

Applicabilité de mesures d'autoévaluation et d'un programme d'intervention en milieu naturel pour les troubles liés à l'usage de substance chez l'adolescent

Dr Xavier BENAROUS

Maître de conférence des universités-praticien hospitalier

Service de Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent

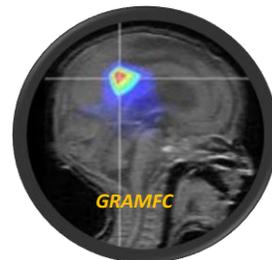
CHU Amiens-Picardie

Journée Addiction IRESP

Mercredi 18 Novembre 2020

REMERCIEMENTS

ASSISTANCE
PUBLIQUE HÔPITAUX
DE PARIS



CHU
AMIENS
PICARDIE



Institut de Recherche
en Santé Publique
IReSP

SORBONNE
UNIVERSITÉ



D. Cohen



J.-M. Guilé



Y. Edel



G. Pfau

www.inpes.sante.fr
inpes
Institut national
de prévention et
d'éducation pour
la santé

odj
Observatoire
des jeux



Y. Khazaal

Institute of Global Health (Genève)



J.-F. Etter



J. Tremblay
RISQ (Montréal)

Plan

I) Introduction

II) Etude princeps de Daudin (2011)

III) Méthode

IV) Résultats

V) Discussion

LIEN ENTRE CONDUITES ADDICTIVES ET TROUBLES PSYCHIATRIQUES A L'ADOLESCENCE



- 61-88% de troubles psychiatriques chez les adolescents avec TUS (Deas 2006)
- Retentissement fonctionnel (scolarité relations familiales) et survenue d'accidents (Zhou 2015)
- Impact sur l'histoire naturelle des conso : initiation plus jeunes, davantage de risques de rechute des consommations (Grella 2001)
- Impact sur le trouble psychiatrique ? effet direct, indirect via la survenue d'évènement de vie, indirect via la réponse au traitement (pharmacologie ou accès aux soins) (Clark 1996)

CONSOMMATION DE TOXIQUES CHEZ DES ADOLESCENTS HOSPITALISES

- Sept études réalisées (Grilo 1995, Deas-Nesmith 1998, Brown 2003, Weaver 2007, Niethammer 2007, Daudin 2010, McDonell 2011)
- Entre 17% et 50% des adolescents hospitalisés dans des unités de soins psychiatriques présentent des problématiques de mésusage de substance
- Répérage systématique multiple par deux la fréquence des conduites de mésusage repérées (Weaver 2007)

**Psychosocial and Clinical Correlates of Substance use Disorder
in an Adolescent Inpatient Psychiatric Population**

Marianne Daudin MD^{1,2}; David Cohen MD, PhD^{1,3}; Yves Edel MD⁴; Nicolas Bonnet MD⁴;
Nicolas Bodeau¹; Angèle Consoli MD^{1,3}; Emmanuelle Deniau MD³; Jean-Marc Guilé MD, MSc^{1,3,5}

Méthodologie

- Patients hospitalisés dans le service de pédopsychiatrie GHPS avec TUS vs. et groupe témoin apparié
- Evaluation profils socio-démographiques, cliniques et addictologiques
- Objectifs
 - (1) *Quel est le profil de consommations des adolescents hospitalisés avec des critères d'abus de substance / dépendance*
 - (2) *Quelles sont les caractéristiques des patients avec un TUS?*

ETUDE PRINCEPS SUR ADOLESCENTS HOSPITALISES A LA PITIE-SALPETRIERE: DAUDAIN (2011)

Résultats (1)

- Profile de consommation de 30 patients
- Consommations surtout de tabac, suivi de cannabis, puis alcool

Table 1. Profile of substance use by adolescent inpatients (N=30)

	N (%) ^a	Substance abuse N (%) ^a	Dependence N (%) ^a	Age at beginning of consumption mean [range], years
Tabacco	28 (93.3)	7 (23.3)	21 (70)	11.6 [6-14]
Cannabis	21 (70)	11 (36.7)	10 (33.3)	13.3 [11-15]
Alcohol	18 (60)	13 (43.3)	5 (16.7)	13.2 [9-15]
MDMA	7 (23.3)	5 (16.7)	2 (6.7)	14.3 [14-15]
Cocaine	5 (16.7)	5 (16.7)	0	13 [9-15]
Opioid	3 (10)	0	3 (10)	14.7 [13-16]
LSD	3 (10)	3 (10)	0	14.7 [14-16]
Amphets	2 (6.7)	2 (6.7)	0	14.5 [14-15]
Solvents	1 (3.3)	1 (3.3)	0	15

^a More than one diagnosis was given to many subject. Therefore, the percentage total is greater than 100.

ETUDE PRINCEPS SUR ADOLESCENTS HOSPITALISES A LA PITIE-SALPETRIERE: DAUDAIN (2011)

Résultats (2)

- Dg: pas de ≠ excepté plus de trouble des conduites

Table 3. Psychopathological characteristics of adolescent in-patients with substance use disorder (N=30) versus controls matched for age, sex and in-patient unit (N=30)

	Case (N=30)	Control (N=30)	p
Current DSM-IV Axis I diagnosis: N (%) ^a			
All psychotic disorders	9 (30%)	9 (30%)	1
<i>Including</i> brief psychotic episode	5 (16.7%)	2 (6.7%)	0.4
pharmaco-psychosis	3 (10%)	0	0.24
All mood disorders	12 (40%)	14 (46.7%)	0.79
<i>Including</i> major depressive episode	8 (26.7%)	7 (23.3%)	1
bipolar I	2 (6.7%)	5 (16.7%)	0.42
with psychotic features	3 (10%)	7 (23.3%)	0.3
All anxiety disorders	3 (10%)	2 (6.7%)	1
<i>Including</i> post traumatic stress disorder	2 (6.7%)	1 (3.3%)	1
Conversion	0	1 (3.3%)	1
Eating disorder	2 (6.7%)	0	0.49
Organic condition	3 (10%)	2 (6.7%)	1
Intellectual disability	0	9 (30%)	0.24
Pervasive developmental disorder	0	3 (10%)	0.24
Conduct disorder	21 (70%)	3 (10%)	0.019

ETUDE PRINCEPS SUR ADOLESCENTS HOSPITALISES A LA PITIE-SALPETRIERE: DAUDAIN (2011)

Résultats (2)

- Dg: pas de ≠ sauf plus de trouble des conduites
- Plus de traits de personnalité limite: 5 dimensions
 - Inadaptation sociale
 - Impulsivité
 - Dysrégulation des affects
 - Symptômes dissociatifs/psychotiques
 - Instabilité relationnelle

	Case (N=30)	Control (N=30)	p
Current DSM-IV Axis II diagnosis: N (%)			
All personality disorders	18 (60%)	6 (20%)	0.003
Including borderline personality disorder ^b	10 (33.3%)	2 (6.7%)	0.021
narcissistic personality disorder	5 (16.7%)	3 (10%)	0.71
C-Retro-DIB scores			
Social adaptation	4.8 (± 1.3)	3.5 (± 1.9)	0.005
Impulsivity	5.6 (± 2.3)	2.6 (± 1.9)	<0.001
Affects	2.6 (± 1.9)	1.4 (± 1.7)	0.018
Psychosis	3.1 (± 2.9)	4.3 (± 2.9)	0.13
Interpersonal relationship	2.3 (± 2.3)	0.8 (± 1.2)	0.01
Total score	5.8 (± 2.3)	4 (± 1.9)	<0.001

^a More than one diagnosis was given to many subject. Therefore, the percentage total is greater than 100.

^b Validated by the C-DIB-R.

Conclusion

- Lien troubles psychiatriques et conduites addictives: dimensions de personnalités plus que des symptômes spécifiques
- Perspectives
 - *Quel est l'impact sur la réponse au traitement ?*
 - *Quel est l'impact sur le devenir psychiatrique et psychosocial?*

Définition

- Auto-évaluation en milieu naturel dans des situations variées collectées durant la vie quotidienne du patient (Shiffman 2009)
- Objectifs
 - (1) Mesurer (*EM assessment*)
 - (2) Proposer des interventions (*EM intervention*)



En addictologie

- *Points +* : Biais de rappel, biais contextuel, modéliser une séquence temporelle
- *Points -* : traitement des données, outils disponibles onéreux, validité interne inconnu, acceptabilité

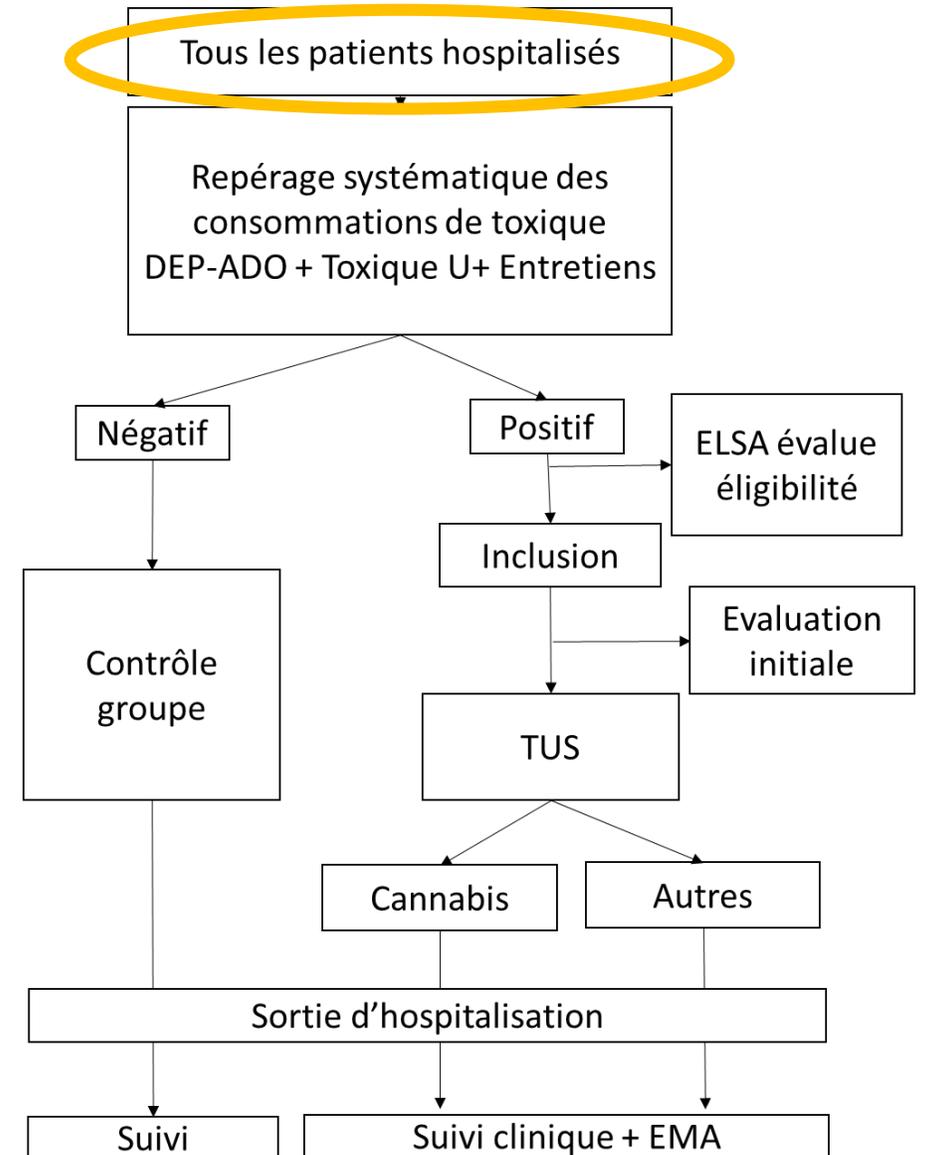


Objectifs

- Evaluer la fréquence des conduites de mésusage de substance lors d'un repérage systématique
- Evaluation des caractéristiques cliniques et socio-démographiques des consommateurs
- Evaluer le retentissement des consommations sur la réponse au traitement au cours de l'hospitalisation
- Evaluer le devenir sur 12 mois

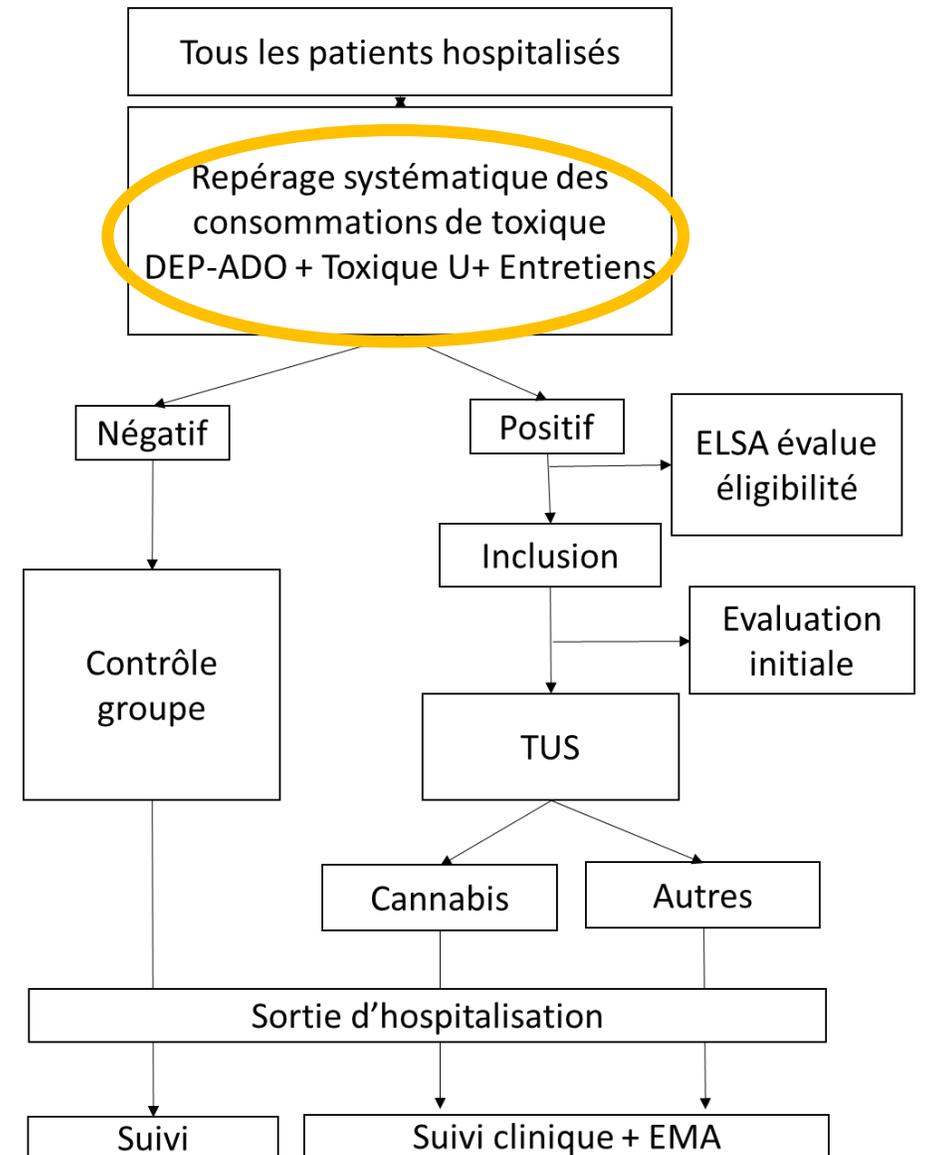
Population

- Critères d'éligibilité
 - *Adolescent 13-18 ans*
 - *Hospitalisé dans le SPEA-GHPS*
 - *Entre décembre 2016 et décembre 2018*



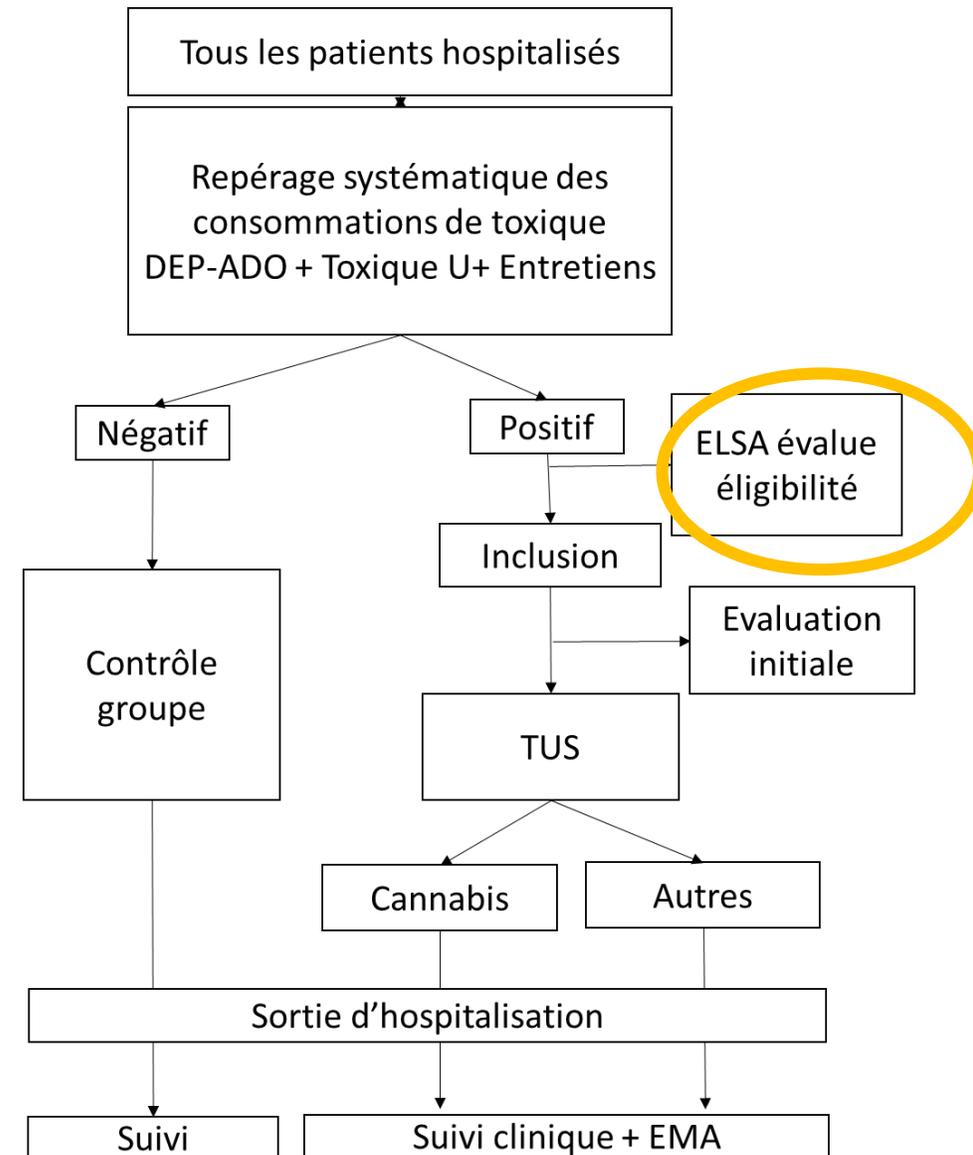
Population

- Critères d'éligibilité
 - *Adolescent 13-18 ans*
 - *Hospitalisé dans le SPEA-GHPS*
 - *Entre décembre 2016 et décembre 2018*
- Repérage précoce
 - DEP-ADO
 - Entretien patient/famille
 - Toxiques urinaires - Jour de l'arrivée, frigo, Innovacon® (11 produits)



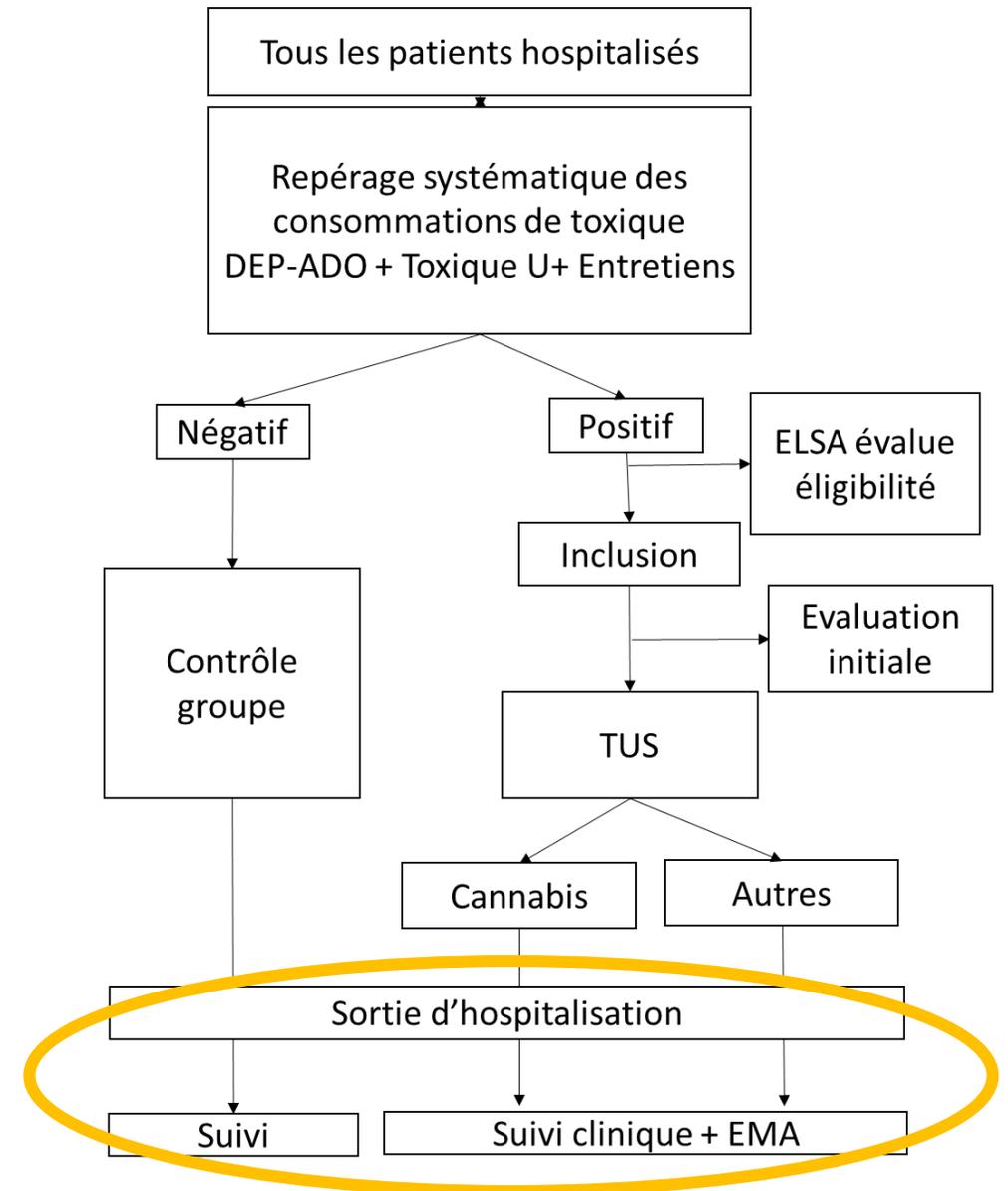
Population

- Critères d'éligibilité
 - *Adolescent 13-18 ans*
 - *Hospitalisé dans le SPEA-GHPS*
 - *Entre décembre 2016 et décembre 2018*
- Repérage précoce
 - DEP-ADO
 - Entretien patient/famille
 - Toxiques urinaires - Jour de l'arrivée, frigo, Innovacon® (11 produits)
- Critères d'exclusion
 - *Ne parlant pas français*
 - *Trouble mental ou physique qui interfère avec la réalisation de l'étude*
 - *Pas de téléphone portable personnel*



Evaluation prospective

- Deux entretiens la semaine avant la sortie puis à S1, M6, M12
- Evaluations
 - Dg psy: K-SADS-PL
 - Symptômes psy: Ado DIB, ARI, UPPS-P
 - Retentissement: C-GAS, CGIS
 - Addicto: DEP-ADO, CAST, CIUS



ADAPTATION DU QUESTIONNAIRE DEP-ADO DE TREMBLAY

DEP-ADO
Version dépistage 2018
Modifié par P. MORALES & X. BENAROUS

DATE : ____/____/____

Age

Sexe
 Fille
 Garçon

ETIQUETTE PATIENT

Quel est ton niveau scolaire actuel ?
 6eme
 5eme
 4eme
 3eme
 2nd
 1^{er}
 Terminal
 Autre (préciser) :

1. Au cours des **12 derniers mois**, as-tu consommé l'un de ces produits et si oui quelle a été la fréquence de ta consommation ? (noircir une seule réponse par produit)

	Pas consommé	A l'occasion	Une fois par mois environ	La fin de semaine ou une à deux fois par semaine	3 fois et + par semaine mais pas tous les jours	Tous les jours
Alcool	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cannabis (shit, weed , etc...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cocaïne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Colle / Solvant (ex : déo, psorène)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hallucinogènes (ex : LSD, MD)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiacés (ex : héroïne, morphine)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amphétamines / speed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. a) Au cours de ta vie, as-tu déjà consommé l'un de ces produits de façon régulière (Une fois par semaine pendant au moins 1 mois) OUI NON

b) A quel âge as-tu commencé à consommer régulièrement de l'alcool ? ans
 Une /des drogue(s) ans

3. Au cours de ta vie, t'es-tu déjà injecté des drogues ? OUI NON

4. As-tu consommé de l'alcool ou d'autres drogues au cours des **30 derniers jours** ? OUI NON

5. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu pris :

i). 5 verres standards d'alcool ou plus dans une même occasion ? FOIS

ii). 8 verres standards d'alcool ou plus dans une même occasion ? FOIS

Un verre standard = 10 grammes d'alcool



6. Au cours des 12 derniers mois, cela t'est-il arrivé ?

	OUI	NON
a) Ta consommation d'alcool ou de drogue a nui à ta santé physique (ex : problème digestif, overdose, infection, irritation nasale, tu as été blessé, etc...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Tu as eu des difficultés psychologiques à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue (ex : anxiété, dépression, problèmes de concentration, pensées suicidaires, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Ta consommation d'alcool ou de drogue a nui à tes relations avec ta famille.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Ta consommation d'alcool ou de drogue a nui à une de tes amitiés ou à ta relation amoureuse.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Tu as eu des difficultés au collège / lycée à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue (ex : absence, suspension, baisse des notes, baisse de motivation, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Tu as dépensé trop d'argent ou tu en as perdu beaucoup à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Tu as commis un geste délinquant alors que tu avais consommé de l'alcool ou de la drogue, même si la police ne t'a pas arrêté (ex : vol, avoir blessé, quelqu'un, vandalisme, vente de drogue, conduite avec facultés affaiblies, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Tu as pris des risques alors que tu avais consommé de l'alcool ou de la drogue (ex : relations sexuelles non protégées ou invraisemblables à jeun, conduite d'un vélo ou activités sportives sous intoxications, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i). Tu as l'impression que les quantités d'alcool ou de drogue avaient maintenant moins d'effet sur toi.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Tu as parlé de ta consommation d'alcool ou de drogue à un addictologue	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Quelle a été ta consommation de tabac au cours des 12 derniers mois ?

- Pas consommé
 A l'occasion
 Une fois par mois environ
 En fin de semaine ou une à deux fois par semaine
 3 fois et plus par semaine mais pas tous les jours
 Tous les jours

Internet et jeux-vidéo

Voici quelques questions concernant ton usage d'internet et des jeux-vidéo.

A quelle fréquence, trouves-tu difficile d'arrêter d'utiliser internet pendant que tu es en ligne ?

- Jamais Souvent Rarement Très souvent Parfois

A quelle fréquence les autres (ex : partenaire, enfants, parents) te disent-ils que tu devrais moins utiliser internet ?

- Jamais Souvent Rarement Très souvent Parfois

A quelle fréquence es-tu en manque de sommeil à cause d'internet ?

- Jamais Souvent Rarement Très souvent Parfois

A quelle fréquence négliges-tu tes obligations quotidiennes (travail, école, ou vie familiale) parce que tu préfères aller sur internet ?

- Jamais Souvent Rarement Très souvent Parfois

Collecte des données

- Tranches de 3 recueils de 7 jours
 - entre le 1^{er} et le 6^{ème} mois
 - entre le 6^{ème} et le 12^{ème} mois
- Lors du recueil 5 questions posées parmi les 7 possibles
 - A des moments déterminés (coucher) et au hasard et au décours d'une consommation
 - Réponse dans l'heure
 - Application téléchargée dans la semaine qui précède la sortie, patient revu a une semaine de la sortie
- Application Emax 1.3 for iOS développé par équipe de Montréal

EVALUATION ECOLOGIQUE EN MILIEU NATUREL



EVALUATION ECOLOGIQUE EN MILIEU NATUREL

As-tu consommé des substances depuis la dernière notification?

Oui

Non

Si oui, qu'as-tu consommé?

- De l'alcool
- Du cannabis
- Autres substances

Maintenant as-tu envie de consommer?



EVALUATION ECOLOGIQUE EN MILIEU NATUREL

Questions PANAS

4 items émotions négatives

Réponse Likert 0 à 4

Appuyer sur chaque bouton pour
faire défiler les chiffres

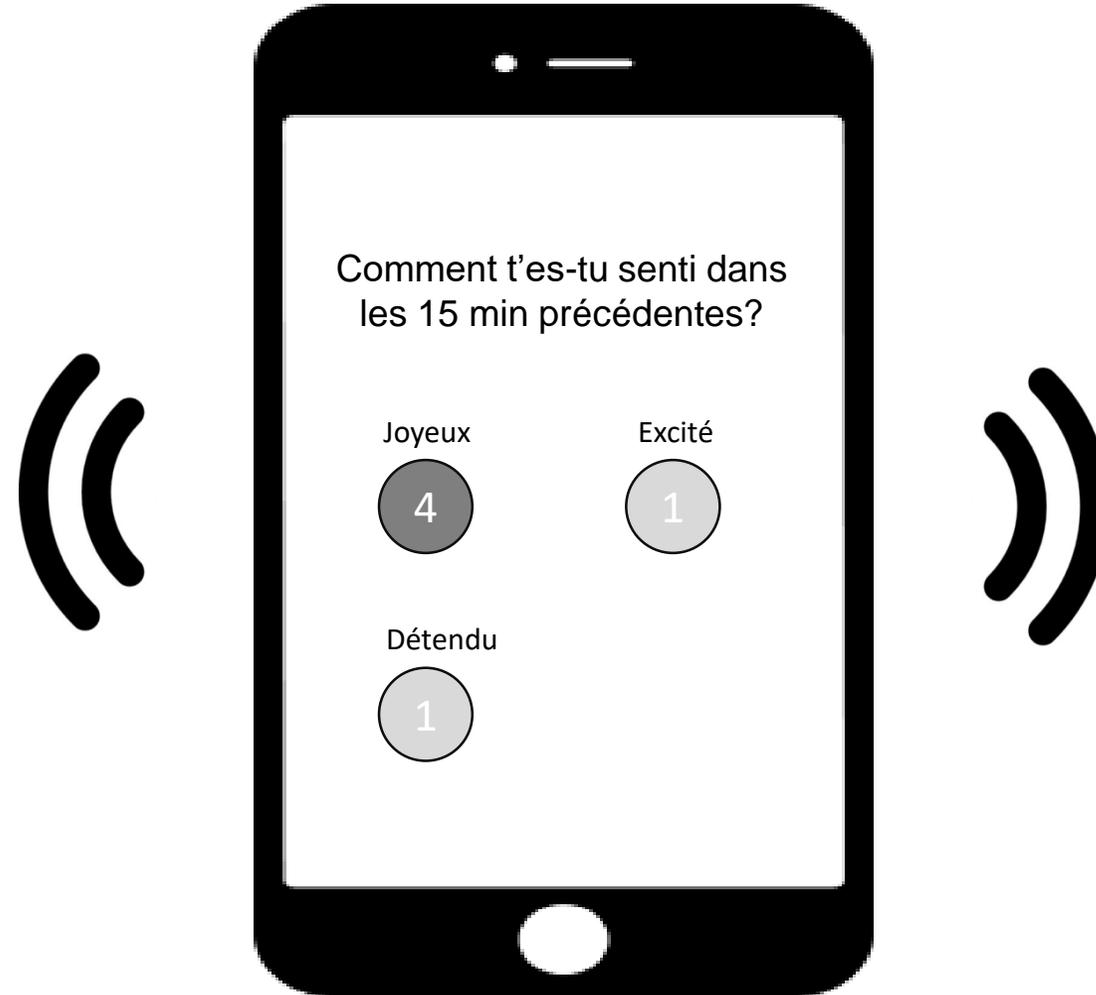


EVALUATION ECOLOGIQUE EN MILIEU NATUREL

Questions PANAS

3 items émotions positives

idem



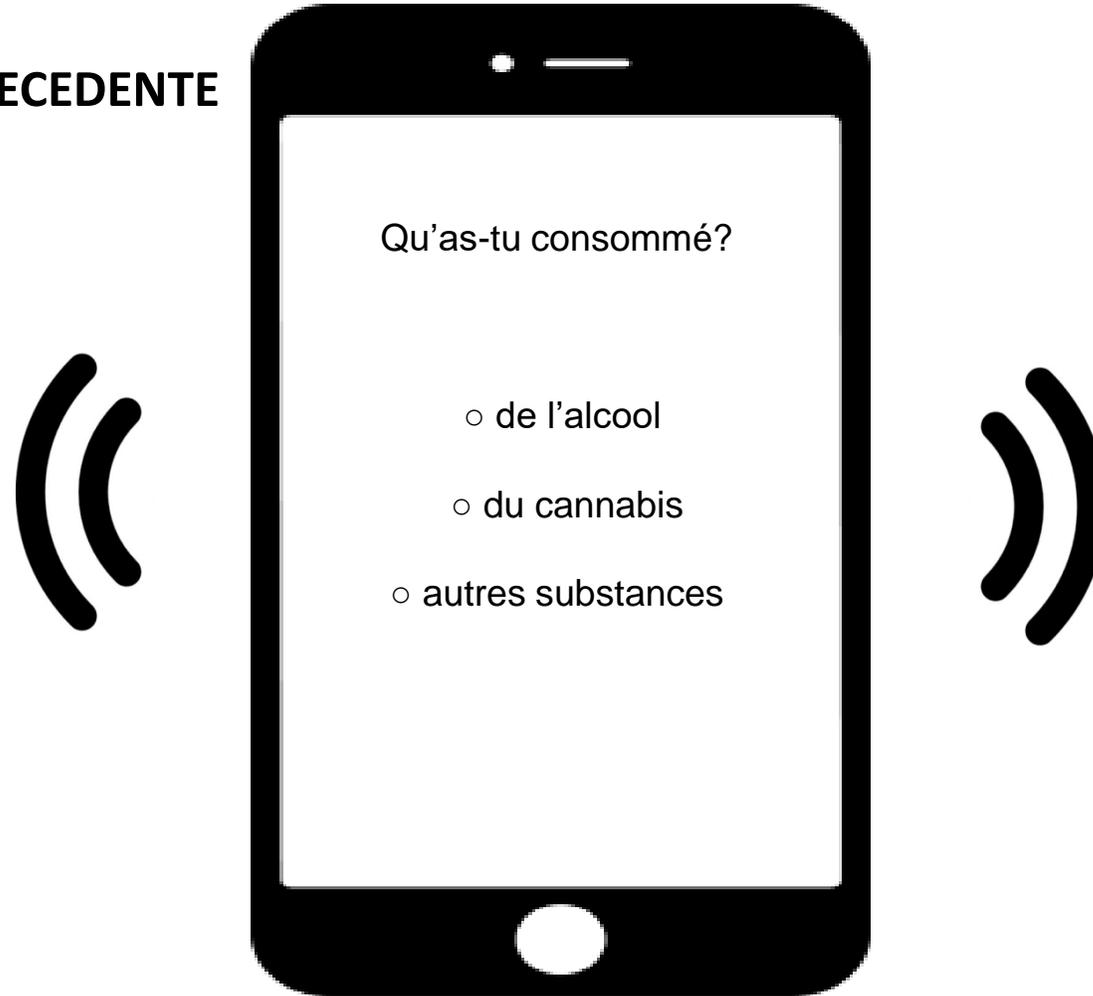
EVALUATION ECOLOGIQUE EN MILIEU NATUREL

Questions envoyés:

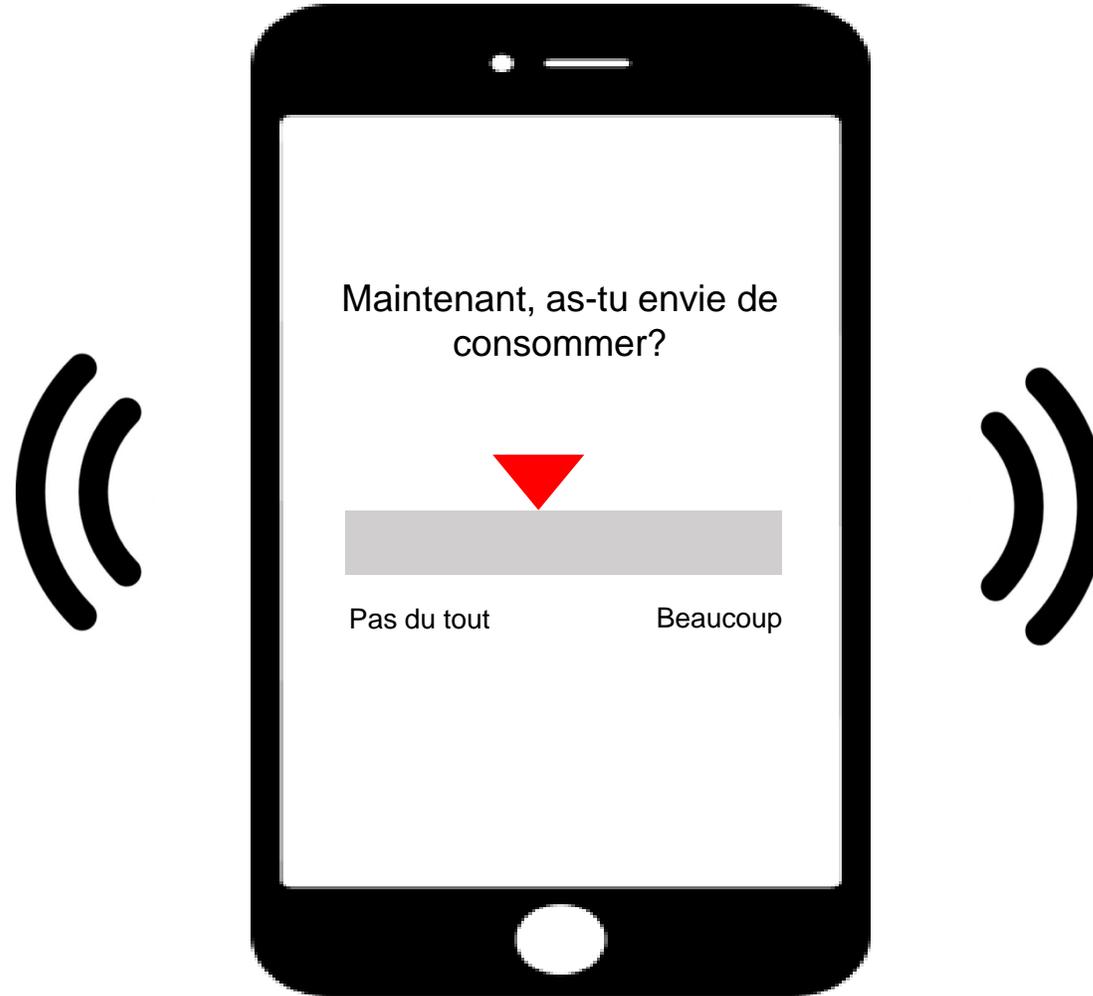
- Vers 9h « la nuit dernière »
- Vers 12h « ce matin »
- Vers 18h « cette après-midi »
- Vers 21h « ce soir »



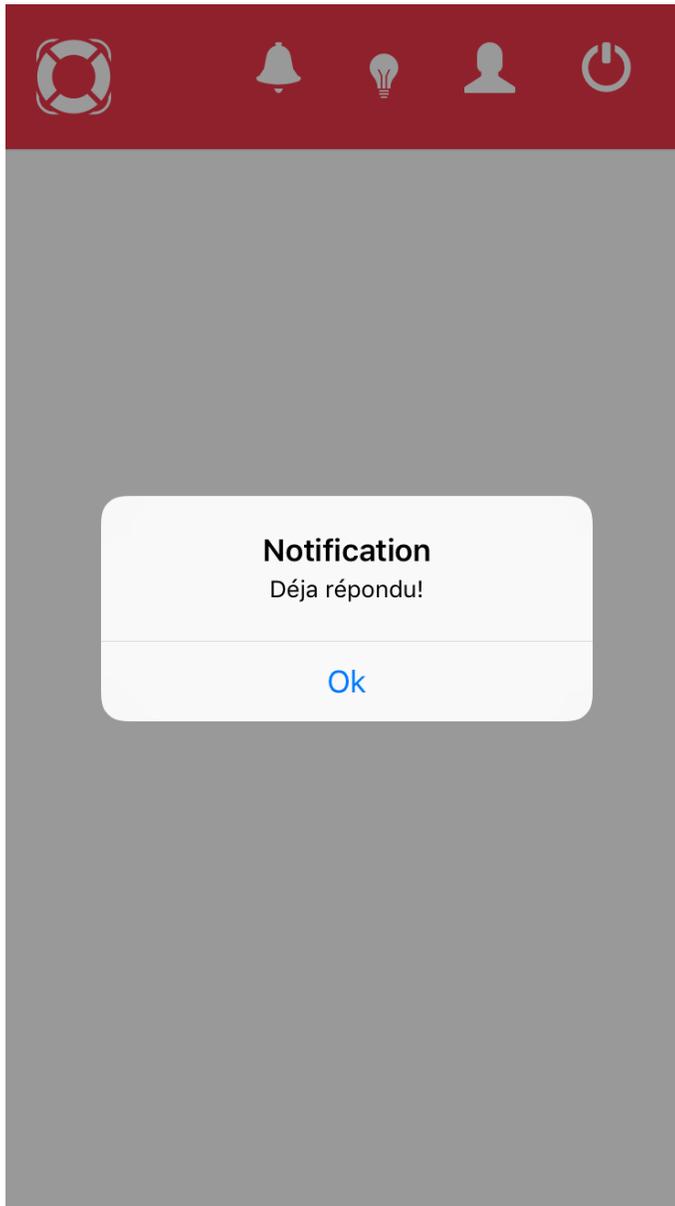
SI OUI A LA QUESTION PRECEDENTE



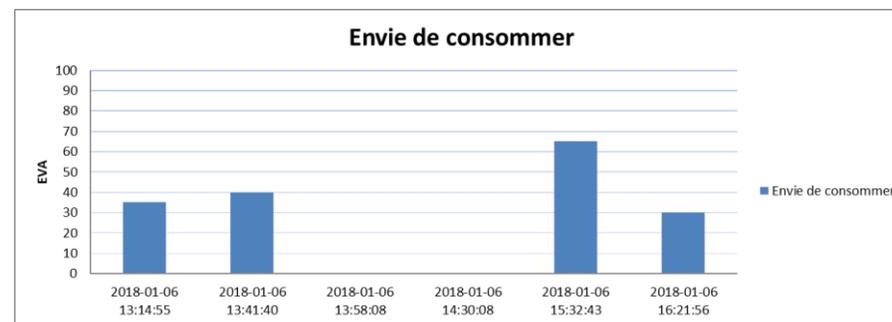
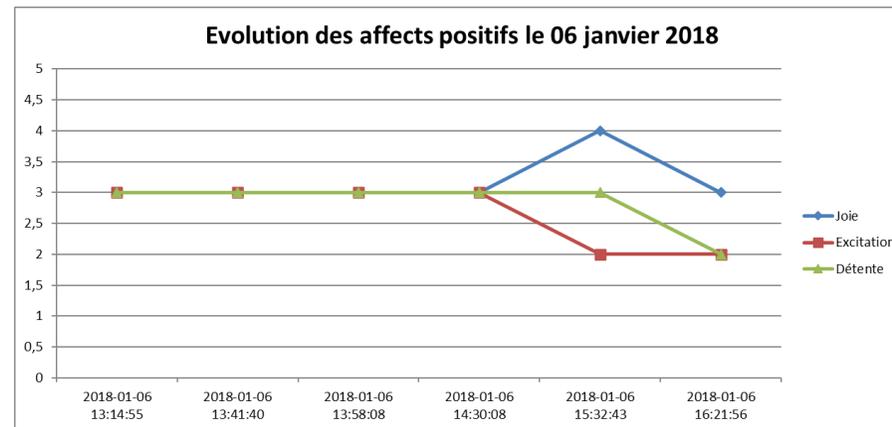
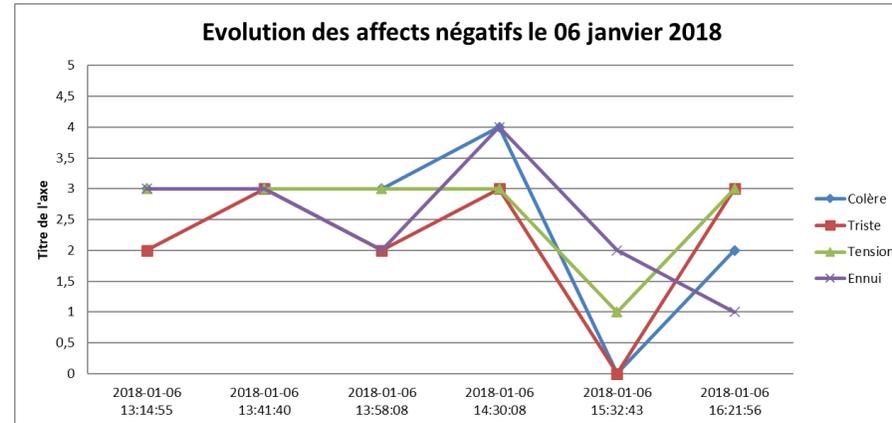
EVALUATION ECOLOGIQUE EN MILIEU NATUREL



EVALUATION ECOLOGIQUE EN MILIEU NATUREL



RESULTATS OBTENUS POUR 1 PATIENT



L'application Emax

- Problème technique lié à l'applicabilité et bugs
- Enjeux du téléphone portable en hospitalisation+

Inclusions dans la partie prospective

- Fermeture de 5 lits d'hospitalisation
- Critères DSM-5 du TUS : trop strictes (dépendance? que 2 patients hospitalisés)
- Refus du CPP de n'autoriser qu'un seul des 2 consentement parentaux (situation de placement, conflits sévères entre les deux parents, famille non joignable)
- Perdus de vue: pas recruté dans le bassin de vie

→ Décision d'interrompre l'étude et de présenter uniquement les analyses sur le repérage précoce

RESULTATS (1) FREQUENCE DES CONSOMMATIONS DE SUBSTANCE

- 25% de consommation problématique de substance
- 84% implique des substances multiples

N=150 adolescents avec DEP-ADO		Fréquence des consommations						% de Consommation problématique
		Pas consommé	A l'occasion	Une fois par mois environ	La fin de semaine ou une ou deux par semaine	3 fois et + par semaine mais pas tous les jours	Tous les jours	
Substance consommée								
	Tabac	93 (62%)	6 (4%)	7 (5%)	6 (4%)	6 (4%)	32 (21%)	NA
	Alcool	95 (62%)	37 (24%)	9 (6%)	10 (7%)	1 (1%)	1 (1%)	12 (8%)
	Cannabis	117 (76%)	11 (7%)	3 (2%)	6 (4%)	4 (3%)	12 (8%)	22 (14%)
	Cocaïne	148 (97%)	5 (3%)	0	0	0	0	5 (3%)
	Colle/solvant	141 (92%)	10 (7%)	1 (1%)	1 (1%)	0	0	12 (8%)
	Hallucinogènes	148 (97%)	4 (3%)	0	1 (1%)	0	0	5 (3%)
	Opiacés	142 (93%)	8 (5%)	3 (2%)	0	0	0	11 (7%)
	Amphétamine/speed	143 (94%)	6 (4%)	2 (1%)	1 (%)	0	0	9 (6%)
	Autres substance	141 (92%)	12 (8%)	0	0	0	0	16 (11%)

RESULTATS (2) PROFIL DES CONSOMMATIONS

	Total (n=147)
Consommation récente d'alcool ou de substance psychoactive (dans les 30 derniers jours)	33 (22%)
Consommation régulière d'alcool ou de substance psychoactive (1 fois par semaine pendant 1 mois)	31 (20%)
Age moyen de début de la consommation régulière d'alcool	14.44 ± 0.39
Age moyen de début de la consommation régulière de substance psychoactive	14.5 ± 0.2
Injection de drogue IV (actuel ou passé)	2 (1%)
Fréquence des conduites d'alcoolisations massives sur les 12 derniers mois (≥5 verres)	32 (22%)
Fréquence des conduites d'alcoolisations massives sur les 12 derniers mois (≥8 verres)	17 (12%)
Profil de consommations au cours des 12 derniers mois	
a. Conséquence sur santé physique	10 (13%)
b. Difficultés psychologiques	21 (14%)
c. Conséquence sur la vie familiale	17 (11%)
d. Conséquence sur la vie amicale	11 (7%)
e. Retentissement au collège/lycée	17 (12%)
f. Dépenses excessives	14 (9%)
g. Conduites de délinquance	10 (7%)
h. conduites à risques	16 (11%)
i. Tolérance	18 (12%)
j. Déjà évoqué ses consommations à un addictologue	10 (7%)

RESULTATS (3) PROFIL SOCIO-DEMOGRAPHIQUE DES CONSOMMATEURS D'OH

	Echantillon total (N=191)	Groupe 1 Non- consommateur (n=115)	Groupe 2 Binge Drinking (n=21)	Groupe 3 : Consommateur d'OH régulier (n=12)	Statistical tests overall Comparisons
Caractéristiques socio-démographiques					
Genre, masculin, n (%)	113 (59%)	69 (60%)	10 (18%)	7 (58%)	.572
Age (années) (moyenne ±DS)	14.7 ± 1.7	14.4 ± 1.7	15.5 ± 1.4	15.9 ± 1.3	0.001
Statut socioéconomique, bon ou moyen, n (%)	138 (72%)	82 (71%)	15 (71%)	7 (58%)	0.641
Facteurs psychosociaux et insertion scolaires					
Mesure de placement	33 (17%)	20 (17%)	6 (29%)	4 (33%)	0.229
AEMO et/ou IP	85 (44%)	52 (45%)	9 (43%)	9 (75%)	0.137
Exposition à une situation de maltraitance avérée	54 (28%)	35 (30%)	6 (29%)	3 (25%)	0.919
Abus sexuel (victime ou agresseur)	28 (15%)	11 (10%)	8 (38%)	4 (33%)	0.001
Redoublement d'une classe	40 (21%)	21 (18%)	8 (38%)	3 (25%)	0.122
Absence scolaire ≥ 3 mois	83 (43%)	48 (42%)	9 (43%)	8 (67%)	0.005
Aménagements scolaires	102 (53%)	65 (57%)	8 (38%)	7 (58%)	0.567
Structures de soins ambulatoires : CATTP, HDJ	58 (30%)	39 (34%)	7 (33%)	3 (25%)	0.906
Structures d'éducation spécialisée : ITEP, IME, IMPRO	27 (14%)	18 (16%)	1 (5%)	1 (8%)	0.594

RESULTATS (4) SEVERITE CLINIQUE ET REPONSE AU TRAITEMENT DES CONSOMMATEURS D'OH

	Echantillon total (N=191)	Groupe 1 Non- consommateur (n=115)	Groupe 2 Binge Drinking (n=21)	Groupe 3 : Consommateur d'OH régulier (n=12)	Statistical tests overall Comparisons
Sévérité et réponse au traitement					
Score EGF admission (moy ±DS)	37.1 ± 0.9	36.4 ± 1.2	33.3 ± 2.5	38.7 ± 2.9	0.447
Score EGF sortie (moy ±DS)	60.7 ± 0.9	60.0 ± 1.3	58.5 ± 3.2	64.6 ± 3.5	0.425
Δ EGF (moy ±DS)	24.0 ± 0.9	23.8 ± 1.2	26.3 ± 3.2	26.5 ± 3.4	0.634
CGI-S (moy ±DS)	5.0 ± 0.1	5.1 ± 0.1	5.4 ± 0.2	4.8 ± 0.3	0.377
CGI-I (moy ±DS)	2.5 ± 0.9	5.6 ± 0.1	2.3 ± 0.3	2.2 ± 0.2	0.274
Antécédent d'hospitalisation dans un service de psychiatrie, n (%)	89 (46%)	54 (47%)	14 (67%)	7 (58%)	0.216
Utilisation de mesure de contention et/ou traitement IM et/ou unité Simon, n (%)	43 (22%)	31 (27%)	6 (29%)	3 (25%)	0.975

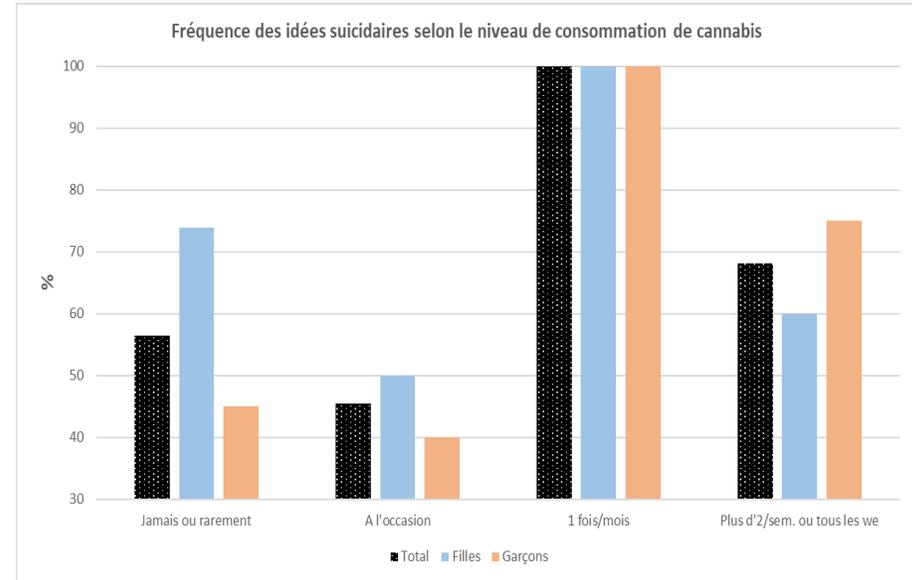
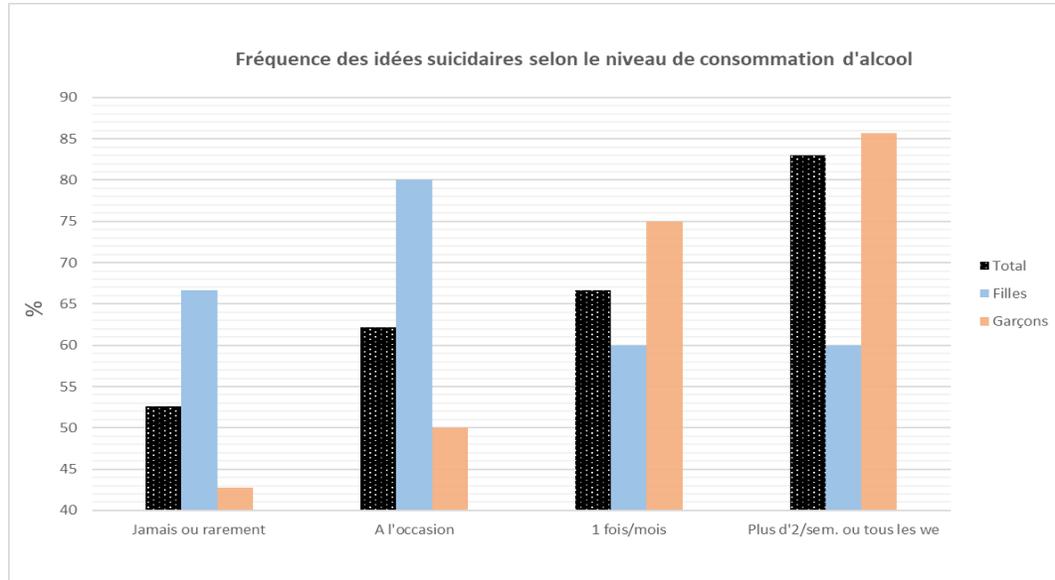
RESULTATS (5) CONSOMMATEURS DE STUPEFIANTS ILLEGALES (n=38)

	Echantillon total (N=191)	Groupe 1 : Non consommateur (n=114)	Groupe 2 Consommateur de SPA (n=38)	Statistical tests overall Comparisons
Caractéristiques socio-démographiques				
Genre, masculin, n (%)	113 (59%)	71 (62%)	18 (47%)	0.106
Age (années) (moyenne ±DS)	14.7 ± 1.7	14.4 ± 1.7	15.5 ± 1.3	0.004
Statut socioéconomique, bon ou moyen, n (%)	138 (72%)	79 (69%)	28 (74%)	0.608
Facteurs psychosociaux et insertion scolaires				
Mesure de placement	33 (17%)	20 (18%)	12 (32%)	0.066
AEMO et/ou IP	85 (44%)	51 (45%)	20 (53%)	0.398
Exposition à une situation de maltraitance avérée	54 (28%)	36 (32%)	9 (24%)	0.356
Abus sexuel (victime ou agresseur)	28 (15%)	15 (13%)	9 (24%)	0.123
Redoublement d'une classe	40 (21%)	26 (23%)	5 (16%)	0.358
Absence scolaire ≥ 3 mois	83 (43%)	50 (44%)	17 (45%)	0.216
Aménagements scolaires	102 (53%)	65 (57%)	18 (47%)	0.466
Structures de soins ambulatoires : CATTP, HDJ	58 (30%)	38 (33%)	12 (32%)	0.707
Structures d'éducation spécialisée : ITEP, IME, IMPRO	27 (14%)	20 (18%)	1 (3%)	0.054

RESULTATS (6) CONSOMMATEURS DE STUPEFIANTS ILLEGALES (n=38)

	Echantillon total (N=191)	Groupe 1 : Non- consommateur (n=114)	Groupe 2 Consommateur de SPA (n=38)	Statistical tests overall Comparisons
Caractéristiques cliniques				
Idées suicidaires (passées ou actuelles), n (%)	111 (58%)	60 (53%)	28 (74%)	0.023
Tentative de suicide (passée ou actuelle), n (%)	55 (29%)	27 (24%)	17 (45%)	0.013
Automutilations (passées ou actuelles), n (%)	54 (28%)	33 (29%)	12 (32%)	0.758
Symptômes psychotiques, n (%)	61 (32%)	35 (31%)	14 (37%)	0.483
Dysrégulation émotionnelle chronique, n (%)	67 (35%)	45 (40%)	10 (26%)	0.088
Fugues à répétition (passées ou actuelles), n (%)	38 (20%)	23 (20%)	10 (26%)	0.427
Admission dans un contexte d'urgence, n (%)	83 (43%)	50 (44%)	18 (47%)	0.706
Durée d'évolution des symptômes psychiatriques actuels (en mois) (moy ±DS)	30.4 ± 9.7	44.7 ± 16.3	10.7 ± 1.5	0.229
Durée de l'hospitalisation (en jours) (moy ±DS)	95.8 ± 7.4	103.2 ± 10.8	92.6 ± 15.5	0.611
Sévérité et réponse au traitement				
Score EGF admission (moy ±DS)	37.1 ± 0.9	36.5 ± 1.2	34.6 ± 1.9	0.400
Score EGF sortie (moy ±DS)	60.7 ± 0.9	60.1 ± 1.2	59.4 ± 2.3	0.761
Δ EGF (moy ±DS)	24.0 ± 0.9	23.9 ± 1.2	25.3 ± 2.4	0.554
CGI-S (moy ±DS)	5.0 ± 0.1	5.2 ± 0.1	5.1 ± 0.2	0.796
CGI-I (moy ±DS)	2.5 ± 0.9	2.5 ± 0.1	2.6 ± 0.2	0.532
Antécédent d'hospitalisation dans un service de psychiatrie, n (%)	89 (46%)	53 (46%)	22 (58%)	0.223
Utilisation de mesure de contention et/ou traitement IM et/ou unité Simon, n (%)	43 (22%)	32 (28%)	9 (24%)	0.598

RESULTATS (7) LIEN AVEC IDEES SUICIDAIRES



Résultats principaux

- 25% d'utilisation problématique de substance parmi les ado hospitalisés pour troubles psychiatriques.
- Le plus souvent cannabis
- 84% implique des substances multiples
- Consommations plus fréquentes qu'en population générale (cannabis OR=2,3) (données EnCLASS 2018)
- Profil socio-démographique et clinique des adolescents hospitalisés avec troubles psychiatriques +/- consommation varie peu
- Lien possible entre binge-drinking et TB à début précoce (OR=11)
- Lien entre consommations de substance psychoactive et comportements suicidaires (IDS OR=2,5, TS OR=2,6)
- Pas d'impact de la consommation sur la réponse au traitement proposé au cours de l'hospitalisation

Limites

- Biais de recrutement
 - liés aux conditions d'hospitalisations dans le SPEA PS: durée moyenne d'hospitalisation 3 mois: pas d'accès au produit = pas de TUS!
 - Lié la sévérité des troubles associés: masque le lien entre TUS et psychopathologie
 - Pas d'effet sur la réponse au traitement oui mais:
 - Effet des interventions proposés en ambulatoires
 - Effet sur l'alliance et la continuité des soins
 - Facteurs de confusion lié au développement de soin addictologiques pour les patients hospitalisés (2 professionnels formés à la TDC pour prendre en charge ces problématiques)

Conclusion

- Difficultés de réalisation de l'étude – résultats préliminaires
- On confirme l'importance de repérer les troubles de l'humeur chronique chez jeunes qui consomme
 - Consommation régulier et idées suicidaires
 - Binge drinking et trouble bipolaire
- Développement du DEP-ADO + CIUS systématique en population hospitalière

Des questions?

HYPOTHÈSES TESTÉES : Enfant ou adolescents présentant un épisode catatonique

Table 2. Sociodemographic and characteristics, and history of adolescent inpatients with substance use disorder (N=30) versus non abuser adolescent inpatients (N=30) matched for age, sex and in-patient unit			
	Case (N = 30)	Control (N = 30)	P
Sociodemographics			
Age, mean (\pm SD) [range], years	15.82 (\pm 0.98) [14-17]		
Origin	Caucasian 40 (66.6%), Other 20 (33.4%)		
Psychosocial background: N (%)			
Unstable family	7 (23.3%)	4 (13.3%)	0.51
Unstable institutional care	6 (20%)	5 (16.7%)	1
Parental separation	16 (53.3%)	17 (56.7%)	1
First degree loss	12 (40%)	4 (13.3%)	0.039
School absenteeism	22 (73.3%)	13 (43.3%)	0.035
Maltreatment	19 (63.3%)	10 (33.3%)	0.038
Orphan or adopted child	4 (13.3%)	4 (13.3%)	1
Educational support	17 (56.7%)	12 (40%)	0.30
History: N (%)			
Personal psychiatric history	23 (76.7%)	23 (76.7%)	1
Prior hospitalization	16 (53.3%)	13 (43.3%)	0.61
N of hospitalization \geq 2	16 (53.3%)	10 (33.3%)	0.19
N of suicide attempts \geq 1	19 (63.3%)	10 (33.3%)	0.02
Family psychiatric history	24 (80%)	19 (63.3%)	0.23
Family history of substance use	10 (33.3%)	4 (13.3%)	0.12
Reason for referral			
Acute psychiatric state	27 (90%)	30 (100%)	0.24
Substance withdrawal	5 (16.7%)	0	0.05
Hospitalization characteristics			
In-patient duration, mean (\pm SD), weeks	9.24 (\pm 9.1)	10.8 (\pm 11)	
Cumulated duration of hospitalization	17.5 (\pm 23.9)	14.6 (\pm 14.2)	
GAF at admission, mean (\pm SD)	32.0 (\pm 8.5)	28.1 (\pm 10.5)	
Δ Global Assessment Functioning*	24.8 (\pm 13.9)	27.5 (\pm 10)	0.38

*[Global Assessment Functioning at admission - Global Assessment Functioning at discharge]

Mood dysregulation and affective instability in emerging adults with childhood maltreatment: An ecological momentary assessment study

Martin H. Teicher ^{a, b, *}, Kyoko Ohashi ^{a, b}, Steven B. Lowen ^{a, b, c}, Ann Polcari ^{a, b, d},
Garrett M. Fitzmaurice ^{a, e, f}

EXAMPLE

RESULTS

- Groups did not differ in mean levels of +or - affect.
- MS had increased variability abnormalities in ratings of +but not - affect.
- Conversely, they had higher estimated Hurst exponents for -but not + affect ratings indicating a greater degree of persistence.

