

**CALASS 2022**

**BARCELONA**

**1, 2, 3 septembre 2022**

**Evolution des attitudes  
de la population française  
vis-à-vis des structures psychiatriques  
Rejet ou acceptation ?**

**J-P ESCAFFRE  
ARG3S - Rennes - France**

# ATTITUDES DE LA POPULATION ET POLITIQUES PUBLIQUES DE SANTÉ (1)

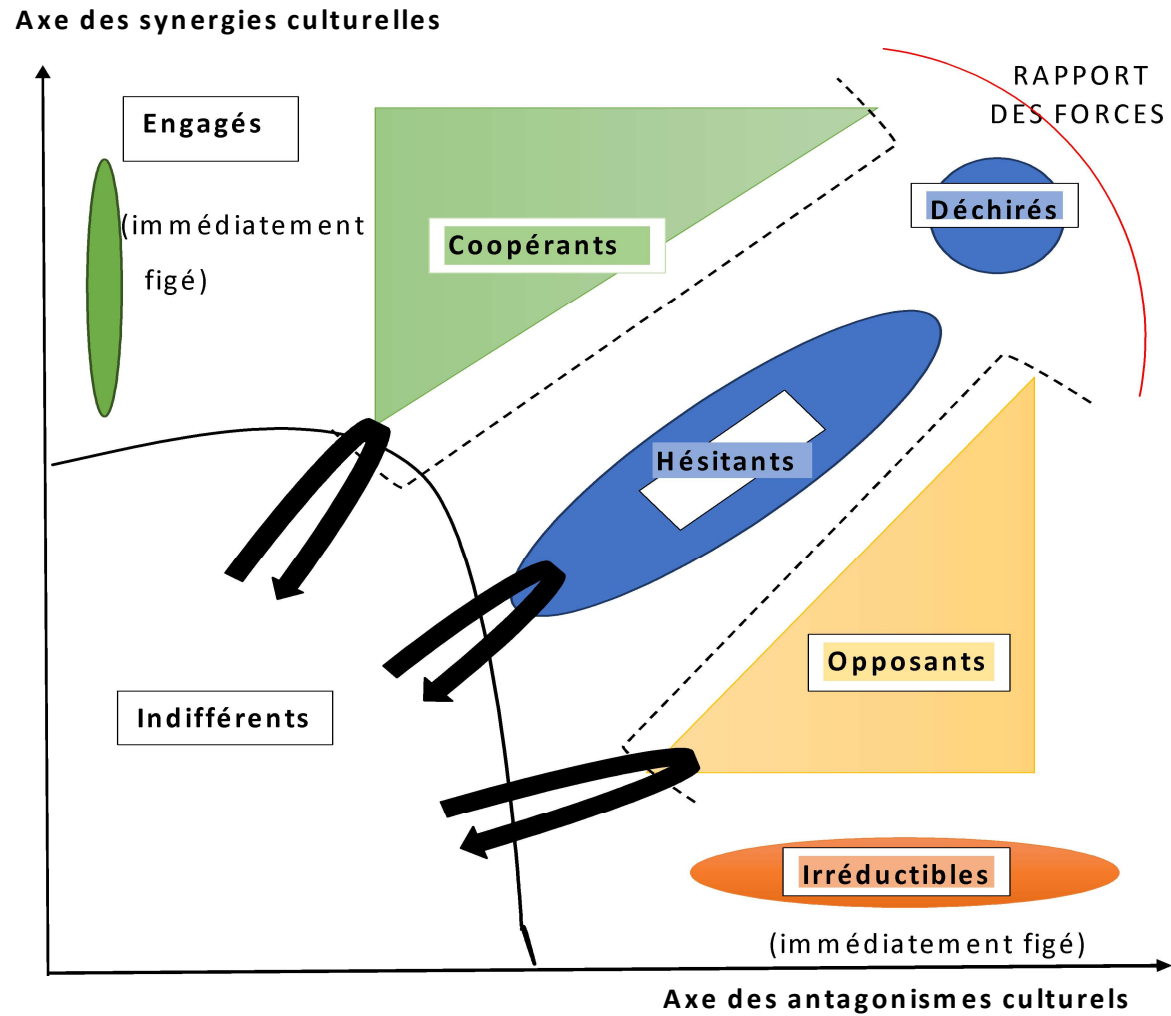
- 1-Les attitudes de la population française, comme dans toute autre Nation, influencent à moyen et à long terme les politiques publiques de la santé mentale, et ce quelles que soient les forces politiques au pouvoir.

L'évolution de la sectorisation du système psychiatrique (élargissement du spectre des modes de prises en charge hors hôpital) dépend de la plus ou moins grande acceptabilité de la population.

# ATTITUDES DE LA POPULATION ET POLITIQUES PUBLIQUES DE SANTÉ (2)

- **2-Comment mesurer le degré d'acceptabilité**, la diversité des attitudes vis-à-vis de l'existence d'établissements psychiatriques ? Comment évoluent ces attitudes vis-à-vis des différentes formes de prise en charge psychiatriques sur longue période dans un pays comme la France métropolitaine ?
- Il convient dans une première étape de **se doter d'une base théorique** des attitudes, puis dans une seconde étape de **mesurer le nombre de personnes par niveau d'acceptation / refus** des prises en charge dans les établissements psychiatriques *versus* prise en charge en ambulatoire ou à domicile, par enquêtes dans la population générale.

LE SPECTRE HABITUEL DES ATTITUDES  
VIS-A-VIS D'UN PROJET QUELCONQUE  
N individus (N grand)

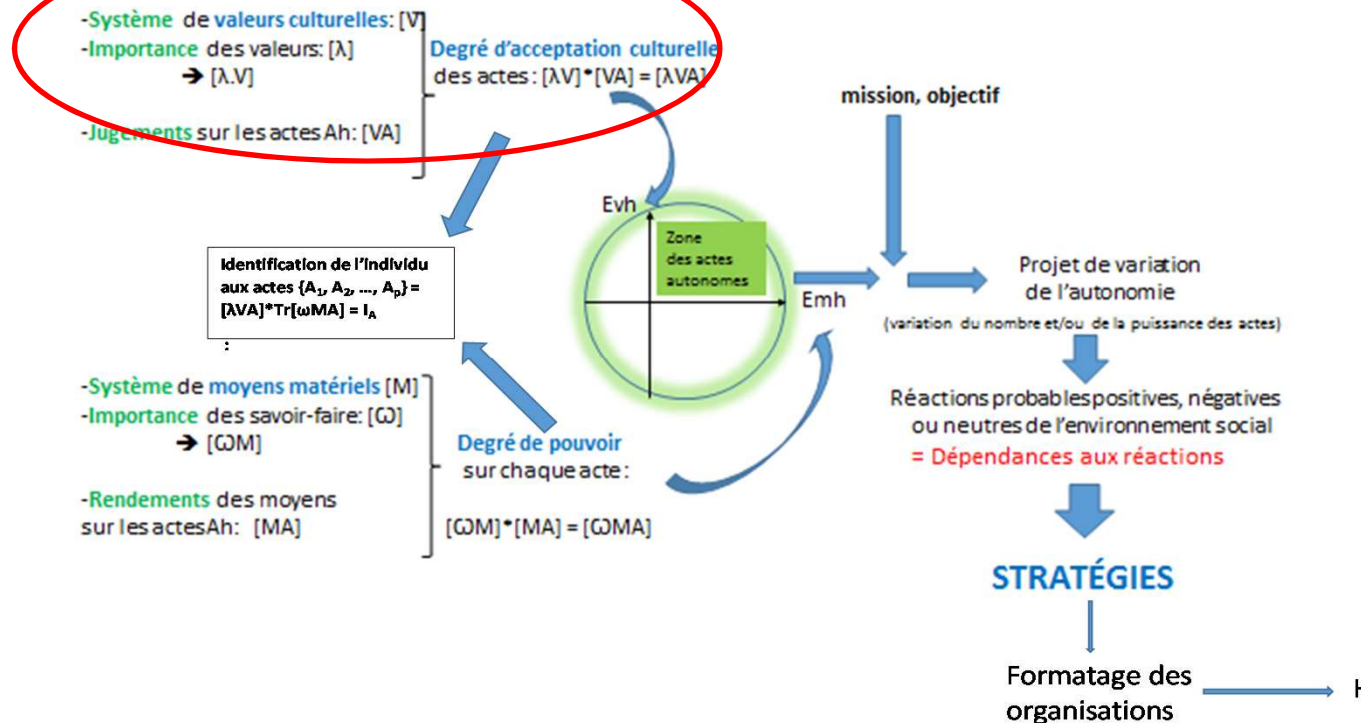


# POURQUOI UN TEL SPECTRE ?

## APPEL A LA THÉORIE « AUTONOMIE, DÉPENDANCE, STRATÉGIE » (ADS)

### Schéma général

#### Processus de l'objectif et conséquences



# EXEMPLES DE VALEURS CULTURELLES

## Valeurs de soignants et jugements correspondants

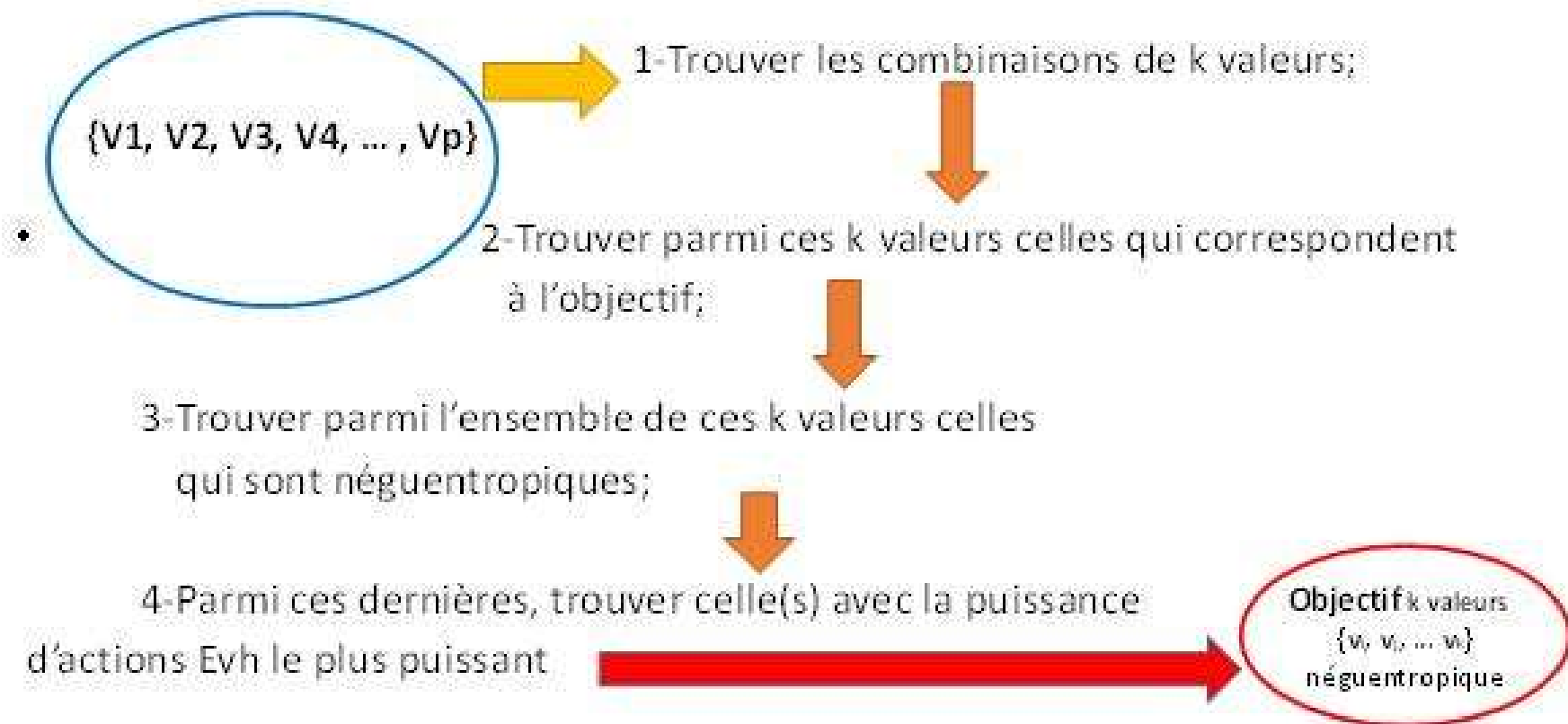
Pierre BRECHON<sup>1</sup> définit « la valeur »  
comme « des idéaux et préférences qui  
structurent le système de pensée et les  
predisposent à agir dans un sens donné ».  
Pour un individu (ou groupe), la valeur se  
veut d'application universelle et normative.

<p><b>-Aimer transmettre</b> : <i>il est compliant / pas compliant</i></p> <p><b>Altruisme</b> : <i>il est social / pas social ; il est patient / impatient ; il est agressif / aimable, gentil</i></p> <p><b>Discrétion</b> : <i>il se sent supérieur / inférieur</i></p> <p><b>Disponibilité</b> : <i>il accepte / il n'accepte pas</i></p> <p><b>Recherche d'efficacité</b> : <i>il est propre / n'est pas propre - il est compliant / pas compliant ; il est capable de comprendre / n'est pas capable</i></p> <p><b>Egalité</b> : <i>il profite du système / ne profite pas ; il se sent supérieur / inférieur ; passe-droit / égalité (juste / pas juste) ; il profite de son statut social / ne profite pas ; il est différent / pas différent (culture / religion) ; il est patient / impatient ; il est beau / pas beau</i></p> <p><b>Empathie</b> : <i>il est exigeant / pas exigeant ; il est agressif / aimable, gentil ; il est beau / pas beau</i></p> <p><b>Générosité</b> : <i>il est exigeant / pas exigeant</i></p> <p><b>Goût d'apprendre</b> : <i>il est compliant / pas compliant ; il est capable de comprendre / n'est pas capable (bête / pas bête) ; il est différent / pas différent (culture / religion)</i></p> <p><b>Honnêteté</b> : <i>il est procédurier / pas procédurier ; il est manipulateur / intègre ; il est honnête / malhonnête (exemple : vol, argument)</i></p>	<p><b>Partage soignant-patient</b> : <i>il est social / pas social ; il profite du système / ne profite pas ; il est capable de comprendre / n'est pas capable ; il est exigeant / pas exigeant ; il est agressif / aimable, gentil ; il est beau / pas beau ; il est séducteur / pas séducteur</i></p> <p><b>Loyauté</b> : <i>passe-droit / égalité (juste / pas juste) ; il profite du système / ne profite pas ; il est procédurier / pas procédurier ; il profite de son statut social / ne profite pas ; il est séducteur / pas séducteur ; il est manipulateur / intègre ; il est honnête / malhonnête (exemple : vol, argument)</i></p> <p><b>Respectueux</b> : <i>il est propre / n'est pas propre ; il est respectueux / pas respectueux ; il est procédurier / pas procédurier ; il est exigeant / pas exigeant ; il est patient / impatient</i></p> <p><b>Rigueur professionnel</b> : <i>il est propre / n'est pas propre</i></p> <p><b>Tolérance</b> : <i>il est respectueux / pas respectueux ; il accepte / il n'accepte pas ; il se sent supérieur / inférieur ; il est différent / pas différent (culture / religion) ; il est exigeant / pas exigeant ; il est patient / impatient ; il est agressif / aimable, gentil</i></p> <p><b>Aimer communiquer</b> : <i>il est social / pas social ; il est capable de comprendre / n'est pas capable (bête / pas bête) ; il est exigeant / pas exigeant ; il est agressif / aimable, gentil</i></p> <p><b>Esprit d'équipe</b></p> <p><b>Fiabilité</b></p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<sup>1</sup> Compre- rendu de la table ronde « L'évolution des valeurs des Français » de la revue Futuribles, 23 juin 2009.

## Caractéristiques d'un objectif « clair » {A1, A2, ... Ap}

- Soit N individus (N grand)



# Probabilité d'apparition de la matrice « objectif clair »

- Dans une population de  $N$  individus, un « objectif clair » ne peut apparaître que parmi  $n$  individus partageant des valeurs culturelles néguentropiques aptes à accepter cet objectif.
- Une même culture a par essence un ensemble de valeurs vécues comme cohérentes.
- En sens inverse, la probabilité d'apparition d'un objectif commun parmi  $n$  individus sans valeurs culturelles communes est quasi nulle.

# ADS : développement théorique « Engagés » versus « Irréductibles »

Matrice de r valeurs culturelles $-1 \leq v_{ij} \leq +1$								
[V]	V1	V2	V3	...	Vk	Vk+1	...	Vr
V1	1	v12	v13	...				
V2		1						
V3			1					
...	v <sub>i1</sub>	v <sub>i2</sub>	v <sub>i3</sub>	1	v <sub>ik</sub>	...		
Vk					1			
Vk+1						1		
...							1	
Vr								1

Engagés vis-à-vis de l'objectif								
Matrice d								
[V]	V1	V2	V3	...	Vk	Vk+1	...	Vr
V1	1	1	1	1	1	v <sub>ij</sub> ≥ 0 non contradictoires avec les k valeurs		
V2	1	1	1	1	1			
V3	1	1	1	1	1			
...	1	1	1	1	1			
Vk	1	1	1	1	1			
Vk+1	v <sub>ij</sub> ≥ 0 non contradictoires avec les k valeurs					1	v <sub>ij</sub> quelconques	
...	v <sub>ij</sub> ≥ 0 non contradictoires avec les k valeurs						1	
Vr	v <sub>ij</sub> ≥ 0 non contradictoires avec les k valeurs							1

Irréductibles à l'objectif								
Matrice d								
[V]	V1	V2	V3	...	Vk	Vk+1	...	Vr
V1	1	1	1	1	1	v <sub>ij</sub> quelconques		
V2	1	1	1	1	1			
V3	1	1	1	1	1			
...	1	1	1	1	1			
Vk	1	1	1	1	1			
Vk+1	v <sub>ij</sub> ≥ 0 non contradictoires avec les k valeurs					1	v <sub>ij</sub> quelconques	
...	v <sub>ij</sub> ≥ 0 non contradictoires avec les k valeurs						1	
Vr	v <sub>ij</sub> ≥ 0 non contradictoires avec les k valeurs							1

# Probabilités d'apparition des « Engagés » et des Irréductibles vis-à-vis d'un objectif

$$\text{Prob [Engagés]} = 1 / [(k^2 - k) \cdot 1/s + k(r - k)]$$


$$\text{Prob [Irréductibles]} = 1 / [(k^2 - k) \cdot 1/s + 0,5 \cdot (r - k)]$$

*r : nombre global des valeurs culturelles.*

*k : valeurs réveillées par l'objectif.*

*S : nombre de modalités de  $v_{ij}$*

Donc Prob [Irréductibles] > Prob [Engagés]

Situation (I / E) → 2  k → r : Les valeurs culturelles liées à l'objectif ont envahies l'ensemble de l'univers culturel des individus



**Conséquence :**

plus d'indifférents, donc plus de « réserves » vers les attitudes intermédiaires (coopérants ou opposants, hésitants).

Donc tendance au *statu quo*.

## Distances culturelles /objectif et typologie des attitudes

Distances culturelles	Attitudes/objectif	Probabilité/ N personnes
• 1-Structure culturelle totalement différente	Indifférence	forte
• 2-Structure culturelle strictement identique (et néguentropique)	Engagement	très faible
• 3-Structure culturelle strictement opposée (et néguentropique)	Irréductible	plutôt faible <i>(2 fois plus forte)</i>
• 4-Valeurs mi-identiques / mi-opposées	Déchiré	très rare
• 5-Une partie des valeurs identique (le reste indifférent)	Coopération	variable
• 6-Une partie des valeurs opposée (le reste indifférent)	Opposition	variable
• 7-Une partie opposée, une partie identique (le reste indifférent)	Hésitation	variable

# **APPLICATION : ATTITUDES DE LA POPULATION FRANÇAISE VIS-À-VIS E L'EXISTENCE DES STRUCTURES PSYCHIATRIQUES**

L'enquête "santé mentale en population générale : images et réalités" [4] a été réalisée par le Centre Collaborateur de l'OMS et la DREES du ministère de la santé auprès de 40 000 personnes âgées de 18 ans et plus en France métropolitaine et dans les départements d'outre-mer, entre 1999 et 2003<sup>1</sup> pour la première phase[5].

# Méthode d'analyse

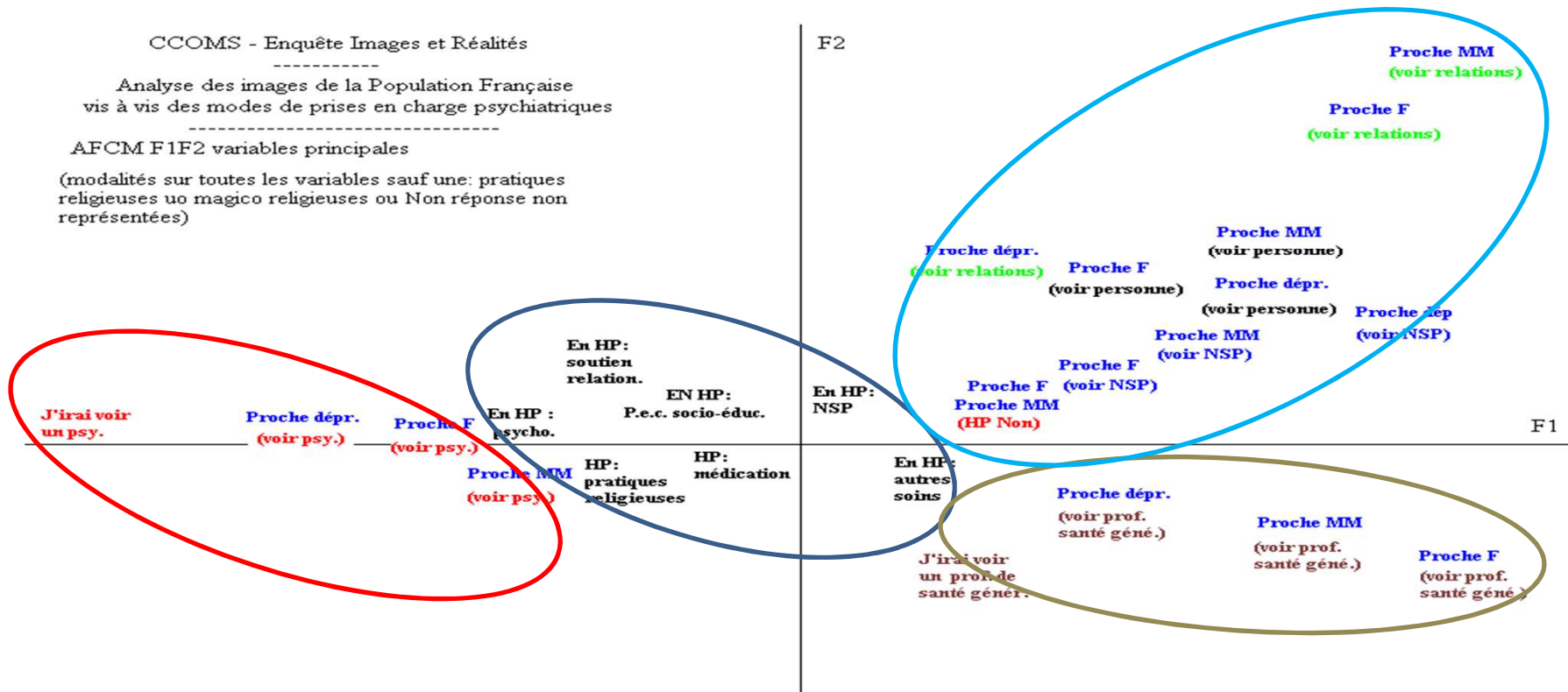
La première étape consiste à repérer les variables du questionnaire d'origine qui sont susceptibles de décrire la diversité des images que la population française a vis-à-vis des structures de prises en charge psychiatriques :

- **Conseillerez-vous à un de vos proches qui est "fou" (respectivement "malade mental" puis "dépressif") d'être hospitalisé à l'hôpital psychiatrique ?**
- **Selon vous, quels genres de soins sont donnés dans un hôpital ou une clinique psychiatrique ?**
- **Si un de vos proches est "fou" (respectivement "malade mental" puis "dépressif"), qui lui dites-vous d'aller voir ? (psychiatre, médecin généraliste, ami, etc.)**
- **Imaginez que vous n'êtes pas bien dans votre peau. Vous avez des difficultés dans votre vie. Vous êtes dans une situation de mal-être et de malaise... vous êtes mal dans votre tête ... qui allez vous voir en premier ?**

Puis il convient de rechercher les **causes éventuelles de la formation des images** en sélectionnant les variables du questionnaire qui pourraient *a priori* discriminer la diversité des images : il s'agit des variables qui repèrent la connaissance des lieux de soins, l'existence d'un passé psychiatrique avec prise en charge

# Résultats

- Cette approche a fait apparaître un spectre d'attitudes qui va du recours à la psychiatrie quel que soit la maladie, au refus de la psychiatrie, en passant par l'appel à un professionnel non psychiatre (méfiance vis-à-vis de la psychiatrie ?)



# De la typologie empirique à la typologie théorique

L'analyse précédente montre qu'il existe un spectre des comportements proche du modèle général décrit plus haut que nous allons tenter de reconstituer. Pour cela, partant de l'idée que l'image des structures peut être, aussi, perçue au travers de l'acceptation ou du refus de soigner un proche au domicile, nous avons sélectionné les **deux variables suivantes** "**conseillerez-vous à un proche (fou, malade mental, dépressif) d'être hospitalisé dans un hôpital psychiatrique**" et "**accepteriez-vous de soigner un proche (fou, malade mental, dépressif) à la maison**" et étudié les combinaisons de réponses pour chacune de ses **variables**. A partir de ces combinaisons, nous avons établi notre modèle :

Maison hôpital	Acceptation	Vers acceptation	Vers refus	Refus
Acceptation	<b>déchirés</b>	<b>Hésitants</b>	<b>coopératifs</b>	<b>engagés</b>
Vers accept.	<b>Hésitants</b>	<b>Hésitants</b>	<b>coopératifs</b>	<b>coopératifs</b>
Vers refus	<b>Opposants à l'hôp.</b>	<b>Opposants à l'hôp</b>	<b>Opposants à l'hôp</b>	<b>Opposants à l'hôp</b>
refus	<b>Irréductibles/hôp.</b>	<b>Irréductibles/hôp.</b>	<b>Irréductibles/hôp.*</b>	<b>Irréductibles/hôp.*</b>

\* les solutions seront autres que l'hôpital ou le domicile, donc des structures intermédiaires

# Evolution des spectres des attitudes vis-à-vis des structures psychiatriques

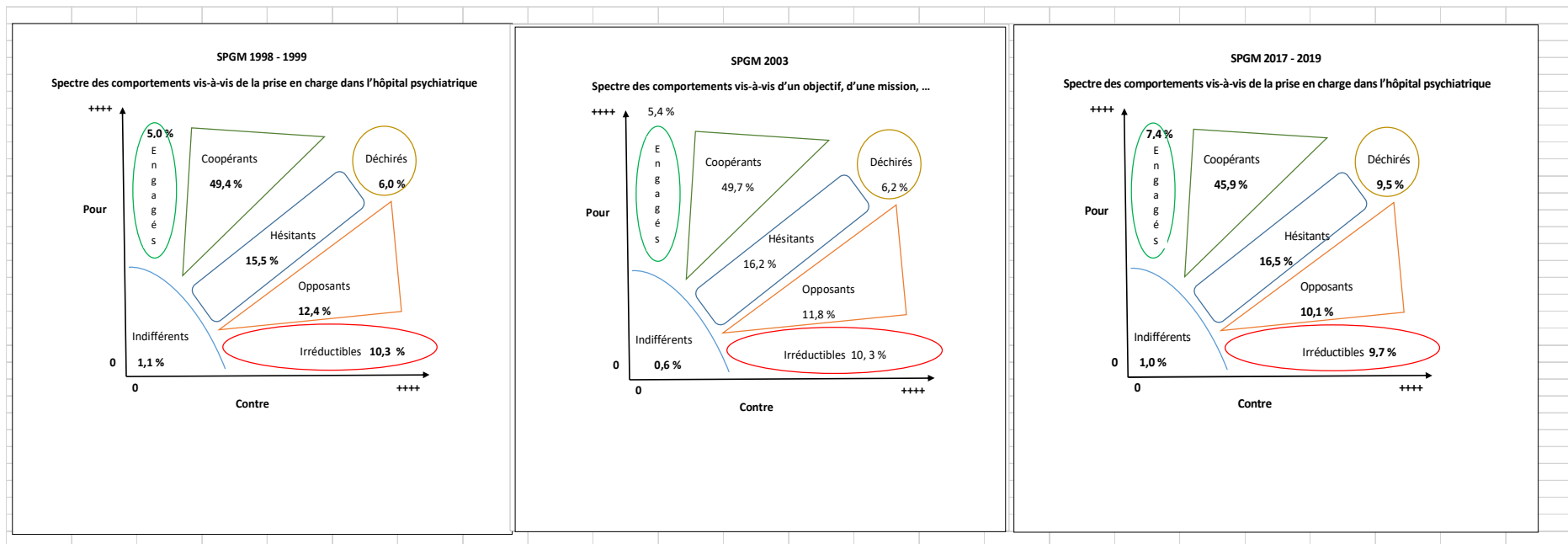
Nous avons extrait des enquêtes successives SMPG du CC-OMS Lille, toutes représentatives de la population française métropolitaine, les variables permettant de regrouper les différents types d'attitudes vis-à-vis de l'existence des institutions psychiatriques. Les dépouillements suivants concernent la question 1 des enquêtes des phases 1 (1998-1999,  $N_1=5501$  personnes enquêtées), Phase 2 (2001-2004,  $N_2=34\ 044$ ) et phase 3 (2017-2019,  $N_3=20\ 287$ ).

# Evolution des attitudes de la population vis-à-vis de l'acceptation ou non des prises en charge hospitalières psychiatriques (France métropolitaine)

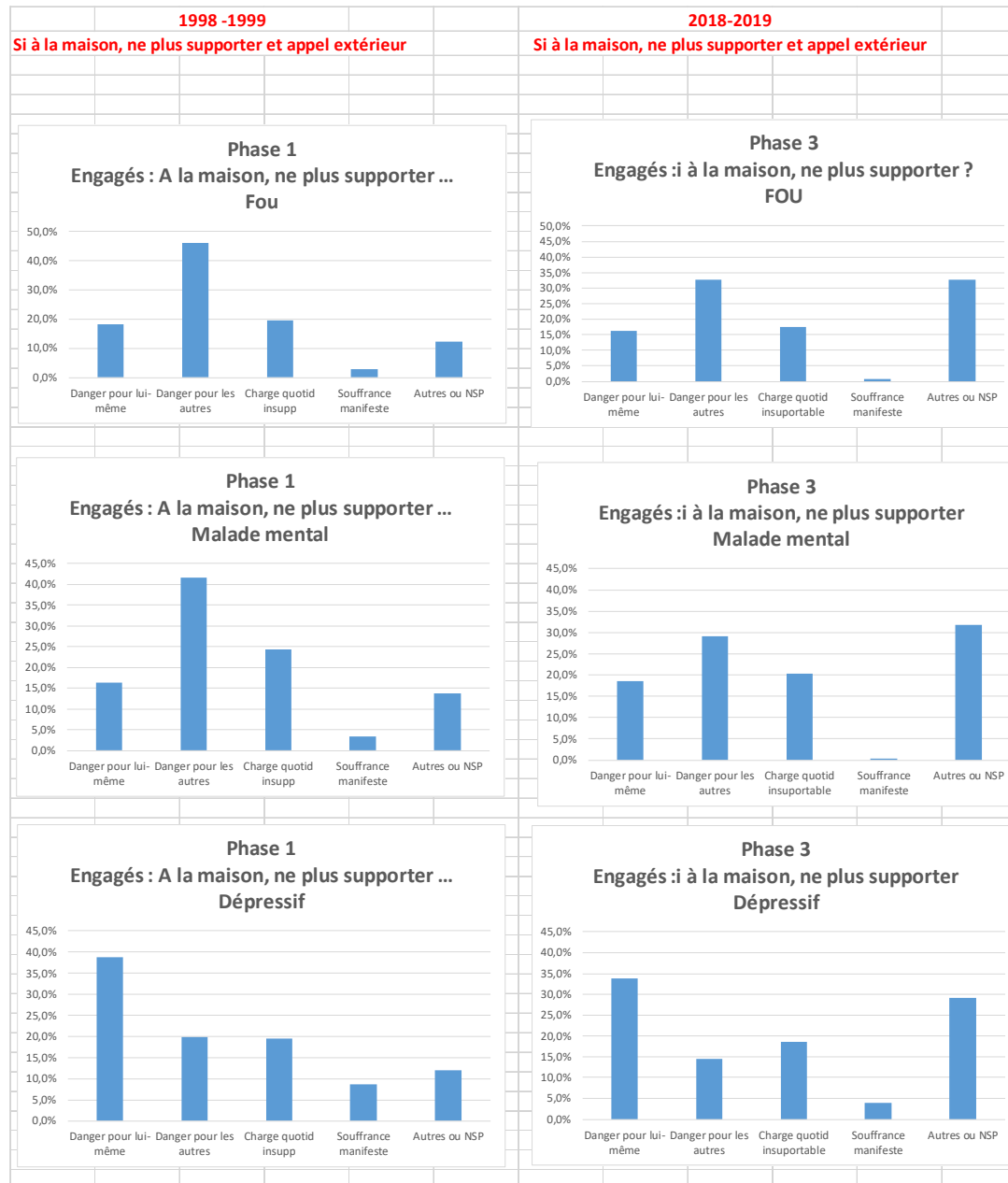
Phase 1 : 1998-1999

Phase 2 : 2001-2004

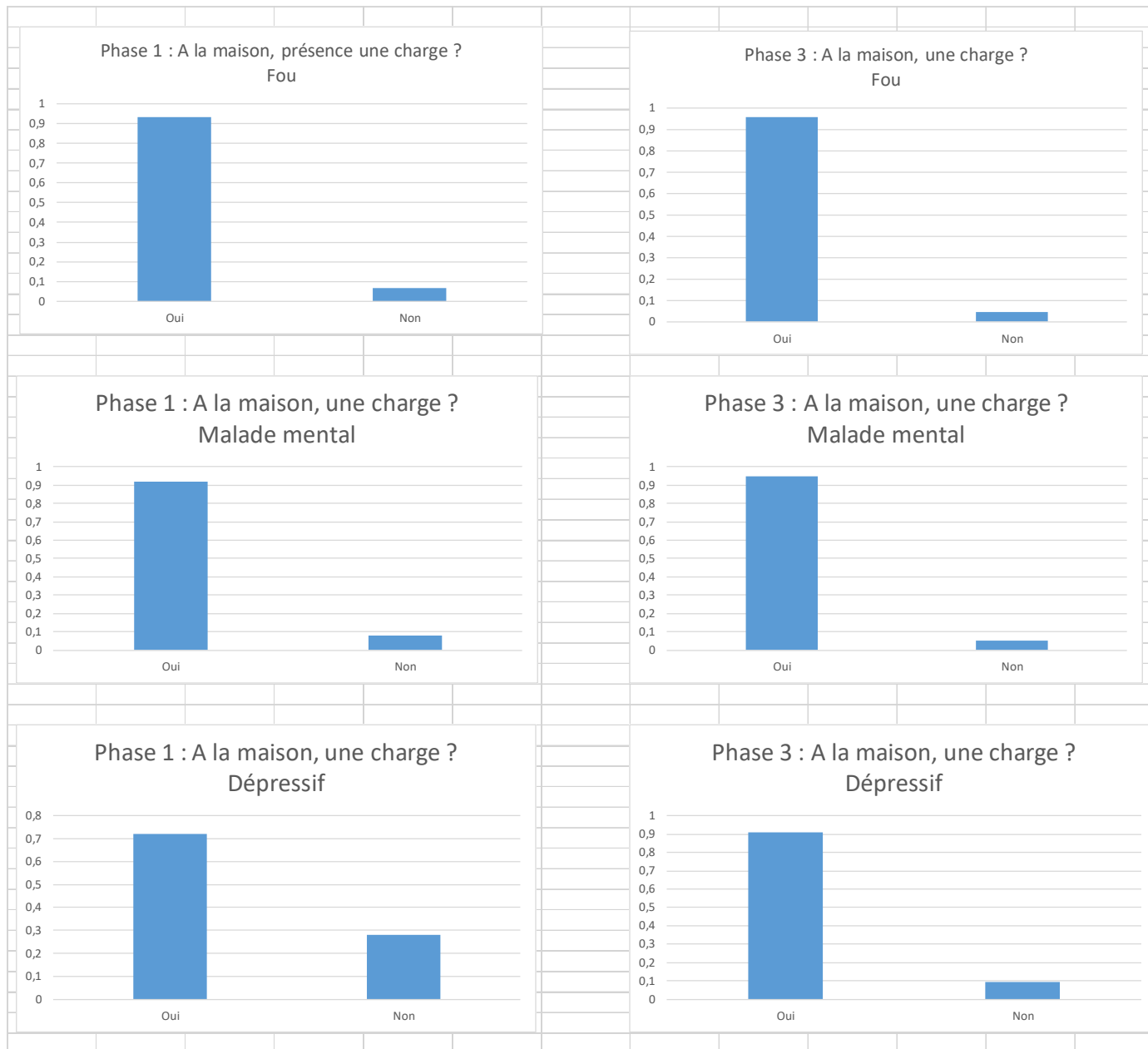
Phase 3 : 2017-2019



# ENGAGÉS : Si à la maison, ne plus supporter ?



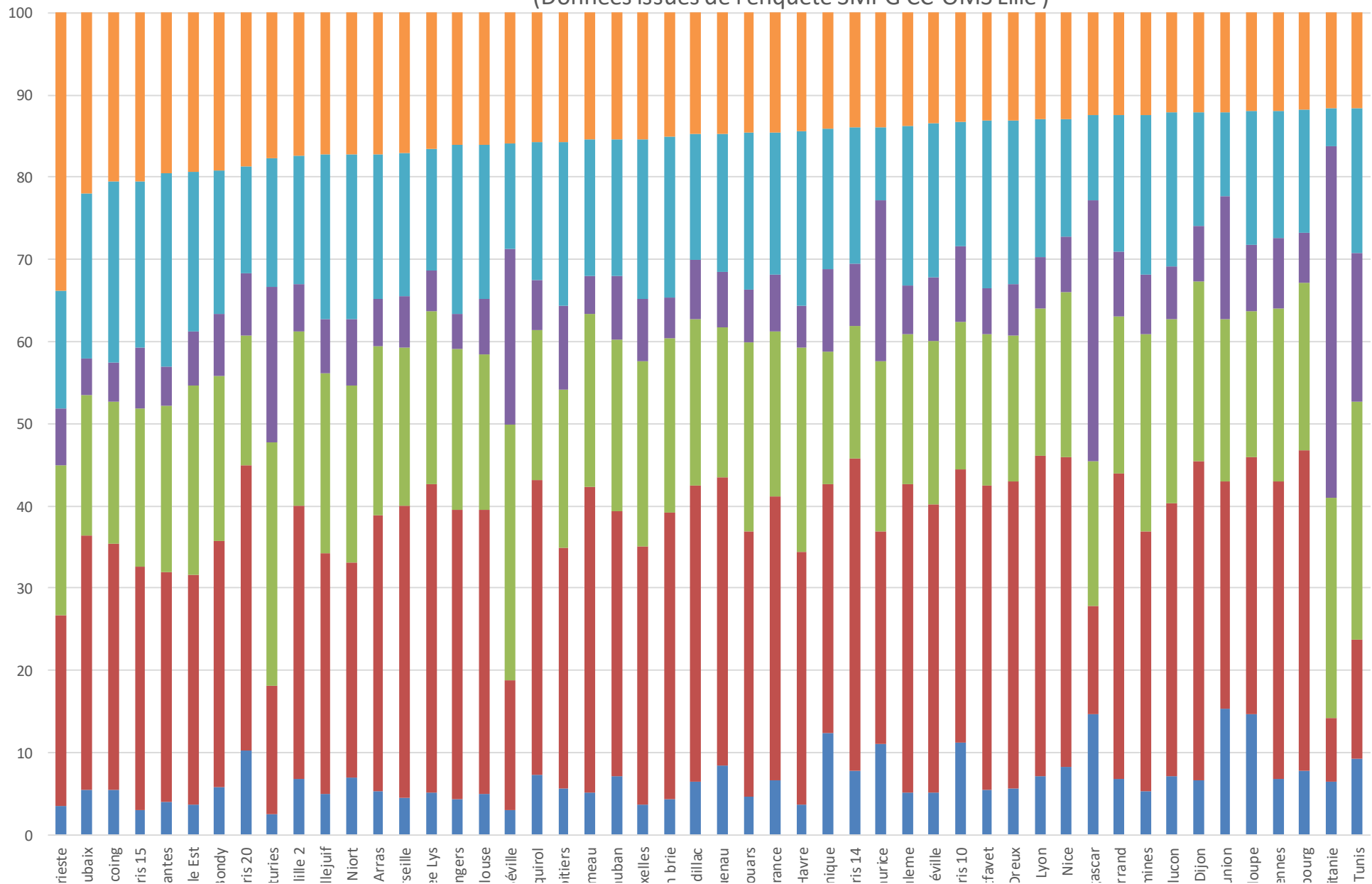
# ENGAGÉS : Si à la maison, une charge ?



# Engagés / autres attitudes: quelques données socio-démographiques

Différences socio-éco : engagés / autres comportements	Différences socio-culturelles : engagés / autres comportements	Comparaisons Phase 3 / Phase 1 engagés / autres comportements
<p><b>Phase 1 : 1998 - 1999</b></p>	<p><b>Phase 3 : 2018 - 2019</b></p>	
<p>Sexe : plus d'hommes</p>	<p>Sexe : idem</p>	<p><b>Sexe : plus de femmes</b></p>
<p>Classe d'âge : plus de 60 et +</p>	<p>Âges : plus de personnes 60 et +</p>	<p><b>Age : plus de 50+ et surtout 60 et +.</b></p>
<p>Niveau d'étude : moins de niveau universitaire</p>	<p>Situation familiale : plus de célibataires et veuves</p>	<p><b>Situation familiale : Plus de couples, moins de veuves.</b></p>
<p>Situation maritale : plus de veuves, moins de mariés</p>	<p>Niveau étude : plus de secondaire non terminé et moins au dessus.</p>	<p><b>Niveau étude : beaucoup moins de niveau universitaire, beaucoup plus de secondaire non terminée.</b></p>
<p>Nombre d'habitants : une seule personne au domicile effectif = 0 au delà de 6 personnes au domicile (2% pour les non-engagés)</p>	<p>Nbre d'habit : sur-représentation une personne, sous-représentation au delà de 4 personnes.</p>	<p><b>Activité : moins de cadres ou employés en emploi, plus d'ouvriers et de retraités.</b></p>
<p>Religion : moins de catholiques, plus de musulmans et juifs.</p>		<p><b>Nombre d'habitants : beaucoup moins de 4 personnes et plus de 2 personnes.</b></p>
		<p><b>Religion : plus de musulmans.</b></p>

Distribution des opinions de la population par site d'enquêtes vis-à-vis de l'existence des structures psychiatriques - 2  
(Données issues de l'enquête SMPG CC-OMS Lille )



Les résultats confirment la théorie.

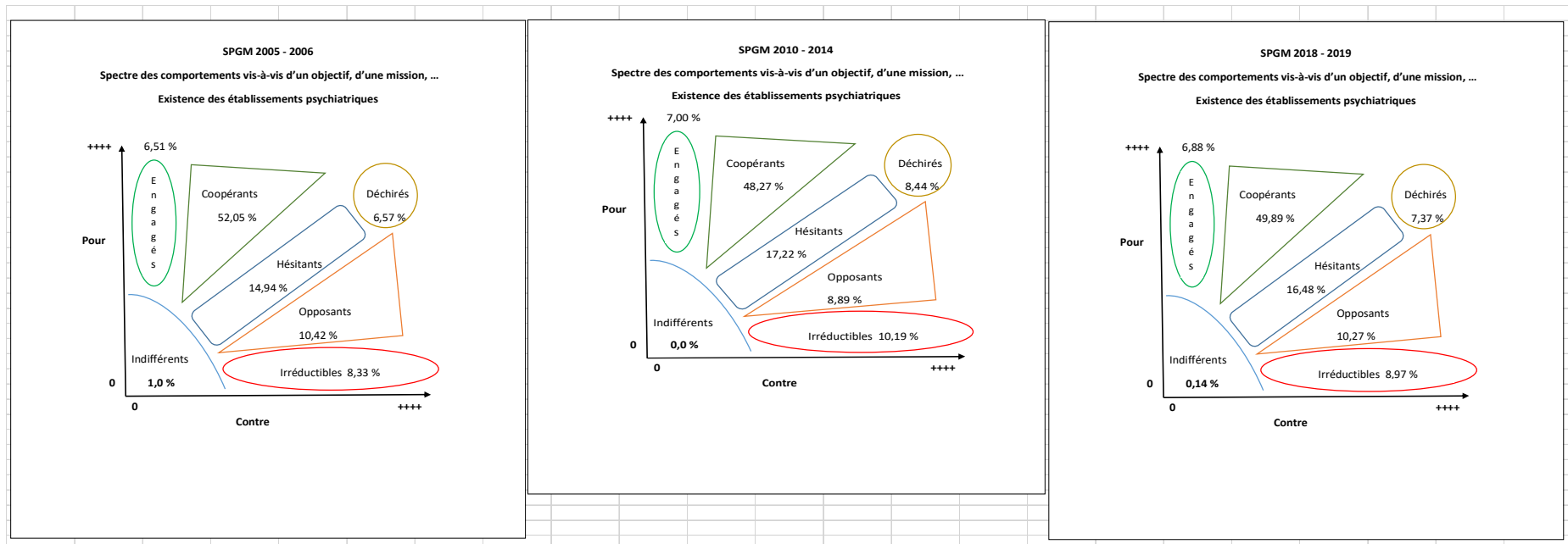
Les données empiriques montrent l'évolution du spectre des attitudes : un glissement vers une acceptation plus importante de l'existence de ces structures lors de la dernière phase des enquêtes en même temps qu'une diminution des irréductibles à leur existence.

Cela exprime une inversion de la tendance au développement de la sectorisation psychiatrique, dont le principe est de sortir les patients de l'hôpital psychiatrique, celui-ci ne devenant qu'une étape provisoire dans les prises en charge globales des patients.

Cela est-il l'un des reflets de l'incertitude sociale qui s'est installée dans le pays, créant une méfiance vis-à-vis de patients en souffrance mentale hors des murs hospitaliers ?

# ANNEXES

# La crise financière 2007-2008 a-t-elle eu un effet ?



### Rapports Irréductibles / Engagés Monde phase 1

