

Connaître les bases des classifications des troubles mentaux de l'enfant à la personne âgée IC-61

- Connaître les signes, symptômes et syndromes en psychiatrie
 - Connaître l'approche catégorielle en psychiatrie
 - Connaître les critères pour définir un trouble mental
 - Connaître les systèmes nosographiques existants
 - Connaître les grandes catégories diagnostiques chez l'enfant, l'adolescent et l'adulte
-

Connaître les signes, symptômes et syndromes en psychiatrie OIC-061-01-A

1. Signes, symptômes et syndromes en psychiatrie (rang A)

Définitions

- Signe : élément objectif observable (Ex. agitation)
- Symptôme : description d'une expérience subjective (Ex. tristesse)
- Syndrome : ensemble de signes et de symptômes formant un ensemble reconnaissable (Ex. syndrome positif, syndrome suicidaire, syndrome catatonique..)

La démarche diagnostique en psychiatrie est *clinique* et repose sur l'analyse de 8 domaines et leur *évolution dans le temps*, de la prise en compte du *contexte*, de *l'histoire/évolution* des symptômes et de leur *retentissement*.

- La présentation et contact : attitude et relation aux autres
- o Apparence : allure, hygiène corporelle
- o Mimique
 - Hyper/hypomimie/amimie, Dysmimie/paramimie (discordante)
 - Echomimie : répétition de la mimique de l'interlocuteur
- o Niveau d'activité motrice
 - ↑ : agitation (activité excessive avec tension intérieure), hyperactivité : (activité excessive sans tension intérieure), hyperkinésie : (mouvements rapides, amples), tasykinésie (besoin de déambuler), akathisie (impatiences), impulsivité, raptus
 - ↓ : bradykinésie/akinésie, stupeur, prise de posture, catalepsie (maintien de posture contre gravité), flexibilité cireuse (résistance légère à la mobilisation), négativisme (opposition à la mobilisation)
 - Inadapté : maniérisme, parakinésie (mouvements parasites), stéréotypies (mouvements non dirigés répétitifs), échopraxie, persévérations, répétitions motrices ; troubles du tonus et mouvements anormaux : hypertonie (exagération permanente du tonus musculaire), dystonie : (contraction prolongée involontaire avec distorsion), dyskinésie : (mouvements involontaires anormaux irréguliers d'amplitude variable), tics
- o Langage et pensée (discours)
 - Langage ↑ : logorhée, tachyphémie (débit rapide)
 - Langage ↓ : alogie, bradyphémie, mutisme
 - Pensée ↑ : tachypsychie, fuite des idées, relâchement des associations, associatifs par assonance
 - Pensée ↓ : bradypsychie, mono/anidémisme
 - Pensée inadaptée : discontinue (barrage, fading), incohérente, digressive, allusive, diffluente, répétitive, idiosyncrasique
 - Forme du langage : altérations phonétiques (prosodie = musicalité), lexicales (écholalie, stéréotypies verbales, paralogisme, schizophasie), syntaxiques (agrammatisme), pragmatiques (valeur de communication)
 - Contenu du discours : délire, idées anxieuses (de soi, de l'extérieur, ruminations, réminiscences), idées liées à l'humeur (dépressive, expansive)
- o Perception
 - Hallucinations Hallucinations SD-122
 - Illusions
 - Seuil de sensibilité hypo/hyperesthésie
 - Déréalisation/dépersonnalisation
- o Attention et mémoire
 - Attention ↑ : hyperprosexie, hypervigilance
 - Attention ↓ : hypoprosexie Troubles de l'attention SD-129, hypovigilance
 - Mémoire : remémoration, reviviscence, flashbacks (avec dissociation), amnésie, paramnésie, altération de la mémoire de travail
- o Affects
 - Emotion = réponse affective à un stimulus

↑ : hyperesthésie, labilité

↓ : hypo/anesthésie

peur (réponse à menace perçue), colère, anxiété (anticipation négative d'un événement futur) Anxiété SD-116

inadaptées : discordance idéo-affective, réaction affective inappropriée, ambivalence

liées au plaisir : craving, hyperhédonie, anhédonie, désinhibition

- Humeur = tonalité affective

↑ : hyperthymie, hypersyntonie (réactivité augmentée au contexte), irritabilité

↓ : humeur dépressive, dysphorique (douloureuse), athymie

Labile

Athymhormie = athymie + aboulie (difficulté à initier une action planifiée)

o Fonctions physiologiques

- Sommeil
- Alimentation
- Sexualité
- Système neurovégétatif : activation système sympathique (palpitations, tachypnée, douleur thoracique, nausée, vertige, sudation, bouffées de chaleur..)

o Comportement

- Interpersonnel : retrait social, défaut d'initiative, clinophilie, désinhibition, hostilité/agressivité, bizarrerie
- Suicidaire Suicide, suicidé, suicidant, suicidaire 2C-353-DE-A01 Suicide et tentatives de suicide, idées suicidaires 2C-353-PE-A01
- Visant à diminuer l'anxiété : évitement, compulsion

o Capacité de jugement, conscience du trouble

- Diminué, altéré (pensée illogique = postulat correct/raisonnement illogique, paralogique = postulat erroné/raisonnement logique)
- Insight : conscience de ses symptômes et signes

Connaître l'approche catégorielle en psychiatrie OIC-061-02-B

2. Approche catégorielle en psychiatrie (rang B)

En psychiatrie, le terme de *trouble* est préféré à celui de maladie en raison de la complexité étiologique (la maladie fait référence à un modèle lésionnel).

L'approche catégorielle classe les signes et symptômes en entités ayant une valeur pronostique = catégories diagnostiques.

Intérêts des catégories : partage d'information, études épidémiologiques/thérapeutiques, accès aux soins/régulation financière, reconnaissance du trouble/communication.

Connaître les critères pour définir un trouble mental OIC-061-03-A

3. Critères pour définir un trouble mental (rang A)

- Critères sémiologiques/diagnostiques généralement regroupés en syndromes
- Critères temporels : évolution dans le temps (Ex. rupture avec l'état antérieur)
- Critères fonctionnels (retentissement des symptômes)
 - Répercussions sur l'autonomie → handicap Handicap de l'enfant en France 2C-056-PE-B01
 - Détresse psychologique
 - Altération de la qualité de vie
- Elimination d'un diagnostic différentiel
 - Autre trouble mental
 - Pathologie somatique (peut nécessiter des examens complémentaires)

Connaître les systèmes nosographiques existants OIC-061-04-B

4. Systèmes nosographiques existants (rang B)

Définitions :

- Séméiologie : science du recueil des signes et symptômes

- Nosologie : science de la classification des maladies (nosographie = description et classification des maladies)

Deux systèmes principaux sont utilisés :

- Classification internationale des maladies CIM-11

o Utilisée dans les codages diagnostiques

- Diagnostic and Statistical Manual : classification américaine, actuellement dans sa 5^{ème} révision (DSM-5)

o Souvent utilisé en recherche

Connaître les grandes catégories diagnostiques chez l'enfant, l'adolescent et l'adulte OIC-061-05-A

5. Grandes catégories diagnostiques chez l'enfant, l'adolescent et l'adulte

Les principales grandes catégories diagnostiques sont les suivantes :

- Troubles du neurodéveloppement (TND)

Les TND (cf figure) se caractérisent par un début précoce et une évolution au long cours.

Troubles de l'attention SDD-129 Trouble de déficit de l'attention hyperactivité (TDAH):
définition et séméiologie 2C-067-DE-A01 Trouble du développement intellectuel 2C-
055-DP-B03 Handicap de l'enfant en France 2C-056-PE-B01 Troubles du
neurodéveloppement 2C-055-DP-B02 Troubles du langage et/ou phonation SD-134

- Les troubles psychotiques

Troubles schizophréniques de l'adolescent et de l'adulte

- Les troubles de l'humeur

- Troubles dépressifs Humeur triste/douleur morale SD-123
- Troubles bipolaires Troubles bipolaires I et II 2C-064-DE-B01 Troubles bipolaires de l'adolescent et de l'adulte

- Les troubles anxieux Anxiété SD-116 Trouble anxiété généralisée ; Trouble panique ; Agoraphobie ; Trouble anxiété sociale ; Phobies spécifiques ; Anxiété de séparation ; Refus scolaire anxieux 2C-066-DE-A02

- anxiété excessive différant selon le type de situations et les schémas cognitifs ou comportements associés

- Les troubles liés à des traumatismes ou à des facteurs de stress Stress et adaptation au stress ; Troubles de l'adaptation 2C-066-DE-A05

- Le trouble obsessionnel-compulsif Obsessions ; Compulsions ; Troubles obsessionnels compulsifs 2C-066-DE-A03

- Les troubles à symptomatologie somatique Troubles à symptomatologie somatique et apparentés à tous les ages

- Les troubles des conduites alimentaires et de l'ingestion d'aliments Amaigrissement SD-017 Troubles des conduites alimentaires (anorexie ou boulimie) SD-132

- Les troubles disruptifs, du contrôle des impulsions et des conduites Troubles du comportement de l'enfant et de l'adolescent

- Les troubles liés à une substance et troubles addictifs Addiction au cannabis, à la cocaïne, aux amphétamines, aux opiacés, aux drogues de synthèse (voir item 322)

- Les troubles neurocognitifs

- Les troubles de la personnalité Personnalité Troubles de la personnalité (critères diagnostiques généraux DSM-5) 2C-066-DE-A06

- Les troubles paraphiliques

