

Présentation d'une étude de cas sur le trouble oppositionnel avec provocation



LABORATOIRE DE RECHERCHE SUR LES FAMILLES D'ENFANT AYANT UN
TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME

Ariane Leroux-Boudreault, Candidate Ph.D / D.Ps.

Jacinthe Vallée-Ouimet, Candidate D.Ps.

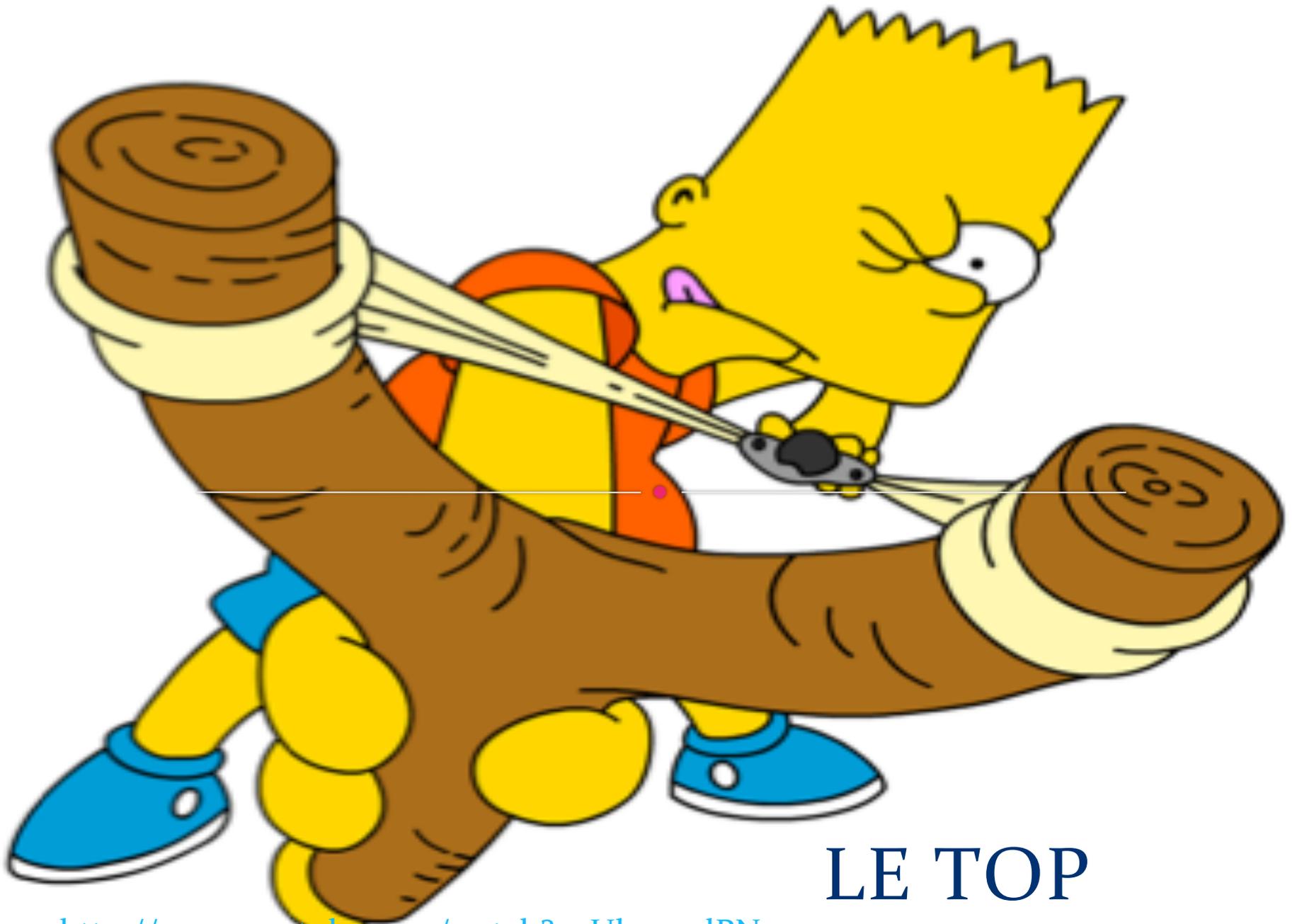
Nathalie Poirier, Ph.D.

Mélanie Bolduc, Candidate Ph.D / D.Ps.

UQÀM

Plan de la présentation

- Le trouble oppositionnel avec provocation
- Présentation de l'enfant
 - Ses milieux
 - La demande de consultation
- Les interventions
 - La sensibilisation des milieux et le *coaching*
 - Principe d'extinction
 - L'application
- Conclusion



LE TOP

http://www.youtube.com/watch?v=Ulv_mglPNoo

Le trouble oppositionnel avec provocation (TOP) selon le DSM-IV-TR

- A. Ensemble de comportements négativistes hostiles ou provocateurs, persistant pendant au moins 6 mois, et durant lesquels sont présentes quatre des manifestations suivantes (ou plus):**
- 1) Se met souvent en colère
 - 2) Contesté souvent ce que disent les adultes
 - 3) S'oppose souvent activement ou refuse de se plier aux demandes ou aux règles des adultes
 - 4) Embête souvent les autres délibérément
 - 5) Fait souvent porter à autrui la responsabilité de ses erreurs ou de sa mauvaise conduite
 - 6) Est souvent susceptible et/ou facilement agacé par les autres
 - 7) Est souvent fâché et plein de ressentiment
 - 8) Se montre souvent méchant et vindicatif

Le trouble oppositionnel avec provocation (TOP) selon le DSM-IV-TR (suite)

- B. La perturbation des conduites entraîne une altération cliniquement significative du fonctionnement social, scolaire ou professionnel.
- C. Les comportements décrits en A ne surviennent pas exclusivement au cours d'un trouble psychotique ou d'un trouble de l'humeur.
- D. Le trouble ne répond pas au critères du trouble des conduites, ni, si le sujet est âgé de 18 ans et plus, à ceux du trouble de la personnalité antisociale.

Caractéristiques et troubles associés

- Plus fréquent chez les garçons ayant un tempérament difficile à l'âge préscolaire ou une hyperactivité motrice.
- À l'âge scolaire: mauvaise estime de soi ou à l'inverse démesurée, labilité de l'humeur, faible tolérance à la frustration, langage grossier ainsi qu'une consommation précoce d'alcool, tabac ou drogues.
- Conflits fréquents avec les parents, enseignants et pairs.
- Pratiques éducatives dures, incohérentes ou négligentes.
- Comorbidités: présence fréquente d'un déficit de l'attention/hyperactivité (TDA/H). On note également la présence de troubles d'apprentissages et de la communication.

Caractéristiques liées à l'âge et au sexe

- Attention à ne pas confondre avec les comportements transitoires à l'âge préscolaire ou à l'adolescence.
- Le nombre de symptômes tend à augmenter avec l'âge.
- Avant la puberté, plus fréquent chez les garçons que les filles, mais la prévalence se rapproche à la fin de l'adolescence.
- Symptômes similaires chez les deux sexes, mais les garçons ont plus de comportements de confrontation et des symptômes plus durables.

