

Etats-limites, perversions

Déséquilibre psychopathique

Docteur Philippe Xavier KHALIL
Médecin des Hôpitaux
Centre Hospitalier du Pays d'Arles

Note introductive

Points communs

- ▣ Les particularités cliniques – des états-limites, des perversions et du déséquilibre psychopathique – ont un certain nombre de points communs qui les font se réunir dans un même cadre nosographique, celui des pathologies aux frontières des processus névrotiques et psychotiques

Note introductive

Potentialités dyssociales

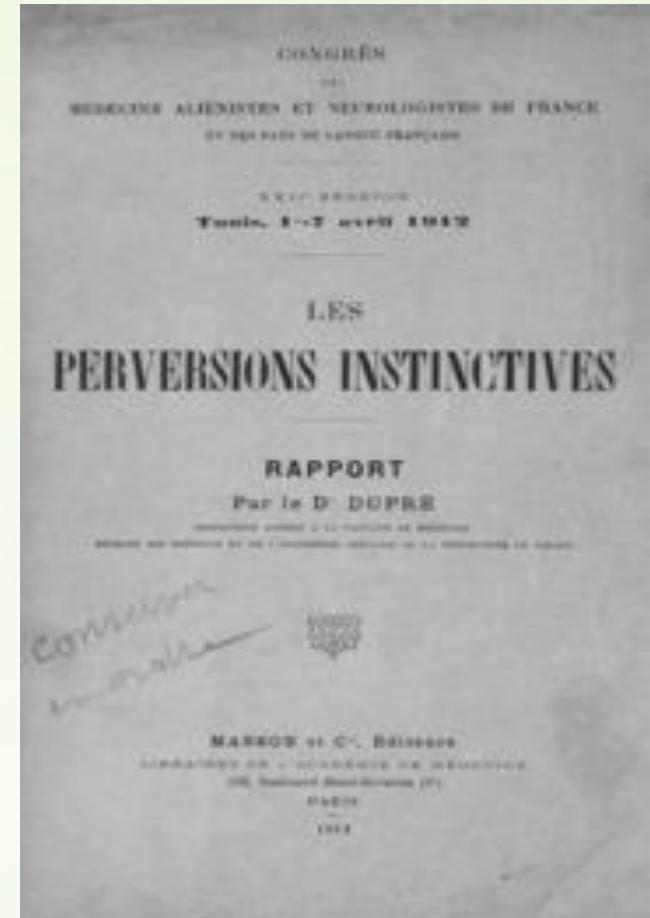
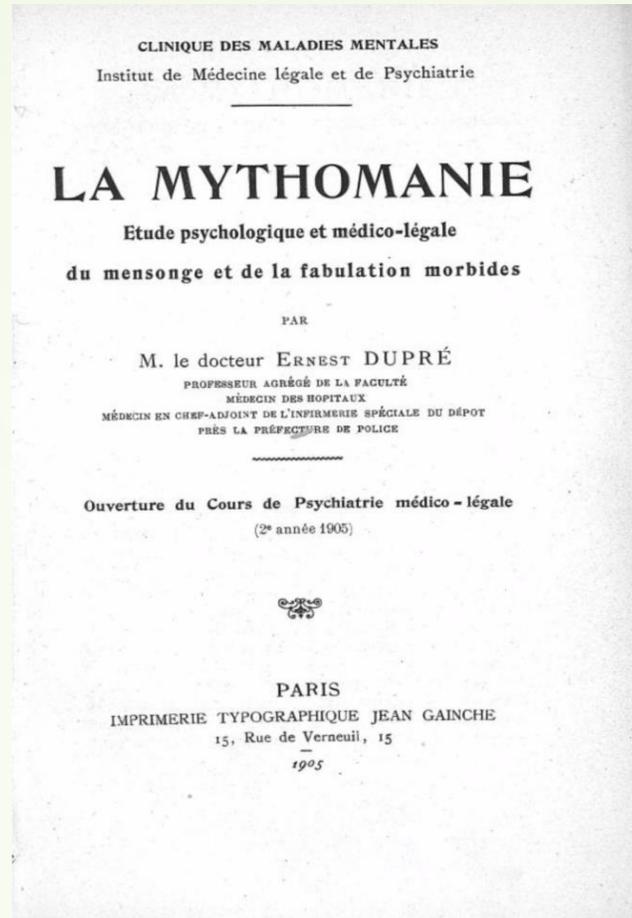
▣ La symptomatologie exprimée souligne les potentialités dyssociales de ces trois tableaux cliniques où dominant souvent, l'immaturité psychoaffective, l'intolérance à la frustration, l'impulsivité et surtout – l'absence d'insight – handicap notoire dans les tentatives de prise en charge psychothérapeutiques

Note introductive

Perversions instinctives

▣ Le non-respect des lois et de la morale, teinté d'un fonctionnement pervers, en font des sujets asociaux dont l'instabilité émotionnelle favorise le déséquilibre mental (*perversions instinctives*, E. Dupré) et conduit à l'absence de culpabilité

Ernest Dupré



Les états-limites ou borderlines

Note introductive

Etat frontière

▣ Conçu au départ par Emil Kraepelin comme un état proche de la schizophrénie, l'état frontière – *the borderline syndrome* – a ensuite été redéfini par les psychanalystes, en particulier Otto Kernberg, pour désigner des sujets qui s'aggravaient pendant leur analyse et développaient des – défenses impulsives – en ayant une mauvaise estime d'eux-mêmes

Emil Kraepelin



HISTORY OF SCHIZOPHRENIA

Emil Kraepelin: In 1883, separated schizophrenia (which he called dementia praecox) from bipolar disorder (which he called manic-depressive psychosis) largely on the basis of the clinical course of the syndromes.

- "Dementia praecox" 1896
- Beginning at puberty
- Progressive course
- The outcome is a particular type of dementia



Note introductive

Troubles associés

- ▣ Les troubles anxieux – les troubles de l’humeur et les troubles dissociatifs – se surajoutent souvent à cette pathologie inscrite dans le cadre général des troubles de la personnalité
- ▣ La prévalence de la personnalité limite est d’environ 2% dans la population générale (T.A. Widiger et M. Weissmann, 1991)

Note introductive

Nosographie discutée

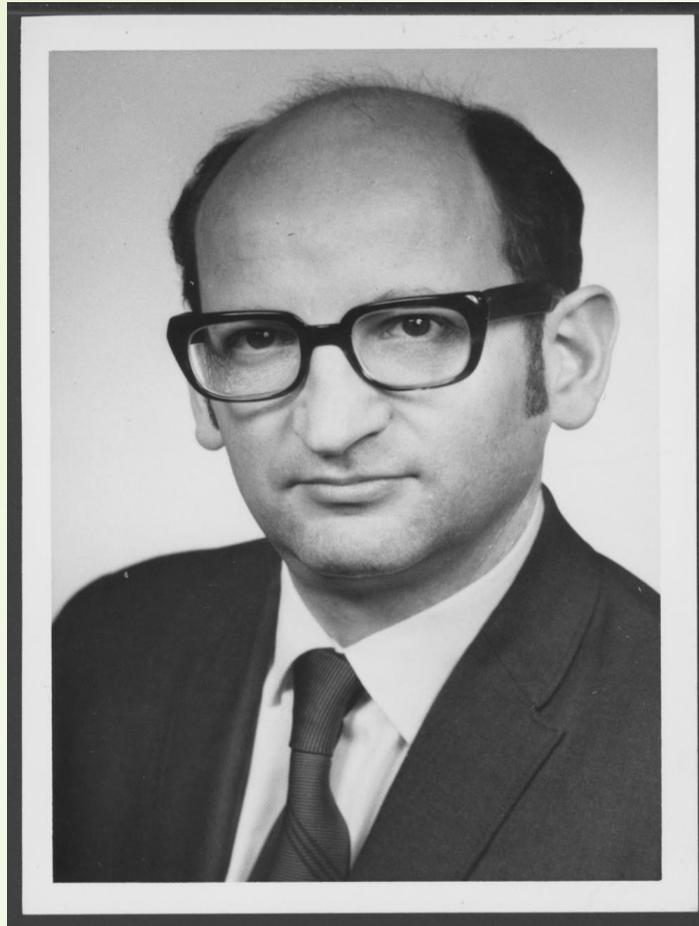
▣ Les états-limites posent de difficiles problèmes de classification et de description et il n'y a pas de véritable consensus sur leur définition : cas limite se définissant sur le plan nosologique et structural comme intermédiaire ou « à la frontière » entre une structure névrotique et une structure psychotique

Note introductive

Nosographie discutée

▣ Il s'agit de troubles mentaux dont la position nosographique reste assez ambiguë : les termes de *psychonévroses graves* et de *schizophrénies pseudo-névrotiques* ont pu, à une époque, les situer sur le plan diagnostic mais la notion de structure de personnalité s'est mieux précisée, avec les travaux de O. Kernberg et J. Bergeret

Otto F. Kernberg



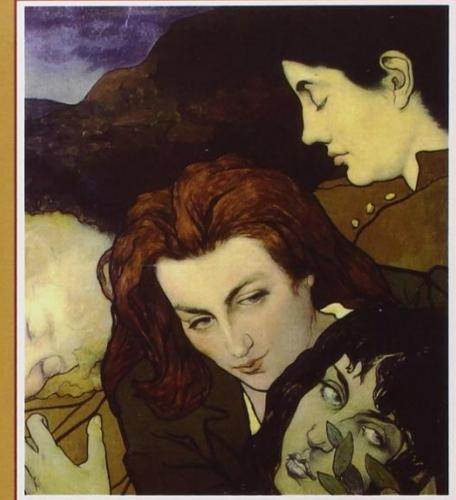
Otto Kernberg



**La personnalité
narcissique**

DUNOD

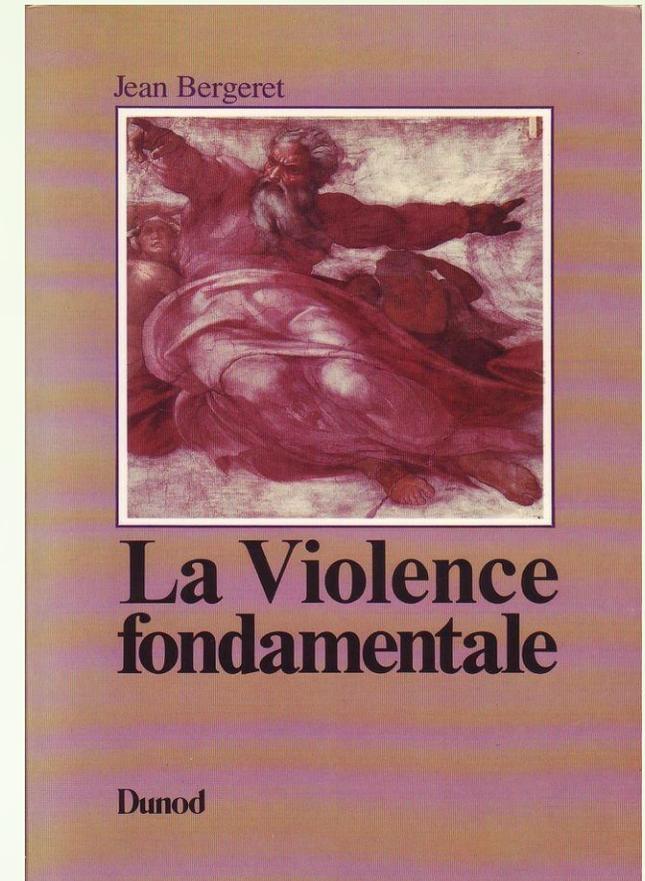
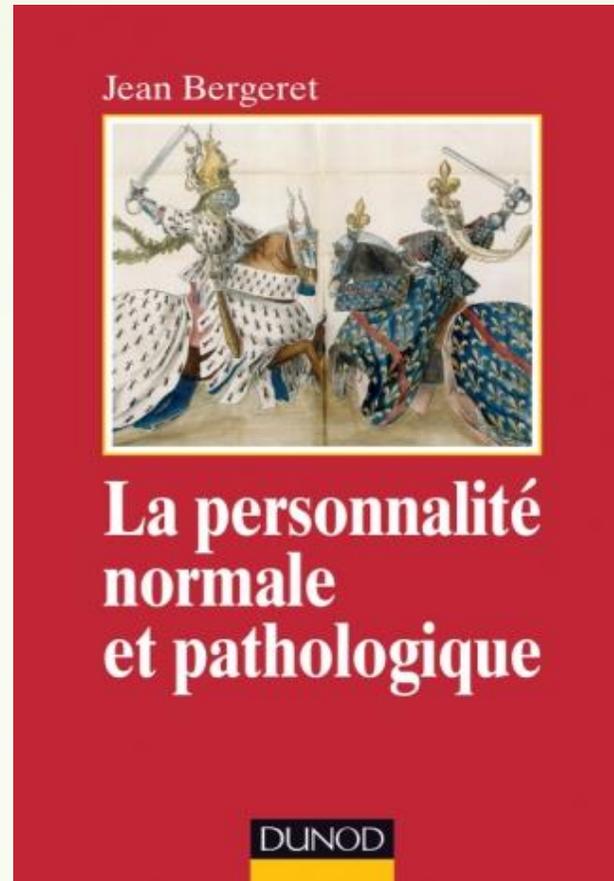
Otto Kernberg



**Les troubles limites
de la personnalité**

DUNOD

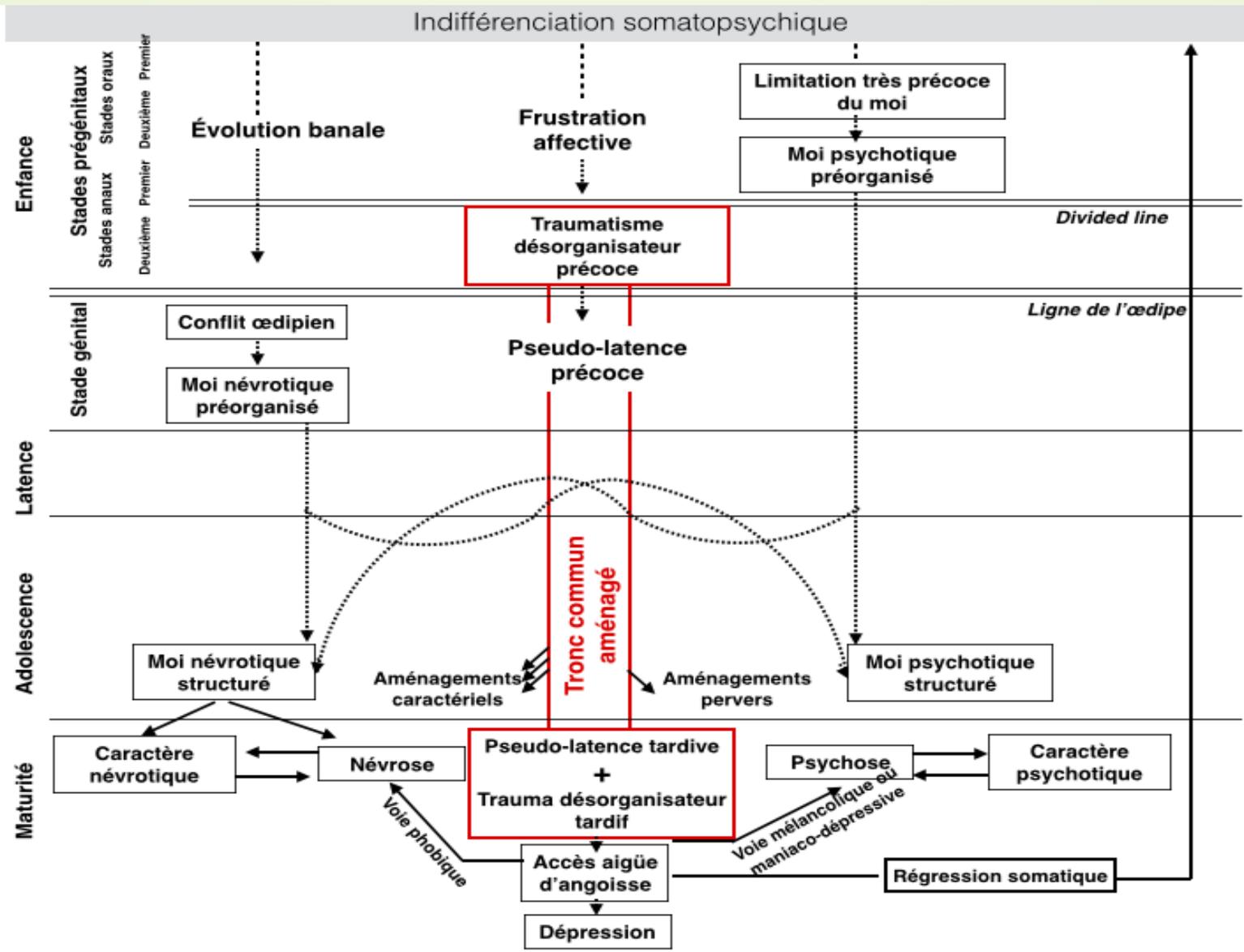
Jean Bergeret



Note introductive

Nosographie discutée

- ▣ Le terme d'état-limite désigne à la fois un syndrome clinique, un mode de fonctionnement psychique et/ou comportemental, et par extention (métonymie), les sujets qui le présentent
- ▣ La symptomatologie polymorphe rassemble une grande fragilité émotionnelle et des troubles de l'identification qui ne rendent pas facile la classification de cette entité clinique



Facteurs étiologiques

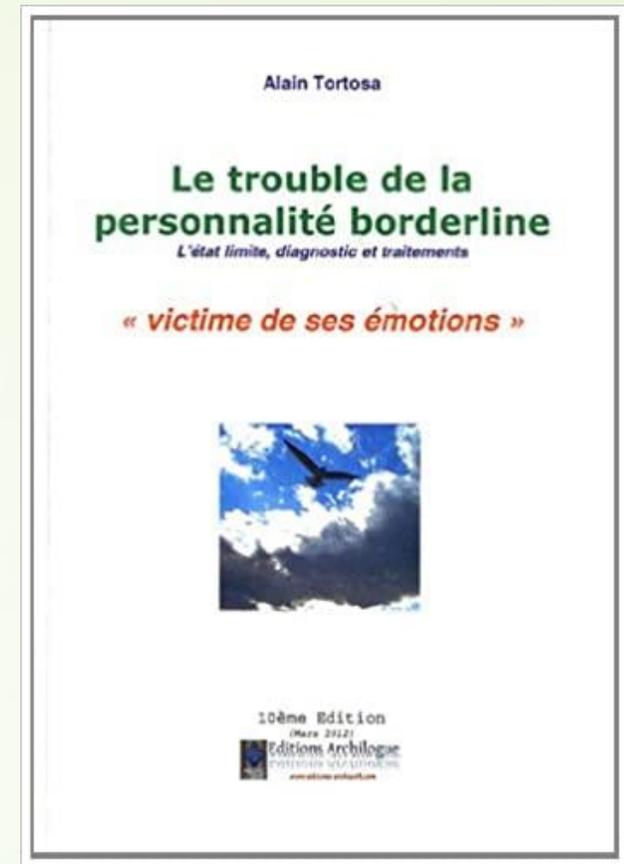
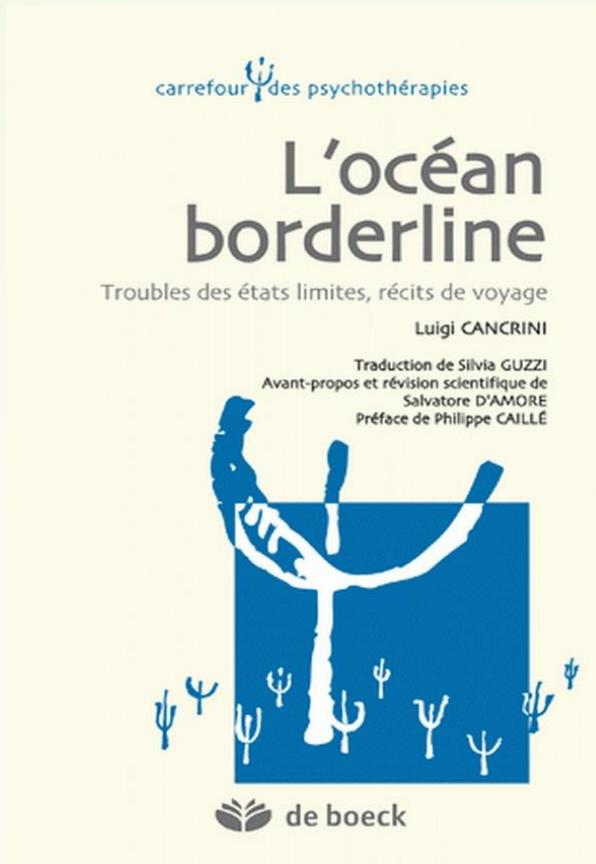
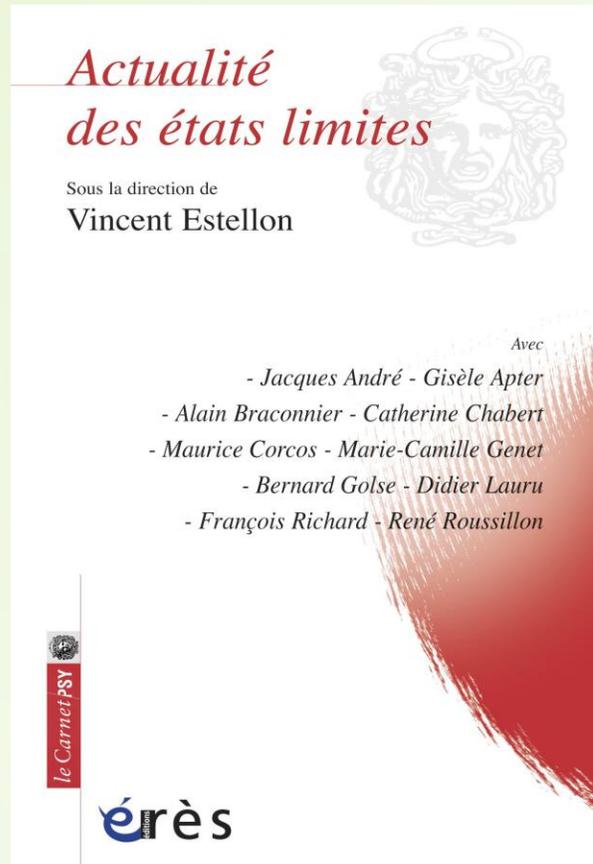
Etats-limites

Modèle de fonctionnement

Structure psychique variable

- ▣ La personnalité est organisée suivant une structure interne qui est cohérente et stable mais différents modes de fonctionnement peuvent exister : névrotique ou psychotique, éventuellement pervers (perversion)
- ▣ Cette structure psychique peut être compensée (absence de troubles psychiques) ou décompensée (apparition de symptômes)

Eléments de littérature



Traumatisme désorganisateur

Agressions & sévices

- ▣ Certains sujets sont victimes d'un traumatisme dans l'enfance, au stade anal, il peut s'agir d'agressions et/ou de sévices sexuels (inceste, viol, etc.), qui sont régulièrement retrouvés dans l'histoire de ces sujets
- ▣ Ce traumatisme empêche la confrontation du Moi à la problématique du complexe d'Œdipe et ne permet pas la constitution d'une structure psychique stable

Traumatisme désorganisateur

Agressions & sévices

▣ Le psychisme s'aménage alors selon une astructure (organisation instable) dont la cohésion n'est possible qu'au prix d'un étayage psychique, en se reposant sur l'autre (relation d'objet anaclitique), et qui peut se modifier profondément, en particulier sous la pression des événements

Traumatisme désorganisateur

Pertes & abandons

- ▣ Ces événements jouent le rôle de traumatisme désorganisateur tardif : modifications du statut social (mariage, naissance d'un enfant, chômage, etc.) perte et/ou abandon réels ou imaginaires
- ▣ Ce mode de fonctionnement rend compte de cette remarquable diversité rencontrée en clinique

Diversité des Etats-Limites

Névroses ou psychoses

- ▣ Certains réussissent une très bonne adaptation sociale en faisant « comme si » (angl. *as if*) tout allait bien (« personnalités *as if* »)
- ▣ D'autres évoluent vers des névroses ou psychoses de caractère (égosyntoniques et stables)

Traumatisme désorganisateur

Modes décompensatoires variés

▣ **Angoisse permanente de vide et d'abandon**, troubles névrotiques qui varient rapidement dans le temps – dépression majeure, d'allure mélancolique, qui est une menace permanente pour les états-limites, bouffées délirantes – dépendance vis-à-vis de l'objet, alcool, toxiques, jeu, nourriture – maladies psychosomatiques

Diversité des états-limites



Instabilité émotionnelle



Anxiété



Peur de l'abandon
et du rejet



Dépression
(suicide)



Impulsivité



Comportements
à risques



Colère
(violence)

Etude clinique

Etats-limites



BPD

Trouble

De la Personnalité

Borderline

Instabilité & excès

Les relations interpersonnelles

- ▣ L'impulsivité et l'instabilité émotionnelle dominant le tableau clinique : le sujet limite se voit livré à des bouffées anxieuses qu'il ne contrôle et ne comprend pas
- ▣ Les émotions sont peu indexées, peu circonstanciées, peu modulées, elles se déclenchent pour des causes minimales et entraînent des élans et des réactions incontrôlées

Instabilité & excès

Les relations interpersonnelles

- ▣ L'élan amoureux pour un partenaire rencontré récemment, tout comme la haine et le rejet brutal traduisent bien l'aspect sauvage et peu organisé de ce domaine sensible
- ▣ Les personnalités limites s'engagent dans des relations interpersonnelles, amoureuses, amicales ou professionnelles, marquées par l'excès et la passion

Instabilité & excès

Les relations interpersonnelles

- ▣ L'attachement est intense, excessif, instable, faisant alterner l'idéalisation et la dévalorisation, la trop grande proximité et le rejet massif
- ▣ Les sujets limites ne savent pas demander de façon calme, ils sont paradoxalement opposants et agressifs vis-à-vis de ceux qu'ils aiment, leur demande est manipulante, tendue, dramatique sans cesse dominée par la crainte de la séparation et de l'abandon

Instabilité & excès

Les relations interpersonnelles

▣ L'instabilité de l'existence, avec de multiples aventures, souvent ratées, et des tentatives professionnelles variées est la conséquence immédiate de cet état de tension relationnelle

Instabilité & excès

Les relations interpersonnelles

▣ Le caractère globalement rigide et masochiste de ces sujets fait qu'ils surinvestissent le travail – en ce sens ils sont très différents des psychopathes qui ne sont dirigés que par le plaisir – l'intensité et la sincérité de leurs émotions les différencient clairement des personnalités histrioniques

Instabilité & excès

Impulsivité

- ▣ Les passages à l'acte agressifs et autoagressifs vont de pair avec cette demande excessive et impatiente
- ▣ Les sujets limites font des tentatives de suicide, s'automutilent, se mettent en danger dans une perspective à la fois manipulatoire et masochiste

Instabilité & excès

Impulsivité

- ▣ Les sujets limites sont enclins à d'autres impulsions et excès dans des domaines très variés comme la boulimie, les impulsions sexuelles, l'alcoolisme et toutes les toxicomanies, la conduite automobile dangereuse...
- ▣ Cette ambiance primesautière accompagne une présentation intense et émouvante, plutôt séduisante et contrastée qui n'empêche pas les accès de colère et de rage

Instabilité de l'humeur

Fragilité psychique

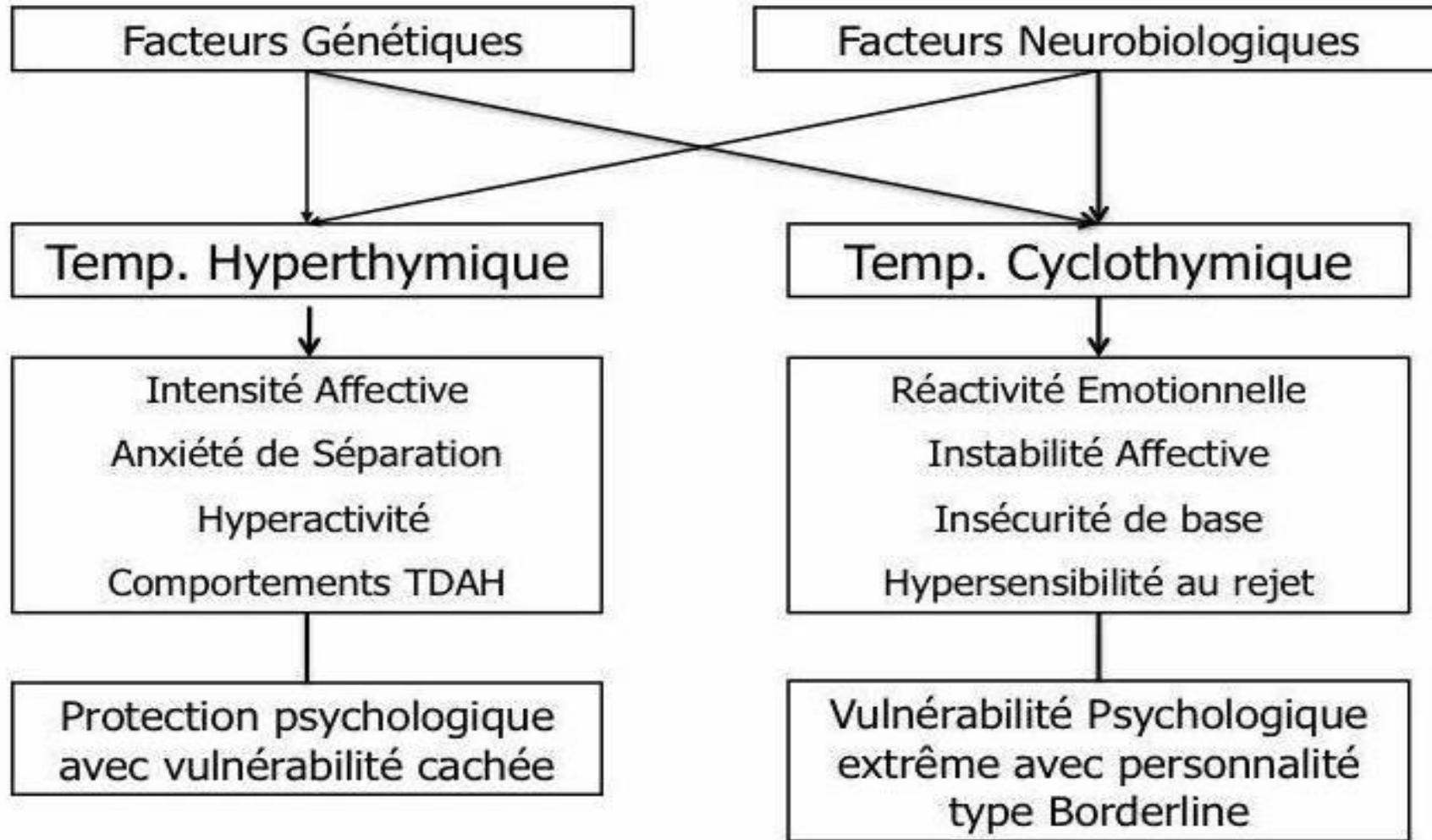
▣ Les sujets limites ont une humeur instable, – ils oscillent en quelques jours ou quelques heures d'un état à l'autre –, passant de l'euphorie à la dépression, à l'irritabilité et à l'angoisse ; cette instabilité de l'humeur rend les patients encore plus fragiles et dépendants des autres

Instabilité de l'humeur

Fragilité psychique

▫ Les états d'excès thymiques constituent les moments les plus forts de leur existence et, en ce sens, ils peuvent être recherchés comme des éléments d'affirmation de soi, en corollaire d'un scénario dramatisé

Tempéraments et fragilités psychiques



Instabilité cognitive

Pensées dichotomiques

- ▣ Les sujets limites ne sont pas stable dans le domaine intellectuel, ils changent souvent d'idées et de projets, ce qui les désoriente, ainsi que leur entourage
- ▣ Les sujets limites ont des pensées volontiers dichotomiques, évoluant entre des pôles extrêmes et opposés, ils se représentent peu l'avenir et synthétisent difficilement leurs idées qu'ils ont du mal à classer

Perturbation de l'image de soi

Flous & incertitudes

▣ Les sujets limites se connaissent mal, – ils fluctuent violemment et dans l'instant d'une appréciation marquée d'eux-mêmes à son contraire, comme ils le font pour les autres –, leur situation dans la société, leur identité sexuelle, leur différenciation par rapport à un modèle ne sont pas claires

Perturbation de l'image de soi

Flous & incertitudes

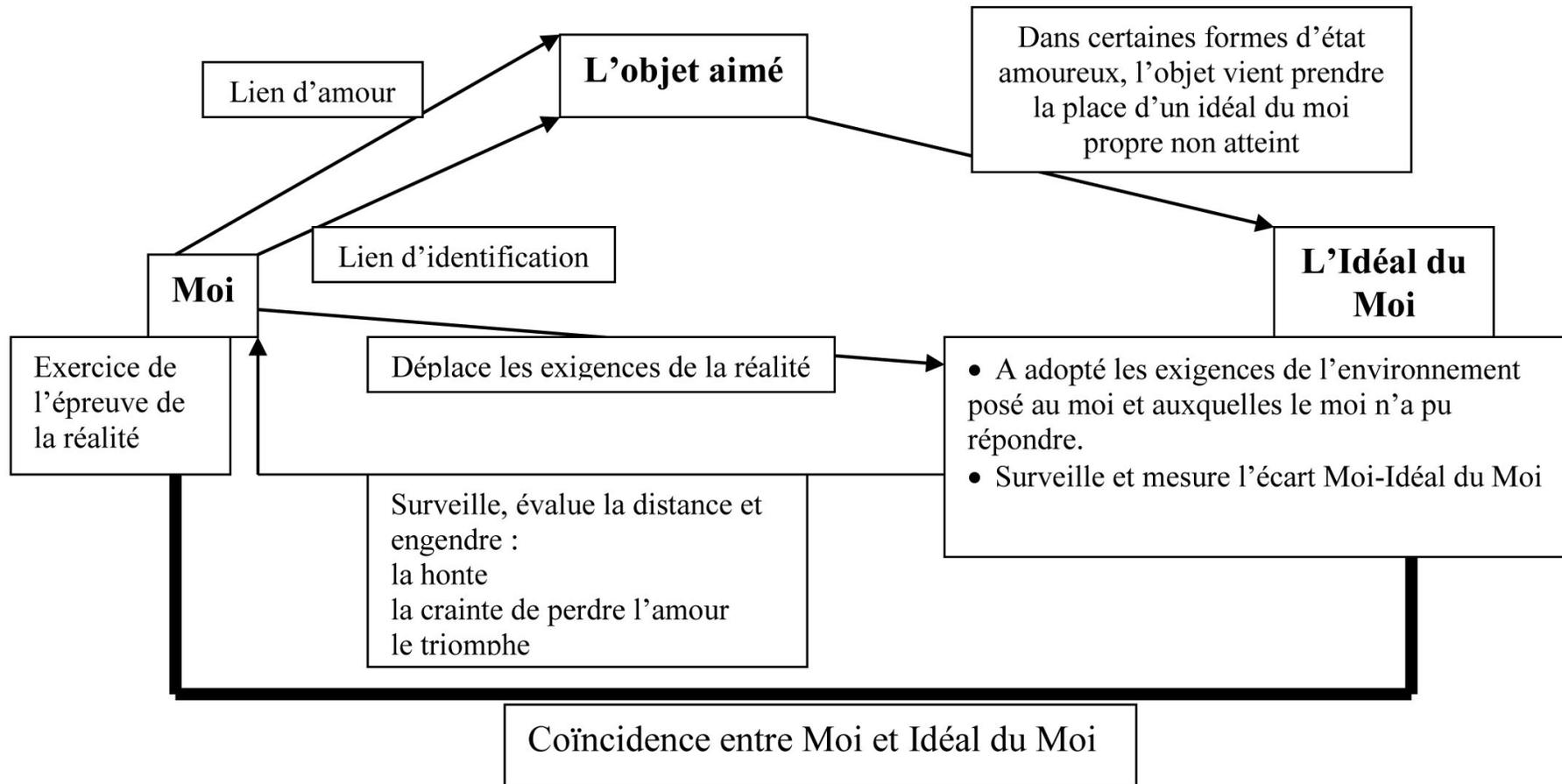
▣ En dépit de leurs passages à l'acte et de leurs investissements massifs, ils demeurent flous et incertains quant à leurs projets d'existence, leurs carrières, les valeurs et les domaines sociaux de références

Perturbation de l'image de soi

Élément pathologique majeur

- ▣ Ils peuvent présenter des épisodes de décompensation psychotique avec des interprétations et hallucinations transitoires qui renvoient à la même incertitude de l'image de soi
- ▣ Cette perturbation a été considérée par certains comme l'élément majeur de la pathologie et va être en tous cas l'objet essentiel de la thérapeutique

Coïncidence entre Moi et Idéal du Moi à l'aide de l'objet aimé



Evolution clinique

Etats-limites

Evolution chronique

Turbulences & décompensations

▣ L'évolution est souvent chronique, marquée par des accès dépressifs, des tentatives de suicides et des conduites d'autodestruction fréquentes, des impulsions diverses dans les domaines de l'alimentation, du jeu, des dépenses

Evolution chronique

Turbulences & décompensations

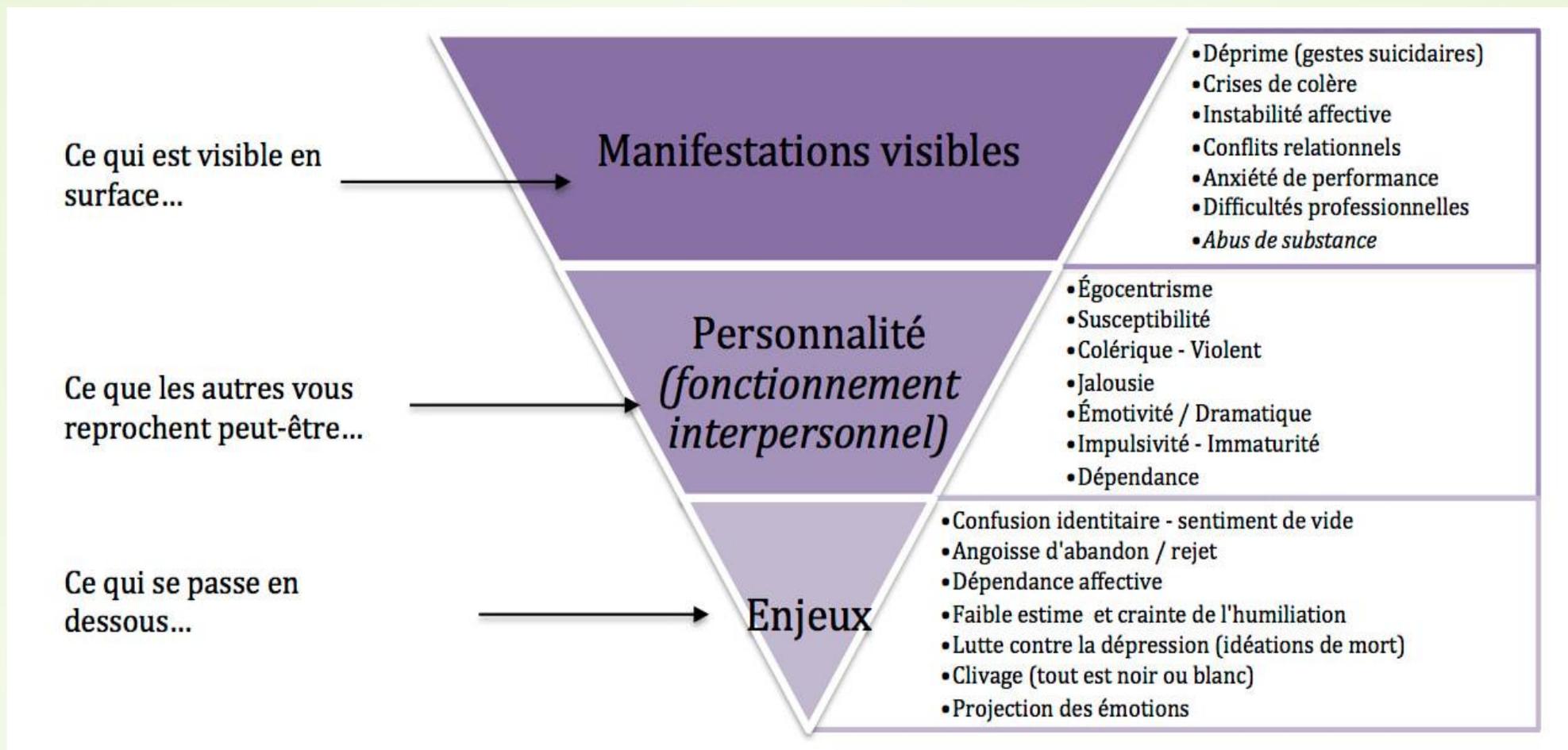
▣ Leur existence est marquée par le rejet de la part des autres dont ils subissent souvent les sarcasmes et le mépris parce qu'ils se présentent souvent comme à la fois fragiles, pitoyables et désagréables

Evolution chronique

Turbulences & décompensations

▣ Ils peuvent également traverser des épisodes psychotiques brefs qui correspondent à des périodes de grand désarroi, dans d'autres cas, en particulier sous traitement, l'évolution se fait vers une stabilisation de l'existence

Turbulences & décompensations



Discussion médicale

Frontières nosographiques incertaines

- ▣ Le problème posé par les états-limites n'est pas résolu : s'il y a bien des troubles mentaux qui ne sont ni des névroses ni des psychoses, il n'est pas certain qu'ils forment un tout homogène

Discussion médicale

Frontières nosographiques incertaines

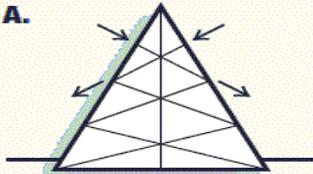
▣ Il faut généralement un recul important pour confirmer un tel diagnostic, et la limite n'est pas nette avec de nombreux troubles mentaux : troubles de l'humeur déséquilibres psychopathiques, formes pseudo-névrotiques des schizophrénies, et autres personnalités pathologiques

Discussion médicale

Figures 1

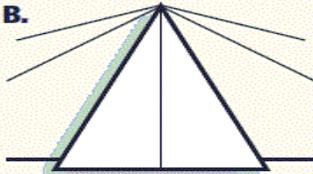
Modèle de l'endo- et de l'exosquelette (modèle de la tente)

A.



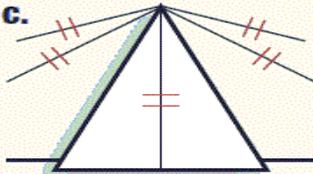
La personnalité mature
Les facteurs de stress rebondissent sur la structure et n'abîment pas la personnalité.

B.



La personnalité vulnérable
Les cordages sont externes et représentés par les parents, le travail, le conjoint, les enfants, la discipline, le thérapeute, etc.

C.



La rupture
Une perte d'emploi, des conflits familiaux, une perte de la maîtrise de sa consommation font que le sujet perd tous ses cordages, tout ce qui le maintenait debout.

D.



Le sujet se retrouve écrasé au plancher et en détresse.

Source : Villeneuve E. Colloque sur le traitement des troubles sévères de personnalité. S'y retrouver, être efficace et en toute sécurité. *Cahier de conférence de l'Institut Philippe Pinel*. Montréal ; L'Institut ; 24 janvier 2008. Reproduction autorisée.



Discussion médicale

Complexité des troubles

- ▣ C'est sans doute ici que la confrontation des modèles est la plus nécessaire, ils apportent chacun un éclairage différent sur des troubles dont la nature est véritablement très complexe

Traitement médical

Prise en charge infirmière

Savoir faire infirmier



Psychiatrie Pédopsychiatrie

Cours en ligne

Pratiques de soins

Savoir • Comprendre • Agir



Traitement médicamenteux

Prise en charge difficile

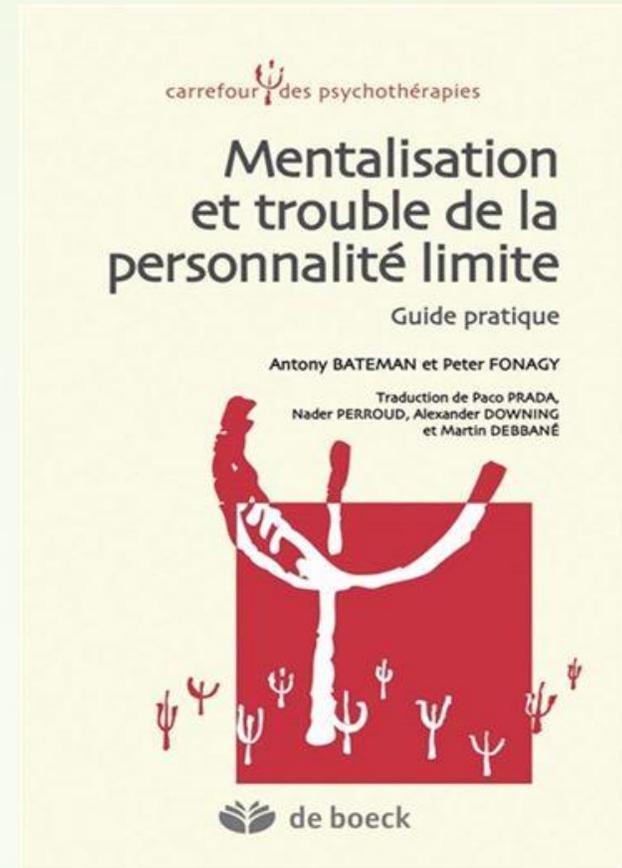
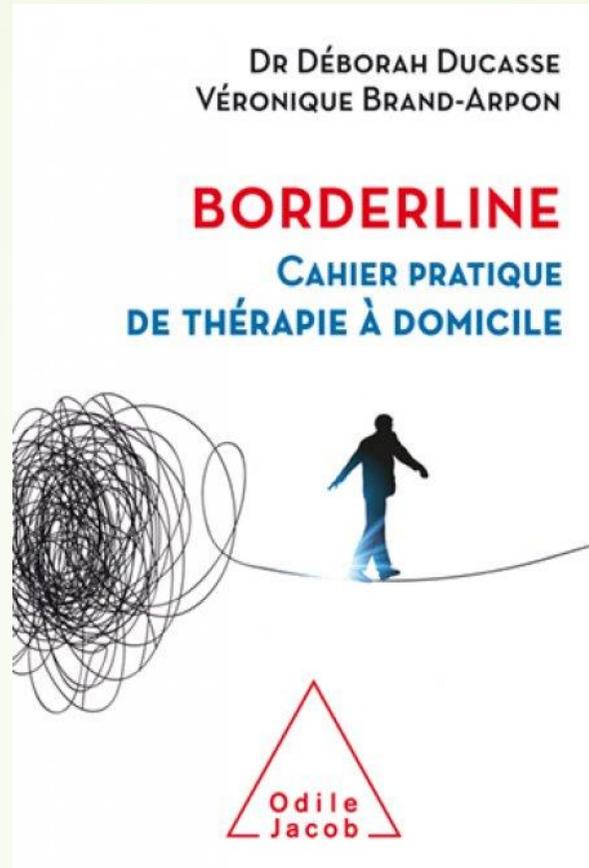
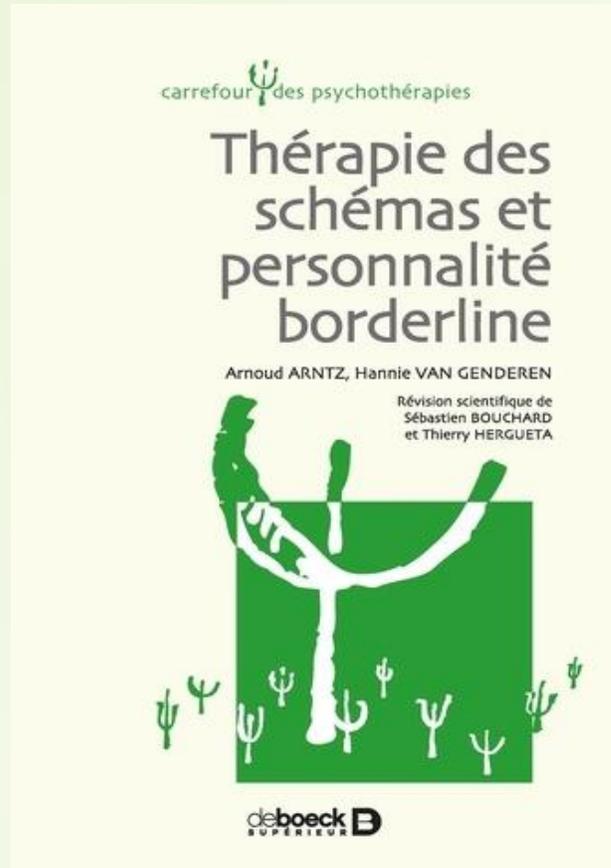
- ▣ La thérapeutique est d'abord médicamenteuse, utilisant les antidépresseurs lors des épisodes dépressifs, les neuroleptiques lors des épisodes psychotiques et troubles avec grande instabilité du comportement, les anxiolytiques (benzodiazépines) dans l'angoisse
- ▣ Cependant, tous ces médicaments exposent à des risques : l'usage suicidaire et pour les tranquillisants, le phénomène de dépendance

Traitements psychothérapeutiques

Meilleure appréhension du monde

- ▣ Les psychothérapies sont le seul traitement de fond : on amènera le sujet à mieux gérer ses réactions émotionnelles, à s'affirmer et à consolider son image de lui-même, à reconsidérer ses croyances erronées concernant les autres et le monde extérieur
- ▣ Le sujet devra adopter un mode de pensée plus nuancé, moins dichotomique, avoir moins d'*a priori* et mieux tenir compte des réalités sociales

Eléments de littérature



Traitements psychothérapeutiques

Accessibilité aléatoire

- ▣ Psychothérapie individuelle lorsqu'elle est possible – psychothérapies d'inspiration psychanalytique (abandons fréquents) – psychothérapies institutionnelles, en particulier en hôpital de jour
- ▣ Des mesures médico-légales sont parfois nécessaires pour limiter les troubles du comportement (curatelle ou tutelle, hospitalisation sans consentement, etc.)

Personnalité borderline

Traitement & gestion des risques

Traitement

Traitement pharmacologique :

- De la dépression
- De l'instabilité
- De l'impulsivité
- De l'angoisse

Psychothérapie :

- Psychanalytique
- Cognitive
- Familiale systémique
- Interpersonnelle

Gestion du risque

Hospitalière :

- Aux urgences
- Soins intensifs à l'hôpital général
- Hospitalisation de jour ou de nuit

Ambulatoire :

- Médecin généraliste
- Spécialiste
- Service psychiatrique
- Centre de crise

**Aide active
pour l'adhérence au suivi**

Emophanie

Vision positive du trouble borderline



HAVING BORDERLINE FEELS
LIKE ETERNAL HELL.
NEVER KNOWING HOW
I AM GOING TO FEEL
FROM ONE MINUTE TO
THE NEXT.
HURTING BECAUSE I HURT
THOSE WHO I LOVE.



Les perversions

Pervers & perversité



Note introductive

Analyse sémantique

- ▣ Les trois termes – pervers, perversité et pervertir – apparaissent ensemble au début du XII^e siècle, à partir des racines latines correspondantes – *perversus*, *perversitas*, *pervertere*
- ▣ L'adjectif et le substantif se réfèrent alors au goût pour le mal et au plaisir que l'on en retire – le verbe désigne l'action de faire changer quelque chose de bien en mal, de rendre mauvais

Note introductive

Analyse sémantique

- ▣ Le terme *perversion* apparaît plus tard, au milieu du XV^e siècle, mais se réfère d'abord aussi au mal : « action de pervertir ; changement en mal »
- ▣ Le mot et sa famille sont d'abord d'usage laïc au sens de « non spécialisé », dans la langue vulgaire et marqués d'opprobre, le mal étant par essence maléfique et condamnable tant du point de vue religieux que moral et social

Note introductive

Analyse sémantique

- ▣ **Pervers et perversion** seront adoptés par le vocabulaire spécialisé de la psychopathologie tout en continuant à être utilisés dans la langue populaire, leur carrière *laïque* étant infléchie par des contaminations venant de l'usage *savant*
- ▣ **Pervertir et perversité** vont conserver leur valeur morale de façon quasi exclusive

Eléments de littérature

DOMINIQUE BARBIER

LA FABRIQUE DE L'HOMME PERVERS



CLAUDINE BILAND

PSYCHOLOGIE DU MENTEUR



Xavier Seron

Mensonges !

Une nouvelle approche psychologique
et neuroscientifique



Note introductive

Analyse sémantique

- ▣ Si je fais preuve de perversité et pervertis ainsi autour de moi, je continue à faire le mal, à m'en réjouir et à le répandre dans les âmes, les souffrances et le mal que je peux infliger en m'en réjouissant sont variés et pas forcément d'ordre sexuel

PERVERS NARCISSIQUE



Miss Lilou

ANNE CLOTILDE ZIÉGLER

Illustrations de Gomargu



PERVERS NARCISSIQUES

50 scènes du quotidien pas si anodines
pour les démasquer et leur faire face



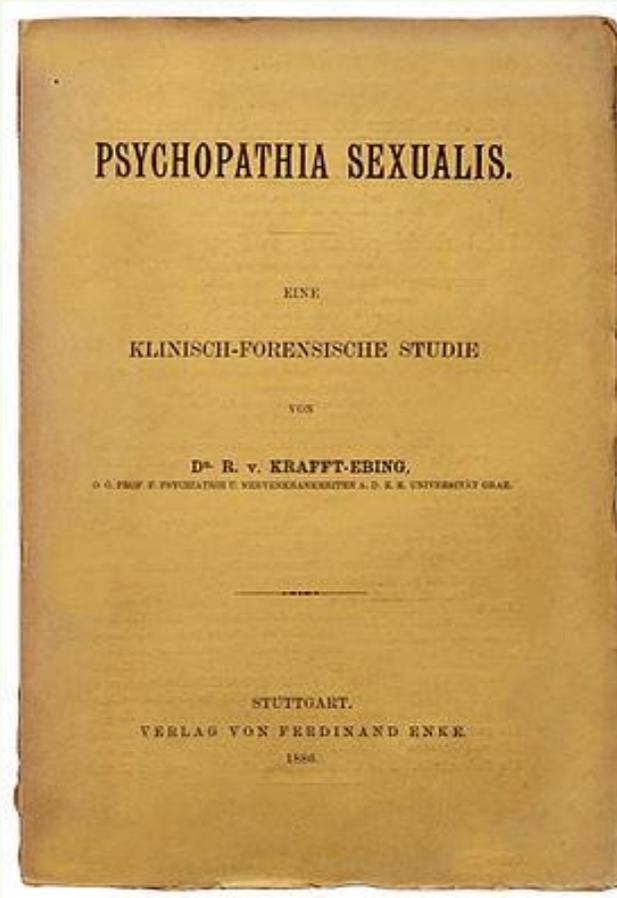
SOLAR
EDITEURS

Note introductive

Analyse sémantique

▣ Si, par contre, je suis pervers dans l'acceptation savante du terme, ma perversion devient une maladie sexuelle, ou plutôt une psychopathologie sexuelle, ce qui est proche de la *psychopathia sexualis* de Krafft-Ebing, titre éponyme du catalogue des perversions de la fin du XIX^e siècle

Richard von Krafft-Ebing



Perversité & perversions

Analyse conceptuelle

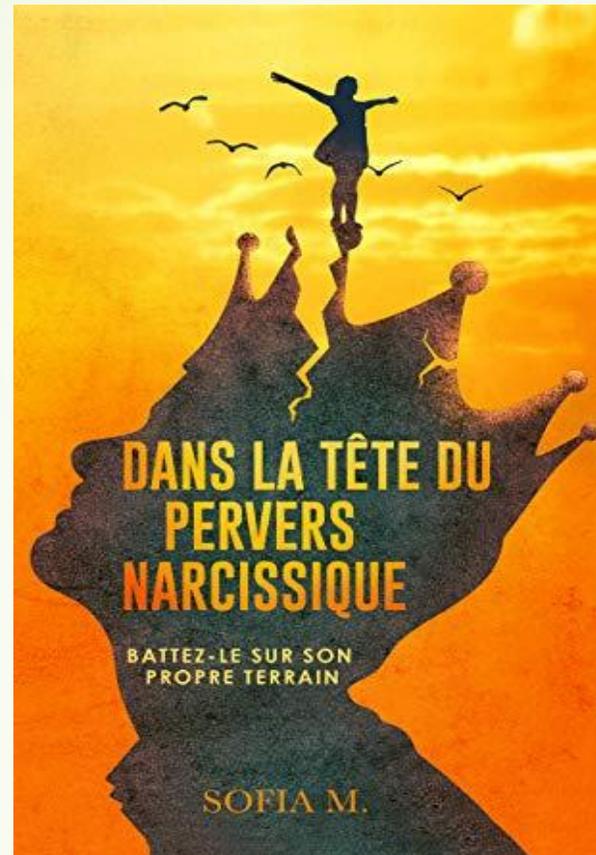
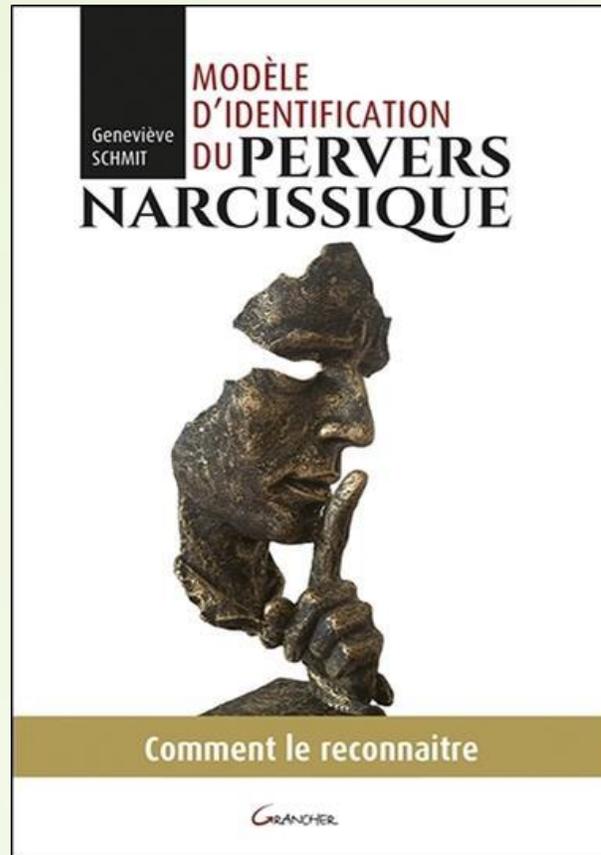
- ▣ On désigne sous le terme de **perversion** des anomalies du comportement qui surviennent de façon régulière chez un individu amoral et souvent dommageable pour les autres
- ▣ Le **comportement de perversion** est volontiers minimisé par le sujet lui-même qui manifeste une telle conduite

Perversité & perversions

Analyse conceptuelle

- En psychiatrie, l'adjectif pervers désigne à la fois celui qui a plaisir à faire le mal (perversité) et celui qui a des conduites sexuelles perverses (perversion)
- La perversité est une disposition active à faire le mal intentionnellement en faisant appel aux ressources de l'intelligence et de l'imagination, elle implique un jugement moral, elle est le plaisir à faire souffrir autrui

Eléments de littérature



Perversité & perversions

Analyse conceptuelle

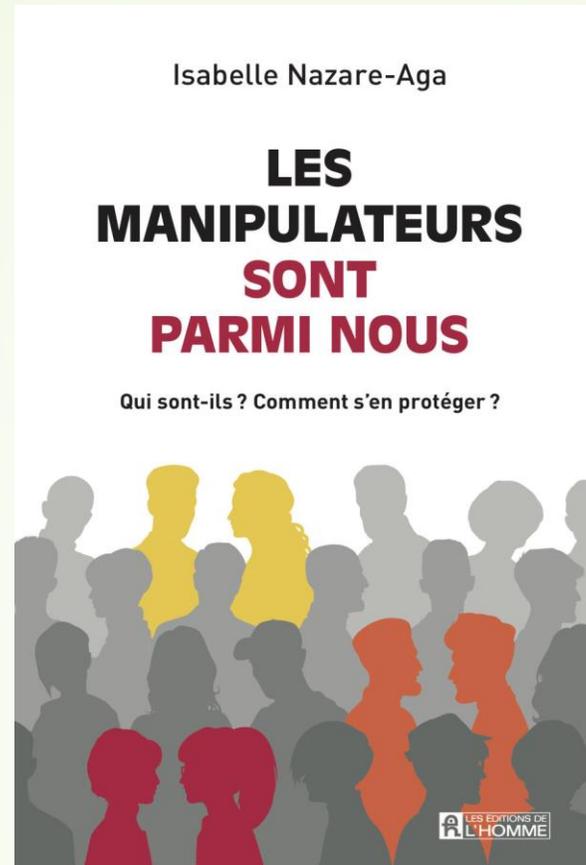
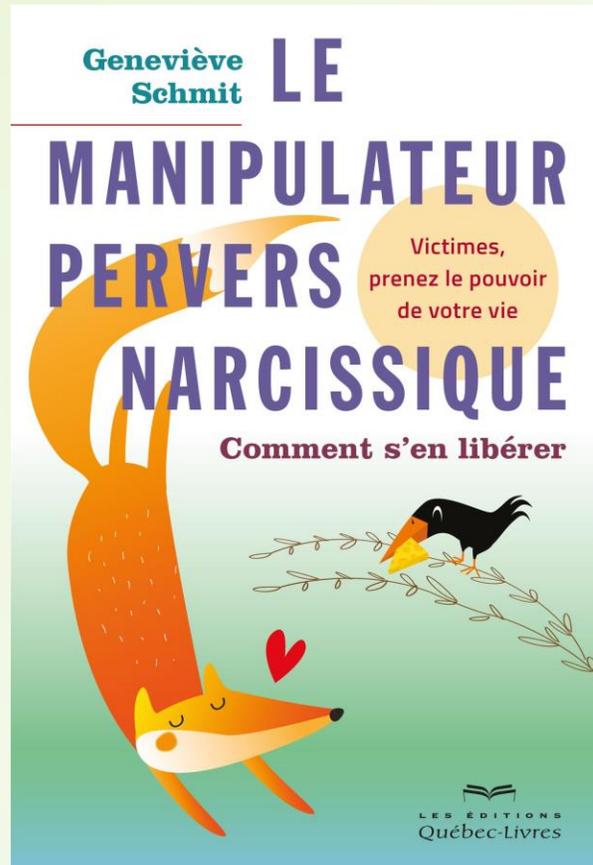
- ▣ Ce trait de personnalité se retrouve dans le déséquilibre psychopathique, états-limites, névroses ou psychoses de caractère, les perversions sexuelles (sadisme) souvent associées à d'autres traits de caractère comme l'impulsivité, le sadisme et la cruauté, l'inaffectivité, l'amoralité
- ▣ Il s'agit d'un trouble égosyntonique dont le sujet ne souffre pas, son plaisir étant au contraire de faire souffrir autrui

Perversité & perversions

Analyse conceptuelle

▣ La perversité est une constitution qui infiltre l'ensemble de la personnalité : le pervers sait être secret et patient, il est têtu et obstiné, il a recours au mal, il aime faire le mal, il est amoral et se plaît à torturer les autres, à les prendre à leur propre piège, à les faire trébucher, à les mettre en faute et à se venger

Eléments de littérature



Perversité & perversions

Analyse conceptuelle

- ▣ Le pervers a un caractère cynique, sournois, inaffectif, vindicatif : il y a dans ce caractère des éléments infantiles, immatures, paranoïaques
- ▣ Le pervers se complaît dans la lutte, le combat, la rivalité et la dissimulation ; il est capable de remâcher une vengeance infantile pendant des années

Perversité & perversions

Analyse conceptuelle

▣ Dans le fond de ce caractère entrent sans doute en jeu divers éléments comme l'orgueil, la crainte de se confier et d'exprimer son affectivité, l'incapacité à s'affirmer de façon courageuse et virile, une attitude infantile et régressive devant les épreuves

Etude clinique

Activité sexuelle humaine

Note introductive

Notion de sexualité

▣ La sexualité adulte se constitue après une évolution de la libido, où les zones érogènes sont successivement investies (théorie des stades), on retrouve des éléments analogues (fantasmes, préliminaires des rapports sexuels) chez l'adulte

Note introductive

Notion de sexualité

▣ Un rapport sexuel – en tant que relation humaine – est une activité sexuelle qui implique *de facto* au moins deux personnes dans un comportement sexuel humain et qui comprend au minimum une pratique sexuelle

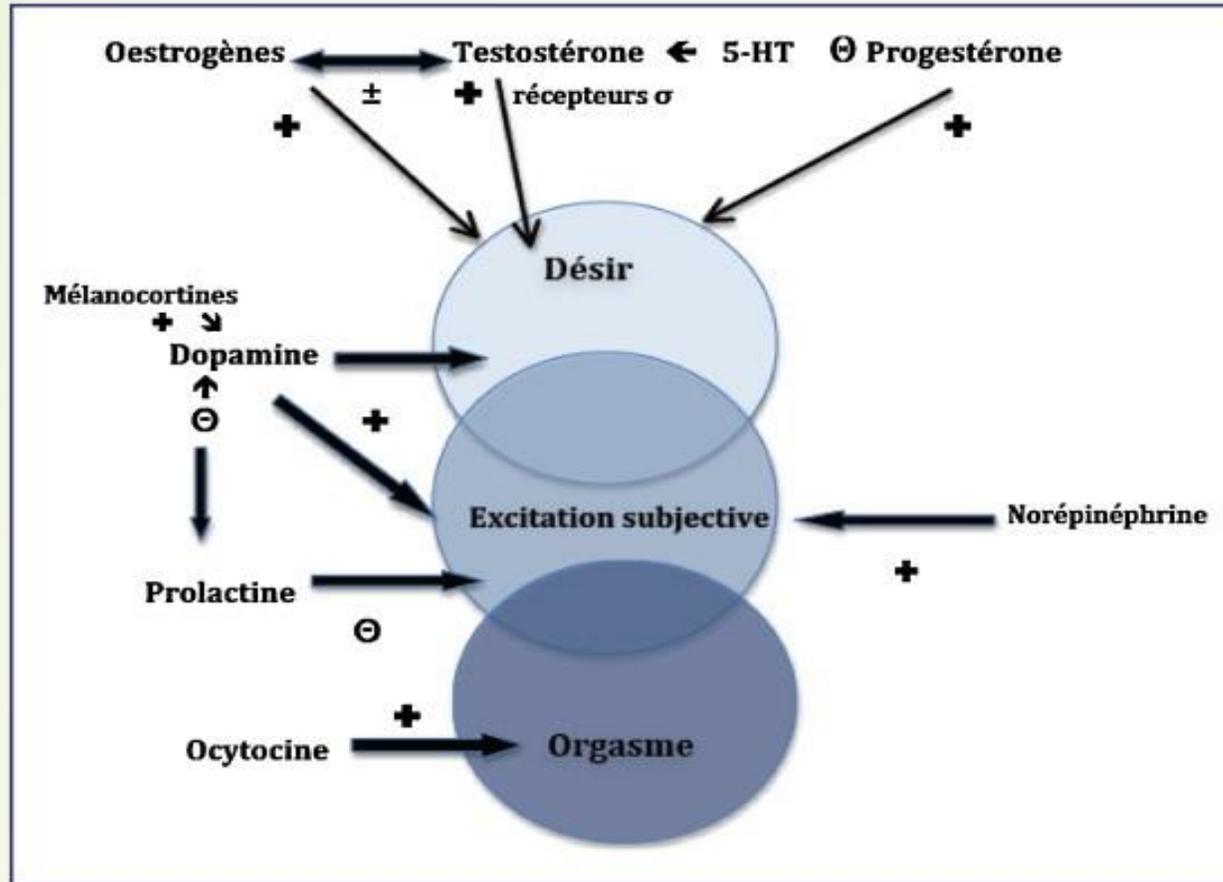
Note introductive

Notion de sexualité

▣ Une activité sexuelle désigne toute activité physique et/ou mentale liée à l'excitation sexuelle d'au moins une personne (caresses, masturbation, pénétration, sites internet, lecture de journaux érotiques)

Note introductive

Notion de sexualité



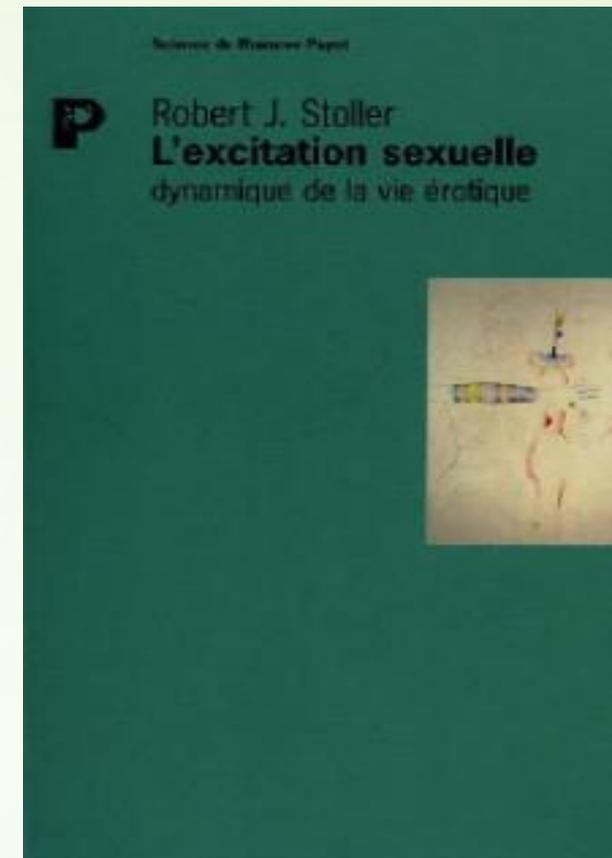
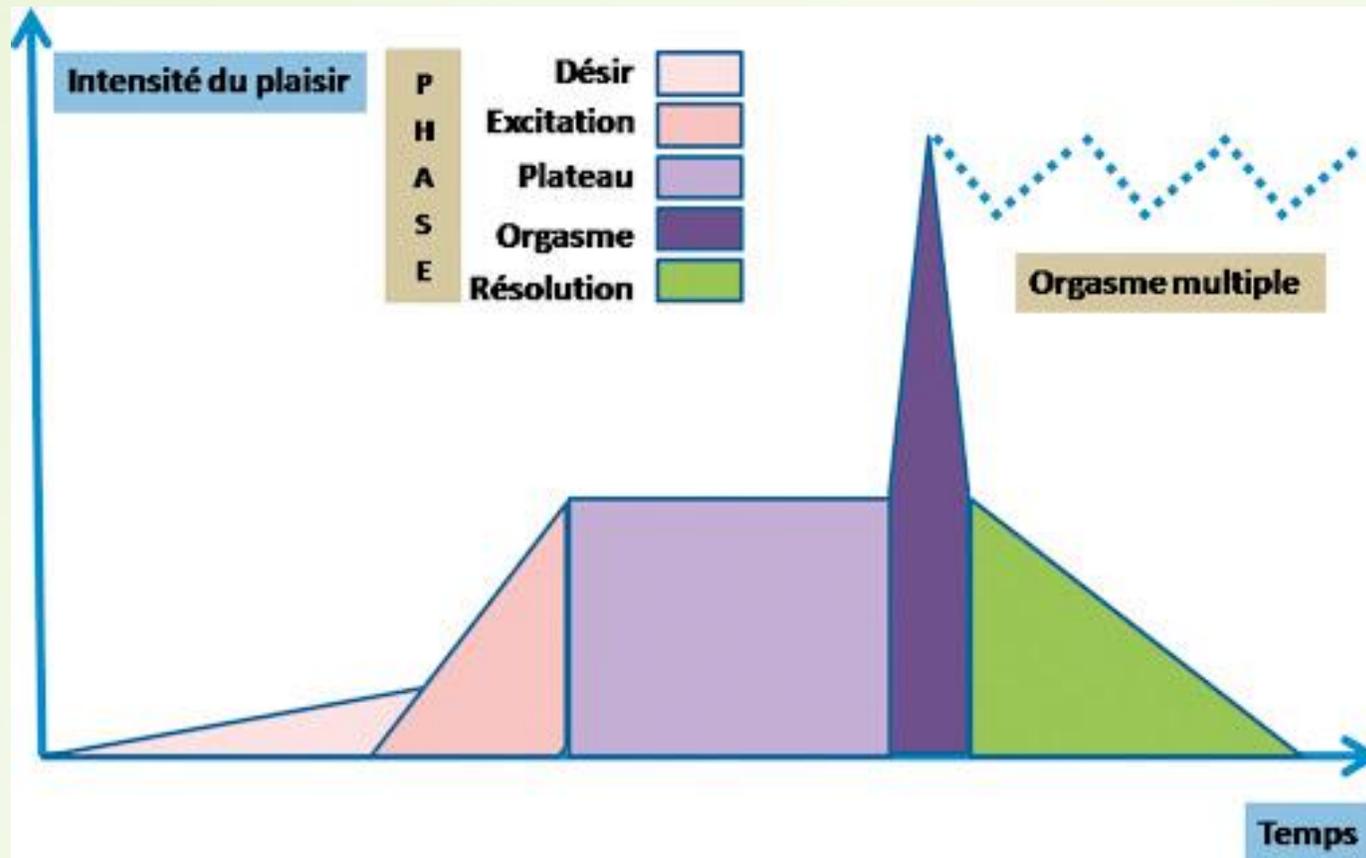
Note introductive

Notion de sexualité

- Parmi les activités sexuelles, on distingue les pratiques sexuelles de contacts corporels non nécessairement mutuels, liés à l'excitation sexuelle d'au moins une personne (caresses du corps, masturbation, pénétration)

Note introductive

Notion de sexualité



Etude clinique

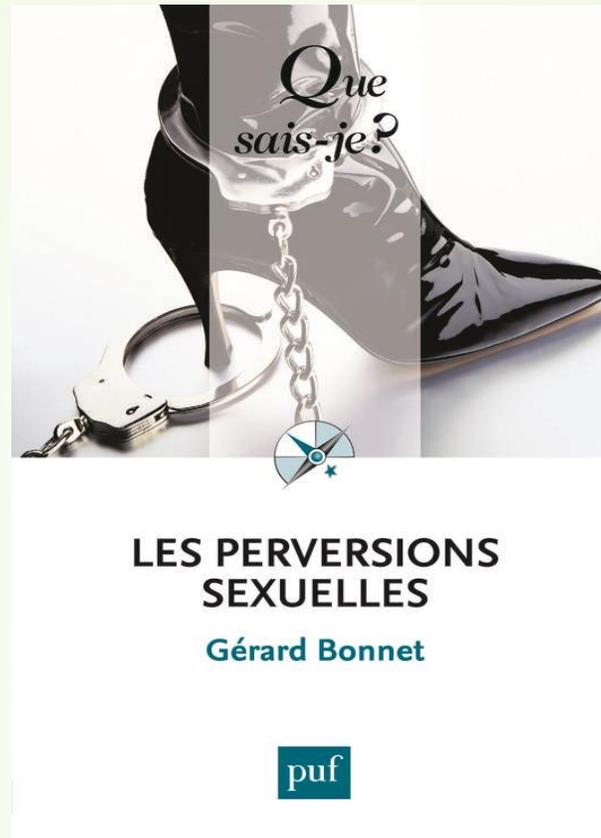
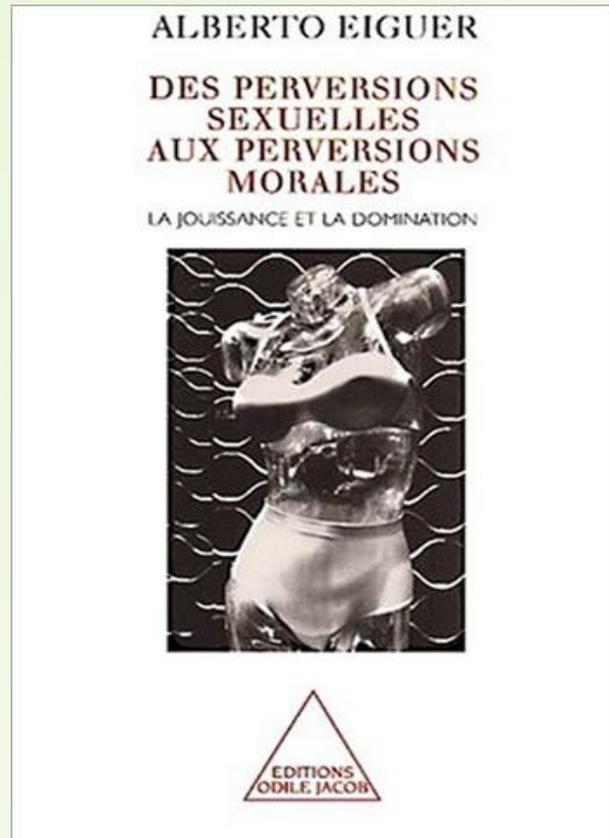
Comportements pervers

Psychopathologie

Analyse clinique des perversions

▣ La perversion témoigne d'une fixation (le développement s'est interrompu) ou bien d'une régression (retour en arrière) à un stade antérieur de l'évolution de la libido ; la pulsion infantile s'exprime directement dans les actes, sans angoisse ni refoulement : « la névrose est le négatif de la perversion » (Sigmund Freud)

Eléments de littérature



Psychopathologie

Analyse clinique des perversions

▣ Les perversions sont des troubles du comportement sexuel qui substituent à l'acte sexuel normal, de façon prévalente, des conduites visant à obtenir le plaisir sexuel avec d'autres objets et/ou parties du corps, ou dans des situations très particulières, inhabituelles

Psychopathologie

Analyse clinique des perversions

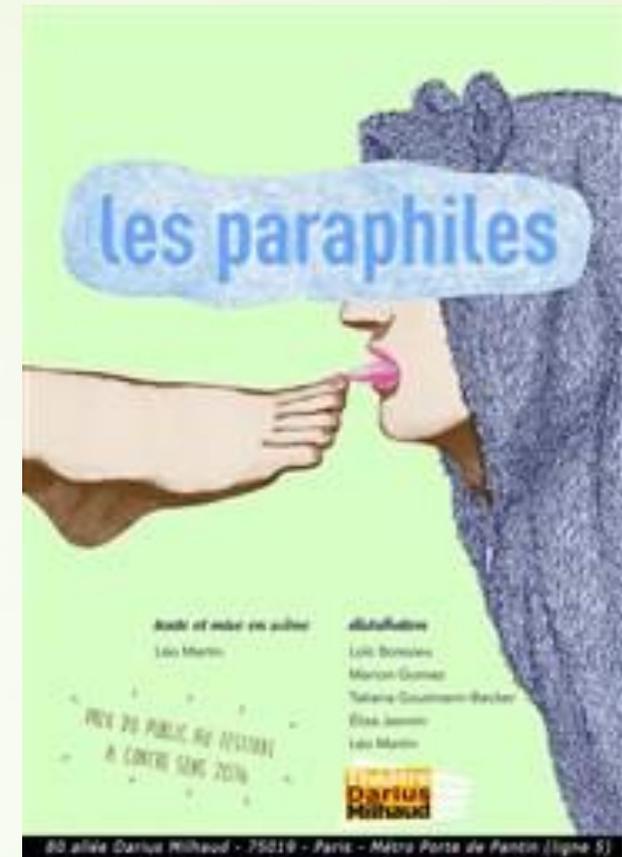
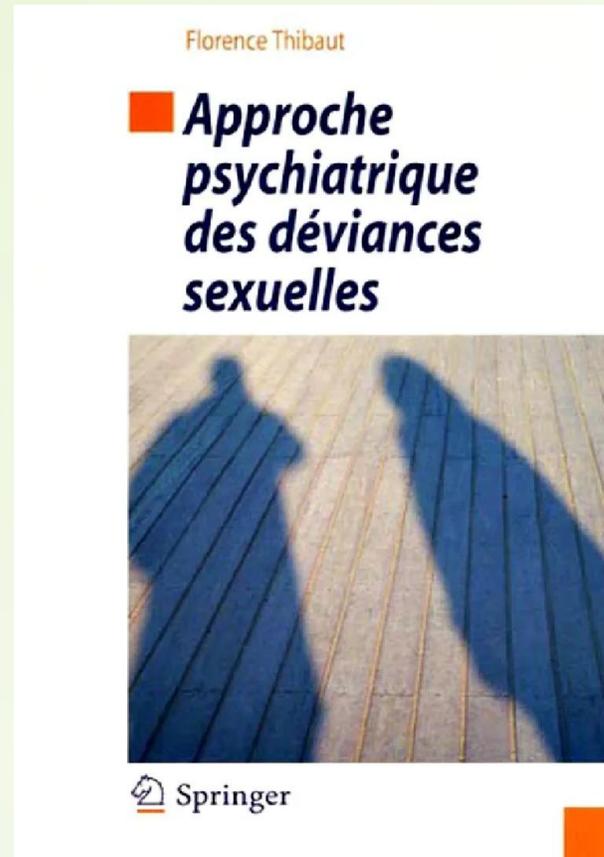
▣ Ces objets non génitaux (psychanalyse) et/ou situations sont érotisés et conditionnent impérieusement la satisfaction sexuelle : c'est cette nécessité, bien plus que les actes en eux-mêmes, qui caractérise la perversion

Psychopathologie

Analyse clinique des perversions

- ▣ Selon Jacques Lacan, il existerait une structure perverse stable et proche de la psychose par les mécanismes de déni et de clivage
- ▣ Enfin, les perversions seraient presque uniquement masculines

Eléments de littérature



Psychopathologie

Analyse clinique des perversions

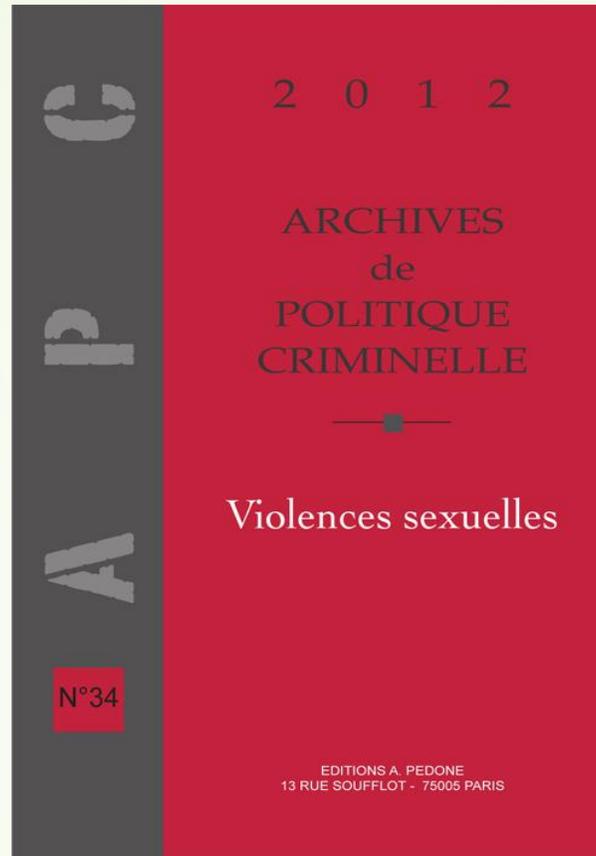
- ▣ Les facteurs culturels sont très variables dans le temps et l'espace : les sociétés occidentales ont beaucoup évolué dans le domaine de la sexualité, excepté pour la pédophilie unanimement réprouvée
- ▣ Il existe tout un monde à usage pervers (prostitution spécialisée, revues légales, films, clubs de rencontre, etc.)

Eléments de littérature

Guy Ménéard



Religion et sexualité
à travers les âges



Maryse Jaspard

Sociologie des comportements sexuels

TROISIÈME ÉDITION

« Un livre qui bat en brèche les idées reçues
et met le doigt sur des réalités ignorées. »

CERVEAU & PSYCHO

Collection

R E P È R E S



La Découverte

ECONOMIE
SOCILOGIE
SCIENCES POLITIQUES • DROIT
HISTOIRE
GESTION
CULTURE • COMMUNICATION

Psychopathologie

Analyse clinique des perversions

- ▣ La perversion se définit comme toute relation sexuelle cherchant le plaisir en dehors des relations dites « normales » avec un partenaire majeur et consentant
- ▣ Le sujet recherche un mode d'excitation et de réalisation de l'acte sexuel qui ne correspond pas à la manière habituelle, ou naturelle, d'accomplir cet acte

QU'EST-CE
QU'UNE
PARAPHILIE
SEXUELLE ?



Les paraphilies

Troubles de la préférence sexuelle

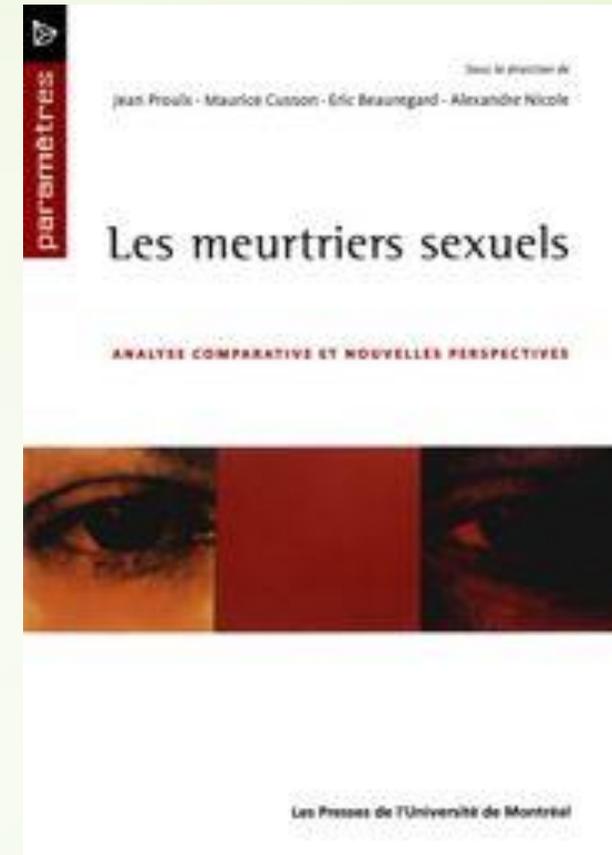
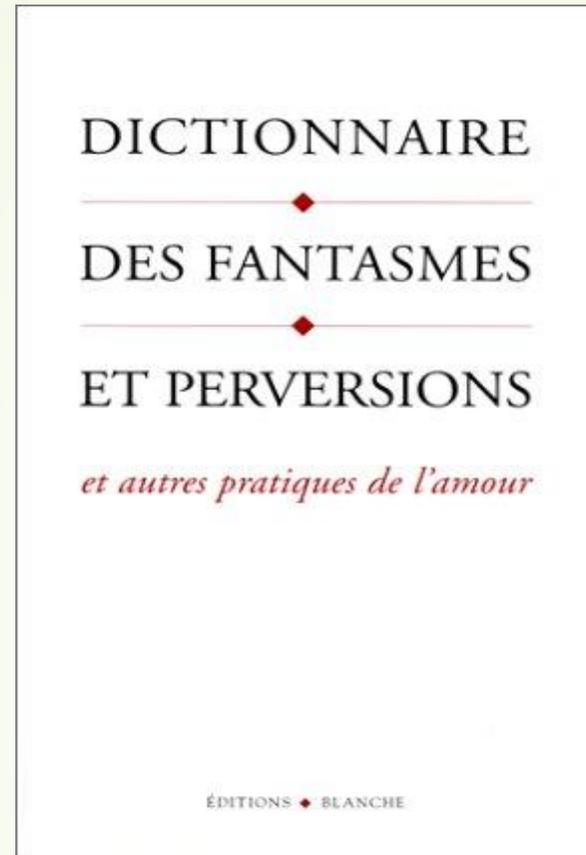
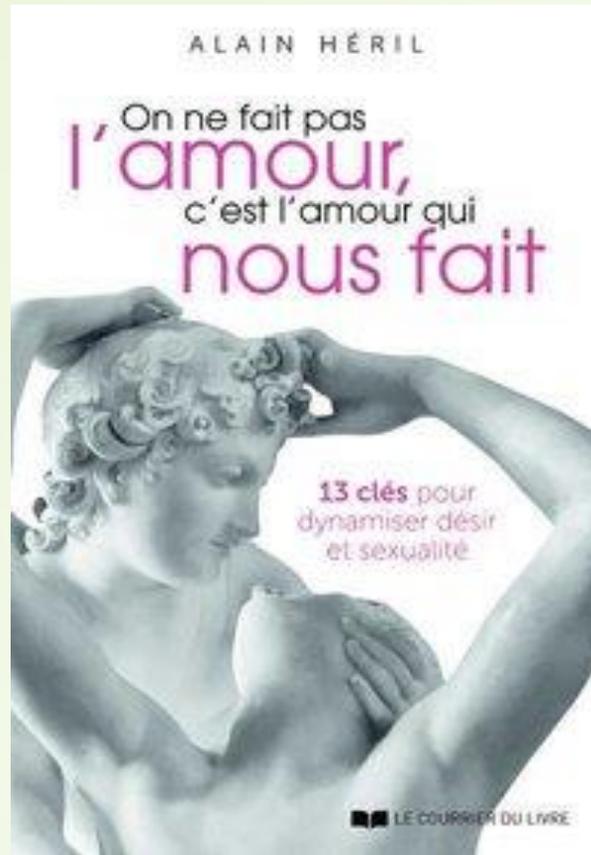
- ▣ Certains scénarios, certaines mises en scène, fantasmées ou réalisées, deviennent nécessaires pour générer et accomplir l'excitation sexuelle
- ▣ Les comportements déviants sont plus ou moins bien supportés par le sujet, son entourage, la société en fonction de leur intensité et de leur caractère dangereux

Les paraphilies

Troubles de la préférence sexuelle

▣ Dans certains cas, il peut exister un réel danger physique ; le plus souvent, le danger est moral, le comportement anormal pervertissant la victime innocente qui se trouve contaminée, salie et impliquée

Eléments de littérature

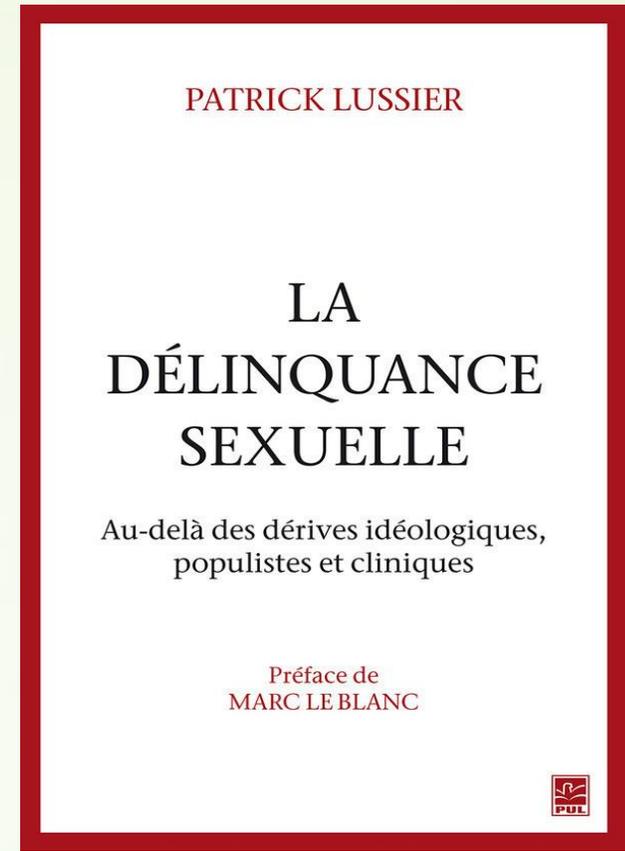
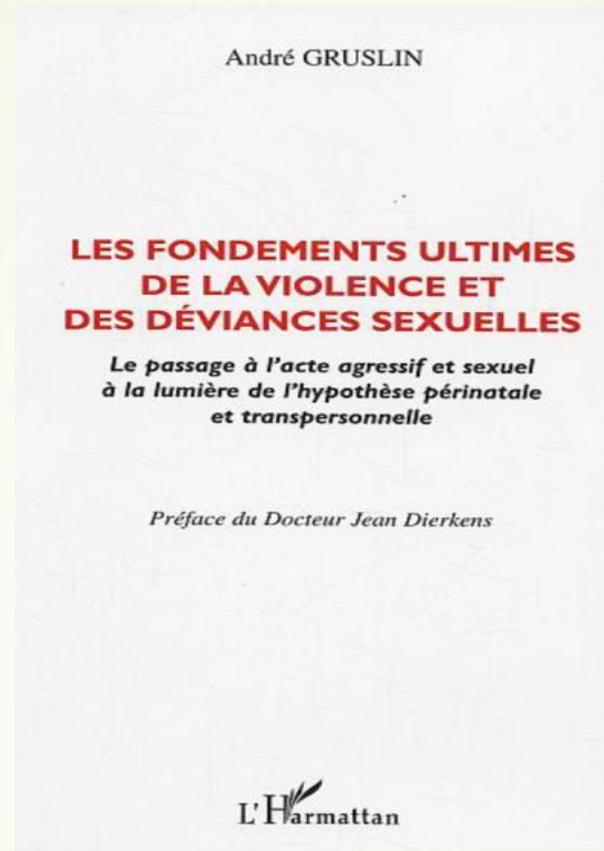
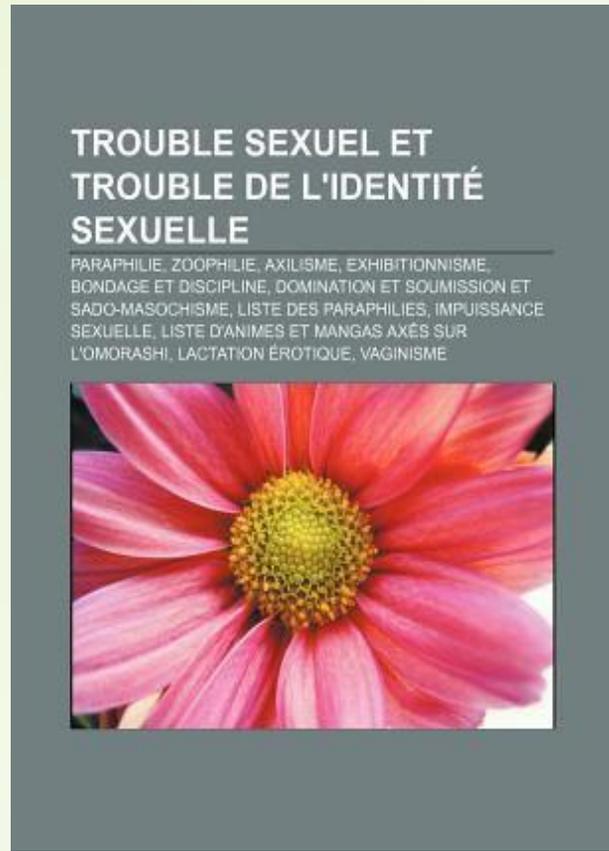


Les paraphilies

Troubles de la préférence sexuelle

- ▣ Le fétichisme désigne l'utilisation d'objets (le plus souvent vestimentaires) pour obtenir l'excitation sexuelle
- ▣ Il peut s'agir d'objets possédant un rapport avec la sexualité (sous-vêtements féminins), ou n'ayant aucun rapport avec la sexualité (chaussures, bottes, sac)

Eléments de littérature



Les paraphilies

Troubles de la préférence sexuelle

- ▣ **Le transvestisme** où l'excitation sexuelle est obtenue, par un homme, grâce au port de vêtements féminins ; il n'existe pas de troubles parallèles de l'identité de genre et/ou sexuelle

Les paraphilies

Troubles de la préférence sexuelle

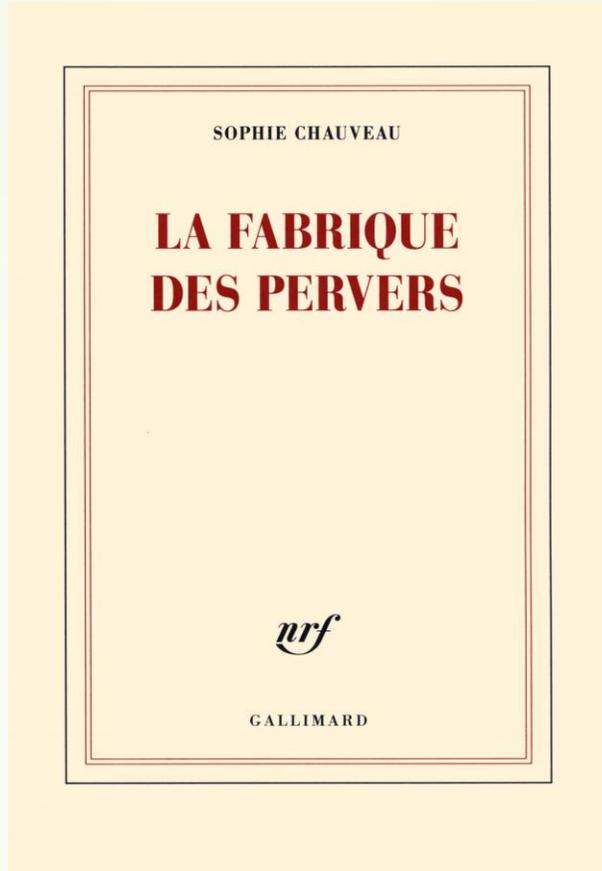
- ▣ Le voyeurisme où l'excitation sexuelle est obtenue par l'observation répétée, en cachette, de couples accomplissant un rapport sexuel
- ▣ Il n'existe pas de désir de participer aux ébats en question

Les paraphilies

Troubles de la préférence sexuelle

- ▣ **L'exhibitionnisme** où le sujet prend plaisir à exposer ses organes génitaux devant une personne qu'il ne connaît pas, le plus souvent dans un lieu public
- ▣ **Cet acte lui procure une excitation sexuelle intense** qui le pousse à se masturber devant sa victime, mais, il ne cherche pas à engager une relation sexuelle avec elle

Eléments de littérature



Les paraphilies

Troubles de la préférence sexuelle

▣ **Le sadisme** consiste à éprouver une excitation sexuelle intense en faisant souffrir son partenaire sexuel ; il peut lui infliger des souffrances corporelles, symboliques, simulées ou réelles, parfois graves et pouvant aller jusqu'à la mort

Les paraphilies

Troubles de la préférence sexuelle

▣ Le sadisme peut être indirect, utilisant un deuxième partenaire, sadique lui aussi le viol est une forme particulière de sadisme, le plus souvent accompli par un homme à l'égard d'une femme ; il existe aussi des viols collectifs, etc.

Les paraphilies

Troubles de la préférence sexuelle

- ▣ Le masochisme correspond à l'excitation sexuelle exacerbée par les souffrances infligées par le partenaire, souffrances physiques et aussi humiliations morales
- ▣ Le masochiste se met dans une position d'esclave dominé ; il donne souvent des ordres à sa partenaire et contrôle ainsi la situation

Les paraphilies

Troubles de la préférence sexuelle

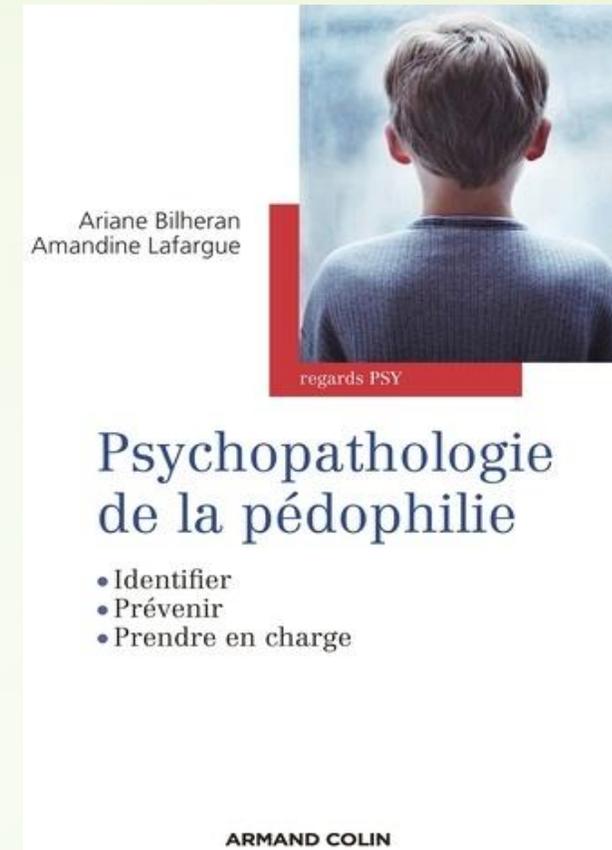
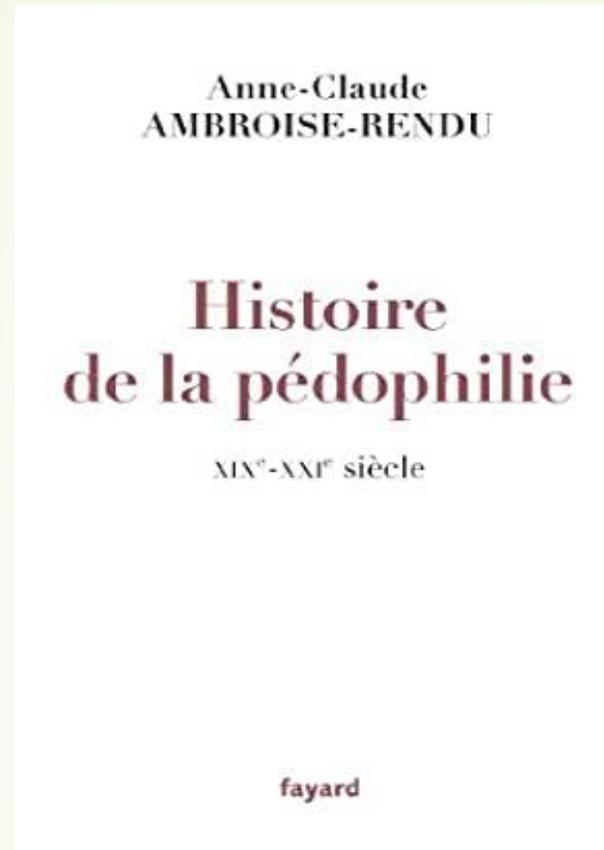
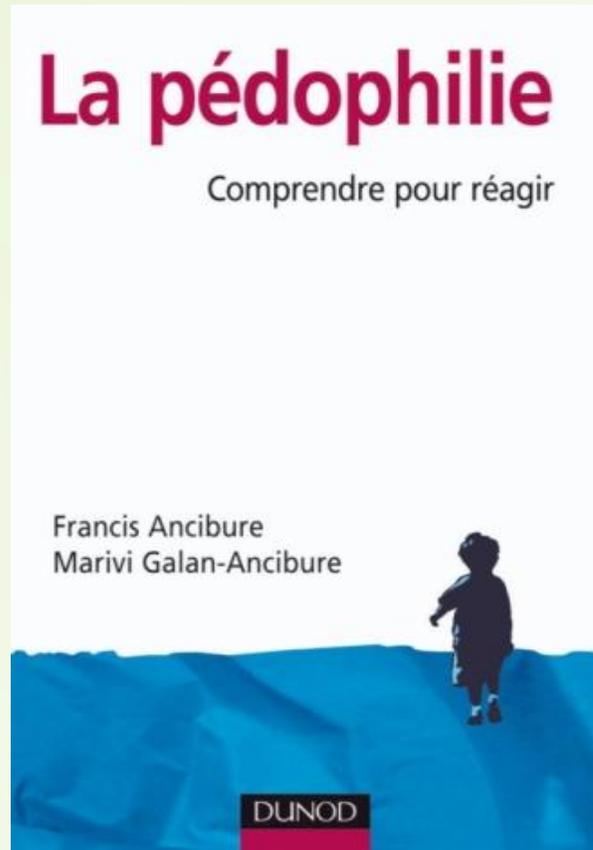
- ▣ Le **frotteurisme** est l'excitation sexuelle obtenue par l'attouchement et les caresses des seins et des fesses des femmes habillées dans des lieux publics
- ▣ Le **triolisme** est l'excitation sexuelle obtenue préférentiellement par la présence active d'un troisième partenaire, du même sexe, ou du sexe opposé au sujet

Les paraphilies

Troubles de la préférence sexuelle

- ▣ La **pédophilie** est l'excitation sexuelle, préférentielle et répétée, obtenue par une relation sexuelle avec un enfant prépubère, garçon ou fille
- ▣ Cet acte **particulièrement amoral** est d'autant plus redouté qu'il peut s'accompagner de sadisme et d'homicide

Eléments de littérature

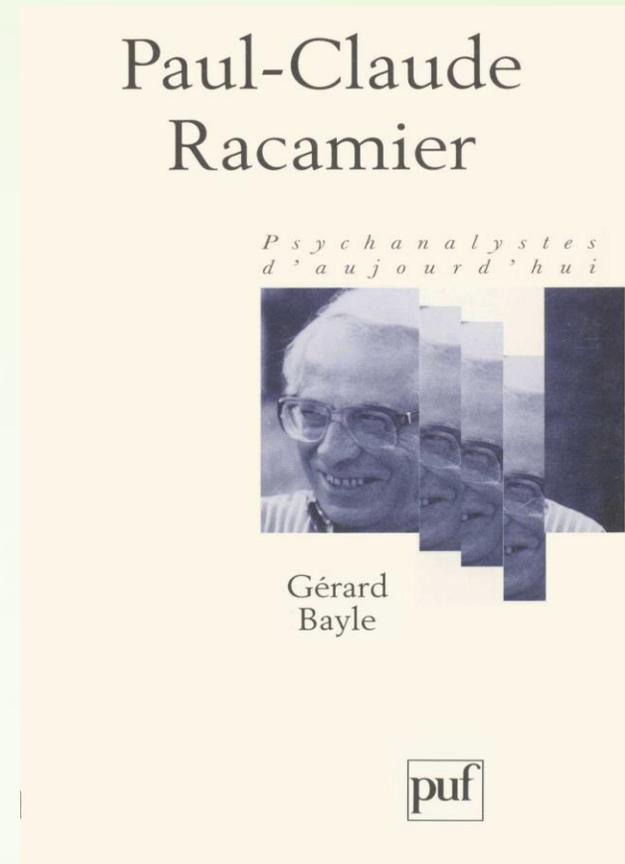
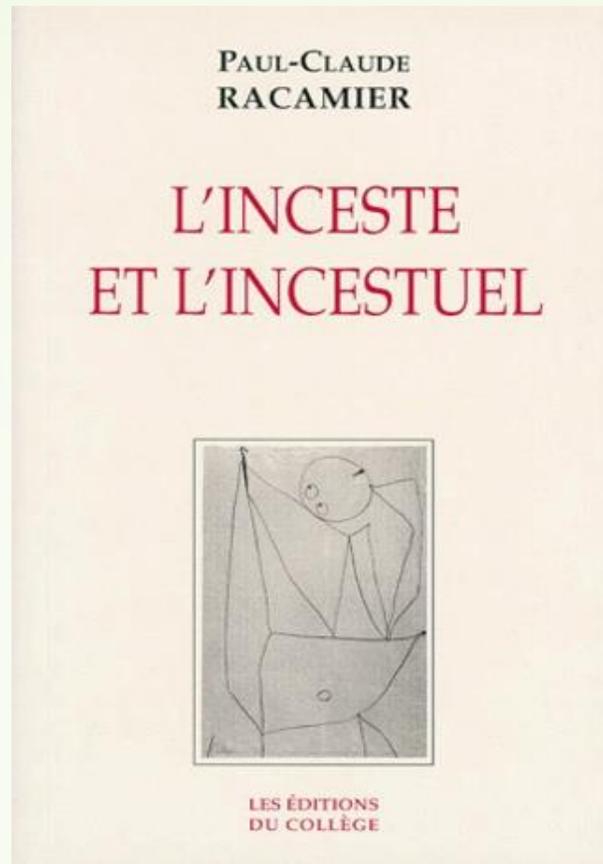
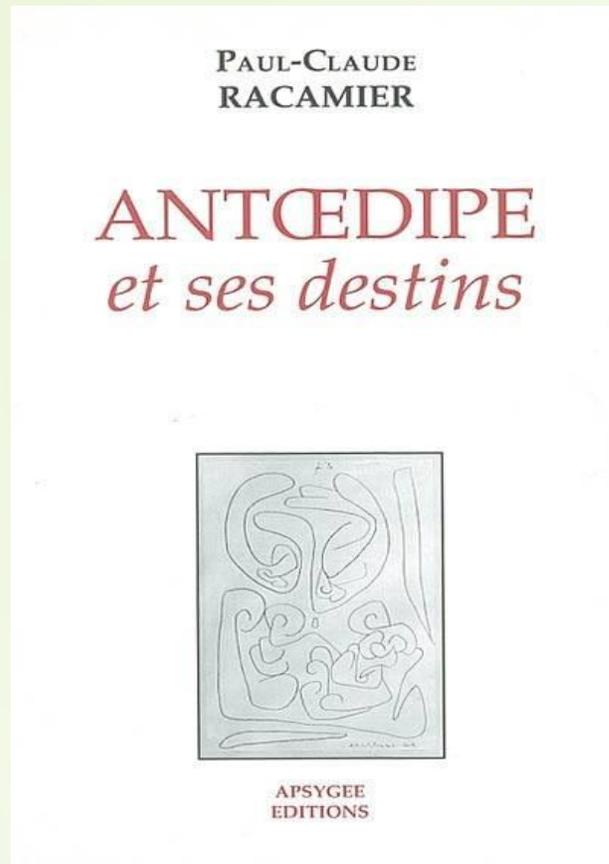


Les paraphilies

Troubles de la préférence sexuelle

- ▣ L'inceste est l'acte sexuel accompli au sein d'une même famille, entre frère et sœur ou entre parent et enfant
- ▣ L'inceste père-fille est le plus fréquent, le plus désigné : il est classiquement lié à l'alcool, mais peut se réaliser dans tous les milieux, il peut rester secret, ou au contraire provoquer une dénonciation et une action en justice

Eléments de littérature



Les paraphilies

Troubles de la préférence sexuelle

- ▣ La zoophilie ou bestialité est l'acte sexuel accompli, de façon préférentielle, avec un animal, il s'agit le plus souvent d'un animal domestique ou familier (chien, chat, chèvre, cheval, etc.)

Les paraphilies

Troubles de la préférence sexuelle

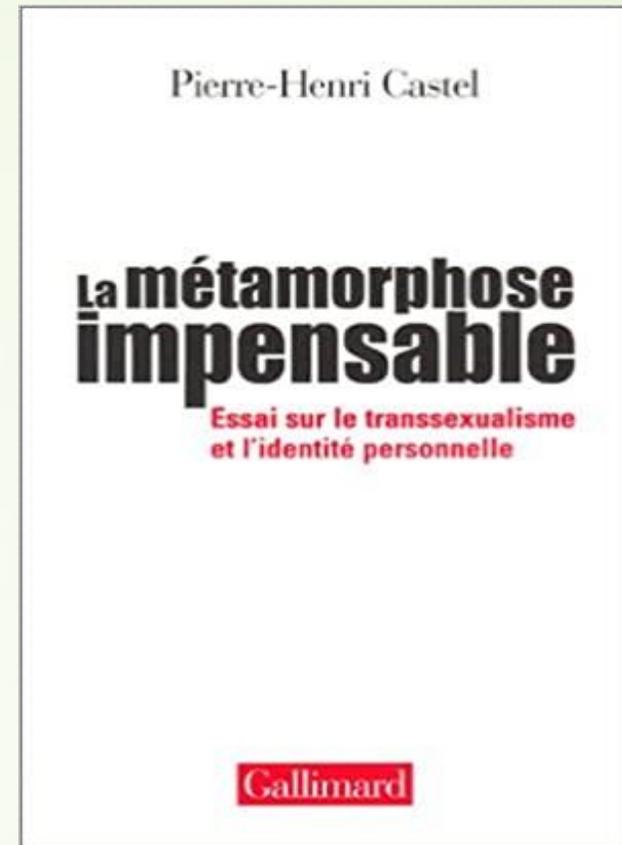
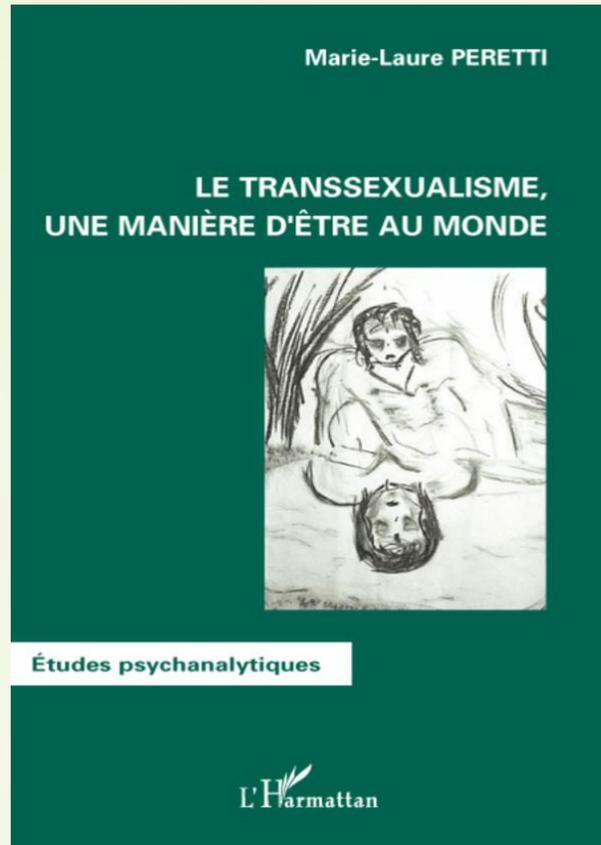
- La **nécrophilie** est la recherche de l'excitation et la réalisation de l'acte sexuel avec des cadavres, plus ou moins frais, dans les morgues ou les cimetières
- Cette **perversion** touche plus particulièrement ceux qui travaillent dans ces lieux

Troubles de l'identité sexuelle

Transsexualisme

▣ Certains sujets se sentent mal à l'aise quant à leur statut sexuel anatomique, ils considèrent qu'ils devraient être de l'autre sexe et ils recherchent des thérapies hormonales et chirurgicales qui les amèneraient à cet état, ce trouble est dénommé transsexualisme

Eléments de littérature



Troubles de l'identité sexuelle

Transsexualisme

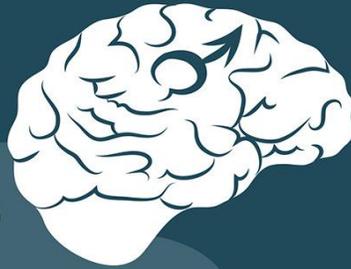
▣ Ce trouble touche plus volontiers les hommes que les femmes, il apparaît dès l'enfance et il amène diverses complications au cours de l'existence : trouble de l'humeur (dépression), rejet par l'entourage

Le Genre

© MYRAGEWILLENDWORLDS.TUMBLR.COM

GENRE ou "SEXE DU CERVEAU"

est la différenciation sexuelle du cerveau, ce qui se produit à un moment durant le développement fœtal.

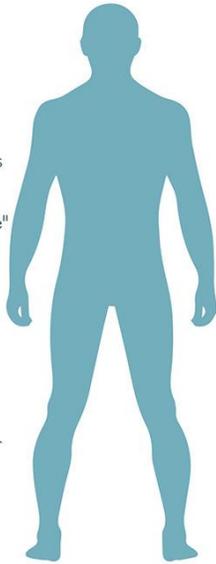


De ce fait, le cerveau s'attend à un corps **du même sexe**.

Juste comme nous pouvons regarder notre bras et reconnaître que c'est "notre" bras, tu peux regarder les caractéristiques sexuelles de ton corps et les reconnaître comme faisant partie de ton corps.

C'est ce qui nous fait sentir comme un **homme** ou une **femme**.

1/5



Être capable de reconnaître le sexe sans expérimenter de la détresse montre que le "sexe du cerveau" est le **même** que le sexe physique.

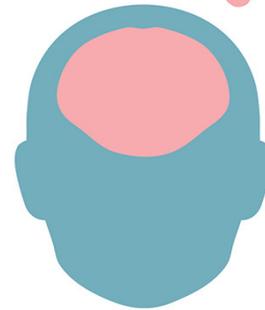
C'est ce qu'on appelle **CISGENRE**

Transgenre

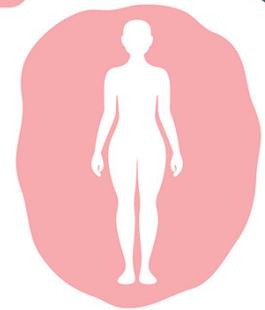
© MYRAGEWILLENDWORLDS.TUMBLR.COM

'Trans Genre'

était originellement introduit comme une meilleure alternative au mot "transsexuel", puisqu'il se concentre plus sur l'expérience vécue : le genre. Aujourd'hui, les mots sont utilisés de façon interchangeable.



Une personne transgenre vit une **profonde détresse** due à leur sexe du corps, qui, pour elles, semble "**erroné**" et se traduit par un intense désir de **devenir le sexe opposé**.



Ce sentiment est appelé **DYSPHORIE DE GENRE**.

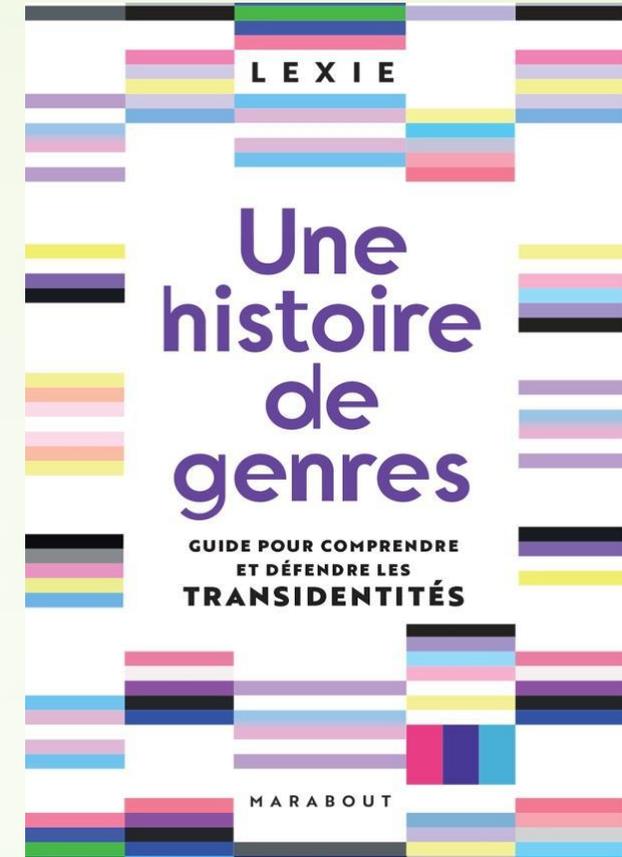
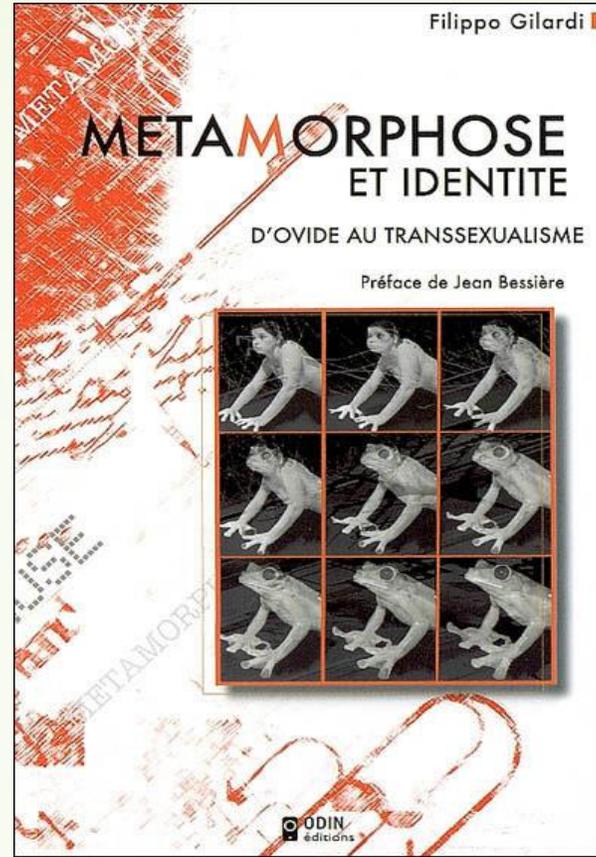
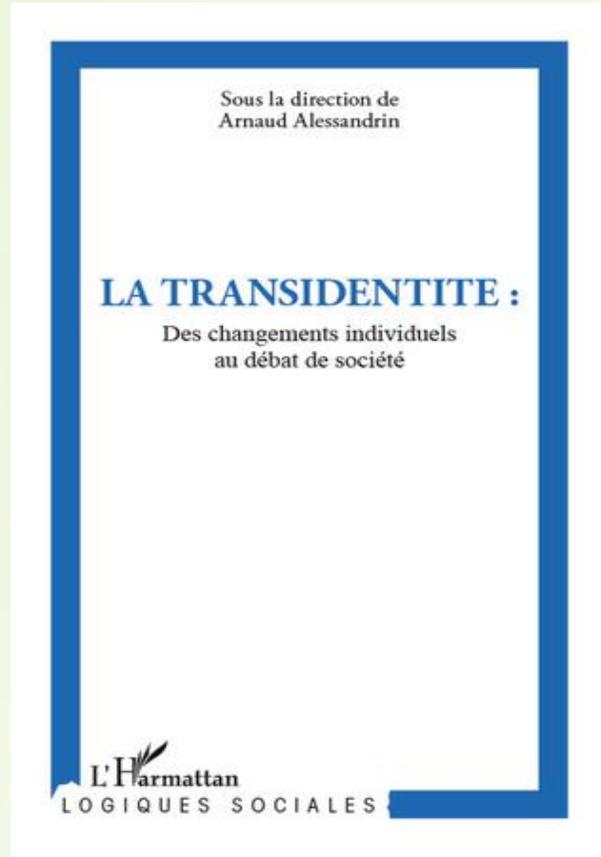
2/5

Troubles de l'identité sexuelle

Transsexualisme

▣ Le transsexualisme ne doit pas être confondu avec l'homosexualité où, malgré des attitudes qui évoquent l'autre sexe, le sujet ne désire absolument pas appartenir au sexe opposé

Eléments de littérature

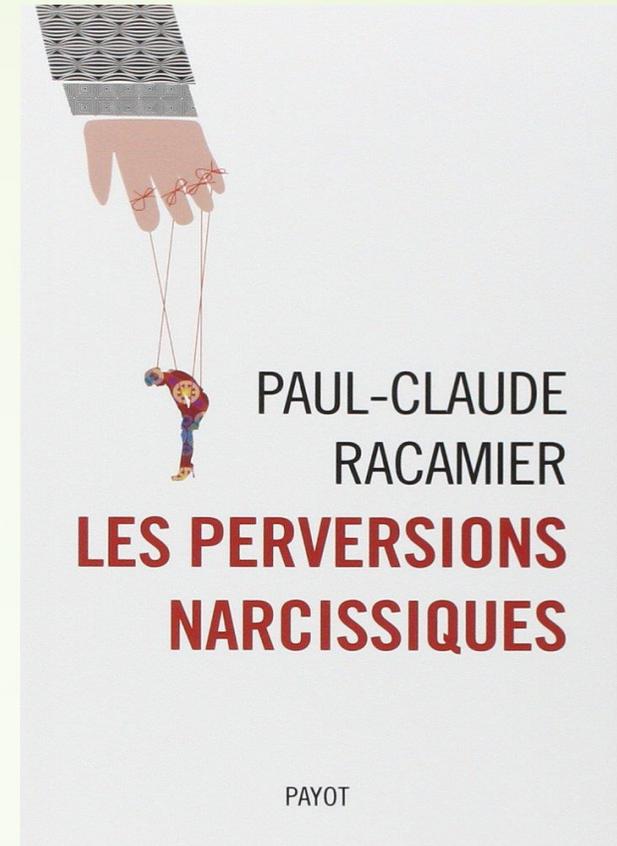
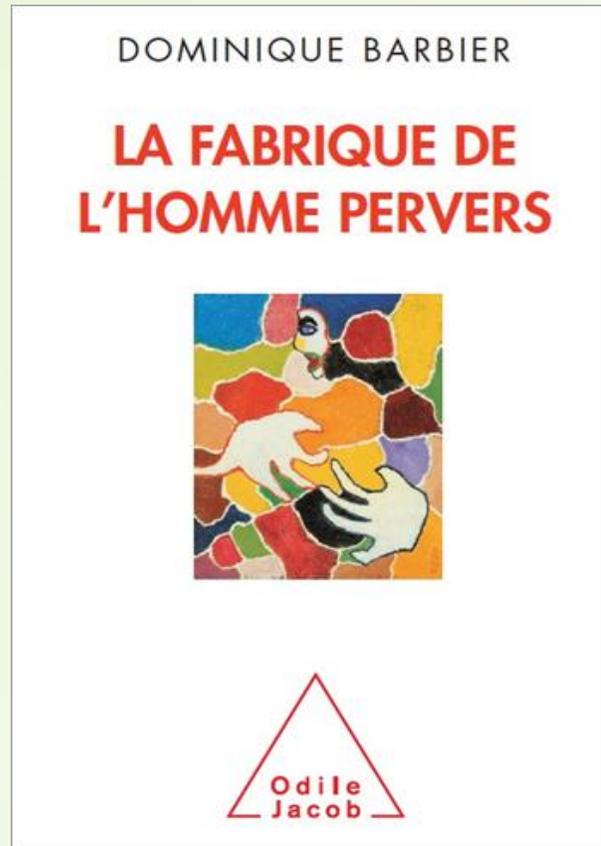


Anomalies des conduites

Troubles des habitudes & impulsions

- ▣ Il existe des anomalies des conduites à caractère amoral qui se situent en dehors du domaine sexuel et qui apparaissent isolées au sein d'une personnalité d'apparence « normale » : elles concernent les comportements de vol et de jeu

Eléments de littérature



Anomalies des conduites

Comportement impulsif

▣ La kleptomanie est un comportement impulsif de vol d'objets, ce vol n'étant pas justifié par la nécessité financière et n'impliquant aucun commerce, aucun trafic c'est l'acte lui-même plus que son résultat qui est recherché



Anomalies des conduites

Comportement impulsif

▣ Le vol kleptomaniaque, accompli au départ dans un contexte de désir et plaisir, amène ensuite l'angoisse et le remords ; certains kleptomanes sont très discrets et passent inaperçus, d'autres se font prendre et recherchent une sanction



**...ET QUAND AVEZ-VOUS DÉCOUVERT
QUE VOUS ÉTIEZ SUJET À LA KLEPTOMANIE ?**

Florence
Noiville

Confessions d'une cleptomane

*Vole - moi
si tu l'oses !*

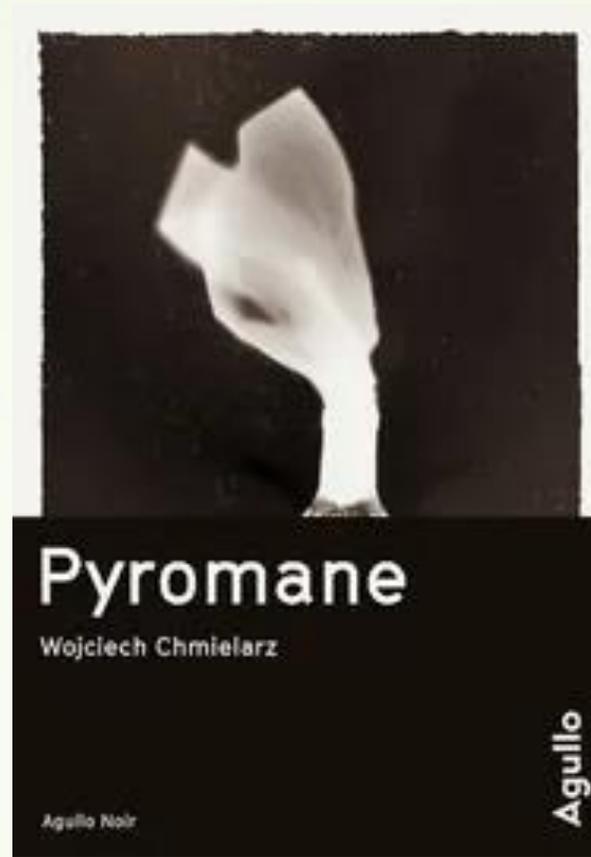
Stock
roman

Anomalies des conduites

Pyromanie

▣ La pyromanie est une anomalie des conduites qui consiste à allumer des feux, il n'existe aucune motivation précise, aucun intérêt qui serait de l'ordre de la vengeance ou de la transgression, le sujet prend simplement un grand plaisir à voir l'incendie se déployer !

Incendiaires & pyromanes



Anomalies des conduites

Pyromanie

▣ Ce trouble parfois observé chez des pompiers pourrait avoir été occasionné par le spectacle d'incendies survenus par hasard, la jouissance inoubliable apportée par cet événement est ensuite recherchée de façon répétitive

Anomalies des conduites

Pyromanie



Anomalies des conduites

Trichotillomanie

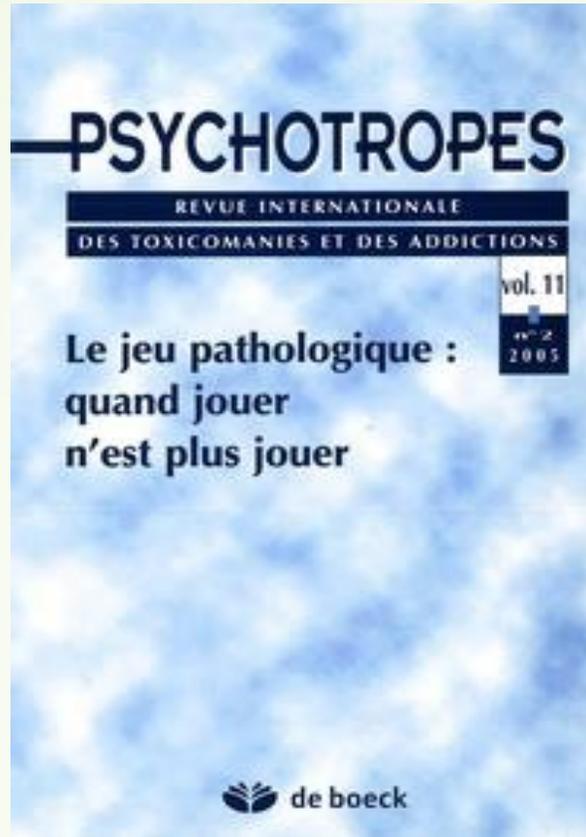
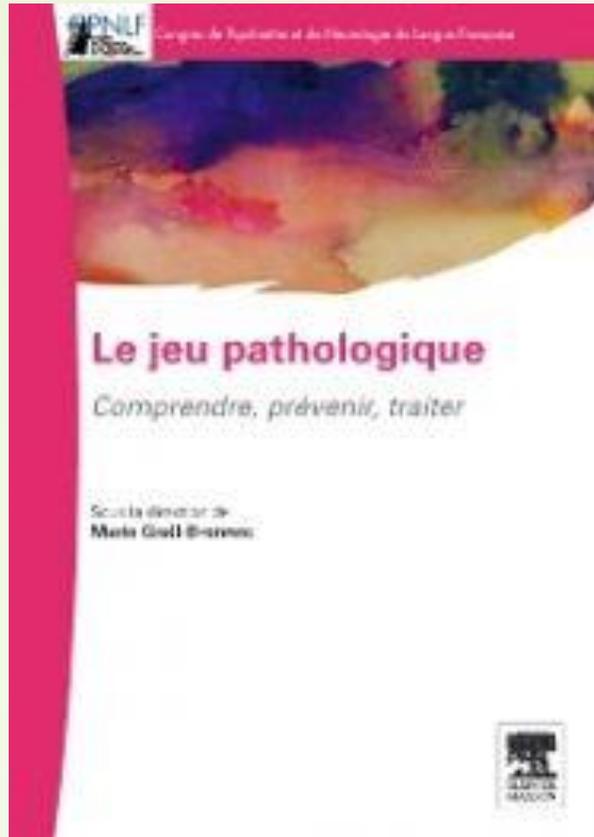
▣ La **trichotillomanie** est une impulsion répétée de s'arracher les cheveux, le sujet se trouvant soulagé d'une tension après l'acte, et ce trouble aboutit à une perte visible de la chevelure

Anomalies des conduites

Jeu pathologique

▣ Le jeu pathologique consiste à jouer aux courses, aux jeux de cartes et/ou à des jeux de casino (préjugant des gains financiers) d'une façon excessive et qui bouleverse les règles familiales, sociales, professionnelles

Eléments de littérature

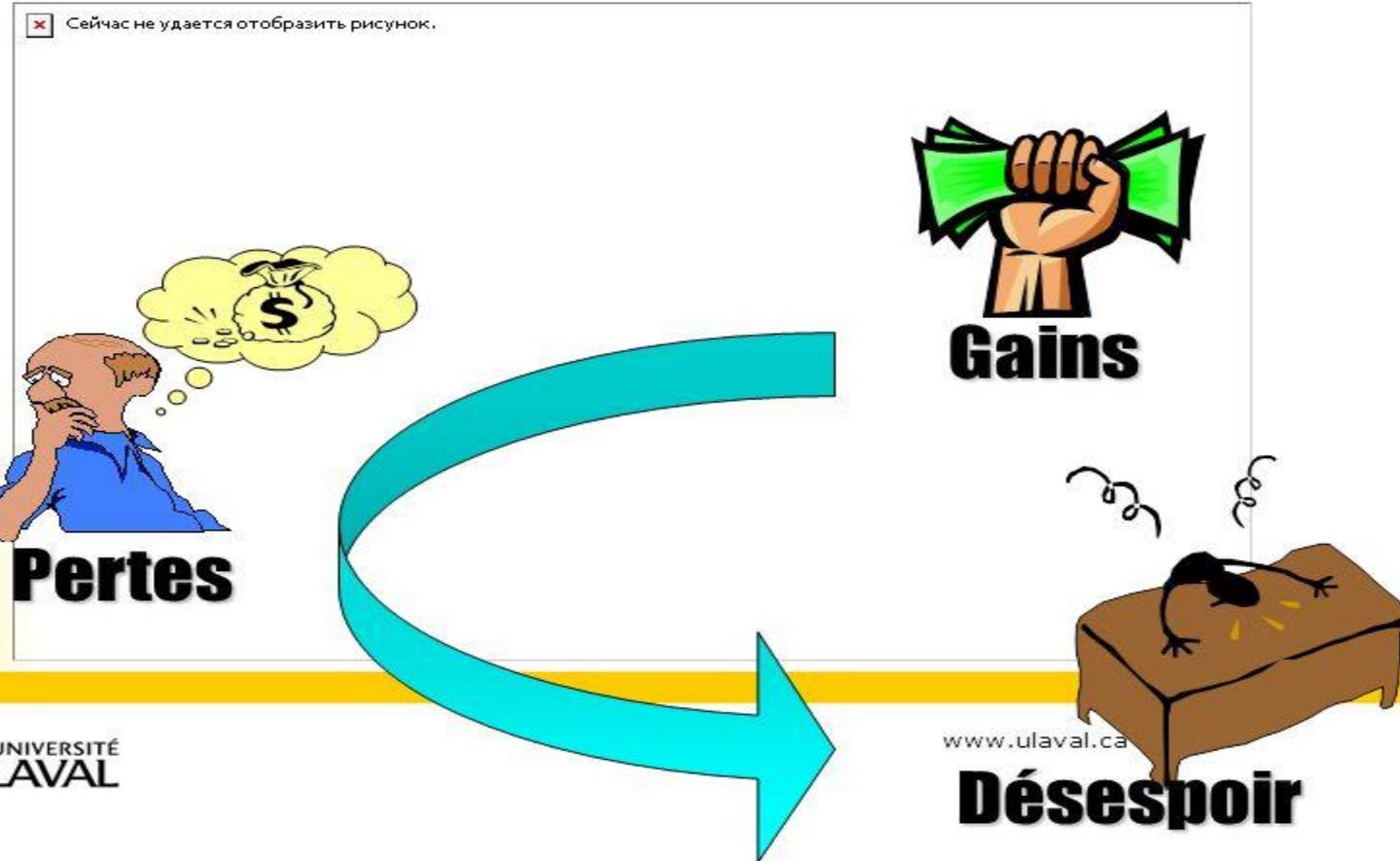


Anomalies des conduites

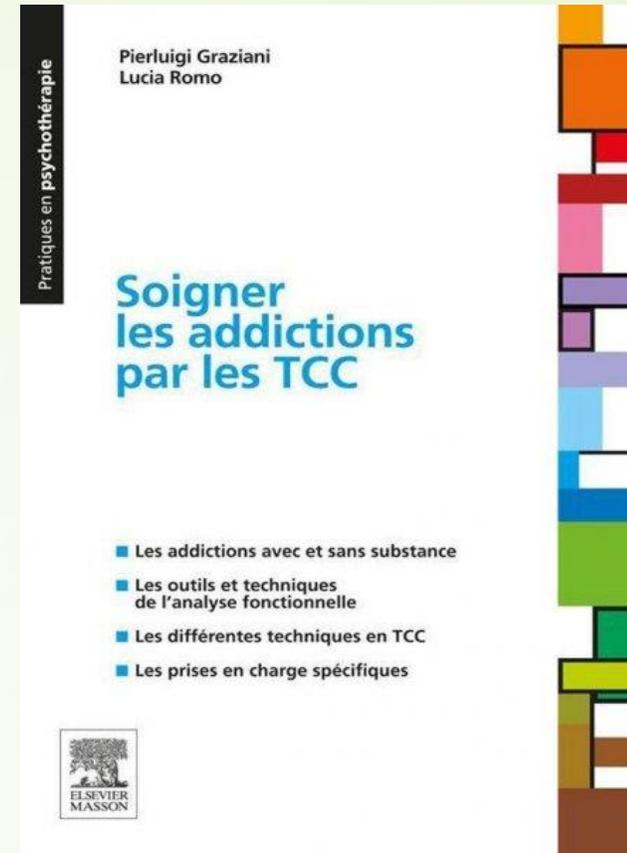
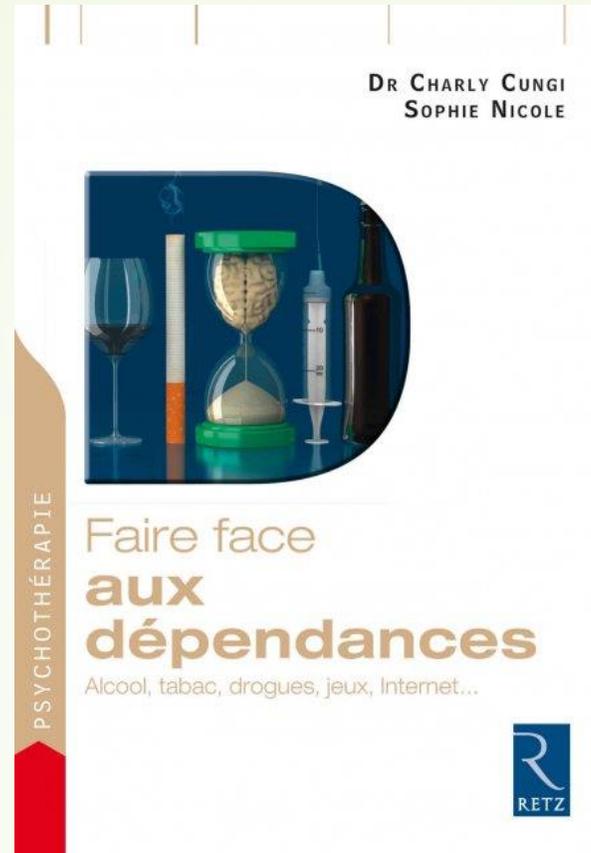
Jeu pathologique

- ▣ Le joueur est obsédé par le plaisir du jeu, les circonstances qui l'accompagnent, il cherche sans fin un gain exceptionnel qu'il a pu vivre peut-être une fois !
- ▣ Le jeu pathologique induit une perte du jugement et un mépris progressif des intérêts de son entourage, le joueur est capable de contracter des dettes pour continuer à jouer

Phases du jeu pathologique



Eléments de littérature



Anomalies des conduites

Achats compulsifs

- ▣ La toxicomanie d'achats est l'envie irrésistible d'acheter des objets divers, souvent sans intérêt ni véritable utilité
- ▣ Ce sont des crises démesurées (compulsives) suivies de remords et de sentiments dépressifs

Traitement médical

Prise en charge infirmière

Savoir faire infirmier



Psychiatrie Pédopsychiatrie

Cours en ligne

Pratiques de soins

Savoir • Comprendre • Agir



PERVERS NARCISSIQUE

5 CONSEILS POUR SORTIR DE L'EMPRISE

PRENDRE CONSCIENCE DE L'EMPRISE

S'observer avec le plus
de lucidité possible

SORTIR DE L'ISOLEMENT

Accepter de se tourner
vers autrui pour
demander de l'aide



SORTIR DU DÉNI

Reconnaître sa
souffrance et identifier
sa dépendance

SE TRANSFORMER

Avancer sur le plan
personnel pour se sentir
capable de s'extraire de la
relation

FAIRE DES DEUILS

Accepter que la seule
issue est de rompre la
relation toxique

SELON NAZARE-AGA

CRITÈRES DU MANIPULATEUR

 Psychologue.net

**Culpabilise les autres au nom du lien
familial, de l'amitié, etc.**

**Reporte sa responsabilité sur les autres,
ou se démet des siennes.**

**Ne communique pas clairement ses
demandes, ses besoins, ses sentiments
et opinions.**

**Change ses opinions,
ses comportements, ses
sentiments selon les
personnes ou les
situations.**

**Sait se placer en
victime pour qu'on le
plaigne.**



Stratégies thérapeutiques

Service des urgences médicales

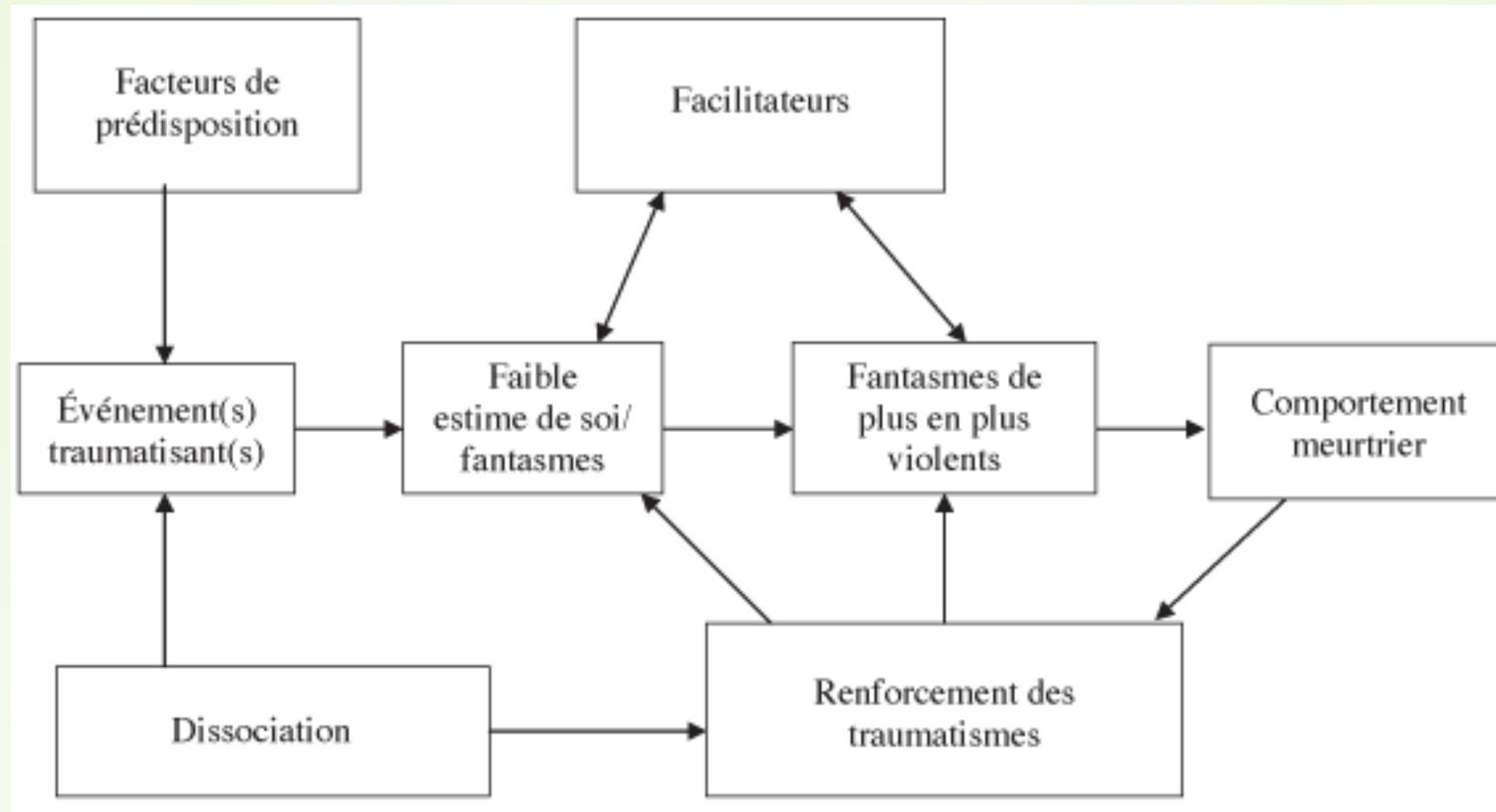
▣ Les conduites perverses donnent parfois lieu à des accidents inopinés qui conduisent leurs auteurs en service d'urgence : corps étranger intrarectal, plaies infectées des masochistes, sujet découvert chez lui dans le coma et travesti, etc.

Stratégies thérapeutiques

Actes médico-légaux

▣ Les pervers commettent parfois des actes médico-légaux, en général lorsque les choses ne se passent pas comme ils ont prévu et pour éliminer un témoin, cas particulier des pédophiles, pour qui l'homicide n'est pas une fin en soi, mais une nécessité pour échapper à la justice

Homicides sexuels & paraphilies



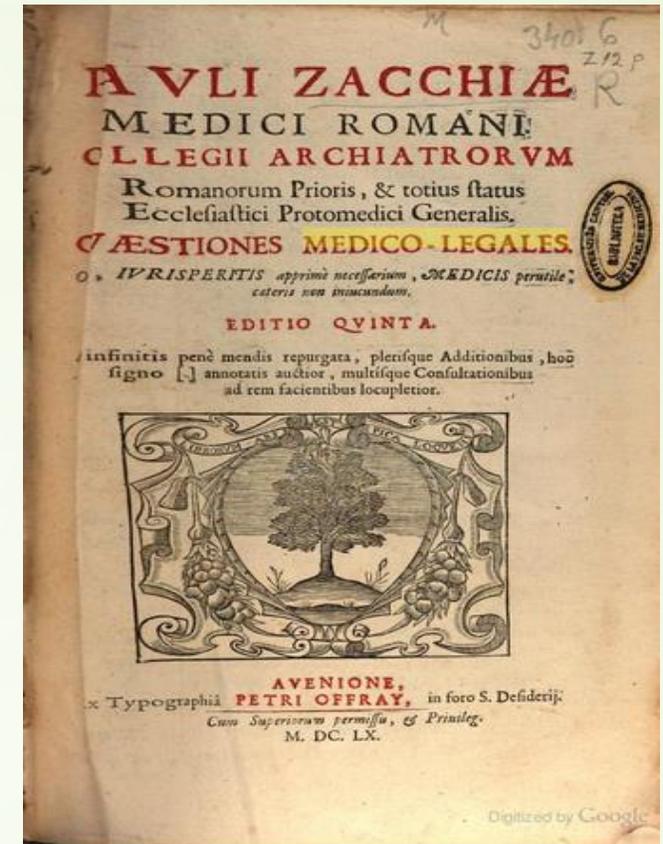
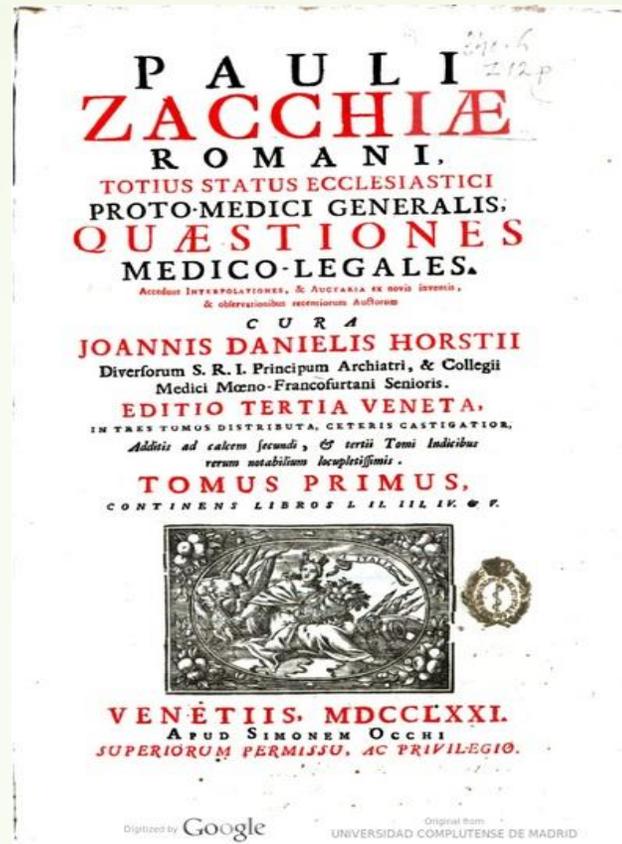
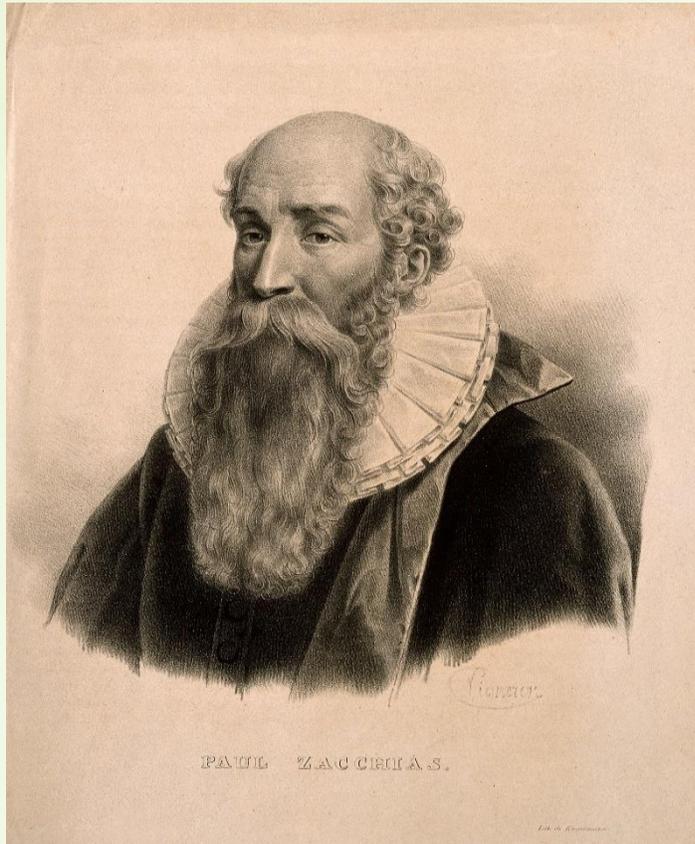
Stratégies thérapeutiques

Traitements médicamenteux

- ▣ Les pervers ne doivent pas bénéficier des articles 122-1 alinéa 1 et 2 du Code pénal : ce sont des malades, mais ils sont responsables de leurs actes
- ▣ Certaines perversions sexuelles comme le viol itératif peuvent justifier de la prescription de produits (*Androcur*[®], a un effet anti-androgène) ayant une action inhibitrice des hormones mâles de façon à réduire les impulsions pathologiques

Paul Zacchias

Fondateur de la médecine légale moderne



Stratégies thérapeutiques

Traitements médicamenteux

▣ Beaucoup de sujets atteints de perversion n'envisagent pas de se traiter et cette attitude ne les empêche pas de fréquenter les psychiatres et/ou les soignants auprès desquels ils recherchent une caution et des excuses

Stratégies thérapeutiques

Traitements médicamenteux

- ▣ Ces individus imaginent ainsi qu'une consultation urgente accomplie après un acte délictueux va les installer dans le cadre médical et qu'ils vont pouvoir ainsi échapper à la justice
- ▣ Il ne s'agit pas d'une réelle demande thérapeutique et il ne faudra pas se laisser abuser par les raisonnements trompeurs qui accompagnent ces conduites

Stratégies thérapeutiques

Traitements psychothérapeutiques

▣ Un soutien psychothérapeutique ne peut réussir que s'il existe une certaine souffrance, donc des troubles névrotiques, les structures perverses pures sont au contraire remarquablement stables et résistantes au changement : les récurrences des années après sur le même mode en témoignent souvent

Perversité & perversions

Sortir des jeux de pouvoirs

LE PERVERS NARCISSIQUE AU TRAVAIL ET LE HARCÈLEMENT MORAL



DÉPENDANCE AFFECTIVE & PERVERS NARCISSIQUE COMMENT SORTIR DE L'ENGRENAGE ?

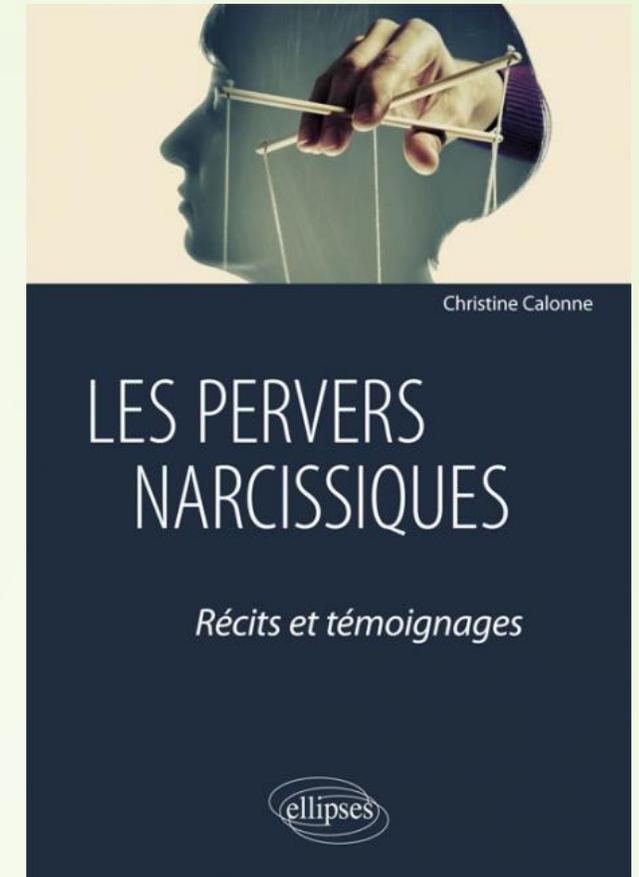
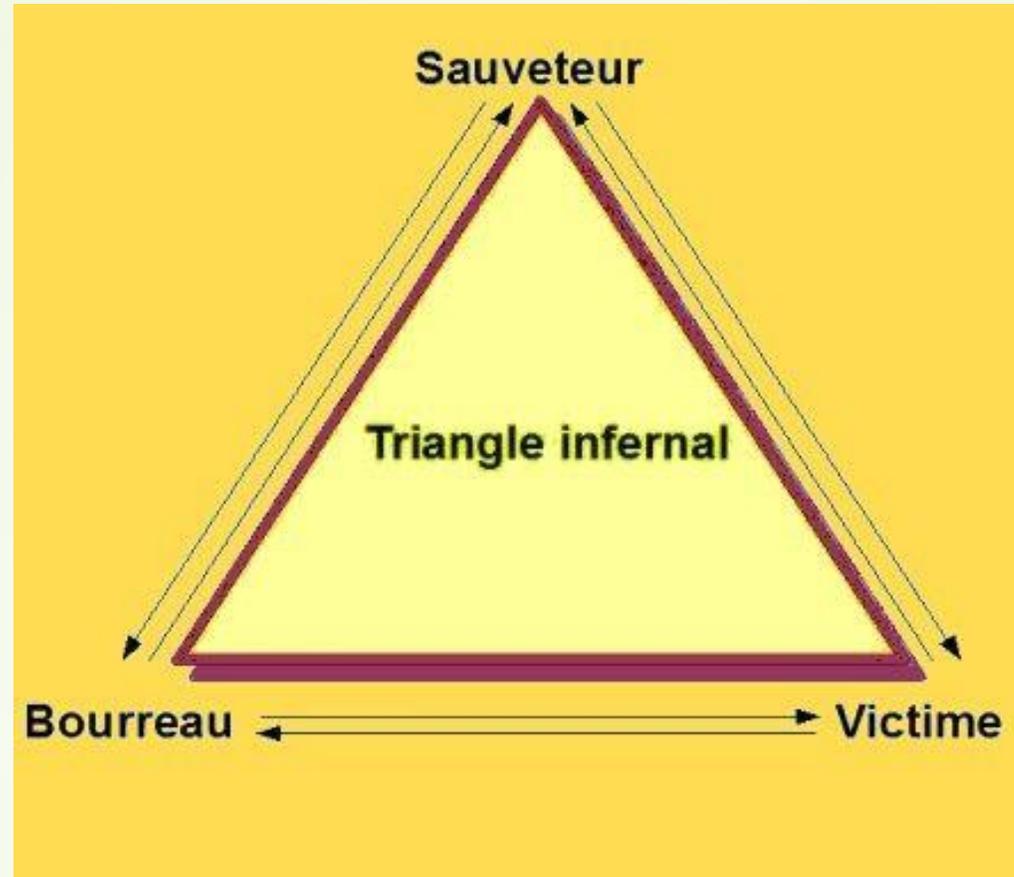
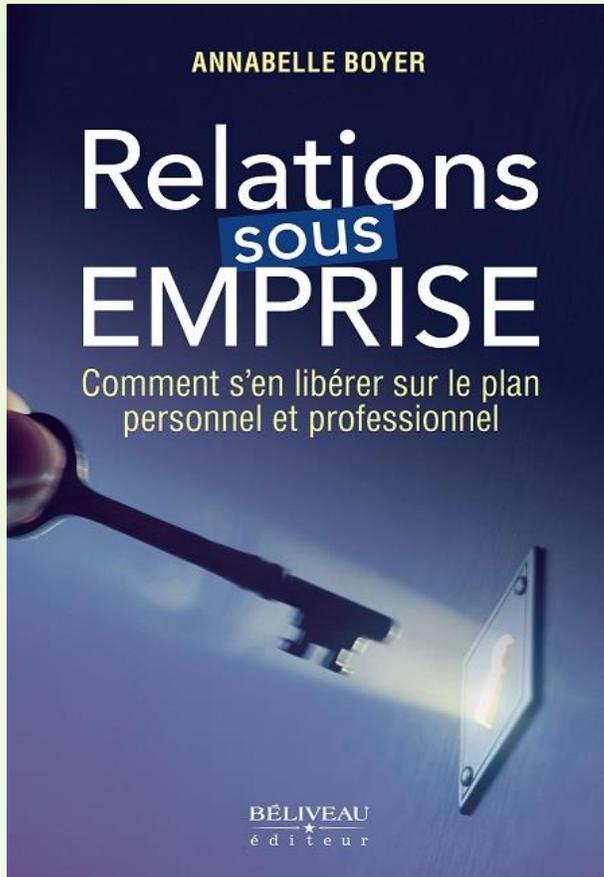
- 1 NE PAS ESSAYER DE GUÉRIR UN PERVERS NARCISSIQUE
- 2 RENONCER À UNE COMMUNICATION CONSTRUCTIVE
- 3 LAISSER DERRIÈRE SOI LA HONTE ET LA CULPABILITÉ
- 4 APPRENDRE À S'AFFIRMER POUR POUVOIR DIRE NON



LA CLINIQUE
e-santé
CHRISTÈLE ALBARET

Perversité & perversions

Sortir des jeux de pouvoirs



Stratégies thérapeutiques

Traitements psychothérapeutiques

▣ Les pervers ne consultent pratiquement jamais pour leurs conduites perverses (égosyntoniques) tenues rigoureusement secrètes en dehors d'un petit cercle de connaisseurs, des troubles névrotiques peuvent être associés (angoisse, phobies, etc.) et ils sont alors un possible motif de consultation

Déséquilibre psychopathique

Note introductive

Analyse sémantique

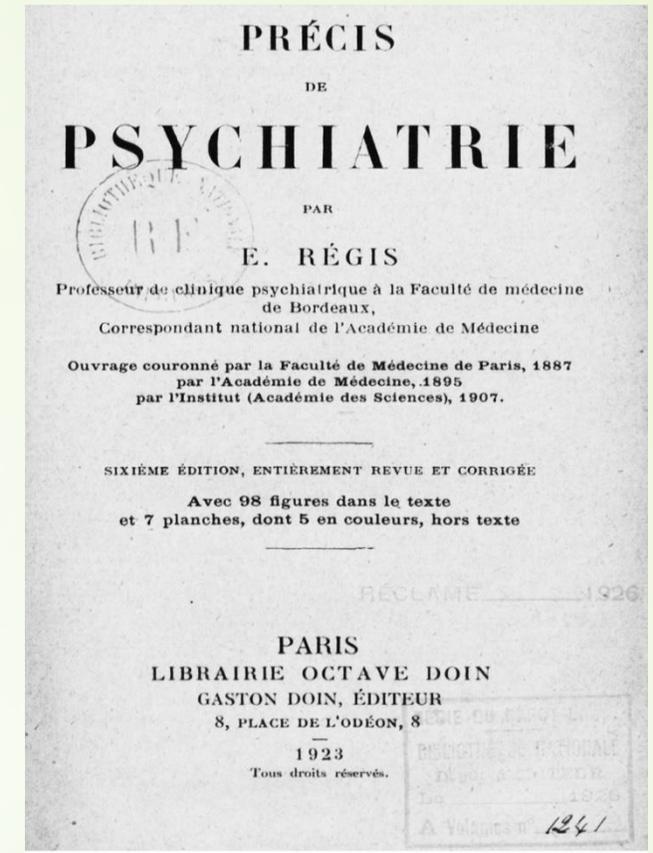
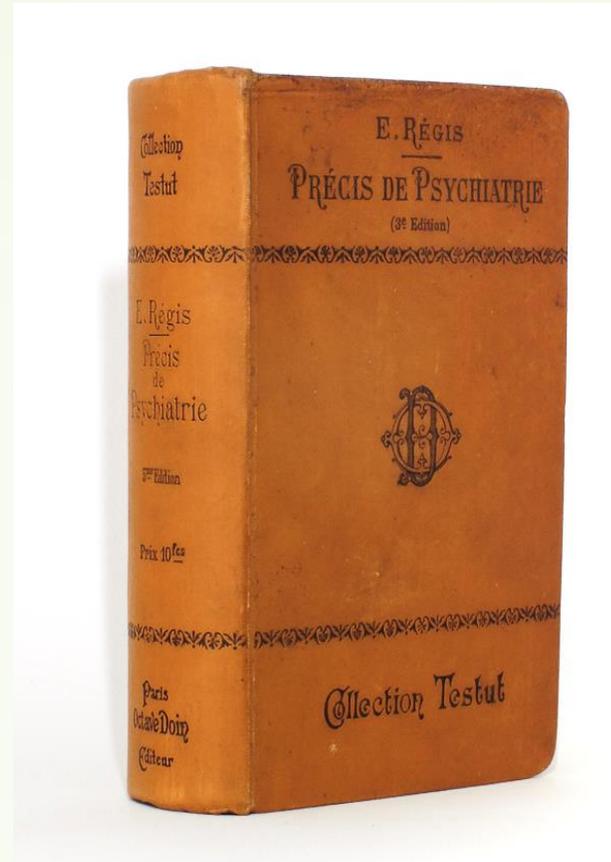
▣ **Psychopathie (1877)** vient du grec *psukhê* « l'âme sensible » et *pathos* « ce qu'on éprouve, affection, maladie », ce terme désignait initialement les affections morbides de l'esprit, c'est-à-dire la maladie mentale en général

Note introductive

Analyse sémantique

▣ Emmanuel Régis (1855-1918) distinguait les *psychopathies-infirmités* et les *psychopathies-maladies*, ces dernières correspondant au tableau clinique des états psychotiques de la nomenclature actuel

Emmanuel Régis



Note introductive

Analyse sémantique

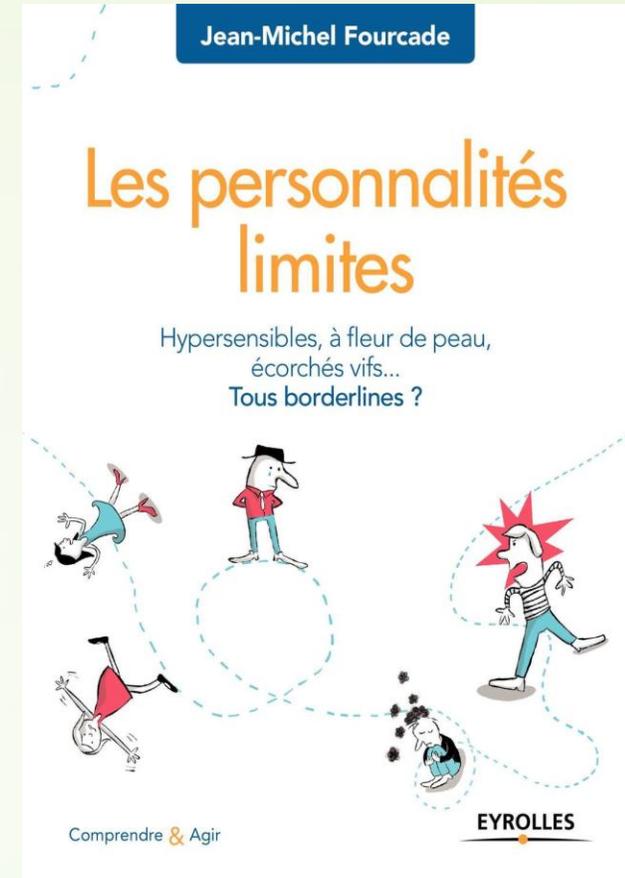
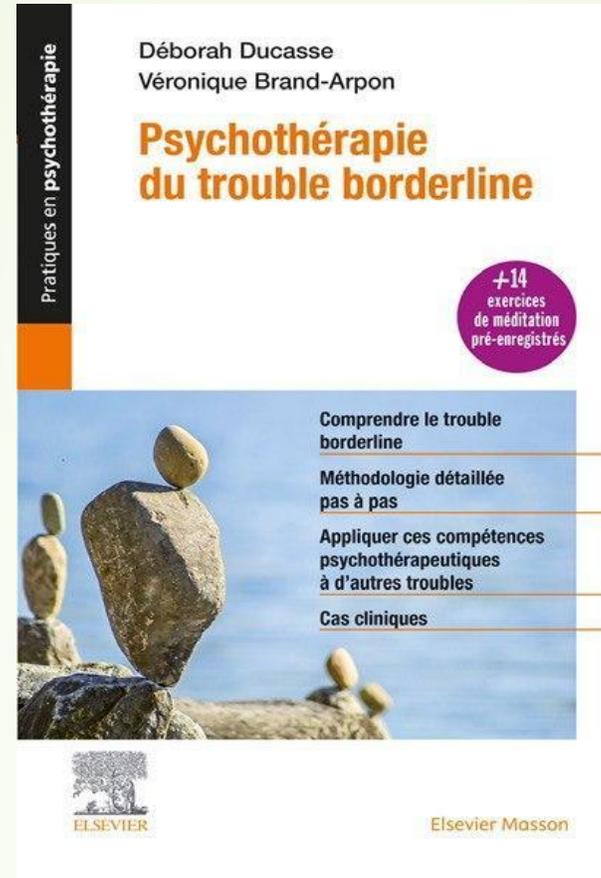
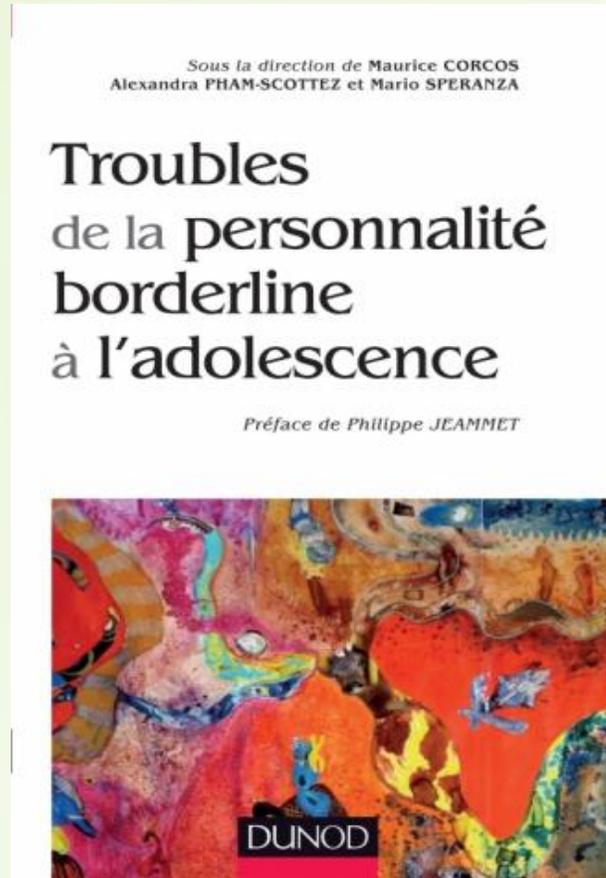
▣ Sous l'influence des auteurs de langues anglaise et allemande, le concept de psychopathie a rapidement acquis le sens plus restreint de troubles graves de la personnalité sans altération des facultés intellectuelles

Note introductive

Analyse sémantique

▣ Le psychopathe est alors un « déséquilibré psychique », indemne de symptôme psychotique et de débilité mentale, mais incapable de mener une existence conforme à ses véritables intérêts et adaptée aux exigences de la société

Eléments de littérature



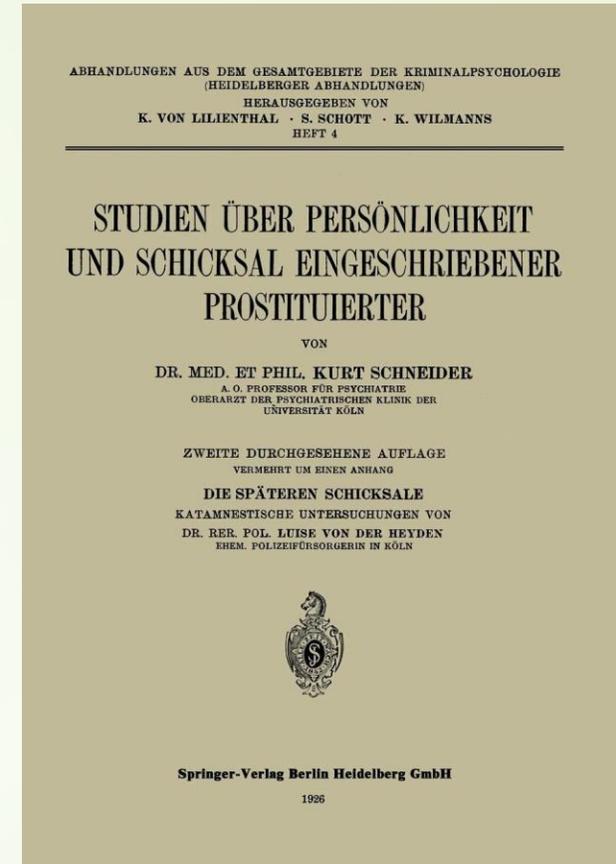
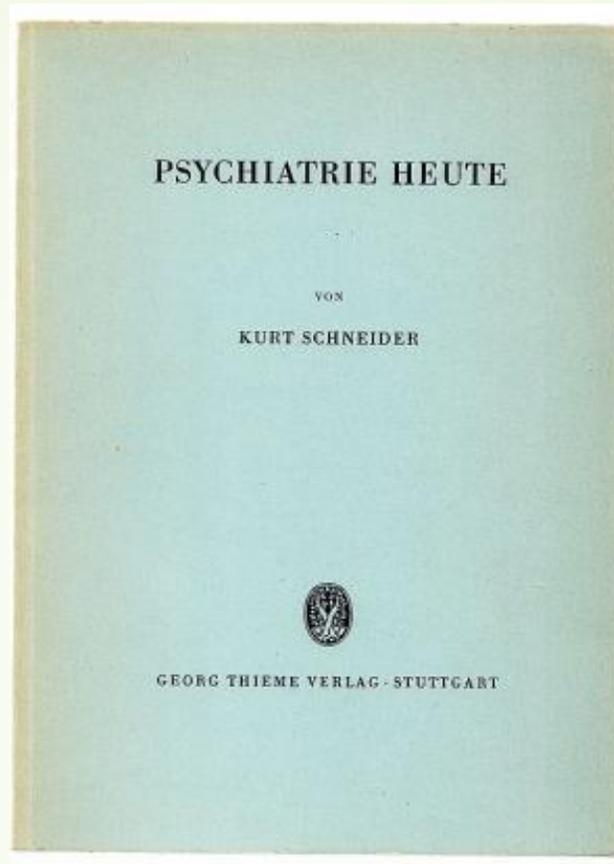
Note introductive

Analyse sémantique

- ▣ Le déséquilibre psychopathique a été l'objet de très nombreuses études : la monographie de Kurt Schneider (1887-1967) *Les personnalités psychopathiques* (1923) individualise dix variétés de personnalités pathologiques dont les caractéristiques font souffrir le malade et/ou la société

Kurt Schneider

Les personnalités psychopathiques

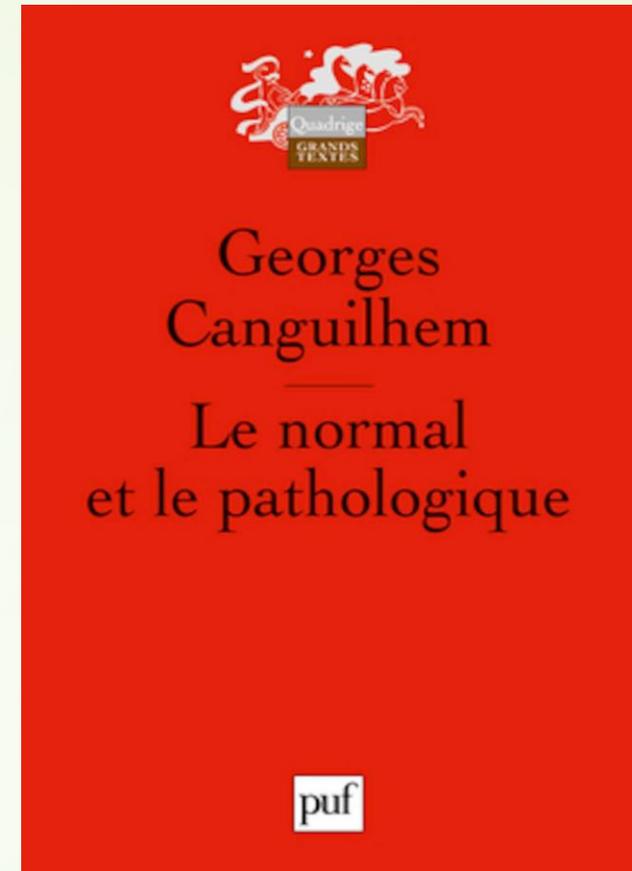
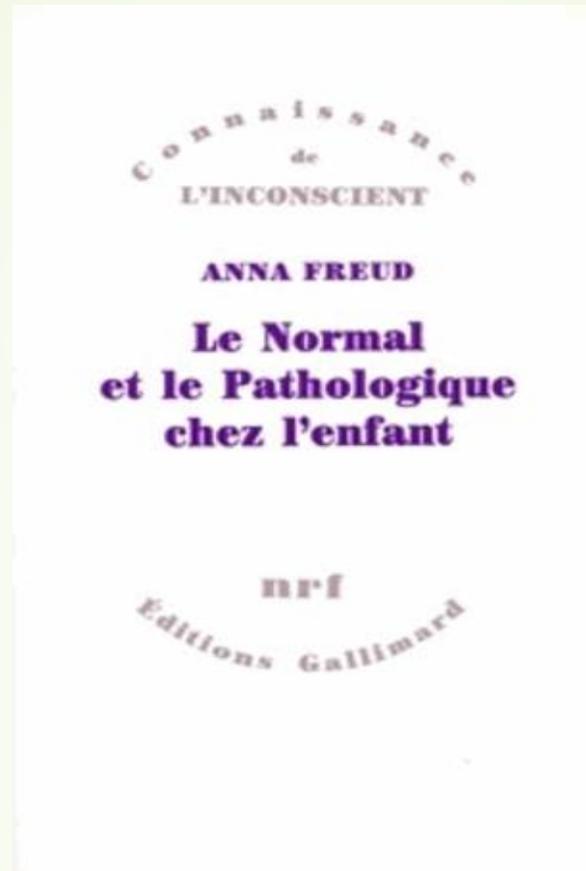
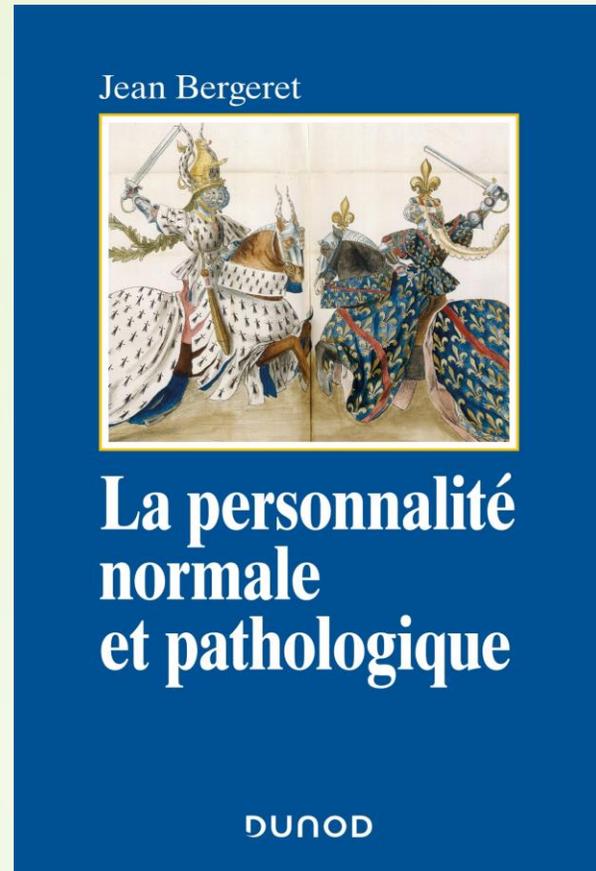


Note introductive

Analyse nosographique

- ▣ Actuellement, ce sont plutôt les termes de personnalité antisociale (DSM) ou de personnalité dyssociale (CIM-10) qui sont utilisés
- ▣ Trouble de la personnalité comportant des troubles du comportement avec attitude agressive et antisociale, délinquance, non-respect des lois et de la morale

Eléments de littérature



Note introductive

Analyse conceptuelle

- ▣ Ces sujets sont impulsifs, livrés à leurs passions immédiates, leurs désirs se transforment aussitôt en actes, plus ou moins violents
- ▣ Ils supportent mal les frustrations, rejetant la responsabilité de ses actes sur autrui, ils manifestent leur opposition aux règles et obligations communes en se conduisant comme de véritables sociopathes

Note introductive

Analyse conceptuelle

▣ Le déséquilibre psychopathique (DP) pose de graves problèmes médico-sociaux qu'aucune société n'a su résoudre pleinement, – sujets incapables de réflexion –, ils sont inconscients des mouvements qui les traversent, y compris l'anxiété et la dépression qui seront plus agies que ressenties

Note introductive

Analyse conceptuelle

▣ Le déséquilibre psychopathique est rare, mais ces sujets recourent très souvent aux systèmes de soins – ils viennent faire soigner les conséquences – des bagarres et accidents, les maladies liées à une hygiène de vie très déficiente

Note introductive

Analyse conceptuelle

- ▣ En milieu psychiatrique lors des moments de décompensation ou simplement pour être tranquilles, leur séjour doit être strictement limité dans le temps
- ▣ Le DP est essentiellement masculin mais on voit cependant, en prison ou dans des milieux marginaux, des femmes psychopathes

Etude clinique

Déséquilibre psychopathique

psychopath

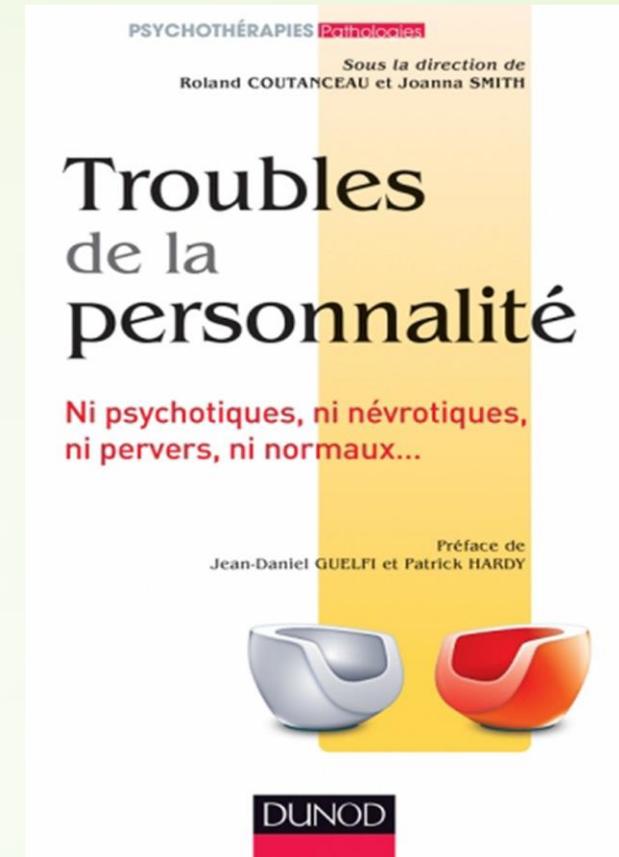
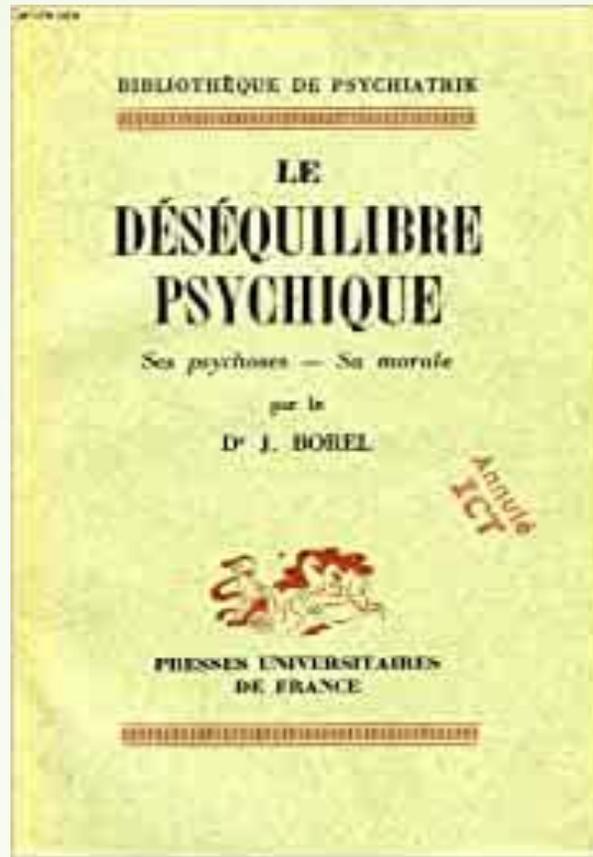
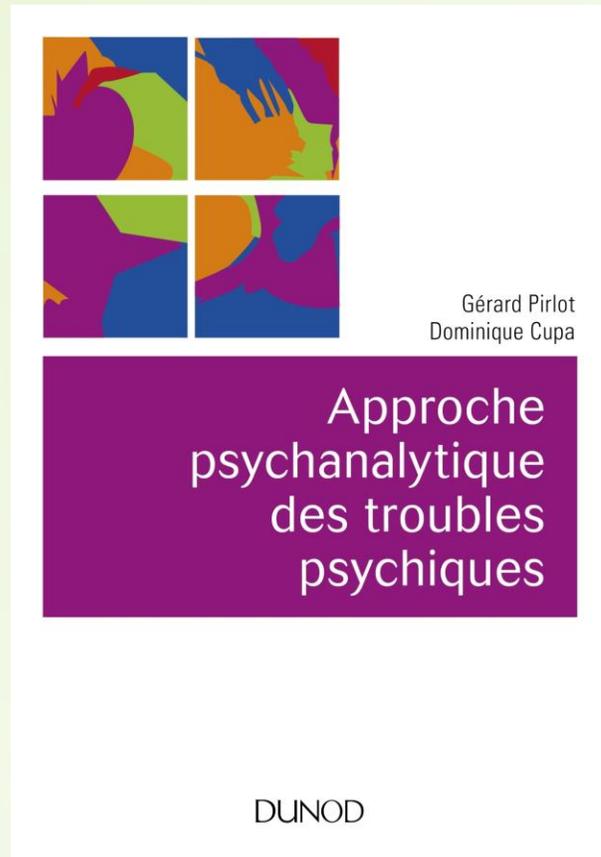


Troubles du comportement

Etude biographique de l'enfance

- ▣ Les troubles du comportement apparaissent très tôt et se répètent dès la scolarité, le sujet apparaît instable, batailleur, rétif, désobéissant, il tient difficilement en place, fait l'école buissonnière, commence sa carrière de délinquant (vols, usage d'armes, actes de cruauté envers les animaux ou les personnes), cela aboutit à un retard scolaire, une incapacité à apprendre un métier

Eléments de littérature



Troubles du comportement

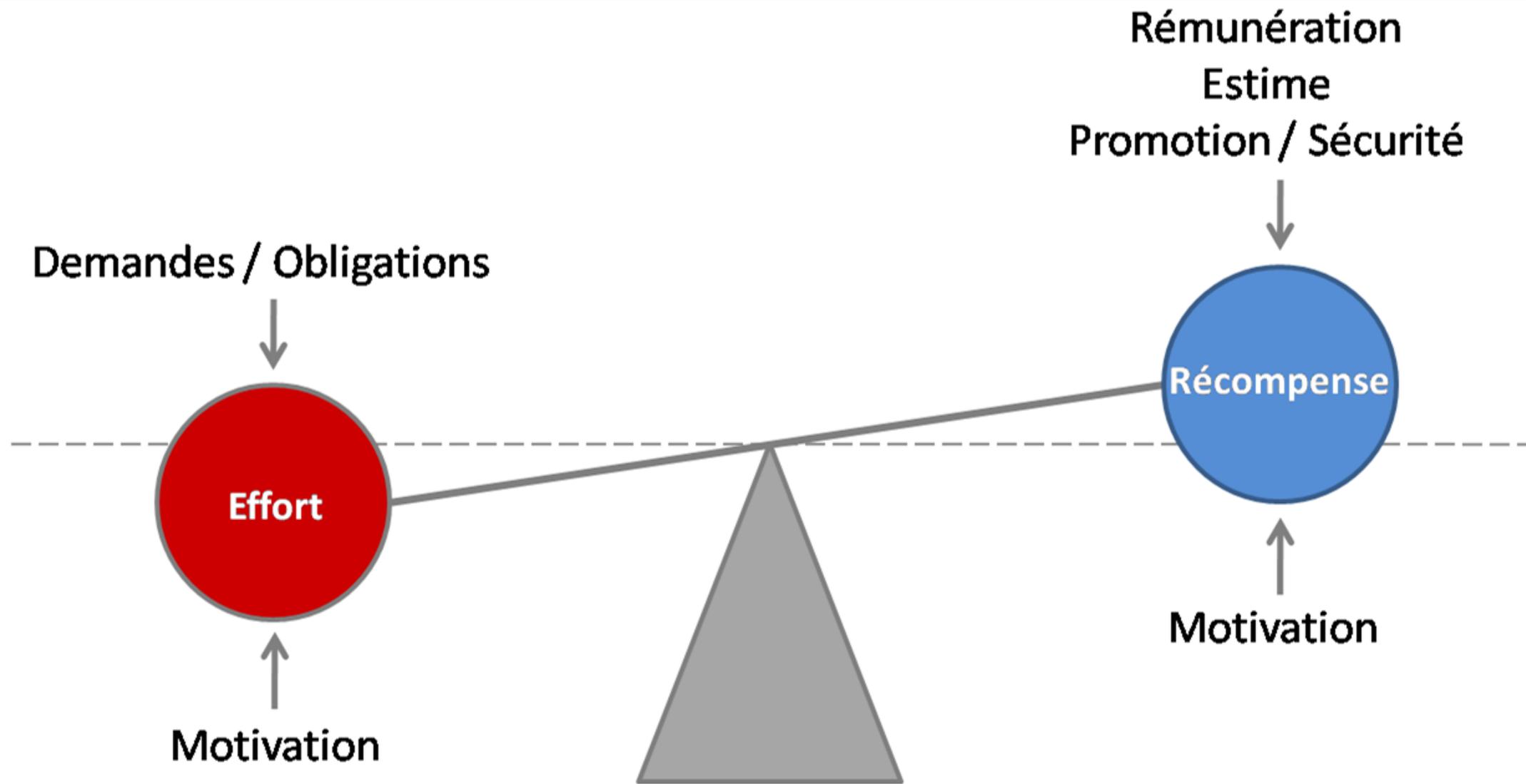
Etude biographique de l'adolescence

▣ La fuite du milieu familial, les premières rencontres avec la loi, choix de métiers à risques, l'engagement volontaire dans des corps « durs » (Légion, paras, etc.) était classique mais la désertion était fréquente, et les armées n'en veulent qu'en temps de guerre, ils peuvent être héroïques ou particulièrement brutaux et sadiques

Troubles du comportement

Etude biographique de l'adulte

- ▣ La vie professionnelle est marquée de renvois disciplinaires, abandons de poste, refus des tâches peu gratifiantes, etc.
- ▣ La vie affective et familiale est extrêmement perturbée



Balance effort-récompense du modèle de Siegrist

Troubles du comportement

Etude biographique de l'adulte

- ▣ Relations amoureuses passionnées mais violentes (scènes violentes, chantage au suicide, séparations, etc.)
- ▣ Conduites sexuelles perverses incluant la multiplicité des partenaires, viols mais surtout sadisme, le masochisme est utilitaire (prostitution spécialisée)

Meurtriers sexuels & violeurs

Aspects psychopathologiques

<i>Troubles mentaux</i>	<i>Voleurs (N = 101)</i>	<i>Meurtriers sexuels (N = 30)</i>
Schizophrénie et autres troubles psychotiques :		
➤ Schizophrénie	1,0 %	0,0 %
➤ Trouble délirant	1,0 %	3,3 %
➤ Autre trouble psychotique	0,0 %	3,3 %
Trouble de l'humeur	0,0 %	0,0 %
Trouble dissociatif	0,0 %	0,0 %
Trouble anxieux		
➤ Trouble obsessionnel-compulsif	0,0 %	0,0 %
Paraphilie		
➤ Sadisme sexuel	7,9 %	16,7 %
➤ Exhibitionnisme	4,0 %	0,0 %
➤ Fétichisme	3,0 %	6,7 %
➤ Masochisme	1,0 %	6,7 %
➤ Transvestisme	0,0 %	6,7 %
➤ Voyeurisme	4,0 %	6,7 %

Troubles du comportement

Incapacités multiples

- ▣ Incapacité à s'occuper de ses enfants : manque de soins, abandon de fait ou de droit, sévices physique et/ou psychologique
- ▣ Incapacité à gérer ses ressources : dettes, incapacité à subvenir aux besoins de sa famille (ascendants, collatéraux et descendants)

Troubles du comportement

Infractions répétées à la loi

▣ Conduite automobile sans permis, en état d'ivresse, escroqueries et abus de confiance, vols, etc., consommation de toxiques légaux (alcool avec ivresse anormale et violente, abus de psychotropes), usage suicidaire, revente au marché noir, etc., ou de toxiques illégaux (cannabis, cocaïne, opiacés)

Troubles du comportement

Traits de caractère pathologiques

- ▣ Certaines compulsions sont souvent évoquées par ces sujets pour justifier leurs conduites déviantes (kleptomanie, pyromanie), il s'agit en fait de vols à l'étalage et d'incendies utilitaires ou pervers
- ▣ Les traits de caractère sont en général pathologiques et diversement associés, oraux, hystériques, mythomaniaques, paranoïaques et pervers (perversion), etc.

Troubles du comportement

Perversité & dysphorie

- ▣ Le psychopathe n'a jamais de remords et trouve normal de voler ou de maltraiter autrui (perversité)
- ▣ Troubles de l'humeur (dysphorie), irritabilité et incapacité à tolérer les frustrations provoquent réactions impulsives (passages à l'acte) et troubles des conduites

Troubles du comportement

Etude biographique

▣ Le passage à l'acte se manifeste à la place de l'anxiété qui n'est pas exprimée, pas verbalisée : le psychopathe est un être sans moralité qui méprise les autres, la transgression est pour lui une aristocratie

Evolution clinique

Déséquilibre psychopathique

Dysharmonie évolutive

Décompensations psychopathologiques

- ▣ La personnalité psychopathique se modifie peu avec le temps mais passe par des étapes incontournables puis se stabilise vers la cinquantaine : baisse des capacités, détérioration habituelle (traumatismes crâniens, alcoolisme, toxicomanie), la mort survenant souvent par accident

Dysharmonie évolutive

Décompensations psychopathologiques

▣ Hospitalisations en hôpital général lors des conduites suicidaires, ivresses variées, accidents de la voie publique, bagarres, etc. ; un aspect particulier est réalisé par les pathomimies (troubles factices)

Dysharmonie évolutive

Décompensations psychopathologiques

▣ Hospitalisations en hôpital psychiatrique essentiellement lors des épisodes délirants car le psychopathe s'adapte très rapidement et fait régner la terreur dans les services hospitaliers

Dysharmonie évolutive

Décompensations psychopathologiques

- ▣ Les décompensations psychopathologiques, le plus souvent sur un mode aigu : syndromes confusionnels, états d'agitation, états dépressifs, bouffées délirantes, parfois sur un mode délirant chronique (schizophrénie ou délire paranoïaque) ce qui pose le problème de la justesse du diagnostic initial

Dysharmonie évolutive

Décompensations psychopathologiques

▣ La dépression est fréquente chez le psychopathe, elle survient de façon réactionnelle à un épisode de rejet ou de rupture : c'est une dépression avec tristesse, désespoir, ralentissement, mais sans culpabilité

Dysharmonie évolutive

Décompensations psychopathologiques

- ▣ Les tentatives de suicide manipulatoires sont fréquentes, elles sont destinées à modifier l'attitude de l'autre, elles sont souvent violentes et dangereuses
- ▣ Le psychopathe se met en danger, c'est l'épreuve ordalique comme les excès de vitesse, les exploits dangereux, les aventures guerrières ou humanitaires

Dysharmonie évolutive

Décompensations psychopathologiques

- ▣ Le psychopathe est sujet à des bouffées délirantes qui sont polymorphes, comportant des éléments persécutifs, mystiques, dysthymiques – elles réagissent bien aux neuroleptiques – l'usage des drogues (haschich, LSD, cocaïne, etc.) accentue encore davantage le risque de décompensation délirante
- ▣ La prison met la société à l'abri pour un temps, mais les récidives sont habituelles, la majorité des multirécidivistes emprisonnés sont des psychopathes

Dysharmonie évolutive

Décompensations psychopathologiques

- ▣ Le vieillissement du psychopathe est variable : après la quarantaine, on observe un certain calme et une adaptation sociale plus ou moins marginale, cependant la désocialisation sinon la clochardisation sont habituelle en fin de parcours
- ▣ La mortalité est importante, brutale (suicide, accident) ou par maladie associée et négligée (sida, maladies infectieuses, cancers liés au tabac et/ou à l'alcool)

Traitement médical

Prise en charge infirmière

Savoir faire infirmier



Psychiatrie Pédopsychiatrie

Cours en ligne

Pratiques de soins

Savoir • Comprendre • Agir



Stratégies thérapeutiques

Traitement institutionnel

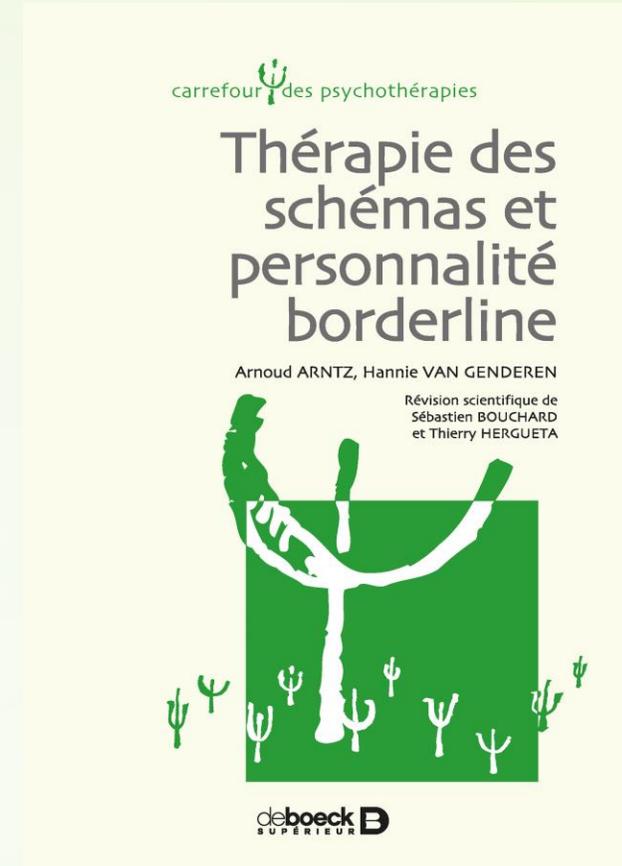
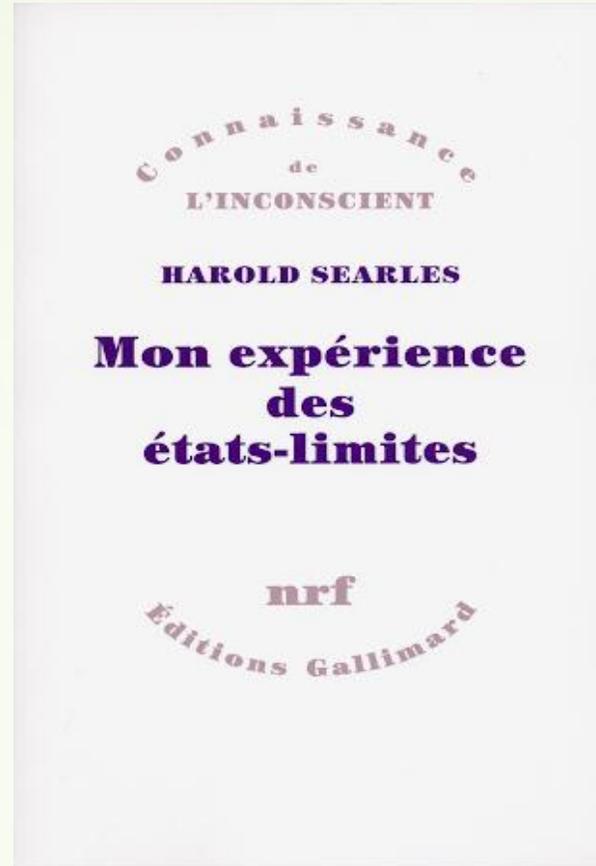
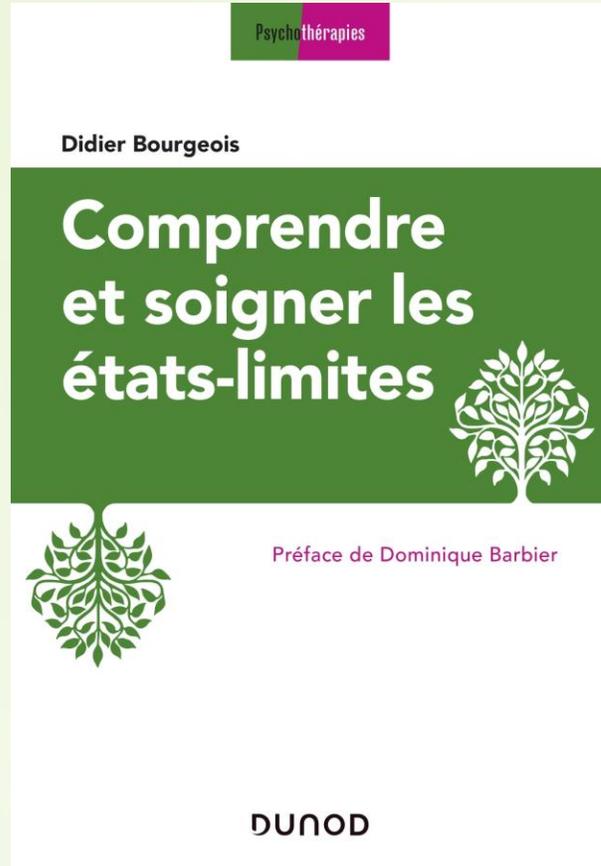
- ▣ Le psychopathe et la loi : face à ces débordements, il existe des réponses légales
- ▣ Les articles 122-1 et 122-2 du Code pénal ne devraient pas s'appliquer à ces sujets qui sont responsables de leurs actes (en dehors des épisodes délirants...), ils sont par conséquent accessibles aux sanctions pénales et doivent subir la loi dans toute sa rigueur

Stratégies thérapeutiques

Traitement institutionnel

- ▣ La mansuétude est vite comprise comme une faiblesse et incite à recommencer
- ▣ La loi de 1968 sur les incapables majeurs s'applique par contre très bien aux psychopathes, du moins s'ils ont des revenus légaux (AAH, pensions, RMI, etc.) et/ou des biens ou des personnes à charge

Eléments de littérature



Stratégies thérapeutiques

Traitement institutionnel

- ▣ S'il y a des enfants, ils sont en général en danger et il y a lieu de formuler une requête auprès du juge des enfants qui peut ordonner des mesures d'assistance éducative (loi du 4 juin 1970)
- ▣ La déchéance de la puissance parentale est malgré tout rarement prononcée, ce qui peut paraître regrettable pour les enfants

Stratégies thérapeutiques

Traitements médicamenteux

- ▣ Il n'existe pas de moyens pharmacologiques réguliers pour réduire l'impulsivité du psychopathe lors d'accès aigus de violence,
- ▣ En cas de dépression et/ou de délire, les psychotropes seront intéressants : les neuroleptiques et les thymorégulateurs sont les seuls médicaments utiles

Stratégies thérapeutiques

Traitements médicamenteux

- ▣ Les neuroleptiques sont peu appréciés de ces malades qui prennent de toute façon mal leurs traitements
- ▣ La forme à action prolongée (NAP et/ou APAP) est la seule dont on peut être sûr qu'elle sera correctement prise et non pas utilisée pour des chantages suicidaires

Stratégies thérapeutiques

Traitements médicamenteux

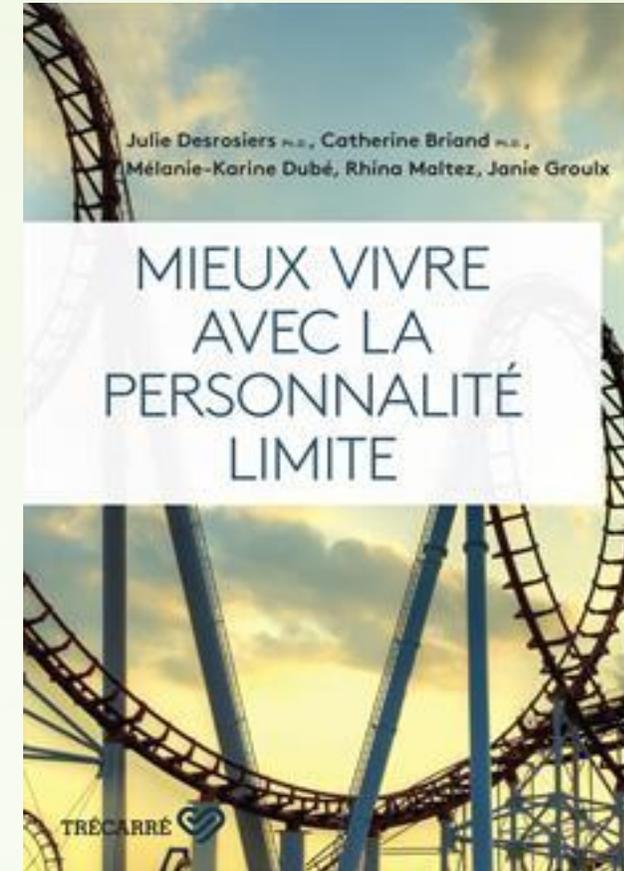
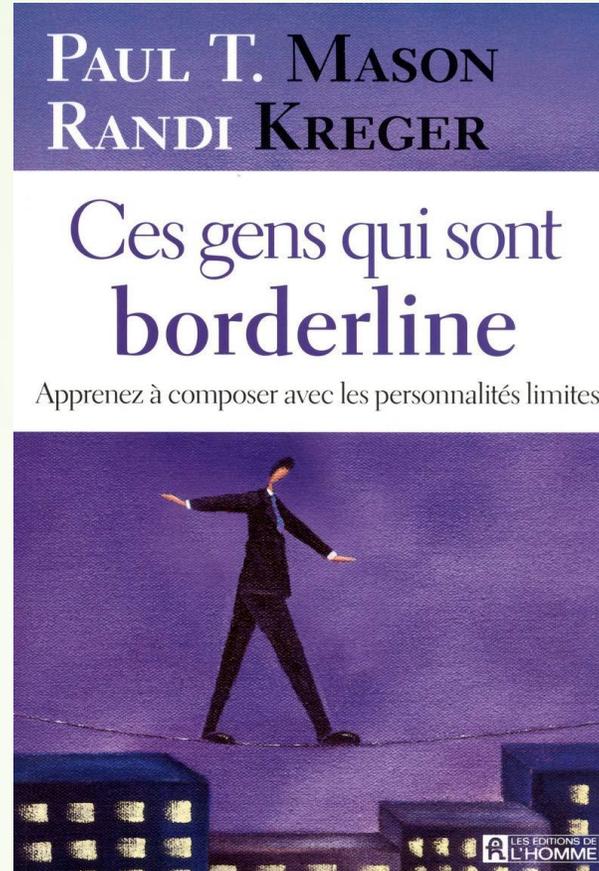
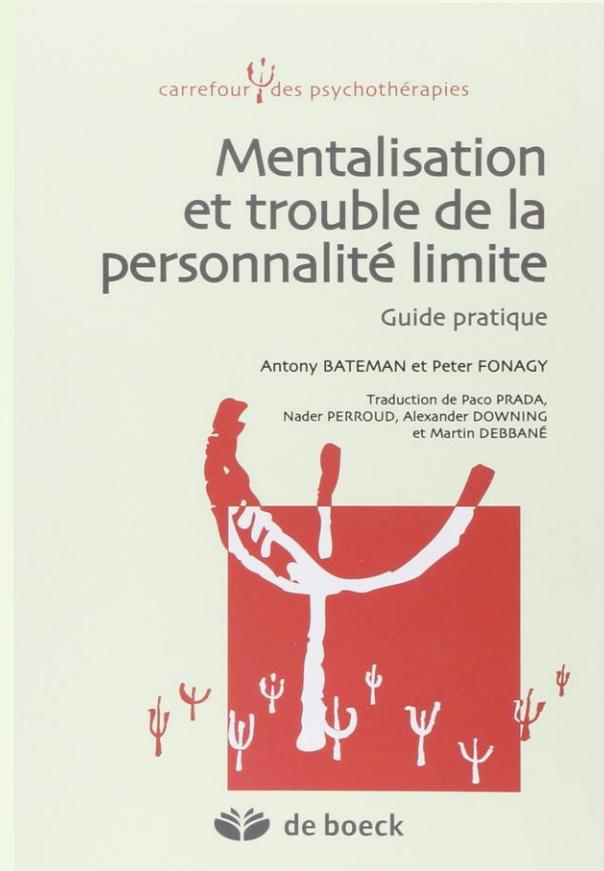
- ▣ Les thymorégulateurs sont en principe bien indiqués, mais ils ne sont pas pris, ces malades étant très indociles
- ▣ Certains médicaments ne doivent pas être prescrits aux psychopathes qui en font un usage détourné (abus, trafic, usage suicidaire, etc.) : tranquillisants, somnifères, opiacés et antalgiques

Stratégies thérapeutiques

Traitements psychothérapeutiques

- ▣ Il est illusoire de proposer une psychothérapie à un psychopathe, il ne viendra d'ailleurs pas aux rendez-vous !
- ▣ Une psychothérapie est possible dans l'enfance, à condition qu'il existe un cadre institutionnel suffisamment ferme et que les parents ne soient pas trop défailants (par leur présence et leur autorité)

Eléments de littérature



Stratégies thérapeutiques

Traitements psychothérapeutiques

- ▣ **En prison**, certains psychopathes demandent des entretiens psychothérapeutiques
- ▣ **En institution**, seule une grande cohérence de l'équipe soignante peut permettre de faire face à la séduction du psychopathe et à ses remarquables capacités à semer le chaos partout où il passe

Stratégies thérapeutiques

Traitements psychothérapeutiques

- ▣ Les déséquilibrés psychopathes et les pervers sont parmi les malades les plus dangereux qui soient et il n'est pas toujours aisé de leur faire face, surtout quand les équipes soignantes sont féminines
- ▣ Il est fondamental que plusieurs psychothérapeutes se complètent les uns les autres, l'action psychothérapeutique vise à apprendre au sujet une loi qui soit à la fois proche de la loi de la société, mais qui se situe sur un terrain médical

Stratégies thérapeutiques

Traitements psychothérapeutiques

- ▣ Dans l'assistance que l'on apporte à un psychopathe, il est fondamental de rester calme, disponible et surtout modeste – tout projet imposé au sujet sera mis en échec – il faut être patient, laisser mûrir les solutions, accepter les échecs et les ruptures, savoir changer le patient d'institution

Stratégies thérapeutiques

Traitements psychothérapeutiques

- ▣ Ce travail psychothérapeutique est moins verbal que comportemental : l'équipe doit savoir impliquer le psychopathe dans un projet, un travail, dans une réalisation artistique et surtout le valoriser, quand cela est possible

Merci de votre attention

