



# Les troubles psychologiques

Chapitre 15

# Troubles psychologiques

Étudier l'anormal est la meilleure façon de comprendre le normal

William James (1842-1910)

- Environ 450 millions de personnes dans le monde souffrent de troubles psychologiques (OMS, 2008).
- La dépression et la schizophrénie existent *dans toutes les cultures* du monde.

# Définir les troubles psychologiques

Shémas de pensées, d'actions ou de sentiments **atypiques** (déviants) qui entraînent une **souffrance** et/ou un **dysfonctionnement** (Comer, 2004).

- Varient avec le **temps**
- Varient selon les **cultures** et le **contexte**

# Comprendre les troubles psychologiques

## Traitements d'hier:

trépanation, exorcisme, mettre  
en cage, battre, brûler, castrer,  
mutiler, transfusion du sang  
d'un animal...



John W. Verano

Trépanation (forer des trous dans le crâne pour libérer les mauvais esprits)

# Comprendre les troubles: Perspective médicale

**Philippe Pinel** (1745-1826):

- la folie n'est pas due à la possession par le démon, mais à **une maladie de l'esprit.**



George Wesley Bellows, *Dancer in a Madhouse*, 1907. © 1997 The Art Institute of Chicago

Bal des fous.

# Comprendre les troubles:

## Modèle médical

Une maladie mentale doit être:

1. Diagnostiquée sur la base de ses symptômes et
2. Guérie par une thérapie

# Comprendre les troubles: Perspective biopsychosociale

Les facteurs **biologiques, socioculturels et psychologiques** interagissent

## Influences biologiques

- Évolution
- Gènes individuels
- Structure et biochimie cérébrale

## Influences psychologiques

- Stress
- traumatisme
- Impuissance acquise
- Perceptions & souvenirs

Trouble  
psychologique

## Influences socioculturelles

- Rôles
- Attentes
- Définitions: normalité & maladie



# Classer les troubles psychologiques

## DSM-5

Le Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (5<sup>e</sup> édition, 2013)  
de l'American Psychiatric Association

- Décrit plus de 400 troubles psychologiques (comparé à 60 dans les années 1950)
- Non axial
- Tient davantage compte des différences culturelles

# Classer les troubles psychologiques

## Buts du DSM

1. Décrire les troubles
2. Déterminer la prévalence du trouble

Les troubles définis dans le DSM sont fiables (interjuge)

# Classer les troubles psychologiques

## Critiques du DSM

### 1. Sur pathologiser

Ramène « quasiment tous les types de comportement dans le cercle de la psychiatrie »

# Classer les troubles psychologiques

## Critiques du DSM

### 2. Les étiquettes

Les étiquettes peuvent stigmatiser les gens et modifier la réalité

# Classer les troubles psychologiques

## Critiques du DSM (suite)

### 3. Non responsabilité criminelle

Non coupable pour cause  
de maladie mentale???

# Classer les troubles psychologiques

## L'utilité des étiquettes

Les étiquettes peuvent toutefois être utiles pour:

1. Aider les professionnels de la santé à communiquer entre eux
2. Comprendre les causes sous-jacentes
3. Évaluer l'efficacité des programmes thérapeutiques efficaces.

# Les Troubles Psychologiques

# Les Troubles anxieux

Sentiments excessifs d'appréhension et d'anxiété

1. Anxiété généralisée
2. Troubles phobiques
3. Trouble panique
4. Troubles obsessionnels compulsifs
5. Syndrome de Stress Post-traumatique

# Troubles anxieux:

## Trouble d'anxiété généralisé (TAG)

### Symptômes

1. Inquiétude et tension persistantes et incontrôlées.
2. État de stimulation du système nerveux autonome
3. Incapacité d'identifier, et donc d'éviter la cause de certains sentiments

# Troubles anxieux:

## Trouble panique

### Symptômes

- Épisodes imprévisibles de crainte intense durant plusieurs minutes
- Accompagnés d'une peur intense que quelque chose d'horrible arrive
- Accompagnés de symptômes ou sensations effrayants

Évitement des situations qui causent les épisodes ou les vivent avec beaucoup de détresse

# Troubles anxieux:

## Phobies

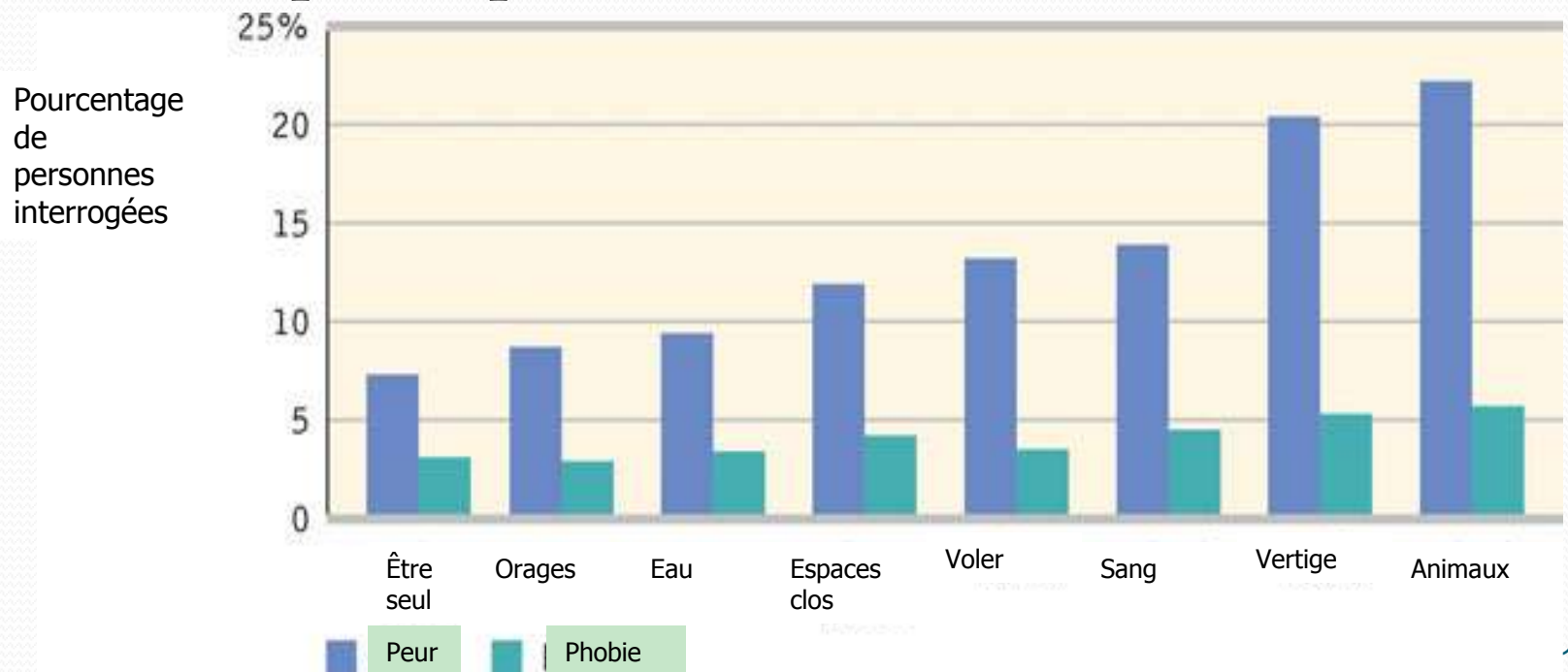
### Symptômes

- Peur persistante et irrationnelle d'un objet ou d'une situation
- Évitement ou vécu avec détresse
- Perturbent le comportement.

# Troubles anxieux:

## Phobies: Types de phobies

- Phobies sociales
- Agoraphobie
- Phobies spécifiques



Troubles anxieux:

Trouble obsessionnel compulsif:TOC

Pensées (obsessions) et/ou actions  
(compulsions) répétitives et non souhaitées

➤ Excessif et incontrôlable

# Troubles anxieux:

## Trouble obsessionnel compulsif (TOC)

Obsessions et compulsions fréquentes chez les enfants et les adolescents souffrant d'un TOC

Pensée ou comportement	Pourcentage de personnes présentant le symptôme
------------------------	---

### Obsessions (pensées répétitives)

Inquiétude au sujet de la saleté, des germes	40
Quelque chose de terrible va arriver	24
Symétrie, ordre, exactitude	17

### Compulsions (comportements répétitifs)

Lavage des mains, bains, brossage de dents...	85
Rituels répétés (entrée sortie par une porte, assis/debout)	51
Vérification des portes, des serrures, des devoirs...	46

Troubles anxieux:

**Syndrome de stress post-traumatique**

Expérience **traumatisante**

ET

Au moins **quatre** des symptômes suivants:

1. Souvenirs récurrents
2. Cauchemars
3. Retrait de la société
4. Angoisses
5. Insomnie

# Troubles anxieux:

# Syndrome de stress post-traumatique

## Résilience

- Seulement environ 10% des femmes et 5% des hommes développent un syndrome post-traumatique
- Les survivants de l'Holocauste démontrent une résilience remarquable

# Origine des troubles anxieux: Perspective de Freud

## **Pulsions refoulés**

Selon Freud, nous refoulons nos idées, sentiments et pulsions insupportables, ce qui mène à l'anxiété.

# Origine des troubles anxieux:

## Perspective: théorie de l'apprentissage

### Conditionnement Classique et opérant

1. Conditionnement de la peur
2. Généralisation du stimulus
3. Renforcement (évitement, soulagement de l'anxiété)

Origine des troubles anxieux:

Perspective: théorie de l'apprentissage

**Apprentissage par observation**

Nous pouvons aussi apprendre la peur grâce à l'apprentissage par observation.

# Origine des troubles anxieux: **Perspective évolutionniste**

## **Sélection naturelle :**

- La peur préserve notre espèce
- On évite les dangers pour survivre

# Expliquer les troubles anxieux:

## **Perspective biologique**

**Les gènes :** Les vrais jumeaux développent souvent des phobies similaires.

**Le cerveau :** hyperexcitation de certains circuits cérébraux tel que la partie du **cortex cingulaire antérieur (région frontale)**.

# Expliquer les troubles anxieux: **Évaluation cognitive**

## **Cognitions:**

- Inquiétudes
- Interprétations
- Croyances
- Ruminations
- Hypervigilance

**Davantage présentes chez  
les gens anxieux**

# Comprendre les troubles anxieux:

## *Résumé des Différentes Perspectives*

**Psycho-  
dynamique**  
(Freud) Pulsions  
refoulées

**Conditionne-  
ment Classique:**  
Réponse  
conditionnée sur-  
généralisée

**Conditionne-  
ment opérant**  
Récompense  
Évitement

**Apprentissage  
par  
observation:**  
S'inquiéter  
comme sa mère

**Évaluation  
cognitive:**  
Incertitude =  
danger

**Évolutionniste**  
L'évitement des  
dangers assure  
la survie

# Les Troubles de l'humeur

Les expressions émotionnelles extrêmes des troubles de l'humeur surviennent sous deux formes principales:

1. Trouble dépressif majeur
2. Trouble bipolaire

# Trouble de l'humeur:

## Trouble dépressif majeur

Tous les ans, 5.8% des hommes et 9.5% des femmes souffrent de dépression (WHO, 2002)

Le cafard

Trouble dépressif majeur

Être à bout de souffle après  
une course

Respiration haletante  
chronique



Trouble de l'humeur:

## Trouble dépressif majeur

Au moins 5 signes qui durent deux semaines ou plus

1. Léthargie et fatigue
2. Sentiment d'inutilité
3. Diminution de l'intérêt pour la famille et les amis
4. Diminution de l'intérêt ou du plaisir
5. Difficulté à se concentrer
6. Modification de l'appétit et /ou du sommeil

Trouble de l'humeur:

## Trouble dépressif majeur

### Faits importants sur la dépression

1. Il y a des changements **comportementaux & cognitifs**
2. La dépression est **largement** répandue
3. La plupart des épisodes s'estompent d'eux-mêmes
4. La fréquence **augmente**, particulièrement chez les ados

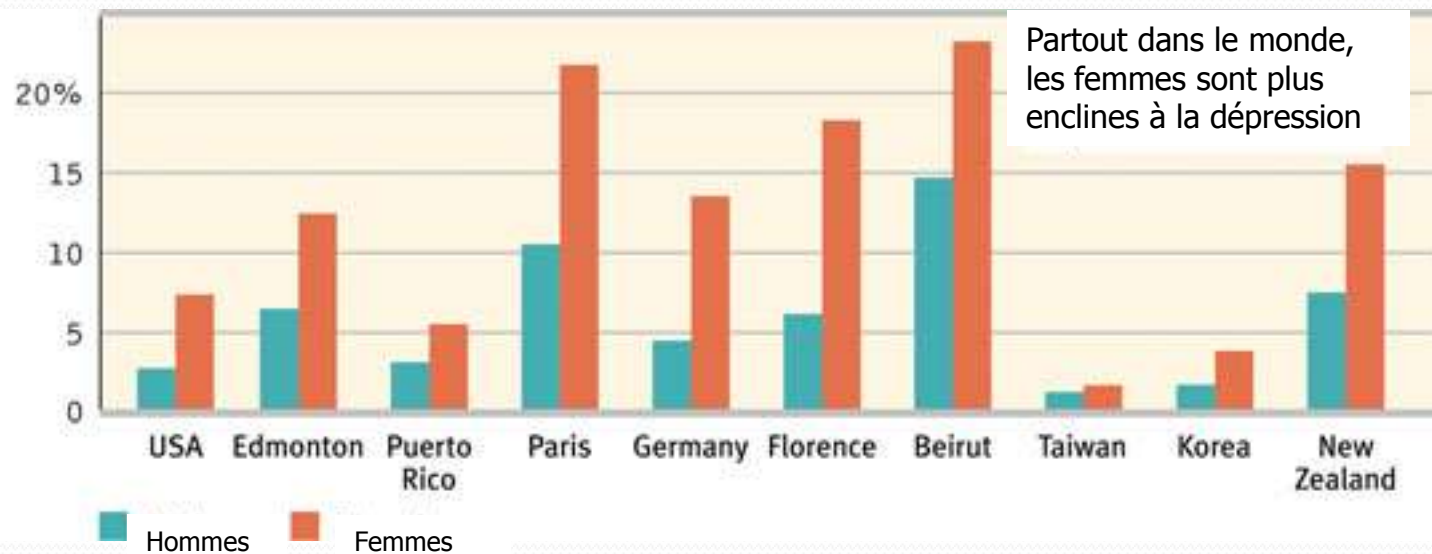
# Trouble de l'humeur:

## Trouble dépressif majeur

### Faits importants sur la dépression

#### 5. Plus fréquente chez les femmes

Pourcentage des 18-24 ans confrontés à la dépression majeure à un moment de leur vie



# Trouble de l'humeur:

## **Dépression saisonnière**

- D'octobre à mars
- Pays plus nordiques

Prévalence: 2 à 3%

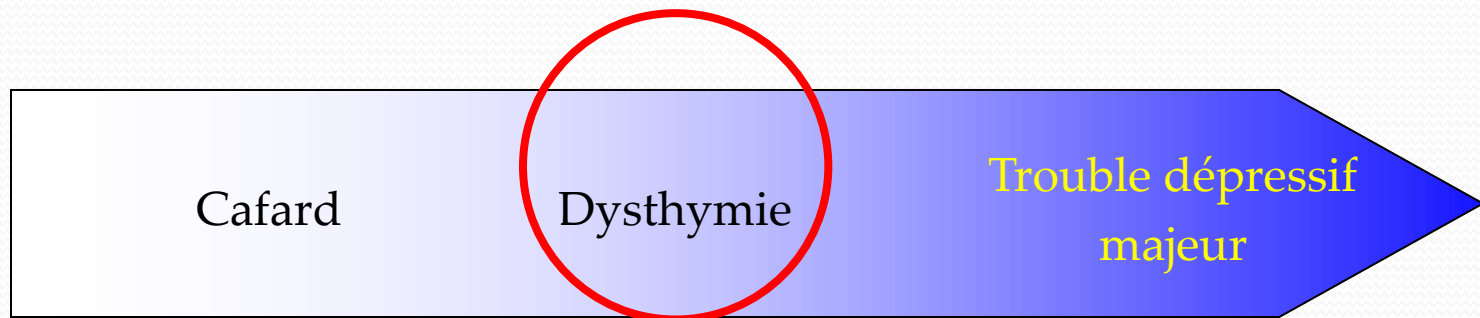
Davantage de femmes

Déprime hivernale

# Trouble de l'humeur: **Dysthymie**

Se situe entre le cafard et la dépression majeure.

Dépression présente tous les jours pendant au moins deux ans



# Trouble de l'humeur:

## Trouble bipolaire

Alternance entre la dépression et l'épisode maniaque

Symptômes dépressifs

Mélancolie

Replié sur soi-même

Difficulté a prendre des décisions

Fatigue

Pensées « au ralenti »

Symptômes de manie

Exaltation

Euphorie

Désire l'action

État hyperactif

Pensées qui défilent

# Trouble de l'humeur:

## Trouble bipolaire chez l'enfant

- Est-ce que le trouble bipolaire apparaît avant l'âge adulte voir même la puberté?
- Plusieurs jeunes ont des cycles allant de la dépression à la rage plutôt que la manie...
- Le DSM-5 a un nouveau diagnostic pour eux: **disruptive mood dysregulation disorder.**

# Quelques mots sur le Suicide

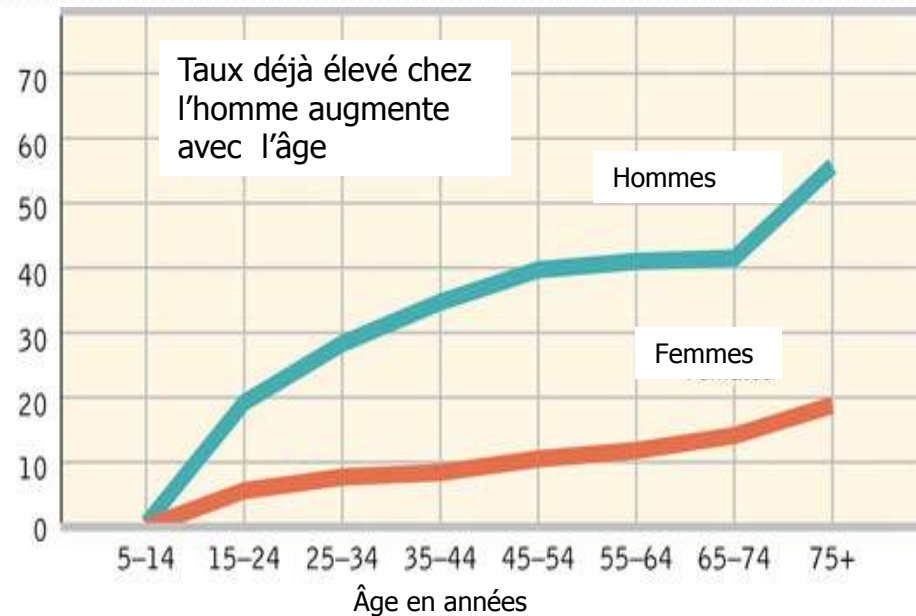
**Le suicide** : réponse comportementale la plus sérieuse à la dépression :

## **Différences:**

1. Nationales
2. Ethniques
3. Sexe
4. Âge

## Statistiques

Taux de suicides pour 100 000 habitants (1998)



# Faits importants sur le suicide:

## Vrai ou Faux

- C'est lorsque la personne va mieux que le risque augmente

vrai

- Les alcooliques sont plus à risque

l'alcool augmente l'impulsivité.....donc oui, l'alcool fait que le risque augmente

- La disponibilité des moyens peut augmenter le risque (ex: armes, médicaments, ponts sans barrière)

si c'est facile de sauter, ils vont sauter

quand l'accès au moyens augmente le risque

- Il faut toujours prendre les menaces suicidaires au sérieux

Il est important d'investiguer..comment tu vas le faire?ou va tu le faire? quand que tu va

# Expliquer les troubles de l'humeur: Perspective évolutionniste

- La dépression, dans sa forme légère peut avoir une valeur de survie... (pas la dépression majeure)
- Sous le stress, la dépression est une forme d'hibernation sociale-émotionnelle qui nous permet:
  - ✓ Conserver notre énergie
  - ✓ Éviter les conflits et les risques
  - ✓ Lâcher les buts impossibles
  - ✓ Prendre le temps de s'arrêter

# Expliquer les troubles de l'humeur: Perspective **biologique**

## Influences génétiques:

Le taux de concordance de la **dépression** est plus élevé chez les **vrais jumeaux (50%)** que chez les faux jumeaux (20%).

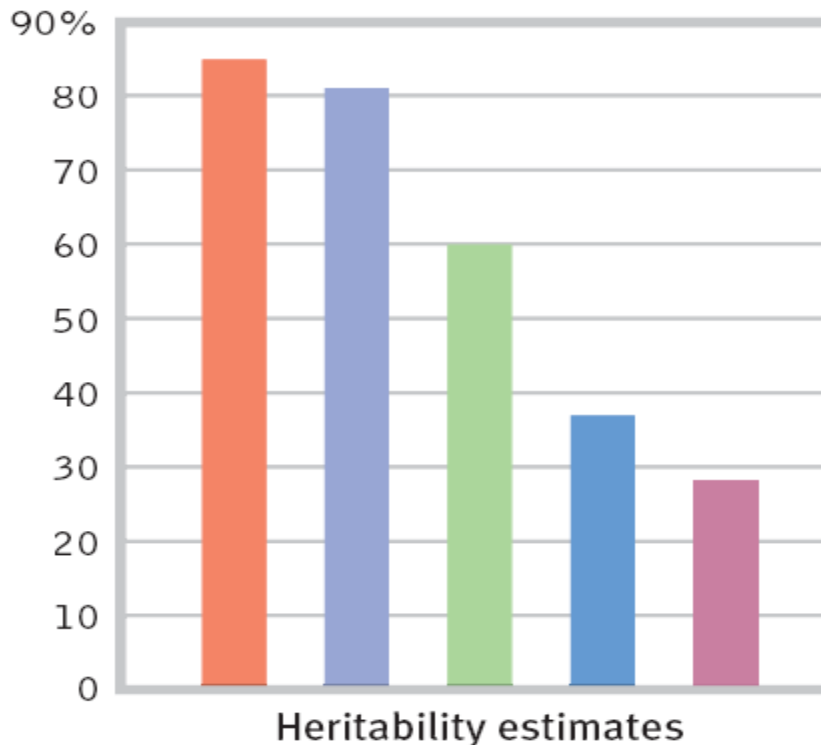
et vrai aussi pour le trouble bipolaire, si un l'a, le jumeau identique a 80% de taux de concordance

# Expliquer les troubles de l'humeur:

## Perspective biologique

prouve que la génétique joue un rôle important

1. Certains gènes ont été associées à la dépression
2. Études de jumeaux et d'adoption



**The heritability of various psychological disorders** Researchers Joseph Bienvenu, Dimitry Davydow, and Kenneth Kendler (2011) aggregated data from studies of identical and fraternal twins to estimate the heritability of bipolar disorder, schizophrenia, anorexia nervosa, major depressive disorder, and generalized anxiety disorder.

- Bipolar disorder (ces deux = une plus grande part génétique (bipolar disease et schizophrenia))
- Schizophrenia
- Anorexia nervosa
- Major depressive disorder
- Generalized anxiety disorder

# Expliquer les troubles de l'humeur: Perspective biologique

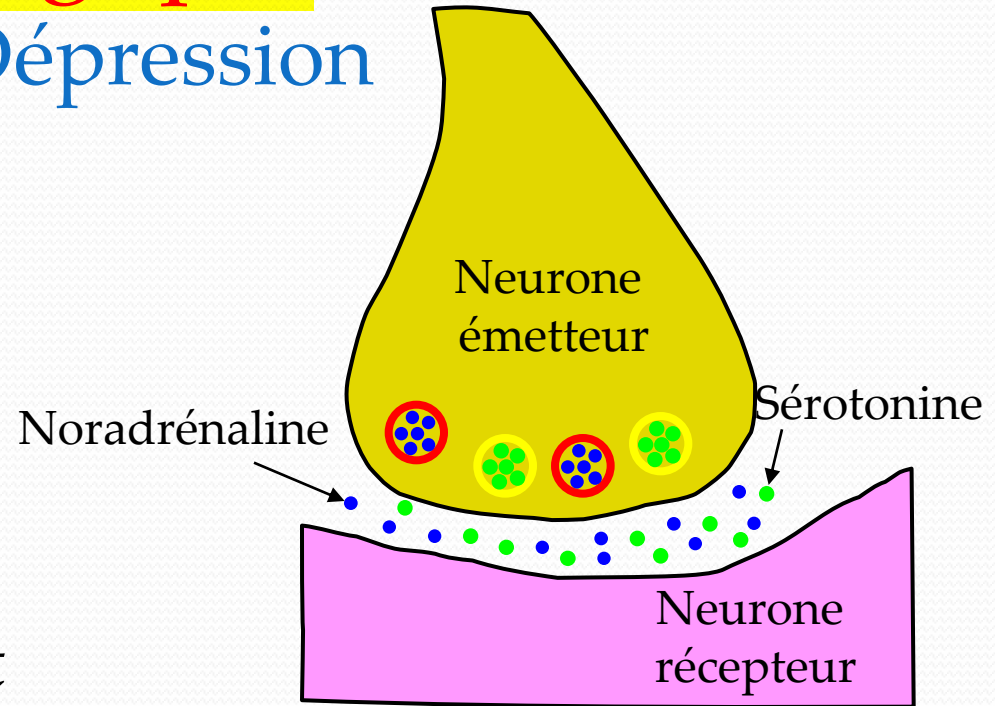
## Neuromédiateurs & Dépression

réduction de la

*noradrénaline* et

*sérotonine*

Les médicaments  
soulagent en augmentant  
ces neuromédiateurs



les gens dépressifs ont moins d'énergie et pas d'humeur  
moins de noradrénaline et sérotonine...on peut augmenter  
sérotonine avec l'exercice...donc la dépression est

lobe frontal gauche moins  
actif en dépression

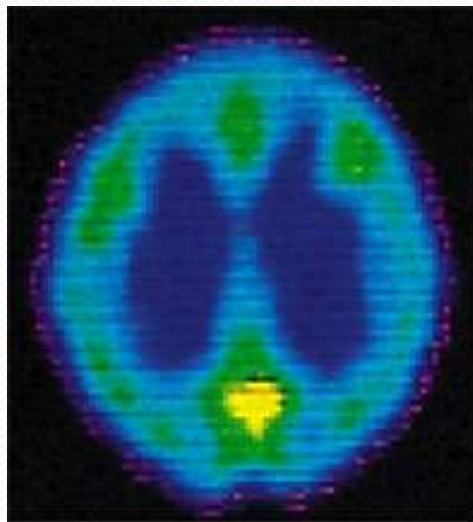
# Expliquer les troubles de l'humeur:

## Perspective biologique

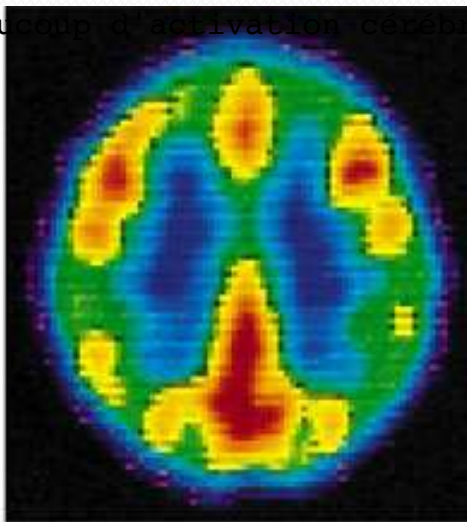
partie gauche du cerveau est moins active chez l

l'activation cérébrale est différente dépendant de l'état

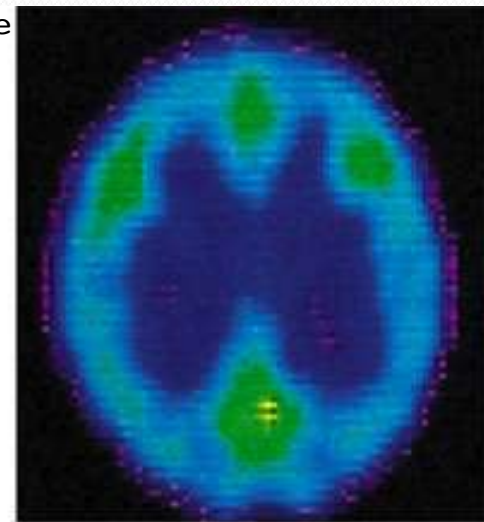
La consommation énergétique du cerveau augmente et diminue avec les états maniaques et dépressifs.



**État dépressif**  
(17 mai)



**État maniaque**  
(18 mai)



**État dépressif**  
(27 mai)

Courtesy of Lewis Baxter and Michael E. Pheaps, UCLA School of Medicine

# Expliquer les troubles de l'humeur : Perspective sociocognitiviste

Les influences biologiques contribuent à la dépression mais ne l'expliquent pas totalement

La dépression est causée, en partie, par :

1. un style explicatif négatif et
2. les sentiments d'autodépréciation

# Expliquer les troubles de l'humeur: : Perspective sociocognitiviste

## Le style explicatif : qui ou quoi blâmer...

L'explication de nos échecs en termes

Stables

Généraux

Internes

si c'est toujours de notre faute qu'on ne réussit pas.....dépr

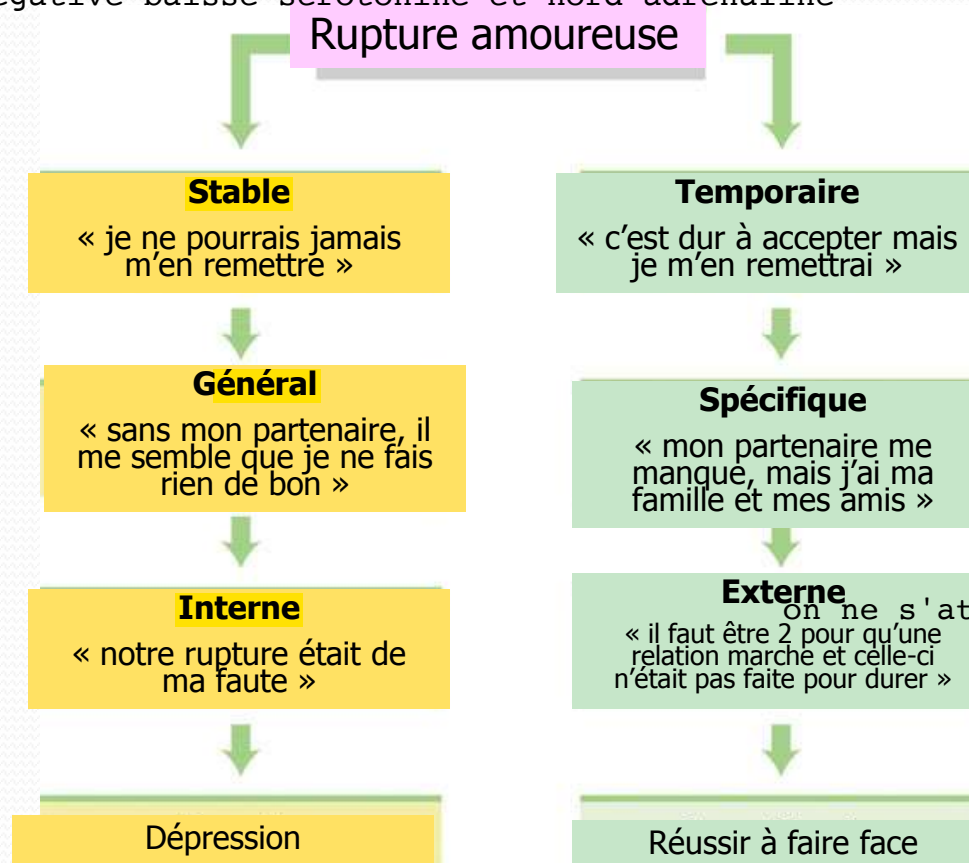
Peut mener à des sentiments d'auto-dépréciation

puis à l'impuissance acquise

Le fait d'avoir échec après échec, on ne fait plus rien car on cro

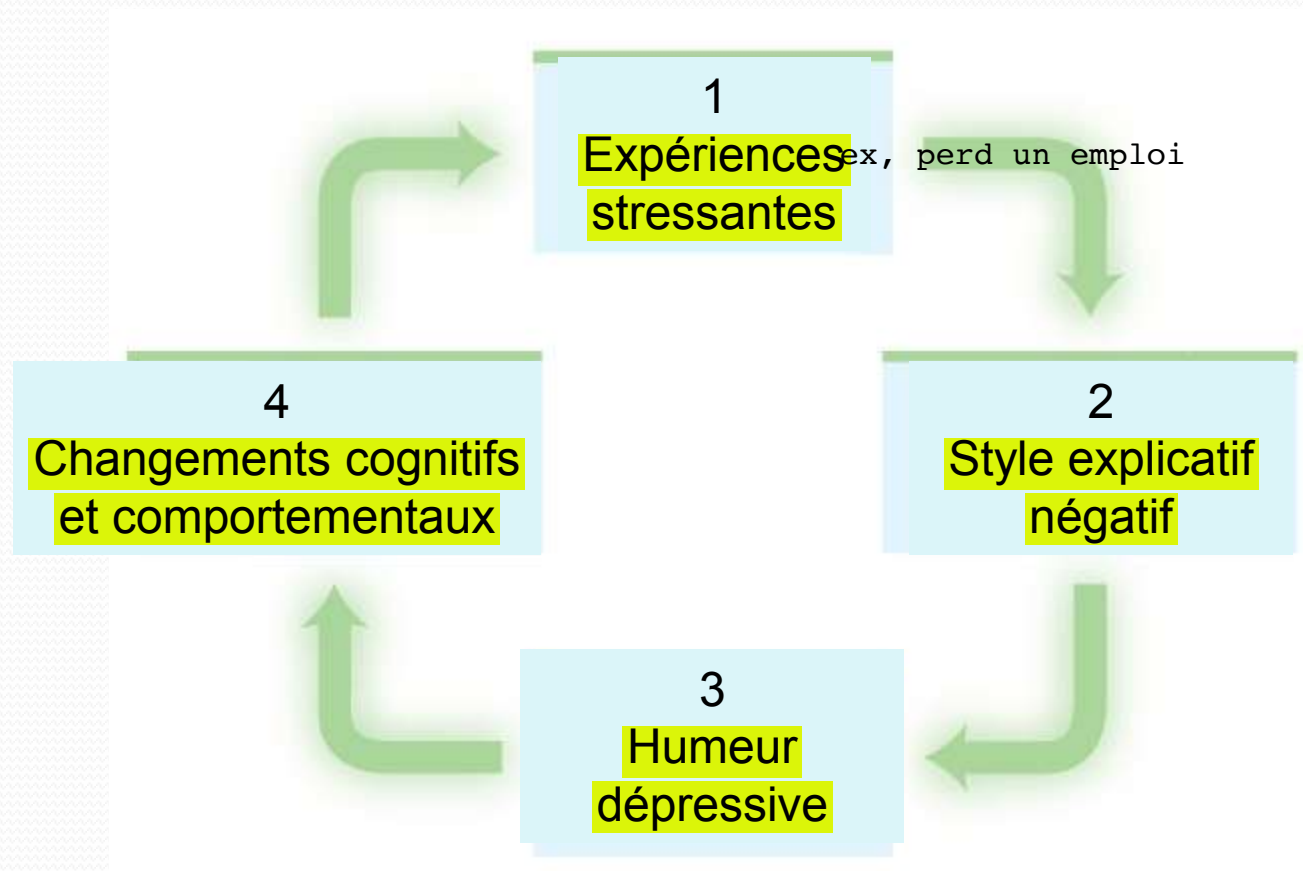
# Exemple du style explicatif

à force de penser négative = baisse sérotonine et nord adrénaline



Le style explicatif joue un **rôle important** dans la dépression.

# Cycle de la dépression



dépression, moins d'habiletés sociales, plus de troubles à  
capacité de mémorisation diminuée, ne fait plus d'exercice.....ces  
déprimés davantage donc il faut briser le cycle

# Schizophrénie:

## Symptômes

soit 1% de la population, ca débute AU DÉBUT DE L'ÂGE ADULTE pour les femmes (entre 25-35 ans), chez les hommes (18-25 ans)....p  
similaires chez les hommes et les femmes MAIS LES HOMMES EN SOUFFRE  
QUE LES FEMMES (ON PARLE DE L'IMPACT DE LA MALADIE SUR LA VIE).....  
pire chez les hommes car ca se développe tôt chez les hommes, ca le  
de poursuivre les études et avoir une famille, affecte leur réseau

Au sens littéral: « esprit coupé »

il n'y a pas un modèle de schizophrénie

Ensemble de troubles sévères, caractérisés par:

le discours pense d'une idée à l'autre

1. Désorganisation de la pensée  
et idées délirantes

idées déconnectés de la réalité, hors contexte

2. Troubles perceptifs

les sens font des défauts

3. Actions ou émotions  
inappropriés

mais certaines personnes peuvent avoir plus d'une catégorie que l'autre

# Schizophrénie:

## Symptômes positifs et négatifs

Symptômes positifs: hallucinations, pensées désorganisées et idées délirantes

Symptômes négatifs: état d'apathie, visages sans expression, rigidité corporelle, voix monocordes

les médicaments sont plus efficaces pour les symptômes positifs que les symptômes négatifs.

# Schizophrénie:

## Désorganisation de la pensée

### Idées délirantes:

Pensée fragmentée, bizarre et distordue par des fausses croyances génèrent de la peur

### Discours Désorganisé pas de suite dans les idées

### Hypothèse :

- Rupture dans **l'attention sélective** entend des bruits ou voit une p  
et l'intègre dans son discours  
pas capable de focaliser

# Schizophrénie:

## Troubles perceptifs

### Hallucinations :

Voir, entendre, ressentir, goûter ou sentir des choses qui n'existent pas

les plus fréquentes: auditives

c'est rarement des hallucinations agréables.....c'est plutôt une source d'anxiété

# Schizophrénie:

## Émotions et actions inappropriées

### Exemples:

quand ils ont des émotions, ça peut être inapproprié

- Rire en se rappelant de la mort d'un être cher
- Peuvent se **frotter continuellement** le bras ou se **balancer**

**Affect abasé:** démontrer aucune émotion

**Catatonie** : **rester sans bouger pendant des heures**

# Schizophrénie:

## Apparition et développement

Environ 1 personne sur 100 soit 24 millions dans le monde (WHO, 2002).

- **Prévalence hommes et femmes identique** mais les hommes en souffrent davantage...
- Dans toutes les cultures
- **Début fin ado / début vingtaine** AU DÉBUT DE L'ÂGE ADULTE
- Aussi parmi les enfants

LA SCHIZOPHRÉNIE EST UN ENSEMBLE DE TROUBLES, PAS TOUJOURS LES MÊMES SYMPTÔMES

# Schizophrénie

## Chronique ou aiguë

### Chronique ou processuelle:

- Se développe lentement
- Plus de symptômes négatifs pas nécessairement des hallucinat.

RÉMISSION PEU PROBABLE.....se remet moins bien car les médicaments ne fonctionnent pas efficacement

symptomes: ils ont l'impression que les autres parlent d'eux, se retire socialement, prendre moins soin

# Schizophrénie

## Chronique ou aiguë

### Aiguë ou réactionnelle:

➤ Se développe **rapidement**

➤ Plus de symptômes **positifs**

hallucinations, idées délirantes, discours

RÉMISSION POSSIBLE.....peut bien fonctionner dans la société, avoir emploi et famille

# Schizophrénie:

## Types de schizophrénie

### Paranoïde :

- Idées délirantes et/ou hallucinations
- Souvent persécution, idées de grandeur

pas à l'examen

### Désorganisée:

- Discours ou comportements désorganisés
- Affect abasé (plat) ou inapproprié

Psychose (peut se passer après accouchement ou après avoir pris des drogues-dure entre un jour ou un mois.....c'est une période psychotique bref.....ce n'est pas la schizophrénie):  
début soudain.....  
perte de contact avec la réalité  
idées irrationnelles (délires)  
perceptions déformées  
peut survenir suite à un stress intense  
peut être péripartum

# Schizophrénie:

## Types de schizophrénie

### Catatonique:

- Immobilité
- Comme un perroquet

pas à l'examen

### Non différencié:

- Plusieurs symptômes variés

# Schizophrénie:

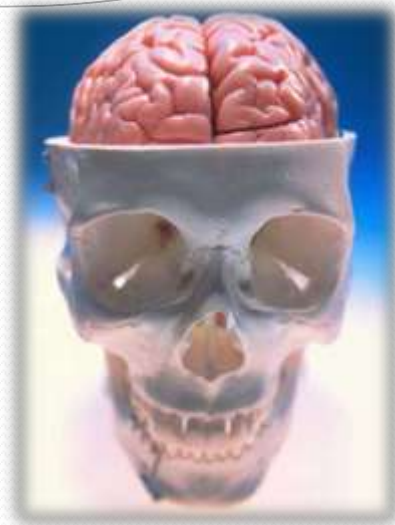
## Types de schizophrénie

### Résiduelle:

- Lorsque les symptômes positifs ont disparus
- Repli sur soi

pas à l'examen

# Comprendre la schizophrénie: Anomalies cérébrales



## 1. **Hyperactivité dopaminergique:** augmente les signaux cérébraux dans le cerveau

- 6 fois plus de récepteurs D4 que la normale
- Les Rx (ex: Chlorpromazine) visent à réduire le niveau de dopamine

## Cocaïne, amphétamine et Schizophrénie...

vulnérabilité génétique pour devenir schizophrénie.....donc il peut avoir un lien entre prendre la drogue dans certains cas..MAIS PLUSIEURS schizophréniques prennent de la drogue pour se calmer et normaliser

# Comprendre la schizophrénie:

## Anomalies cérébrales

### 2. **Activité cérébrale anormale:**

- **Lobes frontaux: plus basse** activité cérébrale est plus basse
- **Thalamus et l'amygdale : plus intense**

l'activation est plus intense...donc plus d'informations sensorielles (thalamus) et amygdale=les émotions comme la pe

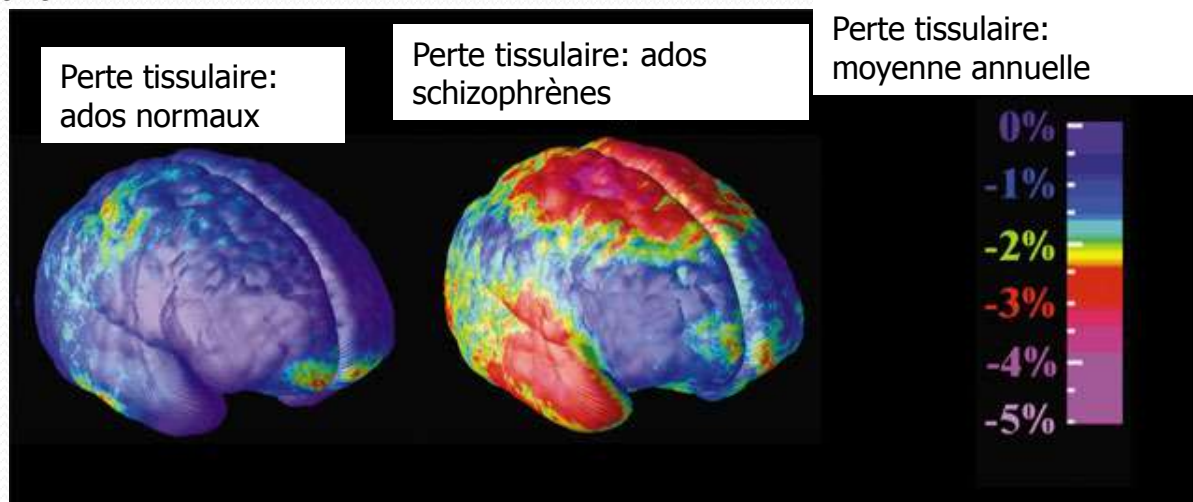
# Comprendre la schizophrénie:

## Anomalies cérébrales

### 3. Anatomie cérébrale anormale

- Perte de tissu cérébral
- Amincissement du cortex autour des ventricules et thalamus (filtre de l'info)

thalamus plus petit

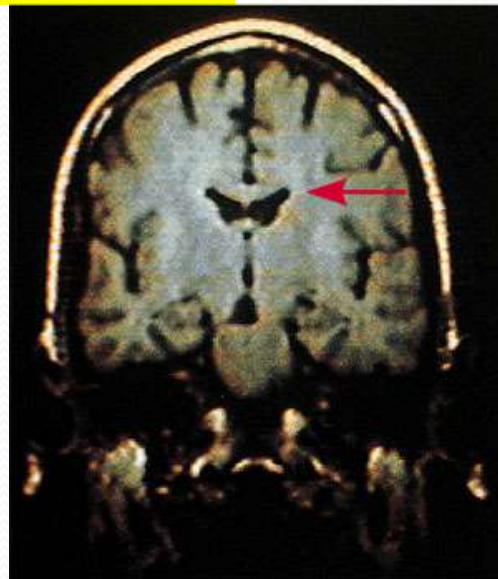


Paul Thompson and Arthur W. Toga, UCLA Laboratory of Neuro Imaging and Judith L. Rapoport, National Institute of Mental Health

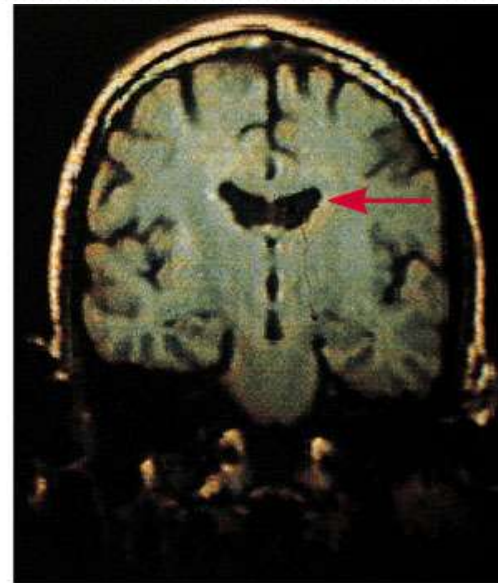
# Comprendre la schizophrénie: Anomalies cérébrales

## 3. Anatomie cérébrale anormale (suite)

- **Ventricules cérébraux élargis et remplis de liquide**



No schizophrenia



Schizophrenia

Both photos: Courtesy of Daniel R. Weinberger, M.D., NIH-NIMH/NSC

# Comprendre la schizophrénie:

## Complication obstétriques

**Infection virale:** dans le deuxième trimestre, le cerveau se développe le plus...quand la virale comme la grippe durant le deuxième trimestre....le risque de sch

- Plusieurs études suggèrent qu'une infection virale (grippe) au milieu de la grossesse pourrait être liée à la schizophrénie

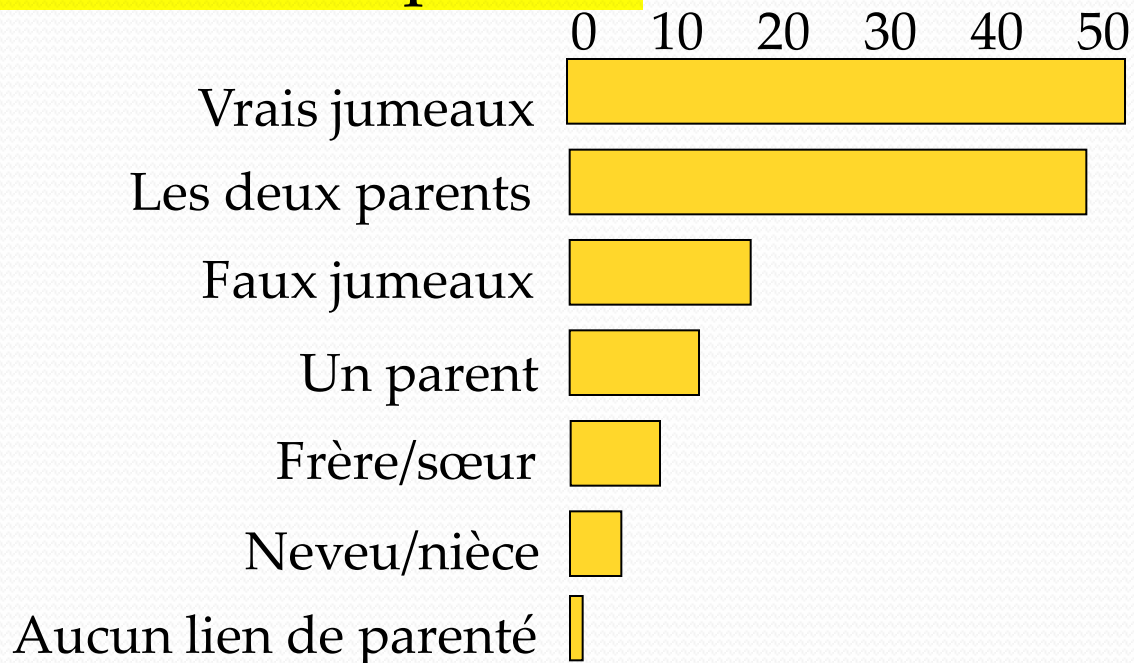
Facteurs épigénétiques (facteurs qui peuvent contribuer à le développement de la maldie)

## Études sur Jumeaux identiques dans différents placentas...

quand ils sont dans des placentas différents, la concordance de schizophrénie diminue donc il y a un élément intra utérin qui affecte le risque

# Comprendre la schizophrénie: Facteurs Génétiques

La probabilité pour un individu de présenter une schizophrénie est de **50% si leur jumeau identique est schizophrène**

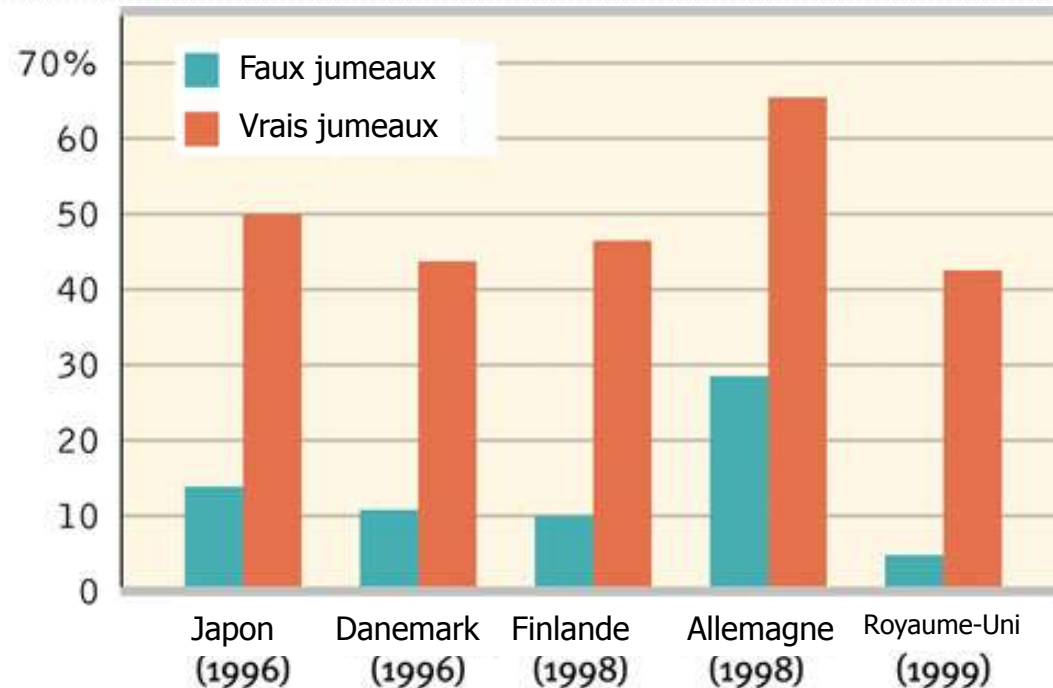


# Comprendre la schizophrénie: Facteurs Génétiques

variable génétique impliqué dans la schiophr

## Prévalence de schizophrénie chez les vrais jumeaux – différents pays.

**Risque de schizophrénie chez des jumeaux quand l'un des deux est schizophrène**



# Comprendre la schizophrénie: Facteurs psychologiques

Le cas des sœurs Genain suggère l'existence d'influences de l'environnement



Courtesy of Genain Family

MAIS...aucun facteur environnemental ne peut provoquer de schizophrénie sans prédisposition biologique

Quadruplées Genain

# Schizophrénie:

## Signes annonciateurs possibles

enfants ont plus de chance d'avoir schéphrénie si la mère l'a et de facon sévère (ca affect

1. Mère: schizophrénie sévère et de longue durée.
2. Naissance difficile; manque d'oxygène, faible poids à la naissance.
3. Faible capacité attentionnelle et mauvaise coordination musculaire.
4. Comportement replié ou violent.
5. Instabilité émotionnelle.
6. Peux de camarades, jeux solitaires.

on cherche des indicateurs potentiels chez les enfants afin d'intervenir

# Autres Troubles

Troubles  
dissociatifs

Troubles  
alimentaires

Troubles de  
personnalité

# Les troubles Somatoformes

“le problème est dans notre tête!”

Malaises de forme somatique (corporelle)  
sans cause physique apparente

➤ Trouble de conversion: ex, paralysie, cécité

# Le trouble dissociatif

affecte mémoire, donc on a la perte de mémoire, oublit

Trouble **RARE** où la conscience se sépare (se dissocie) des souvenirs, des pensées et des sentiments antérieurs

Lors de trauma, abus

Se manifeste pas des pertes de mémoire,  
changement d'identité

la personne pense que ce n'est pas elle qui subit l'action, elle se détache

# Le trouble dissociatif

Ne pas confondre avec la **Dissociation**:

- Moins rare
- Sentiment d'irréalité
- Impression d'être séparé de son corps
- Se voir comme dans un film

# Trouble dissociatif de l'identité

- Trouble dissociatif rare dans lequel une personne présente deux (ou plusieurs) personnalités distinctes et alternées

par son père, c'est quelqu'un d'autre mais en réalité, c'est elle MAIS ce trouble la permet de moins

- Également appelé trouble de personnalités multiples



Vidéo Radio Canada  
“Les personnalités multiples”

# Trouble dissociatif de l'identité: Controverse

Trouble localisé dans **le temps** (fin du XXe siècle) et dans **l'espace** (Amérique du Nord)

Hypothèse: Jeux de rôles induits par les thérapeutes

à partir du moment que les thérapeutes questionnent (pourquoi que tu as subit cela) et l'hypnose

Hypothèse: Réponse protectrice et naturelle suite à un traumatisme

# Trouble alimentaires:

## Anorexie, Boulémie, Binge

	Definition	Prevalence
<p><b>Anorexie</b></p> <p>commence avec un régime...  ces gens ont peur de remettre  le poids donc il se prive de  facon extreme</p>	<p>Compulsion à perdre du poids,  certitude d'être gros(se) malgré un  sous poids de 15% et plus</p> <p>9 sur 10, c'est des femmes mais 1 de 10 peut  être garçon</p>	<p><b>0.6 %</b></p> <p>rencontrent les  critères à un  moment de  leur vie</p>
<p><b>Boulémie</b></p> <p>prive d'une facon importante  s dans deux heures, mange  MUCOUP, RICHE EN GRAS, et une  s qu'elle a mangé cela, elle va provoquer le  missement</p>	<p>Compulsion à <b>binge</b>, manger de  grande quantité rapidement, puis  se <b>purge</b> via vomir, laxatifs,  exercice extrême</p>	<p>1.0 %</p>
<p><b>Binge- Eating Disorder</b></p>	<p>Compulsion à <b>binge</b>, suivi de  culpabilité et dépression</p> <p>mang de facon intense, mais on ne se pas vomir mais  on se sent coupable....on n'est pas bien dans la peau....mène à la dépression</p>	<p>2.8 %</p>

# Trouble alimentaires:

## Anorexie, Boulimie, Binge

Peut inclure:

- Image et idéal corporel irréalistes
- Un désir de contrôler la nourriture et le corps
- Cycles de dépression

la femme arrête d'avoir les règles ou perdre les dents ou perdre cheveux, la peau est sèche

- Problèmes de santé

# Trouble alimentaires:

## Anorexie, Boulimie, Binge

### Facteurs familiaux:

➤ Mère obsédée par son poids et l'apparence de son enfant

➤ Autocritique familiale négative

➤ Boulimie: obésité infantile dans la famille

➤ Anorexie: familles compétitives, performantes et protectrices

parents très accés sue performance et perfection

Trouble alimentaires:

Anorexie, Boulimie, Binge

Facteurs culturels:

➤ **Idéaux corporels irréalistes**

les mannequins à a télévision qui sont retravaillés

# Troubles de la personnalité

Comportements stables et durables qui gênent le fonctionnement social

gens qui sortent de la norme au niveau du comportement

- Sans qu'il y ait de trouble d'anxiété, dépression ou délire

ca rend les autres inconfortable

# Troubles de la personnalité

Certains sont **reliés à l'anxiété**:

## Exemples:

➤ **Évitante**: Sensibilité extrême au rejet d'autrui

tellement peur qu'on les rejette ou qu'on ne les aime pas, va dans des rencontres familiales sauf si ils savent quelqu'un qui y va, ne vont pas faire un effort pour être social, ils se retirent

➤ **Obsessive-compulsive**: Préoccupation par l'ordre, la perfection et le contrôle

rester au travail jusqu'à ce que le travail est parfait, pas beaucoup de souplesse, des gens très rigides, difficile à travailler avec eux ou d'être en couple...pas la même anxiété que l'OCD, c'est leur façon d'être

# Troubles de la personnalité

Certains ont des comportements **exagérés ou impulsifs**

➤ **Histrionique:** En quête d'attention, émotions excessives

drama queen, veulent l'attention des autres....quand ils ont des malheurs, il en parle de façon extrême....si ils n'ont pas l'attention...ils ne sont pas à l'aise

➤ **Narcissique:** Centré sur soi

tout tourne autour d'eux, ils sont au centre de l'Univers.....s'attend qu'on les respecte et qu'on les voit d'avance.....des gens qui se sentent supérieur...très peu d'empathier pour les autres....ce n'est pas agréable d'être entouré d'eux

➤ **État-Limite (borderline):** Impulsivité, instabilité

instabilité dans les relations.....gens qui ne sont pas bien avec eux-mêmes et avec les autres....problèmes d'identité

# Troubles de la personnalité

Certains sont **excentriques**

➤ **Schizoïde:** Détaché, dépourvu d'émotion

pas le goût d'avoir interactions avec les autres...ne ressent pas le besoin.....pas besoin de relations sociales

➤ **Paranoïde:** Méfiance, craint qu'on les exploite ou les trompe

extrêmement jaloux, méfiant de l'intention des autres....ca prend beaucoup pour qu'il fait confiance aux autres

doit être capable d'identifier les troubles psychologiques à l'examen....pas les troubles de personnalité

# Trouble de la personnalité **antisociale**

## ➤ Mépris, transgression des lois

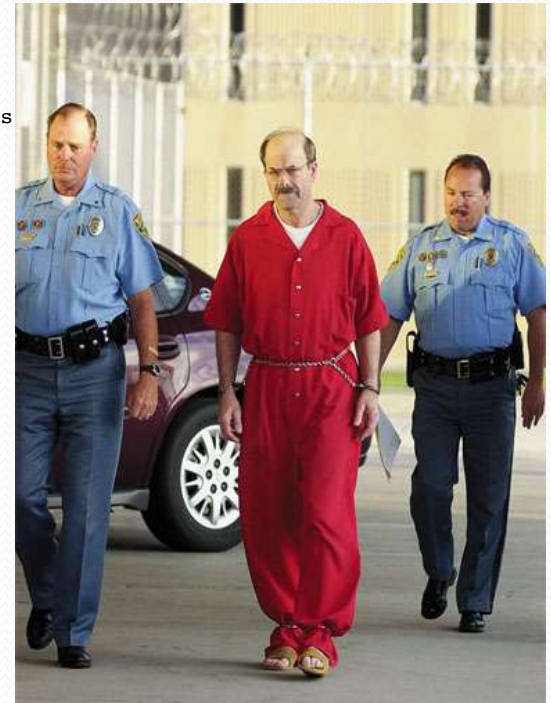
pense que les lois sont faits pour être transgresser...croit qu'ils sont supérieurs aux lois

## ➤ Absence de conscience ou regrets

trouble qui se développe à l'enfance

## ➤ Plus fréquent **chez les hommes**

## ➤ Parfois appelé **sociopathe** ou **psychopathe**



MAIS CE N'EST PAS TOUS LES CRIMINELS....ce n'est pas parce que qu'on a un trouble antisociale qu'on se retrouve en prison

beaucoup les criminels ont un trouble de personnalité antisociale

# Parenthèse: Les psychopathes

- Ont moins de réactions émotionnelles
- Ne sont pas tous des tueurs!
- Exploitent les gens

# Comprendre le trouble de la personnalité antisociale

## ➤ Causes biologiques et psychologiques

il aime prendre des risques....approche moins craintive face à la vie

## ➤ Facteurs **génétiques** démontrés par études de jumeaux et d'adoption

études de jumeaux identiques=plus de chance que va l'avoir si l'autre la chez les jumeaux identiques

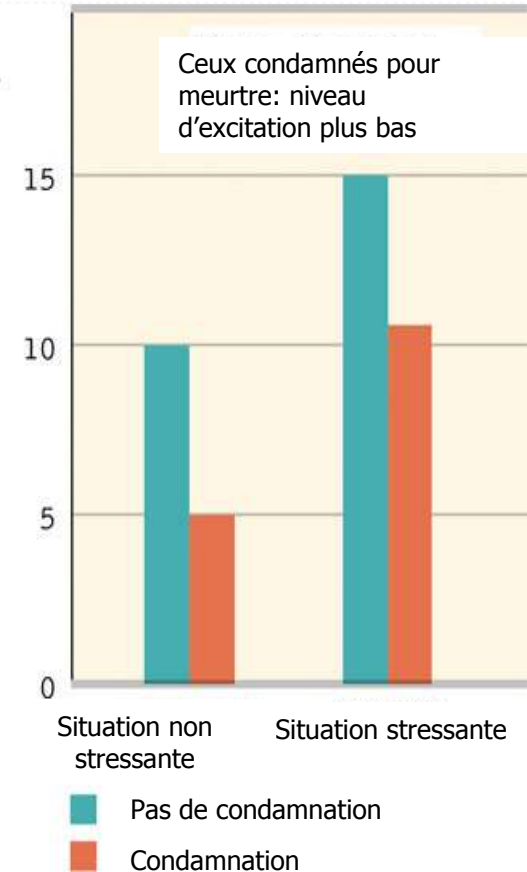
adoption=observer un adulte avec trouble biologique, et aller voir les parents biologiques

# Comprendre le trouble de la personnalité antisociale

➤ Niveaux moindres  
d'hormones du stress lors  
de situations stressantes

il secrète moins d'hormones de stress donc ressent moins de stress

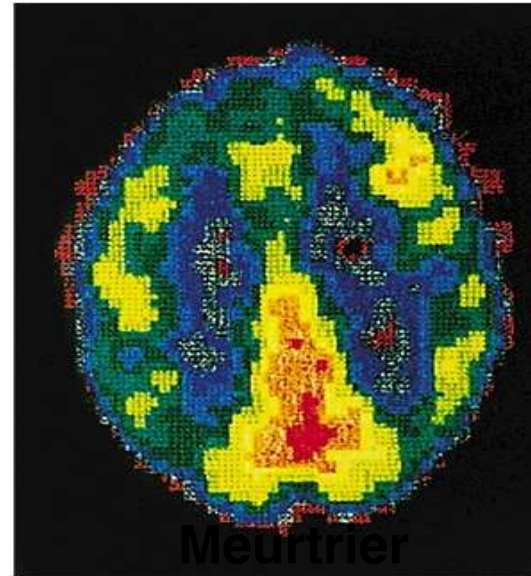
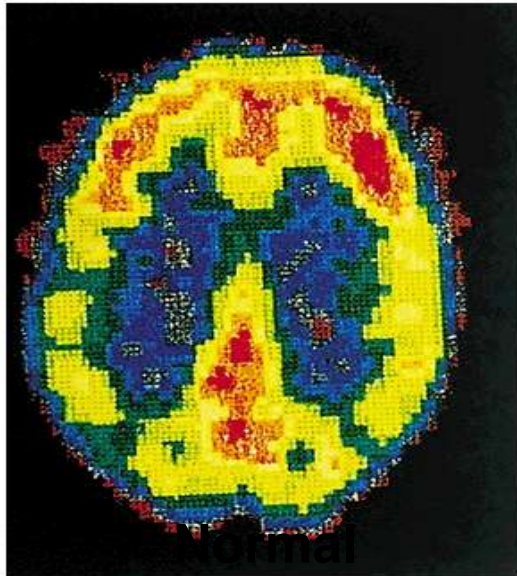
Libération  
d'adrénaline  
(ng/min)



# Comprendre le trouble de la personnalité antisociale

➤ Chez les meurtriers: **Activité réduite** dans les **lobes frontaux** lobes frontaux contrôlent les impulsions

➤ Chez les récidivistes : **Moins de tissus cérébral** dans les **lobes frontaux** moins d'empathie (contrôlé biologiquement)



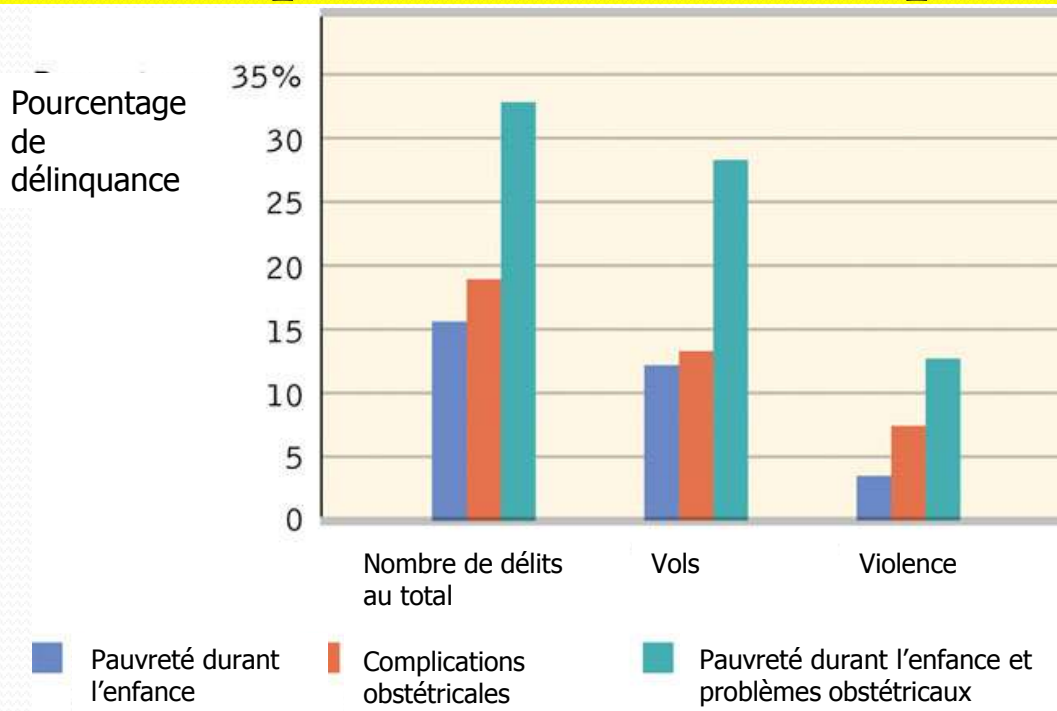
Courtesy of Adrian Raine,  
University of Southern California

le plus de troubles mentaux et troubles mentaux graves aux états-unis  
si prend mexicain qui immigré et celui qui est nait au étas-unis, le mexicain né au étas-unis à une santé mentale moins bonne

# Comprendre le trouble de la personnalité antisociale

**Pauvreté ET complications obstétricales:**

**Risque de délinquance deux fois plus élevé**



# Prévalence des troubles mentaux au cours de l'année écoulée (WHO, 2004).

