

## Qu'est-ce que le trouble oppositionnel avec provocation? - Définition, critères diagnostiques

[Psychomédia](#)

Publié le 28 septembre 2005



Voici les critères diagnostiques du *DSM-IV* (1) pour le *trouble oppositionnel avec provocation*:

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

N.B. On ne considère qu'un critère est rempli que si le comportement survient plus fréquemment qu'on ne l'observe habituellement chez des sujets d'âge et de niveau de développement comparables.

- 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 aux critères du troubles des conduites ni, si le sujet est âgé de 18 ans ou plus, à ceux de la personnalité antisociale.

Souvent, les sujets ne se considèrent pas eux-mêmes comme hostiles ou provocateurs mais perçoivent leurs conduites comme étant justifiées en réaction à des demandes déraisonnables ou des circonstances injustes.

Le nombre de symptômes tend à augmenter avec l'âge. Le plus souvent, les symptômes se manifestent d'abord à la maison et s'étendent, avec le temps, à d'autres environnements. Ainsi le trouble n'est pas toujours visible à l'école, en collectivité ou lors d'un examen clinique (chez un professionnel de la santé). Les comportements perturbateurs sont moins sévères que dans le [trouble des conduites](#) et n'incluent généralement pas d'agressions physiques envers les personnes ou les animaux, de destruction de biens matériels, ou de recours habituel au vol ou à l'escroquerie.

Le trouble apparaît habituellement avant l'âge de 8 ans. Avant la puberté, le trouble est plus fréquent chez les garçons que chez les filles. Après la puberté, les taux de prévalence se rapprochent. Les symptômes sont généralement similaires bien que les garçons aient davantage de comportements de confrontation. Selon les populations étudiées et les méthodes utilisées, le taux de prévalence varie de 2% à 16%.

On a montré que, pour les garçons, le trouble est plus fréquent chez ceux ayant présenté, avant l'âge scolaire, un tempérament difficile (p. ex., réactivité excessive, difficulté à se calmer) ou une hyperactivité motrice. À l'âge scolaire, on peut observer une mauvaise estime de soi, une labilité de l'humeur, une faible tolérance à la frustration, un langage grossier, et une consommation précoce d'alcool, de tabac ou de drogues illicites. L'enfant est souvent en conflit avec ses parents, ses professeurs ou ses camarades.

Ce trouble est plus fréquent dans les familles où la continuité de l'éducation a été interrompue à cause de la succession de personnes différentes, ou dans lesquelles les pratiques éducatives ont été dures, incohérentes ou négligentes. Il est plus fréquent dans les familles où existe un conflit conjugal grave et semble plus fréquent dans les familles où au moins l'un des parents a des antécédents de trouble de l'humeur, de trouble oppositionnel avec provocation, de trouble des conduites, de déficit de l'attention/hyperactivité, de personnalité antisociale ou de trouble lié à une substance.

- (1) DSM-IV, [Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux](#) ("*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*"), publié par l'*American Psychiatric Association*.

## 8 troubles à ne pas confondre avec le TDAH (déficit de l'attention et/ou hyperactivité)

[Psychomédia](#)

Publié le 28 septembre 2014



Le [trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité](#) (TDAH) est un trouble neurobiologique caractérisé par soit un déficit de l'attention, soit une hyperactivité et une impulsivité, ou les deux.

Plusieurs autres troubles peuvent avoir des symptômes en commun avec le TDAH. En voici quelques uns, selon le DSM-5 (1).

### **Le trouble oppositionnel avec provocation**

Les enfants et adolescents présentant un [trouble oppositionnel avec provocation](#) peuvent résister à des tâches à l'école ou au travail qui exigent une application par refus de se conformer aux exigences des autres. Leur comportement est caractérisé par la négativité, l'hostilité et la défiance.

Ces symptômes doivent être différenciés de l'aversion de l'école ou de tâches exigeantes mentalement en raison de la difficulté à maintenir un effort mental, l'oubli des consignes, ou l'impulsivité chez les enfants atteints du TDAH. Le diagnostic différentiel peut toutefois être compliqué par le fait que certains enfants atteints de TDAH peuvent développer des attitudes d'opposition secondaires envers ces tâches.

### **Le trouble de dérégulation de l'humeur explosive**

Le [trouble de dérégulation de l'humeur explosive](#) est caractérisé par une irritabilité omniprésente et une intolérance à la frustration, mais l'impulsivité et l'inattention ne sont pas des caractéristiques essentielles. Cependant, la plupart des enfants et adolescents atteints de ce trouble ont aussi des symptômes qui répondent aux critères du TDAH qui est diagnostiqué séparément.

### **Le trouble explosif intermittent**

Le TDAH et le [trouble explosif intermittent](#) peuvent avoir en commun des niveaux élevés de comportements impulsifs. Cependant, les personnes présentant le trouble explosif intermittent présentent des agressions graves

envers les autres, ce qui n'est pas caractéristique du TDAH, et elles ne connaissent pas les problèmes de maintien de l'attention du TDAH. Le trouble explosif intermittent, qui est rare dans l'enfance, peut aussi être diagnostiqué en présence d'un TDAH.

### **Le trouble d'apprentissage spécifique**

Les enfants atteints d'un trouble spécifique de l'apprentissage peuvent apparaître inattentifs à cause de la frustration, du manque d'intérêt, ou d'une capacité limitée. Cependant, l'inattention ne leur nuit pas en dehors du travail scolaire.

### **Le trouble du développement intellectuel (déficience intellectuelle)**

Les symptômes du TDAH sont fréquents chez les enfants placés dans des milieux scolaires qui ne conviennent pas à leur capacité intellectuelle. Dans de tels cas, les symptômes ne sont pas évidents au cours de tâches non-académiques. Un diagnostic de TDAH en déficience intellectuelle exige que l'inattention ou l'hyperactivité soit excessives pour l'âge mental.

### **Le trouble du spectre de l'autisme**

Les enfants atteints de TDAH et ceux atteints d'[autisme](#) manifestent de l'inattention, un dysfonctionnement social, et un comportement difficile à gérer. Le dysfonctionnement social et rejet par les pairs chez ceux atteints de TDAH doivent être distingués du désengagement social, de l'isolement et de l'indifférence aux signaux de la communication des enfants autistes.

### **Le trouble réactionnel de l'attachement**

Les enfants atteints d'un [trouble réactionnel de l'attachement](#) peuvent montrer une désinhibition sociale, mais pas l'ensemble complet des symptômes du TDAH, et présenter d'autres caractéristiques telles que le manque de relations durables qui ne sont pas caractéristiques du TDAH.

### **Le trouble bipolaire**

Les personnes atteintes d'un [trouble bipolaire](#) peuvent avoir une activité accrue, un manque de concentration, et une impulsivité accrue, mais ces caractéristiques sont épisodiques, survenant plusieurs jours à la fois. L'augmentation de l'impulsivité ou de l'inattention est accompagnée d'une élévation de l'humeur, d'idées de grandeur, et d'autres caractéristiques spécifiques. Le trouble bipolaire est rare chez les pré-adolescents.

(1) [DSM-5, Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux](#) ("*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*"), publié par l'*American Psychiatric Association* et utilisé internationalement.