

Les recommandations de traitement du groupe PORT (Schizophrenia Patient Outcomes Research Team)

Schizophrenia Bulletin (1998), 24, 1, pp1-10.

Traduction française J. Favrod / Suisse

01-01-04

Le groupe PORT est chargé de développer et de publier des recommandations pour les traitements de personnes atteintes de schizophrénie basées sur des preuves scientifiques.

Ces recommandations présentées pour la première fois dans une forme finalisée sont basées sur des revues exhaustives de la littérature concernant l'efficacité des traitements. Elles focalisent sur les traitements qui ont démontré de façon substantielle leur efficacité.

Ces recommandations sont au nombre de trente, dont 21 au sujet des traitements biologiques. Nous avons traduit les 9 recommandations concernant les traitements psychosociaux.

Traitements psychologiques

Recommandation 22

- Les psychothérapies individuelles et groupales adhérant à un modèle psychodynamique (définies comme les thérapies qui utilisent l'interprétation de matériel inconscient et qui focalisent sur le transfert et la régression) ne devraient pas être utilisées dans le traitement des personnes souffrant de schizophrénie.

Recommandation 23

- Les thérapies individuelles ou de groupes qui utilisent une combinaison bien définie d'approches comme le soutien, l'éducation et l'entraînement des habiletés cognitives et comportementales visant des déficits spécifiques devraient être offertes dans le temps pour améliorer le fonctionnement et d'autres problèmes ciblés comme l'observance médicamenteuse.

Traitements familiaux

Recommandation 24

- Les patients qui ont un contact suivi avec leur famille devraient recevoir une intervention familiale psychoéducative s'étendant sur 9 mois au minimum offrant une combinaison d'éducation au sujet de la maladie, de soutien familial, d'intervention de crise et d'entraînement à la résolution de problèmes.

Recommandation 25

- Les interventions ne devraient pas être limitées aux patients dont les familles sont identifiées comme ayant des niveaux élevés d'émotions exprimées (critique, hostilité, surinvestissement).

Recommandation 26

- Les thérapies familiales basées sur l'hypothèse qu'un dysfonctionnement familial est l'étiologie de la schizophrénie ne doivent pas être utilisées.

Réhabilitation professionnelle

Recommandation 27

Les personnes atteintes de schizophrénie qui présente les caractéristiques suivantes devraient bénéficier de réhabilitation professionnelle :

- a) considèrent un emploi comme un but personnel;
- b) ont eu un emploi compétitif dans le passé;
- c) ont une histoire minimale d'hospitalisation psychiatrique;
- d) ont été évalués comme ayant de bonnes habiletés professionnelles.

Recommandation 28

- Les services de réhabilitation professionnelle devraient inclure a) un entraînement pré-professionnel , b) des emplois transitionnels, c) des emplois avec soutien et d) une orientation professionnelle et des services de formation.

Systemes de soins

Recommandation 29

- Les systèmes de soins au service des patients qui utilisent de nombreux service devraient inclure des programmes de coordination des soins.

Recommandation 30

- Les programmes de coordination des soins devraient être proposés aux individus à haut risque d'hospitalisations répétées et qui ont de la difficulté à rester en traitement dans des systèmes de soins plus traditionnels.