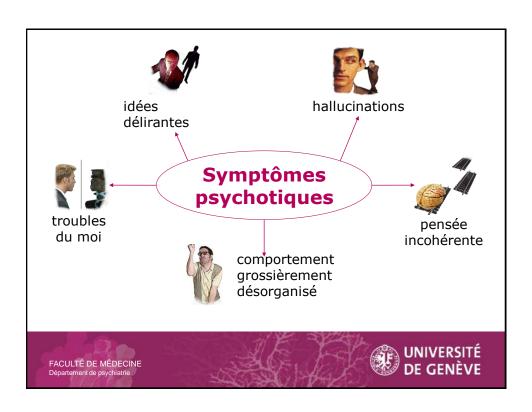
# Les troubles psychotiques

Perception, Emotion et Comportement (PEC)



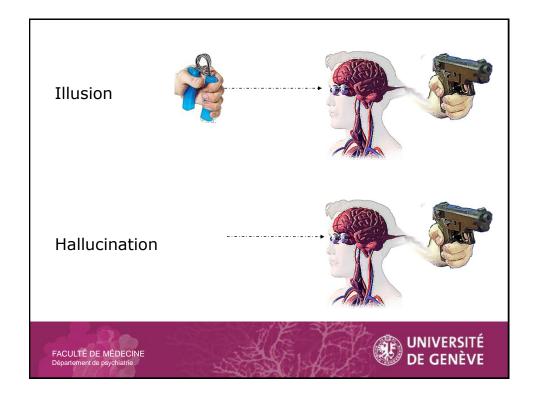


# **Perception**



Ensemble des mécanismes et des processus par lesquels l'organisme prend connaissance du monde et de son environnement sur la base des informations élaborées par ses sens





## **Illusion**

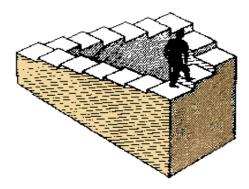
Phénomène manifestant une discordance entre une expérience perceptive et des propriétés physiques de la stimulation



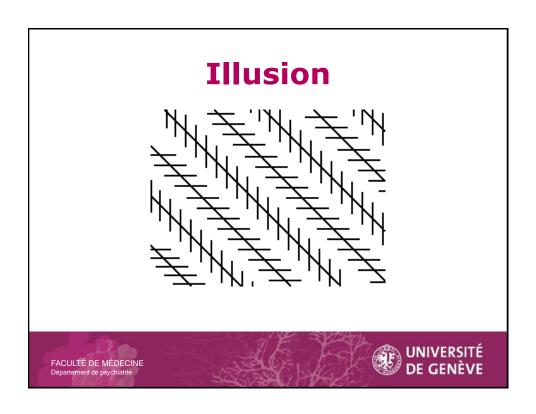
FACULTÉ DE MÉDECINE Département de psychiatrie

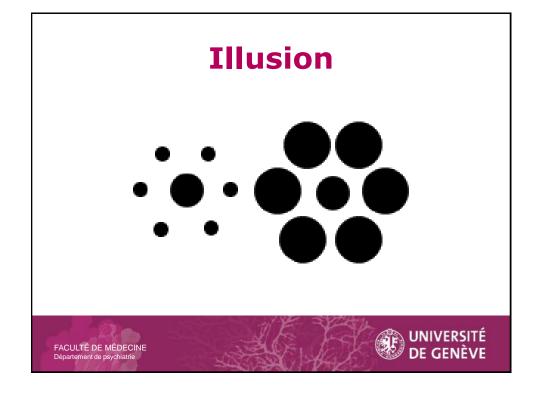


## **Illusion**









#### **Hallucination**

- Perception sensorielle
  - procure même sensation immédiate de réalité qu'une perception réelle
  - en l'absence de stimulation externe de l'organe sensoriel intéressé
- Perception sans objet à percevoir
  - → phénomènes « hallucinatoires » lors de réveils ou d'endormissement

FACULTÉ DE MÉDECINE Département de psychiatrie



#### **Hallucinations (caractéristiques)**

- Sensorialité:
  - Visuelle Auditive Cénesthésique Olfactive Gustative
  - Fréquence selon la sensorialité dans la schizophrénie
- Projections spatiale
- Organiques vs. non-organiques
  - Hallucinations visuelles: attention étiologie organique
- → Cas particulier des « entendeurs de voix » sans pathologie; données épidémiologiques

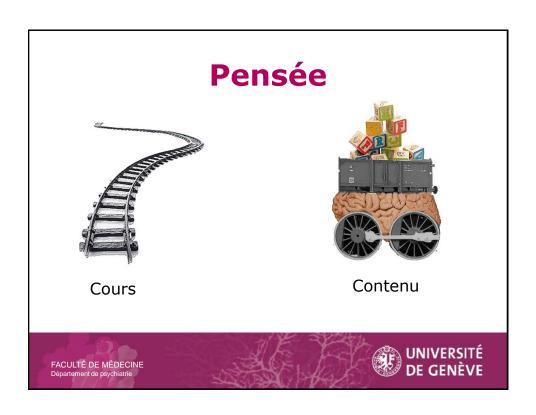


## Pensée

- Fonction psychique à laquelle est propre l'activité de connaissance (pas de perception) et qui utilise des instruments symboliques.
- 2 critères :
  - Cours
  - Contenu

FACULTÉ DE MÉDECINE





#### Troubles du cours de la pensée



#### Fuite des idées

manque de sélection par rapport à la situation (manie)



#### Ralentissement

excès de sélection par rapport à la situation(dépression)



#### Persévération

choix unique par rapport à la situation (démence)

FACULTÉ DE MÉDECINE Département de psychiatrie



#### Trouble du contenu de la pensée: Délire

- Conviction, et pas seulement croyance ou opinion, qui a la caractéristique d'être:
  - Erronée (parfois!)
  - Irréductible par la logique et par l'expérience
  - Non conforme aux croyances du groupe



## **Délires**

- Primaires: signification anormale de perceptions ou activités de pensée
- Secondaires: à d'autres processus psychiques (affectifs, hallucinations, délires)
  - P.ex. délire tentant d'expliquer une hallucination
- Continuum entre croyance et délire

FACULTÉ DE MÉDECINE Département de psychiatrie



## Délire vs. croyance

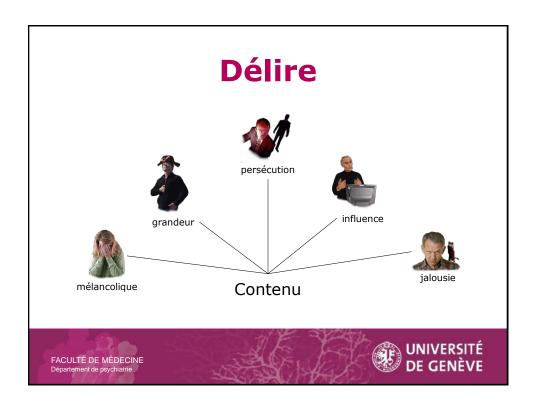
Dépend moins du contenu que du contexte dans lequel il survient (cf. délire religieux)





« croyance collective » ne correspond pas à délire





## **Exemple: trouble délirant**

- Patients généralement plus âgés
- Moins de symptômes associés
- Délire « non bizarre »
- Thématiques:
  - Persécutoire
  - Jalousie
  - Erotomanie
- Cas de la « folie à deux »



#### Troubles du moi



Troubles de l'éprouvé des autres et de l'environnement (déréalisation)



Troubles du vécu de l'unité du moi, de son identité au cours du temps et de la limite entre soi et l'environnement (dépersonnalisation)



Troubles de l'appartenance au moi de toutes les expériences vécues (dévinement de la pensée, vol de la pensée, pensées imposées)

FACULTÉ DE MÉDECINE Département de psychiatrie



# Symptômes négatifs



Affect aplati ou émoussé



Alogie: pauvreté contenu du discours et de conversation



**Apathie** 



Anhédonie et retrait social



Déficit de l'attention

FACULTÉ DE MÉDECINE



# **Exemple: schizophrénie**

- Idées délirantes
- Hallucinations
- Altérations du cours de la pensée avec discours incohérent
- Comportement catatonique
- Symptômes négatifs
- Retrait social
- Perte d'intérêt.

FACULTÉ DE MÉDECINE



# Schizophrénie (suite)

#### **Formes**

- Paranoïde
- Indifférenciée
- Hébéphrénique
- Catatonique
- Résiduelle

#### **Evolution**

- Phase prémorbide
- Phase d'état
- Phase résiduelle



# Schizophrénie (suite)

- Facteurs déterminant l'évolution
  - Mode de début
  - Adaptation prémorbide
  - Prise de cannabis ou autre toxique
  - Sexe
  - •

