

COMMENT S'ÉTABLIT UN DIAGNOSTIC EN PSYCHIATRIE ?



COMMENT LE DIAGNOSTIC EST-IL FORMULÉ ?

Le diagnostic est formulé après une ou plusieurs consultations chez un médecin ou un psychiatre. Pour retenir un diagnostic, il faut que la personne présente des symptômes spécifiques pendant une durée de plusieurs semaines ou mois. Ce critère de durée explique pourquoi certains diagnostics ne peuvent être retenus immédiatement. Par ailleurs, on évalue aussi les altérations fonctionnelles entraînant des répercussions sur la vie quotidienne.

Au terme de cette démarche si la personne remplit les critères définis, un diagnostic pourra être formulé.

Il arrive souvent qu'un diagnostic change avec le temps car de nouveaux symptômes sont apparus. C'est pourquoi les chercheurs et les cliniciens ont recours à une approche par groupes de symptômes appelés "dimensions". L'approche dimensionnelle prend mieux en compte la diversité des formes cliniques et leur caractère évolutif. Elle permet d'expliquer que l'on puisse avoir des symptômes de plusieurs maladies à des moments différents de la vie (par exemple, dans le cas d'un trouble du spectre de l'autisme, l'apparition éphémère de symptômes psychotiques).

LE DIAGNOSTIC PEUT-IL CHANGER ?

DES EXAMENS BIOLOGIQUES PEUVENT-ILS CONFIRMER LE DIAGNOSTIC ?

De nombreux chercheurs estiment que les diagnostics actuels ne reflètent pas toujours correctement les mécanismes biologiques impliqués dans les troubles. C'est pourquoi, ils souhaitent identifier plus précisément les facteurs (génétiques, environnementaux...) à l'origine des maladies afin de tendre vers une médecine de précision. A l'aide d'une prise de sang ou d'une IRM, cette approche permettra à terme de mieux diagnostiquer et de proposer des traitements spécifiques plus adaptés aux troubles de la personne.