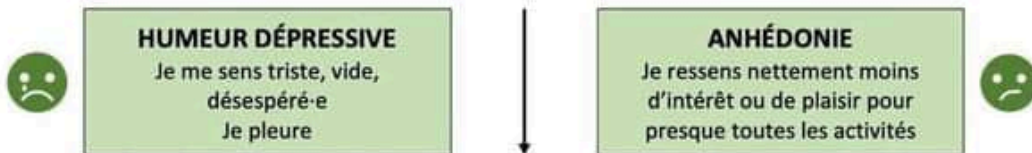


LA DÉPRESSION

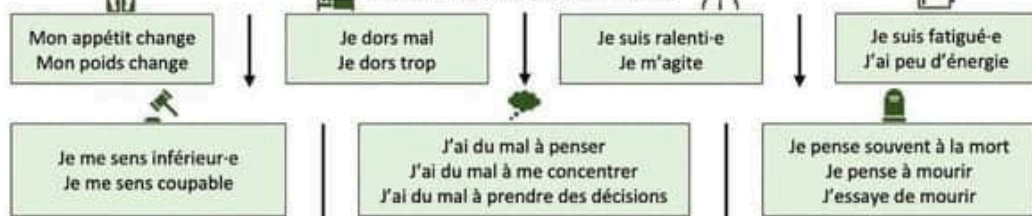
SYMPTÔMES ET SOUS-TYPES

Les troubles dépressifs sont caractérisés par une humeur dépressive (se sentir triste, vide ou sans espoir) et/ou une perte de plaisir accompagnée d'autres symptômes cognitifs, comportementaux ou neurovégétatifs qui affectent de manière significative la capacité de fonctionnement de la personne concernée. Parmi les premières causes d'incapacité dans le monde, la dépression touche environ 5% de la population adulte avec une prédominance chez la femme. Aigue ou chronique, de sévérité variable, elle peut conduire jusqu'au suicide, récidive fréquemment et peut parfois révéler un trouble bipolaire.

2 SYMPTÔMES PRIMAIRES



7 SYMPTÔMES SECONDAIRES



2 TYPES DE DÉPRESSION

Suis-je dans mon état habituel ?



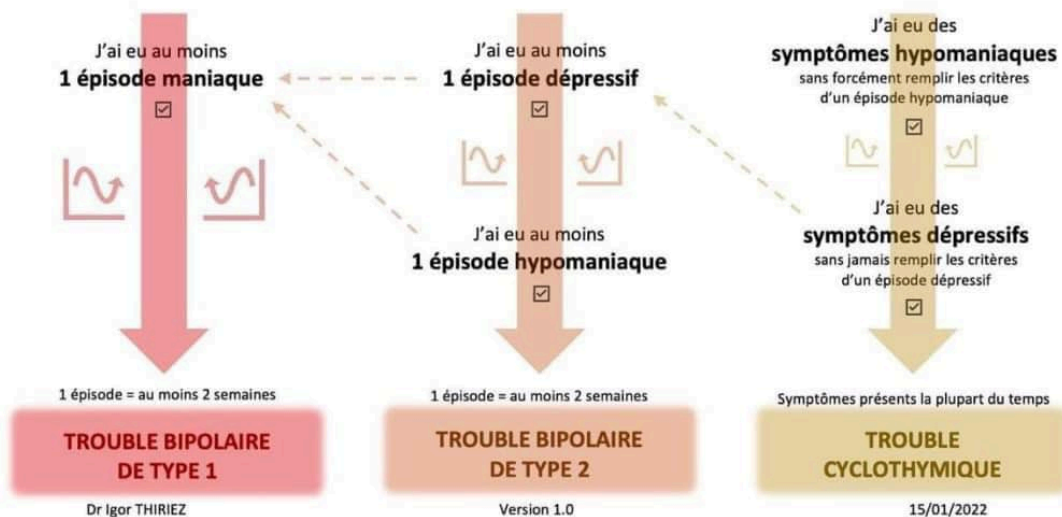
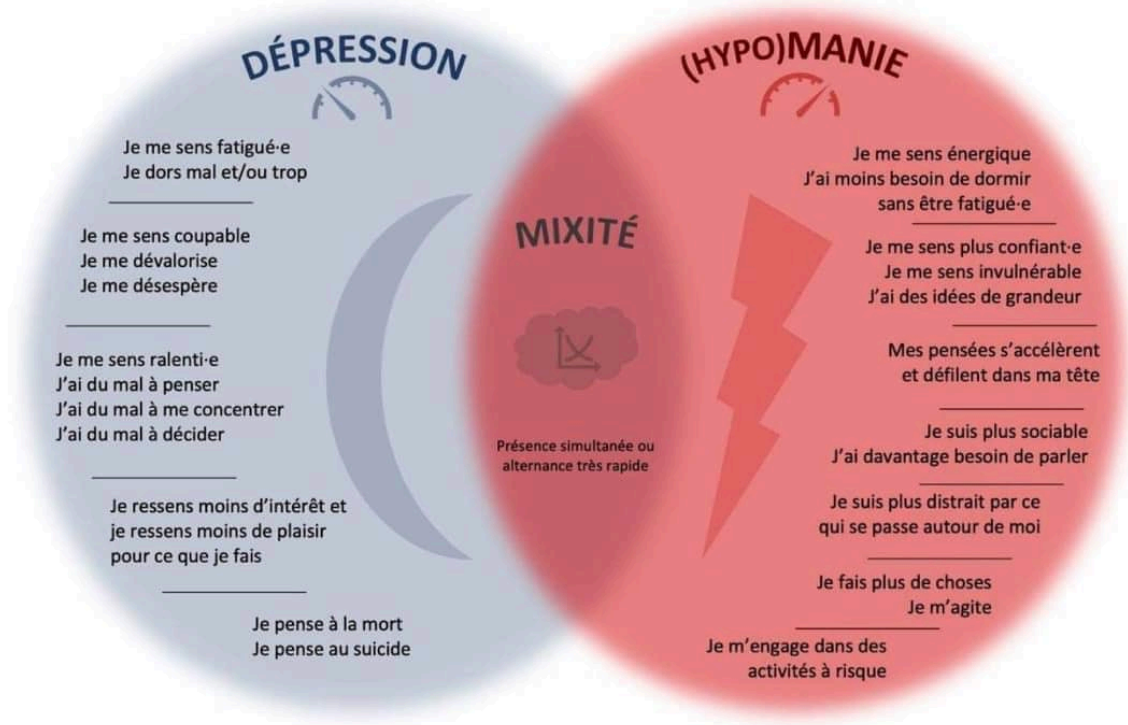
CARACTÉRISTIQUES

Suis-je encore sensible aux choses agréables ?



LE TROUBLE BIPOLAIRE

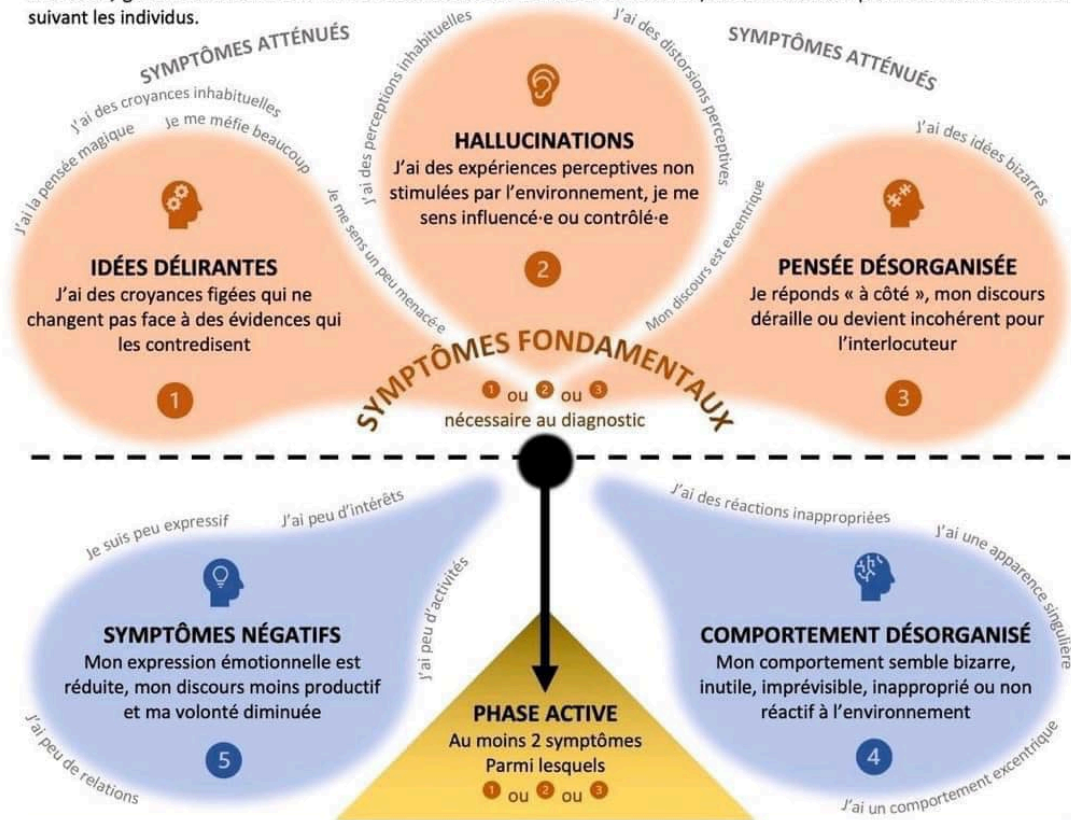
Le trouble bipolaire est défini par des épisodes et/ou des symptômes (hypo)maniaques et/ou dépressifs dont la récurrence varie selon la forme de bipolarité. Les types 1 et 2 réunis concernent environ 1% de la population tandis qu'une prise en compte plus globale du spectre de la bipolarité conduit à doubler voire tripler ce pourcentage. Ce trouble, dont la composante génétique n'est pas négligeable, débute généralement chez l'adulte jeune (15 à 25 ans) et figure parmi les pathologies les plus invalidantes selon l'OMS. Le taux de suicide est important et le retard au diagnostic reste préoccupant.



LA SCHIZOPHRÉNIE

ET AUTRES TROUBLES PSYCHOTIQUES

La schizophrénie se caractérise par des perturbations de plusieurs fonctions mentales, notamment la réflexion, la perception, l'expérience de soi, la cognition, la volition, l'affect et le comportement. Ces anomalies sont associées à une baisse du niveau de fonctionnement dans les domaines majeurs tels que le travail, les relations interpersonnelles ou l'hygiène personnelle. Ce trouble particulièrement variable dans ses présentations concerne environ 1% de la population et apparaît de façon brutale ou insidieuse, généralement entre la fin de l'adolescence et la troisième décennie, et son évolution peut énormément varier suivant les individus.



<p>TROUBLE SCHIZOTYPIQUE Je n'ai jamais eu de phase active mais J'ai des symptômes atténués la plupart du temps ou de façon épisodique pendant au moins 2 ans</p>	<p>SCHIZOPHRÉNIE ÉPISODIQUE Ma phase active dure au moins 1 mois Je peux avoir plusieurs phases actives Je peux avoir des symptômes atténués, avant (prodromiques) ou après (résiduels) au-delà de 6 mois</p>	<p>SCHIZOPHRÉNIE CONTINUE Ma phase active dure au moins 1 an Elle est présente la plupart du temps Je peux avoir des symptômes atténués avant (prodromiques) et de façon très brève</p>
<p>TROUBLE PSYCHOTIQUE BREF = « aigu et transitoire » Ma phase active dure moins d'1 mois Elle ne comporte pas de 5 Je n'ai pas de symptômes atténués, ni avant, ni après (rémission complète)</p>	<p>TROUBLE SCHIZOAFFECTIF Ma phase active dure au moins 1 mois J'ai 1 épisode maniaque ou dépressif qui survient en même temps (ou presque) et qui dure au moins 1 mois Je peux avoir des symptômes atténués</p>	<p>TROUBLE DÉLIRANT Je n'ai jamais eu de phase active mais J'ai une ou des 1 pendant plus d'1 mois et je peux avoir des 2 mais en rapport avec le thème délirant</p>
<p>ÉPISODE MANIAQUE OU DÉPRESSIF AVEC CARACTÉRISTIQUES PSYCHOTIQUES Je n'ai pas de phase active mais 1 épisode maniaque ou dépressif avec des 1 et/ou des 2 mais limités à l'épisode et sans symptômes atténués, avant (prodromiques) ou après (résiduels)</p>		