



# Projet de recherche en cliniques privées

Fonctionnement psychologique, relationnel et sexuel

## Critère B du modèle alternatif pour les troubles de la personnalité (PID-5)

### Affectivité négative

Expériences fréquentes et intenses d'une large gamme d'émotions négatives (p. ex., anxiété, dépression, culpabilité/honte, soucis, colère) et de leurs manifestations comportementales (p. ex., auto-agression) et interpersonnelles (p. ex., dépendance).

**16% des clients qui consultent individuellement présentent un niveau cliniquement significatif d'affectivité négative**



### Désinhibition

Recherche de satisfactions immédiates, conduisant à un comportement impulsif déterminé par des pensées, des sentiments et des stimuli externes du moment, sans tenir compte des leçons du passé ou sans considération pour les conséquences futures.

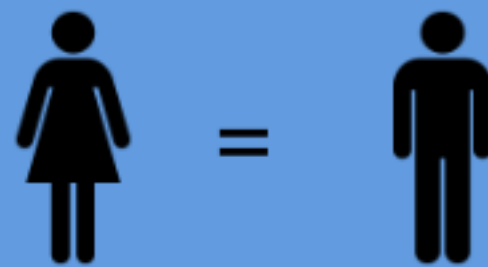
**9% des clients qui consultent individuellement présentent un niveau cliniquement significatif de désinhibition**



### Détachement

Évitement des expériences socioprofessionnelles incluant le retrait des interactions interpersonnelles et la restriction de l'expérience et de l'expression affectives, en particulier une capacité limitée à ressentir du plaisir.

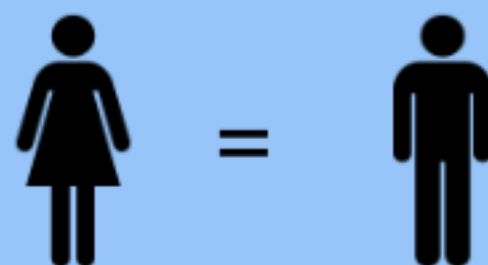
**3% des clients qui consultent individuellement présentent un niveau cliniquement significatif de détachement**



### Psychoticisme

Montre une large gamme de cognitions et de comportements culturellement incongrus, bizarres, excentriques ou inhabituels à la fois en ce qui concerne le mécanisme (perception, dissociation) que le contenu (p. ex., croyances).

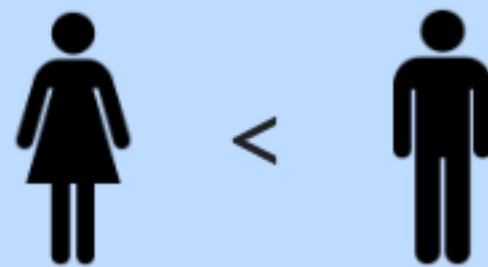
**2% des clients qui consultent individuellement présentent un niveau cliniquement significatif de psychoticisme**



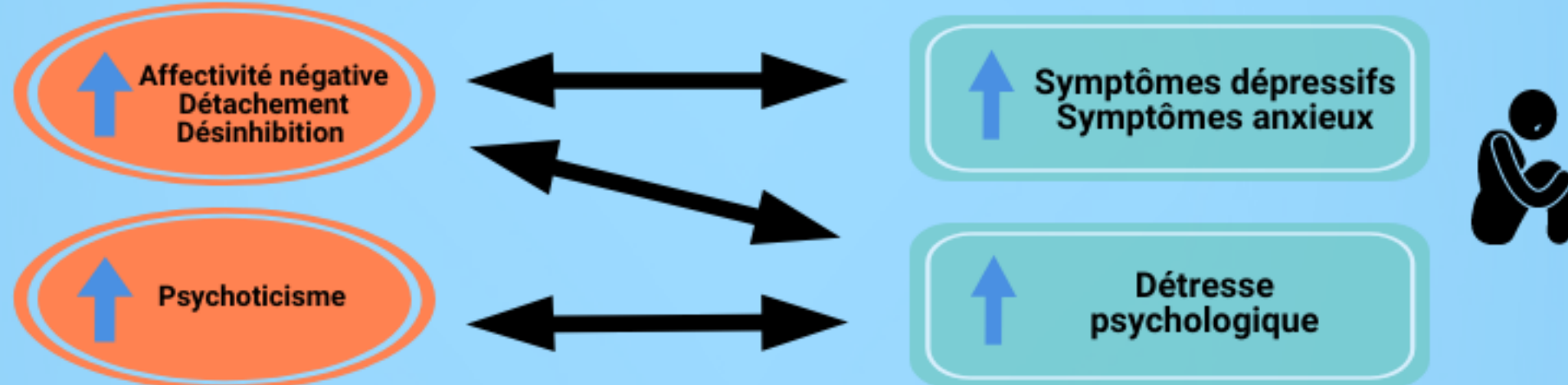
### Antagonisme

Comportements qui mettent l'individu en désaccord avec autrui, avec un sens exagéré de sa propre importance et une attente concomitante d'un traitement spécial; dureté avec antipathie vis-à-vis des autres; méconnaissance des besoins et des sentiments d'autrui; utilisation des autres au service de la valorisation de soi.

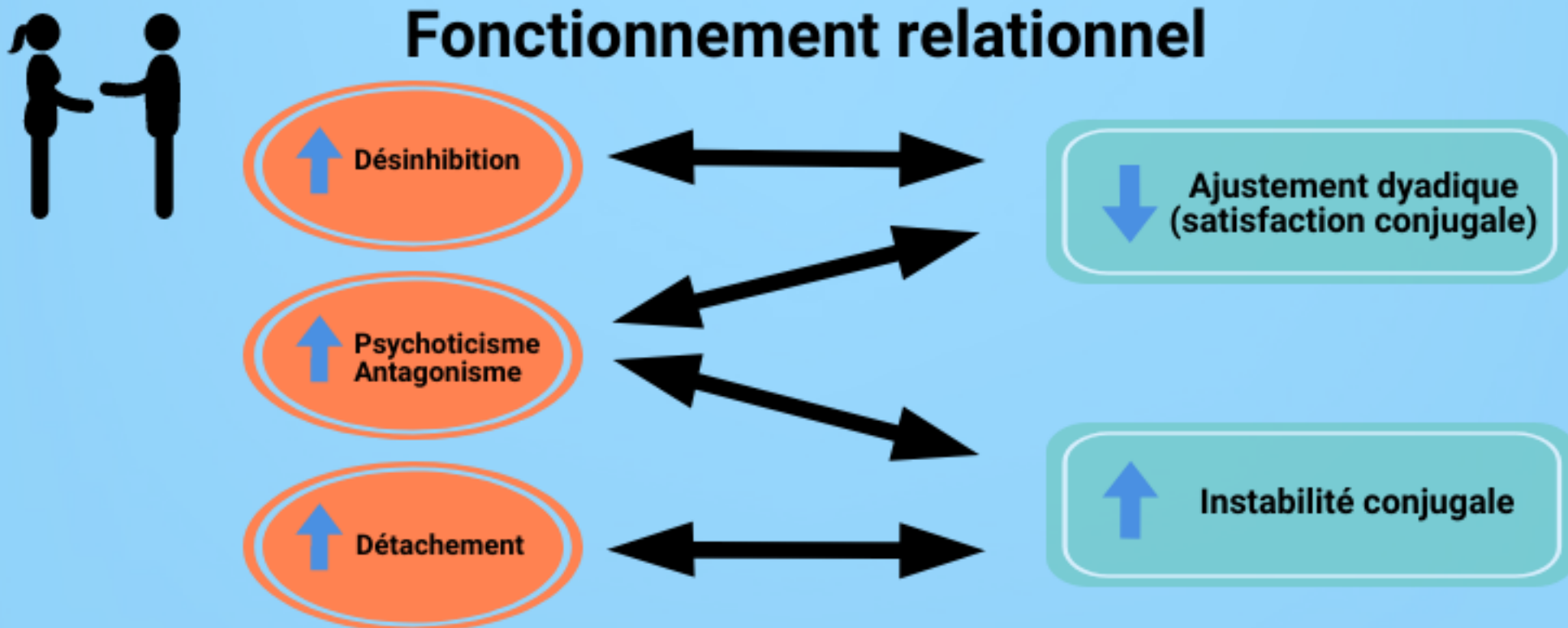
**0.30% des clients qui consultent individuellement présentent un niveau cliniquement significatif d'antagonisme**



## Détresse psychologique



## Fonctionnement relationnel



## Stratégies d'adaptation



<u>Affectivité négative</u>	<u>Désinhibition</u>	<u>Détachement</u>	<u>Psychoticisme</u>	<u>Antagonisme</u>
<b>Associée à davantage d'utilisation de</b>				
Décompensation	Décompensation	Décompensation	Décompensation	Décompensation
Blâme	Utilisation de substances		Religion	Utilisation de substances
	Déni		Déni	Humour
<b>Associée à moins d'utilisation de</b>				
Réinterprétation positive	Coping actif	Coping actif	Planification	Aucune stratégie significativement moins utilisée
Acceptation	Planification	Planification	Recherche de soutien social instrumental	
		Expression de sentiments		

## Modèle alternatif de la personnalité du DSM-5

Permet d'évaluer la présence d'un trouble de personnalité à l'aide de l'Inventaire de personnalité du DSM-5 (PID-5).

Critères indiquant la présence du trouble :

- Présenter au minimum un **trait de la personnalité pathologique à un niveau significatif** (tel qu'évalué par l'Inventaire de personnalité pour le DSM-5 [PID-5]).
- Présence d'une **altération significative du fonctionnement du soi** (identité et autodétermination) et **interpersonnel** (empathie et intimité). (tel qu'évalué par l'échelle sur le fonctionnement personnel et interpersonnel (SIFS2)).

Prévalence des troubles de personnalité (TP)



■ Présence de TP (26%)  
■ Absence de TP (74%)

**Selon ces critères, 26% des clients qui consultent individuellement présenteraient un trouble de personnalité**