

# PERSONNALITÉS

## Antisociale

**A.** Mode général de mépris et de transgression des droits d'autrui qui survient depuis l'âge de 15 ans, comme en témoignent au moins trois des manifestations suivantes:

1. incapacité de se conformer aux normes sociales qui déterminent les comportements légaux, comme l'indique la répétition de comportements passibles d'arrestation.
2. tendance à tromper par profit ou par plaisir, indiquée par des mensonges répétés, l'utilisation de pseudonymes ou des escroqueries.
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.

**B.** Âge au moins égal à 18 ans.

**C.** Manifestations d'un trouble des conduites débutant avant l'âge de 15 ans.

**D.** Les comportements antisociaux ne surviennent pas exclusivement pendant l'évolution d'une schizophrénie ou d'un épisode maniaque.

*Référence: American Psychiatric association, DSM-IV, Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux. Traduction française, Paris, Masson, 1996.*

## Borderline

Mode général d'instabilité des relations interpersonnelles, de l'image de soi et des affects avec une impulsivité marquée, qui apparaît au début de l'âge adulte et est présent dans des contextes divers, comme en témoignent au moins cinq des manifestations suivantes:

1. efforts effrénés pour éviter les abandons réels ou imaginés.
2. mode de relations interpersonnelles instables et intenses caractérisées par l'alternance entre les positions extrêmes d'idéalisation excessive et de dévalorisation.
3. perturbation de l'identité: instabilité marquée et persistante de l'image ou de la notion de soi.
4. impulsivité dans au moins deux domaines potentiellement dommageables pour le sujet (p. ex., dépenses, sexualité, toxicomanie, conduite automobile dangereuse, crises de boulimie).
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 (p. ex., fréquentes manifestations de mauvaise humeur, colère constante ou bagarres répétées).
9. survenue transitoire dans des situations de stress d'une idéation persécutoire ou de symptômes dissociatifs sévères.

*Référence: American Psychiatric association, DSM-IV, Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux. Traduction française, Paris, Masson, 1996.*

## Évitante

Il s'agit d'un mode général d'inhibition sociale, de sentiments de ne pas être à la hauteur et d'hypersensibilité au jugement négatif d'autrui qui apparaît au début de l'âge adulte et est présent dans des contextes divers, comme en témoignent au moins quatre des manifestations suivantes:

1. le sujet évite les activités sociales professionnelles qui impliquent des contacts importants avec autrui par crainte d'être critiqué, désapprouvé ou rejeté.
2. réticence à s'impliquer avec autrui à moins d'être certain d'être aimé.
3. est réservé dans les relations intimes par crainte d'être exposé à la honte et au ridicule.
4. craint d'être critiqué ou rejeté dans les situations sociales.
5. est inhibé dans les situations interpersonnelles nouvelles à cause d'un sentiment de ne pas être à la hauteur.
6. se perçoit comme socialement incompetent, sans attrait ou inférieur aux autres.
7. est particulièrement réticent à prendre des risques personnels ou à s'engager dans de nouvelles activités par crainte d'éprouver de l'embarras.

*Référence: American Psychiatric association, DSM-IV, Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux. Traduction française, Paris, Masson, 1996.*

## Histrionique

Il s'agit d'un mode général de réponses émotionnelles excessives et de quête d'attention, qui apparaît au début de l'âge adulte et est présent dans des contextes divers, comme en témoignent au moins cinq des manifestations suivantes:

1. le sujet est mal à l'aise dans les situations où il n'est pas au centre de l'attention d'autrui.
2. l'interaction avec autrui est souvent caractérisée par un comportement de séduction sexuelle inadaptée ou une attitude provocante.
3. expression émotionnelle superficielle et rapidement changeante.
4. utilise régulièrement son aspect physique pour attirer l'attention sur soi.
5. manière de parler trop subjective mais pauvre en détails.

6. dramatisation, théâtralisme et exagération de l'expression émotionnelle.
7. suggestibilité, est facilement influencé par autrui ou par les circonstances.
8. considère que ses relations sont plus intimes qu'elles ne le sont en réalité.

*Référence: American Psychiatric association, DSM-IV, Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux. Traduction française, Paris, Masson.*

## **Narcissique**

Il s'agit d'un mode général de fantasmes ou de comportements grandioses, de besoin d'être admiré et de manque d'empathie qui apparaissent au début de l'âge adulte et sont présents dans des contextes divers, comme en témoignent au moins cinq des manifestations suivantes:

1. le sujet a un sens grandiose de sa propre importance (p. ex., surestime ses réalisations et ses capacités, s'attend à être reconnu comme supérieur sans avoir accompli quelque chose en rapport).
2. est absorbé par des fantasmes de succès illimité, de pouvoir, de splendeur, de beauté ou d'amour idéal.
3. pense être "spécial" et unique et ne pouvoir être admis ou compris que par des institutions ou des gens spéciaux et de haut niveau.
4. besoin excessif d'être admiré.
5. pense que tout lui est dû: s'attend sans raison à bénéficier d'un traitement particulièrement favorable et à ce que ses désirs soient automatiquement satisfaits.
6. exploite l'autre dans les relations interpersonnelles: utilise autrui pour parvenir à ses propres fins.
7. manque d'empathie: n'est pas disposé à reconnaître ou à partager les sentiments et les besoins d'autrui.
8. envie souvent les autres, et croit que les autres l'envient.
9. fait preuve d'attitudes et de comportements arrogants et hautains.

*Référence: American Psychiatric association, DSM-IV, Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux. Traduction française, Paris, Masson, 1996.*

## **Obsessionnelle-compulsive**

Il s'agit d'un mode général de préoccupation par l'ordre, le perfectionnisme et le contrôle mental et interpersonnel, aux dépens d'une souplesse, d'une ouverture et de l'efficacité qui apparaît au début de l'âge adulte et est présent dans des contextes divers, comme en témoignent au moins quatre des manifestations suivantes:

1. préoccupations par les détails, les règles, les inventaires, l'organisation ou les plans au point que le but principal de l'activité est perdu de vue.
2. perfectionnisme qui entrave l'achèvement des tâches (p. ex., incapacité d'achever un projet parce que des exigences personnelles trop strictes ne sont pas remplies).
3. dévotion excessive pour le travail et la productivité à l'exclusion des loisirs et des amitiés (sans que cela soit expliqué par des impératifs économiques évidents).

4. est trop consciencieux, scrupuleux et rigide sur des questions de morale, d'éthique ou de valeurs (sans que cela soit expliqué par une appartenance religieuse ou culturelle).
5. incapacité de jeter des objets usés ou sans utilité même si ceux-ci n'ont pas de valeur sentimentale.
6. réticence à déléguer des tâches ou à travailler avec autrui à moins que les autres se soumettent exactement à sa manière de faire les choses.
7. se montre avare avec l'argent pour soi-même et les autres; l'argent est perçu comme quelque chose qui doit être thésaurisé en vue de catastrophes futures.
8. se montre rigide et têtu.

*Référence: American Psychiatric association, DSM-IV, Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux. Traduction française, Paris, Masson, 1996.*

## Paranoïaque

**A.** Méfiance soupçonneuse envahissante envers les autres dont les intentions sont interprétées comme malveillantes, qui apparaît au début de l'âge adulte et est présente dans divers contextes, comme en témoignent au moins quatre des manifestations suivantes:

1. le sujet s'attend sans raison suffisante à ce que les autres l'exploitent, lui nuisent ou le trompent.
2. est préoccupé par des doutes injustifiés concernant la loyauté ou la fidélité de ses amis ou associés.
3. est réticent à se confier à autrui en raison d'une crainte injustifiée que l'information soit utilisée de manière perfide contre lui.
4. discerne des significations cachées, humiliantes ou menaçantes dans des commentaires ou des événements anodins.
5. garde rancune, c'est-à-dire ne pardonne pas d'être blessé, insulté ou dédaigné.
6. perçoit des attaques contre sa personne ou sa réputation, alors que ce n'est pas apparent pour les autres, et est prompt à la contre-attaque ou réagit avec colère.
7. met en doute de manière répétée et sans justification la fidélité de son conjoint ou de son partenaire sexuel.

**B.** Ne survient pas exclusivement pendant l'évolution d'une schizophrénie, d'un trouble de l'humeur avec caractéristiques psychotiques ou d'un autre trouble psychotique et n'est pas dû aux effets physiologiques directs d'une affection médicale générale.

*Référence: American Psychiatric association, DSM-IV, Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux. Traduction française, Paris, Masson, 1996.*

## Passive-agressive

Mode de comportement reposant sur une résistance passive face aux exigences sociales et professionnelles. Apparaît dès le début de l'âge adulte et visible dans de nombreuses circonstances. Caractérisé par au moins cinq des facteurs suivants :

1. Repousse toujours à plus tard. Remet les choses aux lendemain de sorte que les échéances ne soient pas respectées.
2. Devient boudeur, irritable ou querelleur lorsqu'on lui demande quelque chose qu'il ne veut pas faire.
3. Semble travailler lentement délibérément, ou faire du mauvais travail sur des tâches qu'il ne veut pas faire.
4. Se plaint, sans justification, que les autres lui font des demandes déraisonnables.
5. Évite les responsabilités en prétendant qu'il a oublié.
6. Estime faire un bien meilleur travail que ce que les autres pensent.
7. Prend mal les suggestions que les autres lui font afin d'être plus productif.
8. Fait obstacle au travail des autres en échouant dans les tâches qui lui sont assignées.
9. Critique sans raison, ou fait preuve de mépris envers la hiérarchie.

*Référence: American Psychiatric association, DSM-IV, Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux. Traduction française, Paris, Masson, 1996.*

## Schizoïde

**A.** Mode général de détachement par rapport aux relations sociales et restriction de la variété des expressions émotionnelles dans les rapports avec autrui, qui apparaît au début de l'âge adulte et est présent dans des contextes divers, comme en témoignent au moins quatre des manifestations suivantes:

1. le sujet ne recherche, ni n'apprécie, les relations proches y compris les relations intrafamiliales.
2. choisit presque toujours des activités solitaires.
3. n'a que peu ou pas d'intérêt pour les relations sexuelles avec d'autres personnes.
4. n'éprouve du plaisir que dans de rares activités, sinon dans aucune.
5. n'a pas d'amis proches ou de confidents, en dehors de ses parents du premier degré.
6. semble indifférent aux éloges et à la critique d'autrui.
7. fait preuve de froideur, de détachement, ou d'émoussement de l'affectivité.

**B.** Ne survient pas exclusivement pendant l'évolution d'une schizophrénie, d'un trouble de l'humeur avec caractéristiques psychotiques, d'un autre trouble psychotique ou d'un trouble envahissant du développement et n'est pas dû aux effets physiologiques directs d'une affection médicale générale.

*Référence: American Psychiatric association, DSM-IV, Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux. Traduction française, Paris, Masson, 1996.*