



Disponible en ligne sur  
**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France  
**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



Article de recherche

## MODen : programme d'éducation thérapeutique dans la schizophrénie centré sur l'équilibre alimentaire et le plaisir, sollicitant les fonctions cognitives : étude pilote

*MODen: Psychoeducational therapeutic group program for schizophrenic patients, based on nutritional balance and pleasure, using cognitive functions: A pilot study*

S.L. Farhat<sup>a,\*,b</sup>, C. Hochard<sup>a</sup>, S. Orens<sup>a</sup>, C. Gautier<sup>a</sup>, T. Lambert<sup>a</sup>, L. Geret<sup>a</sup>, M.C. Bralet<sup>a,b,c</sup>

<sup>a</sup> Unité Crisalid, pôle FJ5, CHI Clermont-de-l'Oise, 2, rue des Finets, 60600 Clermont, France

<sup>b</sup> GDR 3557, groupe de recherche en psychiatrie, 7, rue Cabanis, 75014 Paris, France

<sup>c</sup> Unité Inserm U669, Psigiam, universités Paris 5-11, 9, boulevard de Port-Royal, 75014 Paris, France

### INFO ARTICLE

Historique de l'article :

Reçu le 3 mars 2014

Accepté le 8 août 2014

Disponible sur Internet le xxx

Mots clés :

Éducation thérapeutique

Équilibre

Nutrition

Plaisir

Remédiation cognitive

Milieu écologique

Keywords:

Therapeutic educational tool

Balance

Nutrition

Pleasure

Cognitive remediation

Ecological qualities

### RÉSUMÉ

La pathologie schizophrénique entraîne non seulement une altération des fonctions psychiques (due à la symptomatologie positive et/ou négative), mais aussi des difficultés sur le plan cognitif (mémoire, attention, fonctions exécutives et habiletés sociales). De plus, 40 à 60 % des patients souffrent de surpoids ou d'obésité (mauvaise hygiène de vie, troubles du comportement alimentaire et prise de psychotropes). L'ensemble de ces difficultés handicape les patients et entrave leur accès à l'autonomie. Dans ce contexte, la création d'un outil thérapeutique – qui pourrait avoir des effets sur certaines fonctions cognitives – prend tout son sens. Ainsi, MODen est un outil d'éducation thérapeutique qui pourrait améliorer les fonctions cognitives et la symptomatologie de l'individu en prenant comme support « l'équilibre alimentaire ». Dans ce programme, les patients encadrés par deux thérapeutes se réunissent une fois par semaine pour une durée de 2 à 4 heures pendant 16 semaines. Sont abordées, les notions d'équilibre nutritionnel, l'organisation des repas ainsi que la réalisation de 4 repas. Nous avons réalisé une étude pilote sur 8 patients souffrant de schizophrénie. Bien que l'amélioration au score total de la PANSS ne soit que tendancielle (0,07), deux des sous-scores de cette échelle se distinguent de manière significative : les symptômes négatifs et la désorganisation (respectivement,  $p < 0,02$  ;  $p < 0,02$ ). Une amélioration tendancielle au score de la BECS ( $p < 0,08$ ) est également observée. Ces premiers résultats ainsi que les qualités écologiques de cet outil thérapeutique pourraient constituer un outil de choix dans la prise en charge des personnes souffrant de schizophrénie.

© L'Encéphale, Paris, 2015.

### ABSTRACT

*Introduction.* – Schizophrenia causes psychological difficulties (with positive and/or negative symptoms) as well as cognitive disabilities (attention, memory, executive functions and social cognition). Moreover, 40 to 60% of patients suffer from an excess of weight or obesity (due to bad eating habits, eating disorders or medication). All these difficulties impair their autonomy and their insertion into the society. In this context, setting-up a therapeutic tool, which may have cognitive benefits seems relevant. Thus, MODen is a therapeutic educational tool whose aim is to improve cognitive functions and the symptoms by using "nutritional balance" as an aid.

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : sarahlise.farhat@gmail.com (S.L. Farhat).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.encep.2016.02.002>

0013-7006/© L'Encéphale, Paris, 2015.

**Method.** – In this treatment program, two therapists lead a group of 5 to 8 patients which group meets once a week during two to four hours for 16 weeks, divided in 4 cycles. The first three weeks of each cycle consists of theoretical instruction: patients talk about their eating habits, information is given about nutritional balance and preparation of meals. In the different cycles, flexibility, planning, memory and attention are trained. For instance, the work on categorisation of foods and nutritional balance allow enhancing flexibility abilities. Writing down the lists of different ingredients needed for one week's meals and preparation of meals train planning abilities. MODen also takes into account ecological issues such as the limited budget of patients to do their shopping (this budget is around 4 euros per meal in France). The budget is also linked to planning abilities and reasoning. Finally, during the last session of each cycle the group prepares a meal (from the shopping to cooking). This last session is all about sharing and social cognition abilities. By the end of the program, patients will have prepared four meals together. Also "homework" has to be done each week in order to facilitate memorisation of what has been learned during the last session and to prepare the beginning of the next session.

**Results.** – In a pilot study with 8 patients with schizophrenia (DSM-IV), improvements in PANSS negative symptoms and disorganization (respectively  $P < 0.02$ ;  $P < 0.02$ ) were observed. An underlying improvement at BECS scores was also observed ( $P < 0.08$ ). Regarding those preliminary results as well as the ecological qualities of this program, this therapeutic tool could be relevant in the treatment of patients with schizophrenia.

© L'Encéphale, Paris, 2015.

## 1. Introduction

La schizophrénie entraîne un handicap psychique important dans la vie quotidienne. Les grandes composantes à l'origine de ce handicap sont: la persistance de symptômes négatifs avec apragmatisme, aboulie et anhédonie ainsi qu'une faible estime de soi [1,2]. De plus, la symptomatologie négative peut être un frein dans les processus motivationnels et l'alliance thérapeutique [3]. D'autres composantes telles que: le déficit cognitif (jusqu'à 80% des patients) [4], un défaut d'insight (dans 50 à 80% des cas) [5], des troubles de la communication (à l'origine de déficits dans les habiletés sociales) et des difficultés d'autonomie dans la vie quotidienne contribuent à ce handicap. Une autre composante est liée au surpoids et/ou à l'obésité observée chez 40 à 60% des patients [6–8]: lié aux effets iatrogènes des psychotropes [9], la sédentarité (peu d'activités sportives), la symptomatologie négative et aux troubles des conduites alimentaires associées (hyperphagie, grignotage, alimentation riche, peu équilibrée et stéréotypée). De même des études récentes sur la cognition montrent que l'obésité aurait un impact négatif sur les fonctions cognitives [10], et notamment sur l'apprentissage, la mémoire et les fonctions exécutives [11]. Enfin, la plupart des patients souffrant de schizophrénie «surévaluent» leurs capacités de gestion du quotidien et notamment leurs capacités de gestion financière [12]. En 2012, au sein du Centre de Réhabilitation médico-psycho-sociale Intersectoriel pour la Schizophrénie et d'Aide à l'Autonomie Individualisée (Crisalid) du CHI de Clermont-de-l'Oise (région Picardie), nous avons élaboré un programme intégratif et individualisé en s'appuyant sur l'équilibre nutritionnel (dans le cadre d'un programme d'éducation thérapeutique): Module Équilibre et Nutrition: MODen. Il s'agit de techniques d'éducation thérapeutique ayant pour socle le milieu écologique utilisant des mesures apparentées à la remédiation cognitive et qui sollicitent différentes fonctions cognitives: planification (organisation des courses et d'un repas), mémoire prospective (anticipation des différentes étapes d'une recette), attention (attention soutenue lors des séances), habiletés sociales (favorisation des échanges entre les participants). Tout au long de ce programme sont abordés les difficultés cognitives, les effets secondaires des traitements, l'activité physique, le budget et la notion de plaisir. MODen est un support écologique qui, à travers une dynamique de groupe, pourrait améliorer la symptomatologie négative (anhédonie, apragmatisme), les fonctions cognitives (fonctions exécutives [organisation, planification], attention, mémoire), les habiletés sociales, et la gestion du budget en fournissant des informations et des savoir-faire sur

l'équilibre alimentaire. L'objectif serait également de favoriser la verbalisation individuelle et l'expérience subjective en s'appuyant sur l'acte de se nourrir, acte intimement lié à la dimension psychoaffective et culturelle de chacun. Enfin, ce programme permet également un transfert du travail de remédiation réalisé au sein du groupe en milieu écologique grâce aux tâches à domicile (TAD) ainsi qu'aux expositions «in vivo», constituant une véritable application de principes de remédiation cognitive. L'objectif de cet article est, d'une part, de décrire le programme MODen, et d'autre part, de présenter des résultats préliminaires d'une étude pilote réalisée sur un groupe de patients souffrant de schizophrénie ayant des difficultés symptomatiques et cognitives persistantes. L'étude pilote a pour but:

- d'évaluer la faisabilité de ce programme ;
- de tester dans un premier temps son efficacité sur un plan symptomatique et cognitif après 2 cycles du programme.

## 2. Matériels et méthode

### 2.1. Description du programme MODen

MODen est constitué de 4 cycles de 4 séances hebdomadaires, avec une augmentation croissante du niveau de difficulté entre chaque cycle. Chaque séance est animée par 2 co-animateurs formés aux techniques de psychoéducation et/ou d'éducation thérapeutique (techniques d'animation de groupe) et sensibilisés au minimum aux techniques de remédiation cognitive dans la schizophrénie. Une diététicienne a été sollicitée pour superviser et donner son avis sur la définition de l'équilibre nutritionnel. Chaque groupe est constitué de 5–6 participants en fonction de l'évaluation clinique, cognitive et fonctionnelle initiale. Ces évaluations s'inscrivent dans un parcours de réhabilitation individualisé en partenariat avec l'équipe soignante et l'entourage du participant. Les différentes évaluations sont réalisées par un médecin psychiatre, une neuropsychologue ou une psychologue formée en neuropsychologie et le personnel infirmier. Les séances durent de 2 h 00 à 4 h 00. Elles se déroulent dans une salle de groupe appropriée pour réaliser et partager un repas (maximum 8 personnes) et le matériel utilisé est constitué de papiers, crayons, feutres, de photographies et d'un tableau blanc. Un cahier et 1 pochette élastique sont donnés à chaque participant, le cahier pour le travail en séances (le participant notera toutes les informations inscrites au tableau au fur et à mesure du déroulement de chaque séance) et

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5721301>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5721301>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)