

Cours intitulé :

PERSONNALITES PATHOLOGIQUES

Pr B. TEFAHI

Faculté de médecine-Batna

La personnalité ?

Définition

Caractère?

.Reflet de la personnalité

Personnalité normale?

.L'intégration dynamique des aspects cognitifs, pulsionnels, affectifs, physiologiques et morphologiques de l'individu en interaction avec son milieu.

- **Personnalité pathologique?**

Déviations permanentes purement quantitatives de la personnalité, caractérisées par un comportement pathologique provoquant soit un déficit dans l'adaptation, soit une souffrance subjective .

- **Classification selon le DSM IV-TR**

Le DSM IV-TR est un manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux. Il propose des critères diagnostiques servant de guide dans la démarche diagnostique.

Selon le DSM IV-TR, on distingue 3 groupes de personnalités pathologiques:

1^{er} Groupe :

- **Bonne adaptation socioprofessionnelle**
- **Importante émotivité (souvent anxieux et craintifs)**
- **Ce sont :. Personnalité Obsessionnelle**
 - **Évitante**
 - **Histrionique**
 - **Dépendante**
 - **Passive-agressive**

2^e Groupe :

- **Graves difficultés d'adaptation, mauvaise appréciation de la réalité**
- **Rigidité inflexible**
- **Souvent bizarres et excentriques**

- Ce sont : . Personnalité Paranoïaque

. Schizoïde

. Schizo typique

3^e groupe :

- Sujets impulsifs avec mauvaise maîtrise de leur agressivité et de leur émotion

- Souvent émotifs et capricieux

- Ce sont : . Personnalité Narcissique

. Borderline

. Antisociale

■ Intérêt

- Les troubles de la personnalité sont répartis dans les deux sexes

- L'évolution est variable (décompensation, amélioration)

■ Description des personnalités pathologiques

1- Personnalité obsessionnelle:

- Préoccupation par l'ordre et les détails

- Perfectionnisme, l'entêtement, l'indécision et le doute

- Restriction importante de l'expression affective et un manque de générosité souvent entrecoupé de dépenses aussi excessives qu'injustifiées

- Obstination (peu influençable, tendance à l'autoritarisme)

- Tendance au collectionnisme (anciens objets).

■ Evolution

- Troubles dépressifs

- Troubles anxieux

- Complications hypochondriaques

- Apparition de TOC

2- Personnalité Évitante:

- Évite les activités sociales professionnelles (timidité+++)

- Réticence à s'impliquer avec autrui à moins d'être certain d'être aimé

- Craint d'être critiqué ou rejeté dans les situations sociales
- Tendance à exagérer les difficultés et les dangers et restent très liés aux parents qui demeurent longtemps leurs seuls soutiens et confidents.

- Evolution

- Troubles dépressifs

- Troubles anxieux

- 3- Personnalité histrionique :

- Théâtralisme, quête affective, suggestibilité
- Discours souvent pauvre en détails et riche en affect subjectif
- Expression émotionnelle superficielle et rapidement changeante
- Le souci de plaire et la séduction demeurent leur préoccupations constantes.

- Evolution

- Soit atténuation des traits avec l'âge
- Soit évolution marquée par le risque d'addiction, de dépression

- 4- Personnalité dépendante:

- Incapables de prendre des décisions seuls
- Ils délèguent aux autres les décisions les concernant
- Ils ont besoin pour démarrer un projet d'être secondés
- Ils ne supportent pas la rupture et souffrent de la préoccupation permanente d'être abandonné.

- Evolution

- Troubles dépressifs

- Troubles anxieux

- 5- Personnalité Passive-agressive :

- Résistance passive devant chaque demande de performance
- Ils remettent au lendemain ce qui peut se faire immédiatement
- Ils se plaignent des exigences importantes des autres à leur égard
- Travaillent mieux que les autres et se froissent lorsque ceux-ci leur font des suggestions

- Ils critiquent et méprisent les personnes occupant des postes de commandement.

■ Evolution

- Troubles dépressifs

- Troubles anxieux

6- Personnalité paranoïaque:

- L'hypertrophie du moi: orgueil, autoritarisme, égocentrique

- Fausseté du jugement: absence d'autocritique

- Méfiance et susceptibilité (interprète les actions d'autrui comme humiliantes ou menaçantes ce qui le rend méfiant et soupçonneux)

- Psychorigidité

- Il met en doute la loyauté et la fidélité de ses amis ainsi que son partenaire

- Rancunier, vindicatif, réticent à se confier aux autres.

■ Evolution

- Episodes dépressifs

- Revendications hypochondriaques

- Réactions passionnelles à des frustrations

- Délire chronique paranoïaque

- Troubles dépressifs de l'entourage

■ **7- Personnalité schizoïde:**

- Indifférents aux relations sociales (pauvreté du contact)

- Distants, froids et peu communicatifs

- Désintérêt pour le monde extérieure

- Activités solitaires sans aucune recherche de plaisir ou d'émotion

- Peu attirés par l'activité sexuelle.

■ Evolution

- Schizophrénie

- Désocialisation parfois à l'origine de troubles dépressifs

8- Personnalité schizo typique:

- Troubles de l'adaptation et pensée bizarre et magique
- Idées de référence et ne supporte pas être dans des situations nouvelles avec des gens inconnus (anxiété excessive)
- Idéation méfiante ou persécutoire, inadéquation ou pauvreté des affects
- Absence d'amis proches ou de confidents en dehors des parents du 1^{er} degré
- Aspect bizarre excentrique (incurie, soliloquie, maniérisme, pauvreté du discours).

- Evolution

- Mode d'entrée dans la schizophrénie

- 9- Personnalité narcissique

- Sensibilité exagérée au jugement des autres, des fantaisies grandioses pour sa propre valeur
- Exploite souvent les autres dans les relations interpersonnelles pour parvenir à ses propres fins (surestime ses capacités, ses réalisations qu'elle juge exceptionnelle)
- Pense être spécial et unique et ne pouvoir être compris que par des gens spéciaux et de haut niveau, méprise les autres, besoin excessif d'être admiré
- Sujet préoccupé par des sentiments d'envie et de jalousie
- Violents sentiments de rage et d'humiliation à la moindre critique

- Evolution

- Troubles dépressifs

- Troubles anxieux

- 10- Personnalité borderline

- Sentiment permanent de vide ou d'ennui, des fluctuations de l'humeur, des facilités de passage à l'acte
- Efforts effrénés pour éviter les abandons réels ou imaginés
- Instabilité des relations interpersonnelles et persistante de l'image de soi et de l'affect
- Impulsivité dans au moins 2 domaines potentiellement dommageables pour le sujet (dépenses, toxicomanie, automobile, alimentation)
- Colères intenses et inappropriées ou difficulté à contrôler sa colère

- Evolution

- Addiction

- Prise de risque

- TS

- Actes médico-légaux

- Attaques de panique

- Episodes hallucinatoires brefs

- Dépression

■ 11- Personnalité antisociale:

- Mépris et transgression des droits d'autrui

- Dans les antécédents: fugues, bagarres , vols, école buissonnière, destruction des biens sociaux, cruautés physiques et sexuelles

- Incapacité :

. A maintenir une activité personnelle régulière

. A respecter des obligations financières, familiales

. A se maintenir dans un lien permanent ou dans une relation affective stable

. A respecter les normes sociales légales, abus de confiance et mensonges répétés, des escroqueries

- Absence de remords (souvent aucune culpabilité)

- Impulsivité, irritabilité ou agressivité avec répétition de bagarres

■ Evolution

- Ruptures répétées avec des conséquences sur le plan de l'adaptation sociale (actes médico-légaux, incarcération) amendement dans la seconde moitié de la vie

- Abus de substances

- Risque de décès

- Manifestations anxieuses et / ou dépressives

■ Références bibliographiques

1-American psychiatric association. Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (DSM-IV-TR), 4^e Edition, Texte Révisé, version internationale avec code CIM -10 (Washington DC 2000). Trouble psychotique bref. Traduction française par

JD. Guelfi et al Editions Masson, 2003: 381-385

2. Ey H., Bernard P., Brisset Ch. Le déséquilibre psychique Manuel de psychiatrie, 5^e édition Masson, Paris 1978: 368-382

3-Kacha F. Les personnalités pathologiques. Précis de psychiatrie et psychologie médicale, 2^{ème} Edition Publicom, 2002: 97-104