

Tableau comparatif névrose psychose

Critères	Névrose	Psychose
Contact avec la réalité	Maintenu, la personne est consciente de son mal-être	Altéré ou perdu, hallucinations et délires possibles
Symptômes principaux	Anxiété, obsessions, phobies, dépression légère	Hallucinations, délires, désorganisation de la pensée
Perception de soi	Conscience de ses troubles, souvent critique envers soi-même	Peu ou pas de conscience de la réalité des troubles
Traitement recommandé	Thérapie cognitive, analytique, médicaments anxiolytiques ou antidépresseurs	Antipsychotiques, thérapie intensive, suivi médical rigoureux
Nature du trouble	Trouble émotionnel ou comportemental gérable	Trouble sévère affectant la perception de la réalité
Apparition des symptômes	Progressive, souvent liée à des événements stressants	Soudain ou progressif, sans forcément de déclencheur évident
Capacité à fonctionner au quotidien	Capacité généralement préservée, mais perturbée par les symptômes	Capacité à fonctionner gravement altérée, nécessite souvent un soutien
Exemples de troubles	Troubles anxieux, phobies, TOC, dépression légère	Schizophrénie, troubles bipolaires avec épisodes psychotiques, paranoïa
Impact sur la pensée	Pensées rationnelles mais dominées par les angoisses	Pensées irrationnelles, souvent incohérentes ou délirantes
Relation avec l'entourage	Interaction sociale perturbée, mais généralement maintenue	Relations altérées, retrait social, comportements inadaptés
Possibilité de remède ou gestion	Peut être géré ou réduit avec un suivi régulier	Peut être stabilisé mais rarement guéri, traitement au long cours nécessaire
Fréquence des épisodes	Chronicité possible, mais sans perte totale de contact avec la réalité	Peut être épisodique ou chronique avec des périodes de crise et de rémission