

TROUBLE FROTTEURISTE

*Examen complet: oct. 2025 Par **George R. Brown, MD**, East Tennessee State University
Examen par des pairs réalisé par **Mark Zimmerman, MD**, South County Psychiatry*

Le frotteurisme consiste en une excitation sexuelle intense obtenue lors du toucher ou du frottement contre une personne non consentante. Le trouble frotteuriste est diagnostiqué quand une personne éprouve, pendant au moins 6 mois, une excitation récurrente et intense par le frotteurisme (qui se manifeste par des fantasmes, des pulsions ou des comportements) et a agi à la suite de ces pulsions sexuelles ou bien lorsque ces pulsions provoquent une détresse ou une altération du fonctionnement cliniquement significatives.

Le trouble frotteuriste est une forme de paraphilie. Le mot *frottage* vient du verbe français *frotter*, qui signifie "frotter ou exercer une pression sur quelqu'un". Le terme est maintenant associé à l'obtention d'une excitation sexuelle intense du fait de toucher (de façon non génitale) ou de frotter sa région génitale contre une personne non consentante. La pathologie doit également avoir été présente pendant ≥ 6 mois pour que le diagnostic puisse être posé.

Dans le cas des personnes atteintes de frotteurisme, une partie de l'excitation semble provenir du risque de se faire prendre dans un lieu public. Les lieux fréquents de frotteurisme sont les métros, les bus, les ascenseurs, les événements sportifs et d'autres événements publics dans lesquels les personnes sont proches les unes des autres. La plupart de ces cas impliquent des hommes qui touchent des femmes, bien qu'il y ait des cas de personnes de tout sexe touchant une autre personne de tout sexe (1). En outre, il existe des cas d'adultes de tout sexe touchant des enfants de tout sexe. Un tel comportement d'adultes est considéré comme un délit pénal parce qu'il s'agit d'une forme d'acte sexuel non consensuel.

Le frotteurisme est l'une des paraphilies majeures les moins étudiées, peut-être parce que la plupart des frotteurs ne se présentent pas pour évaluation ou traitement, et parce qu'il est difficile d'appréhender les frotteurs dans les espaces publics bondés (2). Par exemple, dans une étude sur de jeunes passagères (dans la vingtaine ou la trentaine) de trains publics à Tokyo, plus de 66% ont déclaré avoir été victimes d'actes de frotteurisme (frottement, toucher, "pelotage") (2). La prévalence de ce trouble est difficile à estimer, mais les frottements ou attouchements non consensuels à des fins de gratification sexuelle chez les hommes ont été rapportés entre environ 28 et 32%, et entre environ 14 et 21% chez les femmes (3). La compréhension de la prévalence du frotteurisme et les différences dans les divers rapports sont davantage compliquées par l'absence d'une définition cohérente des comportements inclus dans les définitions du frotteurisme.

Les causes exactes du frotteurisme ne sont pas entièrement comprises; cependant, plusieurs facteurs peuvent contribuer à son développement. Celles-ci comprennent une association des facteurs psychologiques, sociaux et biologiques suivants:

- Interruptions ou altérations du développement psychosexuel: le frotteurisme peut être associé aux expériences précoces d'un individu et au développement

psychosexuel. Des facteurs tels que les traumatismes de l'enfance, les abus sexuels ou l'exposition à un contenu sexuel inapproprié peuvent influencer le développement de ce trouble paraphilique.

- Des facteurs sociaux et environnementaux: des facteurs culturels et sociétaux, tels qu'un manque d'éducation sexuelle, des attitudes restrictives envers le sexe ou un accès limité aux relations sexuelles consensuelles, peuvent influencer le développement du frotteurisme. L'isolement social ou les difficultés à établir des relations intimes saines peuvent également être des facteurs contributifs.
- Troubles psychiatriques associés: le frotteurisme peut être associé à d'autres troubles, tels que des troubles de la personnalité, des troubles de l'humeur ou d'autres paraphilies.

Références générales

1. Ranger R, Fedoroff P. Frotteurism. *The International Encyclopedia of Human Sexuality*. 1st ed. 369-426, 2015.
2. Stan IC. Frotteuristic disorder. In *Transtheoretical approaches to paraphilic disorders*, Chapter 6. Edited by Rusu DO, Cristian D. *Internat J Adv Stud Sexology*. 2019-2020, ISSN 2668-7194 (print), ISSN 2668-9987 (online). doi: 10.46388/ijass.2020.13.17
3. Johnson RS, Ostermeyer B, Sikes KA, Nelsen AJ, Coverdale JH. Prevalence and treatment of frotteurism in the community: a systematic review. *J Am Acad Psychiatry Law*. 2014;42(4):478-483.

Diagnostic du frotteurisme

- Bilan psychiatrique

Les critères cliniques du diagnostic du trouble frotteuristique du *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, 5th edition, Text Revision (DSM-5-TR) comprennent ce qui suit (1):

- Excitation sexuelle récurrente et intense liée au fait de toucher ou de se frotter contre une personne non consentante, se manifestant par des fantasmes, des pulsions ou des comportements.
- La personne a mis en acte ces pulsions sexuelles avec une personne non consentante, ou bien les pulsions ou fantasmes sexuels provoquent une détresse cliniquement significative ou une altération des domaines sociaux, professionnels ou d'autres domaines importants du fonctionnement.
- La pathologie est présente depuis ≥ 6 mois.

Lors du diagnostic suivant les critères du DSM-5-TR, le médecin doit préciser si la personne vit dans un environnement contrôlé (p. ex., institution) ou est en rémission complète (c'est-à-dire au moins 5 ans sans détresse/déficiences dans un environnement non contrôlé).

Référence pour le diagnostic

1. [American Psychiatric Association](#). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. 5th ed, Text Revision. American Psychiatric Association Publishing; 2022:785-788.

Traitement du frotteurisme

- Psychothérapie (individuelle ou en groupe)
- Inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS)
- Parfois, médicaments anti-androgènes

Il n'existe pas de grandes études sur les approches thérapeutiques spécifiques au trouble frotteuriste; cependant, un résumé de la littérature limitée est fourni dans une revue ([1](#)). Les approches typiques des paraphilies en général ont été essayées (p. ex., le traitement des comorbidités psychiatriques, l'association d'une psychothérapie de groupe ou individuelle avec l'utilisation des inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine et des antiandrogènes directs et indirects tels que les agonistes de la gonadotropin-releasing hormone [GnRH], l'acétate de médroxyprogestérone et l'acétate de cyprotérone [[2](#)]). Les personnes atteintes de cette maladie sont habituellement traitées dans un cadre contraint après une arrestation pour agression sexuelle et sont souvent réticentes et non motivées par leurs programmes de traitement ([3](#)).

Références pour le traitement

1. [Wdowiak K, Maciocha A, Waz J, Witas A, Chachaj W, Winsyk A, Gardocka E](#). Frotteuristic disorder - a specific paraphilia. *Quality in Sport*. 2025;37:57305. eISSN 2450-3118. <https://doi.org/10.12775/QS.2025.37.57305>
<https://apcz.umk.pl/QS/article/view/57305>
2. [Ranger R, Fedoroff P](#). Frotteurism. *The International Encyclopedia of Human Sexuality*. 1st ed. 2015:369-426.
3. [Stan IC](#). Frotteuristic disorder. Transtheoretical approaches to paraphilic disorders, Chapter 6. *Internat J Adv Stud Sexology*. 2019-2020, ISSN 2668-7194 (print), ISSN 2668-9987 (online). doi: 10.46388/ijass.2020.13.17

© https://www.msdmanuals.com/fr/professional/troubles-psychiatriques/paraphilies-et-troubles-paraphiliques/trouble-frotteuriste#Traitement_v82333302_fr