

LES PERSONNALITES PATHOLOGIQUES

I. OBJECTIFS

- Comprendre la notion de personnalité pathologique.
- Savoir reconnaître les traits de personnalité pathologique.
- Comprendre les relations entre trouble de la personnalité et pathologie mentale.

II. DEFINITIONS

PERSONNALITÉ:

- Le résultat, chez un sujet donné, de l'intégration dynamique de composantes **cognitives, pulsionnelles et émotionnelles**.
- L'agencement de ces différents facteurs constitue **les traits** de personnalité, à savoir les modalités relationnelles de la personne, sa façon de percevoir le monde et de se penser dans son environnement.

Elle est la résultante de facteurs innés et acquis

L'unité fonctionnelle intégrative que constitue la personnalité présente deux autres caractéristiques :

- **Stable** (la personnalité contribue à la permanence de l'individu)
- **unique** (elle rend le sujet reconnaissable, distinct de tous les autres)

III. PERSONNALITÉ NORMALE ET PATHOLOGIQUE

- Les troubles de la personnalité désignent **des modes prédominant de fonctionnement** à l'origine **de comportements inadaptés et rigides**, au cours desquels l'individu répète les mêmes attitudes et les mêmes conflits.
- Ces troubles apparaissent au cours de **l'adolescence** et persiste pendant toute la vie.
- Ils entraînent une **souffrance** de l'individu et/ou de l'entourage et une plus grande vulnérabilité dans les relations sociales et face aux difficultés de l'existence.
- Les associations entre troubles de la personnalité et pathologies psychiatriques sont fréquente.
- La présence d'un trouble de la personnalité peut être un facteur aggravant d'une pathologie psychiatrique.
- Assez proche du fonctionnement normal
- Toujours +ou- présents, pas de survenue par épisode

IV. CLASSIFICATION

- Il n'existe pas de consensus définitif sur le regroupement par catégories des différentes personnalités pathologiques.
- **Classiquement**, on distinguait:
 - les personnalités psychotiques
 - les personnalités névrotiques
 - les personnalités psychopathiques et borderline se situant à part.
- Ce découpage a été en partie repris par la classification américaine des troubles mentaux, qui distingue :
 - **Personnalités « psychotiques »** (paranoïaque, schizoïde, schizotypique)
 - **Personnalités « introverties »** (obsessionnelle, dépendante, phobique)
 - **Personnalités « extraverties »** (histrionique, psychopathique, état-limite, narcissique)

V. DESCRIPTION CLINIQUE

1. PERSONNALITÉ PARANOÏAQUE

Méfiance soupçonneuse envahissante envers les autres dont les intentions sont interprétées comme malveillantes comme en témoigne les manifestations suivantes:

- Le sujet s'attend sans raison à ce que les autres lui nuisent ou le trompent

- Doute injustifié sur la fidélité de ses amies
- Doute injustifié de la fidélité de son conjoint
- Rancune excessive
- Perçoit des attaques contre sa personne non évidente
- Discerne des significations humiliante ou menaçante dans des propos anodins
- Réticence à se confier de peur que cela soit utilisé contre lui

EVOLUTION : épisodes dépressifs, revendications hypochondriaques, réactions passionnelles à des frustrations, un délire chronique paranoïaque Troubles dépressifs de l'entourage

2. Personnalité schizoïde

Détachement par rapport aux relations sociales et restriction des expressions émotionnelles dans les rapports à autrui

- Le sujet ne recherche pas et n'apprécie pas les relations intrafamiliales
- Choisit des activités solitaires
- Peu ou pas d'intérêt pour des relations sexuelles
- N'éprouve du plaisir que dans de rares activités
- Pas d'amis proches ou de confidents
- Indifférent aux éloges ou à la critique
- Fait preuve de froideur, de détachement ou d'émoussement affectif

Diagnostic différentiel:

- Schizophrénie
- TED (Asperger)
- Personnalité schizotypique
- Personnalité évitante

3. Personnalité schizotypique:

Déficit social et interpersonnel marqué par des compétences réduites dans les relations du fait de distorsions ou de conduites excentriques comme en témoigne les manifestations suivantes:

- Idées de référence
- Distorsions cognitives (pensée magique, croyances bizarres)
- Perceptions inhabituelles
- Pensées et langages bizarre
- Idéations méfiantes et persécutrices
- Pauvreté des affects
- Excentricité
- Isolement et anxiété sociale
- **Evolution** : La personnalité schizotypique représente, pour beaucoup d'auteurs, un mode d'entrée dans la schizophrénie ou une forme mineure de cette pathologie.

4. Personnalité histrionique

- Mode général de réponses émotionnelles excessives et de quête d'attention
- Ce type de personnalité est principalement retrouvé chez la femme.

Les principaux traits de personnalité sont :

- **histrionisme** :
 - La personnalité hystérique cherche à attirer l'attention, à plaire, à séduire (érotisation des rapports sociaux).
 - Théâtrale, elle captive l'attention par son attitude et ses récits embellissent ou dramatisent la réalité (mythomanie).
 - Elle est souvent « hyperconforme » au stéréotype féminin de l'époque.
- **avidité affective et dépendance affective**
- **égocentrisme** : A l'origine de difficultés à tolérer les frustrations.

- **hyperréactivité émotionnelle** : hyperémotivité et labilité émotionnelle, caprices, colères, impulsivité (impulsions suicidaires) comportements manipulateurs
- **factice des affects** : Les sentiments exprimés sont exagérés, les relations affectives sont superficielles.
- **troubles sexuels** : Soit évitement de leur propre sexualité soit Hypersexualité apparente masquant de profondes inhibitions (Frigidité ou rejet ou dgout).

Complications évolutives

- Somatisations/conversions
- Crises d'agitation anxieuse
- EDM/CS
- Richesse des symptômes s'atténue avec l'âge

Chez l'homme (moins bonne tolérance sociale) :

- Attitudes de donjuanisme masquant ses inhibitions sexuelles
- Personnalité hystero psychopathique : histrionisme + traits de personnalité psychopathique (instabilité, délits...)

EVOLUTION :

- Somatisation : Préoccupations somatiques à l'origine d'une appétence médicale et chirurgicale.
- Episodes dépressifs (asthénie, plaintes somatiques au premier plan)
- Troubles anxieux
- Crises d'agitation spectaculaires

5. Personnalité borderline

- Ce trouble, plus fréquent chez la femme, est caractérisé par **un polymorphisme clinique**.
- L'histoire relationnelle du sujet borderline est marquée par **des ruptures affectives** à l'origine d'un sentiment d'abandon.
- La relation à l'autre **alterne entre des positions d'idéalisation et de dévalorisation**, de dépendance et de rejet, sans pouvoir se stabiliser.
- La personne recherche des relations d'étayages et repère avec difficultés ses propres limites et celle de l'autre.

Les traits de personnalités les plus souvent retrouvés sont :

- instabilité affective
- sentiment de vide et d'ennui
- Angoisse diffuse
- Etats dépressifs centrés sur le sentiment d'abandon.
- Impulsivité, agressivité à l'origine de passage à l'acte auto agressifs
- Symptômes névrotiques variables (phobies, troubles obsessionnels, symptômes hystériques)
- Ces sujets sont souvent bien adaptés socialement.

EVOLUTION : dépressions, tentative de suicide, toxicomanie, alcoolisme

6. Personnalité antisociale:

- Elle est plus souvent rencontrée chez l'homme.
- Les troubles du comportement débutent souvent dans l'enfance avec des problèmes d'agressivité, de fugue, puis de délinquance.
- Les traits composant cette personnalité sont :
 - Impulsivité, intolérance aux frustrations : Il n'existe pas de mentalisation et les passages à l'acte auto ou hétéro agressifs sont fréquents.
 - Mauvaise adaptation sociale
 - Absence d'anxiété et de culpabilité
 - Inaffectivité apparente
 - Labilité de l'humeur, dysphorie
 - Conduites toxicomaniaques

EVOLUTION : marginalisation, mort précoce, états dépressifs, alcoolisme, toxicomanies

DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL :

- Epilepsie temporale (comportement de type psychopathique)
- Début d'une schizophrénie

7. Personnalité narcissique

Comportements grandioses, besoin d'être admiré et manque d'empathie avec les manifestation suivante:

- Sens grandiose de sa propre importance
- Fantaisie de succès, de pouvoir, d'amour...
- Pense être spécial, unique
- Besoin excessif d'être admiré
- Pense que tout lui est dû
- Exploite l'autre dans les relations interpersonnelles
- Manque d'empathie
- comportements arrogants et hautains
- Envie souvent les autre et croit que les autre l'envient

8. Personnalité évitante

Inhibition sociale, sentiment de ne pas être à la hauteur et hypersensibilité au jugement d'autrui comme en témoigne les manifestations suivantes:

- Évite les activités sociales professionnelles qui impliquent des contacts importants par crainte d'être critiqué, désapprouvé ou rejeté
- Réticence à s'impliquer avec autrui à moins d'être certains d'être aimé
- Réserve dans ces relations intimes par crainte du ridicule
- Crainte d'être critiqué dans les situations sociales
- Réticent à prendre des risques personnels ou à s'engager dans de nouvelles activités Se perçoit comme socialement incompetent
- Crainte d'être critiqué dans les situations sociales
- Inhibé dans les situations interpersonnelles nouvelles par peur de ne pas être à la hauteur

9. Personnalité dépendante

Besoin excessif d'être pris en charge conduisant à un comportement soumis et collant et à une peur de la séparation comme en témoigne les manifestations suivantes:

- A du mal à prendre des décisions dans la vie courante sans être rassuré ou conseillé de manière excessive par autrui
- A besoin que d'autres assument les responsabilités
- A du mal à exprimer un désaccord avec autrui
- A du mal à initier un projet ou à faire des choses seul
- Cherche à obtenir le soutien et l'appui d'autrui, au point de faire volontairement des choses désagréables
- est préoccupé de manière irréaliste par la crainte d'être laissé à se débrouiller seul
- Se sent mal à l'aise et impuissant quand il est seul
- Lorsqu'une relation se termine cherche urgemment une nouvelle relation pouvant assurer le besoin dont il a besoin

10. Personnalité obsessionnelle compulsive

- Préoccupation pour les détails, les règles, les inventaires
- Perfectionnisme qui entrave l'achèvement des tâches
- Dévotion excessive pour le travail et la productivité
- Trop consciencieux, scrupuleux et rigide sur des questions de morale, d'éthique ou de valeurs
- Incapacité de jeter des objets usés ou sans utilité même si ceux-ci n'ont pas de valeur sentimentale

- Réticence à déléguer des tâches ou à travailler avec autrui
- Avare pour soi même et les autres (l'argent doit être thésaurisé en vu de catastrophes futures)
- rigide, têtu

Evolution

- Syndrome dépressif favorisé par les modifications du cadre de vie de l'individu (professionnel ou affectif).
- Troubles anxieux
- Apparition de troubles obsessionnels compulsifs