chronique touchant plus de 2 % de la population française. Sa prise en charge reste insuffisante. En s'appuyant sur le modèle de Leventhal, plusieurs études montrèrent que des représentations dysfonctionnelles de la fibromyalgie favorisaient la chronicisation des douleurs et ses répercussions somatiques et psychiques au quotidien Cependant, aucune étude n'a croisé à la fois les représentations de la fibromyalgie et de sa douleur, les mécanismes de coping associés et l'intensité perçue de la douleur, ce que nous avons réalisé.
Méthode. Étude transversale quantitative incluant 170 participants recrutés dans 2 associations. Outre les données sociodémographiques, le questionnaire évaluait leur représentation de la fibromyalgie (IPQ-R) et de la douleur (PBPI), leurs mécanismes d'adaptation à la douleur (CPCI, CPAQ, PCS) et l'intensité douloureuse (BPI, FIQ).

Résultat. Après une analyse en cluster à partir de la représentation de la fibromyalgie, 2 profiles de patients apparurent. Le profile avec une représentation dysfonctionnelle de la fibromyalgie (cohérence, contrôle personnel et traitement faibles, et conséquences négatives importantes) a également une représentation de la douleur plus négative. Ce profile présente un coping centré sur la maladie, du catastrophisme, peu d'acceptation et peu d'activités engagées. L'intensité douloureuse ressentie est importante comme les symptômes anxio-dépressifs
Discussion. D'un point de vue clinique, ces deux profiles, nécessitant des enrichissements sur les causes attribuées et traumatismes vécus, peuvent servir à l'élaboration d'intervention ciblant les représentations de la fibromyalgie pour réduire le fardeau de la douleur chez les personnes vivant avec la fibromyalgie.

Mots-Clés: Représentation de la maladie, Représentation de la douleur, Fibromyalgie, Cluster, Adaptation, Common Sense Model.

*Intervenant

La qualité de vie dans le Syndrome d'Ehlers Danlos

Manon Billieres*[1] and Florence Sordes*[2]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse le Mirail - Toulouse II – France

[2]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse - Jean Jaurès : EA7411, Université Toulouse Jean Jaurès – France

Résumé

- L'objectif de cette étude est de mieux comprendre les déterminants psychosociaux de la qualité de vie des personnes ayant un syndrome d'Ehlers Danlos Hypermobile (SEDh).
- Cette étude quantitative a été réalisée à l'aide d'un questionnaire reprenant les échelles PSS, IPQ-R, Brief cope et SF-36, ainsi que des questions sociodémographiques. Les participants devaient avoir entre 18 et 65 ans et avoir un diagnostic de SEDh. 202 participants ont répondu au questionnaire. Concernant les analyses, nous avons effectué des statistiques descriptives, une analyse des corrélations ainsi que des régressions linéaires.

- Les régressions linéaires nous indiquent que la qualité de vie physique est en partie expliquée par des croyances négatives vis-à-vis de la maladie comme les conséquences et la durée chronique. La qualité de vie mentale est expliquée par des représentations émotionnelles de la maladie et la cohérence. Les corrélations nous indiquent un lien entre la qualité de vie, les représentations de la maladie, le stress et les stratégies de coping telles que l'acceptation, le coping actif, et la réinterprétation positive.

- Ces résultats nous permettent de dire que les personnes ayant un SEDh ont des croyances davantage négatives sur cette maladie, ce qui impacte négativement leur qualité de vie. Les stratégies de coping et le stress jouent également un rôle même s'il est moins significatif.

Mots-Clés: Syndrome d'Ehlers, Danlos, Qualité de vie, Stratégies de coping, Stress, Représentations de la maladie

*Intervenant

L'influence de l'errance diagnostique sur les représentations, les stratégies de coping et la douleur chez les fibromyalgiques

Florine Mounier* and Damien Oudin-Doglioni*†[1]

[1]Laboratoire Inter-universitaire de Psychologie - Personnalité, Cognition, Changement Social – Université Grenoble Alpes – France

Résumé

La fibromyalgie est une maladie invisible associée à une douleur diffuse chronique. En moyenne, les symptômes débutent vers 30 ans, et touchent majoritairement les femmes (80%). Cependant, il est compliqué de la diagnostiquer par manque de signes spécifiques observables : douleurs, troubles du sommeil, enraidissement se retrouvent dans d'autres pathologies chroniques, telle la polyarthrite rhumatoïde, causant une errance diagnostique accrue : en moyenne, 4 ans sont nécessaires pour confirmer le diagnostic. Dans d'autres pathologies chroniques, il a été montré que l'errance diagnostique provoquait des représentations négatives sur la maladie et des croyances pessimistes sur leur pathologie. Ainsi, dans cette recherche, en nous appuyant sur le modèle de Leventhal, nous souhaitons observer l'effet de l'errance diagnostique sur la représentation de la maladie, les stratégies de coping et l'intensité de la douleur ressentie.

Méthodes :

Étude quantitative auprès de l'association "Fibromyalgie espoir sortons de l'ombre". Outre les données sociodémographiques et l'évaluation de l'anxiété et de la dépression (HADS), le questionnaire comprend une évaluation de l'errance diagnostique perçue, des représentations de la fibromyalgie (IPQ-R, PBPI), de stratégies de coping (CHIP) et de la douleur (BPI).

*Résultats :

Étude en cours. Résultats à venir.

*Résultats attendus :

Selon le modèle de Leventhal, nous nous attendons à ce que plus l'errance diagnostique perçue soit importante, plus les représentations de fibromyalgie seraient dysfonctionnelles, ainsi les stratégies de coping adoptées par la personne seraient mal adaptatives, ce qui se traduirait par une intensité douloureuse plus accrue.

*Intervenant

†Auteur correspondant: damien.oudin-doglioni@univ-grenoble-alpes.fr

Fibromyalgie : rôle du couple dans le vécu du conjoint-aidant

Marine Delorme-Barbier*† and Florence Sordes*‡[1]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse - Jean Jaurès : EA7411, Université Toulouse Jean Jaurès – France

Résumé

La fibromyalgie, maladie chronique invalidante encore peu connue, est handicapante au quotidien et impacte l'entourage, provoquant souvent la séparation des couples. Peu d'études en psychologie ont été menées sur cette maladie, presque aucune n'existe sur les conjoints-aidants. Le but de la présente étude est de déterminer l'impact de la fibromyalgie sur le/la conjoint(e) non malade, se retrouvant en posture d'aidant(e), au travers des différentes dimensions relationnelles que sont la communication, la satisfaction conjugale et le coping dyadique.

Dans cette étude, 135 aidants ont répondu à un questionnaire en ligne, permettant d'évaluer leur perception de la maladie (IPQ-R), le type de communication (CPQ-8), la satisfaction conjugale (EER), le coping dyadique (FDCT-N) et le fardeau (CRA). Les données ont été analysées par le biais de corrélations et régressions linéaires. Les résultats montrent que les dimensions du fardeau de l'aidant sont liées à la présence d'un coping dyadique négatif, aux conséquences néfastes de la maladie pour le malade et aux traitements perçus comme inefficaces. Le fardeau est amoindri lorsque la posture d'aide est valorisante pour l'estime de soi de l'aidant.

Les résultats de l'étude montrent un ressenti assez faible du fardeau par les aidants, ce qui diffère des études existantes. L'étude met en avant la difficulté des personnes malades à maintenir/avoir une vie conjugale, générant une grande souffrance morale. Ceci ouvre des perspectives de recherche auprès des personnes nouvellement diagnostiquées afin d'étudier les difficultés conjugales et psychologiques que rencontrent les couples lors de cette annonce.

Mots-Clés: fibromyalgie, aidant, fardeau, couple, coping dyadique

*Intervenant

†Auteur correspondant: marinedlm18@gmail.com

‡Auteur correspondant: sordes.florence@univ-tlse2.fr

Exploration des préférences artistiques en réalité virtuelle chez les patients atteints de cancer

Emmanuelle Parra Moreno* , Aude Michel†[1,2], and Nathalie Blanc‡[3]

[1]Dynamique des capacités humaines et des conduites de santé – Université Paul Valéry - Montpellier III : EA4556 – France

[2]Montpellier Institut du Sein (MIS) – Clinique Clémentville, Montpellier – France

[3]Laboratoire Epsylon EA4556 – Université Paul Valéry - Montpellier III – France

Résumé

Depuis plusieurs années, la réalité virtuelle (RV) est mobilisée dans les milieux hospitaliers, et notamment en
oncologie, afin d'améliorer le bien-être psychologique et la qualité de vie des patients. Si les possibilités offertes
par la RV sont vastes, cette étude vise à explorer en particulier les préférences des patients atteints de cancer
pour des environnements virtuels artistiques, et en évaluer les apports attendus sur le parcours de soin (1). Afin
de déterminer les caractéristiques des immersions artistiques permettant d'optimiser l'expérience virtuelle des
patients, un questionnaire a été élaboré (14 items). La première partie du questionnaire se concentre sur
l'appétence des patients pour un domaine artistique ainsi que leur intérêt pour la RV. Ensuite, les patients sont
invités à classer différentes expériences artistiques virtuelles, qu'elles soient contemplatives ou actives, par ordre
de préférence. Pour terminer, nous interrogeons les bénéfices attendus de cette expérience. Pour l'heure, 120
patients ont participé à cette étude. Les résultats en cours de traitement auront pour ambition de déterminer i)
les caractéristiques artistiques privilégiées, ii) les bénéfices attendus de ces expériences sur leur parcours de soin
iii) les attentes spécifiques vis-à-vis de ce dispositif (possibilité de se distraire, de mieux accepter le soin, de
ressentir des émotions positives ou d'abaisser les émotions négatives). A l'image d'une étude antérieure (2),
cette étude fournit des informations précieuses sur l'intégration de l'art sous RV dans les soins. En envisageant
d'autres options que celles plus classiquement mobilisées, ces activités virtuelles centrées sur l'Art pourraient
permettre d'améliorer le bien-être des patients (3).

*Intervenant

†Auteur correspondant: aude.michel@univ-montp3.fr

‡Auteur correspondant: nathalie.blanc@univ-montp3.fr

Traits de personnalité et comportements à risque chez les patients atteints de cancers oto-rhino-laryngique

Anaëlle Preaubert*[1,2,3] and Florence Sordes[1,4]

[1]Ecole Doctorale Clesco – Université Toulouse Jean Jaurès – France
[2]Financement Institut National du Cancer avec le Soutien de l'IReSP – Institut National du Cancer – France
[3]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé (CERPPS) – Université Toulouse - Jean Jaurès, Toulouse Mind Brain Institut – France
[4]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse - Jean Jaurès, Toulouse Mind Brain Institut – France

Résumé

Introduction :
Les traits de personnalité influencent les comportements liés à la santé, notamment la consommation de tabac et d'alcool, facteurs de risque majeurs des cancers ORL (Ferlay, 2019 ; Hell et al., 2022 ; Zvolensky et al., 2015). Cependant, les liens entre les dimensions de la personnalité et ces comportements chez les patients atteints de cancers ORL restent peu explorés.

Objectif :
Examiner la relation entre les traits de personnalité (modèle Big Five) et la consommation de tabac et d'alcool chez les patients atteints de cancers ORL.

Méthodologie :
L'étude inclut 100 patients (73 hommes, 27 femmes) atteints de cancers ORL. Les traits de personnalité ont été mesurés avec un questionnaire basé sur le modèle Big Five (Ouverture, Conscience, Extraversion, Agréabilité, Névrosisme). Les participants ont été classés selon leur statut de consommation de tabac et d'alcool. Des tests t ont comparé les scores de personnalité entre consommateurs et non-consommateurs.

Résultats :
Les fumeurs avaient des scores plus élevés d'extraversion que les non-fumeurs. Les non-consommateurs d'alcool montraient un névrosisme plus élevé que les consommateurs. Aucune différence significative n'a été observée pour les autres traits.

Conclusion :
Ces résultats révèlent des liens entre la personnalité et les comportements de santé chez les patients atteints de cancers ORL. L'extraversion pourrait favoriser le tabagisme par une

*Intervenant

recherche de stimulation sociale, tandis que le névrosisme élevé pourrait limiter la consommation d'alcool. Ces observations soulignent l'intérêt d'intégrer les traits de personnalité dans les interventions comportementales pour ces patients.

Mots-Clés: Cancers ORL, Traits de personnalité, Extraversion, Névrosisme, Consommation de tabac, Consommation d'alcool, Comportements à risque

Réalité virtuelle en oncologie : Quelles utilisations et quels impacts ? Une revue parapluie.

Lucie Bachelard*[1,2], Aude Michel[2,3], and Nathalie Blanc[4]

[1]Laboratoire EPSYLON – Laboratoire Epsylon, EA 4556, Université de Montpellier 3, Montpellier, France – France

[2]Montpellier Institut du Sein – Montpellier Institut du Sein – France

[3]Laboratoire Epsylon – Laboratoire Epsylon, EA 4556, Université de Montpellier 3, Montpellier, France – France

[4]Laboratoire Epsylon – Laboratoire Epsylon, EA 4556, Université de Montpellier 3, Montpellier, France – France

Résumé

Les patients atteints de cancer font face à des symptômes psychologiques et physiques qui impactent leur qualité de vie (1,2). La réalité virtuelle (RV) a émergé comme une approche complémentaire prometteuse en oncologie pour améliorer le bien-être des patients (3). Pour synthétiser les preuves issues des revues systématiques (avec ou sans méta-analyse) qui évaluent les effets des interventions de RV sur toute variable liée à la santé chez les patients atteints de cancer, nous avons réalisé une revue parapluie. La recherche documentaire associée a été effectuée dans quatre bases de données (Cochrane ; Medline ; Web of Science ; PsycInfo) de leur création à août 2023. Dix-huit revues systématiques, dont dix comprenant une méta-analyse ont été incluses, avec un échantillon allant de 225 à 842 participants. Cette revue parapluie révèle que les applications de RV en oncologie se déclinent selon trois catégories principales : distraction, réhabilitation et éducation. L'utilisation prédominante consiste en une exposition unique pour distraire les patients pendant des traitements anticancéreux ou des procédures douloureuses, avec un contenu immersif axé sur des environnements naturels ou des jeux. Les résultats soulignent le potentiel de la RV pour améliorer la gestion des symptômes, avec des bénéfices particulièrement notables sur l'anxiété, la douleur et la dépression. Des études supplémentaires sont nécessaires pour standardiser les protocoles, identifier les mécanismes sous-jacents et optimiser les caractéristiques des interventions afin d'en maximiser l'effet thérapeutique. Le développement d'interventions digitales thérapeutiques s'inscrit dans un besoin de diminuer des inégalités sociales et territoriales d'accès aux soins de support.

Mots-Clés: Cancer, Réalité virtuelle, Bien être, Revue parapluie

*Intervenant

Qualité de vie des patients sous traitement anti-ALK/ROS1: enjeux des effets secondaires cognitifs et neuropsychiatrique

Maïssa Fadhlaoui*[1], Michael Duruisseaux[2], Virginie Desestret[3], Céline Chanial[4], Pierre Nicot[4], Véronique Lefebvre[5], Marie Pailhe[5], Sandrine Alliaume[5], Sophie Seror[5], Evelyne Pauchet[5], Joel Pauchet[5], Fabien Pichat[5], Valérie Montagny[5], and Myriam Pannard[1]

[1]Université Lyon 2, Pôle de Psychologie Sociale, INSERM U1290 – Université Lyon 2 - 5, Avenue Pierre Mendès-France, 69676 Bron Cedex – France

[2]Service de Pneumologie et Essais Précoces EPSiLYON Est, Hôpital Louis Pradel, Institut de Cancérologie des Hospices Civils de Lyon (IC-HCL), Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon, Equipe OncoPharmacology, Université Claude Bernard Lyon 1 – Service de Pneumologie et Essais Précoces EPSiLYON Est, Hôpital Louis Pradel, Institut de Cancérologie des Hospices Civils de Lyon (IC-HCL), Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon, Equipe OncoPharmacology, Université Claude Bernard Lyon 1 – France

[3]Melis INSERM U1314 / UMR CNRS 5284, Université Claude Bernard Lyon1 – Melis INSERM U1314 – France

[4]Service de Neuro-cognition et neuro-ophtalmologie, Hôpital neurologique Pierre Wertheimer, HCL, Université Claude Bernard Lyon1 – Service de Neuro-cognition et neuro-ophtalmologie, Hôpital neurologique Pierre Wertheimer, HCL, Université Claude Bernard Lyon1 – France

[5]Association ALK/ROS1 Cancer Poumon France – Association ALK – France

Résumé

Contexte : Bien décrits dans le cadre de la chimiothérapie ("chemobrain"), les effets secondaires neurocognitifs du cancer sont désormais reconnus pour d'autres traitements (e.g. hormonothérapie, immunothérapie). Ces troubles affectent des fonctions cognitives essentielles (mémoire, attention, fonctions exécutives) et peuvent persister longtemps après la fin des traitements, impactant la qualité de vie des patients. Les thérapies ciblées, très efficaces contre certains cancers comme les cancers du poumon ALK/ROS1, semblent être associées à des troubles neurocognitifs et psychiatriques pouvant être sévères mais encore mal caractérisés. L'objectif de cette étude est d'appréhender la qualité de vie de patients atteints de cancer du poumon et rapportant des troubles cognitifs et/ou neuropsychiatriques apparus suite à un traitement anti-ALK/ROS1.

• Méthodes : Des entretiens individuels semi-directifs seront réalisés avec des patients bénéficiant d'une évaluation psychiatrique, neuropsychologique et neurologique dans le cadre du projet DRACONIS. Les entretiens permettront d'explorer trois dimensions identifiées comme essentielles dans le cadre d'une journée de co-construction organisée avec des chercheurs, cliniciens, patients et proches de patients : les conséquences sur la vie sociale, la réorganisation du quotidien et l'estime de soi.

*Intervenant

• Résultats attendus : Nous nous attendons à observer une qualité de vie subjectivement dégradée chez les participants sur l'ensemble des trois dimensions explorées
Discussion : L'identification des difficultés et besoins des participants devrait permettre d'émettre des préconisations concernant la prise en charge les patients atteints de cancer et rapportant – ou dont les proches rapportent – la survenue de troubles neuropsychiatriques et/ou cognitifs suite à la prise de traitements anti-ALK/ROS1.

Mots-Clés: cancer, recherche participative, effets secondaires, troubles cognitifs, qualité de vie, expérience vécue

Perception des soins palliatifs dans les services d'urgences des Centres le Lutte Contre le Cancer

Anne-Sophie Baudry*[1,2], Véronique Christophe[1,3], Julien Gautier[4], Magali Girodet[1,5,6], Céline Bodelet[1], Laurie Bissuel[4], Mathilde Donnat[4], Mélaine Brunière[4], Bruno Russias[7], Amélie Anota[4], and Gisèle Chvetzoff[8]

[1]Département de Sciences Humaines et Sociales – Centre Léon Bérard [Lyon], Centre Léon Bérard, Lyon – France

[2]Pôle Cancérologie et Spécialités médicales – Centre Hospitalier de Valenciennes – France

[3]Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon – Université Claude Bernard Lyon 1 – France

[4]Direction de la Recherche Clinique et de l'Innovation – Centre Léon Bérard, Lyon – France

[5]Equipe Evaluation des pratiques médicales et Réseaux – Centre Léon Bérard, Lyon – France

[6]Research on Healthcare Performance RESHAPE, INSERM U1290 – Université Claude Bernard - Lyon I – France

[7]Département de Coordination des Soins Externes et des Interfaces – Centre Léon Bérard [Lyon], Centre Léon Bérard, Lyon – France

[8]Département Interdisciplinaires de Soins de Support pour le Patient en Oncologie – Centre Léon Bérard, Lyon – France

Résumé

Contexte : L'orientation précoce vers les soins palliatifs (SP) en cancérologie reste encore limitée. Bien que de nombreuses études ont cherché à mieux comprendre les perceptions des professionnels à ce sujet, aucune étude, à notre connaissance, n'a évalué les perceptions des professionnels impliqués dans cette orientation au sein des services des urgences. Ainsi, l'objectif de cette étude ancillaire de l'essai PALLU est d'évaluer la perception des professionnels de santé exerçant dans des services d'urgences de Centres le Lutte Contre le Cancer (CLCC) concernant les SP précoces.
Méthodes : Les professionnels (e.g., médecins, infirmiers, cadres de santé, infirmiers organisateurs de l'accueil) ont rempli un questionnaire ad hoc, créé à partir de la littérature, composé de 23 items visant à décrire leurs perceptions concernant : les SP, les bénéfices des SP pour les patients, leur collaboration avec l'équipe des SP et les obstacles à cette collaboration.

Résultats : 57 professionnels, dont 42% d'infirmiers et 26% de médecins non oncologues, ont rempli le questionnaire. Les données sont en cours d'analyse.
Discussion : Les services d'urgences sont un lieu clé de repérage des besoins en SP mais le contexte de l'urgence ne facilite pas ce repérage et l'orientation. Les résultats permettront de faire un état des lieux des représentations et des pratiques d'orientation précoce des services des urgences vers les SP dans les CLCC en France. Mieux comprendre les freins et les leviers à cette collaboration permettra d'en déduire des actions à mener (e.g., sensibilisation, formation, création de procédures spécifiques).

*Intervenant

Quand les variables d'intérêt deviennent des explications à l'abandon dans un design longitudinal

Vincent Chupin*†[1,2], Arnaud Sapin[1], Aurore Deledalle[1], and Anne Congard[1]

[1]Laboratoire de Psychologie des Pays de la Loire – Nantes Université, Univ Angers, Laboratoire de psychologie des Pays de la Loire, LPPL, UR 4638, F-44000 Nantes, France – France
[2]NCU NeptUNe – Nantes Université – France

Résumé

Contexte : L'utilisation de design longitudinaux est de plus en plus plébiscité pour comprendre les différences intra et inter-individuelles liées à la santé mentale du public étudiant (Morvan et Frajerman, 2021). Comprendre l'attrition des participants dans ces protocoles représente un enjeu important pour obtenir des résultats de recherche fiables. Différentes causes explicatives à l'attrition ont été explorées autour de la santé (Beller et al., 2022) ou de l'engagement à répondre (Henderson et al., 2010). Mais que se passe-t-il quand les principales variables explicatives peuvent aussi être considérées comme des motifs d'abandon ?
Méthodes : L'enquête Mindset est une étude longitudinale en cinq temps, organisée entre septembre 2023 et mai 2024 dans une université française. Elle a visé l'ensemble des étudiants inscrits dans 26 licences et dans les trois premières années des filières de santé (N = 16143). A T5, 15% des répondants initiaux ont complété l'ensemble de l'enquête (NT1 = 1576, NT5 = 223 ; FemmesT1 : 73% ; AgemoyenT1=19,5). Différentes variables autour de la santé mentale (PHQ-9, GAD-7, CMS-QA) ont été évaluées.

Résultats : Une analyse de l'abandon (courbe de Kaplan-Meier, régression de Cox) identifie l'effet prédicteur de certaines variables sur l'attrition des participants, notamment les variables d'anxiété et de dépression. L'effet prédictif du continuum de santé mentale positive (Keyes, 2002) sera comparée à une approche catégorielle de la santé mentale.
Discussion : Différentes préconisations méthodologiques seront présentées pour identifier des pistes de solution pour le maintien de la participation des étudiants dans les enquêtes longitudinales.

Mots-Clés: étudiant, santé mentale, santé mentale positive, kaplan, meier, longitudinal

*Intervenant
†Auteur correspondant: vincent.chupin@univ-nantes.fr

Le trouble disruptif avec dysrégulation émotionnnelle (TDDE) : questionner une nouvelle entité.

Jeanne Simon*†[1,2] and Jean Luc Sudres‡

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université de Toulouse, CNRS, UT2J, UT1, UT3, INPT, Toulouse, Université Toulouse le Mirail - Toulouse II, UFR Sciences, Espace et Société; École doctorale CLESCO., CLESCO – France
[2]Laboratoire de Psychologie Sociale et Cognitive – Université Clermont Auvergne, CNRS, Université Clermont – France

Résumé

Chez les enfants et les adolescents, les comportements agressifs constituent une problématique majeure et croissante dans le domaine de la santé mentale, perturbant profondément la dynamique familiale et sociale. Face à une hausse notable des diagnostics de crises clastiques, de dépressions réactionnelles ou situationnelles, et de troubles bipolaires, le trouble disruptif avec dysrégulation émotionnelle (TDDE) a été conceptualisé. Ce trouble s'appuie sur des observations cliniques de terrain permettant une meilleure compréhension et caractérisation de ces comportements, particulièrement fréquents chez les jeunes générations. La dysrégulation sévère de l'humeur observée dans l'enfance est non seulement un défi clinique, mais également un facteur prédictif de troubles dépressifs ou bipolaires à l'âge adulte. Ce constat souligne l'importance d'une identification et d'une prise en charge précoce, visant à prévenir les complications futures tout en apportant un soutien thérapeutique adapté. Malgré son importance clinique, le TDDE reste un trouble encore peu connu et insuffisamment intégré aux pratiques de soin. Une première enquête exploratoire, menée auprès de 101 participants, a révélé que les approches thérapeutiques restent hétérogènes, et que de nombreux professionnels de santé mentale manquent de repères pour accompagner ces patients. Une seconde étude en cours examine les liens entre la symptomatologie du TDDE et l'émergence de troubles bipolaires à l'âge adulte. Les résultats préliminaires mettent en lumière une corrélation significative entre ces deux entités psychopathologiques. Toutefois, le faible échantillon limite pour l'instant la portée des conclusions, mettant en exergue la nécessité de recherches supplémentaires pour affiner ces observations.

Mots-Clés: Pédiatrie, bipolarité, dépression, agressivité, prise en charge

*Intervenant
†Auteur correspondant: jeannesimon.psychologue@gmail.com
‡Auteur correspondant: jean-luc.sudres@univ-tlse2.fr

LES CAUSES DE LA DEVIANCE DES PERSONNES SOUFFRANT DE TROUBLES MENTAUX A L'HÔPITAL PSYCHIATRIQUE DE BINGERVILLE, COTE D'IVOIRE

Michel Koudou Gbagbo*[1] and Justin Kouassi*[†]

[1]Université Félix Houphouët-Boigny [Abidjan, Côte d'Ivoire] – Côte d'Ivoire

Résumé

Les troubles mentaux représentent un défi majeur pour les sociétés modernes, notamment face aux comportements déviants qui en découlent. Ces comportements, s'écartant des normes sociales, sont souvent stigmatisés, compliquant l'inclusion sociale des personnes souffrant de troubles mentaux (PSTM). L'Hôpital Psychiatrique de Bingerville (HPB) en Côte d'Ivoire illustre cette problématique en accueillant un large éventail de patients aux actions influencées par divers facteurs. Notre étude explore ces déterminants. En se basant sur un échantillon de douze cas, elle vise à identifier les facteurs psychosociaux à l'origine des comportements déviants chez les PSTM et à proposer des pistes pour une réhabilitation sociale adaptée. Cette démarche met en lumière des enjeux cruciaux pour une meilleure prise en charge en Côte d'Ivoire.

Mots-Clés: Troubles mentaux, Psychosociaux, Agressions, Déterminants sociaux, déterminants psychoplégiques

*Intervenant

†Auteur correspondant: angeprestige@gmail.com

Le phénomène de surgénéralisation en mémoire autobiographique et l'humeur dépressive chez les femmes : cas particulier des dysphories prémenstruelles

Lyla Gomes-Bielsa* and Virginie Voltzenlogel*†[1]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse Jean Jaurès, Université Toulouse Jean Jaurès – France

Résumé

La mémoire autobiographique (MAb) est la capacité à se souvenir des expériences personnelles et des connaissances sur soi-même. Le phénomène de surgénéralisation, fréquemment décrit en psychopathologie, notamment dans la dépression, correspond au rappel préférentiel de souvenirs d'événements répétés ou étendus, plutôt que d'événements spécifiques uniques, détaillés et situés dans un contexte spatio-temporel précis. Les femmes sont susceptibles d'être confrontées à une humeur dépressive en raison des variations hormonales qu'elles subissent. Ainsi, les dysphories prémenstruelles apparaissent comme le témoin de cette humeur dépressive. Cette symptomatologie prémenstruelle est définie par l'expression de multiples symptômes thymiques, somatiques et comportementaux qui surviennent lors de la période pré-menstruelle et qui impactent de nombreux domaines de la vie quotidienne des femmes qui en souffrent. La présente étude vise à déterminer si le phénomène de surgénéralisation se manifeste dans le contexte des dysphories prémenstruelles. Trente femmes menstruées ont été recrutées et divisées en deux groupes selon la sévérité de leurs symptômes prémenstruels. Elles ont eu pour tâche de compléter des échelles d'anxiété et de dépression et de rappeler un souvenir autobiographique lors de leur période prémenstruelle et lors de leur période folliculaire. Le nombre de détails évoqués est quantifié. Le recueil de données est en cours. Les premières analyses montrent que les femmes ayant des symptômes prémenstruels plus sévères ont des scores d'épisodicité en MAb significativement plus faibles que celles ayant des symptômes prémenstruels plus légers. Ces données confirment ainsi que les dysphories prémenstruelles, en elles-mêmes, sont suffisantes pour induire le phénomène de surgénéralisation en MAb.

Mots-Clés: Mémoire autobiographique, surgénéralisation, symptômes prémenstruels, trouble dysphorique prémenstruel, dépression

*Intervenant

†Auteur correspondant: virginie.voltzenlogel@univ-tlse2.fr

Au-delà de l'éco-anxiété : Identification d'intrusions et de comportements compulsifs spécifiques au réchauffement climatique

Solene Emery*† and Hélène Mottier*[1]

[1]TR3- CERES (Cultures, Ethiques, Religions et Société), Institut Catholique de Toulouse, 31 rue de la Fonderie, BP 7012, 31068 Toulouse - Cedex 7, France – Institut Catholique de Toulouse (ICT) – France

Résumé

L'éco-anxiété désigne un dysfonctionnement psychologique lié aux craintes d'un effondrement climatique à venir. Le réchauffement climatique constitue une menace mondiale des plus importantes nécessitant des changements des modes de vie individuelles et groupales. La présente étude vise à identifier si des obsessions et comportements compulsifs spécifiques à la thématique du réchauffement climatique peuvent se développer, d'autant que les comportements pro-environnementaux à adopter peuvent rappeler cliniquement des symptômes du TOC.
314 participants ont répondu en ligne à l'échelle d'éco-anxiété (HEAS), à la Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale (YBOCS), une version adaptée au réchauffement climatique de cette dernière (YBOCS-RC) et un questionnaire anamestique. Après les analyses psychométriques de l'adaptation de la YBOCS-RC, ont été réalisées des corrélations bivariées et une régression linéaire hiérarchique pour déterminer les prédicteurs de la YBOCS-RC.

La consistance interne du score de sévérité au TOC spécifique au réchauffement climatique (YBOSC-RC) est excellente, $\alpha = .82$. Les corrélations entre le YBOCS-RC, la YBOCS et la HEAS sont toutes positives et significatives (au seuil $p < .001$), avec des relations moyennes à fortes (comprises entre $r = .26$ et $r = .69$). La régression linéaire hiérarchique indique que les scores d'éco-anxiété et du TOC sont les deux prédicteurs de la sévérité des obsessions et compulsions spécifiques au réchauffement climatique, $F(7, 306) = 46.85$, $p < .001$, $r^2 = .51$. Bien qu'aucune classification des troubles mentaux ne tienne compte à ce jour de l'éco-anxiété, nos résultats soulignent que les préoccupations environnementales anxieuses peuvent s'accompagner d'obsessions et de compulsions spécifiques au réchauffement climatique.

Mots-Clés: éco, anxiété, TOC, réchauffement climatique, comportements pro, environnementaux

*Intervenant
†Auteur correspondant: solene.emery@yahoo.fr

Interventions pour traiter le burnout et l'insomnie : une revue systématique de la littérature

Marie Chamontin*†1, Victoria Nieuwenhuys*1,2, Aline Vansoeterstede*3, Aurore Pinonos*4, Pierre Alexis Geoffroy*5,6,7, and Emilie Boujut*‡1

[1]Laboratoire Cognitions Humaine et Artificielle - UR4004 – CY Cergy Paris Université, ZAC des Barbanniers, Avenue Marcel Paul, 92230 Gennevilliers Cedex, France – France
[2]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité - Institut de Psychologie – Site Boulogne – Centre Henri Piéron 71, avenue Edouard Vaillant 92100 Boulogne-Billancourt – France
[3]Conservatoire National des Arts et Métiers [CNAM] – Centre de Recherche sur le Travail et le Développement (EA 4132), Inetop, F-75005 Paris, France – France
[4]CY Cergy Paris Université – Bibliothèque universitaire Site de Saint Martin, 2 avenue Adolphe Chauvin, 95302 Cergy-Pontoise – France
[5]Département de psychiatrie et d'addictologie – AP-HP, GHU Paris Nord, DMU Neurosciences, Hôpital Bichat - Claude Bernard, F-75018 Paris, France – France
[6]Centre ChronoS – GHU Paris - Psychiatry – France
[7]Département de psychiatrie Université Paris Cité – NeuroDiderot, Inserm, FHU I2-D2, F-75019 Paris, France – France

Résumé

Contexte : Lorsqu'un travailleur vit une situation de stress sur une longue période sans possibilité de regénérer ses ressources personnelles, il peut développer un syndrome de burnout défini selon le modèle tridimensionnel de Maslach (1976) ainsi que des troubles du sommeil (Schiller and al., 2018) avec une architecture du sommeil modifiée (Ekstedt et al. 2006). Les données sont divergentes concernant le lien bidirectionnel entre insomnie et burnout (Yang et al., 2018 ; Jansson-Frömark et al., 2010). Alors qu'il n'existe pas de consensus dans la prise en charge du burnout, la thérapie comportementale et cognitive appliquée à l'insomnie (TCCi, Maruani et al., 2023) est quant à elle le traitement de première intention non médicamenteuse (HAS, 2006 ; Riemann et al., 2023).
Méthodes : Via la méthode de revue systématique, l'objectif est d'évaluer, chez des sujets souffrant de burnout avec symptômes associés d'insomnie, l'effet de la gestion de l'insomnie sur les dimensions du burnout.
Cette revue inclut les études cliniques, essais randomisés ou non, contrôlés ou non, prospectifs et longitudinaux ou non, avec une évaluation du burnout et des symptômes d'insomnie, sans restriction d'année.
Résultats : Nous nous attendons à des effets élevés de la TCCi sur les symptômes d'insomnie et la dimension épuisement émotionnel du burnout, les autres dimensions ne seraient que

*Intervenant
†Auteur correspondant: marie.chamontin@etu.cyu.fr
‡Auteur correspondant: emilie.boujut@cyu.fr

faiblement impactées. Aucun lien bidirectionnel probant devrait être démontré.
Discussion : Une synthèse des contenus des programmes évalués permettra de préciser les aspects cognitifs, émotionnels ou comportementaux à développer lors des prises en charge de groupe.

Mots-Clés: Burnout, Insomnie, Intervention, Stress, Sommeil

Cultiver les capacités de mentalisation des élèves : les effets d'un programme CPS implanté en école primaire

Mathieu Garcia*[1], Jérôme Cuadrado[2], Emma Rouchy[3,4], Éric Meyer[5], and Grégory Michel[3]

[1]Laboratoire CHArt (Cognitions Humaine et Artificielle) – CY Cergy Paris Université – France
[2]Institut Catholique de Toulouse – Institut Catholique de Toulouse (ICT) – France
[3]Institut de Sciences Criminelles et de la Justice – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France
[4]Pôle de Psychiatrie Médico-Légale, Unité pour Malades Difficiles, Centre Hospitalier de Cadillac, France. – centre hospitalier de cadillac – France
[5]Groupe de recherche sur le handicap, l'accessibilité, les pratiques éducatives et scolaires (Grhapes, UR 7287) – Institut national supérieur de formation et de recherche pour l'éducation inclusive (INSEI) – France

Résumé

Contexte : L'objectif de cette communication est de présenter les résultats d'une étude visant à évaluer les effets d'une nouvelle intervention dédiée au renforcement des compétences psychosociales (CPS) des enfants d'âge scolaire. La construction des ateliers proposés était au départ guidée par plusieurs priorités, dont celle de favoriser le développement des facultés de mentalisation.
Méthode : Un essai contrôlé randomisé nous a permis de tester si le programme mis au point (*ToiMoiNous*) contribue effectivement à aiguiser les opérations cognitives ici concernées. Entre 2020 et 2022, 483 élèves (Intervention = 280 ; Témoins = 203) recrutés dans des classes ordinaires et âgés de 6 à 12 ans (45.7% de garçons) furent interrogés avant et après déploiement des séances.

Résultats : Nos analyses de variances révèlent chez les enfants inscrits en CM2 une hausse significative des scores obtenus au *Reflective Function Questionnaire for Youth* à l'issue du programme, soit au bout de dix semaines. Cette nette évolution est relevée quel que soit le niveau d'éducation des parents, leur statut socio-économique et le type de vulnérabilités initialement identifiées chez les élèves bénéficiaires. Elle apparaît en outre associée à un enrichissement des stratégies de régulation émotionnelle par ailleurs mesurées.
Discussion : De tels résultats suggèrent que le programme évalué pourrait, moyennant quelques aménagements, aider à prévenir la consolidation de certaines problématiques de santé liées à des troubles de la mentalisation. Ils indiquent également, et de façon plus générale, que les inégalités fréquemment observées en matière d'accès aux paramètres intrafamiliaux concourant à l'acquisition de cette fonction réflexive ne sont pas indépassables.

*Intervenant

Les rôles de l'autisme et du TDAH dans le burnout des enseignants en France

Victoria Nieuwenhuys*[1]

[1]Cognitions Humaine et ARTificielle – CY Cergy Paris Université – France

Résumé

Les enseignants sont particulièrement exposés au stress et au burnout. Selon le modèle transactionnel et intégratif de Bruchon-Schweitzer et Boujut (2014), le burnout résulte d'interactions entre les antécédents personnels, les variables dispositionnelles et les processus transactionnels entre l'individu et son environnement. En France, l'inclusion scolaire d'élèves avec troubles du neurodéveloppement, demande des adaptations, augmentant le stress et le risque de burnout pour les enseignants. Cette étude visait à évaluer le risque de burnout chez les enseignants français et à identifier ses prédicteurs.
Un total de 347 enseignants a participé : 214 sans élèves en situation de handicap, 69 avec un élève ayant un TSA, et 64 avec un élève ayant un TDAH. Ils ont complété un questionnaire comprenant des échelles standardisées (stress perçu, auto-efficacité généralisée, soutien social perçu, stratégies d'adaptation et burnout), et des questions sociodémographiques. Des régressions linéaires multiples ont été effectuées.

Les résultats révèlent une prévalence élevée de burnout, avec 46,4 % des enseignants présentant au moins une dimension de burnout élevé. Les prédicteurs négatifs du burnout incluent le stress perçu comme menace, une faible auto-efficacité, un faible soutien social perçu, des stratégies d'adaptation émotionnelles, être une femme, une faible ancienneté, et l'enseigner primaire. Fait notable, le fait d'avoir un élève avec autisme ou TDAH n'a pas émergé comme un prédicteur de burnout.
Ces résultats soulignent la nécessité d'interventions visant à réduire le burnout, via une meilleure gestion du stress et un soutien social adapté.

Mots-Clés: Burnout, Enseignant, Autisme, TDAH

*Intervenant

Epidaure Market : un serious game visant à améliorer les motivations vers des choix alimentaires durables chez des collégiens.

Aurélie Curnier*†[1], Marie Cholley-Gomez[1], Florian Lecêtre[1], Nicolas Marco[2], and Florence Cousson-Gelie[1,2]

[1]Dynamique des capacités humaines et des conduites de santé – Laboratoire Epsylon, EA 4556, Université de Montpellier 3, Montpellier, France – France

[2]Institut régional de Cancérologie de Montpellier - Département de prévention Epidaure – Institut régional du Cancer de Montpellier – France

Résumé

Contexte : Le serious game Epidaure Market vise à promouvoir une alimentation durable (équilibrée et responsable) parmi les élèves de 5ème et 4ème, une période clé où les choix alimentaires sont souvent loin des recommandations. Déployée dans 12 collèges de l'académie de Montpellier, l'intervention comprend trois séances pédagogiques et un jeu de supermarché virtuel animés par l'enseignant de Sciences. L'intervention est évaluée par un essai contrôlé randomisé et une analyse de processus et des éléments d'implémentation (analyse approfondie et qualitative des éléments de mise en œuvre des séances). L'objectif de cette communication est de présenter les leviers et les freins au niveau de la mise en place de l'intervention. **Méthode** : La population est constituée d'enseignants, d'élèves et de parents recrutés sur la base du volontariat. Des entretiens semi-directifs et focus groups ont été menés auprès de 49 sujets dans les semaines qui ont suivi la fin de l'intervention dans les classes. **Résultats** : L'analyse de contenu thématique, en cours de réalisation, vise à explorer les motivations liées à l'implication des enseignants et des élèves, les leviers et freins à l'intervention (accès aux supports pédagogiques ou au matériel informatique) et les conditions de mise en œuvre (acceptabilité par les différentes parties, adaptation et fidélité de l'intervention). Les résultats seront disponibles et présentés lors du congrès de l'AFPSA. **Discussion** : En identifiant ces leviers et obstacles liés à l'intervention, les séances et le jeu virtuel pourront être perfectionnés pour les rendre accessibles au plus grand nombre.

Mots-Clés: Recherche interventionnelle, alimentation équilibrée et responsable, évaluation de processus, prévention primaire des cancers

*Intervenant

†Auteur correspondant: aurelie.curnier@univ-montp3.fr

Revue systématique de la littérature sur la conceptualisation et l'évaluation de l'alimentation dérégulée chez l'enfant entre 8 et 12 ans

Marie Roulin*†[1] and Magali Lahaye‡[1]

[1]Institut de recherche en sciences psychologiques – Belgique

Résumé

Notre projet vise à conceptualiser et évaluer la dérégulation du comportement alimentaire chez l'enfant. En effet, l'alimentation dérégulée est un facteur de risque pour le développement des troubles des conduites alimentaires. La littérature souligne la nécessité d'intervenir précocement quand le comportement alimentaire commence à se déréguler (Koreshe et al., 2023 ; Stabouli et al., 2021). Pourtant les études chez les enfants sont très peu nombreuses à ce jour. L'objectif de notre recherche est de définir ce comportement alimentaire d'un point du vue cognitif, comportemental, émotionnel et intéroceptif, et d'établir son évaluation.

Afin de définir et d'évaluer le concept d'alimentation dérégulée chez l'enfant, nous menons une revue systématique de la littérature qui vise à identifier les études abordant les comportements alimentaires chez les enfants de 8 à 12 ans. Nous appliquons les étapes de sélection des articles et d'extraction des données selon les critères PRISMA (Arya et al., 2021 ; Page et al., 2021).

L'analyse des articles sélectionnés permettra d'établir une définition précise de l'alimentation dérégulée et de recenser les méthodes d'évaluation existantes de ce concept. Ces données permettront de mener des recherches sur le développement de l'alimentation dérégulée chez l'enfant et ses répercussions sur la santé mentale et physique. Une meilleure compréhension de ce concept permettra le développement d'interventions précoces dans une perspective de prévention des troubles des conduites alimentaires et de leurs répercussions sur la santé physique.

Mots-Clés: enfant, comportement alimentaire, alimentation dérégulée, revue systématique

*Intervenant

†Auteur correspondant: marie.roulin@uclouvain.be

‡Auteur correspondant: magali.lahaye@uclouvain.be

Comment les adolescents se représentent-ils la maladie et le handicap ? : une étude exploratoire

Claire Jaby*† , Géraldine Dorard[1], Eva Hanras , Chloé Lehoux Bosquet , and Aurelie Untas[1]

[1]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université de Paris : EA4057, Université de Paris – France

Résumé

Contexte : En France, la proportion de jeunes confrontés à la maladie ou au handicap d'un proche est importante. Cette situation concerne près de 30,6% des adolescents au collège et 42,5% au lycée (1,2). Par ailleurs, ces chiffres pourraient être sous-estimés, les adolescents rapportant moins de personnes malades dans leur entourage que leurs parents, que la maladie soit physique ou mentale (3). Ces données interrogent ainsi la capacité des adolescents à identifier la maladie, mais aussi leurs niveaux de Littératie en Santé (LS) et Santé Mentale (LSM).
L'objectif de cette étude est ainsi d'explorer les représentations que les adolescents ont de la maladie et du handicap par le biais d'entretiens de groupe.

Méthodes : Une étude qualitative est en cours. Quatre focus groups seront réalisés auprès de 40 adolescents, âgés entre 11 et 17 ans. Quatre grands thèmes seront abordés : la maladie, le handicap, les différences de genre ainsi que les différences parents-adolescent sur les reports de confrontation à la maladie ou au handicap constatées. Les données feront l'objet d'une analyse thématique inductive.

Résultats : Les résultats mettront en évidence les capacités et difficultés des adolescents à comprendre et se représenter la santé, physique et mentale, tout en capturant les différences développementales entre une population collégienne et lycéenne, ainsi que d'éventuelles spécificités liées au genre.
Discussion : Ces résultats permettront de mieux cerner les enjeux en termes d'évaluation de la LSM chez les adolescents.

Mots-Clés: adolescence, connaissances, focus groups, littératie en santé, santé mentale

*Intervenant
†Auteur correspondant: claire.jaby@etu.u-paris.fr

9.Sessions orales parallèles N°6 - Jeudi 10 Juillet, 15h50-17h10

DROITS DE L'ENFANT ET SANTE : UNE TENSION ENTRE PROTECTION ET LIBERTE DE DECISION

Catherine Filpa*[1], Corentin Boulay*†[2,3], and Nadine Demogeot*[1]

[1]INTERPSY – Université de Lorraine – France
[2]INTERPSY – Université de Lorraine – Université de Lorraine, Campus Lettres et Sciences Humaines, 23 Bd Albert 1er, 54015 Nancy Cedex, France
[3]LARPsyDIS – Université de Lausanne, Suisse

Résumé

Dans cette communication, nous présenterons les premiers résultats de la recherche européenne CAPACITI, qui vise à promouvoir les droits de l'enfant et leur agentivité.
La Convention Internationale des Droits de l'Enfant reconnaît un ensemble de droits spécifiques aux enfants afin de tenir compte de leur vulnérabilité. Elle invite à avoir une attention particulière tant en matière de protection de l'enfant afin d'assurer à l'enfant un développement harmonieux sur le plan physique et mental, qu'en matière d'accompagnement vers l'autonomisation. La responsabilité fondamentale de la famille et de tout autre acteur amené à intervenir auprès de l'enfant y est rappelée.

Dans le secteur de la santé, les droits de l'enfant peuvent être questionnés au niveau de l'accès aux soins, du consentement du jeune patient, de la confidentialité des informations que celui-ci confie aux soignants, de la reconnaissance de l'autonomie du jeune patient eu égard à sa capacité de discernement, etc.
A partir d'une revue de littérature élaborée par notre équipe sur la notion de consentement, nous montrerons que le double enjeu de protection de l'enfant et d'accès à l'autonomie génère parfois des situations paradoxales où la satisfaction d'un droit de l'enfant peut entrer en contradiction avec le respect d'un autre de ses droits. En outre, le statut même de mineur augmente le risque de non-respect des droits, en particulier dans la santé et le médico-social, le mineur faisant trop souvent l'objet d'une prise en charge décidée par une autorité supérieure.

Mots-Clés: Droits de l'enfant, Santé, Protection, Consentement, Autonomisation

*Intervenant
†Auteur correspondant: corentin.boulay@univ-loraine.fr

Efficacité d'Epidaure Market, une intervention pour apprendre l'alimentation durable par le jeu au collège

Florian Lecêtre*[1], Nicolas Marco , Nathalie Blanc , Caroline Méjean[2], Sabrina Eymard-Duvernay , and Mathieu Gourlan[3,4]

[1]Dynamique des capacités humaines et des conduites de santé – Université Paul-Valéry - Montpellier 3 : EA4556 – France

[2]Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN) – université Paris 13, Inserm : UMR1153, Conservatoire National des Arts et Métiers (CNAM), Institut national de la recherche agronomique (INRA) : UR1125, Centre de Recherche en Epidémiologie et Statistique Sorbonne Paris Cité – France

[3]Dynamique des capacités humaines et des conduites de santé (EPSYLON) – Université Paul-Valéry - Montpellier 3, Université Paul-Valéry - Montpellier 3 : EA4556 – France

[4]Epidaure, Pôle Prévention de l'Institut du Cancer de Montpellier – Montpellier, France – Institut du Cancer de Montpellier – France

Résumé

Contexte :
L'alimentation joue un rôle crucial dans la santé globale des populations. Cependant, les adolescents adoptent souvent des comportements inadaptés, prémices de leur alimentation future. Nous avons développé une intervention autour d'un jeu sérieux " Epidaure Market ", un supermarché virtuel. L'intervention est divisée en 3 séances proposées en contexte scolaire, dont le but est d'améliorer les motivations de choix alimentaires durables à travers des activités ludiques et engageantes. L'objectif de cette étude pilote est d'évaluer l'efficacité de l'intervention sur les motivations de choix alimentaires déclarés par les adolescents.

Méthode :

583 collégiens (24 classes) de l'Hérault (France) ont participé. 12 classes étaient dans le groupe expérimental et 12 classes dans le groupe contrôle (ne bénéficiant pas de l'intervention). Différents critères de jugements, sont évalués (motivations de choix alimentaires, connaissances et compétences en nutrition, normes sociales perçues, attentes de résultats, auto-efficacité). Pour cela nous avons réalisé un essai randomisé contrôlé par grappes avec 3 temps d'évaluation (T0, avant l'intervention, T1, 1 mois après intervention et T2 entre 4 et 6 mois après l'intervention).

Résultats :

Des modèles mixtes ont été réalisés en contrôlant les variables socio-démographiques et l'effet classe (cluster). L'intervention s'avère efficace pour apporter des compétences aux jeunes *($p< .001$)* et influencer leurs motivations durables *($p< .05$) et* les consommations

*Intervenant

locales après 1 mois *(p< .05)*.

Discussion :
Cette intervention montre des résultats prometteurs pour influences les motivations durables notamment sur des aspects environnementaux. Des limites sont toutefois constatées sur les aspects liés à la santé et seront discutées dans l'optique de retravailler l'intervention.

Mots-Clés: Alimentation durable, Serious Game, Essai randomisé contrôlé en cluster, Evaluation quantitative, motivations de choix alimentaires

Transférabilité et adaptation d'une intervention de prévention au collège : Application de la méthode ASTAIRE.

Marlène Bel*†[1], Ludivine Jamain[1], Thomas Coudon[2], Astrid Coste[2], and Charlotte Bauquier[1]

[1]Pôle de Psychologie Sociale PÔPS Inserm – Université Lyon 2 - 5, Avenue Pierre Mendès-France, 69676 Bron Cedex – France

[2]Département Prévention Cancer Environnement – CLB Centre Léon Bérard – France

Résumé

Introduction. Promouvoir l'éducation des adolescents aux comportements de protection solaire constitue un enjeu majeur. Dans une précédente étude (phase pilote du projet SOLSTEEN : INCa-AGIR SP), nous pré-testions une intervention de prévention basée sur la théorie de l'inoculation (McGuire, 1961). 92 élèves de deux collèges participaient à trois séances d'intervention sur les risques solaires. Un questionnaire avant/après évaluait l'intention de se protéger du soleil sur une échelle de Likert en 5 points. Les résultats montraient un impact de la prévention sur l'intention de protection des élèves (avant : M = 2.89, SD = 1.07 ; après : M = 3.15, SD = 1.07 ; t(43) = -2.00, p < .05). Toutefois, la réalité des plannings des établissements conduisait à raccourcir ces interventions pour les implémenter au printemps 2025 dans les autres collèges prévus par le projet. L'objectif de l'étude est de réduire l'intervention à une seule séance et de comparer son efficacité à celle du format initial.

Méthode. La méthode ASTAIRE (AnalySe de la Transférabilité et Accompagnement à l'adaptation des InteRventions en promotion de la santE) et ses 23 critères de transférabilité sont utilisés pour guider l'adaptation de l'intervention (Cambon et al., 2014). Nous conservons l'inoculation comme support théorique principal de l'intervention.

Résultats. Nous nous attendons à ce que les résultats de notre étude soient équivalents aux résultats de l'étude pilote.

Discussion. Les difficultés d'implémentation en contexte scolaire des dispositifs de promotion de la santé nous conduisent à des ajustements ténus mais nécessaires pour pallier les inégalités sociales de santé.

Mots-Clés: méthode ASTAIRE, prévention primaire, théorie de l'inoculation, transférabilité, cancers cutanés, adolescents.

*Intervenant

†Auteur correspondant: m.bel@univ-lyon2.fr

Evaluer un programme de Développement Affectif et Social : entre production de connaissances et données probantes

Alexandre Daguzan*[1,2], Cathérine Casse-Perrot[3], Elisabeth Jouve[4], Marie-Claude Lagouanelle-Simeoni[5,6], and Stéphanie Gentile[7,8]

[1]Service d'évaluation médicale, Pôle de santé publique, AP-HM, Hôpital de la Conception, Marseille, France – Assistance publique - Hôpitaux de Marseille (AP-HM) – France
[2]LPS UR 849, Aix Marseille Université, Aix en Provence, France – Aix Marseille Université – France
[3]Service d'évaluation médicale, Pôle de santé publique, AP-HM, Hôpital de la Conception, Marseille, France – Assistance publique - Hôpitaux de Marseille (AP-HM) – France
[4]Service d'évaluation médicale, Pôle de santé publique, AP-HM, Hôpital de la Conception, Marseille, France – Assistance publique - Hôpitaux de Marseille (AP-HM) – France
[5]Service d'évaluation médicale, Pôle de santé publique, AP-HM, Hôpital de la Conception, Marseille, France – Assistance publique - Hôpitaux de Marseille (AP-HM) – France
[6]LPS UR 849, Aix Marseille Université, Aix en Provence, France – Aix Marseille Université (Aix-en-Provence) – France
[7]Service d'évaluation médicale, Pôle de santé publique, AP-HM, Hôpital de la Conception, Marseille, France – AP-HM – France
[8]UMR RITMES, Aix Marseille Université, Marseille, France – Aix Marseille Université (Aix-en-Provence) – France

Résumé

La présentation se base sur les résultats d'une recherche récente (2021-2024) qui visait évaluer les effets et les processus du Programme de développement affectif et social (PRODAS) dans des classes de Grande Section (GS) de maternelle de quartiers prioritaires à Marseille. Mis en œuvre depuis 2005 par le Planning familial, le programme vise à prévenir à long terme les situations de mal-être à l'âge adulte en agissant dès l'enfance par le développement de compétences psychosociales prompt à générer des effets sur une des causes fondamentales des inégalités sociales de santé (Lang et al., 2009). Ces études ont été réalisées de façon prospective et comparative et ont permis de mettre en évidence une amélioration dans le groupe ProDAS par rapport au groupe non ProDAS sur des effets proximaux comme la reconnaissance des émotions, les comportements d'agressivité-irritabilité et d'anxiété-retrait chez les enfants. Ces résultats corroborent d'autres résultats sur les effets du programme au niveau de l'empathie, de l'estime de soi, de la conscience de soi, et répondent ainsi à l'injonction actuelle de production de données probantes en promotion de la santé, légitimée par les croyances épistémologiques positivistes dominantes héritées d'une vision biomédicale et souvent restrictive des problématiques socio-sanitaires (O'Neill, 2003). Il apparait en effet essentiel de mieux comprendre la " boîte noire " des interventions (Cambon, 2023),

*Intervenant

et de proposer par exemple des modèles explicatifs et des théories pour développer une compréhension conceptuelle du développement socio-émotionnel chez les enfants et soutenir ainsi le développement de pratiques innovantes (Izard et al., 2008).

Mots-Clés: Compétences psychosociales, Promotion de la santé, Données probantes, Modélisation, Epistémologie

Impact du programme de prévention Kusa chez les adolescents : résultats préliminaires

Marion Pitel*†[1], Olivier Phan[2,3], and Céline Bonnaire[1]

[1]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité – France
[2]Fondation Santé des Etudiants de France (FSEF) – Clinique FSEF Sceaux – France
[3]Croix-Rouge française – CSAPA Pierre Nicole – France

Résumé

Contexte : La France présente un niveau d'usage du cannabis chez les adolescents parmi les plus élevés en Europe. Les compétences émotionnelles, facteur clé du développement et du maintien du trouble de l'usage de cannabis, ont guidé la création du programme de prévention Kusa, basé sur un manga, pour renforcer ces compétences et réduire ainsi le risque d'usage problématique de cannabis. Cette étude, issue du projet de thèse SPADOC22-020, présente les résultats quantitatifs obtenus en population générale.
Méthode : A ce jour, ont été inclus 467 adolescents (13-19 ans), scolarisés en 3ème, seconde et première, répartis en deux groupes (programme/contrôle) dans un protocole expérimental à mesures répétées (pré-test et suivi à 3 mois). Les compétences émotionnelles et la consommation de cannabis ont été évaluées à l'aide d'outils standardisés ainsi que de questions crées pour l'étude. Des modèles hiérarchiques linéaires nous permettront d'analyser l'impact du programme.

Résultats attendus : Les analyses devraient montrer une amélioration des compétences émotionnelles et une diminution de l'usage de cannabis chez les participants ayant suivi le programme, comparativement au groupe contrôle.
Discussion : Ces résultats devraient confirmer l'efficacité du programme Kusa et l'importance d'interventions ciblées sur la régulation émotionnelle pour prévenir l'usage problématique de cannabis à l'adolescence. Développer des programmes de prévention fondés sur des données probantes est essentiel pour enrichir l'offre existante en France et répondre aux besoins spécifiques des adolescents.

Mots-Clés: prévention, adolescents, cannabis, régulation émotionnelle, manga

*Intervenant
†Auteur correspondant: marion.pitel@etu.u-paris.fr

Réseaux sociaux et santé sexuelle : étude de l'auto-objectification et de l'assertivité sexuelle

Yona Amsellem*[1] and Isabelle Varescon*[2]

[1]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité – France
[2]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité – France

Résumé

Contexte – Les réseaux sociaux exposent parfois les utilisateurs à des images corporelles sexualisées et objectifiées. Malgré l'existence de travaux mettant en lien leur utilisation et l'image corporelle, peu de recherches explorent leur effet sur l'intériorisation d'un regard objectifié et sexualisé de soi, telle que décrite par la théorie de l'objectification (Fredrickson & Roberts, 1997), ainsi que sur les comportements de santé sexuelle qui peuvent en résulter. L'objectif de cette recherche est d'explorer les potentiels liens entre l'utilisation des réseaux sociaux et l'assertivité sexuelle, par l'étude de l'auto-objectification, l'auto-sexualisation et la honte corporelle.
Méthode : Il s'agit d'une étude transversale validée par un comité d'éthique, menée auprès de jeunes adultes âgés de 18 à 30 ans. Les participants complètent sept outils de mesure en ligne, dont un questionnaire de renseignements, un questionnaire d'utilisation des réseaux sociaux, quatre échelles évaluant l'utilisation problématique des réseaux sociaux (BSMAS), l'auto-objectification (SOBBS), l'auto-sexualisation (ESS), la honte corporelle (OBCS) et un questionnaire d'assertivité sexuelle (HISA). Des analyses de corrélations, régressions et médiation sont prévues.

Résultats : Les résultats attendus concernent l'existence d'un effet de l'utilisation des réseaux sociaux sur l'assertivité sexuelle médié par l'auto-objectification, l'auto-sexualisation et la honte corporelle. Les résultats obtenus feront l'objet de la communication.
Discussion : Les résultats permettront d'appréhender l'effet des réseaux sociaux sur l'image corporelle et certains comportements de santé sexuelle. Cette étude présente ainsi des implications à la fois préventives et cliniques relatives au développement et/ou au maintien de certaines problématiques liées à l'image corporelle et à la sexualité.

Mots-Clés: Utilisation des réseaux sociaux, Auto objectification, Auto sexualisation, Honte corporelle, Assertivité sexuelle, Jeunes adultes

*Intervenant

Le cancer de la prostate : conséquences psychologiques et répercussions sur la qualité de vie sexuelle et la qualité de vie des hommes et des conjoints

Sébastien Boniface*[1] and Florence Sordes*†[1]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université de Toulouse, UT2J, Toulouse – France

Résumé

Le cancer est désormais considéré comme une maladie chronique touchant une population toujours croissante. Une prise en charge et un suivi à long terme semblent nécessaires et sont susceptibles d'initier une réorganisation du système de santé. Nous nous intéresserons ici à l'impact du cancer de la prostate sur le vécu psychologique et psychosocial des patients, et leur partenaire, spécifiquement sur la qualité de santé sexuelle et la qualité de vie.
Quatorze personnes, dont 10 hommes atteints du cancer de la prostate et 4 femmes ayant accompagné un homme atteint du cancer de la prostate ont été interviewés à propos de l'impact du cancer sur l'état de santé sexuelle et la qualité de vie, mais aussi sur leur vécu de l'accompagnement.

Une analyse de contenu a permis de montrer une détérioration de la santé sexuelle et de la qualité de vie des patients et des partenaires, ainsi qu'un manque d'accompagnement. Une approche pluridisciplinaire pourrait permettre un accompagnement complet des patients et des partenaires pour une amélioration de leurs vécus, de leur bien-être et de leur qualité de vie.

Le cancer, souvent associé à l'idée de mort, contraste fortement avec la sexualité, symbole de vie. Pour de nombreux patients, maintenir une intimité physique et partager des moments de plaisir, même avec des repères sexuels modifiés, est crucial pour restaurer le sentiment d'existence. Cette approche doit être encouragée pour favoriser le bien-être global des patients.

Mots-Clés: cancer de la prostate, santé sexuelle, qualité de vie, information, accompagnement, partenaire.

*Intervenant
†Auteur correspondant: sordes@univ-tlse2.fr

Jusqu'où est-il acceptable d'aller dans la sollicitation d'une relation sexuelle ?

Alexa Pradeille*[1] and Myriam Guedj†[2]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Toulouse 2 Jean Jaurès – France

[2]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Jean Jaurès, Toulouse 2 – France

Résumé

La sollicitation d'une relation sexuelle et son acceptabilité soulèvent des questions complexes, influencées par les normes sociales, les dynamiques relationnelles et les attitudes individuelles face au consentement. Malgré l'importance de cette question, aucune recherche n'a utilisé la Théorie de l'Intégration de l'Information afin d'évaluer l'acceptabilité de cette pratique, ce qui constitue l'objectif de cette étude. Un échantillon de 434 participants français a examiné 42 scénarios mettant en scène des situations dans lesquelles un homme initie une relation sexuelle avec sa partenaire. Ces scénarios faisaient varier cinq facteurs : la durée de la relation, le type d'acte sexuel sollicité, le comportement de la partenaire, le consentement verbal et le discernement. Le consentement verbal et le comportement de la partenaire sont apparus comme les facteurs les plus déterminants dans les jugements des répondants, suivis par le type d'acte sexuel sollicité et la durée de la relation. Une analyse en cluster a permis d'identifier cinq profils : " Toujours acceptable ", " Nécessité d'un consentement audible et visible ", " Dépend du comportement ", " Dépend du consentement verbal " et " Jamais acceptable ". La majorité des participants a montré une grande sensibilité aux facteurs situationnels, qui ont joué un rôle clé dans le jugement d'acceptabilité de la sollicitation d'une relation sexuelle.

Mots-Clés: Solliciter une relation sexuelle, Consentement, Comportement sexuel, Théorie de l'Intégration de l'Information, Attitudes du public

*Intervenant

†Auteur correspondant: myriam.guedj@univ-tlse2.fr

Santé mentale des minorités sexuelles : mieux comprendre pour mieux prendre en charge

Audric Farrié*[1]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé (CERPPS) – Université Toulouse - Jean Jaurès, Toulouse Mind Brain Institut – France

Résumé

Introduction : En France, les recherches en psychologie sur la santé mentale des minorités sexuelles restent rares. Pourtant, nombreuses sont les études nord-américaines qui mettent en lumière des disparités de santé mentale entre les minorités sexuelles et la majorité sexuelle. Cette revue de la littérature examine le lien entre santé mentale et orientation sexuelle, et analyse les différentes interventions permettant la réduction des difficultés psychopathologiques.
Méthode : Ce travail a été réalisé en français et en anglais via les bases de données ebscohost et cairn.

Résultats : Les minorités sexuelles présenteraient plus de symptômes et troubles dépressifs et anxieux, des troubles alimentaires ainsi que des troubles du stress post-traumatique que la majorité sexuelle. Les personnes bisexuelles et asexuelles seraient notamment les plus touchées. Les modèles psychopathologiques actuels montrent que ces différences peuvent s'expliquer par des points de vue structurels tels que le cadre pénal gouvernemental ou l'attitude des collectivités locales, et des ressources individuelles comme les stratégies de coping ou le soutien social. Les interventions identifiées visent la réduction directe des difficultés psychopathologiques via une psychothérapie et la diminution des comportements discriminatoires par l'éducation ou la modification de l'environnement.

Conclusion : Les recherches manquent parfois de robustesse et nécessitent par conséquent le développement et le recours à des outils et méthodes validés et standardisés. De futures recherches devraient se concentrer sur la qualité des méthodes employées tant sur le plan expérimental que clinique, l'inclusion des publics minoritaires et proposer une perspective plus positive du vécu minoritaire.

Mots-Clés: orientation sexuelle, prise en charge, santé mentale, modélisation, stress

*Intervenant

Qu'attendre d'un dispositif de soins online pour traiter l'insomnie en oncologie ? Étude qualitative Sleep-4-All-2.0

Jonathan Journiac*†[1,2], Anne-Laure Sébert*[3,4], Louise Zanni[4,5], Cécile Charles[6], Maria Alice Borinelli-Franzoi[4,7], Ines Vaz-Luis[4,8], Léonor Fasse[4,5], Dominique Hernot[9], Alexandra Monod[10], Jean-Bernard Le Provost[11], Florian Scotte[12], Estelle Guerdoux[13], Guilhem Paillard-Brunet[14], Josée Savard[15,16], Sarah Dauchy[17,18], and Diane Boinon‡[19,20]

[1]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité – France
[2]Département interdisciplinaire d'organisation des parcours patients – Département interdisciplinaire d'organisation des parcours patients – France
[3]Laboratoire de Psychologie Clinique, Psychopathologie, Psychanalyse – Université Paris Cité – France
[4]Département Interdisciplinaire d'Organisation des Parcours Patients (DIOPP), Gustave Roussy, Villejuif, France – Département Interdisciplinaire d'Organisation des Parcours Patients (DIOPP), Gustave Roussy, Villejuif, France – France
[5]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité – France
[6]Bordeaux Population Health, Université de Bordeaux, France – Bordeaux Population Health, Université de Bordeaux, France – France
[7]Cancer Survivorship Program, INSERM Unit 981, Gustave Roussy, Villejuif, France – Cancer Survivorship Program, INSERM Unit 981, Gustave Roussy, Villejuif, France – France
[8]Cancer Survivorship Program, Unité INSERM 981, Gustave Roussy, Villejuif, France – Cancer Survivorship Program, Unité INSERM 981, Gustave Roussy, Villejuif, France – France
[9]Département Interdisciplinaire d'Organisation des Parcours Patients (DIOPP), Gustave Roussy, Villejuif, France – Gustave Roussy – France
[10]Département Interdisciplinaire d'Organisation des Parcours Patients (DIOPP), Gustave Roussy, Villejuif, France – Gustave Roussy – France
[11]Département Interdisciplinaire d'Organisation des Parcours Patients (DIOPP), Gustave Roussy, Villejuif, France – Gustave Roussy – France
[12]Département Interdisciplinaire d'Organisation des Parcours Patients (DIOPP), Gustave Roussy, Villejuif, France – Gustave Roussy – France
[13]Institut régional du cancer de Montpellier – Institut régional du Cancer de Montpellier – France
[14]Centre Léon Bérard – Centre Leon Berard – France
[15]Université Laval – Canada
[16]Centre de Recherche du CHU de Québec – Canada
[17]Etablissement Jeanne Garnier – Etablissement Jeanne Garnier – France
[18]Centre National Soins Palliatifs Fin de Vie – Centre National Soins Palliatifs Fin de Vie – France
[19]Département Interdisciplinaire d'Organisation des Parcours Patients (DIOPP), Gustave Roussy, Villejuif, France – Gustave Roussy, Université Paris-Saclay – France
[20]Université Paris Cité, LPPS – Université Paris Cité – France

*Intervenant
†Auteur correspondant: jonathan.journiac@gmail.com
‡Auteur correspondant: diane.boinon@gustaveroussy.fr

Résumé

- Contexte : En oncologie, 30 à 60 % des patients souffrent d'insomnie. La thérapie cognitivo-comportementale de l'insomnie (TCC-I) en ligne, en autonomie, s'est montrée efficace sur environ 40 % des patients (Savard & al., 2014). Néanmoins, certains restaient en demande d'un accompagnement humain (Boinon & al., 2021). L'intervention Sleep-4-All-2.0 associe un programme TCC-I en ligne validé à Québec (Insomnet, 6 modules, Savard & al., 2022) à un accompagnement personnalisé par téléphone avec un psychologue. Le volet qualitatif de l'étude Sleep-4-All-2.0 a permis d'évaluer l'expérience du dispositif, la perception de l'accompagnement et la satisfaction des attentes des participants. Méthodes : 48 patients (F = 79 %, 52 ans) ont participé à des entretiens semi-directifs réalisés par téléphone trois mois après la fin de leur parcours. Une analyse thématique a été réalisée par deux chercheurs (Paillé & Mucchieli, 2021).
- Résultats : Trois thématiques principales ont émergé : 1) Des attentes partiellement satisfaites (le programme est "une aide sans donner une réponse à tout", 2) Un programme efficace et agréable manquant de profondeur et d'adaptation (la restructuration cognitive, l'agenda de sommeil et les changements dans le quotidien ont représenté des difficultés importantes), 3) Un encadrement psychologique rassurant, symbolique et concret.
- Discussion : Si la majorité des participants a reconnu le caractère motivationnel des entretiens psychologiques, ils n'ont pas pu répondre à l'intégralité des besoins très divers exprimés. Or, les attentes initiales pourraient justement jouer un rôle dans l'idéalisation, l'adhésion et les critiques de ce programme.

Mots-Clés: Cancer, Insomnie, Thérapie cognitivocomportementale en ligne

Effets d'une intervention pleine conscience en école primaire sur le bien-être et les comportements

Eric Meyer*†[1], Jérôme Cuadrado[2], Mathieu Garcia[3], and Gregory Michel[4]

[1]Groupe de recherche sur le handicap, l'accessibilité, les pratiques éducatives et scolaires – Institut national supérieur de formation et de recherche pour l'éducation inclusive (INSEI) – France
[2]Institut Catholique de Toulouse -Campus de Bordeaux – Institut Catholique de Toulouse (ICT) – France
[3]Cognitions Humaine et ARTificielle – Université Paris 8 Saint-Denis, France, University Paris Est Creteil, EPHE-PSL, CY Cergy Paris Université – France
[4]Institut de Sciences Criminelles et de la Justice – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France

Résumé

Contexte
Les interventions basées sur la pleine conscience (IBPC) ont montré des effets positifs légers à modérés sur les comportements, compétences socio-émotionnelles et bien-être des élèves, avec des impacts plus marqués pour les populations cliniques (1,2). Une étude menée en France et en Belgique a observé ces effets sur l'anxiété et le bien-être autoévaluées des élèves en difficulté (3). Cette recherche explore si les bénéfices d'une IBPC dans les écoles se reflètent également sur le bien-être et les comportements perçus par les parents et enseignants.

Méthodes

Dans une étude quasi-expérimentale, une IBPC de 8 semaines a impliqué 523 élèves (7-11 ans ; 264 contrôles). Les enseignants et parents ont évalué le bien-être (Kindl) et les comportements (SDQ) avant, après, et à 3 mois. Des ANOVA ont été effectuées sur l'ensemble de l'échantillon, et des t-tests sur les 30 % des élèves les plus en difficulté.

Résultats

Aucune différence significative n'a été observée dans l'échantillon global. Cependant, pour les élèves les plus en difficulté, les parents rapportent des améliorations des comportements externalisés (d=.48-.68) immédiatement après l'intervention, et du bien-être physique (d=.85) et familial (d=.90) à 3 mois. Les enseignants perçoivent des effets sur les comportements internalisés (d=.70) et prosociaux (d=.65) après l'intervention, sans maintien dans le temps.

Conclusion
Les IBPC en milieu scolaire améliorent le bien-être des élèves vulnérables sur le long terme, mais leurs effets sur les comportements ne semblent pas se maintenir. Il semble important d'explorer si une pratique continue sur l'année scolaire pourrait les maintenir.

*Intervenant
†Auteur correspondant: eric.meyer@insei.fr

La Motothérapie : un mode d'accompagnement innovant en addictologie

Emeline Bardou*†[1], Claire Safont-Mottay*‡[2], and Nathalie Oubrayrie-Roussel*§[3]

[1]Psychologie de la socialisation - développement du travail – Université Toulouse Jean Jaurès – France
[2]Laboratoire Psychologie de la Socialisation - Développement et Travail – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse - Jean Jaurès : EA1697, Université Toulouse Jean Jaurès, Université Toulouse - Jean Jaurès – France
[3]Laboratoire Psychologie de la Socialisation - Développement et Travail – Univ. Toulouse Jean Jaurès – France

Résumé

Cette communication se propose de décrire un dispositif de médiation thérapeutique via une pratique du motocross pour adultes en situation de troubles addictifs. Cette innovation thérapeutique a la particularité de " briser " les conventions classiques d'accompagnement psychologique, en travaillant l'alliance thérapeutique " en dehors des murs institutionnels " avec des adultes ayant décroché des systèmes de soins classiques et cumulant plusieurs cures de sevrage addictologique. L'objectif de cette étude vise d'une part (1) à analyser en quoi la pratique médiatrice du motocross peut permettre à des adultes de recouvrer une estime de soi plus valorisée et des troubles anxieux moins invalidants tout en se remobilisant sur des projets, (2) rendre compte des pratiques d'accompagnement mises en œuvre au sein des séances (incluant les équipes soignantes d'addictologie) et comprendre en quoi le travail du psychologue et le médiateur moto ont des effets dans l'accompagnement de ces patients vers un mieux-être. L'étude porte sur un groupe de 10 patients, hommes et femmes en post-cure, et leurs soignants, ayant participé à un stage motothérapie. Des questionnaires et un focus groupe ont permis de recueillir les ressentis et d'explorer le vécu des participants, patients et soignants, pendant la médiation thérapeutique et un mois après. Les analyses en cluster et l'analyse lexicométrique montrent la fonction de l'objet médiateur, outil symbolique de transgression, de pouvoir et de liberté. La médiation via le motocross, en plus de son vecteur émotionnel, favorise l'adhésion des patients aux interventions thérapeutiques en introduisant une autre représentation du professionnel soignant.

Mots-Clés: Médiation thérapeutique, motothérapie, addictologie, alliance thérapeutique

*Intervenant
†Auteur correspondant: emeline.bardou@gmail.com
‡Auteur correspondant: claire.mottay@univ-tlse2.fr
§Auteur correspondant: nathalie.oubrayrie-roussel@univ-tlse2.fr

Projet pilote de facilitation de l'accès au MBCT : caractéristiques et motivations des patients

Chachignon Philippine*[1], Emmanuelle Le Barbenchon , Cécile Dantzer[2], and Lionel Dany

[1]Laboratoire Psychologie Sociale, Maison de la Recherche – Aix-Marseille Université - AMU, Maison de la Recherche, 29 Av. Schuman, 13621, Aix-en-Provence Cedex 1 - France – France
[2]Laboratoire de Psychologie EA4139 Université de Bordeaux – Université de Bordeaux (Bordeaux, France) – France

Résumé

Contexte : Les troubles dépressifs, qui impactent le soi et le fonctionnement social (Raee et al., 2022), sont plus fréquents au sein des populations vulnérables économiquement comparativement à la population générale (Lorant et al., 2003). La Thérapie Cognitive Basée sur la Mindfulness (MBCT) a démontré son efficacité pour traiter la dépression, mais est souvent coûteuse ou limitée aux environnements hospitalo-universitaires. Les individus issus de milieux socioéconomiques défavorisés sont sous-représentés dans les MBCT (Rojas-García et al., 2015). En 2023, un projet pilote a été initié pour réduire cette disparité en offrant un accès gratuit aux protocoles, dans une approche de justice sociale. L'étude visait à explorer les caractéristiques psychosociales et motivations des patients ayant accepté de rejoindre ces programmes à accès gratuit.
Méthode : Quatre questions ouvertes portant sur l'appartenance sociale, les motivations, obstacles, et facilitateurs à l'accès au protocole, ainsi que les variables sociodémographiques ont été posées via un questionnaire administré avant le début des programmes MBCT. Une analyse de contenu thématique (ACT) a été réalisée pour chaque question.

Résultats : L'ACT a révélé une sous-représentation des patients issus de milieux défavorisés, ainsi qu'une diversité inattendue des groupes d'appartenance. La gratuité est apparue comme un facilitateur mineur et ne constitue pas une motivation. L'expérience de groupe est ressortie comme un thème transversal dans les motivations, les obstacles et les facilitateurs.
Discussion : Les interprétations de ces résultats et leurs implications pour un traitement plus inclusif des troubles dépressifs dans les MBCT sont discutées, avec des recommandations pour l'extension du projet.

Mots-Clés: Troubles dépressifs, MBCT, caractéristiques sociodémographiques, motivations, inégalités sociales de santé

*Intervenant

L'Impact de la Médiation Animale sur l'Efficacité des TCC

Jeanne Simon*†[1,2] and Jean Luc Sudres‡[1]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université de Toulouse, CNRS, UT2J, UT1, UT3, INPT, Toulouse, Université Toulouse le Mirail - Toulouse II, UFR Sciences, Espace et Société; École doctorale CLESCO., CLESCO – France
[2]Laboratoire de Psychologie Sociale et Cognitive – Université Clermont Auvergne, CNRS – France

Résumé

L'association des Thérapies Cognitivo-Comportementales (TCC) et de la médiation animale constitue une approche synergique qui s'avère être particulièrement intéressante. Les TCC, basées sur des méthodologies structurées et empiriquement validées, est largement recommandé dans la gestion de nombreux troubles psychiatriques mais aussi pour faire face à bon nombre de situations cliniques.
La médiation animale quant à elle offre un outil thérapeutique, avec des effets notables sur l'engagement et la création d'une alliance thérapeutique. La présence d'un animal, notamment, exerce un rôle de catalyseur émotionnel grâce à ses interactions non jugeantes et apaisantes. Cette dynamique contribue à réduire l'anxiété et à renforcer l'estime de soi, établissant un contexte favorable à la mise en œuvre des protocoles de TCC.

En outre, les interactions avec les animaux stimulent des comportements prosociaux, tels que l'empathie et la coopération, qui peuvent être généralisés à d'autres contextes sociaux. Les exercices impliquant un animal permettent également d'illustrer de manière concrète des concepts abstraits, facilitant ainsi leur assimilation. Dans le cadre hospitalier, cette approche combinée pourrait être particulièrement pertinente permettant de renforcer l'efficacité des interventions. La combinaison des TCC et de la médiation animale optimise les bénéfices de chaque méthode, offrant une intervention holistique qui améliore l'efficacité des processus thérapeutiques.
Exemple de groupe thérapeutique menés auprès d'enfants (6-10 ans) : protocole de 8 ateliers portés sur la gestion des émotions.

Mots-Clés: Médiation animale, TCC, santé, émotions, alliance thérapeutique, motivation

*Intervenant
†Auteur correspondant: jeannesimon.psychologue@gmail.com
‡Auteur correspondant: jean-luc.sudres@univ-tlse2.fr

Symposium : La santé mentale des étudiants

Florence Sordes

CERPPS

Résumé :
La santé mentale et physique de nos étudiants interroge les professionnels, qu'ils soient enseignants, soignants, services sociaux. Être étudiant engage un parcours, associant l'histoire familiale passée, le présent universitaire et le futur, professionnel, familial ou autre. Ce parcours amène son lot d'interrogations sur la vie d'après mais aussi de sortie de famille, potentiellement révélateur de fragilité. Cependant, les résultats des différentes recherches sont alarmants : un étudiant sur 4 a présenté au moins un trouble mental au cours de l'année écoulée (Auerbach et al, 2017). La santé mentale des jeunes se dégrade. Un grand nombre se déclarent être souvent "épuisés, sans énergie", "anxieux", se disent encore "souvent tristes, déprimé(e)s ». Les idées suicidaires sont en constante augmentation ; le stress est présent (Boujut et al, 2009 ; Shankland et al, 2010 ; Tran et al, 2017 ; Spitz et al, 2007). Les inégalités sociales sont présentes, rendant encore plus difficile ce parcours universitaire, pouvant amener à un abandon universitaire (Belghith & al, 2020).

Ce symposium viendra interroger la santé mentale des étudiants intégrant le bien-être, l'épanouissement, la réalisation de soi malgré les aléas de la vie (Shankland, 2021). Quatre interventions seront proposées alliant le professionnel au scientifique. Ainsi, la COMUE de Toulouse discutera des conditions de travail et de vie des doctorants de Toulouse, le SIMPPS de Toulouse fera état de la prise en charge possible des étudiants ; enfin deux interventions feront état d'un état des lieux sur les terrains de l'université, à propos de la vie universitaire mais aussi de de l'expérience particulière de l'aidance.

1) Enquête « Condition de travail et de vie des doctorant·es de Toulouse »

Auteur(s) : Gaïa Bonnet,

Affiliation(s) : Ingénieure d'étude Observatoire du doctorat, COMUE de Toulouse

Résumé :
L'Observatoire du doctorat de la COMUE de Toulouse a pour mission d'analyser les trajectoires des doctorant·es et des docteur·es du site. En 2023, une enquête a été menée auprès de l'ensemble des doctorant·es inscrit·es à Toulouse afin de mieux comprendre leurs conditions de vie et de travail.

Cette étude visait à identifier les difficultés propres à l'expérience doctorale et à cerner les facteurs susceptibles d'accroître le risque d'abandon. Au total, 1 737 doctorant·es ont répondu au questionnaire, soit un taux de participation de 43 %. L'enquête abordait plusieurs thématiques, notamment les conditions matérielles de travail, l'état de santé, ainsi que l'exposition aux violences sexistes ou racistes.

Les résultats mettent en évidence des vulnérabilités spécifiques à la population doctorale : un·e doctorant·e sur deux a déjà envisagé d'abandonner sa thèse, un·e sur trois est en mauvais état de santé psychologique, et 42 % déclarent que cet état s'est détérioré depuis le début de leur parcours doctoral.

Dans cette communication, nous verrons comment les inégalités sociales (genre, nationalité, type de financement, niveau de revenu, discipline, etc.) influencent l'exposition des doctorant·es à ces différents risques au cours de leur parcours.

Mots clés : expérience doctorale, vulnérabilité, santé mentale, violences,

2) Les facteurs déterminants du bien-être

Auteurs : Marc Viscaino, Florence Sordes

Affiliation(s) : CERPPS, Université Toulouse Jean Jaurès

Résumé :
Le nombre d'étudiants inscrits en France ne cesse d'augmenter. Leur bien-être est une préoccupation centrale des acteurs de l'éducation au regard des situations alarmantes et dramatiques vécues par les étudiants, notamment après la COVID. Les contraintes académiques, professionnelles, socio-économiques sont autant de facteurs à interroger pour comprendre les facteurs de protection et de vulnérabilité du bien-être.

175 étudiants (72% d'étudiantes, âge moyen : 21.66 ans ; 60% célibataires ; salaire bas pour 40%) ont répondu à un protocole comprenant plusieurs types de questionnement : 1) variables socio-démographiques ; 2) facteurs psychologiques (personnalité, anxiété/dépression, détresse psychologique, estime de soi, stress, éco-anxiété ; bien-être), 3) addictions (tabac, alcool, autres) ; 4) relations avec l'université, dont harcèlement.

Près de la moitié de notre échantillon dit avoir été harcelé, 90% se révèlent préoccupés par l'environnement. Les addictions sont nombreuses. Les addictions, l'anxiété, la dépression, le stress, l'éco-anxiété sont associées à un bien-être insatisfaisant. L'estime de soi vient par contre protéger ce bien-être.

Les résultats montrent combien il est important de considérer ces facteurs dans la promotion du bien-être des étudiants. Il est essentiel de mettre en place des interventions et des programmes visant à renforcer l'estime de soi, à discuter des conduites addictives, à promouvoir la santé mentale des étudiants tout en tenant compte des facteurs de protection et de vulnérabilité.

Mots clés : étudiants, bien-être, addictions, facteurs de protection et de vulnérabilité

Références :

Demaray, M. K., & Malecki, C. K. (2002). The relationship between perceived social support and maladjustment for students at risk. Psychology in the Schools, 39(3), 305-316. https://doi.org/10.1002/pits.10018

Diener, E., Oishi, S., & Lucas, R. E. (2003). Personality, Culture, and Subjective Well-Being : Emotional and Cognitive Evaluations of Life. Annual Review of Psychology, 54(1), 403-425. https://doi.org/10.1146/annurev.psych.54.101601.145056

Balanzá–Martínez, V., Atienza–Carbonell, B., Kapczinski, F., & De Boni, R. B. (2020). Lifestyle behaviours during the COVID-19 – time to connect. Acta Psychiatrica Scandinavica, 141(5), 399-400. https://doi.org/10.1111/acps.13177

3) Le simpps, un service de médecine préventive et de promotion de la santé au cœur de l'université

Auteur(s) : Céline Sériot Raynaud

Affiliation(s) : Psychologue Simpps, Toulouse

Résumé :
Le Simpps de Toulouse est un service de médecine préventive et de promotion de la santé, au cœur même de l'Université. Ses missions sont de dispenser des soins de premier recours et de proposer des actions de prévention.
La crise du covid a été un détonateur qui a provoqué une forte augmentation des états dépressifs et des troubles anxieux chez les étudiants. En même temps que la santé mentale se dégradait l'observatoire de la vie étudiante a constaté une aggravation de la précarité au sein de cette population.
Un constat inquiétant qui a amené les acteurs de la santé étudiante en mars 2023, à se concerter et à proposer une réforme permettant de renforcer et d'étendre les missions des services de santé à la prise en charge de la santé mentale, la santé sexuelle, les conduites addictives, la nutrition.
La question de la santé mentale est en enjeu pris très au sérieux par le Simpps de Toulouse déjà depuis 2007. Le dispositif médico-psychologique mis en place sur les trois universités cherche à réduire les difficultés d'accès à un suivi psychologique pour les étudiants les plus fragiles, afin de les accompagner tout au long de leurs études.

Mots-clés : santé mentale, prévention, étudiants, simpps, suivi psychologique

4) Santé mentale des étudiants : Quelles relations avec aidance, famille et réussite académique ?

Auteur(s) : Basilie Chevrier[1], Aurélie Untas[2], Bruno Dauvier[1], & Géraldine Dorard[2]

Affiliation(s) :
[1] Aix-Marseille Université, PSYCLE, Aix-en-Provence, France
[2] Université Paris Cité, Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé, F-92100 Boulogne-Billancourt, France

Résumé :
Du fait des nombreux stresseurs rencontrés dans l'enseignement supérieur (Boujut et al., 2009), les étudiants sont une population vulnérable au regard de leur santé mentale. Différents facteurs ont été identifiés comme pouvant être protecteurs ou à risque dont la situation d'aidance, c'est-à-dire d'apporter une aide régulière et non-rémunérée à un proche en situation de maladie ou de handicap, l'environnement familial et la réussite académique. Ainsi, être aidant (Chevrier et al., 2022), avoir un environnement familial non-soutenant (Chen et al., 2023) et avoir un sentiment d'échec académique (Awadalla et al., 2020) sont des facteurs à risque. L'objectif de cette étude est de rendre compte des relations complexes entre la santé mentale des étudiants et les différents facteurs identifiés. Cette étude s'inscrit dans le projet CAMPUS-CARE au sein duquel 6767 étudiants (77,28% de femmes, $M_{âge}$ = 20,14, $SD_{âge}$ = 1,87) ont répondu à une batterie de questionnaires dont des questions relatives à la santé mentale (GHQ, PSS, SWLS), la situation d'aidance (proche malade, aide apportée), l'environnement familial (FAD, soutien perçu) et la réussite académique (sentiment de réussite, moyenne semestrielle). Une approche méthodologique en trois étapes sera mise en place : 1) régression linéaire multiple pour investiguer les prédicteurs de la santé mentale, 2) corrélations entre les différents facteurs identifiés et 3) analyses en réseau pour rendre compte de la complexité des relations. Les résultats devraient permettre d'identifier les facteurs protecteurs et à risque ainsi que les interactions possibles entre ces facteurs afin de déployer des actions de promotion de santé mentale adaptées.

Mots-clés (6 maximum) : détresse psychologique, stress perçu, aidance, étudiant, famille, réussite académique

Références (3 ou 4 maximum) :
Awadalla, S., Davies, E. B., & Glazebrook, C. (2020). A longitudinal cohort study to explore the relationship between depression, anxiety and academic performance among Emirati university students. *BMC psychiatry*, *20*, 1-10.https://doi.org/10.1186/s12888-020-02854-z

Boujut, E., Koleck, M., Bruchon-Schweitzer, M., & Bourgeois, M. L. (2009). La santé mentale chez les étudiants: suivi d'une cohorte en première année d'université. *Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique*, *167*(9), 662-668.https://doi.org/10.1016/j.amp.2008.05.020

Chen, B., Wang, W., & Yang, S. (2023). The impact of family functioning on depression in college students: A moderated mediation model. *Journal of Affective Disorders, 340*, 448-455. https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.08.047

Chevrier, B., Lamore, K., Dorard, G., & Untas, A. (2022). Young adult carers' identification, characteristics and support: A systematic review. *Frontiers in psychology*, 13, 990257. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.990257

Tester l'efficacité de l'hypnose : recherches actuelles et défis de l'implémentation

Valentyn Fournier*†[1,2,3] and David Ogez*[1,2]

[1]Centre de Recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal, Canada – Canada
[2]Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur, Faculté de médecine, Université de Montréal, Canada – Canada
[3]Division d'hématologie, oncologie et transplantation, Hôpital Maisonneuve-Rosemont et Département de Médecine, Université de Montréal, Canada – Canada

Résumé

- **Objectifs**. Les objectifs de ce symposium sont de présenter les recherches actuelles sur l'utilisation de l'hypnose dans le champ du traitement de la douleur chronique et procédurale, d'en présenter des résultats marquants et de discuter des problématiques d'implémentation des protocoles de recherche nécessaires au développement des connaissances et des pratiques basées sur les preuves.
- **Justification**. L'hypnose médicale constitue aujourd'hui une technique reconnue dans le traitement de diverses problématiques de santé dont la douleur aiguë et chronique. Cependant, elle souffre encore d'une réputation liée à des représentations erronées de ce à quoi elle renvoie réellement. Ainsi, la recherche actuelle se doit d'adopter un cadre méthodologique strict et des pratiques scientifiques saines pour apporter des preuves solides. Cependant, l'implémentation de protocoles de recherche d'hypnose se heurte à des barrières de terrain auxquelles il faut répondre.
- **Résumé**. Ce symposium comprendra quatre présentations. Tout d'abord, Eloïse Cardinal abordera les résultats d'une revue systématique de la littérature portant sur l'utilisation de l'hypnose dans le traitement des migraines. Ensuite, Valentyn Fournier présentera le développement et les résultats préliminaires d'une intervention combinant réalité virtuelle et hypnose dans le traitement des douleurs chroniques. Serge Sultan et David Ogez présenteront les résultats d'une étude visant à former les soignant·es à la communication hypnotique dans le but de diminuer les douleurs procédurales chez les enfants admis en oncologie. Enfin, Louise Baussard et David Ogez clôtureront le symposium en abordant les défis actuels auxquels sont confronté·es les chercheur·ses dans l'implémentation des protocoles de recherche portant sur l'hypnose.

Mots-Clés: hypnose, douleur chronique, douleur procédurale, recherche interventionnelle, implémentation

*Intervenant
†Auteur correspondant: valentyn.fournier.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

1ère communication du symposium

Hypnose médicale pour la gestion de la migraine : Une revue systématique

Auteur(s) : Éloïse Cardinal[1,3] Mathieu Landry[1,3] Alexandra Chevestrier[3] Valentyn Fournier[2,3,4] Floriane Rousseaux[1,3,5] Pierre Rainville[5], & David Ogez[2,3]

Affiliation(s) :

1. Département de Psychologie, Faculté des Arts et Sciences, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada
2. Département d'Anesthésiologie et Médecine de la Douleur, Faculté de Médecine, Université de Montréal, Québec, Canada
3. Centre de Recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal, Québec, Canada
4. Institut universitaire en hémato-oncologie et thérapie cellulaire de l'Hôpital Maisonneuve Rosemont et Département de Médecine, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada
5. Faculté de Médecine Dentaire, Université de Montréal et Centre de recherche de l'Institut Universitaire de Gériatrie de Montréal (CRIUGM), Montréal, Québec, Canada

Résumé (250 mots maximum) :

Contexte. La migraine est une condition fréquente et invalidante, touchant environ 1,04 milliard de personnes en 2016, avec une prévalence trois fois plus élevée chez les femmes [1]. Ses impacts socio-économiques et personnels sont considérables, affectant la qualité de vie et la santé. Les traitements classiques, principalement médicamenteux, ont des limites, notamment des effets secondaires, ce qui justifie la recherche de méthodes non pharmacologiques efficaces [2]. L'hypnose est un traitement complémentaire prometteur pour les douleurs chroniques et les maux de tête. Cependant, peu d'études spécifiques sur la migraine ont été menées récemment, la dernière revue datant de plus de 10 ans [3]. Cette revue systématique vise à évaluer l'état actuel de la littérature scientifique sur l'hypnose pour la gestion de la migraine, à examiner son efficacité et ses limites, et à proposer des recommandations pour les recherches futures.

Méthodes. La recherche a été réalisée le 1er février 2024 à travers cinq bases de données (PubMed, MEDLINE, EMBASE, EBM Reviews, PsycINFO) selon les recommandations PRISMA.

Résultats. Neuf études, incluant 406 participants, ont été retenues. Les techniques d'hypnose se divisent en deux grandes catégories : renforcement des ressources internes et imagerie mentale. Les résultats montrent une hétérogénéité importante dans les méthodes utilisées, mais confirment l'effet positif de l'hypnose sur plusieurs caractéristiques de la migraine, tout en soulignant les limites méthodologiques des études.

Discussion. L'hypnose apparaît comme une méthode prometteuse pour réduire la douleur liée à la migraine et améliorer les symptômes. Davantage de recherches sont nécessaires pour approfondir ces résultats.

Mots-clés (6 maximum) : hypnose médicale ; migraines ; revue systématique

Références (3 ou 4 maximum) :

[1] Ashina, M., Buse, D. C., Ashina, H., Pozo-Rosich, P., Peres, M. F. P., Lee, M. J., Terwindt, G. M., Halker Singh, R., Tassorelli, C., Do, T. P., Mitsikostas, D. D., & Dodick, D. W. (2021). Migraine : Integrated approaches to clinical management and emerging treatments. The Lancet, 397(10283), 1505 1518. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32342-4

[2] Eigenbrodt, A. K., Ashina, H., Khan, S., Diener, H.-C., Mitsikostas, D. D., Sinclair, A. J., Pozo-Rosich, P., Martelletti, P., Ducros, A., Lantéri-Minet, M., Braschinsky, M., del Rio, M. S., Daniel, O., Özge, A., Mammadbayli, A., Arons, M., Skorobogatykh, K., Romanenko, V., Terwindt, G. M., … Ashina, M. (2021). Diagnosis and management of migraine in ten steps. Nature Reviews Neurology, 17(8), 501 514. https://doi.org/10.1038/s41582-021-00509-5

[3] Milling, L. S. (2014). Hypnosis in the treatment of headache pain : A methodological review. Psychology of Consciousness: Theory, Research, and Practice, 1(4), 431 444. https://doi.org/10.1037/cns0000031

2ème communication du symposium

Réalité virtuelle et hypnose pour traiter la douleur : développement d'une intervention et résultats préliminaires

Auteur(s) : Valentyn Fournier[1,2,3], Marie-Fania Simard[1,4], Joséphine Guiné[3], Floriane Rousseaux[1,3], Karim Jerbi[3,4], Mathieu Landry[5], Pierre Rainville[3,6,7], & David Ogez[1,3]

Affiliation(s) :

1. Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur, Faculté de médecine, Université de Montréal, Canada
2. Division d'hématologie, oncologie et transplantation, Hôpital Maisonneuve-Rosemont et Département de Médecine, Université de Montréal, Canada
3. Centre de Recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal, Canada
4. Département de psychologie, Faculté des arts et des sciences, Université de Montréal, Canada
5. Département de psychologie, Université du Québec à Trois-Rivières, Canada
6. Faculté de dentisterie, Université de Montréal, Canada
7. Centre de Recherche Institut Universitaire de Gériatrie de Montréal, Canada

Résumé (250 mots maximum) :

Contexte. La douleur chronique représente une problématique de santé publique majeure au Canada, touchant environ une personne sur quatre âgée de 15 ans et plus [1]. Cette part augmente chez les personnes âgées, entrainant une perte d'autonomie [2]. Compte tenu de ses effets physiques et psychologiques considérables sur les individus, le développement d'approches thérapeutiques scientifiquement fondées est essentiel. À cet égard, l'hypnose et la réalité virtuelle ont montré leur potentiel en tant que solutions innovantes, mais peu d'études ont évalué leur effet combiné [3,4]. L'objectif de cette étude est de tester l'efficacité d'une intervention combinant la réalité virtuelle et l'hypnose pour soulager la douleur chronique dans une population de personnes âgées atteintes d'arthrite des mains.

Méthodes. Cette étude est un essai clinique randomisé pilote pré-enregistré sur la plate-forme Open Science Framework. Les participant·es seront recruté·es dans le service de rhumatologie de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont (Montréal, Canada) et réparti·es aléatoirement soit dans le groupe recevant l'intervention, soit dans le groupe contrôle (liste d'attente). Les variables d'intérêt sont la douleur perçue, la symptomatologie anxiodépressive et la qualité de vie. Une MANOVA sera effectuée afin d'évaluer l'efficacité de l'intervention.

Résultats et retombées attendus. Il est attendu que l'intervention permette une diminution significative de la douleur perçue et de la symptomatologie anxiodépressive et une amélioration de la qualité de vie globale. Les résultats de cet essai clinique randomisé pilote permettront la mise en place d'un essai clinique randomisé à plus large échelle permettant d'évaluer les effets distincts de chaque composante de l'intervention.

Mots-clés (6 maximum) : réalité virtuelle ; hypnose ; douleur chronique ; vieillissement ; arthrite

Références (3 ou 4 maximum) :

[1] Vos, T., Allen, C., Arora, M., Barber, R. M., Bhutta, Z. A., Brown, A., ... & Boufous, S. (2016). Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990–2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *The Lancet*, *388*(10053), 1545-1602.

[2] Dagnino, A. P., & Campos, M. M. (2022). Chronic pain in the elderly: mechanisms and perspectives. *Frontiers in Human Neuroscience*, *16*, 736688.

[3] Patterson, D. R., Tininenko, J. R., Schmidt, A. E., & Sharar, S. R. (2004). Virtual reality hypnosis: a case report. *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*, *52*(1), 27-38.

[4] Rousseaux, F., Bicego, A., Ledoux, D., Massion, P., Nyssen, A. S., Faymonville, M. E., ... & Vanhaudenhuyse, A. (2020). Hypnosis associated with 3D immersive virtual reality technology in the management of pain: a review of the literature. *Journal of Pain Research*, 1129-1138.

3ème communication du symposium

Formation des professionnels de santé à la communication hypnotique pour atténuer la douleur procédurale pédiatrique

Auteur(s) : Serge Sultan[1,2,3], Michel Duval[2,3], Jennifer Aramideh[1,3], Beáta Bőthe[1,4], Amy Latendresse[1,3], Margot Bedu[1,3], Ariane Lévesque[1,3], Émélie Rondeau[3], Sylvie Le May[3,5], Ahmed Moussa[2,3,6], Claude Julie Bourque[2], Argerie Tsimicalis[7], Marie-Joëlle Doré-Bergeron[2,3], Évelyne Doyon-Trottier[2,3], Jocelyn Gravel[2,3], David Ogez[8,9]

Affiliation(s) :

1. Département de psychologie, Faculté des arts et des sciences, Université de Montréal, Québec, Canada
2. Département de pédiatrie, Faculté de médecine, Université de Montréal, Québec, Canada
3. Centre de recherche, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine, Québec, Canada
4. Centre de recherche interdisciplinaire sur les problèmes conjugaux et les agressions sexuelles (CRIPCAS), Québec, Canada
5. Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal, Québec, Canada
6. Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé (CPASS), Faculté de médecine, Université de Montréal, Québec, Canada
7. Ingram School of Nursing, McGill University, Qc, Canada
8. Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur, Faculté de médecine, Université de Montréal, Canada
9. Centre de Recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal, Canada

Résumé (250 mots maximum) :
Contexte. La façon dont les professionnels communiquent pendant les procédures médicales peut avoir un impact significatif sur la douleur des patients. Rel@x est un programme d'entraînement à la communication hypnotique (CH) pour atténuer la douleur et la détresse des enfants. Cette étude vise à évaluer si cette formation était associée à une amélioration et à un maintien des compétences de CH d'infirmières.
Méthodes. Une formation de 9 heures à la CH a été proposée à 58 infirmières. Elles ont été évaluées au départ, immédiatement après la formation et 5 mois plus tard. Nous avons utilisé un protocole de simulation vidéo standardisé de prise de sang et codé les interactions des participants avec l'échelle d'évaluation de la communication hypnotique de Sainte-Justine, qui évalue les compétences relationnelles, techniques et totales. Nous avons modélisé les changements pré-post-suivi dans le temps avec des modèles de courbe de croissance latente.
Résultats. Nous avons observé des améliorations significatives des compétences totales (+61), relationnelles (+27%,) et techniques (+124%). Les niveaux de compétence après la formation étaient de 73 à 91 % dans tous les domaines. Une grande partie des compétences acquises ont été maintenues à 5 mois (55-75%), ce qui suggère un effet significatif de la formation.
Discussion. Rel@x est associée à une amélioration des compétences en communication hypnotique après la formation et lors du suivi. Cette étude de simulation ouvre la voie à de futures études d'efficacité pour examiner l'effet de la communication hypnotique sur la douleur et la détresse de patients réels.

Mots-clés (6 maximum) : communication hypnotique ; oncologie pédiatrique ; douleur ; simulation médicale

4ème communication du symposium

Les défis de l'implémentation de l'hypnose dans les centres de soins

Auteur(s) : Louise Baussard[1], & David Ogez[2,3]

Affiliation(s) :

1. Université de Montpellier Paul Valéry, EPSYLON UR 4556, Montpellier, France
2. Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur, Faculté de médecine, Université de Montréal, Canada
3. Centre de Recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal, Canada

Résumé (250 mots maximum) :

Contexte. Les études interventionnelles sur l'hypnose sont en plein essor, mais révèlent toutefois des enjeux complexes dépassant l'évaluation de son efficacité. Son intégration dans les services de santé pose des défis interdisciplinaires, culturels, économiques et organisationnels, particulièrement au Québec et en France. L'évolution des pratiques cliniques met en évidence des résistances institutionnelles, notamment dans des environnements où la médecine fondée sur des preuves objectives prédomine.

Objectifs. Cette présentation a pour but d'analyser les obstacles à l'implantation de l'hypnose dans les soins, en interrogeant le contexte culturel et disciplinaire, notamment l'héritage psychanalytique en France et le scepticisme médical face à l'hypnose au Québec. Elle examine également la compatibilité entre l'evidence-based et une approche centrée sur la communication et l'expérience subjective. Les enjeux politiques et économiques, comme le manque de financement et la faible reconnaissance des formations en hypnose, seront abordés. La place des chercheurs en sciences humaines et sociales dans les centres de soins sera également questionnée, ainsi que leur rôle dans la co-construction de pratiques innovantes via des approches interdisciplinaires.

En s'appuyant sur les expériences de deux chercheur.e.s issu.e.s des cultures Européenne et Nord-Américaine, cette présentation vise à générer une réflexion avec les participant.e.s du symposium sur les solutions possibles aux barrières identifiées, la sensibilisation des professionnels de santé, et l'intégration progressive dans les pratiques cliniques courantes.

Conclusion. Cette communication vise à inspirer les jeunes chercheurs en leur offrant une compréhension approfondie des enjeux de l'hypnose clinique et des opportunités qu'elle représente.

Mots-clés (6 maximum) : hypnose, défis, implantation, services de santé, contexte culturel

Enjeux des proches aidants face à la dépendance et la maladie : identité, bien-être, soutien

Nino Peulens*[1], Morgane Rosay*†[2], Pierre Gerain*‡[3,4], and Noémie Escot*§[5]

[1]Laboratoire de Psychologie : Cognition, Comportement, Communication – Université Bretagne Sud, 56000 Vannes – France

[2]Bordeaux Population Health Research Center – Université Victor Segalen - Bordeaux II – France

[3]Faculty of Psychology, Education Sciences, and Language Therapy, Université Libre de Bruxelles, Brussels – Belgique

[4]Fonds pour la Recherche Scientifique (F.R.S-FNRS) – Belgique

[5]Human and Social Sciences Department, Centre Léon Bérard, Lyon, France – CLB Centre Léon Bérard – France

Résumé

Objectif : Ce symposium propose une réflexion sur les enjeux et implications du rôle de proche aidant à différents âges et dans divers contextes en lien avec l'identité, les déterminants du bien-être et comment les soutenir adéquatement.
Justification : Avec le vieillissement démographique et l'augmentation des situations de dépendance (1), les proches aidants, piliers du maintien à domicile, font face à une charge émotionnelle et physique aux répercussions multidimensionnelles (2). Pourtant, leur contribution reste souvent perçue comme acquise par les professionnels, limitant ainsi la compréhension de leur rôle, de leurs besoins et attentes. Reconnaitre et intégrer pleinement les aidants dans les systèmes de soins apparaît crucial (3). Une telle approche pourrait réduire les impacts sociétaux et sanitaires liés à la détérioration de leur santé, tout en ouvrant des perspectives d'amélioration globale (4).
Résumé : (1) Nino PEULENS explorera les enjeux identitaires des proches aidants, en mettant l'accent sur la construction sociale et personnelle du rôle et ses répercussions psychosociales. (2) Pierre GÉRAIN approfondira cette analyse en étudiant comment l'équilibre entre connectivité sociale et perfectionnisme socialement prescrit peut influencer la santé mentale des aidants. (3) Morgane ROSAY présentera les liens entre divers facteurs liés au vécu des aidants (intrinsèques, relationnels, et aides extérieures) et les symptômes psychocomportementaux des personnes atteintes de maladies neurodégénératives. Enfin, (4) Noémie Escot présentera le dispositif COPAC, une consultation spécifiquement dédiée aux proches aidants, visant à répondre à leurs besoins dans le contexte d'accompagnement de cancer.

Mots-Clés: Aidants familiaux, Soutien aux aidants, Santé mentale, Dépendance, Accompagnement, Cancer

*Intervenant

†Auteur correspondant: morgane.rosay@u-bordeaux.fr

‡Auteur correspondant: pierre.gerain@ulb.be

§Auteur correspondant: noemie.escot@lyon.unicancer.fr

1ère communication du symposium

Identité du rôle de proche aidant : enjeux psycho-sociaux et comportements de santé

Nino Peulens[1], Pierre Gérain [2, 3], Jean-Charles David[4], Jacques Fischier-Lokou[1]

1. Département de Psychologie, Laboratoire de Psychologie : Cognition, Comportement, Communication (LP3C), Université Bretagne Sud, Rue Andrée Léon Lwoff, France
2. Faculté des sciences psychologiques, de l'éducation et de logopédie, Université libre de Bruxelles, Bruxelles, Belgique
3. Fonds pour la Recherche Scientifique (F.R.S-FNRS), Bruxelles, Belgique
4. Département de Psychologie, Laboratoire de Psychologie : Cognition, Comportement, Communication (LP3C), Université Rennes 2, place Recteur-Henri-le-Moal, 35043 Rennes cedex, France

Résumé

Contexte
Cette recherche explore l'expérience des proches aidants dans le contexte du vieillissement de la population. Le rôle de proche aidant, encore peu étudié, a des implications multiples et complexes sur différents aspects de leur vie. De nombreux proches aidants ne se reconnaissent pas dans ce rôle, compliquant leur accompagnement. La construction de l'identité de proche aidant est un processus dynamique et variable qui reflète une diversité de parcours de vie [1]. Cette identité, qui est influencée par plusieurs facteurs, conditionne le comportement, l'engagement et l'impact du rôle sur la vie du proche aidant [2].

Méthode
26 aidants familiaux de la région Grand Ouest ont participé à des entretiens semi-directifs. Une analyse thématique réflexive a été réalisée afin d'approfondir les données obtenues à partir des témoignages [3].

Résultats
La construction de l'identité d'aidant est constante, mais ses manifestations varient selon les situations. L'appropriation du rôle montre une coexistence de plusieurs identités chez un même aidant, évoluant en fonction des temporalités. Enfin, les dynamiques identitaires observées ne sont pas toujours linéaires, mais influencées par le rôle initialement adopté.

Discussion
Ces résultats soulignent l'importance de considérer la dimension identitaire dans le vécu des aidants familiaux, car elle impacte leur quotidien. Ils mettent en évidence la nécessité de concevoir des dispositifs d'accompagnement adaptés aux spécificités des situations rencontrées. Enfin, ces conclusions renforcent l'intérêt de la théorie des rôles pour comprendre certains comportements de santé.

Mots-clés : Aidants ; Identité ; Analyse thématique ; Théorie des rôles

Références :
[1] Montgomery RJV, Kosloski KD. Pathways to a Caregiver Identity and Implications for Support Services. In: Talley RC, Montgomery RJV, editors. Caregiving Lifesp., New York, NY: Springer New York; 2013, p. 131–56. https://doi.org/10.1007/978-1-4614-5553-0_8.
[2] Cooper RA. "I Am a Caregiver": Sense-making and Identity Construction through Online Caregiving Narratives. J Fam Commun 2021;21:77–89. https://doi.org/10.1080/15267431.2021.1889554.
[3] Braun V, Clarke V. Using thematic analysis in psychology. Qual Res Psychol 2006;3:77–101. https://doi.org/10.1191/1478088706qp063oa.

2ème communication du symposium

Les liens qui pèsent : Connexion et perfectionnisme social chez les proches aidants

Pierre Gérain [1,2], Ilios Kotsou[1], Valentina Urtubia Herrera[3]

1. Faculté des sciences psychologiques, de l'éducation et de logopédie, Université libre de Bruxelles, Bruxelles, Belgique
2. Fonds pour la Recherche Scientifique (F.R.S-FNRS), Bruxelles, Belgique
3. Medicine and Surgery Programme, Doctoral School, Universidad Autónoma de Madrid, University City of Cantoblanco, 28049 Madrid, Spain

Résumé

Contexte
Il est souvent reconnu que les proches aidants vivent plus de solitude que la population générale, et il est recommandé d'améliorer leur réseau social. Néanmoins, il faut également reconnaitre que cette connexion sociale peut également être source de difficulté lorsque celle-ci constitue une pression, notamment investiguée en termes de perfectionnisme socialement prescrit. L'objectif de la présente étude est de comparer l'impact conjoint de la connexion sociale et du perfectionnisme socialement prescrit sur l'épuisement et la dépression.

Méthode
Cette étude est une analyse secondaire de données déjà publiées. L'échantillon est constitué de 444 proches aidants en Belgique et en France. L'épuisement émotionnel a été mesuré avec le MBI-ICg, la dépression par le BDI-13, la connexion sociale qualitativement (satisfaction) et quantitativement (fréquence), et le perfectionnisme individuel et socialement prescrit avec la MPS-SF.

Résultats
Les analyses mettent en évidence que la satisfaction sociale est négativement associée à l'épuisement et la santé mentale, mais que cet effet est contrebalancé par l'association positive du perfectionnisme social. Cet effet se maintient après contrôle de variables-clés (âge, genre, dépendance personne aidée). Pour l'épuisement, la fréquence sociale et le perfectionnisme individuel ne semblent pas jouer de rôle majeur, là où la fréquence sociale est négativement associée à la dépression.

Discussion
Cette étude contraste le rôle de la connexion sociale en pointant son rôle complexe et que toute connectivité ne serait pas systématiquement bénéfique. Ceci appelle une approche nuancée de la réponse aux besoins sociaux des proches aidants.

Mots-clés : proche aidance, épuisement, dépression, connexion sociale, perfectionnisme

3ème communication du symposium

Caractéristiques des proches aidants et symptômes psycho-comportementaux chez les personnes âgées atteintes de troubles neurodégénératifs

Morgane Rosay[1], Hélène Amieva[1], Océane Pic[1], Valérie Bergua[1]

Affiliation(s) :

1. Equipe ACTIVE "Aging, Chronic diseases, Technology, Disability and Environment", Université de Bordeaux, Centre INSERM U1219, Bordeaux Population Health Research Center, 146 rue Léo Saignat, Bordeaux

Résumé

Contexte

La progression des maladies neurodégénératives s'accompagne de symptômes cognitifs, comportementaux et psychologiques complexes. Les symptômes psycho-comportementaux (SPCD), évoluent en nombre, nature et intensité avec la progression de la maladie. Cependant, leur évolution ne dépend pas uniquement de cette progression. Le modèle de Kalès et ses collaborateurs [1] illustre comment d'autres facteurs contributifs, notamment en lien avec les proches aidants, influent sur l'évolution des SPCD. Ainsi, cette étude a pour principal objectif d'examiner les associations entre les facteurs liés aux proches aidants et le nombre et la sévérité des SPCD de personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées.

Méthode

Une étude transversale a été réalisée sur 203 binômes aidant-aidé recrutés en population générale ("DRSMA") et en Centre Mémoire de Ressources et de Recherche (CMRR, "B2A"). Afin d'identifier les facteurs liés aux aidants (caractéristiques socio-démographiques, cliniques et situation d'aidance) nous avons réalisé des régressions multiples sur les SPCD.

Résultats

Les analyses montrent un poids plus important des facteurs associés aux proches aidants dans les stades débutants de la maladie. De même, il existe des associations spécifiques selon les différents SPCD et l'avancée de la maladie. Enfin, les facteurs associés au vécu de la maladie, notamment le fardeau subjectif, sont davantage associés avec la gravité des symptômes qu'avec leur nombre.

Discussion

Ces résultats montrent l'importance de davantage considérer les facteurs contextuels liés aux proches aidants, afin d'apporter un soutien adapté selon l'avancée de la maladie et le type de symptôme concerné.

Mots-clés : Proches-aidants, Symptômes psycho-comportementaux, maladie d'Alzheimer

Référence :

[1] Kales HC, Gitlin LN, Lyketsos CG. Assessment and management of behavioral and psychological symptoms of dementia. BMJ 2015;350:h369–h369. https://doi.org/10.1136/bmj.h369.

4ème communication du symposium

Titre de la communication 4 : COPAC : Évaluation d'une COnsultation dédiée aux Proches Aidants dans un centre de lutte contre le Cancer

Noémie Escot[1], Anne-Sophie Baudry[1,2,3], Clémence Bouffay[4], Marion Delpuech[1], Emilie Charton[1,5], Christophe Bouvier[6], Matthias Schell[7], Yohan Fayet[8,9], Valentine Baudry[1,10], Mauricio Fuentes-Vallejo[1], Béatrice Fervers[4], Magali Girodet[1,6,11], Véronique Christophe[1,10]

Affiliation(s) :
1. Human and Social Sciences Department, Centre Léon Bérard, Lyon, France
2. Pôle Cancérologie et Spécialités Médicales - Centre Hospitalier de Valenciennes, France
3. Service d'oncologie, Centre Hospitalier de Valenciennes, Avenue Désandrouin – cs 50479, 59322 Valenciennes Cedex, France
4. Département Prévention Cancer Environnement, Centre Léon Bérard (CLB), Lyon, France
5. Département de la Recherche Clinique et de l'Innovation, Centre Léon Bérard (CLB), Lyon, France
6. Equipe Evaluation des pratiques médicales et Réseaux, Centre Léon Bérard (CLB), Lyon, France
7. Département de coordination des soins externes et des interfaces, Centre Léon Bérard (CLB), Lyon, France
8. Département de géographie-Aménagement, Université Clermont Auvergne, Clermont Ferrand, France
9. UMR territoires, Université Clermont Auvergne, Clermont Ferrand, France
10. Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon (CRCL), UMR Inserm 1052 - CNRS 5286, Université Claude Bernard Lyon 1 (UCBL), Lyon, France
11. U1290 Inserm RESHAPE: Research on Healthcare Performance, Université Claude Bernard Lyon 1, Lyon, France

Résumé :

Contexte
En France, plusieurs stratégies nationales évoquent l'importance de repérer et d'accompagner les proches aidants (PA). Étant donné l'impact multidimensionnel majeur de la situation d'aidance en cancérologie, le Centre Léon Bérard de Lyon a implémenté une consultation dédiée à l'évaluation des besoins des PA et à leur accompagnement. Cette étude vise à recueillir l'adhésion des PA à cette consultation et à décrire ses spécificités.

Méthode
Quarante-cinq PA ont complété un auto-questionnaire ad hoc visant à recueillir des données 1) socio-démographiques, 2) géographiques, 3) explicatives de la venue en consultation. Les analyses statistiques sont descriptives (moyenne, écart-type, médiane, minimum-maximum, Kappa de Cohen.

Résultats
Le taux d'adhésion est élevé (96%). Les PA sont venus sur recommandation ou grâce à la communication autour de la consultation, avec pour principal motif de faire « le point sur sa situation avec des professionnels ». Deux besoins sont ressortis de la consultation, liés au « soutien psychologique ou psychiatrique » et à « l'information sur les traitements et/ou l'organisation des soins du proche malade ». Pour répondre à ces besoins, les PA ont été orientés majoritairement vers des professionnels (e.g. médecins, psychologues) ou des associations.

Discussion
L'accompagnement des PA en cancérologie représente un enjeu de santé publique majeur en termes de prévention. Cette étude révèle une adhésion élevée des PA à une consultation dédiée. Elle fournit des éléments encourageants pour poursuivre le développement d'un accompagnement ajusté à leurs besoins.

Mots clés : Proches aidants, cancer, consultation dédiée, adhésion, besoins en soins de support

10.Sessions orales parallèles N°7 - Vendredi 11 Juillet, 9h-10h20

La Fresque de la Santé Mentale® : la prévention des étudiant·es et des jeunes en pair-aidance

Solenne Bonneterre*[1]

[1]Nightline France – – France

Résumé

La littérature met en avant les bénéfices de la santé communautaire et de la pair-aidance auprès des étudiant·es et des jeunes ; ainsi que la vulnérabilité de cette population en ce qui concerne la santé mentale.
L'association Nightline a créé et déployé un atelier intitulé la Fresque de la Santé Mentale® (FSM®) à leur destination. Durant trois heures, les participant·e·s sont invité·e·s à échanger autour de la thématique de la santé mentale. L'atelier est animé par des bénévoles pair·e·s. L'objectif de cette étude est de mesurer les effets du dispositif sur notre population cible.

La FSM® a fait l'objet d'une phase d'expérimentation, menée sur l'année universitaire 2023-2024. L'évaluation est réalisée au travers d'un questionnaire avant/après participation à l'atelier (n= 47) mesurant plusieurs concepts : connaissance, auto-efficacité, intentions comportementales. Les résultats indiquent une augmentation significative (tests pour échantillons appariés) de l'auto-efficacité à prendre soin de sa santé mentale (W=21.0, p< .001,) et celle d'autrui (W=37.5, p< .001), de l'auto-évaluation de ses connaissances concernant les définitions ($t(47)$=-6.69; p < .001) et les ressources ($t(47)$=-2.19, p=.03).

Depuis septembre 2024, l'atelier est déployé dans plusieurs régions françaises et son évaluation se poursuit. Les résultats préliminaires (n=77) confirment et renforcent ceux de la phase d'expérimentation : augmentation significative de l'auto-efficacité et des connaissances (p< .001) avec une imputation de cette capacité via la participation à la FSM®.
Ces évaluations indiquent l'importance des dispositifs de prévention primaire en santé mentale pour informer et outiller sur le sujet.

Mots-Clés: étudiant·e, santé mentale, prévention primaire, outiller, fresque

*Intervenant

Les caractéristiques du soutien émotionnel apporté par les jeunes aidants adolescents : une étude exploratoire qualitative

Céline Lacombe*[1], Julie Glatz† , and Aurélie Untas‡

[1]Université Paris-Cité – Université Paris Cité – France

Résumé

Contexte : La littérature sur les jeunes aidants montre que le soutien émotionnel apparaît comme une forme d'aide privilégiée par ces jeunes. Toutefois, les recherches se sont limitées à la quantification de ce soutien, sans réellement explorer en quoi il consiste. Une première étude a exploré les caractéristiques du soutien émotionnel apporté par les jeunes adultes aidants, montrant que c'est une activité complexe qui se compose d'actions multiples, pouvant avoir des retentissements sur le bien-être des jeunes. L'objectif de cette étude est d'explorer les spécificités du soutien émotionnel chez les jeunes aidants adolescents, afin de mieux comprendre ses spécificités dans cette tranche d'âge.
Méthode : 18 jeunes aidants âgés de 12 à 17 ans ont participé (60% de filles). Des entretiens semi-directifs individuels ont été menés et font l'objet d'une analyse thématique actuellement.

Résultats préliminaires : Des stratégies variées sont mobilisées par les adolescents pour apporter du soutien émotionnel à leur proche. Elles incluent des actions concrètes telles que tenir compagnie, organiser des activités plaisantes et offrir des marques d'affection, souvent perçues comme naturelles et intuitives. Ces jeunes cherchent également à distraire leur proche pour alléger leur souffrance émotionnelle ou réduire le stress face à la maladie. Ces efforts s'accompagnent de défis, notamment une fatigue émotionnelle et des difficultés à interpréter les besoins spécifiques de leur proche.

Discussion : L'analyse sera finalisée d'ici la tenue du congrès et permettra de mettre en perspective ces résultats avec ceux observés auprès des jeunes adultes, et de discuter de leurs applications cliniques.

Mots-Clés: adolescents, aidants, handicap, maladie, soutien émotionnel

*Intervenant
†Auteur correspondant: julie-morgane.glatz@u-paris.fr
‡Auteur correspondant: aurelie.untas@u-paris.fr

Vécu et mécanismes identitaires des étudiantes aidantes dans l'enseignement supérieur

Ombeline Fayard*[1], Tanguy Leroy[1], and Marie Préau[1]

[1]Pôle de Psychologie Sociale PÔPS – Université Lyon 2 - 5, Avenue Pierre Mendès-France, 69676 Bron Cedex, INSERM U1290 – France

Résumé

Sujet encore émergent dans la littérature, les jeunes adultes aidants sont aujourd'hui au centre de nouveaux enjeux et font l'objet de projets de recherche visant à mieux appréhender leur vécu et leurs conditions de vie dans divers contextes culturels (Jarrige et al., 2020). Cette population regroupe les jeunes adultes inscrits dans un établissement d'enseignement supérieur, qui prennent soin d'un proche au quotidien en raison de problèmes de santé, de perte d'autonomie ou d'un handicap. À travers cette étude, nous cherchons à explorer le vécu et les mécanismes identitaires à l'œuvre chez les étudiants aidants.
Cinq entretiens semi-directifs ont été menés auprès d'étudiantes aidantes. Ces entretiens ont été analysés selon une approche inspirée de l'analyse phénoménologique interprétative (Antoine & Smith, 2017).

Les résultats s'organisent autour de trois thèmes principaux. D'une part, les étudiantes aidantes tendent à normaliser leur rôle et l'aide qu'elles apportent au quotidien. D'autre part, la perception du statut d'aidant s'avère souvent difficile, car elle est influencée par l'héritage familial. Enfin, la prise de conscience de ce rôle est complexe en raison d'un questionnement sur sa légitimité, lié à des comparaisons avec d'autres aidants.
Cette étude a permis de mieux comprendre comment les étudiantes aidantes construisent le sens qu'elles attribuent à l'aide qu'elles apportent à un proche. Les difficultés à se définir comme aidantes, ainsi que le manque de connaissances et de reconnaissance de ce statut, évoqués lors des entretiens, mettent en lumière la nécessité d'un accompagnement renforcé des aidants, notamment dans le cadre de leurs études supérieures.

Mots-Clés: jeunes aidants, étudiants aidants, université, identité, expérimentation, vécu

*Intervenant

Les jeunes adultes aidants en contexte postsecondaire : prévalence, caractéristiques et enjeux de santé au Québec

Aude Villatte*[1], Geneviève Piché , Rima Habib , Marjorie Biaud , and Kelly Vetri

[1]Laboratoire de Psychologie de la Socialisation – Développement et Travail, Université Toulouse Jean Jaurès – Université Tououse Jean Jaurès – France

Résumé

• Contexte : Dans la lignée d'études récentes destinées à mieux connaître la population des jeunes adultes aidants (1-4), cette communication présente les résultats de la première étude québécoise examinant : a) la prévalence de ces jeunes dans les établissements d'enseignement supérieur au Québec ; b) leurs caractéristiques sociodémographiques et de santé.

- Méthodes : Les données ont été collectées dans le cadre d'une étude quantitative et transversale, menée auprès de 436 jeunes adultes (18-30 ans) fréquentant un établissement postsecondaire au Québec. Un questionnaire en ligne a permis de renseigner les caractéristiques sociodémographiques et de santé des participants (l'échelle K6 a notamment permis d'évaluer leur niveau de détresse psychologique) et de déterminer leur appartenance à l'un des trois groupes suivants : jeunes adultes aidants (JAA), jeunes adultes confrontés à un proche malade mais non-aidants (JAC), jeunes adultes non confrontés à un proche malade (JANC). Des statistiques descriptives et inférentielles (tests du Khi-carré et ANOVA avec tests post-hoc de type Tukey HSD) ont été réalisées.
- Résultats : Les JAA représentent 21,3% de l'échantillon. Ils présentent, plus souvent que leurs pairs des deux autres groupes, certaines caractéristiques sociodémographiques (notamment le fait d'être une femme et d'avoir un parent atteint d'un handicap ou d'une maladie). Les JAA rapportent enfin davantage de problèmes de santé et un plus haut niveau de détresse psychologique comparativement aux JAC et aux JANC.
- Discussion : Ces résultats confirment l'importance de repérer et de soutenir les jeunes adultes aidants. Des recommandations susceptibles de favoriser les actions en ce sens sont partagées.

Mots-Clés: détresse psychologique, jeunes adultes aidants, prévalence, problèmes de santé, établissements postsecondaires.

*Intervenant

Être adolescent avec un proche malade : analyse en cluster de l'aide apportée et conséquences

Eva Hanras*† , Claire Jaby , Jade Pilato , Géraldine Dorard[1], and Aurelie Untas[2]

[1]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité – France
[2]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université de Paris : EA4057, Université de Paris – France

Résumé

Contexte :
Si la majorité des adolescents contribuent au fonctionnement du foyer, certains vont apporter une aide plus importante, notamment quand ils ont un proche malade : ce sont les jeunes aidants (JA). L'objectif de cette étude était de mieux comprendre l'aide apportée par les adolescents et ses conséquences, notamment chez les JA.

Méthodes :

1983 collégiens ont répondu à des auto-questionnaires évaluant des caractéristiques socio-démographiques, la présence d'un proche malade, l'aide apportée au domicile (MACA-YC18) et la qualité de vie (KIDSCREEN-52). Deux analyses typologiques ont été menées à partir des scores à la MACA-YC18 : sur l'échantillon total et sur le sous-échantillon de jeunes confrontés à la maladie d'un proche (JCMP).

Résultats :

Dans les deux échantillons, trois profils d'aide ont été identifiés : a) des scores faibles à toutes les sous-échelles, b) des scores élevés de *tâche au domicile*, *gestion du domicile*, *soutien à la fratrie* et *soutien émotionnel*, c) des scores élevés à toutes les sous-échelles. Dans l'échantillon total, les participants du cluster c présentaient une moins bonne qualité de vie par rapport à ceux des autres profils. Dans sous-échantillon de JCMP, des résultats plus nuancés ont été observés concernant le profil c.

Discussion :
Ces résultats soulignent l'importance de s'intéresser aux aides apportées au domicile par les adolescents du fait de leurs répercussions sur leur qualité de vie. En comparaison aux profils retrouvés chez des jeunes adultes confrontés à la maladie, les adolescents se distinguent par des profils d'aide plus généraux.

Mots-Clés: Jeunes Aidants, Adolescents, Collégiens, Aide, Maladie, Handicap

*Intervenant
†Auteur correspondant: eva.hanras@u-paris.fr

Personnalité et fibromyalgie : étude des sous-groupes de personnalité dans la fibromyalgie

Emilie Bucourt*†[1], Marine Suel[2], Louana Viera Ribeiro[3], and Anne Congard[4]

[1]UR 4638 Laboratoire de Psychologie des Pays de la Loire – Nantes Université, Univ Angers, Laboratoire de psychologie des Pays de la Loire, LPPL, UR 4638, F-44000 Nantes, France – France
[2]UR 4638 Laboratoire de Psychologie des Pays de la Loire – Nantes Université, Univ Angers, Laboratoire de psychologie des Pays de la Loire, LPPL, UR 4638, F-44000 Nantes, France – France
[3]UR4638 Laboratoire de Psychologie des Pays de la Loire – Nantes Université – France
[4]UR3648 Laboratoire de Psychologie des Pays de la Loire – Nantes Université, Univ Angers, Laboratoire de psychologie des Pays de la Loire, LPPL, UR 4638, F-44000 Nantes, France – France

Résumé

- **Objectif** : La littérature sur la personnalité suggère l'existence de clusters spécifiques dans la fibromyalgie (Bucourt et al, 2018 ; Gonzalez et al., 2020). Cette étude a pour objectif d'identifier les spécificités de ces clusters sur la personnalité, les croyances envers la douleur et la régulation émotionnelle pouvant rendre compte de différences d'adaptation.
- **Méthodes** : 396 patientes fibromyalgiques (âge moyen : 48,57 ans, ET=10,04) ont complété des questionnaires en ligne sur la personnalité (Ipop, Modèle des 5 facteurs), la régulation émotionnelle (CERQ), les croyances envers la douleur (PBPI, PCS) et le retentissement de la maladie (FIQ). Les analyses incluent une classification en clusters (k-moyennes) et des corrélations.
- **Résultats** : Deux sous-groupes distincts apparaissent, différant sur le névrosisme (*t=-1,941, p=0,05*), l'extraversion (*t=1,946, p=0,05)* et la douleur (*t=-28,268, p=0,05*). Le premier groupe, caractérisé par une extraversion plus élevée et un névrosisme plus faible, rapporte moins de douleurs. Le premier se caractérise par une extraversion plus élevée et un névrosisme plus bas et des niveaux de douleurs plus faible à l'inverse du second. L'extraversion est reliée positivement aux stratégies de régulation émotionnelle adaptées *(r=0.149 p=0,01)* et négativement aux stratégies *inadaptées (r=-0.269 p= 0,001*), au catastrophisme (r=-0.307 p=0,001) et à l'impact de la maladie *(r=-0.172 p=0,01).* **Discussion** : Cette étude identifie deux sous-groupes distincts dans la fibromyalgie et décrit leurs caractéristiques en termes de personnalité, croyances envers la douleur et régulation émotionnelle. Ces éléments, liés à un impact plus sévère, ouvrent la voie à des interventions ciblées pour améliorer l'adaptation des patientes au quotidien.

Mots-Clés: Fibromyalgie, personnalité, croyance envers la douleur, régulation émotionnelle, retentissement

*Intervenant
†Auteur correspondant: Emilie.Bucourt@univ-nantes.fr

Nécessité-Préoccupations : une perception clé pour optimiser la prise en charge des femmes avec ostéoporose

Laura Lepage*[1], Didier Poivret[2], and Fabienne Lemetayer[3]

[1]Laboratoire Activités Physiques et Sportives et processus PSYchologiques : recherches sur les Vulnérabilités / Université de Nîmes – Laboratoire Activités Physiques et Sportives et processus PSYchologiques : recherches sur les Vulnérabilités – France

[2]Hôpital de Mercy – CHR Metz Thionville, Service orthopédie traumatologie et rhumatologie de Mercy – Hôpital de Mercy – CHR Metz Thionville, Service orthopédie traumatologie et rhumatologie de Mercy – France

[3]Laboratoire Lorrain de Psychologie et Neurosciences de la Dynamique des Comportements (2LPN, EA 7489) – Université de Lorraine, Laboratoire Lorrain de Psychologie et Neurosciences de la Dynamique des Comportements (2LPN, EA 7489) – France

Résumé

Contexte : L'ostéoporose post-ménopausique est une maladie chronique silencieuse, mais invalidante, touchant plus de trois millions de femmes chaque année. Bien que les traitements réduisent efficacement le risque de fractures, près de 50% des patientes interrompent leur traitement dans les six premiers mois. Selon le modèle des croyances sur les médicaments (Horne, 1999), la manière dont les patientes perçoivent le traitement en termes de nécessité (bénéfices) et préoccupations (risques) est déterminante dans l'observance, mais celle-ci reste inexplorée à ce jour dans l'ostéoporose. Cette étude vise à examiner les perceptions des patientes vis-à-vis de leurs traitements selon le prisme nécessité-préoccupations.
Méthode : Des entretiens semi-structurés ont été menés auprès de 15 femmes de plus de 50 ans présentant une ostéoporose, réparties selon leur traitement (*per os*, injection, supplémentation). Les entretiens ont été enregistrés, retranscrits et ont fait l'objet d'une analyse thématique à l'aide du logiciel Nvivo 10.

Résultats : Les patientes sous traitement *per os* perçoivent davantage une amélioration de leur état de santé, en raison d'effets observables lors des examens médicaux. Les traitements par injection génèrent des préoccupations liées aux effets secondaires, créant des appréhensions chez les patientes alimentées par l'entourage sociale. Quant aux patientes sous supplémentation, elles soulignent des bienfaits, mais s'inquiètent des coûts et de l'accessibilité du traitement.
Discussion : Les professionnels de santé doivent par conséquent s'assurer de l'influence de leur prescription sur les perceptions des patientes. Lesquelles peuvent représenter un outil pour orienter et accompagner les patientes lors des consultations, mais également pour adapter les programmes d'Education Thérapeutique.

*Intervenant

Facteurs de risque et de rémission du burnout autistique : quelles vulnérabilités chez les femmes autistes ?

Capucine Rebours*[1] and Jeanne Kruck[2]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université de Toulouse, UT2J, Toulouse – France
[2]Université de Toulouse – Laboratoire CERPPS – France

Résumé

Contexte :
Le burnout autistique (BA) est défini comme une fatigue cognitive et physique extrême lié à des pertes de compétences (Higgins et al., 2021). Le camouflage social, permettant de masquer les particularités autistiques, est très couteux et est identifié comme un facteur de risque. Aussi, les femmes autistes camouflant davantage que les hommes (Hull, 2017), celles-ci sont moins diagnostiquées, ce qui les rend davantage vulnérables au développement d'un BA.

L'objectif correspond à l'identification des facteurs de risque et de rémission du BA.

Méthode :

Des personnes autistes ayant vécu un BA ont rempli plusieurs questionnaires évaluant leurs profils cognitifs et autistiques. Une version traduite, dans le cadre de cette thèse, d'un questionnaire de BA (Arnold et al., 2023) a été utilisée. Des entretiens semi-directifs ont été réalisés pour recueillir les facteurs de risque et de rémission.

Résultats :

Des analyses préliminaires ont été effectuées sur 30 femmes autistes, montrant une corrélation positive entre utilisation de camouflage social et déficit exécutif, notamment en flexibilité ($r(30) = .418$, $p < .05$) et en contrôle émotionnel ($r(30) = .557$, $p < .01$). Aussi, les symptômes de BA seraient liés à des déficits exécutifs (planification : ($r(30) = .542$, $p < .01$)). Enfin, les femmes autistes camouflant beaucoup présentent une conscience exacerbée de leurs particularités autistiques ($r(30) = .535$, $p < .01$).

Conclusion :
Le camouflage social, utilisé afin de compenser les difficultés exécutives et moduler l'image sociale, constitue une fatigue cognitive susceptible de conduire au burnout autistique, notamment chez les femmes autistes.

*Intervenant

” Faire ou non un enfant ? Étude qualitative exploratoire des motifs chez des femmes susceptibles de présenter une grossesse à risque ou non ”

Maeva Fabre*[1] and Myriam Guedj†[2]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Jean Jaurès, Toulouse 2 – France

[2]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé – Université Jean Jaurès, Toulouse 2 – France

Résumé

Contexte: Selon l'Insee, 2023 marque un creux historique en matière de natalité depuis le baby-boom. Tandis qu'un nombre croissant de femmes choisissent de ne pas avoir d'enfant, d'autres, souffrant d'infertilité ou de maladies chroniques, ont un désir d'enfant persistant malgré les incertitudes et risques liés à une grossesse. Si le désir d'enfant a déjà été étudié par le passé, il apparaît nécessaire d'actualiser les motifs qui poussent les femmes à avoir ou non un enfant.
Méthode : Quarante-quatre femmes (22-45 ans, $M = 29.36$) ont participé à des entretiens semi-directifs. Des analyses de contenus thématiques ont été effectuées sur l'ensemble du corpus.

Résultats : Les principaux motifs à avoir un enfant incluent le besoin de concrétiser un projet et l'envie de prendre soin d'un enfant. À l'inverse, les motifs de dissuasion concernent la volonté de préserver sa liberté, l'absence de stabilité, l'âge, la charge physique et mentale, le contexte social et politique ou encore la peur liée à la grossesse, à l'accouchement ou aux changements corporels. De plus, certains motifs se sont avérés communs à l'ensemble des femmes (i.e. concrétiser une étape/un projet dans le couple) alors que d'autres ont été spécifiquement abordés par les femmes susceptibles de présenter une grossesse à risque (i.e refus de prendre un risque pour sa propre santé).
Discussion : Cette étude met en évidence une évolution des normes sociétales autour du choix des femmes et révèle un besoin croissant de contrôle face aux incertitudes. En ce sens, des consultations prénatales avec des psychologues pourraient s'avérer pertinentes.

Mots-Clés: Maternité, Grossesse, Motifs à la Parentalité, Théorie du renversement, Refus d'enfant

*Intervenant

†Auteur correspondant: myriam.guedj@univ-tlse2.fr

L'expérience de deuil des proches aidants: comment est-elle déterminée par ce qui la précède ?

Marie Hasdenteufel*†[1] and Bruno Quintard

[1]Université de Bordeaux, Laboratoire de Psychologie EA 4139 / Programme 3 - Expériences adverses et processus psychopathologiques – non – France

Résumé

Contexte : Il existe une multitude de facteurs propres au patient, au proche aidant, à leur relation et au contexte de fin de vie qui exercent une influence sur l'expérience de perte vécue par le proche aidant. L'objectif de cette étude est d'explorer le rôle potentiel de certains de ces facteurs sur l'expérience de perte du proche aidant.

Méthodes : Une étude transversale et rétrospective a été menée. Cinquante deux proches aidants de patients décédés d'un cancer ont participé à l'étude. Les émotions, l'état d'épuisement, la qualité de vie (QdV), les stratégies de coping, les représentations de la mort, le contrôle perçu, les symptômes anxieux et dépressifs, le trouble de stress post-traumatique (TSPT), le deuil pathologique et la croissance post-traumatique (CPT) étaient autant de variables d'intérêts. Des régressions multiples et une classification hiérarchique ont été conduites.

Résultats : Le TSPT, le deuil pathologique et la CPT sont prédits par les stratégies de coping centrées sur l'émotion et sur le problème, les représentations de la mort associées à la " détresse psychique " et à la " croyance en une après-vie ", les symptômes dépressifs et la QdV. L'analyse de classification hiérarchique a mis au jour trois groupes de proches aidants. Ces groupes se distinguent principalement par une détresse plus ou moins élevée et le recours à des stratégies de coping différentes.

Discussion : Pouvoir identifier chez les proches aidants certaines caractéristiques spécifiques permettrait d'anticiper une prise en chargée ciblée de ces sujets.

Mots-Clés: Proche, aidant, fin de vie, deuil, oncologie, soins palliatifs

*Intervenant

†Auteur correspondant: ma.hasdenteufel@gmail.com

Expérience des proches face à la sédation profonde et continue : une analyse phénoménologique interprétative.

Marie Locatelli*[1], Léonor Fasse†[2,3], Cécile Flahault‡[2,3], Adrien Evin , Chloé Prod'homme[4], Ingrid Joffin , Aurélien Proux , Bruno Richard , and Christina Mateus

[1]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité, Centre Henri Piéron - Institut de Psychologie – France

[2]Unité de psycho-oncologie [Gustave Roussy] – Institut Gustave Roussy – France

[3]Laboratoire de psychopathologie et processus de sante – Université Paris Cité, Laboratoire de psychopathologie et processus de sante (LPPS, EA 4057), Boulogne-Billancourt, France. – France

[4]Université Lille Nord (France) – Univ. Lille, CHU Lille, ULR 2694 - METRICS: Évaluation des technologies de santé et des pratiques médicales, F-59000 LilleM – f-59000 lille, France

Résumé

Introduction : La Sédation Profonde et Continue Jusqu'au Décès (SPCJD) soulève des enjeux émotionnels pour les proches des patients. Notre étude vise à explorer les processus de mise en sens qui sous-tendent l'adaptation psychologique des proches dans le contexte de la SPCJD.

Méthode : L'étude APSY-SED est une étude mixte, multicentrique, prospective et longitudinale. Nous présentons ici les données qualitatives issues de l'analyse phénoménologique interprétative d'entretiens semi-directifs menés auprès des proches lors de la mise en place de la SPCJD (temps 1).

Résultats : L'analyse de 10 entretiens a fait émerger cinq thèmes principaux : (1) **La SPCJD comme volonté du patient**, (2) **Le lien avec les professionnels comme point d'ancrage**, (3) **La SPCJD : une temporalité singulière**, (4) **Les au revoir comme moments-clés**, (5) **Le lien proche-patient marqué par l'aidance**. D'une part, les proches mettent en sens l'expérience de la SPCJD en l'inscrivant dans leur histoire relationnelle avec la personne malade, la sédation est d'autre part interprétée comme garante de la préservation d'une humanité co-construite avec avec les professionnels et le patient. Enfin, un processus de ritualisation d'adieux successifs, permet une continuité du lien émotionnel tout en amorçant une transition vers la perte.

Conclusion : Ces résultats soulignent que les proches perçoivent la SPCJD comme une démarche apaisante pour les patients, favorisant un accompagnement collaboratif avec les soignants.

*Intervenant

†Auteur correspondant: leonor.fasse@u-paris.fr

‡Auteur correspondant: cecile.flahault@u-paris.fr

Jeunes aidants en deuil : étude de l'impact perçu sur la scolarité et les projets professionnels

Morgane Mesplede*[1], Nicolas El Haik-Wagner*[2], and Cécile Flahault*[3,4,5]

[1]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université Paris Cité – France
[2]Formation et apprentissages professionnels – Conservatoire National des Arts et Métiers [CNAM] – 41, rue Gay-Lussac75005 Paris, France
[3]Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé – Université de Paris : EA4057, Université de Paris – France
[4]Institut Gustave Roussy – Unité de Psycho-Oncologie – France
[5]Hôpital Européen Geoge Pompidou – Service de psychiatrie de l'Adulte et du Sujet Âgé – France

Résumé

- **Contexte** : 12,3% des collégiens, 14,3% des lycéens et 15,9% des étudiants apportent une aide significative et régulière à un proche malade ou en situation de handicap et sont donc désignés comme des " jeunes aidants " ou " jeunes adultes aidants ". Si les conséquences de l'aidance sur la santé et les différents domaines de vie du jeune ont été documentées, peu d'études abordent les situations de fin de vie et de décès du proche aidé. Cette recherche a pour objectif d'explorer le deuil et ses incidences sur la scolarité et les projets professionnels des jeunes aidants et jeunes adultes aidants.
- **Méthode** : 16 jeunes aidants et jeunes adultes aidants de moins de 25 ans ont participé à cette étude qualitative exploratoire. Des entretiens semi-directifs ont été menés auprès de chaque jeune et ont fait l'objet d'une analyse thématique de contenu.
- **Résultats** : Quatre thèmes principaux ressortent : 1. Une symptomatologie de deuil avec des éléments de complications ; 2. Des répercussions majoritairement négatives sur la scolarité ; 3. Des stratégies d'ajustement face à la perte du proche aidé ; 4. L'importance d'un accompagnement psychologique, social et scolaire.
- **Discussion** : Si le deuil des jeunes aidants présente des similarités avec celui d'autres jeunes, comme les orphelins, il semble caractérisé par des difficultés prolongées, survenant durant la période d'aidance et après le décès du proche, nécessitant des processus d'ajustement à long terme. Ces jeunes sont par ailleurs confrontés au manque d'information et de sensibilisation des professionnels, entraînant un déficit d'accompagnement adapté à leurs besoins.

Mots-Clés: jeunes aidants, jeunes adultes aidants, deuil, scolarité

*Intervenant

Utilisation des journaux de bord dans la recherche qualitative : explication théorique et exemple pratique

Esin Er*†[1,2] and Cécile Flahault*[1]

[1]Laboratoire de psychopathologie et processus de sante – Université Paris Cité, Laboratoire de psychopathologie et processus de sante (LPPS, EA 4057), Boulogne-Billancourt, France. – France
[2]Research Unit for a life-Course perspective on Health Education, Université de Liège, Belgique – Belgique

Résumé

Cette présentation visera à décrire les spécificités de la méthode du journal de bord en tant qu'outil de collecte de données dans les recherches qualitatives. De plus en plus adoptée en psychologie clinique et de la santé, cette méthode présente divers avantages, tels que la réduction du biais de rétrospection et la possibilité d'aborder des thématiques intimes. Toutefois, certains aspects méthodologiques doivent être pris en compte lors de la préparation d'une recherche fondée sur ce mode de collecte de données (par exemple, la contingence de l'enregistrement des données, l'utilisation éventuelle de techniques de collecte de données de soutien). Après la présentation d'informations théoriques (avantages, limites et étapes de conception d'un journal de bord), une illustration concrète de l'utilisation de cette méthode dans le cadre d'une étude portant sur la scolarisation en milieu ordinaire de jeunes en soins palliatifs pédiatriques sera réalisée. Le maintien de la scolarisation représente une demande active de la part des jeunes, quel que soit le stade de la maladie et pourrait avoir un effet bénéfique sur leur qualité de vie. Malheureusement, les informations concernant l'expérience de cette scolarisation pour les jeunes en situation palliative sont très limitées. Pour remédier à cette lacune, une étude est menée, invitant un ensemble de jeunes en situation palliative à tenir un journal de bord pendant une semaine concernant leurs journées à l'école. Au cours de cette présentation, le processus de construction du journal de bord ainsi que des extraits illustratifs obtenus à partir de celui-ci seront présentés.

Mots-Clés: journal de bord, méthodologie, recherche qualitative, soins palliatifs pédiatriques

*Intervenant
†Auteur correspondant: esin.er@uliege.be

Les effets de l'accompagnement psychologique familial : comprendre les inégalités face au cancer

Marthe Ducos*†[1] and Voskan Kirakosyan*‡[2]

[1]Paris 8 – Université Paris 8 - Vincennes - Saint-Denis – France
[2]Paris Nanterre – Université Paris Nanterre, Nanterre – France

Résumé

Les jeunes patients, souvent parents d'enfants en bas âge, pris en charge à l'Institut Bergonié, Centre de Lutte Contre le Cancer situé à Bordeaux, traversent un parcours de soins particulièrement complexe. Afin de soutenir les moments clés de ce parcours, nous proposons un accompagnement individuel, familial et groupal à travers le groupe parents-enfants " Shifumi ". A travers notre expérience, nous avons observé les difficultés rencontrées par ces familles face aux inégalités sociales de santé. Les jeunes parents confrontés à un diagnostic de cancer doivent constamment jongler entre leur propre prise en soins, les besoins de leurs enfants et la gestion des contraintes quotidiennes.
Ainsi, nous avons constaté que plusieurs facteurs, tels que la composition familiale (parent isolé, divorcé, veuf ou famille nombreuse), la situation géographique, les difficultés économiques, ainsi que l'impact psychologique de la maladie sur la famille, constituent des déterminants clés de la santé. Ces facteurs peuvent nuire à l'accès aux soins et rendre le parcours de soins encore plus complexe.

A partir de notre pratique clinique (Castelnuovo, 2010), en utilisant l'observation pour prioriser les données inductives, ancrées empiriquement (Rul & Carnevale, 2014), nous allons identifier et analyser les obstacles qui constituent des inégalités sociales de santé. L'objectif est de mieux comprendre les mécanismes sous-jacents à ces inégalités afin d'optimiser l'accompagnement des patients et des familles.
Cette approche nous permettra de mieux identifier les leviers d'action pour réduire ces inégalités et d'ajuster nos interventions afin de soutenir efficacement ces familles dans leur parcours de soins.

Mots-Clés: cancer, famille, accompagnement psychologique, inégalités sociales

*Intervenant
†Auteur correspondant: marthe.ducos@hotmail.fr
‡Auteur correspondant: v.kirakosyan@parisnanterre.fr

Mesure des inégalités sociales de santé et de consommation de substances psychoactives dans l'enquêtes ESCAPAD

Stanislas Spilka*[1,2]

[1]Observatoire français des drogues et des tendances addictives – Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives – France

[2]Université Paris-Saclay, Inserm, CESP, Villejuif, France – Université Paris-Saclay, Inserm, CESP, Villejuif, France – France

Résumé

- Depuis 2000, l'enquête ESCAPAD interroge des jeunes âgés de 17 ans de nationalité française. Elle vise prioritairement à quantifier la consommation de drogues, licites et illicites, dans la population adolescente. ESCAPAD est une enquête anonyme s'appuyant sur un questionnaire autoadministré durant la journée défense et citoyenneté (JDC). Entre le 21 et 25 mars 2022, 23 701 jeunes ont répondu au questionnaire autoadministré et anonyme.
- En 2022, plus de neuf jeunes de 17 ans sur dix se déclarent satisfaits vis à vis de leur santé, mais près d'un sur dix montre des signes de dépression ou d'anxiété. Ces difficultés concernent davantage les jeunes issus de milieux sociaux défavorisés, qui se déclarent en moins bonne santé physique et mentale et recourent moins aux soins que ceux des milieux les plus favorisés. Les jeunes issus de milieux favorisés ont davantage tendance à expérimenter des substances psychoactives (alcool, tabac, cannabis), mais en sont moins souvent des consommateurs réguliers. La situation scolaire à 17 ans joue un rôle encore plus important que la catégorie sociale, bien que fortement déterminée par cette dernière : les jeunes en apprentissage et ceux qui ne sont plus dans le système scolaire sont nettement plus vulnérables au mal être et à la consommation de substances psychoactives que les jeunes en lycée professionnel, eux mêmes un peu plus exposés que les jeunes en lycée général ou technologique.
- Après avoir présenté les principaux résultats, la présentation s'interrogera sur la possibilité pour les enquêtes auprès des adolescents de mesurer les inégalités sociales.

Mots-Clés: adolescence, usages de drogues, auto, questionnaire, santé

*Intervenant

"Psychologue de rue" pour lutter contre les inégalités sociales en santé mentale : analyse par une approche de triangulation méthodologique

Romane Vandroux*†[1,2,3], Benoît Montalan[4], and Boris Vallée[5]

[1]Anthropo-Lab, ETHICS EA7446, Université Catholique de Lille – Université Catholique de Lille, Université Catholique de Lille – France

[2]Université catholique de Lille – Ethics on experiments, Transhumanism, Human Interactions, Care – France

[3]Université de Rouen Normandie – CRFDP RE7475 – France

[4]Centre de recherche sur les fonctionnements et dysfonctionnements psychologiques (CRFDP EA 7475) – Université de Rouen Normandie, Université de Rouen Normandie – France

[5]Université de Rouen Normandie – Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique – France

Résumé

Cette étude fait partie du projet " Repérer et mobiliser les jeunes invisibles ", initié par la Métropole de Rouen-Normandie. Elle analyse le rôle du psychologue de rue, un métier émergent, dans l'accompagnement psychosocial des jeunes des Quartiers Prioritaires de la Ville (QPV), souvent isolés socialement et professionnellement. Une méthodologie qualitative par triangulation des données a été adoptée : entretien semi-structuré avec la psychologue de rue, focus groupes avec les équipes de prévention spécialisée et questionnaires à 72 jeunes, pour analyser leurs représentations sociales, leur perception du rôle du psychologue et leurs attitudes face aux soins en santé mentale.

Les résultats montrent que la psychologue de rue instaure un lien de confiance grâce à une approche flexible et proactive, facilitant l'expression des besoins et l'accès aux soins. Son intervention permet de réduire la stigmatisation liée à la santé mentale en rendant cette profession plus accessible et en valorisant l'écoute bienveillante. Les jeunes ayant consulté la psychologue sont plus ouverts à l'idée de consulter un professionnel ($t = 2.26$, $p = 0.036$) et perçoivent positivement son utilité ($t = 2.462$, $p = 0.021$). De plus, leur représentation des soins en santé mentale devient plus positive et moins influencée par les préjugés.

Cette étude souligne l'importance d'initiatives innovantes, comme le poste de psychologue de rue, pour promouvoir une approche inclusive de la santé mentale, réduire l'exclusion sociale des jeunes isolés et renforcer leur accès aux soins.

Mots-Clés: Psychologue de rue, aller, vers, jeunes invisibles, recours en santé mentale, QPV

*Intervenant

†Auteur correspondant: romane.vandrouxx@gmail.com

Comment prendre en compte les inégalités sociales dans les enquêtes par auto-questionnaire en population scolaire ?

Emmanuelle Godeau*[1], Mariane Sentenac[2], Virginie Ehlinger[3], and Stanislas Spilka[4]

[1]Equipe SPHERE (CERPOP) – École des Hautes Études en Santé Publique [EHESP], Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM – France

[2]ENABEE – Santé publique France – France

[3]Equipe SPHERE (CERPOP) – Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM – France

[4]Centre de recherche en épidémiologie et santé des populations – Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM, OFDT – France

Résumé

L'adolescence est un âge de la vie particulièrement vulnérable notamment en termes de santé, alors que la mortalité et la morbidité y sont faibles(1). Or, selon l'OMS, 30% des maladies des adultes trouvent leur source à l'adolescence, la majorité d'entre elles relevant de comportements de santé qui pourraient être prévenus, d'où l'importance de les mesurer et de le faire en les interrogeant directement(2).
Notre objectif est de revenir sur les modalités qui permettent d'objectiver au mieux les inégalités de santé par auto-questionnaire anonyme en milieu scolaire, modalité la plus universelle de collecter des données en population, la scolarisation étant obligatoire jusqu'à 16 ans dans notre pays (79,6% des 18 ans sont scolarisés)(3).

Nous conduirons cette réflexion à partir de l'Enquête nationale en collège et en lycée chez les adolescents sur la santé et les substances (EnCLASS).

EnCLASS est issue de la fusion de 2 enquêtes internationales conduites en milieu scolaire, HBSC qui concerne les 11-13 et 15 ans et ESPAD les 16 ans. Depuis 2018, en France, EnCLASS est conduite tous les 2 ans de de la 6e à la Terminale, dans un échantillon national représentatif.

Nous analyserons les questions (validées au niveau international) documentant les inégalités sociales (sexe, âge, richesse des parents, établissement fréquenté...) et les illustrerons en présentant des exemples de données significatives, en France et à l'international.

(1) Insee première, 2024 n○1851.

(2) Godeau, Sentenac, Hurel, Ehlinger., 2022, Revue Internationale de l'éducation, n○89:

*Intervenant

Analyses innovantes en psychologie de la santé

Louise Baussard*†[1] and Charlotte Grégoire*‡[2]

[1]EPSYLON UR4556 – Universite de Montpellier Paul Valéry – France
[2]GIGA Consciousness — Conscious Care Lab – Belgique

Résumé

Le symposium portera sur deux types d'analyses " innovantes " en psychologie : les analyses en classe (ou profils) latentes (ACL) et les analyses en réseaux (AR). Depuis une quinzaine d'année, ces analyses florissent (résultat de recherche psycINFO multiplié par 5). Quel est donc leur particularité et pourquoi cet intérêt grandissant ? Un élément de réponse serait qu'elles permettent une compréhension plus fine de l'individu (pour les ACL) et des processus dynamiques entre variables (pour les AR), optimisant *in fine* le développement d'interventions. Ainsi, ce symposium revêt un double objectif : discuter le caractère innovant de ces analyses en présentant leurs applications, et souligner leur pertinence en recherche interventionnelle. Le symposium sera porté par Charlotte Grégoire et Louise Baussard, appliquant ces analyses (Baussard et al., 2024 ; Baussard et al., 2022 ; Grégoire et al., 2024 ; Grégoire et al., submitted). La première présentation consiste à introduire le symposium sous forme de discussion : pourquoi ces analyses sont-elles innovantes ? quels sont leurs avantages et leurs limites ? La deuxième sera une application des analyses en profils latents autour de la problématique des aidants. La troisième illustrera l'analyse en réseaux avec la problématique de fatigue associée au cancer. Enfin, la quatrième s'intéressera à l'évolution et à la prise en charge d'un cluster de symptômes " psychoneurologique " chez des patients atteints de cancer du sein ou digestif, au moyen d'analyses en réseaux. Cette dernière étude nous semble être la conclusion adéquate aux deux objectifs du symposium.

Mots-Clés: oncologie, aidants, analyses en réseaux, analyses en profils latents

*Intervenant
†Auteur correspondant: louise.baussard@univ-montp3.fr
‡Auteur correspondant: ch.gregoire@uliege.be

1ère communication du symposium

Des analyses innovantes, oui mais pour quoi faire ?

Auteur(s) : Lucile Montalescot

Affiliation(s) : Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé, Université Paris Cité, Boulogne-Billancourt, France

Résumé (250 mots maximum) :

- Contexte : Les termes « innovantes » ou « novatrices » sont fréquemment employés pour désigner certaines méthodes ou analyses (Wampold, 1998 ; Chen & Wilson, 2015). Or, on peut s'interroger sur leur plus-value face à des analyses considérées comme plus classiques comme des régressions linéaires multiples ou des comparaisons de groupes. Cette communication a pour objectif de présenter les intérêts et limites de deux méthodes d'analyse : les analyses en réseaux et les analyses en profils latents.
- Méthodes : Cette présentation se veut être une discussion autour de ces deux méthodes d'analyse basée sur une revue de la littérature.
- Résultats : Les profils latents permettent de segmenter les patients en sous-groupes homogènes partageant des caractéristiques similaires, ce qui facilite la personnalisation des interventions cliniques. Ils peuvent offrir une vue d'ensemble des trajectoires cliniques possibles et permettent d'anticiper les besoins spécifiques des patients. Quant à elles, les analyses en réseaux permettent de comprendre les relations complexes entre des composants en identifiant, par exemple, les éléments centraux qui influencent l'ensemble d'un système, ce qui peut orienter des interventions ciblées. Elles offrent une approche dynamique en capturant les évolutions des interconnexions dans le temps ou sous l'effet d'un traitement.
- Discussion : Ces analyses offrent une compréhension plus nuancée des besoins des patients, permettant un dépistage et un accompagnement adaptés à des populations spécifiques (Saunders et al., 2016). Elles permettent également d'identifier des cibles thérapeutiques pertinentes et, par conséquent, aident à formaliser des interventions sur des problématiques données (Castro et al., 2024).

Mots-clés (6 maximum) : Méthode ; statistiques ; interventions

Références (3 ou 4 maximum) :

- Wampold, B. E. (1998). Necessary (but not sufficient) innovation: Comment on Fox and Jones (1998), Koehly and Shivy (1998), and Russell, Kahn, Spoth, and Altmaier (1998). Journal of Counseling Psychology, 45(1), 46–49. https://doi.org/10.1037/0022-0167.45.1.46
- Chen, D. G., & Wilson, J. (2015). Innovative statistical methods for public health data. J. Wilson (Ed.). Berlin: Springer.
- Saunders, R., Cape, J., Fearon, P., & Pilling, S. (2016). Predicting treatment outcome in psychological treatment services by identifying latent profiles of patients. *Journal of Affective Disorders*, *197*, 107-115.
- Castro, D., Gysi, D., Ferreira, F., Ferreira-Santos, F., & Ferreira, T. B. (2024). Centrality measures in psychological networks: A simulation study on identifying effective treatment targets. *Plos one*, *19*(2), e0297058.

2ème communication du symposium

Proches aidants et non-usage des services de répit : Analyse de profils latents en Belgique

Auteur(s) : Pierre Gérain[1], Hervé Avalosse[2], Emmanuelle Zech[3]

Affiliation(s) :

1. Université libre de Bruxelles, Bruxelles, Belgique ; F.R.S.-FNRS, Bruxelles, Belgique
2. Alliance des Mutualités Chrétiennes, Bruxelles, Belgique
3. Université Catholique de Louvain, Louvain-la-Neuve, Belgique

Résumé (250 mots maximum) :

- Contexte : Les proches aidants jouent un rôle crucial en fournissant des soins informels aux personnes en perte d'autonomie. Cependant, l'utilisation des services de répit demeure faible, malgré leur potentiel à réduire le fardeau des aidants et à améliorer leur bien-être. Cette étude vise à explorer les raisons de cette sous-utilisation et à identifier des profils motivationnels distincts d'aidants n'utilisant pas ces services.
- Méthodes : Une étude transversale a été menée auprès de 457 proches aidants en Belgique francophone, recrutés via une base de données d'assurances santé. Les données ont été collectées par questionnaire, incluant des mesures sur le stress financier, l'épuisement émotionnel, le fardeau subjectif, les besoins des aidés et les motifs de non-recours aux services de répit. Une analyse en profils latents a été utilisée pour identifier des profils motivationnels basés sur neuf motifs principaux.
- Résultats : Six profils distincts ont été identifiés, allant des aidants sans besoin perçu aux aidants confrontés à des barrières liées aux coûts ou à la disponibilité des services. Ces profils diffèrent significativement selon les indicateurs de finances, de fardeau et d'épuisement, soulignant des besoins spécifiques à adresser pour promouvoir l'utilisation des services de répit.
- Discussion : Par les profils d'aidants dans leur non-recours, cette étude permet d'avoir une compréhension plus nuancée de leur besoin en répit. L'analyse en profil latents permet des recommandations à mi-chemin entre le « one-size fits all » et l'approche individualisée. L'offre de répit doit donc pouvoir répondre à chacun des profils de besoins, dans une approche pluridisciplinaire.

Mots-clés (6 maximum) : proche aidance, services de répit, épuisement, stress financier, latent profile analysis

Le coping : une ressource centrale pour la gestion de la fatigue associée au cancer

3ème communication du symposium

Auteur(s) : Louise Baussard[1], Florence Cousson-Gélie[1,2], Charlotte Grégoire[3]

Affiliation(s) :

1. Université de Montpellier Paul Valéry, EPSYLON UR 4556, Montpellier, France
2. Institut du Cancer de Montpellier, EPIDAURE département de prévention, Montpellier, France
3. Conscious Care Lab, GIGA Consciousness, Université de Liège, Belgique

Résumé (250 mots maximum) :

- Contexte : La fatigue liée au cancer est un symptôme fréquent qui affecte le bien-être physique et psychologique des patients. Souvent considérée comme variable d'intérêt principal, de récentes analyses (analyses en réseau) permettent sa compréhension au sein d'un ensemble d'autres variables (Baussard et al. 2024; Grégoire et al. 2024; Kwekkeboom 2016; Zhu et al. 2022). Cette étude vise à mieux comprendre l'organisation des interactions entre les trois dimensions de la fatigue (générale, physique et psychologique) tout en considérant les ressources psychologiques des patients pour y faire face.
- Méthodes : Nos données proviennent d'une recherche observationnelle menée auprès de 169 patients atteints d'un cancer colorectal métastatique. Plusieurs questionnaires ont été remplis par les participants au début de l'étude (fatigue, anxiété, dépression, contrôle perçu, stratégie de coping, soutien social perçu). Une analyse en réseau a permis d'explorer les relations entre la fatigue, la détresse émotionnelle et les ressources des patients. Trois réseaux distincts ont été établis, chacun portant sur une dimension spécifique de la fatigue. Les nœuds centraux des réseaux ont été identifiés dans chaque réseau selon divers indices de centralité.
- Résultats : Les stratégies de coping (centrées sur l'émotion et centrées sur le problème) sont des nœuds centraux dans les 3 réseaux ($r_{expected\ influence}$ = 1.03-1.10 ; $r_{strength}$ = 1 – 1.16), suivi par les symptômes dépressifs (r *strength* = 0.66 – 0.88). La même organisation du réseau est identifiée qu'importe la dimension de la fatigue considérée.
- Discussion : Nos résultats souligne l'interconnexion entre l'état émotionnel et la fatigue, ainsi que l'importance des ressources personnelles des patients pour gérer leurs symptômes. Comprendre les interactions complexes et simultanées entre les dimensions de la fatigue et les stratégies de coping est essentiel pour développer des interventions efficaces.

Mots-clés (6 maximum) : Fatigue, cancer, coping, dépression, réseau, ressources, interventions.

Références (3 ou 4 maximum) :

- Baussard, Louise, Marie Ernst, Anh Diep, Guy Jerusalem, Audrey Vanhaudenhuyse, Nolwenn Marie, Isabelle Bragard, Marie-Elisabeth Faymonville, Olivia Gosseries, and Charlotte Grégoire. 2024. 'Network Analyses Applied to the Dimensions of Cancer-Related Fatigue in Women With Breast Cancer'. *Cancer Medicine* 13(19):e70268. doi: 10.1002/cam4.70268.
- Grégoire, Charlotte, Louise Baussard, Marie Ernst, Anh Diep, Marie-Elisabeth Faymonville, Martine Devos, Guy Jerusalem, and Audrey Vanhaudenhuyse. 2024. 'Evaluation of a Psychoneurological Symptom Cluster in Patients with Breast or Digestive Cancer: A Longitudinal Observational Study'. *BMC Cancer* 24(51). doi: 10.1186/s12885-023-11799-x.
- Grégoire, Charlotte, Florence Cousson-Gélie, and Louise Baussard. n.d. 'Network Structures of General, Physical and Psychological Fatigue in Patients with Metastatic Colorectal Cancer: Implications for Targeted Coping Strategies'. *Submitted*.
- Kwekkeboom, Kristine L. 2016. 'Cancer Symptom Cluster Management'. Seminars in Oncology Nursing 32(4):373–82. doi: 10.1016/j.soncn.2016.08.004.
- Zhu, Zheng, Yanling Sun, Yi Kuang, Xiaoyi Yuan, Haiyan Gu, Jing Zhu, and Weijie Xing. 2022. 'Contemporaneous Symptom Networks of Multidimensional Symptom Experiences in Cancer Survivors: A Network Analysis'. Cancer Medicine. doi: 10.1002/cam4.4904.

4ème communication du symposium

Evolution et prise en charge d'un cluster de symptômes « psycho-neurologique » en oncologie

Auteur(s) : Charlotte Grégoire[1], Louise Baussard[2], Marie Ernst[3], Anh Diep[3], Marie-Elisabeth Faymonville[1,4], Martine Devos[4], Guy Jerusalem[5,*], Audrey Vanhaudenhuyse[1,6,*]

Affiliation(s) :

1. Conscious Care Lab, GIGA Consciousness, Université de Liège, Belgique
2. Université de Montpellier Paul Valéry, EPSYLON UR 4556, Montpellier, France
3. Biostatistics and Research Methods Centre, CHU et Université de Liège, Liège, Belgique
4. Institut de Cancérologie Arsène Burny, CHU et Université de Liège, Liège, Belgique
5. Départmeent d'Oncologie Médicale, CHU et Université de Liège, Belgique
6. Centre Interdisciplinaire d'Algologie, CHU de Liège, Belgique

* Ces auteurs ont contribué de façon égale à ce travail et partagent la position de dernier auteur.

Résumé (250 mots maximum) :

- Contexte : Un cluster de symptômes « psychoneurologique » (PNSC) composé de fatigue liée au cancer, de douleur, de détresse émotionnelle et de difficultés de sommeil est de plus en plus documenté en oncologie. Ces symptômes se renforcent mutuellement. Les relations entre ces symptômes semblent varier notamment en fonction du diagnostic de cancer et du moment dans le parcours de soin. Le symptôme central du cluster pourrait représenter une cible de choix pour des interventions visant à améliorer l'ensemble du PNSC.
- Méthodes : Notre étude se focalisera sur des personnes ayant eu un cancer du sein ou un cancer digestif. Tout d'abord, des analyses de réseau (N=2x240) seront utilisées pour évaluer l'évolution du PNSC dans chaque population, à 4 temps de mesure (à l'inclusion, puis 6, 12 et 24 mois plus tard), ainsi que le symptôme central du PNSC, potentiellement différent entre les deux populations. Deuxièmement, une étude pilote contrôlée et randomisée (N=2x16) testera la faisabilité et les premiers bénéfices d'une intervention « mind-body » conçue pour aborder ce symptôme central.
- Résultats attendus : Nous nous attendons à ce que la dépression soit le symptôme central dans les deux populations, et que l'intervention permette une amélioration de l'ensemble du PNSC. Des résultats préliminaires seront présentés lors du congrès.
- Discussion : Cette étude permettra de comprendre en profondeur les relations entre des symptômes fréquents en oncologie et offrira de nouvelles perspectives thérapeutiques pour gérer les clusters de symptômes, améliorant ainsi la qualité de vie des patients atteints de cancer.

Mots-clés (6 maximum) : oncologie, analyses en réseaux, cluster de symptômes, fatigue, dépression, qualité de vie

Interventions non-médicamenteuses en gérontologie : une diversité de propositions pour une disparité d'expériences du vieillissement

Judith Rousseau*[1], Léa Badin*[2], Cécile Bourgeois*[3,4], and Pauline Simon*[5]

[1]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé (CERPPS) – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse Jean Jaurès – France
[2]Psychologie des âges de la vie et adaptation – Université de Tours, Université de Tours – France
[3]Dynamique des capacités humaines et des conduites de santé (EPSYLON) – Laboratoire Epsylon, EA 4556, Université de Montpellier 3, Montpellier, France – France
[4]Fondation Partage Vie – Fondation Partage Vie – France
[5]Centre d'Etudes et de Recherches en Psychopathologie et Psychologie de la Santé (CERPPS) – Université Toulouse - Jean Jaurès, Université Toulouse Jean Jaurès – France

Résumé

Les interventions non médicamenteuses (INM) sont aujourd'hui reconnues comme une réponse de première intention à des problématiques de santé liées au vieillissement. L'objectif de ce symposium est de montrer des exemples de la grande diversité des INM : interventions assistées par le cheval, lecture avec méthode Montessori, ateliers de théâtre et interventions de clowns. Nous présenterons 3 études qui font part d'interventions destinées à des personnes présentant des maladies neuro évolutives avec des troubles cognitifs modérés à sévères, et vivant en EHPAD. Elles ont pour objectifs d'améliorer la qualité de vie, l'humeur ou la communication avec l'entourage. Une étude fait part d'interventions à domicile avec un objectif d'amélioration de la qualité de vie, de l'humeur et du lien social.
L'un des enjeux majeurs des INM est la nécessité d'une évaluation de leurs effets au travers une méthodologie rigoureuse. C'est également ce que montrent les communications de ce symposium, en proposant des méthodologies allant du cas unique à l'essai contrôlé multicentrique.
Ce symposium rassemble des travaux ancrés dans une démarche interventionnelle, qui fait le choix de mettre la recherche au service direct de la société. Il réunit des chercheures qui s'inscrivent dans une approche intégrative, défendant une vision du vieillissement comme une étape du développement de l'individu. Vieillir, c'est être vivant, sujet désirant, jusqu'au bout.

Mots-Clés: interventions non médicamenteuses, vieillissement, qualité de vie, EHPAD, Domicile

*Intervenant

1ère communication du symposium

Interventions assistées par le cheval et maladie d'Alzheimer : Quels impacts sur la santé psychologique ?

Auteur(s) : Léa Badin et Nathalie Bailly

Affiliation(s) : UR 2114 – PAVeA, Université de Tours

Résumé :
Bien que les interventions assistées par le cheval (IAC) aient déjà démontré leur efficacité auprès de populations jeunes, leurs effets chez les personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer (MA) restent encore à explorer. Cette étude vise à évaluer les bénéfices des IAC sur la santé psychologique des personnes âgées vivant avec une MA.
Une étude non randomisée, contrôlée et multicentrique a été conduite dans 14 EHPAD de la Région Centre-Val de Loire. 74 personnes ont été recrutées et réparties en 3 groupes : un groupe bénéficiant d'un programme d'IAC (n=27), un groupe suivant un programme d'activités physiques adaptées (APA, n=22) et un groupe contrôle réalisant seulement ses activités quotidiennes (GC, n=25). Les variables mesurées incluaient : les troubles psycho-comportementaux, l'agitation, les symptômes dépressifs, la qualité de vie et le bien-être. Des tests de Wilcoxon ont été réalisés.
Les résultats révèlent une diminution significative des troubles psycho-comportementaux dès la 6ème semaine d'IAC (W=173; p=.04), une amélioration de la qualité de vie (W= 1; p= .001) et une légère diminution des symptômes dépressifs (W=141 ; p=.06). En revanche, aucun effet significatif n'a été observé pour les groupes APA et GC.
Cette étude souligne les bénéfices des IAC sur la santé psychologique des personnes atteintes de MA, en partie attribuables à leur environnement enrichi. Les IAC se présentent ainsi comme une approche complémentaire pour améliorer le confort et la qualité de vie de cette population.

Mots-clés : Interventions assistées par le cheval, Maladie d'Alzheimer, Personnes âgée, Santé psychologique

Références :

Benaroya-Milshtein, N., Hollander, N., Apter, A., Kukulansky, T., Raz, N., Wilf, A., Yaniv, I., & Pick, C. g. (2004). Environmental enrichment in mice decreases anxiety, attenuates stress responses and enhances natural killer cell activity. *European Journal of Neuroscience*, *20*(5), 1341-1347. https://doi.org/10.1111/j.1460-9568.2004.03587.x

Borgi, M., Loliva, D., Cerino, S., Chiarotti, F., Venerosi, A., Bramini, M., Nonnis, E., Marcelli, M., Vinti, C., De Santis, C., Bisacco, F., Fagerlie, M., Frascarelli, M., & Cirulli, F. (2016). Effectiveness of a Standardized Equine-Assisted Therapy Program for Children with Autism Spectrum Disorder. Journal of Autism and Developmental Disorders, 46(1), 1-9. https://doi.org/10.1007/s10803-015-2530-6

So, W. Y., Lee, S. Y., Park, Y., & Seo, D. I. (2017). Effects of 4 weeks of horseback riding on anxiety, depression, and self esteem in children with attention deficit hyperactivity disorder. *Journal of Men's Health*, *13*(2), e1-e7.

2ème communication du symposium

Pertinence des activités de groupe de lecture Montessori en EHPAD : Une étude cas-unique à lignes de base multiples

Auteur(s) : Cécile Bourgeois[a, b], Emmanuelle Brigaud[a], Ella Louis[c], Lynda Azzoune[a], Marie Gambonnet[a], Valérie Vitou[d], Claude Jeandel[b,e], Jérôme Erkes[a,f] and Sophie Bayard[a]

Affiliation(s) : [a]EPSYLON EA 4556, Université Paul Valéry Montpellier 3, Montpellier, France ; [b]Fondation Partage & Vie, Montrouge, France ; [c]LIP-PC2S EA 4145, Université Savoie Mont Blanc, Jacob-Bellecombette, France ; [d]Gerond'if, Paris, France; [e]Département de Gériatrie, CHU de Montpellier, Montpellier, France ; [f]AG&D Montessori Lifestyle, Paris, France

Résumé :

Des activités de groupe en EHPAD, notamment celles basées sur une approche centrée sur la personne (ACP), visent à favoriser des interactions sociales positives entre les participants, à promouvoir des affects positifs et à encourager l'engagement dans l'activité. La méthode Montessori adaptée est l'une des ACP les mieux documentées, mais les études existantes présentent d'importantes failles méthodologiques, rendant son efficacité difficile à établir.

Cette étude cas-unique à lignes de base multiples compare des activités de lecture basées sur la méthode Montessori à des activités de lecture traditionnelle, auprès de résidents présentant des troubles cognitifs modérés à sévères. Trois groupes de cinq résidents ont participé à 12 sessions de lecture (traditionnelle et Montessori), afin d'évaluer les impacts sur les interactions verbales, les affects positifs, l'engagement dans l'activité et les comportements réactionnels. En complément des analyses visuelles, des analyses statistiques ont été effectuées sur les données brutes, à l'aide de la méthode d'estimation du *Restricted Maximum Likelihood* pour un modèle en lignes base multiples en grappes parmi les participants.

Les activités de lecture basées sur la méthode Montessori démontrent des effets significativement plus importants sur les interactions verbales, les affects positifs et l'engagement dans l'activité ($ps<0.01$; tailles d'effet de 0.46 à 1.66). Aucun impact significatif sur les comportements n'est retrouvé. Les activités de lecture Montessori s'avèrent donc bénéfiques, y compris pour des personnes présentant des troubles cognitifs sévères. Cette étude appelle au développement de protocoles plus rigoureux pour mieux évaluer la méthode Montessori et, plus largement, les ACP.

Mots-clés : approche centrée sur la personne, EHPAD, plan expérimental à cas unique

Références :

Orsulic-Jeras S, Judge KS, Camp CJ. Montessori-based activities for long-term care residents with advanced dementia: effects on engagement and affect. *The Gerontologist* 2000 ; 40 : 107–11.

Berkovic D, Macrae A, Gulline H, Horsman P, Soh S-E, Skouteris H, *et al.* The Delivery of Person-Centred Care for People Living with Dementia in Residential Aged Care: A Systematic Review and Meta-Analysis. *The Gerontologist* 2023 ; gnad052.

Chen M, Pustejovsky JE, Klingbeil DA, Van Norman ER. Between-case standardized mean differences: Flexible methods for single-case designs. *J Sch Psychol* 2023 ; 98 : 16–38.

3ème communication du symposium

Etude comparative d'interventions de clowns chez deux personnes rencontrant un vieillissement problématique

Auteur(s) : Judith Rousseau, Christine Vanessa Cuervo-Lombard

Affiliation(s) : Laboratoire CERPPS, EA7411, Université Toulouse Jean Jaurès

Résumé :
Les interventions de clowns au domicile de personnes âgées s'inscrivent dans une démarche de prévention du vieillissement problématique et dans l'accompagnement non médicamenteux des bénéficiaires. L'objectif de cette communication est de montrer dans quelle mesure ces interventions peuvent répondre à des problématiques très différentes, par la présentation de 2 situations dans lesquelles les clowns sont intervenus : une situation de deuil, chez Nicole, qui vient de perdre son mari, et dans un cadre de prévention, chez Maurice, atteint d'une sclérose en plaques depuis une trentaine d'années.

Il s'agit d'une étude mixte. Le dispositif expérimental est constitué de 6 interventions d'un duo de clowns à domicile, observée par l'expérimentatrice, et de 4 temps d'évaluation (avant la première intervention, à mi-parcours, après la dernière intervention, et 3 mois après la dernière intervention), composés de la passation d'échelles évaluant l'humeur (HADS de Zigmond & Snaith et échelle de Cornell) et le sentiment de fardeau des aidants (échelle de Zarit) ; d'entretiens semi-directifs portant sur le vécu des interventions, les attentes, et les changements perçus.

Les différents indicateurs montrent des effets positifs à court terme. L'analyse des entretiens montrent la façon dont les clowns ont accompagné le travail de deuil de Nicole. L'analyse des entretiens menés avec Maurice montre dans quelle mesure les interventions de clowns lui ont permis de revisiter sa vie et de se sentir plus fort pour vivre avec les pertes vécues et l'évolution de la maladie. Les indicateurs quantitatifs montrent une réduction de l'humeur dépressive à court terme, mais pas d'effets à long terme.

Mots clés : clowns, personnes âgées, domicile, deuil, prévention, qualité de vie

Références :
De Montigny, J. (2013). La traversée du deuil. *Cahiers francophones de soins palliatifs*, *13*(1), 30-36.

Ninot, G., Bernard, P.-L., Nogues, M., Roslyakova, T., & Trouillet, R. (2020). Role of non-pharmacological interventions for healthy aging. *Gériatrie et Psychologie Neuropsychiatrie du Viellissement*, *18*(3), 305-310. https://doi.org/10.1684/pnv.2020.0879

Rousseau, J., & Cuervo-Lombard, C. V. (2022). Le clown comme intervention thérapeutique auprès de personnes âgées : Revue de la littérature: *Gériatrie et Psychologie Neuropsychiatrie du Vieillissement*, *20*(2), 248-255. https://doi.org/10.1684/pnv.2022.1040

4ème communication du symposium

Lecture théâtralisée dans l'accompagnement des femmes âgées atteintes d'une maladie neuro-évolutive : étude pilote

Auteur(s) : Pauline Simon, Nicole Cantisano, Christine Vanessa Cuervo-Lombard

Affiliation(s) : Laboratoire CERPPS, EA7411, Université Toulouse Jean Jaurès

Résumé :

Les maladies neuro-évolutives (MNE) touchent majoritairement les femmes âgées (60 % des cas) avec un risque d'en développer une 50 % plus élevé par rapport aux hommes (Santé publique France, 2023), vivant avec une maladie neuro-évolutive. Face à ce constat, les directives nationales comme la Haute Autorité de Santé (2014) recommandent l'utilisation d'ateliers artistiques pour soutenir la santé mentale des femmes âgées. De ce fait, ces dix dernières années, les ateliers de lecture théâtralisée se sont développés dans les institutions accueillant ces personnes.

Dix femmes âgées de 70 à 95 ans et présentant une maladie neuro-évolutive à un stade modéré (score au MMSE : M = 19,1 ; ET = 3,92) ont participé à des ateliers de lecture théâtralisée pendant six mois. Les participantes ont autoévalué leur humeur, sentiment de solitude, sentiment d'auto-efficacité, qualité de vie, bien-être et leur satisfaction de vie. Les évaluations ont été faites avant et après participation aux ateliers.

Les résultats ont mis en évidence une augmentation des scores relatifs au bien-être (W < 0,001 ; 0 ; p = 0,006), à la qualité de vie (W = 3,5 ; p = 0,017) et une réduction des scores inhérents aux symptômes anxiodépressifs et du sentiment de solitude (W = 53 ; p = 0,011).
Ces résultats laissent présumer d'éventuels effets bénéfiques de la participation à des ateliers de lecture théâtralisée auprès des femmes âgées sur l'humeur générale, la qualité de vie, le bien-être, la satisfaction de vie, le sentiment de solitude et d'auto-efficacité.

Mots clés : femmes âgées, institution, santé mentale, théâtre

Références :

Maladie d'Alzheimer · Inserm, La science pour la santé. (2019). Inserm. https://www.inserm.fr/dossier/alzheimer-maladie/

Marchand, G., & Launay, A. (2020). Faire du théâtre en Ehpad : De la théorie à la pratique. *Agli O, Chasseigne G. Fragilité du grand âge et bien vieillir. Paris: éditions Complicité*, 77-91.

Kabilan, M. K., & Kamarudin, F. (2010). Engaging learners' comprehension, interest and motivation to learn literature using the reader's theatre. *English Teaching: Practice and Critique*, *9*(3), 132-159.

Van Dijk, A. M., van Weert, J. C., & Dröes, R.-M. (2012). Does theatre improve the quality of life of people with dementia? *International psychogeriatrics*, *24*(3), 367-381.

Santé publique France. (2023). *Maladies neurodégénératives*. Maladies neurodégénératives. Consulté 18 décembre 2024, à l'adresse https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-neurodegeneratives

La situation sanitaire de la France est paradoxale. L'état de santé de la population est plutôt bon en moyenne, mais il existe d'importantes inégalités sociales de santé. Elles sont un problème majeur de santé publique. Il est donc essentiel d'accorder un intérêt particulier, avec le prisme de la psychologie de la santé, à l'influence des nombreux déterminants sociaux de la santé, de la conception à l'âge adulte. Ces derniers ont des influences sur l'incidence des maladies chroniques, sur les conditions de vie, sur la prise en charge des patients. Ainsi, nous devons comprendre les processus sous-jacents à ces inégalités sociales de santé, agir sur les comportements des individus et sur les autres déterminants de santé afin d'abaisser ces inégalités et d'améliorer la santé des individus.

Ainsi, ce congrès vise à réunir les chercheurs, les enseignants et les psychologues travaillant dans le domaine de la psychologie de la santé afin d'échanger sur les modèles, les théories, l'état d'avancement de la recherche et les pratiques engagées dans la prise en charge des populations en matière de santé. Il est ouvert à tous les professionnels travaillant dans le champ : psychologues, médecins, soignants, professionnels en santé publique, etc.

Conception graphique : © Benoît Colas, UT2J/CPRS-DAR. Photographie : © DR.

UNIVERSITÉ TOULOUSE Jean Jaurès | CERPPS | Cancéropôle Grand Sud-Ouest | INSTITUT NATIONAL DU CANCER