

En collaboration avec PASTRES Martin



PSYCHIATRIE

- Introduction générale -

IFSI CRIP 2024 – 2025

Dr. ESBERARD Jason

DEFINITION DE LA PERSONNALITE

Traits de personnalité = modalités relationnelles de la personne, sa façon de percevoir le monde et de se percevoir dans son environnement

La personnalité = **tempérament** (génétique) + **caractère** (apprentissages et événements de vie).

“L’intégration stable et individualisée d’un ensemble de comportements, d’émotions et de cognitions, fondée sur des modes de réaction à l’environnement qui caractérisent chaque individu” (*Cottraux et Blackburn, 2005*).

DEFINITION DU DSM5

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 2 des domaines suivants :

- **1) La cognition** (c.-à-d. la perception et la vision de soi-même, d'autrui et des événements)
- **2) L'affectivité** (c.-à-d. la diversité, l'intensité, la labilité et l'adéquation de la réponse émotionnelle)
- **3) Le fonctionnement interpersonnel**
- **4) Le contrôle des impulsions**

B) Ces modalités **durables** sont **rigides** et **envahissent** des situations personnelles et sociales très diverses.

C) Souffrance cliniquement significative ou altération du fonctionnement social, professionnel ou dans d'autres domaines importants.

D) Mode stable et prolongé décelable au plus tard à l'adolescence ou au début de l'âge adulte.

TROUBLES DE LA PERSONNALITÉ (DSM-5)

Cluster A : Distant / Psychotique (excentrique, bizarre)

- Personnalité paranoïaque
- Personnalité schizoïde
- Personnalité schizotypique

Cluster B : Impulsif / Emotionnel (dramatique)

- Personnalité antisociale
- Personnalité borderline
- Personnalité histrionique
- Personnalité narcissique

Cluster C : Anxieux

- Personnalité évitante
- Personnalité dépendante
- Personnalité obsessionnelle-compulsive

TROUBLES DE LA PERSONNALITÉ (DSM-5)

Cluster A :

- Personnalité paranoïaque
- Personnalité schizoïde
- Personnalité schizotypique

Cluster B :

- Personnalité antisociale
- Personnalité borderline
- Personnalité histrionique
- Personnalité narcissique

Cluster C :

- Personnalité évitante
- Personnalité dépendante
- Personnalité obsessionnelle-compulsive

PERSONNALITÉ PARANOÏAQUE



Méfiance soupçonneuse envahissante envers les autres, dont les intentions sont interprétées comme malveillantes

- Crainte d'être exploité, dupé, importuné
- Doute à l'égard de la loyauté des amis, collègues
- Réticence à se confier, par crainte d'une utilisation perfide des informations données
- Attribution aux autres d'intentions humiliantes
- Rancune, difficulté à pardonner
- Susceptibilité
- Doute à l'égard de la fidélité du conjoint ou du partenaire

PERSONNALITÉ SCHIZOÏDE



Mode général de détachement par rapport aux relations sociales et de restriction émotionnelle dans les rapports avec autrui

- Le sujet ne recherche, ni n'apprécie les relations proches (y compris au sein de la famille)
- Choix d'activités solitaires
- Peu ou pas d'intérêt pour les relations sexuelles
- Rares activités pourvoyeuses de plaisir
- Pas d'amis proches ou de confidents
- Apparente indifférence aux éloges ou critiques
- Froideur ou émoussement affectif

PERSONNALITÉ SCHIZOTYPIQUE



Mode général de déficit social et interpersonnel, avec diverses distorsions cognitives et perceptuelles et présence de conduites excentriques

- Idées de référence (les événements extérieurs, les incidents anodins prennent un sens particulier pour le sujet)
- Pensée magique et croyances bizarres (voyance, télépathie, etc..)
- Perceptions inhabituelles, par ex. illusions corporelles
- Bizarreries du langage et de la pensée (métaphores, expressions alambiquées)
- Idéation méfiante ou persécutoire
- Bizarreries du comportement, excentricités
- Tendance à la solitude, à l'anxiété sociale
- Champs d'intérêt originaux (science-fiction, ésotérisme, magie)

TROUBLES DE LA PERSONNALITÉ (DSM-5)

Cluster A :

- Personnalité paranoïaque
- Personnalité schizoïde
- Personnalité schizotypique

Cluster B :

- Personnalité antisociale
- Personnalité borderline
- Personnalité histrionique
- Personnalité narcissique

Cluster C :

- Personnalité évitante
- Personnalité dépendante
- Personnalité obsessionnelle-compulsive

PERSONNALITÉ ANTISOCIALE



Mode général de mépris et de transgression des droits d'autrui qui survient dès l'âge de 15 ans

- **incapacité de se conformer aux normes sociales, répétition des passages à l'acte**
- **tendance à tromper par profit ou plaisir,**
- **Impulsivité, recherche de bénéfices immédiats**
- **irritabilité ou agressivité,**
- **mépris inconsidéré pour sa sécurité ou celle d'autrui ;**
- **Absence de remords**

PERSONNALITÉ BORDERLINE



Mode général d'instabilité des relations interpersonnelles, de l'image de soi et des affects avec une impulsivité marquée

- **efforts effrénés pour éviter les abandons réels ou imaginés ;**
- **relations interpersonnelles instables et intenses** caractérisées par l'alternance entre idéalisation et dévalorisation ;
- **perturbation de l'identité** : instabilité marquée et persistante de l'image de soi ;
- **impulsivité** dans au moins 2 domaines potentiellement dommageables (p.ex. dépenses, sexualité, toxicomanie, conduite automobile, crises de boulimie) ;
- répétition de **comportements, de gestes ou de menaces suicidaires, ou d'auto-mutilations** ;
- **Instabilité affective** due à une réactivité marquée de l'humeur ;
- **sentiment chronique de vide** ;
- **colères intenses et inappropriées** ou difficultés à contrôler sa colère ;
- **survenue transitoire de symptômes dissociatifs sévères ou d'idées délirantes** dans des situations de stress.

PERSONNALITÉ HISTRIIONIQUE



Mode général de réponses émotionnelles excessives et de quête d'attention

- le sujet est mal à l'aise dans les situations où il n'est pas au **centre de l'attention d'autrui** ;
- l'interaction avec autrui est souvent caractérisée par un comportement de **séduction sexuelle** inadaptée ou une attitude provocante ;
- **expression émotionnelle superficielle et labile** ;
- **utilisation de l'aspect physique pour attirer l'attention** ;
- **discours subjectif mais pauvre en détails** ;
- **dramatisation**, théâtralisme et exagération de l'expression émotionnelle ;
- **suggestibilité**, est facilement influencée par autrui ou par les circonstances ;
- **surestime l'intimité de ses relations** avec autrui.

PERSONNALITÉ NARCISSIQUE



Mode général de comportements grandioses, de besoin d'être admiré et de manque d'empathie

- **sens grandiose de sa propre importance** (p.ex. surestime ses réalisations et capacités, s'attend à être reconnu comme supérieur sans raison);
- est absorbé par des **fantaisies de succès illimité, de pouvoir**, de splendeur, de beauté, de perfection, ou d'amour idéal ;
- **pense être « spécial » et unique** et ne pouvoir être admis ou compris que par des institutions ou des gens spéciaux et de haut niveau ;
- montre un **besoin excessif d'être admiré** ;
- pense que tout lui est dû : s'attend à bénéficier d'un traitement favorable
- **exploite l'autre dans les relations interpersonnelles**
- **manque d'empathie**, envie souvent les autres et croit que les autres l'envient ;
- fait preuve d'attitudes et de comportements arrogants et hautains

TROUBLES DE LA PERSONNALITÉ (DSM-5)

Cluster A :

- Personnalité paranoïaque
- Personnalité schizoïde
- Personnalité schizotypique

Cluster B :

- Personnalité antisociale
- Personnalité borderline
- Personnalité histrionique
- Personnalité narcissique

Cluster C :

- Personnalité évitante
- Personnalité dépendante
- Personnalité obsessionnelle-compulsive

Personnalité évitante



Mode général d'inhibition sociale, de sentiment de ne pas être à la hauteur et d'hypersensibilité au jugement négatif d'autrui

- Evitement des activités sociales ou professionnelles qui impliquent des contacts importants, par crainte d'être rejeté, désapprouvé
- Réticence à s'impliquer dans une relation affective, à moins d'être certain d'être aimé
- Réserve dans les relations intimes par crainte de paraître ridicule
- Crainte d'être critiqué ou rejeté dans les situations sociales
- Sentiment de ne pas être à la hauteur lors de toute nouvelle relation
- Opinion négative de soi (incompétence, absence d'attrait)
- Réticence à prendre des risques et à se trouver en situation embarrassante



Personnalité dépendante

**Besoin général et excessif d'être pris en charge,
associé à une peur de la séparation**

- Besoin d'être guidé, rassuré, pour prendre des décisions
- Délégation de responsabilités aux autres
- Du mal à exprimer un désaccord, par peur de perdre le soutien d'autrui
- Du mal à initier des projets seul
- Capacité à accepter des tâches pénibles pour obtenir le soutien d'autrui
- Crainte exagérée de ne pas être capable de se débrouiller seul
- Besoin urgent de s'engager dans une nouvelle relation, lorsqu'une relation précédente se termine
- Crainte d'être abandonné ou délaissé

Personnalité Obsessionnelle Compulsive



Mode général de préoccupation par l'ordre, le perfectionnisme et le contrôle de soi et interpersonnel

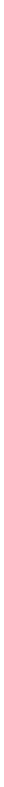
- Préoccupation par les détail, les règles, les inventaires, l'organisation, les plans
- Souci excessif pour l'ordre
- Perfectionnisme qui entrave l'achèvement des tâches
- Polarisation sur le travail
- Caractère consciencieux, scrupuleux, attaché aux valeurs morales
- Difficulté à jeter les objets usés
- Réticence à déléguer
- Rigidité, entêtement, avarice

PRISE EN CHARGE

Prise en charge psychothérapeutique (soutien, thérapie psychanalytique, cognitivo-comportementale)

Les psychotropes (neuroleptiques atypiques) sont utilisés dans le traitement des urgences, des comorbidités psychiatriques, ou à visée anti-impulsive.

VIGNETTES CLINIQUES



1

Mlle L 27 ans était très bonne élève mais s'est contentée d'un BTS comptabilité; elle est appréciée de son patron mais n'ose pas lui demander une augmentation; il y a un poste plus élevé qui se libère dans son entreprise mais elle ne préfère pas postuler. Sa plus grande crainte est d'être au centre de l'attention car elle se trouve souvent ridicule; elle ne s'oppose jamais aux gens; a peu d'amies et valide toujours ce que les gens disent, elle est plutôt effacée...

2

Mr T. 51 ans est comptable et aime le travail bien fait, il met beaucoup de temps à rendre ses dossiers car il vérifie chaque détail, ce qui fait qu'il passe environ 12h/j au travail mais trouve que cela est normal. Personne ne peut toucher ses comptes à part lui car le travail ne serait pas à la hauteur de ses attentes. Mr T. ne va jamais manger à la cafet avec ses collègues, il ne préfère pas dépenser d'argent dans les futilités « un sou est un sou et on ne sait jamais il se peut qu'un jour on en ait besoin »...

3

Mr B. 40 ans est l'un des dirigeants d'une entreprise, il a réussi à s'attribuer un bureau énorme qui devait servir de salle de réunion, il a sur son bureau des photos de lui avec des personnes célèbres. Mr B. aime parler de sa réussite, il s'attend à se qu'on lui montre un certain respect, une certaine déférence. Il ne supporte pas qu'on s'oppose à lui. C'est toujours lui qui fait les entretiens d'embauche des jeunes stagiaires. Il leur en met plein la vue et est assez arrogant avec eux... Quand il parle de lui, il pense qu'il a eu un destin unique...

4

Mme Z est en couple depuis 35 ans avec le même compagnon, c'est son mari qui prend toujours les décisions importantes, si elle doit choisir quelque chose d'important, elle demande toujours l'avis de son mari, elle fait toujours tout avec son mari. C'est une personne que les autres trouvent très agréable car elle est toujours d'accord (à condition que son mari soit d'accord), elle fait ce qu'on lui demande même lorsqu'elle est fatiguée.

5

Mr P. 39 ans n'a pas confiance en sa femme, il surveille régulièrement ses e-mail, il pense qu'un jour elle va le tromper et se prépare à cette éventualité. Ca ne serait pas la 1ère fois que quelq'un de proche lui ferait un sale tour, il est très rancunier, un jour un ami ne l'a pas salué dans la rue et il a tout de suite compris que celui ci était très hautain et n'était peut être pas un vrai ami...

6

Mr W. a multiplié les vols, les braquages, les escroqueries, les trafics de stupéfiants, il ne compte plus ses incarcérations. D'ailleurs lorsqu'il est incarcéré il se bagarre régulièrement et fait des séjours réguliers au mitard; Il n'a jamais travaillé, il a des enfants mais ne les voit pas.

Déjà quand il était petit il fuguait, consommait de la drogue et faisait l'école buissonnière...

7

Mme L 30 ans aime être le centre de l'attention, d'ailleurs elle trouve toujours un moyen pour attirer le regard, elle n'hésite pas à jouer de son physique, elle est parfois très provocante. Elle est suivie par un psy 1 fois/mois depuis 3mois et pense qu'ils sont très bons amis, il a beaucoup d'influence sur elle, elle se prépare toujours pendant de longues minutes avant ses entretiens afin qu'il l'a remarque dès qu'elle est dans la salle d'attente et se sent très mal quand il ne pose même pas un regard sur elle...

CAS CLINIQUES AVEC QUESTIONS



Cas clinique N°1 :

Nom de la question	1
Énoncé	Vous recevez en consultation un homme de 28 ans, cadre dans une entreprise de comptabilité, qui consulte pour la première fois. Il est célibataire et sans enfant. Vous essayez d'en savoir un peu plus sur le tempérament de votre nouveau patient et retrouvez un monsieur au fonctionnement rigide, perfectionniste, qui a sacrifié beaucoup pour son travail, sphère hyperinvestie : « quand je fais quelque chose, c'est toujours à fond, je ne m'accorde pas le droit à l'erreur ». Vous remarquez qu'il se contient beaucoup et a du mal à parler de ses émotions.
Question	Que vous évoque cette description ? (une ou plusieurs réponse(s) possible(s) ?)
A	Un trouble obsessionnel compulsif
B	Un trouble de la personnalité état-limite
C	Un trouble de la personnalité obsessionnelle-compulsive
D	Un trouble de la personnalité du cluster C
E	Un trouble de la personnalité du cluster B

Nom de la question	1
Énoncé	Vous recevez en consultation un homme de 28 ans, cadre dans une entreprise de comptabilité, qui consulte pour la première fois. Il est célibataire et sans enfant. Vous essayez d'en savoir un peu plus sur le tempérament de votre nouveau patient et retrouvez un monsieur au fonctionnement rigide, perfectionniste, qui a sacrifié beaucoup pour son travail, sphère hyperinvestie : « quand je fais quelque chose, c'est toujours à fond, je ne m'accorde pas le droit à l'erreur ». Vous remarquez qu'il se contient beaucoup et a du mal à parler de ses émotions.
Question	Que vous évoque cette description ? (une ou plusieurs réponse(s) possible(s) ?)
A	Un trouble obsessionnel compulsif
B	Un trouble de la personnalité état-limite
C	Un trouble de la personnalité obsessionnelle-compulsive
D	Un trouble de la personnalité du cluster C
E	Un trouble de la personnalité du cluster B

LES TROUBLES DE LA PERSONNALITE

Cluster	Caractéristique principale	Troubles de personnalité
A	Psychotique	Personnalité paranoïaque Personnalité schizoïde Personnalité schizotypique
B	Émotionnelle	Personnalité antisociale Personnalité borderline Personnalité histrionique Personnalité narcissique
C	Anxieuse	Personnalité évitante Personnalité dépendante Personnalité obsessionnelle-compulsive

Nom de la question	2
Énoncé	Il vous explique que depuis trois semaines, il se sent obligé de vérifier plusieurs fois ses feuilles de calcul sur l'ordinateur une fois terminées, sans pouvoir s'empêcher de penser qu'il a pu commettre une erreur ce qui l'angoisse beaucoup. Cela lui prend jusqu'à deux heures supplémentaires les mauvais jours, ce qui le fatigue beaucoup. Il se rend bien compte que ces craintes sont infondées mais ne peut pas s'en détacher, et cela le rend triste. Il a des insomnies d'endormissement, a perdu l'appétit et ne fait même plus sa sortie vélo du dimanche, par manque d'intérêt. Pourtant, il a toujours réussi et est considéré comme un employé modèle. Quand il était adolescent, il se souvient avoir eu des périodes au cours desquelles il était obsédé par la propreté, se lavant les mains plusieurs fois par jour, selon un certain enchaînement et avec un savon bien défini.
Question	Quel(s) symptôme(s) relevez-vous dans cet énoncé ?
A	Idées délirantes sur le thème de l'exactitude
B	Obsessions sans compulsions
C	Ruminations anxieuses et non obsessions
D	Rituels
E	Évitements

Nom de la question	2
Énoncé	Il vous explique que depuis trois semaines, il se sent obligé de vérifier plusieurs fois ses feuilles de calcul sur l'ordinateur une fois terminées, sans pouvoir s'empêcher de penser qu'il a pu commettre une erreur ce qui l'angoisse beaucoup. Cela lui prend jusqu'à deux heures supplémentaires les mauvais jours, ce qui le fatigue beaucoup. Il se rend bien compte que ces craintes sont infondées mais ne peut pas s'en détacher, et cela le rend triste. Il a des insomnies d'endormissement, a perdu l'appétit et ne fait même plus sa sortie vélo du dimanche, par manque d'intérêt. Pourtant, il a toujours réussi et est considéré comme un employé modèle. Quand il était adolescent, il se souvient avoir eu des périodes au cours desquelles il était obsédé par la propreté, se lavant les mains plusieurs fois par jour, selon un certain enchaînement et avec un savon bien défini.
Question	Quel(s) symptôme(s) relevez-vous dans cet énoncé ?
A	Idées délirantes sur le thème de l'exactitude
B	Obsessions sans compulsions
C	Ruminations anxieuses et non obsessions
D	Rituels
E	Évitements

Nom de la question	3
Enoncé	Vous tirez vos conclusions du recueil sémiologique.
Question	Quel(s) diagnostic(s) posez-vous ?

A	Trouble obsessionnel compulsif
B	Hypochondrie
C	Episode dépressif caractérisé
D	Aggravation d'un trouble de personnalité obsessionnelle-compulsive
E	Schizophrénie

LE TROUBLE OBSESSIONNEL COMPULSIF - DEFINITIONS

Obsession = *pensées, pulsions ou images récurrentes, persistantes, intrusives, générant anxiété ou détresse ET effort pour les réprimer/ignorer/neutraliser.*

Compulsions = *comportement répétitif ou acte mental que le sujet se sent poussé à accomplir, destiné à atténuer anxiété et détresse.*

Le diagnostic du TOC repose sur les critères du DSM-5 :

A. Présence d'obsessions ou de compulsions ou des deux.

B. Les obsessions ou compulsions sont à l'origine d'une perte de temps considérable (p. ex. : prenant plus d'une heure par jour) ou d'une détresse cliniquement significative, ou d'une altération du fonctionnement social, professionnel ou dans d'autres domaines importants.

Cas N°2 : patiente qui vient vous voir pour des crises de boulimie

Nom de la question	6
Énoncé	<p>Vous l'interrogez davantage sur ses comportements auto-agressifs.</p> <p>Elle vous explique s'être déjà scarifiée par le passé, à de nombreuses reprises en réponse à des frustrations, sans que cela soit remarqué par son entourage. Son entourage la décrit comme impulsive, souvent blessée sur le plan relationnel et instable affectivement. Vous mettez en évidence un vécu abandonnique intense. Elle vous dit se sentir « vide à l'intérieur ». Ces éléments sont décrits comme stables dans le temps, évoluant depuis la fin de l'adolescence. Elle rapporte aussi avoir été victime d'une agression sexuelle au lycée.</p>
Question	Quel trouble de personnalité suspectez-vous ? (QROC, nom du trouble en majuscule en un ou deux mots)

Nom de la question	6
Enoncé	<p>Vous l'interrogez davantage sur ses comportements auto-agressifs.</p> <p>Elle vous explique s'être déjà scarifiée par le passé, à de nombreuses reprises en réponse à des frustrations, sans que cela soit remarqué par son entourage. Son entourage la décrit comme impulsive, souvent blessée sur le plan relationnel et instable affectivement. Vous mettez en évidence un vécu abandonnique intense. Elle vous dit se sentir « vide à l'intérieur ». Ces éléments sont décrits comme stables dans le temps, évoluant depuis la fin de l'adolescence. Elle rapporte aussi avoir été victime d'une agression sexuelle au lycée.</p>
Question	Quel trouble de personnalité suspectez-vous ? (QROC, nom du trouble en majuscule en un ou deux mots)
	BORDERLINE
	ETAT LIMITE

Nom de la question	7
Énoncé	Vous diagnostiquez une boulimie avec un trouble de personnalité borderline comorbide.
Question	Quelle(s) caractéristique(s) se retrouve(nt) dans le trouble borderline ?

A	Instabilité de l'image de soi
B	Transgressions répétées, violences physiques envers autrui
C	Un taux de décès par suicide de 8 à 10% dans cette population
D	Dysrégulation émotionnelle
E	Absence d'intérêt pour autrui et les relations sociales

Nom de la question	7
Énoncé	Vous diagnostiquez une boulimie avec un trouble de personnalité borderline comorbide.
Question	Quelle(s) caractéristique(s) se retrouve(nt) dans le trouble borderline ?

A	Instabilité de l'image de soi
B	Transgressions répétées, violences physiques envers autrui
C	Un taux de décès par suicide de 8 à 10% dans cette population
D	Dysrégulation émotionnelle
E	Absence d'intérêt pour autrui et les relations sociales