

Psychoses et passage à l'acte criminel

Psychoses aiguës :

Confusion mentale, Bouffée délirante, Psychose puerpérale

Psychoses chroniques :

Schizophrénie, Psychoses paranoïaques

Rappels Mécanismes de défense

- **Psychotiques**
 - Déni
 - Identification projective
 - Identification à l'agresseur
- **Névrotiques**
 - Refoulement
 - Formation de symptômes
 - Sublimation

Rappels : Structure et mécanismes de défense

- Structure névrotique
 - Décompensations névrotiques
- Structure psychotique
 - Décompensations psychotiques
- Structure limite (Bergeret, Kernberg)
- Structure psychosomatique

Critiques des données psychanalytiques

(Vaillant, 1988)

- Pas de corrélation directe entre pathologie psychiatrique et événements de l'enfance
- Enfance difficile ne signifie pas maladie mentale
- Notion de «robustesse psychique» (Kosaba)
 - Engagement : attitude active
 - Capacité à intégrer les événements
 - Aptitude à relever les défis

Rappels Classification des maladies mentales

- Pragmatique française
- CIM 10
- DSM IV

Rappels : Classification française

- Psychoses
- Névroses
- Atteintes intellectuelles
 - Débilités
 - Démences
- Addictions
 - Alcoolisme, toxicomanies
 - Troubles du comportement alimentaire
- États limites psychopathiques

Psychoses

- Aiguës
 - PMD : manie et mélancolie
 - Confusion mentale
 - Bouffée délirante
 - Psychoses puerpérales
- Chroniques
 - Schizophrénies
 - Délires chroniques paranoïaques
 - Paraphrénies

Névroses

- Névrose d'angoisse ou trouble panique
- Névrose phobique
- Névrose obsessionnelle ou TOC
- Dépression névrotique
- Psychasthénie
- Hystérie
- Hypochondrie

Psychoses aiguës

Confusion Mentale
Bouffée délirante
Psychoses Puerpérales
Manie et mélancolie

Psychoses aiguës

- Confusion mentale
- Bouffée délirante
- Psychoses puerpérales
- Pour mémoire : deux accès de la maladie bipolaire ou psychose maniaco-dépressive : manie et mélancolie

Confusion mentale (CM)

- Une histoire française ...
- « délirium pour les anglo-saxons »
- une clinique à connaître en médecine générale comme en spécialités
- multiplications des étiologies iatrogènes
- traiter la cause sans faire de l'épisode une pathologie psychiatrique

Le syndrome confusionnel : prodromes

- une rupture dans le comportement du patient
 - agitation, irritabilité
 - anxiété, insomnie
 - variabilité de l'état de vigilance et de conscience
 - cauchemars, hallucinations visuelles
 - signes de pancarte

Syndrome confusionnel : phase d'état (1)

- Trouble de la vigilance et de la conscience
 - fluctuation de la vigilance entre sommeil et hypervigilance suspicieuse
 - fluctuation de la conscience : d'obscurcissement à la stupeur ou au coma
- trouble de l'attention : aprisexie
 - incapacité à fixer l'attention, distractibilité
- trouble de la mémoire antérograde de fixation
- désorientation temporelle et spatiale

Syndrome confusionnel :

phase d 'état (2)

- Variabilité nycthémérale et perplexité anxieuse
- Désorganisation de la pensée
 - discours décousu
 - trouble de la compréhension
- trouble de la perception
 - interprétation, illusions, hallucinations visuelles
- perturbations motrices : carphologie : mouvements de mains
- troubles émotionnels : anxiété, irritabilité, fureur
- troubles du sommeil : inversion nycthémérale

Multiplicité des formes cliniques

- confusions stuporeuses
- confusions délirantes faisant poser à tort le diagnostic de psychose aiguë et orienter le malade en psychiatrie
- confusions d'allure hypomaniaques
- confusions d'allure dépressive

Diagnostic étiologique (1)

- **Confusions infectieuses**
 - Méningites, septicémies, typhoïde, abcès cérébraux, chocs toxi-infectieux...
- **Confusions métaboliques**
 - Hypoglycémies et comas diabétiques
 - Acidose, alcalose, hypoxie, I Respi, anémies...
- **Confusions traumatiques cérébrales**
 - HSD, HED, contusions

Diagnostic étiologique (2)

- **Épilepsie :**
 - confusion post-critique, état de mal, crises temporales
- **vasculaires :**
 - accidents ischémiques
- **sevrages :**
 - alcool : pré-DT, DT
 - BZD, opiacés...

Diagnostic étiologique (3)

- Intoxications accidentelles :
 - CO, pesticides, solvants, champignons
- Intoxications volontaires suicidaires
- Endocriniennes
 - hypo et hyperthyroïdie, hyperparathyroïdie, panhypopituitarisme, I surrénale
- Carencielles :
 - Avitaminoses B
- Tumorales : cérébrales

Diagnostic étiologique (4)

- Chirurgie
 - Post-opératoire
 - Brûlures
- Obstétricales
- Psychologiques et psychiatriques
 - Stress psychique intense, catastrophes
 - Trouble adaptation à la maladie

Criminalité dans les CM

- réaction défensive à une menace vécue dans le délire
- conduite de risque ou de fuite
- agression du persécuteur
- actes saugrenus liés aux troubles du jugement
- cas particuliers : épilepsie, alcoolisme et toxicomanies

Type de criminalité de la CM

- Criminalité sexuelle
 - Exhibitionnisme : «autres agressions sexuelles» : 222-29
 - Attentats à la pudeur : «atteintes sexuelles sans violence» : 227-25, 26 &27
 - Agressions sexuelles : 222-27&28
 - Viols : 222-22 et suivants

Type de criminalité de la CM (2)

- Violences (CBV) 222-7 et suivants
- Homicide involontaire : 221-6&7
- Meurtre : donner «volontairement la mort» incompatible avec CM
- Criminalité routière
- Application de l'article 122-1

La bouffée délirante



Bouffée délirante

psychoses délirantes aiguës

- Histoire française, concept français :
 - Magnan : 1895 : bouffée délirante polymorphe :
 - « coup de tonnerre dans un ciel serein »
 - « sans conséquences sinon sans lendemain »
 - polymorphisme du délire et de ses thèmes
 - rapporté à la « dégénérescence »
 - critique du concept évolutif :
 - évolution vers une Psychose Maniaco-Dépressive
 - évolution vers une schizophrénie
- dans le DSM IV : schizophrénie aiguë ou psychose réactionnelle brève

Bouffée délirante : clinique

- Début :
 - brutal, sans prodromes : « délire d 'emblée »
 - prodromes brefs : dysphorie, anxiété
- Phase d 'état :
 - délire polymorphe
 - composante confusionnelle
 - troubles de l 'humeur
 - troubles du comportement

Délire polymorphe de la BD non organisé

- Polymorphisme des thèmes :
 - persécution, grandeur, mystique, influence, possession,
- polymorphisme des mécanismes :
 - imagination, intuition, interprétation, hallucinations
- polymorphisme des hallucinations mais **prépondérance des hallucinations auditives** (contrairement à la confusion)
- déréalisation et dépersonnalisation

Humeur dans la BD

- Varie en fonction du thème délirant
 - affects dépressifs quand délire de persécution
 - élation pseudo-maniaque devant un délire mystique
- Varie dans la journée

Troubles du comportement dans la BD

- agitation clastique
- agression du supposé persécuteur
- fugues
- prostration
- automutilation
- suicide

Évolution de la BD

- Sans lendemain
- Vers une PMD et un Trouble Bipolaire
 - ATCD familiaux de PMD
 - personnalité cyclothyme
 - trouble de l'humeur pendant l'accès
- Vers une schizophrénie
 - ATCD familiaux de schizophrénie
 - personnalité schizoïde

pronostic d'une BD

| | | |
|--------------|----------------------------|---------------|
| | schizo | PMD |
| début | insidieux | bruyant |
| personnalité | schizoïde | cyclothymique |
| ATCD famille | schizo | PMD |
| thèmes | influence, mystiques... | polymorphes |
| mécanismes | flous | polymorphes |
| critique | - | + |

criminalité des BD

- Passage à l'acte sur le persécuteur
- Délire agi
- Injonction hallucinatoire
- Actes imposés du syndrome de de Clérambault

type de criminalité de la BD

- Violences (CBV) : 222-7 et suivants
- Homicide involontaire : 221-6&7 : causer par maladresse, imprudence, inattention, négligence...
- Homicide volontaire : 221-1
 - Avec préméditation : assassinat : 221-3
 - Parricide : ACP : 299 : meurtre du père, mère naturels ou adoptifs ou autre ascendant légitime, 221-4 NCP

Les Psychoses Puerpérales



Psychoses puerpérales

- **Pendant la grossesse**
 - Troubles anxieux (1/3)
 - Troubles dépressifs (10%)
 - Décompensations psychotiques rares
- **Post partum**
 - 30 à 80% : post partum blues, baby blues, third day blues
 - 10 à 20% : dépressions post-natales
 - 1 à 2% : psychoses puerpérales

criminalité des PP

- **Infanticide :**

- Ancien 300 CP: meurtre ou assassinat d'un enfant nouveau né
- Nouveau CP : meurtre : 221-1, 2, 3 & 4
- En fait : instants suivant la naissance
- Enfant vivant et viable
- Grossesse niée, psychologiquement et physiquement
- Complicité de l'entourage
- Procédure vécue en spectatrice

criminalité des PP

- Meurtre de l'enfant : 221-1 et suivants
 - Décompensation délirante manifeste
 - Mélancolique délirante : idées d'incapacité
 - États crépusculaires

Psychoses chroniques

Schizophrénie
Délires chroniques
paranoïaques

Psychoses chroniques émergence en fonction de l'âge

- - 10 ans : régression psychocomportementale et repli
- 18 ans : régression cognitive : schizophrénie hébéphrénique
- 20 ans : atteinte de la motricité : schizophrénie catatonique
- 25 ans : délire : schizophrénie paranoïde
- 40 ans : délire paranoïaque

Schizophrenie



Schizophrénie : historique

- 1860 : Morel : démences vésaniques
- 1871 : Hecker : hébéphrénie
- 1874 : Kahlbaum : catatonie
- 1899 : Krapelin : démence précoce
- 1911 : Bleuler : schizophrénie :
 - troubles de l'association des idées et de l'affectivité
 - dissociation

Schizophrénie : épidémiologie

- taux de morbidité : 0,60 à 0,90
- facteur génétique :
 - 6 à 14% dans la fratrie
 - 50 à 75% pour jumeaux homozygotes
 - 40 à 68% pour les enfants de 2 parents schizophrènes
- facteurs sociaux :
 - niveau social : controversée
 - isolement social : dérive sociale du schizophrène
- facteurs culturels et antipsychiatrie

Schizophrénie : famille

- conformisme parental
- père : absent, démissionnaire et passif
- mère : hyperprotectrice et dominatrice
- ambiguïtés relationnelles du couple parental
- Bateson, Watslavick et Weakland : double contrainte
- groupe familial : pseudo mutualité et pseudo hostilité

Schizophrénie : clinique

- syndrome dissociatif
 - dépersonnalisation
 - troubles de la pensée
 - troubles du langage
 - troubles de l'affectivité
 - troubles psychomoteurs
- syndrome délirant
- troubles des conduites

Schizophrénie : dissociation

- syndrome dissociatif : dislocation qui touche :
 - intelligence
 - affectivité
 - psychomotricité
- syndrome discordant :
 - altération des rapports du sujet au monde
 - altération de la communication
 - altération de la relation à l'autre
 - étrangeté, déréalisation, dépersonnalisation et bizarrerie

Schizophrénie : dissociation (2)

- **dépersonnalisation :**
 - perte du sentiment d'individualité
 - perte de la conscience du Moi psychique
 - angoisse de morcellement
 - altération de l'image du corps
- **troubles de la pensée : Bleuler**
 - déficit des capacités opératoires
 - incapacité d'utilisation des acquis par troubles de l'agencement et de la coordination des idées
 - persévération et contamination des idées : barrages et fading
 - rationalisme morbide de Minkowski

Dissociation (3)

- troubles du langage :
 - mutisme
 - néologismes et altérations syntaxiques
- troubles de l'affectivité :
 - athymhormie (Dide et Guiraud) : perte de l'élan vital
 - ambivalence : amour et haine
 - froideur, détachement // sensibilité exacerbée
- troubles psychomoteurs :
 - catalepsie, catatonie, négativisme, hyperkinésie

Syndrome délirant

- **autisme :**
 - perte du contact vital avec la réalité
 - clivage du moi
 - dénégation et projection
- **délire :**
 - automatisme mental de de Clérambault
 - mécanismes :
 - hallucinations auditives et psychosensorielles
 - intuitions et interprétations
 - thèmes polymorphes :
 - persécution, mégalomanie, mystiques, érotomaniaques, hypocondriaques

Troubles des conduites

- Apragmatisme, aboulie, désintérêt, inertie, passivité
- Passages à l'acte suicidaires
- Passages à l'acte hétéro-agressifs

Tests

- **Efficiency intellectuelle : intérêt réduit**
- **Personnalité :**
 - MMPI
 - Rorschach

Formes cliniques

- Début
- Hébéphrénie
- Catatonie
- Paranoïde
- Pseudo-névrotique
- dysthymique
- héboïdophrénie

Criminalité de la schizophrénie

- Eronen & al : 1996
 - 1980-1992 : 1423 homicides
 - 93 schizophrénies
 - population gle x 10
 - sans alcoolisme : pop gle x 7
 - schizo + alcool : pop gle x 17
 - 2/3 : délire de persécution

Criminalité du schizophrène (2)

- Friedlander : 100 schizophrènes délinquants
 - 53 crimes et délits contre la propriété
 - 23 crimes et délits contre les personnes
 - 8 délits sexuels
 - 4 incendies volontaires

Passage à l'acte du schizophrène

- Phase d'installation : crime ou délit inaugural :
 - Délits ou crimes non spécifiques :
 - Vols à l'étalage
 - Homicide volontaire
 - Caractère inhabituel
 - Bizarrerie comportement
 - Indifférence apparente

Passage à l'acte du schizophrène

- Phase de début :
 - Trouble du comportement à caractère médico-légal
 - Crime immotivé
 - Agression absurde
 - Délit sexuel
 - Incendie volontaire
- Phase d'état
 - Malade mental délinquant

Psychopathologie du schizophrène

- **Discordance et dissociation :**
 - Crime immotivé
 - Vol saugrenu
- **Automatisme mental**
 - Acte imposé
- **Délire paranoïde**
 - Injonction hallucinatoire
 - Agression du persécuteur

Délire paranoïaque

- **Personnalité paranoïaque**
 - Orgueil, méfiance, psychorigidité, fausseté du jugement
 - Élaboration lente, insidieuse, doute, intuition, suspicion
- **Délire systématisé**
- **En secteur :**
 - Peu d'altération de la vie relationnelle en dehors du champ du délire

Caractéristiques de l'acte criminel du schizophrène

- Acte individuel
- Acte sans mobile « immotivé »
- Acte non prémédité
- Acte non dissimulé
- Acte qui touche un proche
- Acte inaugural (controversé)
- Acte associé à un trouble de l'humeur
- Acte plus fréquent si : stupéfiants, désocialisation, échappement aux soins

Au total :

SCHIZOPHRENIE + DESOCIALISATION+
ALCOOL ou TOXIQUE

+

ABSENCE DE SOINS

=

DANGEROUSITE

Psychoses paranoïaques
Délires chroniques



Délire chroniques paranoïaques

- Délires paranoïaque
 - Délires passionnels
 - Érotomanie
 - Délire de jalousie
 - Délire de revendication
 - Délire des sensitifs
 - Délire d'interprétation
- PHC

Érotomanie

- De Clérambault : illusion délirante d'être aimé
- Femme de la cinquantaine
- Conviction d'être aimé
- 3 phases :
 - Espoir
 - Dépit
 - Haine

Délire de jalousie

- Suspicion de l'infidélité
- Coïncidences devenant preuves
- Investigations, enquêtes, filatures
- Complicité et connivences dans l'entourage
- Idéalisation amoureuse du rival et homosexualité latente

Délires de revendication

- Quérulents processifs
- Idéalistes passionnés
- Inventeurs méconnus
- Délires de filiation
- Revendication hypocondriaque
- Sinistrose délirante