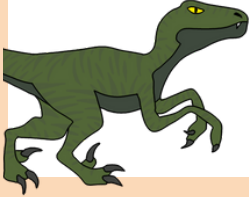



TOC TOC TOC*, QUI EST LÀ ?

LES TROUBLES OBSESSIONNELS-COMPULSIFS



Le Trouble Obsessionnel-Compulsif, également appelé "TOC", est caractérisé par la présence d'obsessions et/ou de compulsions.

Ce trouble touche 2% de la population et se déclare avant 25 ans dans 65% des cas.



Il va entraîner un handicap dans la vie de la personne.

Les **obsessions** sont des pensées, des pulsions, des images récurrentes et persistantes qui sont intrusives, inappropriées et incontrôlables.

Celles-ci entraînent une certaine anxiété. Nous faisons tout pour les ignorer et les réprimer.

Les **compulsions** sont :

- Des comportements répétés : lavage de mains, ordonner, vérifier
- Des actes mentaux : prier, compter, répéter des mots silencieusement

On se sent obligé de les réaliser en réponse à une obsession ou selon certaines règles qui doivent être appliquées de manière inflexible.

Plusieurs formes existent

Nettoyage :
Obsessions de contamination et compulsions de nettoyage

Symétrie :
Obsessions de symétrie et compulsions de répétition, de rangement et de comptage

Peur de faire du mal :
Peur de se faire du mal ou de faire du mal à autrui et compulsions de vérification en rapport
Également appelé "TOC d'agressivité"

Pensées interdites ou taboues :
Obsessions agressives, sexuelles ou religieuses et compulsions en rapport

On peut parler de TOC lorsque le temps passé à ritualiser ses obsessions atteint ou dépasse une heure par jour.

* Penny ?

Certains troubles sont apparentés :

- Obsession d'une dysmorphie corporelle
- Thésaurisation pathologique
- Trichotillomanie
- Dermatillomanie



Ils sont caractérisés en priorité par des comportements répétitifs **centrés sur le corps** et des tentatives répétées visant à **diminuer** ou **arrêter** ces comportements.



OBSESSION D'UNE DYSMORPHIE CORPORELLE

L'obsession d'une dysmorphie corporelle est caractérisée par le fait d'être préoccupé.e par des **défauts** ou **imperfections** dans son **apparence physique**.



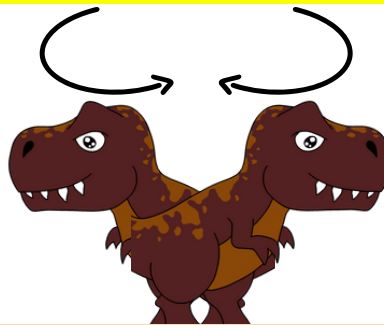
Ceux-ci ne sont pas observables ou n'apparaissent que très légers aux yeux des autres.

Ces préoccupations ne sont pas expliquées par une obésité ou un surpoids.



La personne va mettre en place :

Des **comportements répétés** : vérifications dans le miroir, des soins de beauté excessifs, des demandes de rassurement, des excoirations de la peau...



Des **actes mentaux** : comparer son apparence à celle des autres...

THÉSAURISATION PATHOLOGIQUE

La thésaurisation pathologique, également appelée "sylllogomanie" est caractérisée par la **difficulté à se débarrasser**, se séparer de ses biens.



La personne éprouve un besoin impérieux de les conserver. Une **détresse** est ressentie, due au fait de devoir s'en débarrasser.

Il ne s'agit pas d'une simple collection d'objets, comme des timbres, des capsules ou des réformes visant à détruire l'État social !

Cela entraîne donc une **accumulation** d'un grand nombre d'objets, encombrant les zones de vie quotidiennes de la personne, au point de **compromettre leur usage**.



TRICHOTILLOMANIE



La trichotillomanie est l'arrachage compulsif de ses propres cheveux.

Cela entraîne la perte de ceux-ci.

C'est un peu tiré par les cheveux, faudrait pas couper les cheveux en 4, MDR.

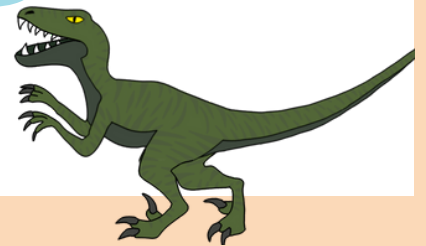


DERMATILLOMANIE



La dermatillomanie représente le trituration répétitif et pathologique de la peau.

Cela entraîne des lésions cutanées.

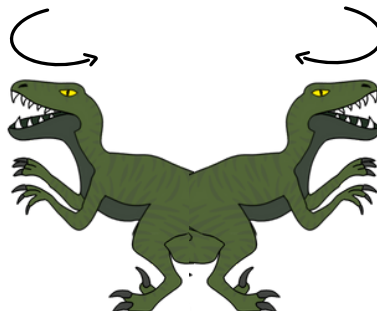


La trichotillomanie et la dermatillomanie sont des comportements répétitifs centrés sur le corps. Ils ne sont pas déclenchés par une obsession ou une préoccupation.



Ils peuvent être précédés ou accompagnés par des sentiments d'anxiété, d'ennui, ainsi qu'une sensation accrue de tension.

Leur réalisation peut ainsi conduire à une gratification, un plaisir, une sensation de soulagement.



Dans ces deux cas, la personne va mettre en place des tentatives répétées pour diminuer ou arrêter ce comportement.