

## Troubles de la personnalité

Dr S. Guillaume

s-guillaume@chu-montpellier.fr

MI D Psychiatrie - Item ECN 286

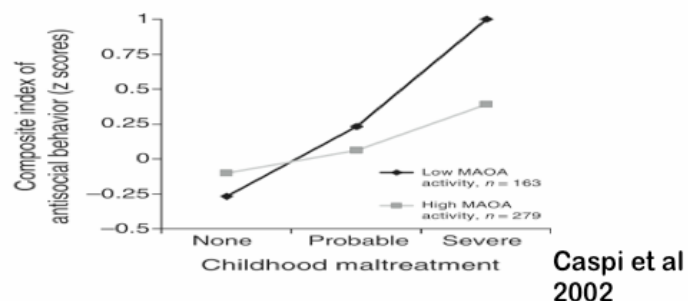


## LE CONCEPT DE PERSONNALITE

- **Caractère:**  
*Attributs qui caractérisent un individu appris par les expériences acquises lors du développement dans l'environnement familial.*
- **Tempérament:** *tendances déterminées génétiquement ou constitutionnellement*  
→ lit biologique / génétique de la personnalité.
- **Personnalité:** *ensemble de comportements, d'émotions et de cognitions; correspond aux modes de réactions émotionnelles, cognitives et comportementales à l'environnement, qui caractérise chaque individu.*
  - Stable dans le temps
  - Spécifique d'un individu
  - Structuré à partir de l'âge adulte

## Interaction gène × environnement dans le développement de la personnalité

- Cohorte suivie de la naissance à l'âge adulte
- Recherche d'un comportement antisocial
- Mesure de l'activité du gène MAOA



## Modèle de personnalité en psychopathologie

Deux approches:

1. Les classifications catégorielles utilisées actuellement en pratique clinique
2. Les approches dimensionnelles
  - Approche quantitative
  - Continuum entre le normal et le pathologique
  - Plutôt utilisé en recherche



## Approche catégorielle

- **Limite entre normal et pathologique par une approche qualitative (valeur seuil)**
  - le diagnostic positif requiert un nombre minimum de critères
- **Définit plusieurs types de personnalités pathologiques**
- **Utilisée dans les classifications actuelles (DSM et CIM)**
- **Dans le DSMIV classé dans l'axe II**
  - **Axe I: Troubles cliniques (ex: schizophrénie, trouble de l'humeur...)**
  - **Axe II: Troubles de la personnalité et retard mental**

## Trouble de la personnalité

- **Mode durable des conduites et de l'expérience vécue déviant notablement de ce qui est attendu dans la culture de l'individu**
- **Stable dans le temps**
- **Envahissant et rigide source de souffrance ou d'une altération du fonctionnement.**

## Trouble de la personnalité (2)

- **Domaines perturbés :**
  - **La cognition (c'est-à-dire la perception et la vision de soi-même, d'autrui et des événements)**
  - **L'affectivité : diversité, intensité, labilité et adéquation de la réponse émotionnelle**
  - **Le fonctionnement interpersonnel (relations sociales)**
  - **Le contrôle des impulsions**

## Epidémiologie

- **Prévalence dans la population générale: entre 3% et 10 %.**
- **Prévalence dans la population psychiatrique: environ 40%**
- **Prévalence accrue dans la communauté urbaine et dans les milieux défavorisés.**



## Classification DSM IV

**3 groupes ou « clusters »:**

- **Cluster A: personnalités excentriques et bizarres.**
- **Cluster B: personnalités dramatiques et émotionnelles.**
- **Cluster C: personnalités anxieuses et peureuses.**

## Classification DSM IV

- **Cluster A: personnalités paranoïaque, schizoïde, schizotypique.**
- **Cluster B: personnalités antisociale, borderline, histrionique, narcissique.**
- **Cluster C: personnalités évitante, dépendante, obsessionnelle-compulsive.**

## Personnalité paranoïaque

- **Méfiance soupçonneuse envahissante envers les autres dont les intentions sont interprété comme malveillante** comme en témoigne au moins 4 des manifestations suivantes:
  - Le sujet s'attend sans raison à ceux que les autres lui nuisent ou le trompent
  - Doute injustifié sur la fidélité de ses amis
  - Doute injustifié de la fidélité de son conjoint
  - Rancune excessive
  - Perçoit des attaques contre sa personne non évidentes
  - Discerne des significations humiliantes ou menaçantes dans des propos anodins
  - Réticence à se confier de peur que cela soit utilisé contre lui

## Personnalité paranoïaque

- **Diagnostic différentiel**
  - L'absence d'idées délirantes permanentes et organisées permet d'éliminer l'existence d'un trouble délirant persistant
  - Pas d'hallucinations ni de troubles du cours de la pensée écartant le diagnostic de schizophrénie
  - Absence d'indifférence mais au contraire de la méfiance (personnalités schizoïdes)
  - Peu de conduites antisociales
  - Aucune tendance au doute et à l'anxiété



## Personnalité schizoïde

**Détachement par rapport au relations sociales et restriction des expressions émotionnelles dans les rapports a autrui** comme en témoigne au moins 4 des manifestations suivantes:

- 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 au éloge ou à la critique
- Fait preuve de froideur, de détachement ou d'émoussement affectif

## Personnalité schizoïde

**Diagnostic différentiel:**

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

## 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 au moins 5 des manifestations suivantes:

- Idées de référence
- Distorsions cognitives (pensée magique, croyances bizarres)
- Perceptions inhabituelles
- Pensées et langages bizarre
- Idéations méfiantes et persecutoires
- Pauvreté des affects
- Excentricité
- Isolement et anxiété sociale

## Personnalité schizotypique

**Diagnostic différentiel:**

- Schizophrénie
- TED (Asperger)
- Personnalité schizoïde
- Personnalité borderline



## Classification DSM IV

- Cluster A: **personnalités paranoïaque, schizoïde, schizotypique.**
- **Cluster B: personnalités antisociale, borderline, histrionique, narcissique.**
- Cluster C: **personnalités évitante, dépendante, obsessionnelle-compulsive.**

## Personnalité histrionique

Mode général de **réponses émotionnelles excessives et de quête d'attention** comme en témoigne au moins 5 des manifestations suivantes

- Sujet mal à l'aise dans les situations où il n'est pas le centre de l'attention
- Interaction avec autrui caractérisé par un comportement de séduction ou une attitude provocante
- Expression émotionnelle superficielle et fluctuante
- Utilise son aspect physique pour attirer l'attention
- Manière de parler subjective et pauvre en détails
- Théâtralisme
- Suggestibilité
- Considère ses relations plus intimes qu'elle ne le sont en réalité

## Personnalité histrionique

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

## Personnalité borderline

Mode général d'**instabilité des relations interpersonnelles, de l'image de soi et des affects avec une impulsivité marquée**, comme en témoignent au moins cinq des manifestations suivantes:

1. Efforts éffrénés pour éviter les **abandons**
2. Mode de relations interpersonnelles instables
3. Perturbation de l'identité: instabilité marquée et persistante de l'image de soi
4. Impulsivité dans au moins deux domaines potentiellement dommageables pour le sujet
5. Répétition de comportements, de gestes ou de menaces suicidaires, ou d'automutilations
6. Instabilité affective due à une réactivité marquée de l'humeur (p. ex., dysphorie épisodique intense, irritabilité ou anxiété durant habituellement quelques heures et rarement plus de quelques jours)
7. Sentiments chroniques de vide
8. Colères intenses et inappropriées ou difficulté à contrôler sa colère
9. Survenue transitoire dans des situations de stress d'une idéation persécutrice ou de symptômes dissociatifs



## Personnalité borderline

- **Evolution et pronostic**
  - **Longue et chronique, émaillée d'épisode dépressifs majeurs**
  - **Actes médicaux légaux**
  - **Adaptation socio-professionnelle difficile**
  - **Trouble bipolaire « soft »?**
  - **Conduites suicidaires**
  - **Abus de substances**
  - **TCA**

## Personnalité antisociale

Mode général de **mépris et de transgression des droits d'autrui** comme en témoignent au moins trois des manifestations suivantes:

1. incapacité de se conformer aux normes sociales
2. tendance à tromper par profit ou par plaisir
3. impulsivité ou incapacité à planifier à l'avance
4. irritabilité ou agressivité, indiquées par la répétition de bagarres ou d'agressions
5. mépris inconsidéré pour sa sécurité ou celle d'autrui
6. irresponsabilité persistante, indiquée par l'incapacité répétée d'assumer un emploi stable ou d'honorer des obligations financières
7. absence de remords, indiquée par le fait d'être indifférent ou de se justifier après avoir blessé, maltraité ou volé autrui

## Personnalité antisociale

- **Evolution et pronostic**
  - **Actes médicaux légaux**
  - **Adaptation socio-professionnelle difficile**
  - **Conduites suicidaires**
  - **Abus de substances**

## Personnalité narcissique

- **Comportements grandioses, besoin d'être admiré et manque d'empathie** présent dans des contextes divers comme en témoigne 5 des manifestations suivantes:

- **Sens grandiose de sa propre importance**
- **Fantaisie de puissance, 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 autres et croit que les autres l'envient**



## Classification DSM IV

- Cluster A: **personnalités paranoïaque, schizoïde, schizotypique.**
- Cluster B: **personnalités antisociale, borderline, histrionique, narcissique.**
- **Cluster C:** **personnalités évitante, dépendante, obsessionnelle-compulsive.**

## Personnalité évitante

- **Inhibition sociale, sentiment de ne pas être à la hauteur et hypersensibilité au jugement d'autrui** présent dans des contextes divers comme en témoignent 4 des 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
  - Réticence 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

## 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 témoignent 5 des 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

## Personnalité obsessionnelle-compulsive

- **Préoccupation pour l'ordre, le perfectionnisme et le contrôle au détriment d'une souplesse et d'une efficacité** comme en témoignent 4 des manifestations suivantes:
  - 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
  - Averse pour soi-même et les autres (l'argent doit être thésaurisé en vue de catastrophes futures)
  - rigide, têtu



## Troubles mixtes de la personnalité

- **Plusieurs troubles de la personnalité chez un même individu:**
- **Cooccurrences les plus fréquentes:**
  - Pers. borderline et histrionique/narcissique.
  - Pers. évitant et dépendante/schizoïde.

## Personnalité et comorbidité psychiatrique

- **Présence d'un trouble de personnalité chez:**
  - 50% des patients hospitalisé pour un trouble psychiatrique d'axe I
  - Environs 50% des suicidants
- **Parfois la distinction est difficile:**
  - Ex : phobie sociale et personnalité évitante ; trouble bipolaire et personnalité borderline (le patient peut avoir l'un des 2 trouble ou les deux)
- **La présence d'un trouble de la personnalité comorbide est un facteur de mauvais pronostic**

## PROCEDURES DIAGNOSTIQUES

- **L'évaluation porte sur différents domaines:**
  - Signes comportementaux
  - Affects.
  - Cognitions.
  - Interactions sociales et interpersonnelles.
  - Expérience du clinicien
- **Les traits sont permanents, envahissants, à l'origine d'une souffrance.**
- **Problèmes:**
  - Fiabilité de l'information?
  - Distinction avec les troubles de l'axe I?
  - Lien culturel ou social?

## DIAGNOSTIC : Quelques règles

- **Retarder le diagnostic tant que le patient souffre d'un trouble de l'axe I.**
- **Evaluer le fonctionnement habituel.**
- **Informations longitudinales, répétées, annexes (dossiers, entourage +++).**
- **Biais sociaux et culturels à prendre en compte.**





## **PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE**

- **Troubles de personnalité: résistants au changement par définition.**
  - **Prise en charge longue et difficile**
- **Notion de retentissement et de souffrance significative.**
- **Prise en charge surtout psychothérapique**

## **PHARMACOTHERAPIE**

- **Peu d'efficacité**
- **Prescrit en cas de symptôme très prononcé uniquement et en association avec la psychothérapie**
- **Abrase des symptômes pathologiques francs.**  
(impulsivité, agressivité, labilité émotionnelle, anxiété sociale, conduites autoagressives).
- **Plus d'études pour certains troubles de personnalité (borderline, évitante...)**

