

Confusion inférentielle et dissociation dans le trouble obsessionnel-compulsif

Inferential confusion and dissociative processes
in obsessive compulsive disorder

Par: Stella-Marie Paradisis , doctorante en psychologie clinique
et Frederick Aardema, Ph.D.



Plan de la présentation – Plan for presentation

INTRODUCTION

Traitements traditionnels – Traditional treatments

ABI/TBI – IBA/IBT

Processus schizotypiques et dissociatifs - Schizotypal and dissociative processes

Confusion inférentielle – Inferential confusion

OBJECTIFS

Études 1 et 2 – Study 1 and 2

MÉTHODOLOGIE

Participants et recrutement – Participants and recruitment

Procédures - Methods

RÉSULTATS

Résultats des analyses – Results of analyses

DISCUSSION

Implications et limites – Implications and limitations

Traitements traditionnels du TOC

Traditional treatments for OCD

-Traitements empiriques -

- Thérapie cognitive comportementale
- Pharmacothérapie
- Combinaison des deux traitements

Taux de succès de la TCC:

75-85% (Abramowitz, 1996, 1997, 1998; Steketee & Shapiro, 1993; Hiss, Foa, & Kozak, 1994; Van Balkom et al., 1994).

- Taux d'abandon: 40 %
(Steketee, 1993)

- Empirically supported treatments:

- Cognitive-behavioural therapy CBT
- Pharmacotherapy
- Combination CBT and pharmacotherapy

CBT success rate: 75-85%

(Abramowitz, 1996, 1997, 1998; Steketee & Shapiro, 1993; Hiss, Foa, & Kozak, 1994; Van Balkom et al., 1994).

Dropout rate : 40 % (Steketee, 1993)

Approche basée sur les inférences (ABI)

Inference based approach (IBA)

- TOC initié par un doute obsessionnel = un processus de raisonnement inadapté
- Doute maintenu par un récit subjectif
- Doutes obsessionnels enracinés dans l'imagination: éloignent de la réalité objective = résistance aux informations provenant de la réalité
- OCD initiated by an obsessional doubt = maladaptive reasoning process
- Doubt maintained by a subjective narrative
- Obsessional doubts grounded in the imagination: brings you farther from reality = resistance to reality-based informations

Thérapie basée sur les inférences (TBI)

Inference based therapy (IBT)

- Déchiffrer les éléments du récit subjectif qui soutiennent le doute obsessionnel
- Identifier les éléments de la narration subjective qui soutiennent le doute obsessionnel
- Aider le client à comprendre la différence entre les probabilités réalistes et l'imagination
- Help the client to understand the difference between realistic probabilities and the imagination.
- Construire des récits alternatifs pendant et entre les séances
- Construct alternative narratives during and between sessions.
- Remplacer les critères utilisés dans le raisonnement par des critères encrés dans la réalité
- Replace reasoning criteria with reality-based criteria.

Processus cognitifs et le TOC

Cognitive processes and OCD

- Plusieurs études démontrent un lien entre le TOC et d'autres processus cognitifs, particulièrement :
 - **Schizotypie**
 - **Dissociation**
 - **Confusion inférentielle (absorption)**
- Several studies have demonstrated a connection between OCD and other cognitive processes, particularly
 - **Schizotypy**
 - **Dissociation**
 - **Inferential confusion (absorption)**

Qu'est-ce que la schizotypie?

What is schizotypy?

- **Personnalité schizotypique :**
Mode général de déficit social et interpersonnel marqué par une gêne aiguë et des compétences réduites dans ses relations proches, par des distorsions cognitives et perceptuelles, et par des conduites excentriques.
(APA, 2000)
- **Schizotypie :** Traits de personnalité sur un continuum de sévérité.
- **Schizotypal personality :** A pervasive pattern of social and interpersonal deficits marked by acute discomfort with, and reduced capacity for, close relationships as well as by cognitive or perceptual distortions and eccentricities of behavior (APA, 2000).
- **Schizotypy:** Personality traits on a continuum of severity

Qu'est-ce que la schizotypie?

What is schizotypy?

• Caractéristiques:

- (1) idées de référence
- (2) croyances bizarres ou pensée magique
- (3) perceptions inhabituelles
- (4) pensées et langage bizarres
- (5) idéation méfiante ou persécutoire
- (6) inadéquation ou pauvreté des affects
- (7) comportements bizarres ou excentriques
- (8) absence d'amis proches
- (9) anxiété sociale excessive

• Characteristics:

- (1) ideas of reference
- (2) odd beliefs or magical thinking
- (3) unusual perceptual experiences
- (4) odd thinking and speech
- (5) suspiciousness or paranoid ideation
- (6) inappropriate or constricted affect
- (7) odd or eccentric behaviors
- (8) Lack of close friends
- (9) excessive social anxiety

Processus schizotypiques dans le TOC

Schizotypal processes in OCD

Lien potentiel entre des scores obsessionnel-compulsif et des symptômes

schizotypique (Jenike, Baer, Mainiciello, Schwartz, & Cary, 1986; Tallis & Shafran, 1997).

Nature bizarre/étrange de certaines pensées obsessionnelles indique le rôle potentiel des processus de schizotypiques (McKay & Gruner, 2008).

- Par ex., Blesser quelqu'un par accident avec nos pensées.

Sobin et al. (2000) ont constaté que la moitié des participants dans un échantillon de personnes ayant des niveaux cliniquement significatifs de TOC avaient également coté de façon significative sur les mesures de symptômes schizotypiques

Potential connection between scores obsessive-compulsive and

schizotypal symptoms (Jenike, Baer, Mainiciello, Schwartz, & Cary, 1986; Tallis & Shafran, 1997).

Peculiar nature of certain obsessive thoughts points to potential role of schizotypal processes (McKay & Gruner, 2008).

- E.g., Accidentally causing harm to others through one's thoughts

Sobin et al. (2000) found that half of the participants in a sample of individuals with clinically significant levels of OCD also scored significantly on measures of schizotypal symptoms.

Qu'est-ce que la dissociation?

What is dissociation?

- Processus mentale qui provoque une déconnection des pensées, de la mémoire, et le sens de l'identité (par ex., dépersonnalisation, déréalisation, amnésie)
- Continuum de degré de sévérité
- Mental process that causes a disconnection of thought , memory , and sense of identity (e.g., depersonalization, derealization , amnesia)
- Continuum of severity



Processus dissociatifs dans le TOC

Dissociative processes in OCD

Niveau élevé d'investissement dans les cognitions pendant le raisonnement chez les personnes atteintes de TOC peut mener à la dissociation (O'Connor et al., 2005).

High involvement in cognitions during reasoning among individuals with OCD may lead to dissociation (O'Connor et al., 2005).

Dépendance excessive sur l'imagination et une méfiance des sens lors de raisonnement a été trouvé comme étant associée à des symptômes de TOC (Aardema, Radomsky, O'Connor & Julien, 2008).

Overreliance on the imagination and a distrust of the senses during reasoning has been found to be associated with symptoms of OCD (Aardema, Radomsky, O'Connor & Julien, 2008).

Expériences de dissociation ont été liées à certains symptômes du TOC

Dissociative experiences have been related to certain OCD symptoms

Qu'est ce que la confusion inférentielle?

What is inferential confusion?

- Confusion inférentielle: la tendance de confondre la réalité objective avec des possibilités hypothétiques dans le processus de raisonnement (Aardema et al, 2006)
- Au lieu de se fier sur l'information provenant de la réalité, surinvestissement dans des récits subjectifs comprenant des doutes obsessionnels (O'Connor, Kozegi, Aardema, van Niekerk, & Taillon, 2009).
- Inferential confusion: tendency to confuse objective reality with hypothetical possibilities during reasoning (Aardema et al, 2006)
- Instead of relying on reality-based information, over-investment in subjective narratives including obsessive doubts. (O'Connor, Kozegi, Aardema, van Niekerk, & Taillon, 2009).

Processus imaginaires dans le TOC

Imaginary processes in OCD

- Relation entre la confusion inférentielle et le TOC a été démontrée par plusieurs études psychométriques (Aardema et al., 2005)
- Relation TOC et la confusion inférence a été soutenu indépendamment des états d'humeur négatifs dans les deux populations cliniques et non-cliniques. (Aardema et al., 2006; Aardema et al., 2005; Aardema et al., 2008; Emmelkamp & Aardema, 1999).
- Absorption dans l'imagination a également été liée à un résultat médiocre/faible du traitement suivant CBT (Rufer et al., 2006)
- Relationship between inferential confusion and OCD has been demonstrated through several psychometric studies (Aardema et al., 2005)
- Relationship OCD and inferential confusion has been supported independently of negative mood states in both clinical and non-clinical populations (Aardema et al., 2006; Aardema et al., 2005; Aardema et al., 2008; Emmelkamp & Aardema, 1999).
- Imaginative absorption has also been linked to poor treatment outcome following CBT (Rufer et al., 2006).

Étude actuelle – Current study

- Plusieurs variables dissociatives, schizotypiques et imaginaires sont corrélées avec un faible taux de succès au traitement quand examinées séparément.
- La contribution relative de ces processus dans les résultats de traitement n'est pas claire, surtout si on contrôle pour l'affect négatif (c-à-d, l'anxiété, la dépression).
- Aardema et Wu (2011) ont examiné des variables dissociatives, schizotypiques et imaginaires, mettant en évidence le rôle de la confusion inférentielle et la dissociation (échantillon non-clinique)
- Several dissociative, schizotypal and imaginative variables linked to poor treatment outcome when investigated separately.
- Relative contribution of these processes in predicting treatment outcome remains unclear, as does the relevance after controlling for negative affect (i.e., anxiety, depression).
- Aardema and Wu (2011) investigated dissociative, schizotypal and imaginative variables, highlighting the role of inferential confusion and dissociation in a non-clinical sample.

Objectifs de l'étude - Aims of the study

ÉTUDE 1

- Établir la relation entre les processus imaginaires, dissociatifs et schizotypiques et les symptômes du TOC dans une population clinique, en contrôlant pour l'anxiété et la dépression

ÉTUDE 2

- Établir la relation entre le changement dans les processus imaginaires, dissociatifs et schizotypiques et les résultats de traitement

STUDY 1

- Establish the relationship of imaginative, dissociative and schizotypal symptoms with symptoms of OCD in a clinical population after controlling for anxiety and depression

STUDY 2

- Investigate the relationship of change in imaginative, dissociative, and schizotypal processes and treatment outcome

Méthodologie - Methods

PARTICIPANTS

- **Étude 1 (pré)** – 75 participants avec TOC; âgés 17-66 ($M = 38,00$, $ÉT = 12,80$); 61.3% femmes
- **Étude 2 (post)** – 46 participants

RECRUTEMENT

- Programme de recherche à IUSMM (Montréal, Québec)
- Entrevue diagnostique-
Structured Clinical Interview for DSM-IV Axis I Disorders (SCID-I; First & Gibbon, 2004; Spitzer, Williams, Gibbon, & First, 1991)

PARTICIPANTS

- **Study 1 (pre)** – 75 participants with OCD; ages 17-66 ($M = 38,00$, $SD = 12,80$); 61.3% femmes
- **Study 2 (post)** – 46 participants

RECRUTEMENT

- Research program at IUSMM (Montréal, Québec)
- Administered diagnostic interview - *Structured Clinical Interview for DSM-IV Axis I Disorders* (SCID-I; First & Gibbon, 2004; Spitzer, Williams, Gibbon, & First, 1991)

Méthodologie - Methods

TRAITEMENT

- Questionnaires complétés pré et post traitement 20 semaines de traitement basée sur les Inférences (TBI) pour le TOC (O'Connor, Aardema & Pélissier, 2005).

TREATMENT

- Participants completed questionnaire pre and post 20-weeks of inference-based therapy (IBT) for OCD (O'Connor, Aardema & Pélissier, 2005).



Résultats et discussion – Étude 1

Results and discussion – Study 1

- Corrélation significative entre les symptômes imaginatifs, dissociatifs et schizotypiques.
- La confusion inférentielle et les expériences dissociatives étaient les plus forts prédicteurs de symptômes du TOC, validant les conclusions précédentes (Aardema et Wu, 2011).
- Conforme à l'idée que les gens souffrant de TOC peuvent devenir tellement absorbés par leur imagination que la dissociation de la réalité pourrait se produire (O'Connor & Aardema, 2003).
- Significant correlation between imaginative, dissociative, and schizotypal symptoms.
- Inferential confusion and dissociative experiences were strongest predictors of OCD symptoms, replicating previous findings (Aardema and Wu, 2011).
- Consistent with idea that people with OCD can become so absorbed in their imagination that dissociation from reality may occur (O'Connor & Aardema, 2003).

Résultats et discussion – Étude 1

Results and discussion – Study 1

• Confusion inférentielle:

- Sévérité des symptômes, contamination, vérification, expériences de “just right”.
- Niveau élevé d’investissement dans l’imagination et la méfiance des informations basées sur la réalité, provenant des sens ou le bon sens (O'Connor et al., 2003).
- Continuer à s’engager dans les compulsions possiblement en raison de l’incapacité à traiter l’information que tout va bien.

• Inferential confusion:

- Overall symptoms severity, contamination, “just right” experiences.
- High level of involvement in imagination that distrust reality-based information provided by senses or common sense (O'Connor et al., 2003).
- Continue performing compulsions possibly due to inability to process information that all is well.

Résultats et discussion – Étude 1

Results and discussion – Study 1

• Dissociation:

- Obsessions, indécision, expériences “just right”.
-
- Conceptuellement et empiriquement liée à la confusion d'inférentielle, mais explique les symptômes séparément.

• Dissociation:

- Obsessions, indecisiveness, “just right” experiences.
- Conceptually and empirically related to inferential confusion, but separately explain symptoms.



Résultats et discussion – Étude 1

Results and discussion – Study 1

• Schizotypie:

- Non-significatif à la plupart des sous-types de TOC.
- Liée de façon significative aux symptômes d'accumulation compulsive (Frost et al., 2000; Samuels et al., 2002; Steketee & Frost, 2003; Steketee, Frost, Wincze, Greene, & Douglas, 2000).
- Probabilité plus grande d'être inhibée et distant, et d'exprimer plus d'anxiété sociale (Fromm, 1947).

• Schizotypy:

- Not significant to most OCD subtypes.
- Significantly related to hoarding symptoms (Frost et al., 2000; Samuels et al., 2002; Steketee & Frost, 2003; Steketee, Frost, Wincze, Greene, & Douglas, 2000).
- Greater likelihood of being inhibited and distant, and expressing greater social anxiety (Fromm, 1947).

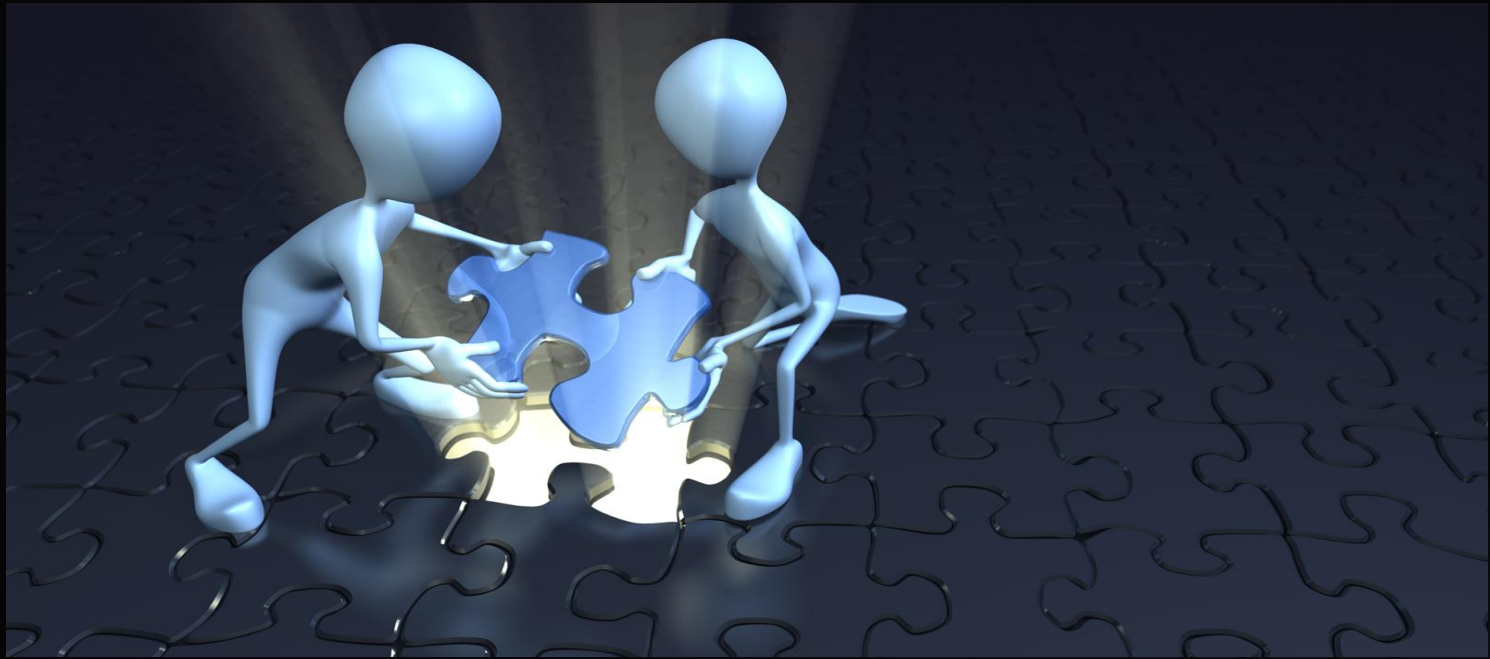
Résultats et discussion – Étude 2

Results and discussion – Study 2

- La thérapie cognitive (TBI) a mené à des améliorations significatives au niveau des obsessions.
- Les niveaux de dissociation, de schizotypie et d'imagination se sont améliorés de manière significative suite au traitement.
- Les facteurs imaginaires mesurés par le questionnaire de confusion inférentielle prédisent les résultats du traitement.
- Cognitive therapy (TBI) has led to significant improvements in obsessions.
- Levels of schizotypy and inferential confusion were significantly improved following treatment.
- The imaginary factors measured by the inferential confusion questionnaire predict treatment outcomes..

Implications - Implications

- La confusion inférentielle et la dissociation peuvent jouer un rôle important dans la prédiction des résultats de traitement pour le TOC et devraient être évaluées et adressées de façon systématique.
- Les personnes atteintes du TOC qui confondent l'imagination et la réalité seraient potentiellement moins réceptives à la thérapie d'exposition traditionnelle (appui pour TBI).
- **Limitations des études:** taille d'échantillon modeste = limite la puissance statistique.
- Inferential confusion and dissociation can play an important role in predicting the outcome of treatment for OCD and should be systematically evaluated and addressed.
- People with OCD who confuse imagination and reality are potentially less receptive to traditional exposure therapy.
- **Limitations of the studies:** modest sample size = limits statistical power .



MERCI!
THANK YOU!



Références - References

- American Psychiatric Association (2000). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4th ed., text revision). Washington, D.C.: American Psychiatric Association.
- Aardema, F., Radomsky, A.S., O'Connor, K.P., & Julien, D. (2008). Inferential confusion, obsessive beliefs and obsessive-compulsive symptoms: A multidimensional investigation of independent cognitive domains. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, *15*, 227-238.
- Aardema, F., & Wu, K. (2011). Imaginative, dissociative and schizotypal processes in obsessive-compulsive symptoms. *Journal of Clinical Psychology*, *67*, 74-81. doi:10.1002/jclp.20729.
- Beck, A.T. (1976). *Cognitive therapy and the emotional disorders*. New York: International Universities Press.
- Clark, D.A., & Beck, A.T. (2011). *Cognitive Therapy of Anxiety Disorders: Science and Practice* ., New York, U.S.A. The Guilford Press
- Foa, E.B., Steketee, G., Gayson, J.B., & Doppelt, H.G. (1983). Treatment of obsessive-compulsives: When do we fail? In E.B. Foa & P.M.G. Emmelkamp (eds), *Failures in behaviour therapy*. New York: John Wiley & Sons.
- Jenike, M. A., Baer, L., Minichiello, W. E., Schwartz, C. E., & Carey, R. J. (1986). Concomitant obsessive-compulsive disorder and schizotypal personality disorder. *American Journal of Psychiatry*, *143*, 530-532.

References

- McKay, D., & Gruner, P. (2008). Obsessive-compulsive disorder and schizotypy. In J.S.Abramowitz, D. McKay, & S. Taylor (Eds.), *Clinical handbook of obsessive-compulsive disorder and related problems* (pp. 126–138). Baltimore: The Johns Hopkins University Press.
- Muris, P., & Merckelbach. (2003). Thought-action fusion and schizotypy in undergraduate students. *British Journal of Clinical Psychology, 42*, 211-216.
- O'Connor, K. P., Aardema, F., Bouthillier, D., Fournier, S., Guay, S., Robillard, S., Pélissier, M. C, Landry, P., Todorov, C., Tremblay, M., & Pitre, D. (2005). Evaluation of an Inference-Based Approach to Treating Obsessive-Compulsive Disorder, *Cognitive Behaviour Therapy, 34*, 148–163.
- O'Connor, K.P., Aardema, F., & Pélissier, M.-C. (2005). *Beyond reasonable doubt: Reasoning processes In obsessive-compulsive disorder and related disorders*. Chichester: John Wiley & Sons, Ltd.
- O'Connor, K., & Robillard, S. (1995). Inference processes in Obsessive-Compulsive Disorder: Some clinical observations. *Behaviour Research and Therapy, 33*, 887-896.
- Rachman, S.J., & DeSilva, P. (1978). Abnormal and normal obsessions. *Behaviour Research and Therapy, 16*, 233-248.
- Rachman, S. (1997); A cognitive theory of obsessions. *Behaviour Research and Therapy, 35*, 793 802.
- Rachman, S. (1983). Obstacles to the successful treatment of obsessions. In E.B. Foa & P.M.G. Emmelkamp (eds), *Failures in behavior therapy*. New York: John Wiley & Sons.

References

- Salkovskis, P. M. (1985). Obsessional-compulsive problems: A cognitive-behavioural analysis. *Behaviour Research and Therapy*, 23, 571-583.
- Sobin, C., Blundell, M.L., Weiller, F., Gavigan, C., Haiman, C., & Karayiorgou, M. (2000). Evidence of a schizotypy subtype in OCD. *Journal of Psychiatric Research*, 34, 15–24.
- Tallis, F., & Shafran, R. (1997). Schizotypal personality and obsessive compulsive disorder. *Clinical Psychology and Psychotherapy*, 4, 172-178.
- Tolin, D. F., Woods, C. M., & Abramowitz, J. S. (2003). Relationship between obsessive beliefs and obsessive-compulsive symptoms. *Cognitive Therapy and Research*, 27, 657–669.
- Veale, D. (2002). Over-valued idea: a conceptual analysis. *Behaviour Research and Therapy*, 40, 383-400.
- Wells, A. (1997). *Cognitive therapy of anxiety disorders: A practical manual and conceptual guide*. Chichester, UK: Wiley.
- Watson, D., Wu, K.D., & Cutshall, C. (2004). Symptom subtypes of obsessive-compulsive disorder and their relation to dissociation. *Anxiety Disorders*, 18, 435–458