

Psychopathies

Dr Nathalie Papet

Service Hospitalo Universitaire de psychiatrie
et psychologie médicale, Pr Senon



Psychopathie et Criminologie

- ❑ + 60 % de la population pénale ?
- ❑ + 80 % des TS et automutilations ?
- ❑ + 60 % des incidents en prison ?
- ❑ Limite du judiciaire et psychiatrique
- ❑ Limite du pénitentiaire et psychiatrique
- ❑ Limite socio-éducatif et psychiatrique

Des équivalences pour le moins incertaines?

- Psychopathies
- Personnalités psychopathiques
- Déséquilibre
- Névroses de caractère
- Héboïdophrénies
- État limite à expression psychopathique
- sociopathies
- Personnalités antisociales
- Sociopathes déséquilibrés
- Pervers antisociaux

Les mots dans l'histoire

- 1901 : Siefert : psychopathe instable
- 1923 : Schneider : «constitutions psychopathiques»
- 1932 : Delmas : déséquilibré pervers
- 1933 : Prichard : «moral insanity»
- 1938 : Kraeplin: personnalités psychopathiques
- 1952 : l'APA dénonce la connotation plus morale que médicale du terme psychopathe

Les concepts : dégénérescence ou constitution

□ Dégénérescence :

- le déséquilibre comme désordre de l'organisation
- poids du milieu et de l'hérédité
- Morel : 1857
- Magnan : 1884
- Dupré : 1912

□ Constitution :

- mécanismes de défense et structure
- comportement inscrit dans l'histoire
- pronostic : inamendabilité
- Schneider : 1923
- Kraepelin : 1933 :
 - ne pas identifier perturbateur et psychopathe

Pièges : place et fonction du psychiatre

- Importance du milieu
- Rôle du terrain
- Multiplicité de figures
- Bien fondé du regard médical :
diagnostic ou jugement moral (social) ?
- Rapports entre perversion et
psychopathie



De psychiatrie en criminologie

- 1800 : Gall : phrénologie et cranioscopie
- 1850 : Cabanis : médecin comme surveillant de la morale et santé publique
- 1867 : Lombroso : umo criminale : aliéné
- 1900 : Ferri : sociologie criminelle : criminels aliénés
- 1900 : Lacassagne : bouillon de culture social
- 1900 : Tardes : loi de l'imitation

De criminologie en sociologie

- Glueck : 1939, Chicago : PA//carences
- Thomas : 1920, Chicago : caractère comme ensemble d'attitudes
- Maurice Cusson :
 - notion de pouvoir, utilité sociale du conflit
 - le PA est un comportement et non un symptôme d'une personnalité
- Parsons : 1955 : maladie comme déviance : maladies mentales // désorganisation sociale

CIM 10

□ 60.2 : personnalité dyssoziale:

- écart entre comportement et normes sociales
- indifférence froide
- attitude irresponsable
- incapacité à maintenir durablement les relations
- faible tolérance à frustration
- pas de culpabilité
- tendance à blâmer autrui

□ 60.3 : personnalité émotionnellement labile

- impulsive : 60. 30
- borderline : 60. 31:
 - sentiments de vide
 - relations intenses
 - relations instables
 - menaces de suicide
 - abandons...

DSM IV

□ Personnalité antisociale : mépris et transgression des droits d'autrui

- Incapacité de se conformer
- Tromper par profit
- Impulsivité
- Irritabilité, agressivité
- Irresponsabilité
- Absence de remords

□ Personnalité borderline : instabilité des relations interpersonnelles

- Efforts pour éviter les abandons
- Relations instables
- Perturbation de l'identité
- Impulsivité
- Répétitions
- Idéation persécutoire...

Repérage symptomatique chez l'adolescent

Flavigny 1977

- Symptômes essentiels:
 - Passage à l'acte
 - Répétitivité
 - Passivité, oisiveté
 - Dépendance
 - Exigences mégalomaniaques
 - Satisfaction immédiate
- Symptômes secondaires
 - Instabilité
 - Manque d'intérêt
 - Besoin d'évasion
 - Instabilité relationnelle
 - Plaintes somatiques
- Toile de fond:
 - Angoisse permanente
 - Frustration affective

Itinéraire : une histoire qui se répète

- «Discontinuité brisante des relations affectives précoces»
- Altération des images identificatoires parentales
 - Père absent ou inexistant
 - Mère entre fusion et rupture
- Placements multiples
- Traumatismes précoces : deuils, abandons, violences, agressions, accidents



Pathologies de carence

- Pathologies du délabrement familial
- Pathologie liées aux détresses sociales
- Défaillance du support social et familial
- Dépressions et bouffées délirantes avec défaillance narcissique grave
- Cicatrisation de psychoses infantiles et dysharmonies de l'enfance



Psychopathologie de l'adolescence

- Sentiments:
 - Peur
 - Échec
 - Rage
- Clinique
 - Angoisse
 - Passage à l'acte
 - Conduites à risque

Menace dépressive (Braconnier)

- Peur de ne pas réussir
- Menace vécue de l'intérieur
- Échéance redoutée
- Renoncement où le PA qui remplace la peur
- Dépendance à ce qui peut soulager : alcool, drogue...
- Autotraitement : passage à l'acte, drogues...

Historique et définitions

- État clinique frontière entre la névrose et la psychose
- 1883: Kraepelin: forme atténuée de schizophrénie
- 1885: Kalhbaum: héboïdophrénie
- Un état désigné historiquement par de multiples termes: schizonévroses de Ey, schizophrénies latentes de Bleuler, schizoses de Claude, schizoïdies de Kretschmer...
- 1949: Eisenstein : border line, état limite, personnalité limite

Historique et définitions

Plusieurs écoles s'affrontent:

- une forme mineure de psychose, de schizophrénie (Ey)
- Une forme de passage entre névrose et psychose (Green)
- Une entité nosologique indépendante (Kernberg) avec stabilité relative ou éclatement vers d'autres aménagements (névrotiques, psychotiques, pervers)

Clinique personnalité border line

- Angoisse
- Dépression
- Symptômes névrotiques
- Troubles du comportement
- Troubles du cours de la pensée

Angoisse

- Sentiment de vide avec désinvestissement global lié à la perte du sens donné à la vie ou plutôt à la perte de l'objet lui donnant un sens
- différente de l'angoisse névrotique (de castration) et de l'angoisse psychotique (de morcellement)
- Angoisse de perte d'objet (anaclitique= par étayage) qui apparaît dès que le sujet imagine que son objet va lui faire défaut. La crainte de l'abandon est permanente.

Angoisse

La lutte contre cette angoisse se manifeste par:

- Des moments d'euphorie, d'hypomanie
- Une instabilité: recherche de l'autre

Le sujet séduit mais se montre incapable de se fixer dans une relation stable

La nécessité d'être apprécié peut donner une façade hyperadaptée comme s'il possédait une maturité alors que c'est le groupe qui participe au soutien de son immaturité (personnalité as if de H. Deutsch)

Angoisse

- C'est dans la relation duelle qu'apparaît la fragilité narcissique, le besoin de compréhension, d'affection, de soutien.
- Le rapport à l'autre est ambivalent: persécuteur, manipulateur, interdicteur et protecteur

Dépression

- « le danger immédiat contre lequel luttent toutes les variétés d'état limite c'est avant tout la dépression » (Bergeret)
- « Sans l'objet anaclitique, le patient va sombrer dans la dépression »
- Élément central de l'organisation structurelle, signe l'échec des défenses contre l'angoisse d'abandon

Dépression

- **Caractéristiques:**
 - Labilité de l'humeur
 - Absence de remords d'autoaccusation, de culpabilité
 - Sentiments d'abandon, de solitude d'impuissance alternant avec des mouvements de rage, d'espérance ou de colère contre l'objet perdu
 - Désorganisation des capacités d'adaptation du sujet à la réalité extérieure (retrait, refus de contact), intérieure (dépersonnalisation)
 - Insatisfaction, rejet des sources de plaisir

Symptômes névrotiques

- Tous les registres s'observent
- Les fluctuations, l'alternance et le polymorphisme des symptômes sont caractéristiques
- Ces symptômes n'arrivent pas à lier efficacement l'angoisse sous-jacente



Troubles du comportement

- Instabilité professionnelle avec risque de désadaptation sociale
- Impulsivité, agressivité, instabilité
- La patient critique à posteriori son acte, reconnaît l'absence de bienfait pour lui-même (conduite autodestructrice) ou pour son entourage

Troubles du comportement

- Différents troubles des conduites:
 - Alcool, toxicomanie, TCA
 - Vols, bagarre, fugues
 - Crises clastiques, TS
 - Conduites sexuelles polymorphes, vie sentimentale chaotique, variabilité des partenaires



Troubles du cours de la pensée

- Idées de préjudice
- Idées de référence (sentiment d'être l'objet de l'intérêt d'autrui)
- Pensée magique



Evolution et complications

Evolution fluctuante, variable selon les frustrations actuelles, les séparations ou menaces de séparation de l'objet anaclitique:

- décès, rupture sentimentale
- Mariage, séparation des enfants
- Difficultés financières, mise à la retraite

Psychopathologie

- Plusieurs théories mais défaillance dans la structuration du moi et l'élaboration du narcissisme
- L'étiopathogénie des troubles est rapportée à des expériences de frustrations précoces extrêmes (Kernberg), un traumatisme psychique précoce (Bergeret)

Etats limites

Bergeret, Kernberg,
Marcelli

- Intolérance aux fluctuations du niveau d'angoisse
- Labilité thymique et émotionnelle
- Dépressions à l'emporte pièce
- Symptômes pseudo- névrotiques
- Décompensation psychotiques transitoires
- Addiction : alcool médicaments drogues
- Conduites de risque

Etats limites (2) Balier, Cahn

- Intolérance à la frustration
- Pathologie de l'agir//carence d'élaboration
- Lutte contre la passivité//illusion de contrôle
- Quête identitaire
- Sentiment de vide

Fonctionnement des états limites

- Prévalence des mécanismes de défense archaïques :
 - Clivage
 - Identification à l'agresseur
 - Identification projective
- Faiblesse du moi
- Défaillance du narcissisme primaire



Formes évolutives

- Cyclothymies et troubles de l'humeur
- Alcoolisme et complications
- Toxicomanies et complications
- Conduites de prise de risque
- Complications médicales et chirurgicales

Difficultés de prise en charge

- Absence de demande
- Dépendance paradoxale
- Passivité intolérable
- Facilitation de l'agir sur le penser
- Peur de l'abandon // crainte de l'intrusion
- Fusion // rupture
- Carence d'élaboration

Spécificité du travail thérapeutique

- Travail d'équipe
- Travail d'élaboration
- Travail de régulation
- Travail contractuel



Travail d'équipe

- Évaluation
- Partage
- Continuité
- Relais et réseaux
- Partenariat
- Temps et distance



Travail d'élaboration

- Lire le PA
- Travail de mise en mots : restauration du penser face l'agir
- Responsabiliser sans culpabiliser
- Éviter de reproduire fusion-rupture
- Travailler la relation soignant-soigné

Travail de la fonction contenante

- Restauration du système de
pare-excitation
- Travailler sur la loi et ses
limites



Travail contractualisé

- Limite temporelle
- Exigences vis à vis du patient
- Engagement du soignant

Bibliographie

- Balier Claude : Psychanalyse des comportements violents Fil Rouge PUF
- Senon Jean Louis : Psychiatrie de liaison en milieu pénitentiaire, Nodules, PUF
- Pham Thierry, Coté Gilles: Psychopathie: théorie et recherche Septentrion
- Diatkine Gilbert. Les transformations de la psychopathie