

MÉMOIRE ORIGINAL

Milieu de vie et activation des schémas cognitifs dysfonctionnels au troisième âge : étude comparative réalisée chez 80 sujets âgés



Living environment and activation of early maladaptive schemas specific to the elderly: Comparative study among 80 individuals

S. Obeid^{a,b}, F. Kazour^{a,*,c}, G. Kazour^{a,d}

^a Hôpital psychiatrique de la Croix, BP 60096, Jal-Eddib, Liban

^b Département de psychologie, faculté de philosophie et des sciences humaines, université Saint-Esprit de Kaslik, Jounieh, Liban

^c Département de psychiatrie, faculté de médecine, université Saint-Joseph, Beyrouth, Liban

^d Département de psychologie, faculté des lettres—Section 2, université libanaise, Fanar, Liban

Reçu le 9 janvier 2012 ; accepté le 29 juillet 2013

Disponible sur Internet le 8 avril 2015

MOTS CLÉS

Thérapie des schémas ;
Schémas précoces inadaptés ;
Maison de retraite ;
Domicile ;
Personnes âgées

Résumé Les schémas « précoces » identifiés par Young sont pertinents en clinique du sujet âgé. Ils représentent des modèles ou des thèmes importants et envahissants pour l'individu, constitués de souvenirs, d'émotions, de pensées et de sensations corporelles. L'objectif de notre recherche consiste dans l'étude du niveau d'activation des schémas cognitifs dysfonctionnels spécifiques au troisième âge en fonction des milieux de vie (maison de retraite et domicile) des personnes âgées, à savoir, les schémas de carence affective, d'abandon, de méfiance, d'exclusion, de dépendance, de vulnérabilité et de surcontrôle émotionnel. Le « Questionnaire de Schémas de Young », dans sa forme courte, a été réalisé chez 80 personnes âgées dont 40 vivant en maison de retraite et 40 à domicile avec au moins une personne. Les personnes vivant en maison de retraite, comparées aux sujets vivant à domicile ont plus d'activation des schémas de carence affective (22,5% vs 7,5%), d'abandon (15% vs 0%), de méfiance (32,5% vs 2,5%), d'exclusion (7,5% vs 0%) et de surcontrôle émotionnel (25% vs 2,5%). Ces résultats sont significatifs sur cinq des sept schémas étudiés, excepté les schémas de dépendance et de

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : francoiskazour@hotmail.com (F. Kazour).

KEYWORDS

Schema therapy;
Early maladaptive
schemas;
Nursing home;
Home;
Elderly

vulnérabilité dont le niveau d'activation ne diffère pas entre les deux groupes de l'échantillon. L'activation de ces schémas précoces chez les sujets en maison de retraite serait liée à un manque de support familial et émotionnel.

© L'Encéphale, Paris, 2015.

Summary

Introduction. – Early maladaptive schemas described by Young may be identified in the elderly. They represent models and themes of emotions, memories, thoughts and bodily sensations experienced by the individual. This study aims to evaluate the activation of early maladaptive thoughts in the elderly depending on their living environment.

Methods. – The Young Schema Questionnaire – short form – was administered to 80 elderly individuals (40 living in a nursing home, and 40 in their own home with at least one person). The studied schemas that were most relevant to the elderly were the maladaptive schemas of abandonment, emotional deprivation, mistrust, exclusion, dependency, vulnerability and emotional overcontrol. The Mini-Mental State Examination (MMSE) and the Geriatric Depression Scale were administered to eliminate dementia or depression among individuals.

Results. – Individuals living in a nursing home, compared to their controls had increased activation of schemas of emotional deprivation (22.5% vs. 7.5%), abandonment (15% vs. 0%), mistrust (32.5% vs. 2.5%), exclusion (7.5% vs. 0%), and emotional overcontrol (25% vs. 2.5%). The activation of maladaptive schemas was significantly elevated in nursing homes for those 5 schemas, while there was no difference in activation between the 2 groups concerning the schemas of dependency and vulnerability.

Discussion. – The activation of early maladaptive schemas of emotional deprivation, abandonment, mistrust, exclusion, and emotional overcontrol is higher in individuals living in nursing homes compared to a control group of individuals living in their homes with at least one companion. This schema activation may be related to a lack of emotional and family support in the elderly.

© L'Encéphale, Paris, 2015.

Introduction

Le modèle cognitif de Beck et al. [1] fait appel à la notion de schéma cognitif dysfonctionnel pour rendre compte du traitement de l'information. Les schémas sont des structures cognitives stables, stockés dans la mémoire à long terme et fonctionnent automatiquement. Acquis au cours d'expériences précoces par interaction entre les structures neuronales et l'expérience, ils peuvent être activés par des émotions qui sont analogues à celles du moment où ils ont été imprimés [2]. Quant au contenu du schéma, il peut avoir trait à ce que l'on sait sur soi-même et les autres ou à des objets concrets. Ces schémas peuvent être alors généraux ou restreints, flexibles ou rigides, actifs ou latents; de même, positifs ou négatifs, adaptés ou inadaptés, constitués au cours de l'enfance ou dans la vie ultérieure. Un des caractères de dysfonctionnement est le caractère rigide, excessif et absolu des croyances. Cependant, les schémas peuvent se modifier au contact des choses perçues par un processus d'accommodation, mais ils peuvent aussi modifier l'information rencontrée, processus connu sous le nom d'assimilation. Les schémas pathologiques sont des structures mentales sélectionnées par un environnement et devenues inadaptées à un autre environnement. Ils peuvent avoir présenté une valeur de survie dans l'histoire de l'individu ou bien celle de l'espèce dont ils représentent un vestige qui a survécu à son utilité pratique [3].

Young [4] distingue trois styles d'adaptation dysfonctionnels pouvant maintenir ces schémas, emprisonnant l'individu. Le premier style d'adaptation est « la soumission au schéma » : les individus se soumettent au schéma, l'acceptant comme vrai sans le combattre. Le deuxième, « l'évitement face au schéma », comprend différentes formes d'évitement ou de fuite face à toute situation ou individu déclenchant le schéma. Le troisième, « la compensation face au schéma », regroupe différentes formes de combat ou de contre-attaque envers le déclencheur du schéma. Tous les individus développent ces schémas [5], mais ils peuvent devenir inadaptés et suractivés chez des individus souffrant de troubles de la personnalité [6]. Le profil de schémas activés donne un type de personnalité. Le modèle de Young est un modèle de la personnalité dans la mesure où il décrit comment celle-ci se construit à travers ces schémas. Selon la conception des schémas cognitifs développée par Beck [7], les schémas cognitifs, constitués de savoirs déclaratifs, abstraits et procéduraux, génèrent ou maintiennent les troubles de la personnalité [8]. L'activation des schémas précoces peut être corrélée avec l'expression de certains troubles, tels que certains troubles des conduites alimentaires, des troubles dépressifs [9], des troubles anxieux [10] et des troubles d'addictions notamment à l'alcool [11].

Ces schémas précoces inadaptés sont peu étudiés chez la personne âgée. Outre le fait que la personne âgée, comme tout adulte, est susceptible de présenter des troubles de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4181652>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4181652>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)