

**Université 03- faculté de médecine de Constantine**

**Module de Sémiologie Année universitaire 2023-2024**

**PR. BOUSSAA.N**

# **Fonctionnement de la personnalité**

## **PLAN :**

- I-Introduction
- II-Définition
- III-Fonctionnement de la personnalité
- IV-Troubles de la personnalité
  - 1-Définition
  - 2-Épidémiologie
  - 3-Diagnostique selon DSMV
  - 4-Les différents types
- V-Principes généraux du traitement
- VI-Conclusion

## **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

- Savoir identifier un fonctionnement de personnalité et les traits de personnalité « équilibré ».
- Savoir reconnaître ou identifier les traits de personnalité pathologique.
- Savoir identifier les troubles de la personnalité.

## I-INTRODUCTION :

- La personnalité désigne ce qu'il y a de plus stable et unique dans le fonctionnement psychologique d'un individu : c'est la signature psychologique d'un individu.
- Elle résulte de l'intégration de facteurs cognitifs, pulsionnelles et émotionnels.
- 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.
  - ✓ De se penser dans son environnement.

## II-DEFINITION :

« L'ensemble structuré des dispositions innées et des dispositions acquises sous l'influence de l'éducation et des interrelations complexes de l'individu dans son milieu. »

## III-FONCTIONNEMENT DE LA PERSONNALITÉ :

- Cette organisation est plus ou moins structurée, c'est à dire que les différents facteurs qui la composent (cognitif, affectif, physiologique et morphologique) ne sont pas seulement juxtaposés mais sont interactifs, et hiérarchisés selon la théorie de référence : l'inconscient pour le psychanalyste, le conscient pour le comportementaliste et le cognitiviste, le préconscient pour le psychanalyste et le cognitiviste
  - En fonction de ses composantes biologiques, de ses interactions avec l'environnement, l'homme évolue différemment.
  - Par conséquent, la personnalité résulte d'une dynamique des nombreux facteurs constituants (génétique, biologique, affectif) qui fonctionnent ensemble de manière interactive, complexe, complémentaire ; dynamique dans la relation de l'individu avec son environnement, avec la société.
  - Développement de la personnalité est un processus interactif entre le sujet et l'environnement.
- 
- Cette organisation est plus ou moins structurée, c'est à dire que les différents facteurs qui la composent (cognitif, affectif, physiologique et morphologique) ne sont pas seulement juxtaposés mais sont interactifs, et hiérarchisés selon la théorie de référence : l'inconscient pour le psychanalyste, le conscient pour le comportementaliste et le cognitiviste, le préconscient pour le psychanalyste et le cognitiviste

## IV-LES TROUBLES DE LA PERSONNALITÉ :

- La personnalité est une juxtaposition de concepts traits. L'activation exagérée d'un de ces concepts traits entraîne un traitement erroné de l'information
- La personnalité ne devient pathologique que lorsqu'elle **se rigidifie, entraînant des réponses inadaptées, source d'une souffrance ressentie par le sujet ou d'une altération significative du fonctionnement social.**

## 1-Définition :

L'Organisation Mondiale de la Santé dans la dixième révision de la Classification Internationale des Maladies (CIM-10) définit la personnalité comme :

« **Modalités de comportement profondément enracinées et durables consistant en des réactions inflexibles à des situations personnelles et sociales de nature très variée.**

**Ils représentent des déviations extrêmes ou significatives des perceptions, des pensées, des sensations et particulièrement des relations avec autrui par rapport à celles d'un individu moyen d'une culture donnée ».**

## 2-EPIDEMIOLOGIE :

Environ 10% de la population générale et jusqu'à la moitié des patients hospitalisés dans des unités **psychiatriques et cliniques présentent un trouble de la personnalité.**

Dans l'ensemble, il n'existe pas de distinctions claires en termes de sexe, de classe socio-économique, et de race.

- Cependant, dans le trouble de la personnalité **antisociale**, les hommes sont plus représentés que les femmes.

**Pour le trouble de la personnalité émotionnellement labile**, les femmes sont surreprésentées (mais seulement en population clinique, pas en population générale).

## 3-Diagnostique :

- Le diagnostic est clinique.
- Ces inadaptations sociales peuvent causer une souffrance significative chez les personnes présentant un trouble de la personnalité et chez ceux qui les entourent.
- En cas de troubles de la personnalité (contrairement aux sujets qui cherchent des conseils), la souffrance causée par leurs comportements socialement inadaptés est généralement la raison de leur demande de soins, plus que l'inconfort en lien avec leurs propres pensées et sentiments.
- **Ainsi, les médecins doivent d'abord aider les patients à percevoir que leurs traits de personnalité sont la racine du problème.**
- Les troubles de la personnalité deviennent habituellement évidents à la fin de l'adolescence ou au début de l'âge adulte bien que parfois les signes soient apparents plus tôt (pendant l'enfance).
- Les traits et les symptômes associés sont de durée variable ; beaucoup s'estompent avec l'âge.

## 4-Les types de troubles de la personnalité :



### CLASSIFICATIONS INTERNATIONALES

#### Critères diagnostiques d'un trouble de personnalité selon le DSM-5

- A. Modalité durable de l'expérience vécue et des conduites qui dévie notablement de ce qui est attendu dans la culture de l'individu. Cette déviation est manifeste dans au moins deux des domaines suivants :
- La cognition (c'est-à-dire la perception et la vision de soi-même, d'autrui et des événements),
  - L'affectivité (c'est-à-dire la diversité, l'intensité, la labilité et l'adéquation de la réponse émotionnelle),
  - Le fonctionnement interpersonnel,
  - Le contrôle des impulsions.
- B. Ces modalités durables sont rigides et envahissent des situations personnelles et sociales très diverses.
- C. Ce mode durable entraîne une souffrance cliniquement significative ou une altération du fonctionnement social, professionnel ou dans d'autres domaines importants.
- D. Ce mode est stable et prolongé et ses premières manifestations sont décelables au plus tard à l'adolescence ou au début de l'âge adulte.
- E. Ce tableau n'est pas mieux expliqué par les manifestations ou les conséquences d'un autre trouble mental.
- F. Ce mode durable n'est pas dû aux effets physiologiques directs d'une substance (par ex. : une drogue donnant lieu à abus ou un médicament) ou d'une pathologie non-psychiatrique (par ex. : un traumatisme crânien).

- Le DSM-5 classe les 10 types de troubles de la personnalité en 3 groupes (A, B et C) en fonction de caractéristiques similaires. Cependant, l'utilité clinique de ces groupes n'a pas été établie.
- Le groupe A comprend des sujets qui se caractérisent par leur comportement étrange ou excentrique. Il comprend les troubles de la personnalité suivants avec leurs traits distinctifs :
  - Paranoïaque : méfiance et suspicion
  - Schizoïde : désintérêt envers les autres
  - Schizotypique : idées et comportement excentriques
- Le groupe B comprend des sujets qui se caractérisent par leur comportement dramatique, émotionnel ou erratique. Il comprend les troubles de la personnalité suivants avec leurs traits distinctifs :
  - Antisocial : irresponsabilité sociale, mépris pour les autres, fourberie et manipulation à des fins personnelles
  - Limite (borderline) : refus d'être seul et dysrégulation émotionnelle
  - Histrionique : recherche d'attention
  - Narcissique : estime de soi sous-jacente dérégulée et fragile et mégalomanie manifeste
- Dans le Groupe C, les sujets semblent anxieux ou craintifs. Il comprend les troubles de la personnalité suivants avec leurs traits distinctifs :
  - Évitant : le sujet évite les contacts interpersonnels car il est sensible au rejet
  - Dépendant : soumission et nécessité d'être pris en charge
  - Obsessionnel-compulsif : perfectionnisme, rigidité et obstination

## V-Principes généraux du traitement :

- En général, le traitement des troubles de la personnalité vise à :
  - Réduire la souffrance
  - Permettre aux patients de comprendre que leurs problèmes sont liés à eux
  - Diminuer significativement les comportements inadaptés et socialement indésirables
  - Modifier des traits de personnalité problématiques

**Réduire la détresse** (p. ex., l'anxiété, la dépression) est le premier objectif.

Ces symptômes répondent souvent à un soutien psychosocial renforcé, ce qui inclut souvent le retrait du patient de situations très stressantes ou de certaines relations.

Le traitement médicamenteux : peut également soulager l'anxiété pathologique et ou les pathologies psychiatriques sous-jacentes, leur réduction facilite le traitement du trouble de la personnalité sous-jacent.

- **Des efforts pour permettre aux patients de voir que leurs problèmes sont internes** doivent être faits au début.
- Les patients doivent comprendre que leurs problèmes au travail ou interpersonnels sont causés par leur problématique de relation avec le monde (p. ex., aux obligations, à l'autorité, ou dans les relations intimes).
- Atteindre une telle compréhension nécessite une quantité importante de temps, de patience et d'engagement de la part d'un médecin

Les médecins ont également besoin de comprendre la sensibilité et les émotions du patient et ses stratégies d'adaptation.

Les membres de la famille et les amis peuvent permettre d'identifier les problèmes que les patients et les médecins ne perçoivent pas.

- Le comportement peut généralement être amélioré en quelques mois par les thérapies de groupe et comportementales.
- Des limites concernant le comportement doivent souvent être établies et appliquées. Parfois, les patients sont pris en charge dans un hôpital de jour ou en milieu de soins à temps complet.
- Les groupes d'entraide ou de thérapie familiale peuvent aussi permettre de changer les comportements socialement indésirables.

Parce que les membres de la famille et les amis peuvent agir d'une manière qui renforce ou diminue les comportements/pensées problématiques du patient, leur participation est utile ; avec le coaching, ils peuvent être des alliés dans le traitement.

Modifier des traits de personnalité problématiques (p. ex., la dépendance, la méfiance, l'arrogance, la manipulation) prend un certain temps habituellement > 1 an.

## **V-CONCLUSION :**

Les troubles de la personnalité induisent des traits de personnalité rigides et inadaptés suffisamment marqués pour provoquer une détresse importante ou gêner le travail et/ou le fonctionnement interpersonnel.

- Les traitements sont efficaces une fois que les patients comprennent que leurs problèmes sont en eux-mêmes, et pas seulement causés par les autres ou l'environnement.
- Les thérapies psychosociales sont le traitement principal.