



Semestre 2 – UE 2.6 - La schizophrénie

1. Définition de la schizophrénie

La **schizophrénie** est un **trouble mental sévère et chronique** appartenant aux **troubles psychotiques**.

➤ Elle se caractérise par :

- des **idées délirantes**
- des **hallucinations**
- un **discours et comportement désorganisés**
- une **altération majeure du fonctionnement global**

→ Impact important sur :

- la vie sociale
 - la vie professionnelle
 - la vie affective
-

2. Les différentes formes de schizophrénie

A. Schizophrénie simple

- froideur affective
- retrait social
- isolement
- incapacité à exprimer les émotions



- comportements étranges et croyances bizarres

B. Schizophrénie paranoïde

- idées délirantes dominantes
- forme la plus fréquente
- parfois bonne réponse au traitement
- possible maintien d'une vie sociale et professionnelle

C. Héboïdophrénie

- comportements antisociaux :
 - délinquance
 - agressivité
 - toxicomanie
- rupture sociale fréquente
- délire par épisodes

D. Hébéphrénie

- forme chronique (≈ 20 %)
- peu de délire
- repli important
- apathie
- incohérence du langage
- refus fréquent des soins

E. Schizophrénie catatonique

- immobilité ou stupeur
- absence de réponse aux stimuli
- comportements moteurs particuliers :
 - écholalie (répète les mots)
 - échopraxie (imite les gestes)



F. Troubles schizo-affectifs

- association :
 - symptômes schizophréniques
 - symptômes de trouble de l'humeur (dépression ou manie)
 - présence de délire ou hallucinations \geq 2 semaines
 - proche des troubles bipolaires mais distinct
-

3. Symptômes de la schizophrénie (DSM-IV)

Le diagnostic repose sur **au moins 2 symptômes** :

- idées délirantes
 - hallucinations
 - discours désorganisé
 - comportement désorganisé ou catatonique
 - symptômes négatifs
-



4. Les symptômes positifs

→ Ce sont des **ajouts anormaux au fonctionnement normal**

A. Hallucinations

- perception sans stimulus réel
- peuvent être :
 - auditives (les plus fréquentes)
 - visuelles
 - olfactives
 - cénesthésiques

→ voix possibles :

- commentaires
- insultes
- ordres
- menaces

B. Délire

- idées fausses, non partagées
- thèmes :
 - persécution
 - mégalomanie
 - mysticisme
- construction parfois incohérente

C. Troubles du langage et de la pensée

- pensée désorganisée
- discours incohérent
- difficulté de logique



- pensées parasites

D. Troubles psychomoteurs

- agitation
 - gestes impulsifs
 - rires inadaptés
 - comportements étranges
-

5. Les symptômes négatifs

→ Ce sont des **pertes de capacités normales**

A. Démotivation

- perte d'énergie
- absence d'initiative
- négligence de l'hygiène
- inertie globale

B. Apathie et retrait social

- isolement
- absence d'intérêt pour les autres
- fuite des interactions sociales

C. Dépersonnalisation

- impression de ne pas être soi-même
- sensation de dissociation corporelle



- anxiété associée
 - comportements d'auto-observation (miroir, mains...)
-

6. Difficultés au quotidien

Les personnes atteintes ont des difficultés majeures :

- pensée désorganisée
 - communication altérée
 - gestion émotionnelle difficile
 - autonomie réduite
-

7. Prise en charge

La prise en charge repose sur **3 piliers essentiels** :

1. Traitement médicamenteux

- antipsychotiques
- stabilisation des symptômes

2. Psychothérapie

- accompagnement psychologique
- psychoéducation
- travail sur l'adhésion aux soins



3. Réhabilitation psychosociale

- réinsertion sociale
- accompagnement professionnel
- maintien de l'autonomie
- adaptation au milieu de vie

Résumé global

La schizophrénie est un trouble psychotique chronique sévère associant symptômes positifs (hallucinations, délires, désorganisation) et symptômes négatifs (retrait, apathie, perte de motivation). Elle entraîne une altération importante du fonctionnement global et nécessite une prise en charge multidimensionnelle reposant sur les médicaments, la psychothérapie et la réinsertion sociale.