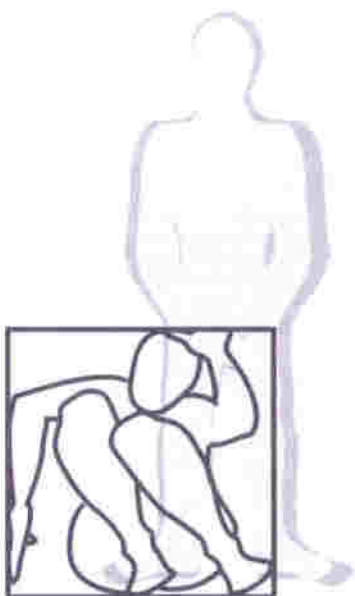


KLINIK BERUS



**Centre de médecine
psychosomatique et
comportementale**



**Troubles
obsessionnels-
compulsifs**

Nos propositions de traitement

Que signifie souffrir de troubles obsessionnels-compulsifs ?

La plupart des gens se font des soucis par rapport à des dangers de l'environnement ou des maladies, développent des pensées ou images bizarres, sans qu'il s'en suive une préoccupation à long terme. Ordre, précision et correction sont considérés comme des vertus importantes dans la vie en société. L'exagération de ces modèles d'attitude et de comportement peut provoquer, au-delà de préoccupations prononcées, des troubles obsessionnels-compulsifs.

Ces troubles obsessionnels-compulsifs

- Créent une souffrance importante
- Sont vécus comme absurdes
- Limitent l'organisation de la vie
- Prennent du temps
- Pèsent sur les activités sociales habituelles
- Gênent les performances professionnelles
- Les personnes concernées, poussées par la honte, tentent souvent de dissimuler leur état

On différencie

Les compulsions

P.ex. lavage des mains pendant des heures pour se protéger d'une infection; contrôles répétés d'appareils électriques, rangement excessif d'objets usuels.

Les obsessions

P.ex. pensées répétitives d'empoisonnement, impulsions agressives ou terrifiantes, p.ex. de blesser son propre enfant. Il s'agit souvent de pensées harcelantes ou d'images que les personnes concernées ne peuvent pas ou très difficilement influencer.

Les patients souffrant de troubles obsessionnels-compulsifs tentent par des rituels spécifiques ou pensées ou actes répétitifs d'empêcher les catastrophes redoutées.



Quelles causes peuvent jouer un rôle dans les troubles obsessionnels-compulsifs ?

Plusieurs causes peuvent participer à l'apparition et à la persistance de troubles obsessionnels-compulsifs:

- Il peut y avoir des attitudes irrationnelles ou des pensées automatiques:
 - ↳ pensées catastrophantes excessives
 - ↳ peur de perdre le contrôle
 - ↳ incertitude prononcée de prendre des décisions
 - ↳ angoisse de ne pas correspondre aux attentes
 - ↳ désirs exagérés de perfection et autres
- Les troubles obsessionnels-compulsifs se maintiennent à long terme par l'évitement permanent d'anxiété, d'inquiétude ou d'états de tensions en relation avec les stimulus-déclencheurs
- Dans le développement des troubles on peut observer souvent un comportement obsessionnel-compulsif chez des personnes servant de modèles
- Il existe souvent des traits de personnalité obsessionnels-compulsifs, qui peuvent devenir des troubles obsessionnels-compulsifs en période de crise
- Les troubles obsessionnels-compulsifs apparaissent souvent en même temps que d'autres maladies psychiques, p.ex. troubles de l'anxiété, maladies dépressives, troubles de la personnalité
- Des facteurs génétiques et biochimiques peuvent également jouer un rôle en cas de troubles obsessionnels



Quels sont les buts du traitement ?

- Maîtriser les obsessions et compulsions par la réduction des rituels et la réduction des pensées répétitives
- Accroissement de la qualité de vie, de la joie de vivre et de la liberté de mouvement dans la vie courante
- Des buts thérapeutiques individualisés sont élaborés avec le patient pour échapper à des rituels paralysants

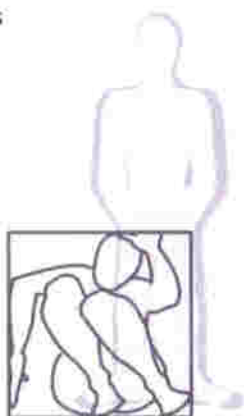
Comment traitons-nous les troubles obsessionnels-compulsifs ?

- Découverte des liaisons (analyse comportementale)
- Exposition aux stimulus-déclencheurs
- Prévention de la réponse ritualisée en clinique, le cas échéant au foyer du patient
- Restructuration cognitive des pensées irrationnelles de base
- Techniques pour modifier les pensées ritualisées
- Traitement des problèmes à l'arrière-plan
- Thérapie sportive
- Thérapie de relaxation

Le traitement se fait en thérapie individuelle et thérapie de groupe

Et selon les besoins individuels p.ex.:

- Groupe de solution de problèmes
- Groupe d'assertivité
- Groupe de maîtrise de l'anxiété
- Groupe de dépression
- Ergo-thérapie
- Thérapie respiratoire
- Physiothérapie



Notre concept:

Nous traitons depuis de nombreuses années les maladies psychosomatiques, en particulier les troubles psychiques pouvant apparaître à la suite de maladies somatiques.

Notre clinique travaille selon un concept moderne de médecine comportementale. À partir de ce concept psychosomatique global, des spécialistes de différents domaines (médecins qualifiés, psychologues, thérapeutes par le sport, ergo-, socio- et physiothérapeutes) s'efforcent d'établir en commun avec le patient la mise en place de solutions individualisées et de soutenir leur mise en œuvre.

Le confort de la clinique:

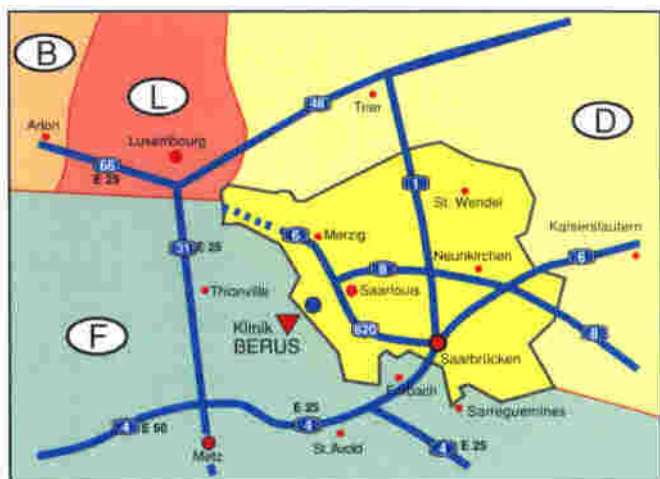
- Chambres individuelles et doubles avec douche/WC, la plupart avec balcon
- Chambres adaptées aux personnes handicapées
- Cuisine variée et répondant à des critères nutritionnistes
- Sauna, piscine couverte et salle de musculation
- Organisation de loisirs et d'activités culturelles

Prise en charge:

- Pour nos patients assurés en France: prendre contact au préalable avec leur organisme de prestation-maladie (CPAM, CMA, Mutuelles etc.)
- Pour nos patients assurés au Luxembourg : se munir du formulaire E 112 délivré par l'organisme compétent (UCM).

Où se trouve la Klinik Berus?

La clinique se situe dans un espace naturel protégé limitrophe de la frontière sarro-lorraine. La ville moyenne de Sarrelouis, toute proche, propose des offres culturelles et gastronomiques multiples dans un cadre historique.



Qui est votre interlocuteur?

- Dipl.-Psych. Dr. Heiko Riedel
Psychologue-chef
Tel.: 00.49.6836.39-188
Fax: 00.49.6836.39-178
e-mail: hriedel@ahg.de

Klinik Berus, Orannastr. 55
D-66802 Überherrn-Berus
Internet: www.ahg.de/berus

Médecin-chef:

Dr. med. Dipl.-Psych. Winfried Carls
Médecin spécialisé en neurologie et psychiatrie.
Médecin spécialisé en médecine psychothérapeutique