

---

---

## **Glossaire**

---

### **Acathisie**

Incapacité à demeurer assis et immobile, ou sensation subjective d'impatience/nervosité intense.

### **Âge chronologique**

L'âge d'une personne exprimé comme la durée de la période qui s'est écoulée depuis sa naissance (p. ex. mois, années).

### **Amnésie**

Perte de mémoire imputable à une lésion cérébrale ou à un grave traumatisme émotionnel. On connaît plusieurs types d'amnésie, dont : amnésie antérograde, amnésie rétrograde, et amnésie globale transitoire.

### **Analgésiques**

Médicaments destinés à soulager la douleur (p. ex., aspirine, acétaminophène).

### **Analyse comportementale fonctionnelle, analyse fonctionnelle**

Évaluation générale des comportements problématiques permettant un traitement des causes fondamentales.

### **Anomalies/aberrations chromosomiques**

Toute modification de la structure normale ou du nombre des chromosomes, provoquant fréquemment des anomalies physiques et mentales.

### **Anorexie**

Manque ou perte d'appétit pour les aliments.

### **Antabuse**

Appellation commerciale du disulfirame; médication utilisée pour le traitement de l'alcoolisme. L'ingestion conjointe d'alcool par le patient provoque des réactions sévères, pouvant menacer la vie.

### **Anticonvulsivants**

Tout médicament utilisé contre les crises épileptiques.

**Antihypertenseur**

Médicament utilisé pour l'abaissement de la pression sanguine.

**Antipsychotique**

Médicament utilisé pour le traitement d'une psychose.

**Anxiété, troubles anxieux**

Selon le manuel DSM-IV, cette catégorie inclut des troubles comme trouble panique sans agoraphobie, trouble panique avec agoraphobie, agoraphobie sans panique, phobie spécifique (simple), phobie sociale (anxiété sociale), trouble obsessionnel-compulsif, trouble de stress post-traumatique, trouble de stress aigu, trouble anxieux généralisé (incluant l'hyperanxiété des enfants), trouble anxieux imputable à une affection médicale générale, et trouble anxieux induit par une substance chimique.

**Apnée du sommeil**

Interruptions temporaires de la respiration durant le sommeil.

**Ataxie**

Résultat d'une défaillance de la coordination musculaire ou de l'action irrégulière des muscles; on peut par exemple constater une démarche anormale du patient.

**Audiologiste**

Professionnel qui étudie l'audition, particulièrement les cas de déficience auditive qui ne peuvent être corrigés par médication ou chirurgie. L'audiologiste peut aider les patients à surmonter les problèmes de perte d'audition, mais ne peut traiter une infection ou maladie.

**Benzodiazépine**

Catégorie de psychotropes, comprenant les tranquillisants le diazépam (Valium) et le chlordiazépoxyde (Librium), et le sédatif hypnotique flurazépam (Dalmane). L'administration prolongée de benzodiazépines peut susciter des effets de tolérance et dépendance.

**Bioéthique**

Les règles d'éthique applicables à la recherche et la pratique dans les domaines de la médecine et de la biologie.

**Buspirone (Buspar)**

Médicament utilisé pour le traitement des troubles d'anxiété et pour le soulagement à court terme des symptômes de l'anxiété.

**Cardiologue**

Spécialiste des affections du cœur.

**Charte canadienne des droits et libertés**

Texte constitutionnel régissant les droits et libertés de la personne.

**Chiasma optique**

Relatif à l'œil et à la vision. Structure en X; le croisement de deux lignes ou voies; croisement de fibres du nerf optique.

**Clonidine**

Antihypertenseur (appellation commerciale Catapres) administrable oralement ou par timbre transdermique. Elle a été utilisée avec divers niveaux de succès pour le sevrage de l'héroïne et de l'alcool. On peut constater des effets indésirables comme l'étourdissement, l'assèchement de la bouche, et rarement des dysfonctions sexuelles.

**Code criminel (code pénal) du Canada**

Loi canadienne sanctionnant les activités et délits.

**Comorbidité**

Manifestation simultanée de deux maladies ou plus – par exemple, schizophrénie et utilisation abusive de drogues, ou dépendance à l'égard de l'alcool et dépression. L'association peut refléter une relation de causalité entre un trouble et l'autre, ou une vulnérabilité sous-jacente à l'égard des deux troubles. Également, l'apparence de la maladie peut ne pas manifester la relation avec une vulnérabilité ou étiologie commune.

**Complexe de stimuli**

Certains comportements se manifestent seulement lorsque plusieurs facteurs instigateurs se combinent pour déclencher le comportement problématique. Un stimulus particulier peut par lui-même ne pas suffire à déclencher le comportement problématique, et ne jouer un rôle réel que lorsqu'il est inclus dans un complexe de stimuli, c'est-à-dire présent en combinaison

avec d'autres facteurs instigateurs.

**Comportement antisocial**

Conduite manifestant une indifférence à l'égard d'une autre personne ou des biens matériels; par exemple comportement criminel, malhonnête ou abusif. Dans le manuel DSM-IV, les comportements antisociaux des enfants ou adolescents et des adultes sont inclus dans la catégorie « autres conditions pouvant nécessiter une attention clinique ».

**Comportement symptomatique**

Manifestation des symptômes d'un trouble particulier.

**Craniotomie**

Ouverture chirurgicale du crâne pratiquée pour contrôle du saignement, l'ablation d'une tumeur ou l'élimination d'une pression à l'intérieur de la boîte crânienne.

**Crise épileptique**

Convulsion ou attaque soudaine imputable à diverses causes, dont l'épilepsie.

**Cryptorchidie**

Situation dans laquelle les testicules d'un homme ne sont pas descendus.

**Déficience développementale**

Trouble caractérisé par un fonctionnement intellectuel inférieur à la moyenne, qui se manifeste avant l'âge de 18 ans, concurremment avec des déficiences ou dégradations du fonctionnement adaptatif.

**Déficit, déficience/incapacité, handicap**

Lésion, invalidité, perte fonctionnelle ou état d'affaiblissement (p. ex. déficit auditif).

**Déficit de l'attention/hyperactivité**

Cela peut être le cas d'un enfant dont l'inattention et l'hyperactivité/impulsivité suscitent des problèmes. Les symptômes apparaissent avant l'âge de 7 ans et ne sont pas cohérents avec le niveau de développement du sujet; ils peuvent être suffisamment sévères pour perturber le fonctionnement académique ou social. Lorsqu'il s'agit essentiellement d'un trouble d'inattention, on peut constater des symptômes caractéristiques

comme la distractibilité, la difficulté de maintien de l'attention ou de l'exécution d'instructions en l'absence d'une supervision étroite, l'évitement des tâches nécessitant un effort mental soutenu, l'inattention aux détails dans les devoirs scolaires et autres activités, une difficulté d'organisation des activités; ou bien le sujet n'écoute pas ce qu'on lui dit ou perd des choses nécessaires pour ses devoirs, et oublie beaucoup de choses dans ses activités quotidiennes. Lorsque le sujet est essentiellement hyperactif-impulsif, on peut constater des symptômes caractéristiques comme le fait que le sujet quitte son siège en classe sans autorisation pour marcher, bouge incessamment, a des difficultés à s'engager dans des activités de loisir tranquilles, à attendre son tour dans un jeu, ou bien le sujet profère des réponses aux questions avant qu'elles aient été complètement formulées.

Les deux types peuvent être combinés.

### **Delirium**

État, généralement bref, d'excitation incohérente, de confusion verbale, d'impatience/nervosité et d'hallucinations. Ceci peut être déclenché par une fièvre intense, une ingestion de certaines médications ou substances toxiques, une déficience nutritionnelle, un déséquilibre endocrinien, une maladie mentale ou un stress sévère (p. ex. stress post-opératoire). Le traitement peut inclure le repos au lit, la silence, l'utilisation de tranquillisants, et le traitement des causes sous-jacentes.

### **Démence**

État de déclin mental progressif affectant particulièrement la mémoire et le jugement, souvent accompagné de désorientation, de stupeur et de désintégration de la personnalité. Ceci peut être provoqué par certaines maladies métaboliques, l'intoxication par une drogue, une lésion, auquel cas l'effet est réversible après traitement de la cause sous-jacente. Si cependant ceci est dû à une maladie, comme la maladie d'Alzheimer, à une lésion cérébrale ou à la dégénérescence imputable au vieillissement, les changements observés sont irréversibles.

**Dépendance à l'égard d'une substance psychotrope**

Ensemble de symptômes comportementaux, psychologiques et physiques indiquant que la personne a perdu le contrôle sur son utilisation d'une substance chimique et persiste à la consommer malgré la manifestation de conséquences néfastes.

**Depo-Provera**

Médication injectable dérivée de l'hormone femelle progestérone, utilisée comme contraceptif chez les femmes. Provera peut être administrée si les menstruations d'une femme ont cessé ou si un déséquilibre hormonal provoque un saignement anormal de l'utérus. On peut également utiliser Depo-Provera pour le traitement de symptômes de la ménopause, l'endométriase, la tension prémenstruelle, et pour le traitement du comportement sexuel agressif chez les hommes et de l'apnée du sommeil.

**Dépression**

Maladie psychiatrique parfois appelée trouble unipolaire.

**Dexédrine**

Appellation commerciale d'un stimulant du système nerveux central (le sulfate de dexamphétamine) utilisé pour le traitement de la narcolepsie et de certains troubles de déficit de l'attention chez les enfants; il était autrefois utilisé pour la réduction de l'appétit pour le traitement de l'obésité. On constate certains effets indésirables : l'impatience/la nervosité, l'augmentation de la pression sanguine et autres signes d'excitation du système nerveux central, ainsi que la nausée et la perte d'appétit. On doit l'utiliser avec prudence dans le cas d'un sujet affecté d'hypertension, de maladie cardiovasculaire et d'autres troubles cardiaques. Dexédrine est susceptible d'entraîner une dépendance.

**Diabète insipide néphrogénique**

Excrétion urinaire excessive imputable à l'incapacité des reins à réabsorber l'eau.

**Diagnostic double**

Cas d'un sujet affecté d'une déficience de développement et d'une maladie mentale. Par exemple, manifestation de dépression chez un sujet affecté du syndrome de Down.

**Dysarthrie**

Dégradation de l'articulation de la parole imputable à des perturbations du contrôle musculaire résultant d'une détérioration du système nerveux périphérique ou central.

**Dysgénésie gonadique**

Développement embryonnaire défectueux.

**Dyskinésie tardive**

Difficulté, distorsion ou déficience affectant les mouvements (des muscles, du visage et/ou des extrémités) provoquée par l'administration prolongée d'une médication antipsychotique.

**Dysménorrhée**

Menstruation douloureuse; la dysménorrhée primaire, un facteur intrinsèque du processus de menstruation, n'est pas le résultat d'une maladie ou affection, et est très commune. Ceci se manifeste typiquement par des douleurs similaires aux crampes au bas de l'abdomen, parfois accompagnées de nausée, vomissement, crampes intestinales et autres inconforts, débutant au début de l'écoulement menstruel ou juste avant. La dysménorrhée secondaire, suscitée par un trouble spécifique (p. ex. tumeur utérine, infection pelvienne, etc.) est usuellement caractérisée par une douleur qui persiste plus longtemps, et est souvent accompagnée d'inconfort au niveau de la vessie ou des intestins; le traitement dépend de la cause sous-jacente.

**Dysrythmie**

Perturbation du rythme.

**Échelle d'évaluation globale du fonctionnement (EGF)**

Évaluation du niveau global de fonctionnement d'une personne selon le manuel DSM-IV (APA, 1994).

**Écholalie**

Répétition automatique et insensée des mots d'un interlocuteur; parfois observée dans les cas de schizophrénie, d'autisme et d'autres troubles mentaux et neurologiques.

**Effets indésirables**

Effets négatifs, nocifs, provoqués par une médication aux dosages normalement utilisés pour le traitement. L'expression

« effet secondaire » désigne un effet désirable ou indésirable, qui n'est pas nécessairement nocif. Cependant, ces termes ont été considérés comme interchangeables dans ce livre. Nous nous concentrons sur les effets secondaires significatifs, par leur fréquence ou leur danger potentiel.

### **Encoprésie**

Trouble d'incontinence de l'enfant âgé d'au moins 4 ans, caractérisé par l'excrétion répétée de selles en des endroits inappropriés (vêtements, plancher, etc.), et non dû à une affection médicale générale.

### **Énurésie**

Trouble d'incontinence de l'enfant âgé d'au moins 5 ans, caractérisé par la miction répétitive d'urine au lit ou dans les vêtements, non dû à une affection médicale générale.

### **Épilepsie**

Trouble neurologique caractérisé par des épisodes répétitifs (de plusieurs fois par jour à une fois en quelques années) de crise convulsive, perte de connaissance, comportement anormal et autres perturbations imputables à des décharges électriques incontrôlées des cellules nerveuses dans le cerveau. L'épilepsie peut être associée à un traumatisme crânien, une tumeur cérébrale, un déséquilibre chimique et à d'autres facteurs, mais dans la plupart des cas la cause est inconnue. On reconnaît divers types d'épilepsie, comme grand mal et petit mal.

### **Ergothérapie/ergothérapeute**

Thérapie auxiliaire utilisant des activités spécifiques pour agir sur le déroulement d'une maladie. Souvent la relation du patient avec le personnel et d'autres patients dans ce contexte de thérapie a un effet plus thérapeutique que l'activité elle-même.

### **Érotophobie**

Crainte d'être aimé ou d'aimer.

### **Événements/conditions contributeurs/trices**

Événement ou situation qui prépare et établit le contexte pour un comportement. Dans un tel cas, la manifestation d'un comportement spécifique est plus probable lorsque le sujet est

exposé à l'événement déclencheur de ce comportement.

**Extraversion**

Orientation des sentiments et intérêts d'une personne vers le monde externe plutôt que vers soi-même.

**Facilitation**

Rendre une situation plus facile à gérer ou à vivre.

**Facteurs/éléments instigateurs, facteurs d'instigation**

Stimuli qui précèdent une manifestation comportementale problématique. On peut les classer en deux catégories : facteurs déclencheurs et facteurs contributeurs. Divers auteurs utilisent des termes comme signal, message, stimulus discriminatif, événement instigateur primaire, événement déclencheur, création de situation, événement instigateur secondaire, événement primaire et événement amorceur pour décrire les facteurs instigateurs qui précèdent un comportement, mais avec diverses significations descriptives ou techniques.

**Facteurs d'entretien, de maintien**

Événement renforçant ou conséquence qui suit un comportement, et ayant tendance à favoriser la répétition du comportement lors d'une exposition ultérieure aux facteurs instigateurs.

**Formulation de cas**

Développement d'une compréhension des facteurs de déclenchement et de maintien d'un comportement problématique, et des facteurs de vulnérabilité du sujet.

**Galactorrhée**

Sécrétion de lait excessive ou qui n'est pas associée à l'allaitement; c'est parfois un indice d'un trouble de l'hypophyse.

**Généticien**

Spécialiste médical de la génétique.

**Gériatre / Gériatrie**

Spécialité médicale traitant des problèmes du vieillissement, et du diagnostic et du traitement des maladies affectant les personnes âgées.

**Grand mal – épilepsie**

Type de crise durant laquelle le patient devient inconscient et

manifeste des convulsions impliquant la totalité du corps, éventuellement accompagnées d'une coloration bleue (cyanose) de la peau et des lèvres due à un manque d'oxygène (crise d'épilepsie généralisée). Type d'épilepsie caractérisé par des crises répétitives du « grand mal ».

**Gynécomastie**

Augmentation du volume des seins.

**Hormone lutéinisante**

Hormone produite par le *lobe antérieur de l'hypophyse*, qui stimule la sécrétion d'hormones sexuelles par les testicules et les ovaires; elle contribue à la production des cellules reproductrices (ovules et spermatozoïdes).

**Humeur dysphorique**

Humeur à tonalité désagréable, telle que tristesse, anxiété ou irritabilité.

**Hyperpyrexie**

Température du sang excessivement élevée.

**Hypertension**

Pression artérielle sanguine trop élevée d'une manière persistante; ceci peut être associé à une autre maladie ou à une cause inconnue.

**Hypogonadisme**

Testicules/pénis de petite taille; production inadéquate de testostérone.

**Hypomanie**

Forme atténuée de manie.

**Hypotension orthostatique**

Tension sanguine anormalement basse, avec chute de la pression sanguine lorsque le sujet se lève rapidement.

**Hypothyroïdie**

Production insuffisante des hormones de la thyroïde par sous-activité de la thyroïde. Environ 1 % de la population adulte souffre d'hypothyroïdie. On constate fréquemment cette affection chez les femmes âgées, mais elle se manifeste également à tous les âges chez les deux sexes. Le traitement consiste en une thérapie de remplacement par l'hormone thyroïdienne, la

thyroxine; dans la plupart des cas, la thérapie hormonale doit être poursuivie toute la vie.

**Hypotonie**

Perte du tonus musculaire.

**Iatrogène**

Relatif à une situation causée par des procédures de diagnostic médical ou l'exposition à un traitement médical, au personnel et aux locaux de traitement (p. ex. syndrome de Cushing induit par les corticostéroïdes).

**Impuissance acquise, apprise**

Comportement par lequel une personne tente d'établir et de maintenir un contact avec une autre personne en adoptant une attitude de détresse, d'impuissance.

**Infantilisation**

Persistance, à l'âge adulte, de caractéristiques de l'enfance (mentales et/ou physiques).

**Infirmité motrice cérébrale**

Déficience ou perte du contrôle musculaire imputable à une lésion cérébrale non progressive et permanente survenue avant la naissance ou lors de la naissance. On peut constater des symptômes comme une difficulté pour la marche, une carence de coordination des membres, un manque d'équilibre, une difficulté affectant le langage et d'autres sens, et parfois une déficience du développement.

**Insuffisance cardiaque congénitale**

Anomalie structurale du cœur ou des gros vaisseaux, ou les deux, présente à la naissance. Diverses anomalies peuvent se manifester indépendamment ou en combinaison. Ceci découle d'un développement inadéquat du cœur et des vaisseaux sanguins durant la période prénatale. On constate des anomalies cardiaques congénitales chez environ 8 à 10 enfants sur 1000 enfants nés vivants aux États-Unis.

**Interdisciplinaire**

Approche systématique et intégrée faisant intervenir les membres de deux disciplines ou plus, utilisant leurs connaissances respectives d'une manière collaborative pour la

réalisation d'objectifs communs.

**Introversion**

Tendance d'une personne à diriger ses intérêts vers elle-même.

**Langage idiosyncrasique**

Caractéristique du langage spécifique à une personne ou à un groupe; variation spéciale ou inhabituelle, comme dans une réaction inhabituelle à une médication ou à un aliment particulier.

**Loi de 1992 sur la prise de décisions au nom d'autrui**

Loi régissant les modalités de prise de décision concernant une personne par une autre personne habilitée à cet effet.

**Maladie d'Alzheimer**

Amylose progressive du cerveau, sans infection, provoquant des symptômes de démence et qui conduit à la mort.

**Maladie mentale**

Syndrome psychologique ou comportemental cliniquement significatif qui se manifeste chez une personne, et qui est associé à une déficience ou à un facteur de détresse présent, ou à un risque sensiblement plus élevé de souffrance, de mort, de douleur, de déficience ou à une importante perte ou diminution de la liberté.

**Manuel DSM- IV**

Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders / Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (DSM-IV). Manuel officiel de classification des troubles mentaux de l'American Psychiatric Association. La quatrième édition a été publiée en 1994.

**Modèle biopsychosocial**

Approche de formulation du cas d'un patient, qui prend en compte les effets possibles de multiples facteurs biomédicaux et psychosociaux qui peuvent avoir une influence dans les comportements problématiques.

**Modèle biopsychosocial intégré**

Modèle de formulation de cas qui identifie les rôles spécifiques assumés par chaque modalité d'influence (bio-psycho-social) et la manière dont ces modalités interagissent pour

influencer la manifestation, la sévérité, la variabilité et la répétition des comportements problématiques. Le modèle facilite une intégration maximale des traitements biomédicaux et psychosociaux conçus pour influencer les multiples facteurs qui contribuent à la manifestation d'un comportement problématique.

**Mouvement de désinstitutionnalisation**

Mouvement qui consiste à amener dans la communauté des personnes ayant une déficience intellectuelle.

**Multidisciplinaire, pluridisciplinaire**

Coopération sur un même problème de professionnels appartenant à plusieurs disciplines.

**Myoclonie**

Effet produit par des contractions brutales (chocs) d'un muscle ou d'un groupe de muscles.

**Neuroleptique**

Médication qui produit une neuroleptie (altération de l'état de conscience marquée par l'indifférence à l'égard de l'environnement, et par un état quiescent).

**Neurologue**

Médecin spécialiste des maladies organiques du système nerveux, qui pratique essentiellement dans ce domaine. Les neurologues reçoivent également une formation en psychiatrie.

**Neuropathie**

Toute perturbation du système nerveux périphérique.

**Organisation mondiale de la Santé (OMS)**

Organisme établi en 1948 comme agence des Nations Unies, responsable des questions internationales concernant la santé. Son siège est situé à Genève, Suisse. Il remplit diverses autres fonctions comme la commandite de programmes de recherche médicale, l'organisation d'un réseau collaboratif de laboratoires, l'intervention d'expert-conseil auprès des 160 états membres sur l'organisation des services de santé, la santé familiale et la santé mentale.

**Orthopédiste**

Spécialiste de la chirurgie concernant les troubles des os,

articulations, muscles, tendons et ligaments connexes. Le chirurgien orthopédiste peut entreprendre diverses tâches, comme la réduction de fracture et la pose de plâtre, le traitement des affections des articulations (dislocations, hernies discales, arthrite et problèmes du dos), le traitement des tumeurs osseuses et défauts congénitaux du squelette, et opérations chirurgicales pour remplacements de hanche, genou ou articulations des doigts.

**Orthophoniste**

Spécialiste de la parole et du langage.

**Paraphilie**

L'un des principaux groupes de troubles sexuels; selon le manuel DSM-IV, ce groupe inclut l'exhibitionnisme, le fétichisme, le frotteurisme, la pédophilie, le masochisme sexuel, le sadisme sexuel, le voyeurisme et le fétichisme avec transvestisme. La paraphilie se manifeste par des pulsions sexuelles intenses et répétitives et des fantaisies sexuellement stimulantes impliquant des objets non humains, des enfants ou d'autres personnes non consentantes, ou encore la souffrance, l'humiliation du sujet lui-même ou d'un partenaire sexuel.

**Pédophilie**

Une des variantes de la paraphilie, caractérisée par le désir d'activité sexuelle avec un enfant prépubescent, très souvent du même sexe.

**Phénotype**

Caractéristiques observables d'un organisme résultant de facteurs génétiques et environnementaux.

**Phénylcétonurie (PCU)**

Trouble génétique caractérisé par le déficit ou l'absence d'une enzyme nécessaire à la conversion de la phénylalanine (acide aminé) en tyrosine, ce qui suscite l'accumulation de phénylalanine et de ses métabolites dans l'organisme et dans l'urine. On observe divers symptômes comme l'eczéma, une odeur inhabituelle de l'urine, et un retard mental progressif. Le traitement inclut un régime alimentaire qui minimise l'absorption de phénylalanine. Il existe un test de détection de

la phénylcétonurie .

**Phonologie**

L'étude des phonèmes ou sons du langage.

**Physiothérapeute**

Spécialiste utilisant diverses techniques pour la prévention ou la réduction de la raideur des articulations et pour la restauration de la force des muscles, pour le traitement de l'arthrite ou après la guérison d'une fracture. Ceci implique l'emploi de diverses techniques comme des exercices actifs ou passifs, des massages, le traitement par la chaleur ou le froid, l'eau et les courants électriques. Un physiothérapeute contribue au traitement de maladies respiratoires graves et intervient pour satisfaire les besoins respiratoires des patients placés sous ventilateur ou qui récupèrent après une opération importante.

**Polyembolokoïlamanie**

Insertion d'objets étrangers dans les orifices corporels.

**Potentialisation**

Addition d'une autre médication en vue d'améliorer l'effet thérapeutique initial d'une médication.

**Priapisme**

Érection prolongée et douloureuse.

**Pro re nata (PRN)**

Se dit pour signifier l'administration selon le besoin, d'un médicament.

**Prozac**

Médication prescrite pour le traitement de la dépression ou d'un trouble obsessionnel-compulsif. On l'a également utilisé pour le traitement de l'obésité et de troubles de l'alimentation.

**Psychiatre**

Médecin spécialiste de la psychiatrie, la branche de la médecine concernant le traitement et la prévention des maladies mentales et des problèmes émotionnels et comportementaux.

**Psychologue**

Professionnel spécialisé dans l'étude de l'activité mentale, particulièrement en rapport avec les comportements. Le

psychologue contribue au diagnostic et au traitement des problèmes mentaux et émotionnels. Le psychologue joue un rôle important dans la mise en oeuvre des thérapies comportementales et activités de conseil, et dans le traitement des troubles comportementaux manifestés par les personnes affectées d'une déficience mentale.

**Psychopathologie**

Étude des causes et manifestations des troubles mentaux.

**Psychothérapie**

Traitement des troubles mentaux au moyen de techniques psychologiques et non physiques. De nombreuses approches sont utilisées, comme la modification comportementale, la psychanalyse et la thérapie de groupe.

**Psychotrope**

Toute médication prescrite pour la stabilisation ou l'amélioration de l'humeur, de l'état mental ou du comportement.

**Quotient intellectuel (Q.I.)**

Système de quantification numérique du niveau d'intelligence, basé sur des tests psychologiques, établissant une relation approximative entre l'âge mental et l'âge réel ou chronologique d'une personne.

**Récupération, guérison, rétablissement**

Le fait pour une personne de faire face à la réalité de ce qu'elle est, ce qui lui permet d'évoluer vers une vie satisfaisante.

**Relations réciproques, interrelations**

Relations qui produisent des avantages pour les deux parties impliquées.

**Renforcement négatif**

Ceci se produit si un facteur désagréable est éliminé après une manifestation comportementale. Cette élimination du facteur désagréable augmente la probabilité de répétition du comportement.

**Renforcement positif**

Se produit lorsqu'un événement agréable ou désiré fait suite à une manifestation comportementale. De ce fait, la probabilité de répétition du comportement est augmentée.

**Résilience**

La capacité à résister dans une situation difficile ou problématique, et à poursuivre son existence avec un minimum d'effets négatifs sur l'adaptabilité, la durabilité et l'endurance.

**Rispéridone/Risperdal**

Médication prescrite pour le traitement des maladies mentales comme la schizophrénie.

**Ritalin**

Appellation commerciale du méthylphénidate, stimulant du système nerveux central utilisé pour le traitement du trouble de déficit de l'attention chez les enfants.

**Schizoïde (personnalité)**

Ce trouble de la personnalité est décrit dans le manuel DSM-IV. Il est caractérisé par le détachement à l'égard des relations sociales et par une palette émotionnelle restreinte dans un contexte interpersonnel. C'est l'attitude manifestée par une personne qui n'a pas de désir ou de goût pour les relations interpersonnelles étroites, qui préfère les activités solitaires, qui semble indifférente à l'égard des félicitations ou critiques, qui n'a pas d'ami proche ou seulement un, et qui manifeste un comportement émotionnel de froideur et détachement.

**Schizophrénie**

Groupe de troubles psychotiques idiopathiques, caractérisés par des symptômes positifs et négatifs associés à des perturbations dans un ou plusieurs domaines du fonctionnement, comme le travail, le développement et les résultats académiques, les relations interpersonnelles et l'autonomie. Le sujet peut manifester des symptômes positifs comme des idées délirantes (parfois de nature bizarre), des hallucinations (particulièrement auditives), une élocution désorganisée, des affects inappropriés et un comportement désorganisé. On peut également constater des symptômes négatifs comme l'affect aplati, l'abolition, l'alogie et l'anhédonisme. La durée de manifestation des symptômes est variable; le manuel DSM-IV demande un minimum de six mois.

**Schizotypique**

Caractérisé par une combinaison d'inconfort, de capacité réduite à l'égard des relations étroites interpersonnelles et de distorsions cognitives ou perceptives et d'excentricités de comportement. Ceci peut se manifester par des croyances bizarres ou croyances en la *magie* incompatibles avec les normes culturelles, par des expériences perceptives inhabituelles (incluant des *illusions* corporelles), par des paroles et pensées bizarres, par l'absence d'ami (ou seulement un ami) du fait de manque de désir, de l'inconfort en présence d'autres personnes, ou par des excentricités, et une *anxiété* sociale excessive et persistante qui peut être associée à des craintes paranoïdes plutôt qu'à un jugement négatif à l'égard de soi-même.

**Sédation**

État induit de réduction de l'activité et de l'excitabilité; état de calme et tranquillité, parfois avec sommeil.

**Signe**

Toute manifestation objective (par exemple perceptible par la personne qui examine le sujet) d'une maladie ou de l'état d'un patient.

**Soutien social**

Échanges positifs ou transactions interpersonnelles positives, qui apportent des avantages, intervenant entre des personnes.

**Statuts, législation**

Lois

**Stérilisation**

Opération chirurgicale supprimant la capacité de reproduction d'un homme ou d'une femme; vasectomie chez les hommes; ligature des trompes chez les femmes.

**Stimulant**

Agent chimique ou médication qui active ou augmente l'activité d'un système ou d'un organe. Les amphétamines et la caféine sont des stimulants du système nerveux central.

**Stimulus, facteur déclencheur**

Événement/situation qu'on appelle également antécédent ou

stimulus discriminatif. Le comportement problématique ne se manifeste pas en l'absence de l'événement déclencheur. Divers événements peuvent jouer un rôle de déclencheur pour tout comportement problématique spécifique.

**Symptôme**

Toute manifestation subjective (p. ex. perçue par le patient) d'une maladie ou de l'état d'un patient.

**Syndrome d'Asperger**

Fait partie des troubles envahissants du développement et se caractérise par des intérêts excentriques/obsessifs, un déficit des habiletés sociales, une altération des interactions sociales, de la maladresse au plan de la motricité globale et des difficultés de langage et d'élocution.

**Syndrome du chromosome X fragile, X fragile, syndrome de l'X fragile**

Forme la plus commune de débilité mentale héréditaire, imputable à une liaison X inhabituelle reliée à l'expansion répétitive de trinuéclotide.

**Syndrome de Down**

La forme la plus commune de déficience de développement, imputable à une anomalie chromosomique.

**Syndrome de Gilles de la Tourette**

Trouble caractérisé par des tics multiples de motricité et de la vocalisation, se manifestant par crises brèves concurremment ou séparément, généralement chaque jour ou par intermittence durant une période de douze mois.

**Syndrome de l'idiot-savant**

Manifestation d'une capacité intellectuelle très élevée dans certains domaines, comme mathématique, musique, etc.

**Syndrome de Klinefelter**

Trouble génétique, observé seulement chez les hommes. Le sujet est grand et mince, avec des jambes relativement longues. Le sujet a une apparence physique normale jusqu'à la puberté, époque à laquelle des symptômes d'hypogonadisme deviennent évidents.

**Syndrome de Noonan, syndrome de Turner masculin**

Trouble génétique caractérisé par des défauts cardiaques congénitaux et une petite taille.

**Syndrome de Prader-Willi**

Trouble génétique dû à la suppression du chromosome paternel n°15. Ce syndrome peut affecter les garçons et les filles de toutes races; il est associé à des caractéristiques comme l'hypotonie, l'hypogonadisme, l'hyperphagie, la déficience cognitive et des difficultés comportementales. Il suscite aussi un important problème d'obésité morbide.

**Syndrome de Rett**

Trouble génétique virtuellement toujours diagnostiqué chez les femmes; il est causé par un gène dominant à liaison X, et il est mortel pour l'enfant mâle à qui il est transmis. Il est caractérisé par des mouvements stéréotypés des mains, une déficience du langage (expression et réception) et un retard psychomoteur.

**Syndrome de Rubinstein-Taybi**

Trouble génétique imputable à la suppression de la branche courte du chromosome 16.

**Syndrome de Smith-Magenis**

Syndrome génétique dû à la suppression du chromosome 17. Il se manifeste par des effets comme un retard de l'élocution, un retard de la croissance et du développement psychomoteur, et des problèmes de comportement.

**Syndrome de stress post-traumatique (SSPT)**

Trouble d'anxiété dans lequel l'exposition à un facteur de stress physique ou mental exceptionnel est suivie – parfois immédiatement et parfois après un délai qui peut atteindre 3 mois ou plus – par la revisualisation persistante de l'événement, l'évitement des stimulus associés au traumatisme ou l'atténuation prononcée des facultés de réaction générale, et par des manifestations d'excitation. Le traumatisme est typiquement suscité par le fait que le sujet a été témoin d'événements impliquant une menace de mort ou de graves blessures pour le sujet lui-même ou pour d'autres personnes, avec réaction immédiate d'horreur, ou de peur intense et de détresse.

**Syndrome de Turner**

Trouble génétique spécifique aux femmes, caractérisé par l'infantilisme sexuel, une courte taille et un cou palmé.

**Syndrome de Williams**

Syndrome génétique associé à un phénotype comportemental distinct, provoqué par une anomalie du chromosome 7.

**Tachycardie**

Rythme cardiaque anormalement élevé.

**Tolérance**

Diminution de la susceptibilité aux effets d'une médication dans le contexte d'une administration prolongée; en d'autres mots, à mesure que le temps passe, l'obtention d'un effet désiré nécessite une augmentation de la dose de la médication.

**Trouble autistique, autisme**

Le manuel DSM-IV décrit ce trouble par la présence d'un développement très anormal ou altéré en ce qui concerne l'interaction sociale et les communications, avec un répertoire très restreint d'activités et d'intérêts.

**Trouble bipolaire**

Trouble mental caractérisé par des épisodes de manie et de dépression. L'une ou l'autre des phases peut être dominante à un moment particulier; on peut constater une manifestation des phases par alternance, ou bien les deux phases peuvent être présentes simultanément. Le traitement est effectué par une psychothérapie et par l'emploi d'antidépresseurs et de tranquillisants. Ce trouble est également appelé psychose maniaco-dépressive, psychose alternante, psychose disthymique.

**Trouble de la communication**

Selon le manuel DSM-IV, ce groupe de troubles inclut le trouble du langage expressif, le trouble mixte du langage (expression/réception), le trouble phonologique et le bégaiement. Dans le cas d'un trouble développemental du langage expressif, les scores obtenus dans les tests de mesure du développement du langage expressif sont inférieurs aux scores obtenus pour les tests d'intelligence non-verbale et pour des tests mesurant la capacité de réception du langage. On peut

constater des symptômes comme un vocabulaire limité, l'utilisation exclusive du présent, des erreurs lors du rappel des mots, et une longueur des phrases inappropriée. Le trouble mixte du langage (expression/réception) est caractérisé par une performance dans les tests d'évaluation du développement du langage (expression et réception) substantiellement inférieure à la performance manifestée lors de l'évaluation des capacités intellectuelles non verbales. Ce trouble se manifeste typiquement par l'incapacité à comprendre les mots ou phrases.

### **Trouble dissociatif**

Dans le manuel DSM-IV, ce trouble est décrit comme une perturbation des fonctions usuellement intégrées de mémoire, de conscience, d'identité ou de perception.

### **Trouble neurologique**

Trouble affectant le système nerveux.

### **Trouble obsessionnel-compulsif, névrose obsessionnelle, névrose obsessionnelle-compulsive, obsessionnel-compulsif**

Trouble anxieux caractérisé par des obsessions, des comportements compulsifs, ou les deux; ces comportements consomment beaucoup de temps et perturbent sensiblement le fonctionnement du sujet affecté au travail, dans les activités normales et routinières, et ses activités sociales usuelles et ses relations avec son entourage.

### **Trouble oppositionnel avec provocation**

Type de comportement négativiste et hostile d'un enfant, qui persiste au moins six mois. On peut observer des symptômes comme la colère, l'argumentation avec les adultes et le refus de répondre à leurs demandes, embêter délibérément l'entourage, la susceptibilité à l'ennui, la colère et le ressentiment, la méchanceté et la rancune, le comportement vindicatif.

### **Troubles de l'alimentation**

Comportements persistants d'alimentation inadéquate, avec perte de poids ou prévention de gain de poids, qui ne sont pas imputables à une affection gastro-intestinale ou autre affection médicale générale. Dans le manuel DSM-IV, la catégorie des troubles de l'alimentation inclut le pica et le mérycisme.

**Troubles des conduites alimentaires**

Perturbations marquées du comportement alimentaire. Dans le manuel DSM-IV, cette catégorie inclut l'anorexie mentale (Anorexia nervosa), la boulimie (bulimia nervosa) et les autres troubles alimentaires non classifiés.

**Troubles envahissants du développement**

Se caractérisent par des déficits sévères et une altération grave de plusieurs secteurs du développement : capacité d'interactions sociales réciproques, capacités de communication ou par la présence de comportements, d'intérêts et d'activités stéréotypés.

**Troubles somatoformes**

Groupe de troubles caractérisés par des symptômes suggérant des troubles physiques, tandis qu'aucune cause organique susceptible de les expliquer n'est identifiée. On présume fortement que les symptômes sont reliés à des conflits ou facteurs psychologiques. Dans le manuel DSM-IV, cette catégorie *inclut le trouble de somatisation, le trouble de conversion, l'hypocondrie, la peur d'une dysmorphie corporelle et le trouble douloureux*. La pseudocyésie est incluse dans la catégorie « autres troubles somatoformes, non spécifiques ».