

## Difficultés Scolaires & T. Emotionnels

Michel Sokolowsky  
Pédopsychiatre  
CHU-Sud, Marseille.

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## T. Emotionnels

- T. Mentaux:
  - T. Anxieux
  - T. Humeur

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Définition T. Mental

- Syndrome associant des symptômes de perturbations:
  - Cognitive
  - Emotionnelle
  - Comportementales
- Reflétant des dysfonctions des processus mentaux:
  - Psychologiques
  - Biologiques
  - Développementaux
- Associés avec:
  - Détresse
  - Inhabilité dans les activités:
    - Sociales
    - Occupationnelles
    - Autres
- Exclut
  - Toute réponse culturellement valide à un facteur de stress commun ou à une perte:
    - Deuil.
  - Comportements socialement déviants dus à une conviction politique ou religieuse
  - Conflits entre individus et société.
    - Sauf s'ils résultent d'un T. Mental

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Difficultés Scolaires

1° cause de morbidité de l'Enfance.

- Certains T. Mentaux provoquent des difficultés scolaires.
- Toutes les difficultés scolaires provoquent des T. Mentaux.

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

Toutes les difficultés scolaires  
provoquent  
des T. Mentaux.

- T. Anxieux
- T. Humeur

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Conception Contemporaine du Développement

- Coopération Génome/Environnement
- Environnement inclut le Phénotype
- Phénotype inclut l'environnement extracorporel.
- Interactions Génome/Environnement
  - Epigénèse

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Vie = adaptation

- Se maintient par adaptation aux variations permanentes de l'environnement.
- Les fonctions physiologiques assurent cet équilibre Individu/Environnement.
- Parmi les fonctions physiologiques, les fonctions psychiques gèrent plus particulièrement l'adaptation sociale.
- L'homme est un animal social, sa survie dépend de sa capacité d'adaptation sociale.

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Anxiété Physiologique

- Optimise les capacités de résolution de problèmes:
  - Capacités Physiques
    - Hémodynamique
    - Respiratoire
    - Musculaires
      - Toniques
  - Capacités Psychiques
    - Attention
    - Concentration
    - Vitesse de traitement
    - Confiance en soi

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Anxiété Pathologique

- Dégrade les capacités de Résolution de Problème:
  - Capacités Physiques
    - Comportements perturbateurs
      - Agitation, impulsivité, hétéro agressivité
  - Capacités Psychiques
    - Attention/Concentration
    - Mémoire de travail
    - Vitesse de traitement
    - Confiance en Soi

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Anxiété Pathologique => Rétroaction de l'Environnement

- **Négative**
  - Particulièrement en groupe
  - Plus particulièrement à l'école
  - Augmente l'anxiété pathologique
  - Augmente la rétroaction négative
- **Spirale de renforcements négatifs**
  - Sujet / Environnement

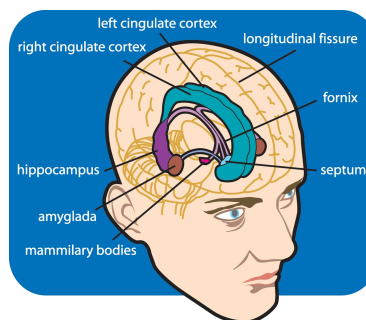
Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Anxiété Physiologique

- Perception d'un risque de désadaptation à l'environnement:
  - Optimisation des capacités d'adaptation à l'environnement:
    - Amygdale Cérébrale/Système Limbique
      - Système Nerveux Végétatif
        - » Orthosympathique
      - Axe Hypothalamo-Hypophyso- cortico-surrénalien
        - » Hormones de stress

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Système Limbique



Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Systèmes de Transmission

### Neurovégétatif

### Axe Hypothalamo-hypophysio-surrénalien

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Activation Orthosympathico-surrénalienne

- Agitation
- Tremblements
- Hypertonie diffusée:
  - Douleurs musculaires
    - Rachialgies
    - Mains
  - Fléchisseurs
    - Paratonies de décharge
  - Restriction amplitude thoracique
    - Hypoventilation
      - Soupirs
  - Pharyngée
    - « Boule »
    - Dysphagies
- Insomnies
  - Endormissement
  - Réveil précoce

- Transpiration froide
  - Mains moites
- Nausées
- Douleurs digestives
  - Epigastriques
  - Coliques
- Pollakiurie
- Dyspnée
- Tachycardie
- T. Hémodynamiques
  - Hypotension Orthostatique
  - Flush vasculaires tête et cou.
  - Malaises « Vagaux »
  - Céphalées

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## L'Ecole

### Dimension essentielle de l'environnement de l'enfant

- Estime de soi
- Estime familiale
- Socialisation
- Apprentissages

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Ecole: Construction du sentiment de Soi.

- Individuel
  - Estime de Soi
    - Habilités Sociales
    - Habiletés Professionnelles
- Social
  - Représentation sociale
    - Habilités Sociales
    - Habiletés Professionnelles

- Familial
  - Estime familiale
  - Affiliation
  - Sécurité

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Difficultés Scolaires:

### Menace de rupture de l'adaptation à l'environnement

- Environnement
  - Scolaire
  - Familiale
  - Social
- Active Anxiété Physiologique
  - Augmente les capacités d'adaptation
- **Echec de l'adaptation -> Anxiété Pathologique -> Inadaptation + -> Compensation -> Inadaptation ++**

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Définition T. Mental

- Syndrome associant des symptômes de perturbations:
  - Cognitive
  - Emotionnelle
  - Comportementales
- Reflétant des dysfonctions des processus mentaux:
  - Psychologiques
  - Biologiques
  - Développementaux
- Associés avec:
  - Détresse
  - Inhabilité dans les activités:
    - Sociales
    - Occupationnelles
    - Autres
- Exclut
  - Toute réponse culturellement valide à un facteur de stress commun ou à une perte:
    - Deuil
  - Comportements socialement déviants dus à une conviction politique ou religieuse
  - Conflits entre individus et société.
    - Sauf s'ils résultent d'un T. Mental

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## DSM-V

- T. Neurodéveloppementaux
- T. Spectre schizophrénique
- T. Bipolaires
- T. Dépressifs
- T. Anxieux
- T. Obsessionnels-compulsifs
- T. Post traumatiques et liés au stress.
- T. Dissociatifs
- Symptômes somatiques.
- T. Alimentation
- T. Elimination
- T. Veille-Sommeil
- Dysfonctions sexuelles
- Dysphorie de genre
- T. Perturbateurs, des conduites et du contrôle des impulsions.
- T. Liés à substances et addictifs
- T. Neurocognitifs
- T. Personnalité
- T. Paraphilias
- Autres
- T. des mouvements induits par médicament et autres effets adversifs

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## T. Neuro Développementaux

- **Formes Cliniques:**
  - Déficience intellectuelle
  - T. Communication
  - T. Spectre Autistique
  - T. Déficit d'Attention/Hyperactivité.
  - T. Spécifiques de l'Apprentissage
  - T. Moteurs

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## T. Anxieux

- T. Anxiété de Séparation
- T. Mutisme Sélectif
- T. Phobies Spécifiques
- T. Anxiété Sociale
- T. Panique
- T. Agoraphobie
- T. Anxiété Généralisée
- T. Anxieux induit / Substance
- T. Anxieux / Affection Somatique

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Les plus fréquents des T. M. E/A.

- 8 - 12 %

Dr Michel Sokolowsky- 2013/14

## Rappel: Séméiologie Psychiatrique

- 1- Présentation Générale
- 2- Psychomoteur
- 3- Langage
- 4- Fonctions intellectuelles
- 5- Conduites sociales
- 6- Emotions,
- 7- Comportement
- 8- Volonté
- 9- Conduites instinctuelles
- 10- Instrumentaux

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Caractéristiques:

### Activation Orthosympathique Chronique

- Tremblements,
- Hypertonie diffuse
  - Douleurs musculaires
    - Dos
    - Mains
      - Dysgraphie
  - Fléchisseurs
    - Paratonies de décharge
  - Restriction amplitude thoracique
    - Hypoventilation
      - Soupirs
- Transpiration froide,
  - Mains moites
- Nausées,
- Douleurs digestives
  - Epigastriques
  - Coliques
- Pollakiurie
- Dyspnée type « Boule dans la gorge. »
- Tachycardie
- T. Hémodynamiques
  - Hypotension Orthostatique
  - Flush vasculaires tête et cou.
  - Malaises « Vagaux »

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Particularités Enfant-Ados

- **Syndrome Anxieux**
- **Plaintes Somatiques**
  - Douleurs:
    - Musculaires Striées
    - Musculaires Lisses
- **Cpt Perturbateurs**
  - Opposition/Provocation
  - Intol. Frustration
  - Déficit Attention
  - Agitation
  - Irritabilité
  - Impulsivité
  - Auto/hétéro agressivité
  - Conduites Dangereuses
- **Signes Psychomoteurs**
  - Hypertonie musculaire striée
  - Paratonies de décharge
  - Agitation
  - Compulsions
  - Impulsion
  - Raptus

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Anxiété

- **Anxiété Aigue**
  - Attaque de Panique
  - T. Attaque de Panique
  - Anxiété de Séparation
  - Etat de Stress Aigu Traumatique
- **Anxiété Chronique**
  - Anxiété Généralisée
  - Etat de Stress Post Traumatique

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## T. Anxiété de Séparation

- **A- Peur/anxiété inappropriée /stade du développement /séparation de la figure d'attachement; au moins 3 parmi**
  - 1- Détresse récurrente à l'anticipation ou lors d'expérience de séparation du foyer ou de la figure d'attachement.
  - 2- Crainte excessive et persistante de perdre une figure d'attachement principal ou qu'elle soit victime d'accident, de maladie ou de mort.
  - 3- Crainte excessive et persistante d'être victime d'un événement amenant une séparation.
  - 4- Réticence persistante ou refus de sortir pour aller à l'école, au travail ou ailleurs par peur de la séparation.
  - 5- Persistante et excessive crainte d'être seul et/ou séparé des figures d'attachements au foyer ou ailleurs.
  - 6- Réticence persistante ou refus de dormir en dehors du foyer ou sans la présence physique d'une figure principale d'attachement.
  - 7- Cauchemars répétés avec thématique de séparation.
- **B- > 4 s E/A.**
- **C- Détresse et incapacitation significatives.**
- **D- Pas mieux expliqué par:**
  - Autre T. Anxieux
    - Agoraphobie
    - TAG
  - Autre T. Mental
    - TSA
    - T. Psychotiques

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Mutisme Sélectif.

- **Incapacité durable de parler:**
  - Situations sociales spécifiques
    - Scolaire
  - **Parlant normalement** dans d'autres situations.
- **Interfère avec les activités:**
  - Éducatives
  - Occupationnelles
  - Vie sociale.
- **Durée > 1 mois**
- **Incapacité n'est pas due à un manque de:**
  - savoir ou
  - d'aisance
  - avec le langage nécessaire dans la situation sociale.
- **Pas mieux expliquée par**
  - T. de la Communication et ne survient pas au cours d'un
  - TED,
  - Schizophrénie ou autre T. Psychotique

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## T. Anxiété Sociale

- **A- Peur/anxiété** une ou plus des situations sociales ou l'individu est exposé au jugement d'autrui.
  - Enfant: inclus les situations avec les pairs.
- **B- Le sujet craint que ses actions ou ses manifestations d'anxiété soient négativement perçues**
- **C- Situations sociales => crainte ou anxiété.**
  - Enfants: Cpts perturbateurs, mutisme
- **D- Situations sociales évitées ou subies avec peur ou anxiété.**
- **E- Peur /anxiété sans proportion avec l'enjeu réel de la situation sociale.**
- **F- Peur, anxiété, évitement > 6 mois**
- **G- Peur, anxiété évitement => détresse, incapacitation significative domaines sociaux, occupationnels.**
- **H- Pas du à substance maladie somatique**
- **I- Pas mieux expliqué autre TM:**
  - T. Panique
  - Dymorphophobie
  - TSA
- **J- Si une conséquence d'une pathologie somatique est présente, peur, anxiété ou évitement sont disproportionnés.**
- **Spécification:**
  - Performance
    - Restreint à la prise de parole en public.

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## T. Panique

- **A- Récurrence d'Attaques de Panique, au moins 4:**
  - -1- Palpitations, tachycardie
  - -2- Transpiration
  - -3- Tremblement
  - -4- Essoufflement
  - -5- Souffle coupé
  - -6- Douleurs thoraciques
  - -7- Nausées, douleurs abdominales
  - -8- Sensation
  - -9- Frissons / bouffées de chaleur
  - -10- Paresthésies
  - -11- Déréalisation, dépersonnalisation
  - -12- Peur de « perdre le contrôle » ou de « devenir fou ».
  - -13- Peur de mourir
- **Influence culturelle:**
  - Extérieure
  - Intérieure
- **B- Au moins une des attaques a été suivie pendant au moins un mois de au moins un:**
  - -1- Anxiété d'autres attaques ou de leurs conséquences:
    - Perte de contrôle
    - Crise cardiaque
    - Devenir fou
  - -2- Modification atopropalique du comportement
- **C- Pas du à une substance ou affection somatique**
- **D- Pas mieux expliqué par autre TM**
  - -Autre TA
  - -TDC
  - -TPT

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## - Anxiété Chronique -

- Anxiété Excessive Incontrôlable, Inquiétude.
- Baisse de la Confiance en Soi.
- Insomnie :
  - Endormissement, Réveils nocturnes, Sommeil vigile, Sommeil non réparateur.
- Fatigue.
- Alimentation, Hypo / Hyperphagie.
- Neuro-végétatif:
  - Palpitations, sudation, vertiges, nausées, douleur abdo,
  - Hypertonie, Paratonies de décharges, Impatiences, Oppression thoracique, soupirs.
- Comportements Perturbateurs:
  - Irritabilité, opposition, provocation, intolérance frustration.
  - Agitation, Déficit Attentionnel, Impulsivité.
- Amnésies Lacunaires.

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## T. Anxieux

- Déficit de l'Attention
  - Clinique
    - Hyper vigilance diffuse
    - Déficit focalisation de l'attention.
    - Altération balayage visuel:
      - Pseudo dyslexies « visuo-attentionnelles »
- Wechsler
  - Déficit
    - Mémoire de Travail
    - Epreuves chronométrées
- Bilan Psychomoteur
  - Syndrome ortho-sympathico-surrénalien.

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## T. Anxiété Généralisée Enfant

- **A- Anxiété 6 mois au moins** et concernant des événements ou des activités.
- **B- Le sujet éprouve des difficultés à contrôler cette préoccupation.**
- **C- L' Anxiété s'associe à au moins un parmi:**
  - Agitation, sentiment d'être « survolté », « à bout. »
  - Fatigabilité.
  - Difficultés de concentration ou trous de mémoire.
  - Irritabilité, intolérance à la frustration.
  - Tension musculaire.
  - Perturbation du sommeil : endormissement, réveil, sommeil non réparateur.

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## T. Anxiété Généralisée Enfant

- **D- L'objet de l'Anxiété n'est pas un trouble de l'Axe I ou de l'Axe II.**
- **E- L' Anxiété entraîne une souffrance significative altérant la vie sociale.**
- **F- La perturbation n'est pas due:**
  - Maladie Générale
  - Substance
  - T. de l'Humeur
  - T. Envahissant du Développement.
  - T. RAPE

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Troubles Associés.

- Trouble de l'Humeur
  - Dépressive
- Autres Trouble Anxieux,
- Troubles liés à une substance:
  - Alcool, tabac, anxiolytiques, sédatifs...
- Troubles « Somatisation »
  - « Colon irritable »,
  - Céphalées
  - Dorsalgies

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Chez l'Enfant.

- **Focalisation scolaire ou sportive**
- **Altération Estime de Soi**
  - Catastrophisme.
  - Perfectionnisme
  - Manque de confiance en soi.
  - Trop zélés
  - Recherche d'approbation, de réassurance excessive vis-à-vis de leurs performances.

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Epidémiologie

- **Sexe Ratio : 2 F / 1 G.**
  - Filles
    - Intériorisé
      - Déficit d'Attention
  - Garçons
    - Externalisé
      - Cpt Perturbateurs
- **3% : Le plus fréquent des T. M. Enfant/Adolescent.**

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Difficultés Scolaires

### et T. Humeur

- T. Humeur suite à Anxiété Pathologique.
- L'absence de solution au problème exponentiel conduit à l'épuisement:
  - Idées
  - Sérotonine

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## DSM-V

- T. Neurodéveloppementaux
- T. Spectre schizophrénique
- T. Bipolaires
- **T. Dépressifs**
- T. Anxieux
- T. Obsessionnels-compulsifs
- T. Post traumatiques et liés au stress.
- T. Dissociatifs
- Symptômes somatiques.
- T. Alimentation
- T. Elimination
- T. Veille-Sommeil
- Dysfonctions sexuelles
- Dysphorie de genre
- T. Perturbateurs, des conduites et du contrôle des impulsions.
- T. Liés à substances et addictifs
- T. Neurocognitifs
- T. Personnalité
- T. Paraphilias
- Autres
- T. des mouvements induits par médicament et autres effets adversifs

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Symptômes/Signes Humeur Dépressive E/A

- **Subjectifs**
  - Anhédonie
  - Tristesse
  - Découragement
  - Désespoir
  - Ennui
  - Irritabilité
  - Négativisme
  - Auto dévalorisation
  - Anxiété
  - Douleurs
    - Céphalées
    - Rachialgies
- **Objectifs:**
  - Psychomoteurs
    - Hypo/hyper-mimie
    - Hypo/Hyper -Tonie
    - Hypo/Hyper-prosexie
  - Conduites Instinctuelles
    - Hypo/Hyper-sommeil
    - Hypo/Hyper-orexie
  - Comportement Perturbateurs
    - Déficit d'Attention
    - Impulsivité
    - Opposition/Provocation
    - Intolérance à la frustration
    - Irritabilité
    - Auto/Hétéro Agressivité
    - Conduites à risque

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Harcèlement Scolaire

- Signe majeur de THD de la victime
- Signe d'un T. Mental chez le ou les agresseurs.

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## T. Dépressifs DSM-V

- T. Perturbateur de Dysrégulation de l'Humeur
- T. Dépressif Majeur
- T. Dépressif Persistant/Dysthymie
- T. Dysphorie Prémenstruelle
- T. Dépressif induit par une substance
- T. Dépressif du à un T. Somatique

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## T. Perturbateur de Dysrégulation de l'Humeur

- A- Sévères explosions de colère récurrentes
  - Verbales
  - Comportementales
  - Sans proportion en intensité et durée avec la situation
- B- Sans rapport avec le niveau de développement
- C- Au moins 3/5
- D- Intervalles,
  - humeur irritable/colérique la plus part de la journée, tous les jours, + 1 lieu, observée par + 1 personne
- E- A-D > 1 an sans rémission > 3 mois
- F- A-D > 2 lieux, au moins 1 grave.
- G- 6 < Age < 18 ans
- H- Apparition < 10 ans
- I- Jamais de symptômes Maniaques ou Hypomanes > 1 j.
- J- Pas mieux expliqué par:
  - T. Dépressif Majeur
  - TOP, T. Explosif intermittent
  - Autre T. M.
- K- Pas du aux effets:
  - Substance
  - T. Somatique

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Caractéristiques Diagnostiques

- Irritabilité permanente « Cœur » sémiologique
  - >< T. BP épisodes distincts
- Prévalence
  - 2-5%
  - M > F
- Développement
  - 6 ans < Apparition < 10 ans
- Risques et Pronostic
  - Tempérament
    - Irritabilité
      - TOP
      - TDAH
      - TA
      - T. Dépressif
  - Suicide

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Conséquences Fonctionnelles

- Intolérance à la frustration
- Relations
  - Familiales
  - Sociales
    - Pairs
    - Scolaire
- Désespoir
  - Hétéro agressivité
  - Mise en danger
  - Idéations suicidaires
  - TS, suicide

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Différentiel

- T. BP
  - Episodique
  - Diagnostic d'exclusion
- T. OP
  - Pas d'altération humeur
  - Diagnostic d'exclusion
- TDAH
  - Comorbidité
- TA
  - Comorbidité
- T explosif intermittent

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## T. Dépressif Majeur

- A- Cinq ou plus symptômes 2 semaines, changement de fonctionnement, incluant:
  - Humeur dépressive
    - Anhédonie ou perte d'intérêt
  - 1- Humeur dépressive la majorité de la journée, la plus part des journées:
    - Signes subjectifs
      - Tristesse, vide, désespoir
    - Signes objectifs
      - Visage triste, pleurs
  - E/A: Irritabilité.
  - 2- Diminution marquée intérêt et/ou des plaisirs toutes et presque activités, chaque jour.
  - 3- Variation significative (+/- 5%) du poids sur un mois et/ou variation de l'appétit.
  - 4- Altération quantitative du sommeil quotidienne
  - 5- Altération de l'activité (Hypo/Hyper) quotidienne
  - 6- Fatigue ou déficit d'énergie quotidien.
  - 7- Sentiment de dévalorisation et/ou de culpabilité ( pouvant être délirant) quotidien
  - 8- Déficit attentionnel, indécision quotidien
  - 9- Pensées morbides, idéations suicidaires récurrentes, planifications suicidaires, tentatives de suicide.
- B- Détresse significative et/ou incapacitation sociale, occupationnelle ou autre domaine de fonctionnement.
- C- Pas du à une substance ou autre affection médicale
- D- Pas mieux expliqué par T. Schizo-affectif, schizophrénie, T. Schizophréniforme, T. Délirant ou autre T. Psychotique.
- E- Jamais d'épisode maniaque ou hypomane.

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Prévalence E/A

- 7%
- Pic de fréquence 18-29 x 3

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015



## Développement

- Début 1° enfance
- Pic de fréquence de début à la puberté
- Pic de fréquence adulte jeune 19-23 ans
- Durée Episode sans traitement:
  - 2/5 : 3 mois
  - 3/5: 1 an
- Risque de récurrence
  - Diminue / durée rémission.
  - Augmente / sévérité épisode

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Facteurs de Risques et pronostic

- Tempérament
  - Neuroticisme (affects négatifs)
    - Augmente le risque d'ED lors d'évènements de vie stressants.
- Environnementaux
  - Antécédents d'adversité pendant l'enfance, surtout si multiples et de diverses natures.
- Génétique.
  - Héritabilité 40%
  - Apparentés 1° degré
    - x 2-4
    - Formes précoces et récidivantes
- Modification de l'évolution.
  - Tous les autres TM augmentent le risque d'ED
  - La présence d'un autre TM augmente le risque de récurrence.
  - Idem T. Somatiques surtout si chroniques.

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Facteurs Culturels

- Variations interculturelles du diagnostic facteur 7.
  - Insomnie
  - Perte d'énergie
- Très importante variation interculturelles du sexe ratio.
- Variabilité de l'expression symptomatique et la reconnaissance des symptômes.

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Facteurs de genre

- F > M
- TS: F > M
- S: M > F

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Risque Suicidaire

- ED => Risque Suicidaire
  - Facteurs aggravant
    - Atcd de TS
    - M
    - Isolé
    - Désespoir exprimé

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Conséquences Fonctionnelles

- Proportionnelles au degré d'incapacité

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Diagnostic Différentiel

- Tristesse Physiologique
  - Deuil
- Autres T. Dépressifs
- T. BP
- T. DAHA
- T. de l'Adaptation

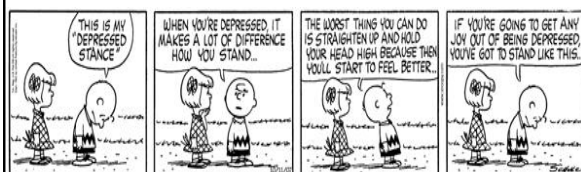
Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## T. Dépressif Persistant/Dysthymie

- A- HD la plus part de la journée, la plus part des jours depuis au moins 2 ans
  - E/A: Irritable au moins un an.
- B- 2 ou + parmi:
  - 1- Hypo/hyper-orexie
  - 2- Hypo/Hyper-somme.
  - 3- Asthénie
  - 4- Déficit Estime de Soi
  - 5- Déficit d'attention, aboulie
  - 6- Sentiment de désespoir
- C- En 2 ans absence de A+B< 2 mois
- D- Critère de dépression majeure continus depuis 2 ans
- E- Ni Episode Maniaque ou Hypomaniaque, ni cyclothymie
- F- Pas mieux expliquée par:
  - T. S. Schizophrénique
- G- Pas du à
  - Substance,
  - Maladie Somatique
- H- Détresse et incapacitation significatives.

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015

## Dysthymie



© UFS, Inc.

Dr Michel Sokolowsky Résodys 20015