

Colloque
scientifique sur la
santé des
communautés de
langue officielle en
situation
minoritaire

L'ABANDON DU TRAITEMENT POUR TROUBLES PSYCHOTIQUES EST-IL PLUS COMMUN CHEZ LES ANGLOPHONES DE MONTRÉAL?

Anika Maraj^{1,2}, Kathleen MacDonald^{1,2}, Jai Shah^{1,2},
Shruthi Venkataraman¹, Srividya Iyer^{1,2}

¹Programme d'évaluation, d'intervention et de prévention des psychoses
(PEPP-Montréal); Institut universitaire en santé mentale Douglas

²Université McGill; Montréal, Canada

Le 27 février 2017

OBJECTIFS

- Fournir un bref aperçu des perspectives historiques et actuelles de la situation linguistique à Montréal.
- Discuter des approches d'intervention précoce dans le traitement de la psychose.
- Étudier l'impact de la situation linguistique sur le l'abandon du traitement en intervention précoce

À NOTER

- Canadian Institutes of Health Research (CIHR)
- Fonds de recherche du Québec-Santé (FRQS)

MONTREAL

Iroquoiens du Saint
Laurent

Jacques Cartier
(1535)

MONTREAL (1642)

Guerres iroquoises &
Le Grande Paix (1701)

Guerre de Sept Ans
(1760)

Rébellions de 1837

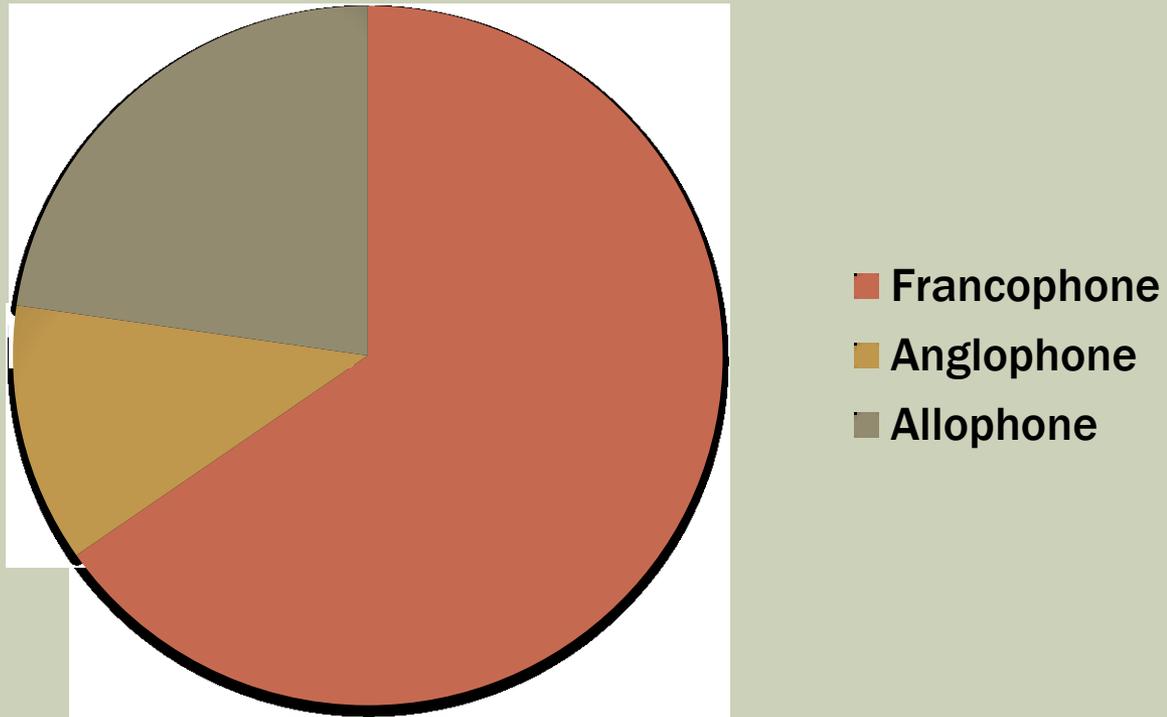
Émeutes de Montréaal
(1849)

1831 (Majorité britannique)

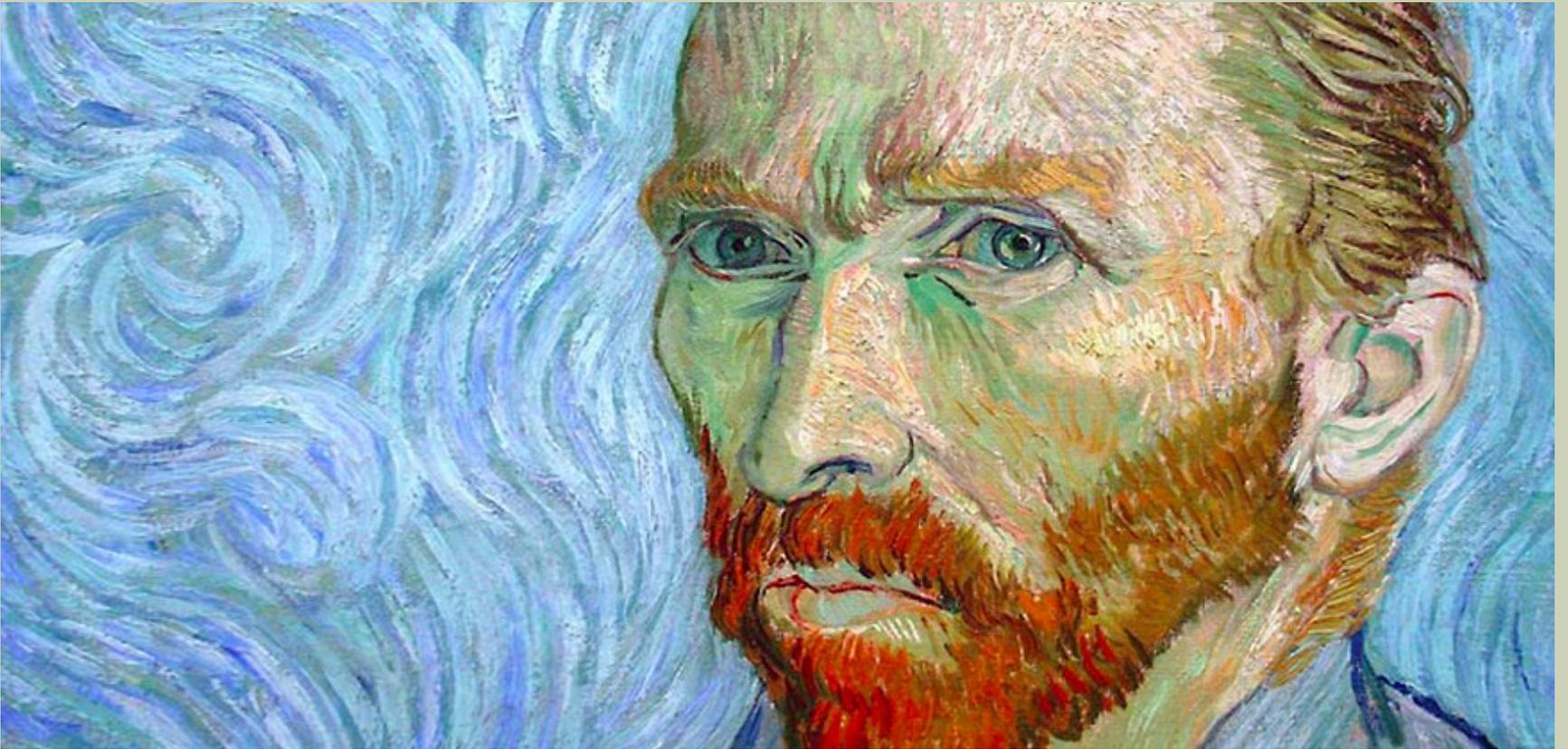
1865 (Majorité francophone)

MONTREAL D'AUJOURD'HUI

Langue maternelle (2011)



PSYCHOSES



L'INTERVENTION PRÉCOCE

- Intervenir tôt pour changer la trajectoire de la maladie
- Réduire au minimum les rechutes et maximiser le potentiel de rétablissement dans les 2 à 5 premières années (période critique)
- Accès rapide à un traitement de qualité, spécifique
- L'engagement aux services

PEPP-MONTRÉAL

- Programme clinique, de recherche et d'enseignement
- Programme de 2 ans
- Pour jeunes de 14-35 ans
- Dx:
 - Psychose affective ou non-affective (pas de psychose induite par une substance)
 - <1 mois de traitement antipsychotique
 - QI > 70
 - Aucun lésion cérébrale
 - Aucun trouble de développement généralisé
 - Pas d'épilepsie

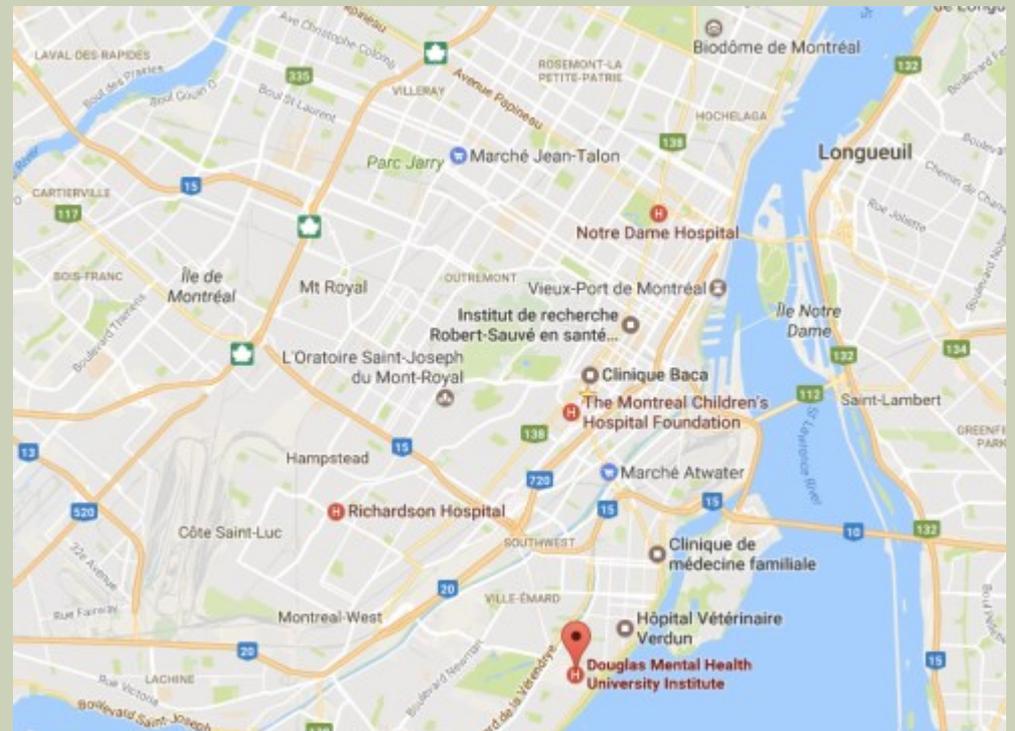
Douglas
INSTITUT
UNIVERSITAIRE EN
SANTÉ MENTALE



McGill
UNIVERSITY
INSTITUTE

PEPP-MONTRÉAL

- Zone circonscrite
 - Sud-Ouest de Montréal
 - 400,000 personnes



NOS OBJECTIFS

- Déterminer si les groupes linguistiques minoritaires officiels sont plus susceptibles à l'abandon des services
- Comparer les taux et les prédictors de l'abandon du traitement entre les anglophones et les francophones

MÉTHODES

- Tous les clients qui ont consenti et qui ont terminé 2 ans de traitement avant novembre 2016
- N = 492 -> 460 avec données sur la langue de choix
- Les covariables incluent:
 - Âge
 - Sexe
 - Niveau d'éducation
 - Abus de substance
 - Statut d'immigrant
 - Statut de minorité visible
 - Contact avec la famille
 - SDI, MDI
 - La non-adhésion aux médicaments

ANALYSES

- Les comparaisons de groupe (ANOVA Chi-carré, ANOVA unidirectionnel)
- Courbe d'estimation (produit-limite) de Kaplan-Meier
- Modèle à risque proportionnel – régression de Cox
 - Analyse univariée
 - Modèle multivarié

PROFIL SOCIODÉMOGRAPHIQUE

	English (n=201)	French (n=259)	p
Âge	23.2 (4.5)	23.8 (4.6)	0.193
Sexe			0.917
Hommes	142 (70.6)	185 (71.4)	
Femmes	59 (29.4)	74 (28.6)	
Niveau d'éducation			0.091
Secondaire complété	135 (68.9)	154 (60.9)	
Secondaire non complété	61 (31.1)	99 (39.1)	
Abus de substance			0.645
Non	82 (42.3)	108 (43.5)	
Oui	112 (57.7)	139 (56.0)	
SDI	71.9 (23.0)	77.4 (17.6)	0.006
MDI	55.5 (31.8)	66.3 (28.1)	<0.001

PROFIL SOCIODÉMOGRAPHIQUE

	English (n=201)	French (n=259)	p
Statut d'immigration			<0.001
3 ^e génération	65 (38.5)	128 (58.4)	
1 ^{ere} génération	48 (28.4)	58 (26.5)	
2 ^e génération	56 (33.1)	33 (15.1)	
Minorité visible			0.001
Blanc	117 (59.7)	182 (71.9)	
Noir	24 (12.2)	26 (10.3)	
Asiatique	28 (14.3)	11 (4.3)	
Autre	27 (13.8)	34 (13.4)	
Contact avec la famille			0.810
Oui	165 (82.1)	210 (81.1)	
Non	36 (17.9)	49 (18.9)	
Non-adhérence méd.			0.902
Non	154 (81.1)	205 (81.7)	
Oui	36 (18.9)	46 (18.3)	

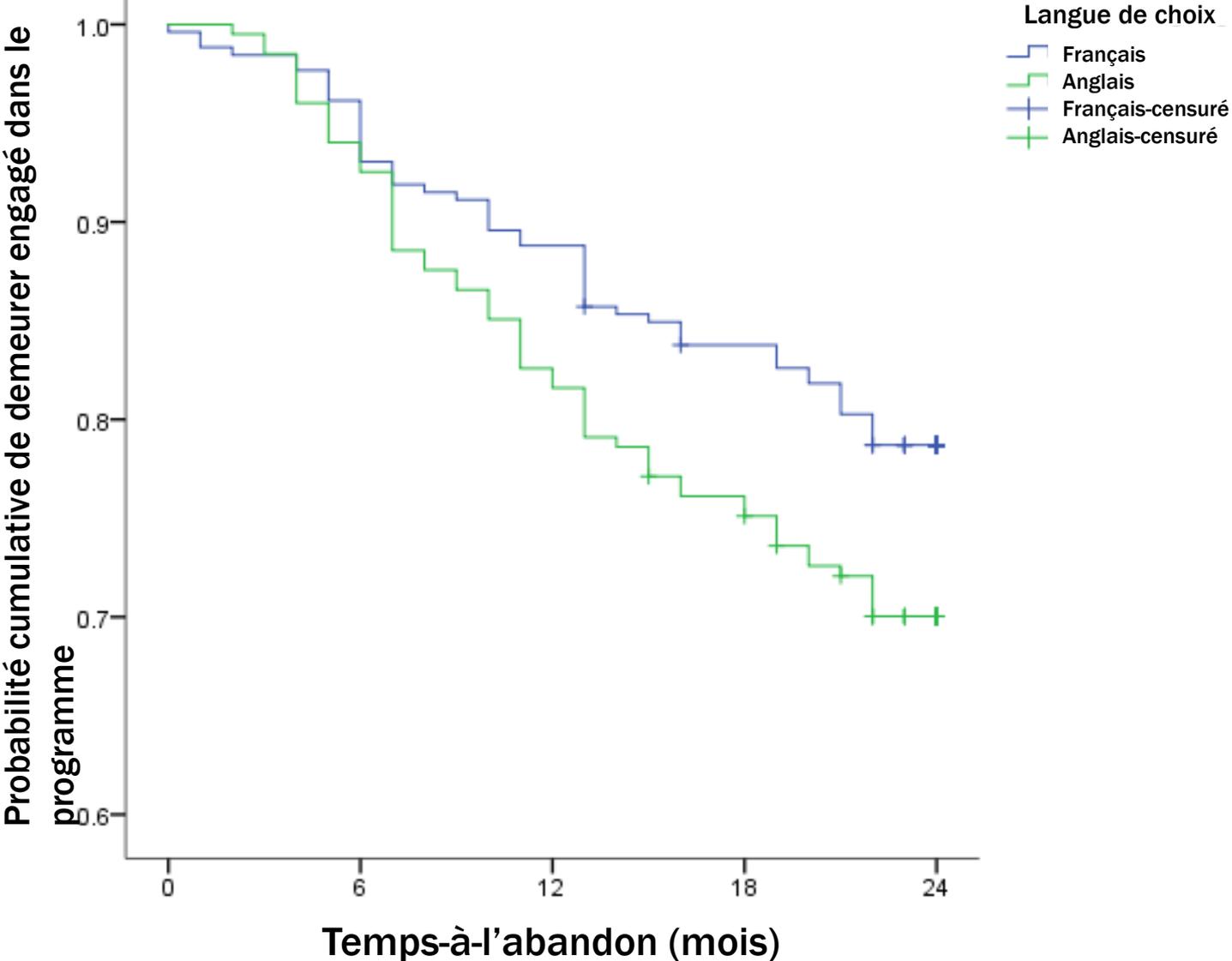
DIFFÉRENCES ENTRE GROUPES

- Statut d'immigrant
 - Faible proportion d'immigrants de 3^e génération dans le groupe anglophone (38,5% contre 58,4%)
 - Une proportion plus élevée d'immigrants de 2^e génération dans le groupe anglophone (33,1% contre 15,1%)
- Statut de minorité visible
 - Une proportion plus élevée d'Asiatiques dans le groupe anglophone (14,3% contre 4,3%)
- SDI & MDI
 - Les anglophones ont un statut socioéconomique plus élevé

ABANDON DU TRAITEMENT

	Anglais (n=201)	Français (n=259)	p
Abandon			0.031
Non	141 (70.1)	204 (78.8)	
Oui	60 (29.9)	55 (21.2)	
Temps-à- l'abandon	11.0 (5.8)	11.4 (6.5)	0.725

Courbes de temps-à-l'abandon



RÉGRESSION LOGISTIQUE UNIVARIÉE

Variable	N	HR	95% CI	p
Langue de choix	460	1.49	1.032 – 2.146	0.033
Immigration				
3 ^e Gen	193			0.961
1 ^{ère} Gen	106	1.06	0.635 – 1.765	0.826
2 ^e Gen	89	1.08	0.613 – 1.917	0.782
Minorité visible				
Blanc	299			0.584
Noir	50	0.96	0.551 – 1.676	0.888
Asiatique	39	1.41	0.698 – 2.854	0.338
Autre	61	1.02	0.459 – 2.273	0.959
Contact avec famille	460	1.54	1.004 – 2.353	0.048
Non-adhérence med.	441	4.32	2.879 – 6.469	<0.001

RÉGRESSION LOGISTIQUE UNIVARIÉE

Variable	N	HR	95% CI	p
Âge	460	1.01	0.969 – 1.049	0.692
Sexe	460	0.98	0.655 – 1.460	0.914
Éducation	449	0.86	0.577 – 1.276	0.451
Abus de substance	442	0.98	0.891 – 1.081	0.701
SDI	434	1.00	0.992 – 1.011	0.803
MDI	434	1.00	0.996 – 1.009	0.463

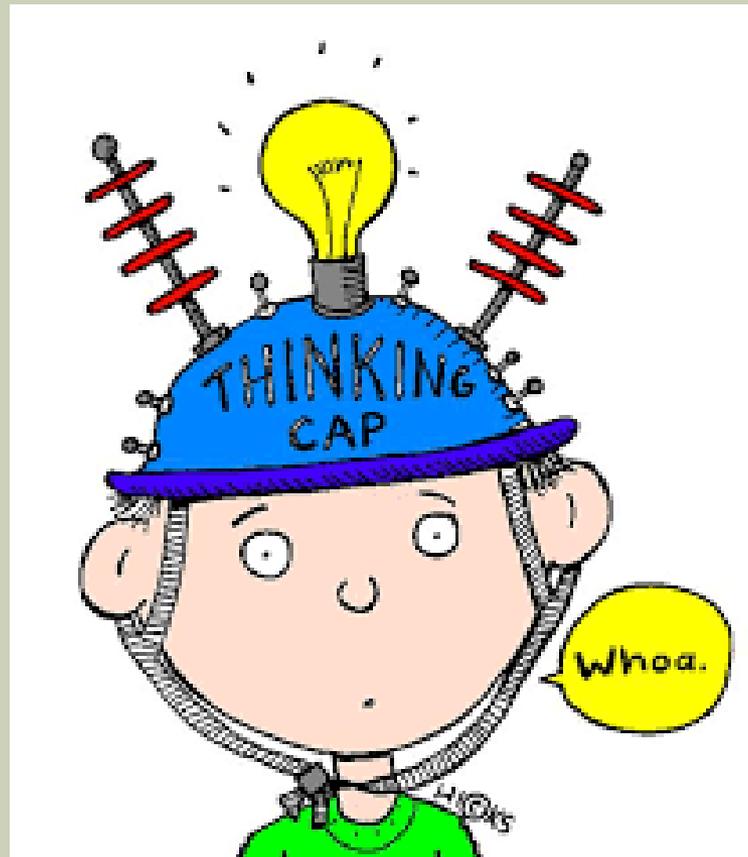
RÉGRESSION MULTIVARIÉE

Variable	HR	95% CI	p
Langue de choix	1.52	1.017-2.258	0.041
Contact avec la famille	1.08	0.665-1.757	0.754
Non-adhérence med.	4.29	2.839-6.495	<0.001

SOMMAIRE DES RÉSULTATS

- Les anglophones sont plus susceptibles à l'abandon du traitement de nos services d'intervention précoce les francophones
- Entre les anglophones et les francophones, il existe des différences de groupe en ce qui concerne le statut d'immigrant, le statut de minorité visible, le SDI, le MDI
- Dans le modèle multivarié, seule la langue de choix et la non-adhésion aux médicaments sont des prédicteurs importants de l'abandon de traitement

DISCUSSION



LES CLINICIENS DE PEPP-MONTRÉAL

Langue de choix	Psychiatres	Cliniciens (dépistage)	Gestionnaires de cas	Autres services
Anglais	3	2	5	1
Français	0	1	3	1
Bilingue	5	2	6	2
Total	8	5	14	4

BASELINE GROUP DIFFERENCES

- Statut d'immigrant
 - Plus d'immigrants de 2e génération et moins d'immigrants de troisième génération dans le groupe anglophone
 - Mais ... le statut d'immigrant à lui seul ne prédit pas l'abandon de traitement
- Statut de minorité visible
 - Plus d'Asiatiques dans le groupe anglophone
 - Mais ... le statut de minorité visible ne prédit pas l'abandon de traitement
- SDI & MDI
 - Les anglophones favorisés
- Un sous-groupe à risque?
 - Intersection entre langue / statut d'immigrant / statut de minorité visible
- Rôle de la non-adhésion aux médicaments
 - Aucune différence dans les taux de non-adhérence des médicaments entre les groupes

AU DELÀ DE PEPP

- Montréal?
- Québec?
- Canada?
- Politique?

VOS IMPRESSIONS?



CONCLUSION

- Selon cette base des données préliminaires, les anglophones sont plus susceptibles à l'abandon de traitement d'intervention précoce pour troubles psychotiques à Montréal
- Bien qu'il existe des différences sociodémographiques entre les groupes, celles-ci n'expliquent pas suffisamment les résultats principaux
- L'explication derrière cette constatation reste incertaine et justifie une exploration plus poussée



obrigado

Dank U

Merci

mahalo

Köszi

спасибо

Grazie

Thank
you

mauruuru

Takk

Gracias

Dziękuję

Děkuju

danke

Kiitos