

***EMOTIONS EXPRIMÉES ET DÉTRESSE
PSYCHOLOGIQUE DES COUPLES FAISANT
FACE AU CANCER DU SEIN***

**Linda Charvoz; PhD, Nicolas Favez, PhD;
Sarah Cairo Notari, MSc; Tania Antonini, MSc;
Bénédicte Panes-Ruedin, Luca Notari, MSc;
Jean-François Delaloye, MD.**

**COUPLES ET CANCER, Mesures subjectives en santé et
recherche en psycho-oncologie, Paris, 6-7 mai 2014**

Ce projet a bénéficié du soutien du Pôle de recherche national LIVES – surmonter la vulnérabilité: perspective du parcours de vie, financé par le Fonds national suisse.

LES ÉLÉMENTS-CLEFS *DES ÉMOTIONS EXPRIMÉES (EE)*

- ✧ Remarques critiques
- ✧ Hostilité
- ✧ Surinvestissement émotionnel
- ✧ Chaleur
- ✧ Commentaires positifs

EE ET TROUBLES PSYCHIATRIQUES

- ✧ Le concept de *EE* a été initialement développé dans le but de comprendre l'impact qu'exercent les familles sur l'issue clinique des patients souffrant de schizophrénie (e.g.: Brown et al., 1958).
- ✧ De nombreuses études ont ensuite montré que les *EE* sont un prédicteur fiable de la rechute de la schizophrénie (Hooley, 2007).
- ✧ En outre, plusieurs études ont rapporté un lien positif entre les *EE* et la rechute auprès d'une population souffrant de troubles de l'humeur (cf. la méta-analyse de Butzlaff & Hooley, 1998).
- ✧ Enfin, des corrélations ont pu être mises en évidence entre les *EE* et l'issue clinique des patients présentant divers troubles psychiques (troubles anxieux, troubles alimentaires, addictions, troubles de la personnalité, etc.)

EE ET MALADIES SOMATIQUES

- ✧ Le concept des *EE* a été utilisé dans le cadre de maladies somatiques dans lesquelles il est présumé que les variables familiales ont un impact sur l'évolution et l'issue de la maladie.
- ✧ Les études ont d'abord porté sur le lien entre les *EE* et les symptômes (fréquence et sévérité) (par exemple : diabète, asthme, épilepsie).
- ✧ Ensuite, les recherches ont observé les relations entre *EE* et l'ajustement psychologique du/de la patient/e aux maladies chroniques (par exemple : polyarthrite rhumatoïde, opération du cœur).
- ✧ Enfin, certaines études ont exploré les liens entre les *EE* et les comportements associés à une bonne hygiène de vie (par exemple: gestion de l'obésité).

QUESTION DE RECHERCHE

Existe-t-il une association entre les *EE* et la détresse psychologique des couples faisant face au cancer du sein?

PARTICIPANTS ($N = 59$ COUPLES)

	Patientes ($n = 59$)	Partenaires ($n = 59$)
	M (ét) Min-Max	M (ét) Min-Max
<i>Âge</i>	52.58 (11.33) 36-77	53.27 (12.40) 27-77
<i>Durée de la relation de couple</i>		25.10 (16.56) 0-59
<i>*Satisfaction conjugale</i>	4.26 (.80)	4.47 (.57)
<i>Enfants</i>	62.7%	61.0%

* Évaluée à l'aide du RAS (Hendrick, 1988)

DESIGN DE L'ÉTUDE

3 mois

12 mois

1 à 30 jours

9 mois

1 semaine



INSTRUMENTS

- ✧ Questionnaires d'auto-évaluation remplis par la patiente et son partenaire
 - ✧ *Satisfaction conjugale: Relationship Assessment Scale – RAS* (Hendrick, 1988)
 - ✧ *Détresse psychologique: Brief Symptom Inventory – BSI* (Derogatis & Melisaratos, 1983)
 - ✧ *Emotions Exprimées: Family Attitude Scale – FAS* (Kavanagh et al., 1997; Vandeleur et al., 2013)
- ✧ Données d'observation recueillies auprès des deux partenaires
 - ✧ *Emotions Exprimées: Five-Minute Speech Sample - FMSS* (Magana et al., 1985)

RÉSULTATS

Corrélations entre la détresse psychologique de la patiente et les critiques évaluées à l'aide du FMSS ($N = 59$ couples)

	Patientes		Partenaires	
	Critiques	Critiques cachées	Critiques	Critiques cachées
Somatisation	-.08	-.10	.11	-.14
Dépression	.06	.01	.06	-.02
Anxiété	-.01	-.02	.02	-.04

RÉSULTATS

Corrélations entre la détresse psychologique de la patiente et les critiques évaluées à l'aide du FMSS dans les couples les plus satisfaits ($N = 20$ couples) et les couples les moins satisfaits ($N = 19$ couples)

	Patientes		Partenaires	
	Critiques	Critiques cachées	Critiques	Critiques cachées
Somatisation	.30/ -.52*	-.22/-.03	.75*** /-.11	-.05/-.06
Dépression	-.01/-.11	-.21/-.05	.59** /-.20	.32/-.19
Anxiété	-.04/-.30	-.13/.04	.65*** /-.20	.20/-.21

RÉSULTATS

Corrélations entre la détresse psychologique de la patiente et les *Emotions Exprimées* mesurées à l'aide du questionnaire FAS (N = 59 couples)

	Patientes	Partenaires
	FAS	FAS
Somatisation	.23⁺	.08
Dépression	.34^{**}	.20
Anxiété	.15	.11

RÉSULTATS

Corrélations entre la détresse psychologique de la patiente et les *Emotions Exprimées* mesurées à l'aide du questionnaire FAS dans les couples les plus satisfaits ($N = 20$ couples) et les couples les moins satisfaits ($N = 19$ couples)

	Patientes	Partenaires
	FAS	FAS
Somatisation	.19/-.03	-.43 ⁺ /.34
Dépression	.49 [*] /.27	.14/-.16
Anxiété	.19/.14	-.02/-.24

RÉSULTATS

Corrélations entre la détresse psychologique du partenaire et les critiques évaluées à l'aide du FMSS ($N = 59$ couples)

	Patientes		Partenaires	
	Critiques	Critiques cachées	Critiques	Critiques cachées
Somatisation	.01	-.09	-.04	.13
Dépression	.30*	-.29*	-.04	-.05
Anxiété	.38**	-.23+	-.09	-.01

RÉSULTATS

Corrélations entre la détresse psychologique du partenaire et les critiques évaluées à l'aide du FMSS dans les couples les plus satisfaits ($N = 20$ couples) et les couples les moins satisfaits ($N = 19$ couples)

	Patientes		Partenaires	
	Critiques	Critiques cachées	Critiques	Critiques cachées
Somatisation	.01/-.08	-.12/-.13	-.18/-.04	.37/-.18
Dépression	-.20/.24	-.22/-. .43 ⁺	-.07/-.13	.10/-.06
Anxiété	-.13/-. .47 [*]	-.27/-. .53 [*]	-.05/-.21	.14/.10

RÉSULTATS

Corrélations entre la détresse psychologique du partenaire et les Emotions Exprimées évaluées à l'aide du questionnaire FAS (N = 59 couples)

	Patientes	Partenaires
	FAS	FAS
Somatisation	.25⁺	.12
Dépression	.34^{**}	.13
Anxiété	.34^{**}	.31[*]

RÉSULTATS

Corrélations entre la détresse psychologique du partenaire et les Emotions Exprimées évaluées à l'aide du questionnaire FAS dans les couples les plus satisfaits ($N = 20$ couples) et les couples les moins satisfaits ($N = 19$ couples)

	Patientes	Partenaires
	FAS	FAS
Somatisation	-.09/. 54*	.01/-.04
Dépression	.35/. 41+	.42+ /-.17
Anxiété	.43+ /.32	.25/.05

RÉSUMÉ DES RÉSULTATS RELATIFS À LA DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE DE LA PATIENTE

- ✧ Parmi les couples se déclarant très satisfaits, des corrélations positives peuvent être mises en évidence entre la détresse psychologique de la patiente et les critiques ouvertement émises par son partenaire.
- ✧ En revanche, les corrélations obtenues sont non-significatives, voire négativement significatives, lorsqu'elles sont calculées entre la détresse psychologique de la patiente et l'attitude auto-reportées du partenaire.
- ✧ De plus, chez ces couples, un lien positif peut être mis en exergue entre le niveau de dépression de la patiente et son attitude auto-reportée à l'égard de son partenaire.

DISCUSSION

⇒ *Manne et Zautra (1989, p.615): “les critiques émises par le/la partenaire sont un facteur important dans l’échec de l’ajustement parmi les patients/tes souffrant d’une maladie physique chronique”.*

⇒ *Manne et Zautra (1989) parlent d’effet indirect. En effet, ces chercheurs ont mis en évidence:*

- 1. des associations positives entre les critiques émises par les partenaires de femmes souffrant de polyarthrite rhumatoïdale et des comportements dysfonctionnels de gestion du stress chez ces dernières et*
- 2. des corrélations entre ces comportements dysfonctionnels et un ajustement psychologique de moindre qualité chez la patiente.*

RÉSUMÉ DES RÉSULTATS RELATIFS À LA DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE DU PARTENAIRE

- ✧ Parmi les couples se déclarant insatisfaits, le niveau d'anxiété des partenaires est positivement associé aux critiques ouvertement émises par les patientes.
- ✧ De plus, chez ces couples, les scores d'anxiété et de dépression des partenaires corrèlent négativement avec les critiques cachées des patientes.
- ✧ En outre, toujours chez les couples moins satisfaits, des liens positifs peuvent être mis en évidence entre les niveaux de somatisation et de dépression du partenaire et les *EE* auto-reportées de la patiente.
- ✧ Finalement, une corrélation positive est à relever entre le niveau d'anxiété du partenaire et les *EE* auto-reportées de la patiente, principalement chez les couples satisfaits.

DISCUSSION

⇒ un contexte dans lequel les EE sont élevées est un contexte stressant (Hooley, 2007)

⇒ les individus dont les EE sont élevées ont tendance à avoir davantage de stratégies proactives de gestion stress (Hooley, 1998) et davantage d'attentes à l'égard de leur partenaire que les individus dont les EE sont basses (Kazarian et al., 1990)

⇒ les partenaires ne savent souvent pas que faire afin de soutenir la patiente et s'inquiètent de dire ou faire quelque chose qu'ils ne devraient pas. De plus, ils sont eux-mêmes très anxieux. Ils doivent soutenir leur partenaire, mais auraient eux aussi besoin d'être soutenus (double rôle) (Zimmerman & Heinrichs, 2008)

⇒ un environnement dans lequel les EE sont élevées est souvent associé à des difficultés dans la relation de couple (Hooley & Teasdale, 1989)

PROCHAINES ÉTAPES AU NIVEAU DE LA RECHERCHE

- ✧ Effectuer des analyses causales (par exemple : régressions linéaires) et/ou mettant en lien les variables mesurées chez chacun des partenaires (par exemple : APIM)
- ✧ Procéder à des analyses longitudinales afin d'examiner dans quelles mesures les *EE* (par exemple : T1) ont un impact sur la détresse psychologique de chacun des partenaires 3 mois (T2), 1 année (T3) et 2 ans (T4) plus tard
- ✧ Observer la présence et le rôle joués par des variables (par exemple : gestion individuelle du stress, gestion dyadique du stress, support social) entre les *EE* (par exemple : T1) et la détresse psychologique de chacun des partenaires (T2, T3 ou T4)

IMPLICATIONS CLINIQUES

⇒ *Evaluer les EE des patientes, et non uniquement des partenaires, s'avère instructif*

⇒ *Attention à ne pas négliger les couples rapportant une satisfaction conjugale élevée*

⇒ *Rendre les partenaires attentifs à la manière dont ils formulent leurs besoins, souhaits, envie...*

QUELQUES RÉFÉRENCES....

- ✧ Hooley, J.M. (2007). Expressed Emotion and relapse in psychopathology, *Annual Review of Clinical Psychology*, 3, 329-352.
- ✧ Kavanagh, D.J., O'Halloran, P., Manicavasagar, V., Clark, D., Piatkowska, O., Tennant, C., & Rosen, A. (1997). The family attitude scale: reliability and validity of a new scale for measuring the emotional climate of families, 70, 185-195.
- ✧ Magana, A., Goldstein, M., Karno, M., Miklowitz, D., Jenkins, J., & Falloon, I. (1986). A brief method for assessing expressed emotions in relatives of psychiatric patients. *Psychiatry Research*, 17, 203-212.
- ✧ Wearden, A.L., Tarrier, N., Barrowclough, C., Zastowny, T.R., & Armstrong Rahill, A. (2000). A review of Expressed Emotion research in health care, *Clinical Psychology Review*, 20, 633-666.

MERCI POUR VOTRE ATTENTION!!