

PSYCHIATRIE D'ENFANTS ET D'ADOLESCENTS



Cliniques de psychiatrie d'enfants et d'adolescents

PSYCHIATRIE POUR ADULTES



LES PATIENTES ET PATIENTS

Nb de patient-e-s:
3'723

Âge: Ø **14.7 ans**

65.6%  **34.4%** 



Nb de cliniques: **31**

Diagnostics principaux les plus fréquents:



37.4%
Troubles affectifs, p.ex. dépressions



22.3%
Troubles du comportement, troubles émotionnels



17.5%
Anxiété, compulsions, stress

Durée de séjour moyenne:

36.6 jours

Admission

Psychiatrie stationnaire

Sortie

OBJECTIF: réduire l'importance d'un trouble psychique

Résultats de mesure détaillés:



www.anq.ch

RÉSULTATS DE MESURE 2020

Importance des symptômes (IS)

La mesure de l'importance des symptômes comprend:

Troubles psychiques
p.ex. dépressions, anxiété et compulsions, schizophrénie, trouble de stress, trouble alimentaire

Limitations physiques
p.ex. dépendance, somatisation

Limitations fonctionnelles sociales
p.ex. relations, activités, logement, profession/école et vie quotidienne

Evaluation par des tiers:

19.92 Pt.

13.89 Pt.

(importance moyenne sur une échelle 0-52)

Autoévaluation:

21.15 Pt.

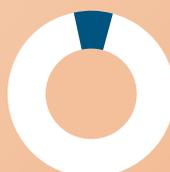
13.9 Pt.

(importance moyenne sur une échelle 0-52)

Toutes les cliniques présentent une **réduction de l'importance des symptômes** entre l'admission et la sortie tant du point de vue du personnel soignant (évaluation par des tiers) que de celui des patientes/patients (autoévaluation).

Sont concernés par au moins une MLL:

7.9%



de toutes les cliniques de psychiatrie d'enfants et d'adolescents

Mesures limitatives de liberté (MLL)



Uniquement en cas de risque de mise en danger de soi et d'autrui

Les MLL incluent: isolement, immobilisation, médication forcée

Satisfaction des patients: les résultats de cette mesure séparée sont publiés sur le portail web de l'ANQ sous www.anq.ch.