

# UE 2.6 Processus Psychopathologiques TROUBLES DE LA PERSONNALITE

**Dr Lucie JUREK**

**CCA**

**CH Le Vinatier**

# OBJECTIFS & PLAN

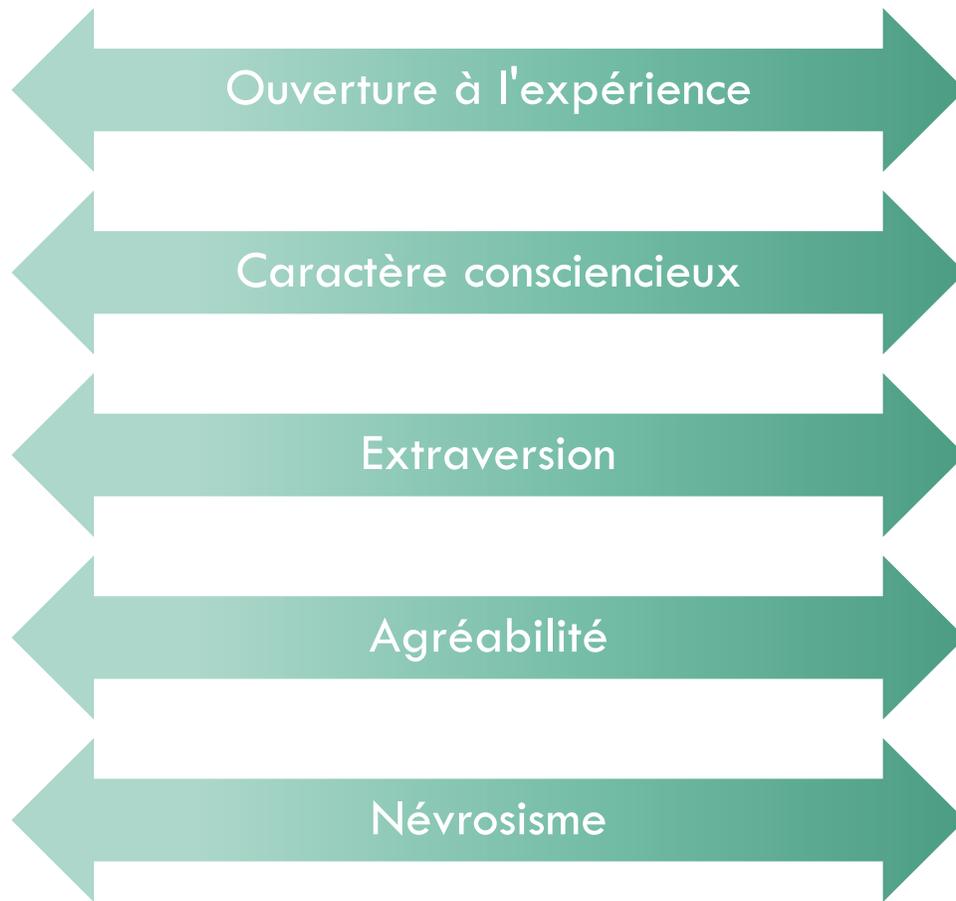
- Connaitre la définition d'un trouble de personnalité
  - Savoir le différencier d'une personnalité normale
  
- Connaitre les différents troubles de la personnalité
  - Leurs caractéristiques
  - Leurs conséquences
  
- Avoir en tête des pistes de prise en charge

# DEFINITIONS :

## Personnalité ou trouble de la personnalité ?

# DEFINITION : PERSONNALITÉ

- La personnalité :  
« signature psychologique » de l'individu
- Associe
  - le tempérament (inné) : génétique, biologique
  - le caractère (acquis) : expériences de vie
- Adaptable



# DEFINITION : TROUBLES DE LA PERSONNALITÉ

- Modalité durable de l'expérience vécue et des conduites qui dévie de ce qui est attendu socialement, dans au moins deux domaines : cognition, affectivité, fonctionnement interpersonnel ou contrôle des impulsions.
- Ces modalités durables sont rigides et envahissent des situations personnelles et sociales diverses
- Elles entraînent une souffrance / une altération du fonctionnement
- Elles sont stables et sont décelables au début de l'âge adulte
- Elles ne sont pas expliquées par un autre trouble

**10 %**

de la population générale est concernée par un/des trouble(s) de la personnalité

**50 %**

des patients concernés en ont deux ou plus

**RISQUE ↑**

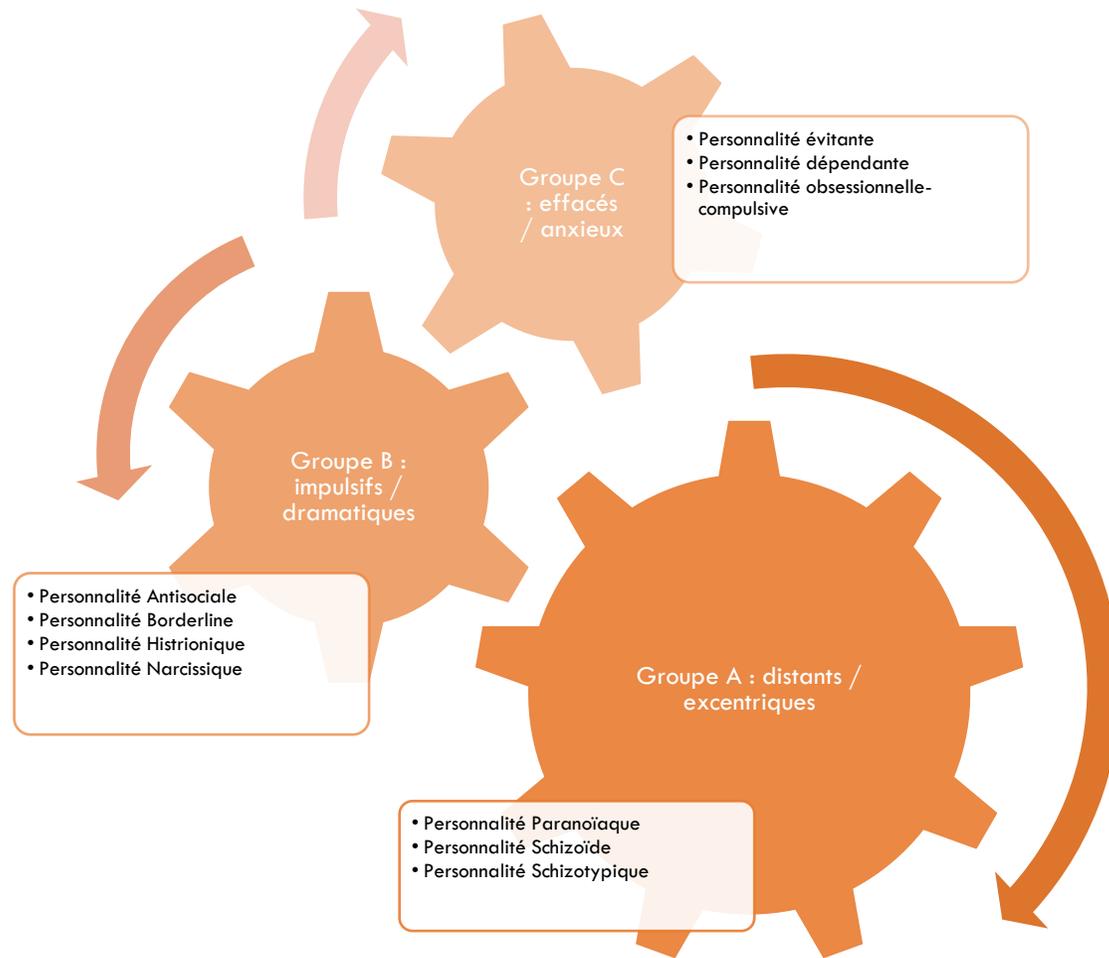
de troubles psychiatriques associés et de suicide

**MORTALITE ↑**

par rapport à la population générale

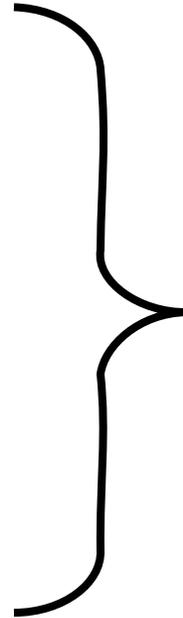
# DIFFERENTS TROUBLES :

# 3 GROUPES



# GROUPE A : EXCENTRIQUES

- Personnalité paranoïaque
- Personnalité schizoïde
- Personnalité schizotypiques



- Différent de la schizophrénie ou des troubles délirants MAIS peuvent les précéder ou y être associés

## PERSONNALITÉ PARANOÏAQUE

- Suspensions irrationnelles
- Méfiance excessive
- Altération du jugement

« Je sais qu'il me veut du mal »

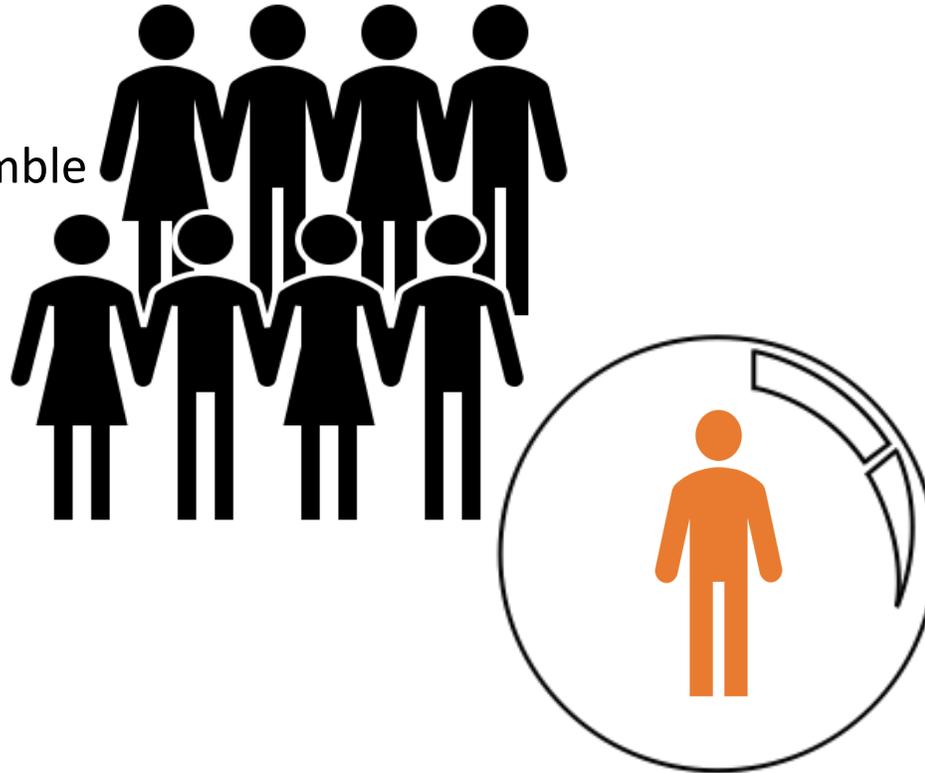
« Il m'a bousculé, c'était  
surement intentionnel »

« Je ne vais pas leur dire, ils  
risquent d'utiliser mes propos  
contre moi un jour »



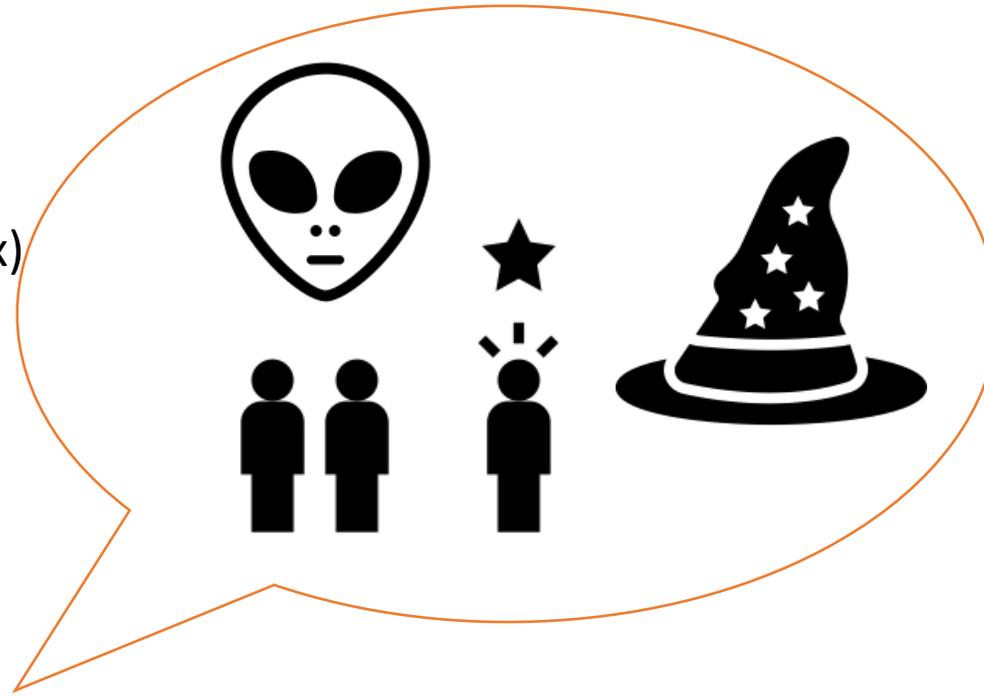
## PERSONNALITÉ SCHIZOÏDE

- Tendance à l'isolement
- Manque d'intérêt pour les autres (y compris les proches)
- Peu de réactivité émotionnelle « semble froid »



## PERSONNALITÉ SCHIZOTYPIQUE

- Croyances bizarres / champs d'intérêts particuliers (ex : ésotérisme, superstition, phénomènes paranormaux)
- Comportement parfois étrange
- Relations sociales pauvres



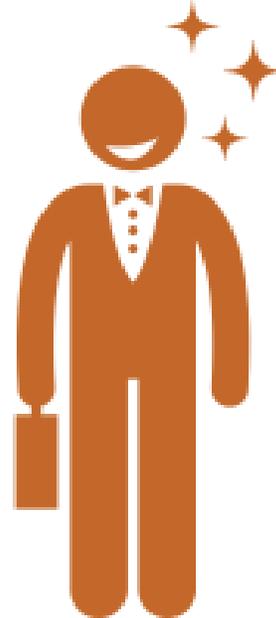
# GROUPE B : DRAMATIQUES

- Personnalité antisociale
  - Personnalité narcissique
  - Personnalité histrionique
  - Personnalité borderline
- }
  - **Risque suicidaire ++**
  - **Troubles addictifs, troubles de l'humeur, trouble du comportement alimentaire comorbides**

## PERSONNALITÉ ANTISOCIALE



- Egalement appelé « psychopathes »
- Impulsivité
- Transgressions des droits d'autrui, de la loi
- Tendance à la manipulation
- Pas de remords



## PERSONNALITÉ NARCISSIQUE

- Sens grandiose de leur importance, surestime leurs capacités
- Se jugent supérieurs, spéciaux, uniques
- Besoin d'admiration
- L'autre est souvent dévalorisé
- Manque d'empathie
  
- Leur estime d'eux-même, bien qu'élevée en apparence est cependant très fragile

« Je suis plus bien important qu'eux »

« Moi je sais, eux ils ne savent rien »



# GROUPE B : DRAMATIQUES

## PERSONNALITÉ HISTRIIONIQUE

- Labilité émotionnelle
- Besoin d'attention exagéré / quête affective
- Théâtralisme / Hyperexpressivité des affects

- Attention : beaucoup de rejet, considérés à tort comme des « faux malades »



## PERSONNALITÉ BORDERLINE

- Instabilité
  - Affective
  - Interpersonnelle (peur de l'abandon ++)
  - De l'identité, de l'image de soi
- Impulsivité
  - Conduites à risque, automutilation

« Il va m'abandonner, il faut que je le quitte avant, pour éviter ça »

« Les personnes que j'aime vont partir, je serai seul »

« Je me sens vide »



# ZOOM SUR LA PERSONNALITE BORDERLINE

- Forte représentation dans les services d'hospitalisation en psychiatrie
- Nombreux comportements suicidaires → **risque suicidaire ++**
- Environ **50%** des patients présentent des agressions sexuelles ou maltraitance dans l'enfance
- Peuvent présenter des phénomènes hallucinatoires transitoires, des symptômes dissociatifs (dépersonnalisation, déréalisation)

# ZOOM SUR LA PERSONNALITE BORDERLINE

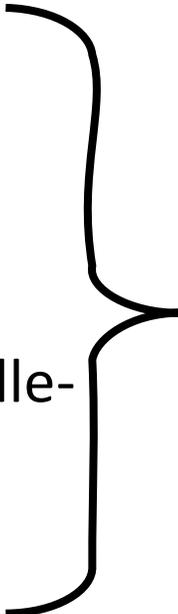
- **Evolution :**

- instabilité et troubles comportementaux très marqués chez le jeune adulte, parfois un apaisement dans les suites
- Les évènements de vie (notamment les éléments de rupture) peuvent réactiver la symptomatologie

- **Objectifs de la PEC :**

- renforcer la coopération thérapeutique,
- améliorer le contrôle émotionnel,
- renforcer le sens de l'identité

# GROUPE C : ANXIEUX

- Personnalité évitante
  - Personnalité dépendante
  - Personnalité obsessionnelle-compulsive
- 
- Souvent associés aux troubles anxieux, dépressifs et addictif

## PERSONNALITÉ ÉVITANTE

- Inhibition relationnelle et sociale
- Mésestime de soi
- Sensibilité au jugement négatif ++
- Entraîne un évitement de certaines situations sociales

« Je suis nul, je ne peux pas aller à cette soirée où ils sont tous intelligents, je vais avoir l'air bête »

« Elle m'a dit qu'un bain de soleil me ferait du bien. Elle me trouve moche c'est sur, trop pale. Je ne la reverrai plus. »



## PERSONNALITÉ DÉPENDANTE

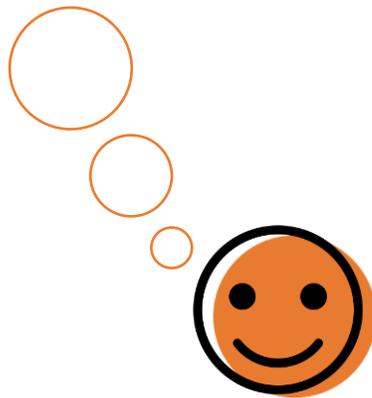
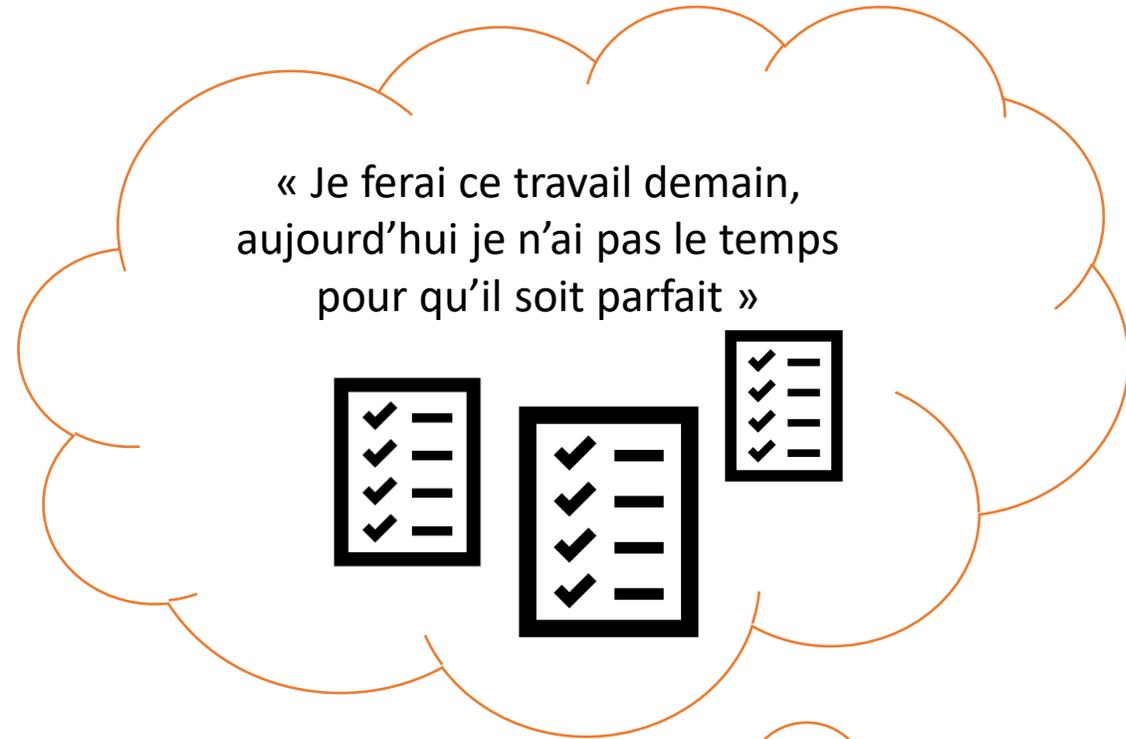
- Besoin excessif d'être pris en charge par les autres
- Se dévalorise, ne se sentent pas capables
- Relations sociales déséquilibrées : dépend de l'autre mais ne s'affirme pas, ne donne pas son avis



# GROUPE C : ANXIEUX

## PERSONNALITÉ OBSESSIONNELLE-COMPULSIVE

- Ne pas confondre avec le TOC (ici pas d'obsessions / compulsions)
  - Meticuleux, souci du détail, de l'ordre
  - Perfectionnisme
  - Prudence excessive
  - Tendance à la procrastination
  - Beaucoup de contrôle dans les émotions



# PRINCIPES DE PEC:

Pistes et objectifs de prise en charge

Prise en charge des comorbidités / des épisodes aigus

Psychoéducation

- Du trouble de la personnalité
- Des comorbidités fréquemment associées

Travail motivationnel / lien thérapeutique

- Elaboration d'un contrat de soin (durée du suivi, fréquence, objectifs, plan de crise...)

Psychothérapie

- Travail sur des objectifs (cognitifs, émotionnels, relationnels)

# Pour approfondir le sujet :

→ **Les personnalités pathologiques**  
**Quentin Debray - Masson**

# Université Claude Bernard Lyon 1



Réalisation technique : Service ICAP - Université Claude Bernard Lyon 1  
Soutien financier : Région Auvergne Rhône-Alpes dans le cadre de l'UNR-RA