
**SANTÉ MENTALE EN POPULATION GÉNÉRALE
EN GUADELOUPE : IMAGES ET RÉALITÉS
2014***



**SECTORISATION PSYCHIATRIQUE
DU TERRITOIRE**



*Réalisation et financement



SANTÉ MENTALE EN POPULATION GÉNÉRALE EN GUADELOUPE : IMAGES ET RÉALITÉS



OBJECTIFS

- Décrire les représentations liées à la maladie mentale, la folie et la dépression et aux différents modes d'aide et de soins.
- Evaluer la prévalence des principaux troubles mentaux dans la population générale âgée de 18 ans ou plus.
- Sensibiliser les partenaires sanitaires, sociaux, et associatifs.



MÉTHODES

- Enquête épidémiologique transversale développée par le centre collaborateur OMS pour la recherche et la formation en santé mentale.
- Recherche-action internationale multicentrique.
- 83 sites (France hexagonale et DOM, Algérie, Belgique, Comores, Grèce, Madagascar, Maurice, Mauritanie, Tunisie, Italie, Espagne, Maroc, Seychelles, Andorre).
- Méthodes des quotas (sexe, âge, niveau scolaire, profession).
- De décembre 2013 à mars 2014.
- Enquêteurs formés au préalable.
- Questionnaire :
 - administré au cours d'entretien en face à face durant environ une heure,
 - déclaratif socio-anthropologique,
 - incluant un questionnaire «MINI mental status».

LES TROUBLES PSYCHIQUES

LES TROUBLES ANXIEUX

- Agoraphobie
- Trouble panique
- Phobie sociale
- Etat de stress post-traumatique

AUTRES

- Risque suicidaire
- Insomnie
- Problèmes liés à l'alcool
- Problèmes liés aux drogues

LES TROUBLES DE L'HUMEUR

- Episode dépressif isolé
- Episodes dépressifs récurrents
- Dysthymie
- Episode maniaque

LES TROUBLES PSYCHOTIQUES



DÉFINITIONS DES TROUBLES PSYCHIQUES

Troubles anxieux

- **Agoraphobie** : Groupe de phobies concernant la crainte de quitter son domicile, la peur des magasins, des foules et des endroits, ou la peur de voyager seul(e) en train, en autobus ou en avion.
- **Trouble panique** : Attaques récurrentes d'anxiété sévère (attaque de panique), dont la survenue est imprévisible. Les symptômes essentiels : survenue brutale de palpitations, de douleurs thoraciques, de sensations d'étouffement, d'étourdissement et de sentiment d'irréalité.
- **Phobie sociale** : Crainte d'être dévisagé(e) par d'autres personnes, entraînant un évitement des situations d'interaction sociale. Les phobies sociales envahissantes s'accompagnent habituellement d'une perte de l'estime de soi et d'une peur d'être critiqué(e).
- **Anxiété généralisée** : Anxiété généralisée et persistante qui ne survient pas exclusivement, ni même de façon préférentielle, dans une situation déterminée (l'anxiété est « flottante »). Le sujet se plaint de nervosité permanente, de tremblement, de tension musculaire, de palpitations, d'étourdissement et d'une gêne épigastrique. Par ailleurs, le sujet a souvent peur que lui-même ou l'un de ses proches tombe(nt) malade(s) ou ai(en)t un accident.
- **État de stress post-traumatique** : Réponse différée ou prolongée à une situation ou à un événement stressant exceptionnellement menaçant ou catastrophique et qui provoquerait des symptômes évidents de détresse chez la plupart des individus, notamment la reviviscence répétée de l'évènement traumatique, dans des souvenirs envahissants, des rêves ou des cauchemars.

Troubles de l'humeur

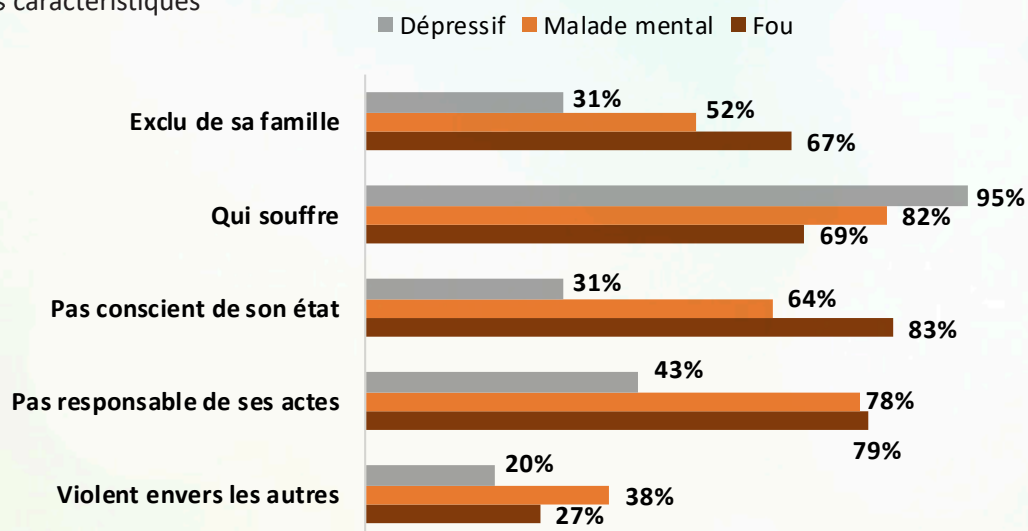
- **Épisode dépressif isolé** : Persistance chez un individu d'au moins quatre symptômes durant au moins deux semaines. Les symptômes principaux sont la présence d'une humeur dépressive anormale pour le sujet, d'une diminution marquée de l'intérêt ou du plaisir ainsi que d'une réduction de l'énergie ou d'une augmentation de la fatigabilité.
- **Épisodes dépressifs récurrents** : Survenue répétée d'épisodes dépressifs, en l'absence de tout antécédent d'épisodes indépendants d'exaltation de l'humeur et d'augmentation de l'énergie (épisodes qualifiés de manie).
- **Dysthymie** : Abaissement chronique de l'humeur, persistant au moins plusieurs années, mais dont la sévérité est insuffisante, ou dont la durée des différents épisodes de rémission est trop brève pour justifier un diagnostic de trouble dépressif récurrent.
- **Épisode maniaque** : Elévation légère mais persistante de l'humeur (hypomanie), voire une élévation de l'humeur lors de proportion avec la situation (manie) qui peut être associée à la présence de symptômes psychotiques : idées délirantes, hallucinations...

Troubles psychotiques : perte du contact avec la réalité, désorganisation de la personnalité et transformation délirante du vécu.



« DÉPRESSIF, MALADE MENTAL, FOU », LES REPRÉSENTATIONS

Représentation de trois termes dans la population générale enquêtée en Guadeloupe selon certaines caractéristiques



Champ : ensemble des individus enquêtés en Guadeloupe (n=884)

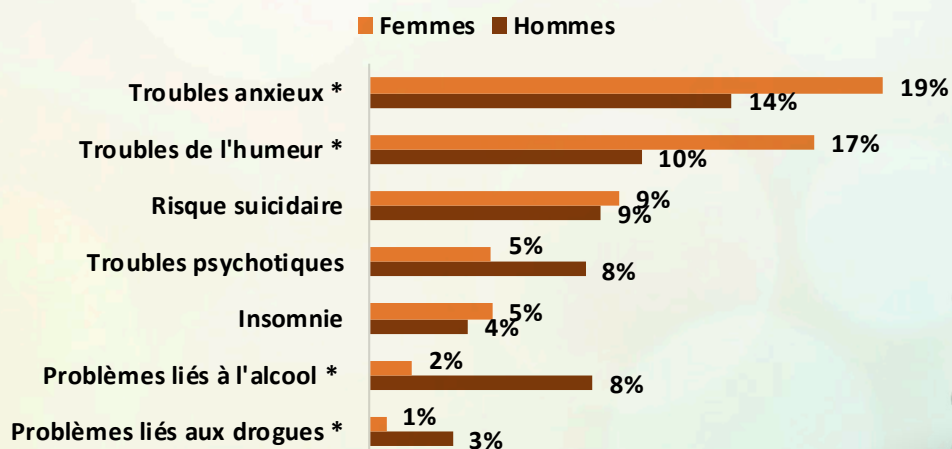
PRÉVALENCE DES TROUBLES PSYCHIQUES

Proportion de personnes enquêtées présentant un trouble repéré au MINI en fonction du trouble et du territoire

	Guadeloupe	France hexagonale
Troubles anxieux	15%	22%
Troubles de l'humeur	14%	14%
Risquesucidaire	9%	14%
Troubles psychotiques	6%	3%
Problèmes liés à l'alcool	5%	4%
Problèmes liés aux drogues	2%	3%
Au moins un trouble	34%	32%

Champ : ensemble des individus enquêtés en Guadeloupe (n=884)

Proportion de personnes enquêtées présentant un trouble repéré au MINI en fonction du trouble et du sexe



*différence significative entre les deux sexes

Champ : ensemble des individus enquêtés en Guadeloupe (n=884)



POSITIONNEMENT DES INDIVIDUS CONCERNÉS FACE AUX ÉPISODES DÉPRESSIFS ET AUX TROUBLES PSYCHOTIQUES

Positionnement face aux épisodes dépressifs et aux troubles psychotiques

	Épisodes dépressifs*	Troubles psychotiques
Sentiment de ne pas être malade	66%	75%
En avoir parlé à un proche	44%	42%
Etre allé voir quelqu'un	46%	41%
Recours aux médicaments	35%	26%
Hospitalisation	13%	27%
Recours à la psychothérapie	17%	12%
Recours aux médecines douces	33%	20%

**isolés ou récurrents*

Champ : individus ayant présenté un épisode dépressif (n=157) ou un trouble psychotique (n=57) au cours de leur vie parmi les individus enquêtés en Guadeloupe.



Proportion d'individus ayant ressenti une amélioration de leur état (épisodes dépressifs ou troubles psychotiques) à la suite des différents recours

	Épisodes dépressifs*	Troubles psychotiques
Etre allé voir quelqu'un	55%	52%
Recours aux médicaments	92%	72%
Recours à la psychothérapie	67%	50%
Recours aux médecines douces	90%	69%

**isolés ou récurrents*

Champ : individus enquêtés ayant présenté un épisode dépressif ou un trouble psychotique au cours de leur vie et ayant eu recours à une ou plusieurs alternatives proposées



CONCLUSION



34 % des Guadeloupéens ont déjà présenté des troubles psychiques

25 % ont déjà pris des médicaments psychotropes

Certaines fractions de la population sont particulièrement concernées :



- Les femmes,
- les jeunes,
- les personnes isolées,
- les personnes sans emploi,
- les personnes avec un niveau socio-économique bas.

Beaucoup de troubles ne sont pas dépistés car ils sont :

- ignorés par manque d'informations (fréquence importante du sentiment de ne pas être malade),
- déniés à cause des représentations sociales négatives.

La souffrance psychique reste donc silencieuse et mal prise en charge, pourtant des solutions existent.

Lorsqu'une personne en souffrance décide d'aller voir quelqu'un, elle s'oriente en priorité vers le médecin généraliste (40 %) ou l'entourage (36 %).

LES LIENS UTILES

- **Union Nationale des familles et amis des malades (UNAFAM)**
<http://www.unafam.org/>
- **UNAFAM Guadeloupe**
☎ 0690 36 71 30
✉ 971@unafam.org
- **Le PSYCOM**
<http://www.psycom.org/>
- **Centre Hospitalier de Montéran**
<http://www.ch-monteran.fr/>

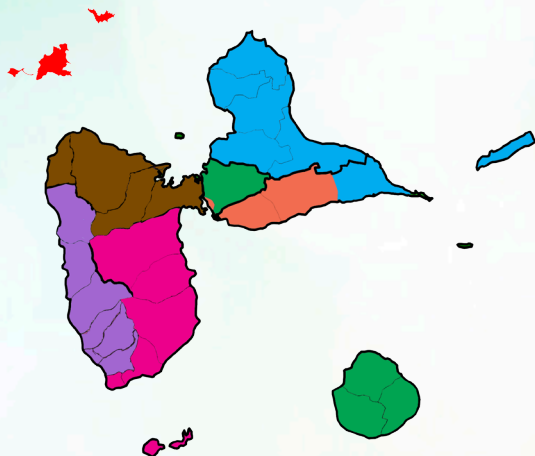




LA SECTORISATION PSYCHIATRIQUE EN GUADELOUPE



ADULTES



DESHAIES, STE-ROSE, LAMENTIN, BAIE-MAHAULT

Centre Hospitalier de Montéran (CHM)
Secteur 96G03 05 90 80 52 53
Chef de Service : Dr ABOUD

Extra Hospitalier

Centre médico psychologique (CMP)
CMP de B-Mahault 0590 38 29 19
CMP de Ste-Rose 0590 28 20 63
Hôpital de jour B-Mahault 0590 38 29 19

Intra Hospitalier

Unité.Fonctionnelle (U.F)
U.F Clinique les Amandiers Poste 5451
U.F. Accueil (manguiers) Poste 5453

BASSE-TERRE, SAINT-CLAUDE, GOURBEYRE, BAILLIF, Vx-HABITANTS, BOUILLANTE, POINTE-NOIRE

Centre Hospitalier de Montéran (CHM)
Secteur 96G01 05 90 80 52 62
Chef de Service : Dr CAPERET

Extra Hospitalier

Centre médico psychologique (CMP)
CMP de Basse-Terre 0590 81 62 21
CMP de Bouillante 0590 99 63 00
Unité de Psychologie Médicale (CHBT) 0590 80 54 03

Intra Hospitalier

Unité A (Acajou) Poste 5464
Unité B (Mahogany) Poste 5463

VIEUX-FORT, TROIS-RIVIÈRES, LES SAINTES, CAPESTERRE BE, GOYAVE, PETIT-BOURG

Centre Hospitalier de Montéran (CHM)
Secteur 96G02 05 90 80 55 40
Chef de Service : Dr BELHADI

Extra Hospitalier

Centre médico psychologique (CMP)
CMP Capesterre BE 0590 86 98 56
CMP de Petit-Bourg 0590 41 06 36
Hôpital de jour de Goyave 0590 95 57 56

Intra Hospitalier

Unité.Fonctionnelle (U.F)
U.F. Réhabilitation (Bois de Rose) Poste 5471
U.F. Accueil (Poinsettias) Poste 5462

LE MOULE, DÉSIRADE, ST-FRANÇOIS, ANSE-BERTRAND, PORT-LOUIS, PETIT-CANAL

Centre Hospitalier Universitaire (CHU)
Secteur 96G06 05 90 93 47 11
Chef de service : Dr GODET

Extra Hospitalier

Centre médico psychologique (CMP)
CMP du Moule 0590 23 41 60
CMP M-à-l'Eau 0590 24 27 40
Hôpital de jour M-à-l'Eau 0590 24 27 74
Atelier thérap. 0590 20 29 00

Intra Hospitalier

Poste Inf 0590 93 47 18

POINTE-À-PITRE, GOSIER, STE-ANNE

Centre Hospitalier Universitaire (CHU)
Secteur 96G05 05 90 89 17 07
Chef de service : Dr GAL

Extra Hospitalier

Centre médico psychologique (CMP)
CMP des Abymes 0590 20 14 84
CMP M-Galante 0590 97 61 60
Hôpital de jour des Abymes 0590 20 14 74
Atelier thérapeutique 0590 20 29 00

Intra Hospitalier

0590 89 17 13

ABYMES, MARIE-GALANTE

Centre Hospitalier Universitaire (CHU)
Secteur 96G04 05 90 89 17 00
Chef de service : Dr NATHOU

Extra Hospitalier

Centre médico psychologique (CMP)
CMP de B-Mahault 0590 38 29 19
CMP de Ste-Rose 0590 28 20 63
Hôpital de jour de B-Mahault 0590 38 29 19

Intra Hospitalier

U.F. Clinique les Amandiers Poste 5451
U.F. Accueil (manguiers) Poste 5453

SAINT-MARTIN, SAINT-BARTHELEMY

Centre Hospitalier de Saint Martin (CHSM)
Secteur 96G07
Chef de Service : Dr OUALID

Extra Hospitalier

Centre médico psychologique (CMP)
CMP de Saint-Martin 0590 51 05 10

Intra Hospitalier

CH Louis-Constant Fleming 0590 52 26 32

CHM / P. M. I. (Pole Médical Intersectoriel) 05 90 80 55 51
Chef de Service : Dr SEIBERT

CHM /Secteur 96P01 :

S. M. P. R. (Service Médico-Psychologique Régional)

Chef de Service : Dr LENCREROT-VALLA

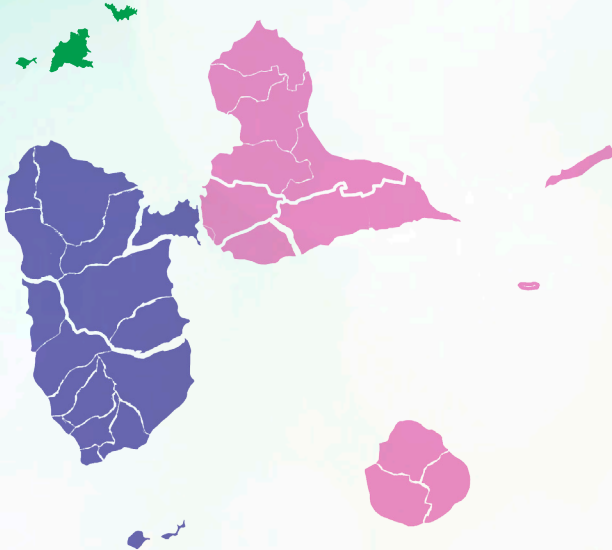
- Centre Pénitentiaire de Baie-Mahault 05 90 38 44 30
- Maison d'Arrêt de Basse-Terre 05 90 99 44 20
- CRIAVS/Espace d'Accompagnement Psycho-Légal 05 90 98 18 62



LA SECTORISATION PSYCHIATRIQUE EN GUADELOUPE



ENFANTS ET ADOLESCENTS



GRANDE-TERRE



Centre Hospitalier Universitaire (CHU)
Secteur 96102 05 90 89 15 26
Chef de Service : Dr DEVAUX

Extra Hospitalier

Centre médico psychologique (CMP)
CMP de P-à-P/Abymes 0590 89 15 26
CMP de Ste-Anne 0590 88 10 05
CMP de M-à-l'Eau 0590 24 63 54
CMP de M-Galante 0590 97 99 54
Hopital de jour de P-à-Pitre 0590 22 65 08
Centre de Ressources pour les Intervenants auprès des
Auteurs de Violences Sexuelles (CRIAVS) 0590 89 17 43

BASSE-TERRE



Centre Hospitalier de Montéran (CHM)
Secteur 96101 05 90 80 52 82
Chef de Service : Dr KHALIL

Extra Hospitalier

Centre médico psychologique (CMP)
CMP de Basse-Terre 0590 80 94 70
CMP de Capesterre BE 0590 86 01 70
CMP de P-à-Pitre 0590 82 91 34
Hopital de jour de B-Mahault 0590 26 38 14

Intra Hospitalier

Unité de Diagnostic et de Soins Intensifs Poste 5483
Unité Fonctionnelle Arc en ciel Poste 5482
Unité Fonctionnelle Adonis Poste 5483

SAINT MARTIN, SAINT BARTHELEMY



Centre Hospitalier de Saint Martin (CHSM)
Secteur 96103 - 05 90 51 05 18
Chef de Service : Dr OUALID

Extra Hospitalier

Centre médico psychologique (CMP)
CMP de St-Martin 0590 51 05 18

ETABLISSEMENTS MEDICO-SOCIAUX

CHM / CAMSP de Basse-Terre
(Centre d'Action Médico-Social Précoce)

Directeur délégué : **Mme M. CHRISTOPHE**
Responsable médical : **Dr ATALLAH-VERIN**



05 90 81 02 46 – 05 90 92 37 18

CHM / CSAPAG
(Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention en
Addictologie Généraliste)

Directeur délégué : **Mme M. CHRISTOPHE**
Praticien : **Dr MOHAMED-ABDALLAH**



05 90 80 93 80

CHM / CRA
(Centre de Ressources Autisme)

Directeur délégué : **Mme M. CHRISTOPHE**



05 90 25 23 90

