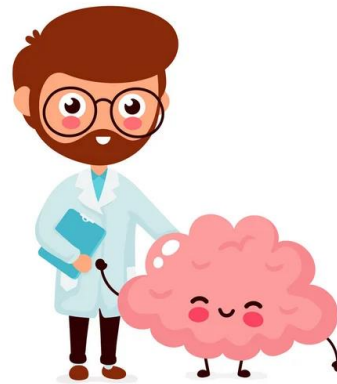


Troubles psychiatriques et troubles du comportement sexuel chez la personne âgée: quand faire appel au psychiatre et à la psychiatrie?



Dr Hélène Grès
Service de Psychiatrie pour Personnes Âgées
Centre Hospitalier du Rouvray

Quelles pathologies psychiatriques peuvent amener à des troubles du comportements sexuels ?

- Episode maniaque
- Dépression
- Paraphilies

THYMIE

- **Déf.** : « Résultante de l'ensemble des contenus affectifs d'un individu à un moment donné ».
 - « Il s'agit de la disposition affective de base qui donne à chacun de nos états d'âme une tonalité agréable ou désagréable oscillant entre les deux pôles extrêmes du plaisir et de la douleur » (Delay, 1946).

- **VARIATIONS THYMIQUES**

- Trois types de variations :

- Euphorie,
- Tristesse,
- Indifférence.



Fluctuations de l'humeur

Manie délirante

Manie

Hypomanie

Joie

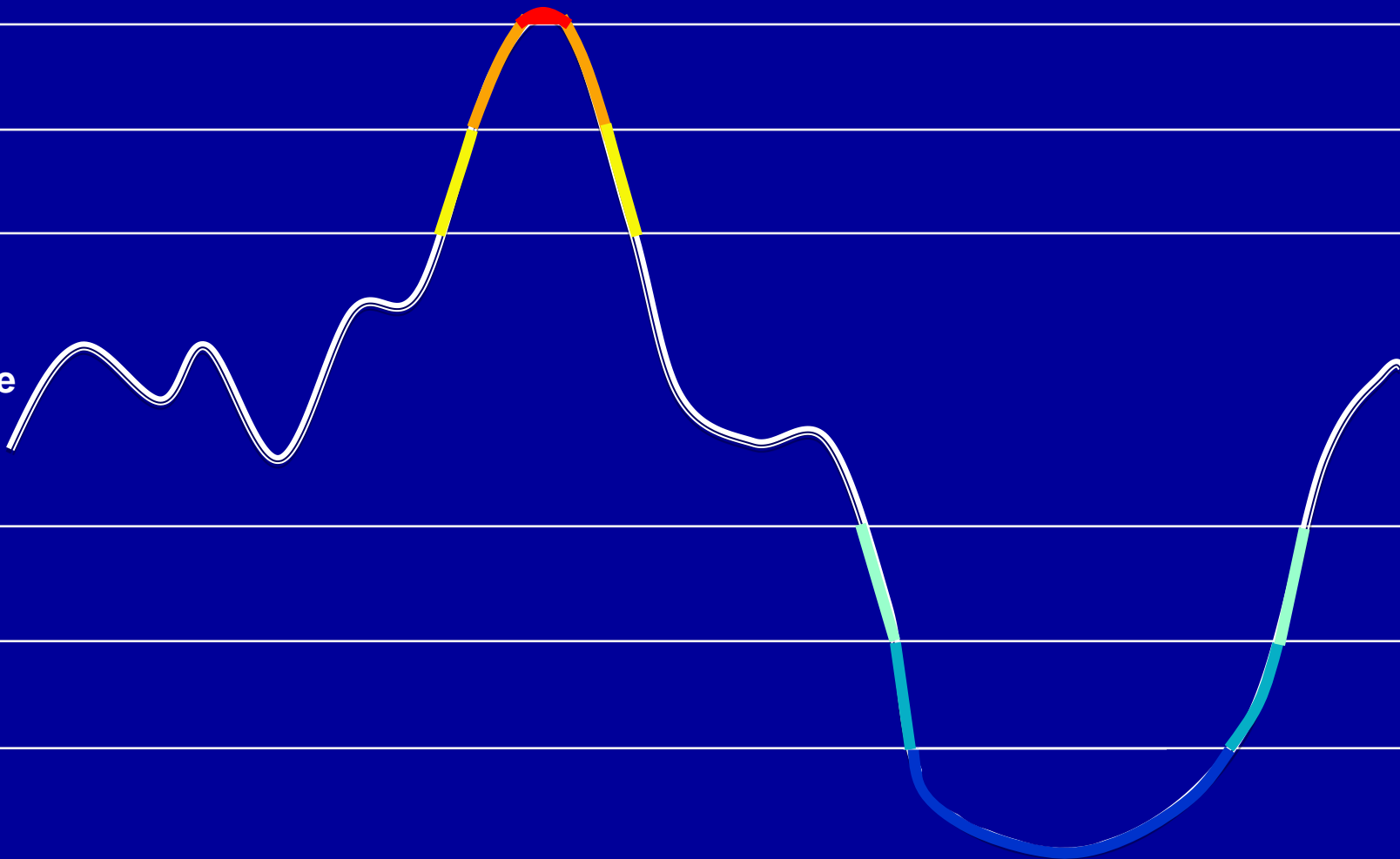
Normothymie

Tristesse

Dysthymie

Dépression

Mélancolie



Troubles de l'humeur



- Dépression

1) Humeur: tristesse, irritabilité, indifférence affective

2) Ralentissement psychomoteur

3) Troubles instinctuels: insomnie (réveils précoces) hypersomnie, trouble de l'appétit, trouble de la libido

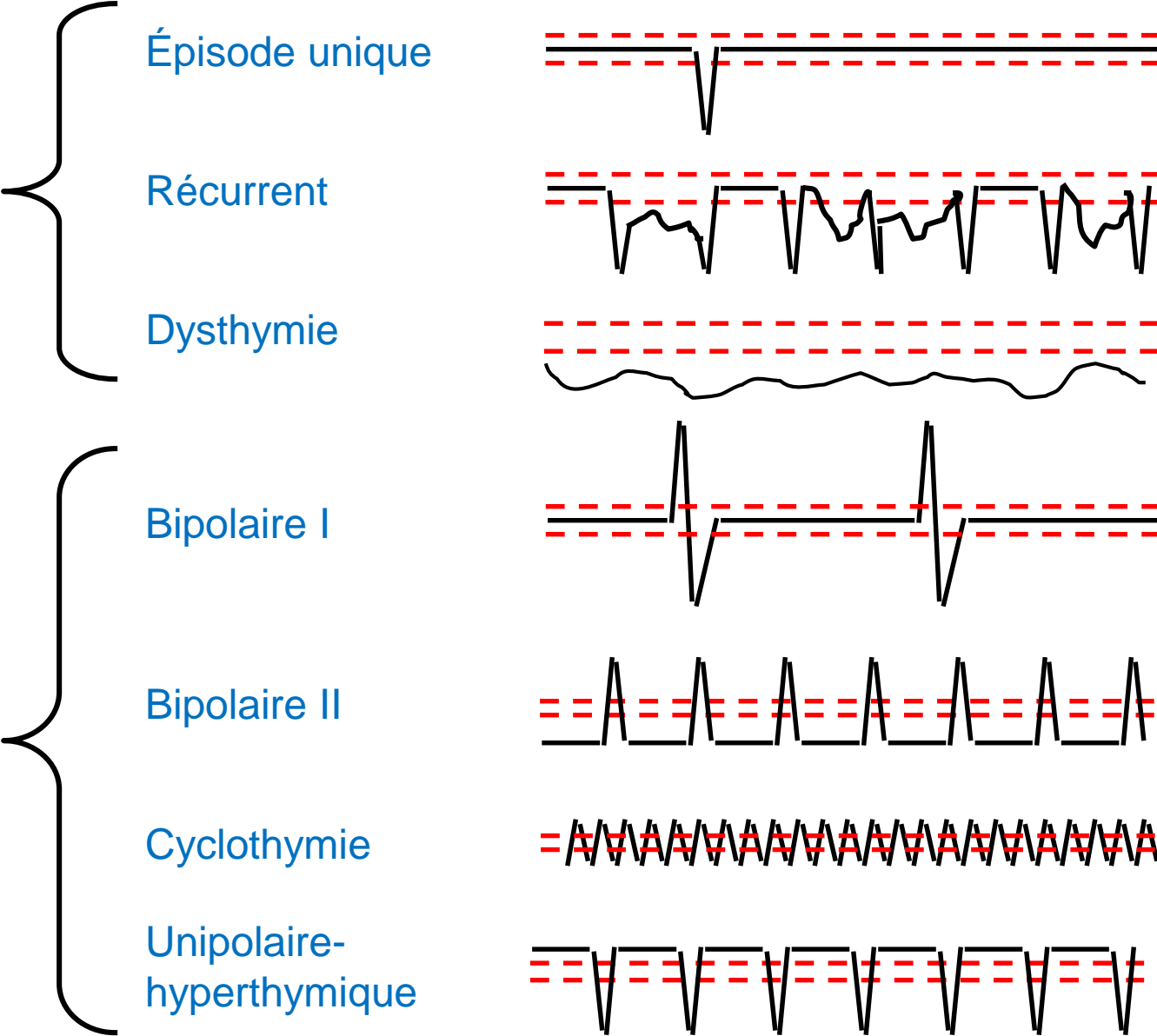
- Manie

1) Humeur: euphorie, irritabilité,

2) Excitation psychomotrice

3) Troubles instinctuels: insomnie (parfois totale et sans fatigue) trouble de l'appétit, libido augmentée avec désinhibition

Classification des troubles de l'humeur

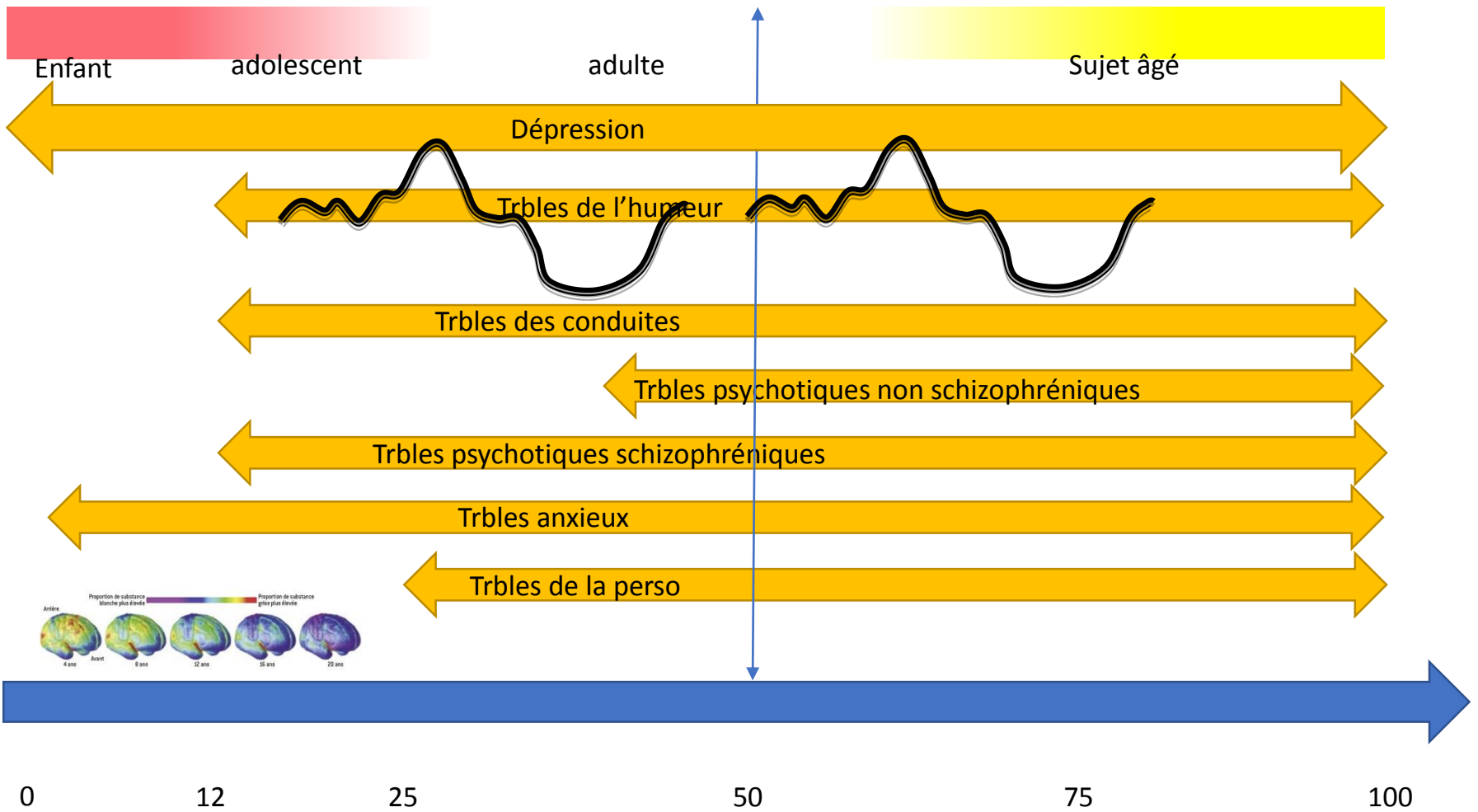


Quels sont les chiffres ?

- Débute entre 15 et 24 ans
- Prévalence vie entière de 1%
- Sex ratio 1/1
- Touche toutes les catégories socio-professionnelles
- Le trouble unipolaire est 5 fois plus fréquent
- Souvent associé à abus d'alcool et de substance
- Surmortalité de 2 à 3 fois celle de la pop générale
- 6^{ème} cause de handicap dans le monde (OMS)
(Instabilité professionnelle, taux important de divorces et de séparations)

Épidémiologie du TB du SA

- affecte 0,5 % à 1 % des personnes âgées de plus de 60 ans
- 8-10% des patients hospitalisés en psychiatrie de plus de 55-60ans
- 4-8% en unité de gériatrie
- sex ratio des troubles bipolaires du sujet âgé par rapport aux sujets bipolaires jeunes : 2/1



TBSA: 3 sous-types généralement décrits

(F. Galland 2005)

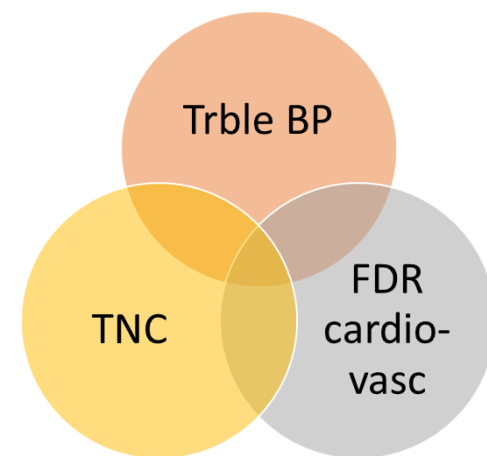
- Trouble bipolaire « vieillissant » (75%)
 - ✓ Bipolarisation tardive d'un trouble dépressif récurrent ayant débuté chez l'adulte jeune (7- 30%°des tbsa)
 - ✓ Trouble bipolaire avec récurrences maniaques et dépressives, ayant débuté chez le sujet jeune (13-60% des tbsa)
- Trouble bipolaire de novo, apparaissant chez le sujet ≥ 60 ans, (25%)

Etat maniaque du sujet âgé

- euphorie moins intense
- hostilité et irritabilité fréquentes
- plus de symptômes confusionnels (onirisme, exacerbation nocturne)
- plus de troubles du comportement (agitation)
- plus de troubles cognitifs: tb attentionnels, tb de mémoire épisodique, réversibles ou non (Gildengers)
- Plus de manies chroniques (Young, 1997)
- plus de symptômes dépressifs associés (états mixtes)(Meeks)
- plus de virages dépressifs en fin d'accès (Broadhead)
- moins de troubles du cours de la pensée
- plus de symptômes délirants à thème de persécution et moins d'idées de grandeur

Manie secondaire

- Facteurs organiques principalement impliqués:
 - Lésions ischémiques (AVC)
 - Lésions néoplasiques
 - Traumatismes
 - Pathologies neuro-dégénératives
 - Pathologies thyroïdiennes
 - Carences en vitamine B12
 - Corticostéroïdes

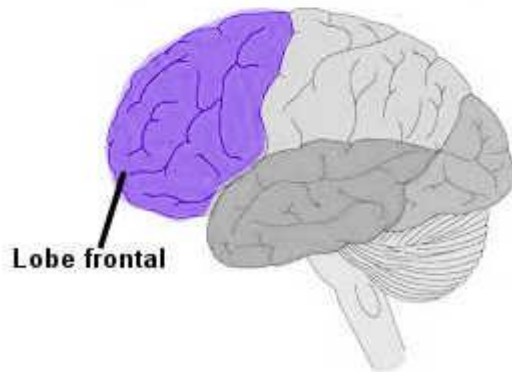


TB d'apparition tardive

États dépressifs



Lésions gauches

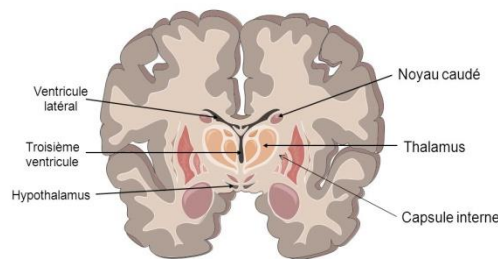


États maniaques

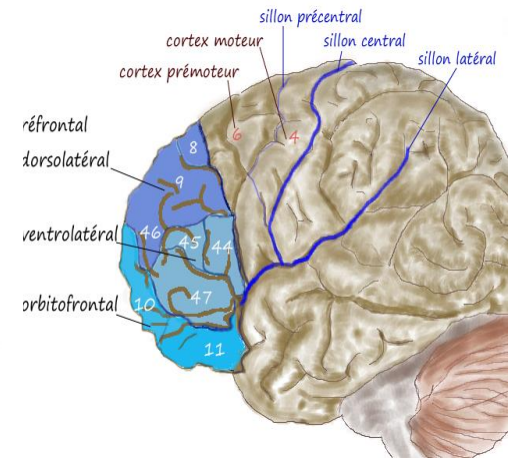


Lésions droites
(orbito-frontales,
thalamus, noyau caudé)

I - Anatomie Externe du Thalamus

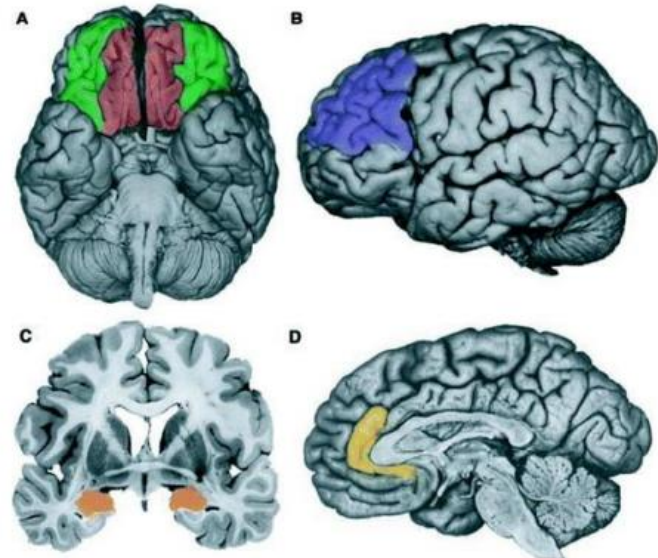


Coupe coronale du cerveau



Dépression

- Hyposexualité par manque d'intérêt et d'énergie
- Ou hypersexualité, désinhibition



Les Paraphilies

- Du grec « para » qui signifie autour ou à coté
 - Et « philos » amour
 - Selon le DSM-5 les paraphilies sont:
 - des fantaisies imaginatives (fantasmes) sexuellement excitantes, des impulsions sexuelles ou des comportements
 - survenant de façon répétée et intense
 - et impliquant des objets inanimés, la souffrance ou l'humiliation de soi-même ou du partenaire, des enfants ou d'autres personnes non consentantes
- Ces cpt doivent s'étendre sur une période d'au moins 6 mois
- chez certaines personnes, des fantaisies ou des stimuli paraphiliques sont obligatoires pour déclencher une excitation sexuelle et font tjs partie de l'acte sexuel; elles sont alors exclusives.
 - chez d'autres, les préférences paraphiliques n'apparaissent qu'épisodiquement qu'épisodiquement (par ex: période de stress) alors qu'à d'autres moments la personne est capable d'avoir un fonctionnement sexuel sans faire appel à des fantaisies imaginatives ou des stimuli paraphiliques.

Les paraphilies

- Paraphilie ≠ trouble paraphilique
- trouble paraphilique: cause une souffrance ou des difficultés interpersonnelles
- Trouble Paraphilie ⇒ avis psychiatrique

Les paraphilies

La **paraphilie** est une sexualité atypique ou marginale. Elle est source de souffrance. La différence avec une sexualité traditionnelle peut être liée à :

- **l'objet** (autour de l'objet sexuel recherché) :
 - humain : inceste, pédophilie, gérontophilie, nécrophilie,
 - non humain : fétichisme, zoophilie□
- **l'objectif** (le but recherché) :
 - plaisir de la vue : exhibitionnisme, voyeurisme,
 - plaisir de la souffrance : sadisme, masochisme,
 - plaisir localisé : bouche, urètre, anus.

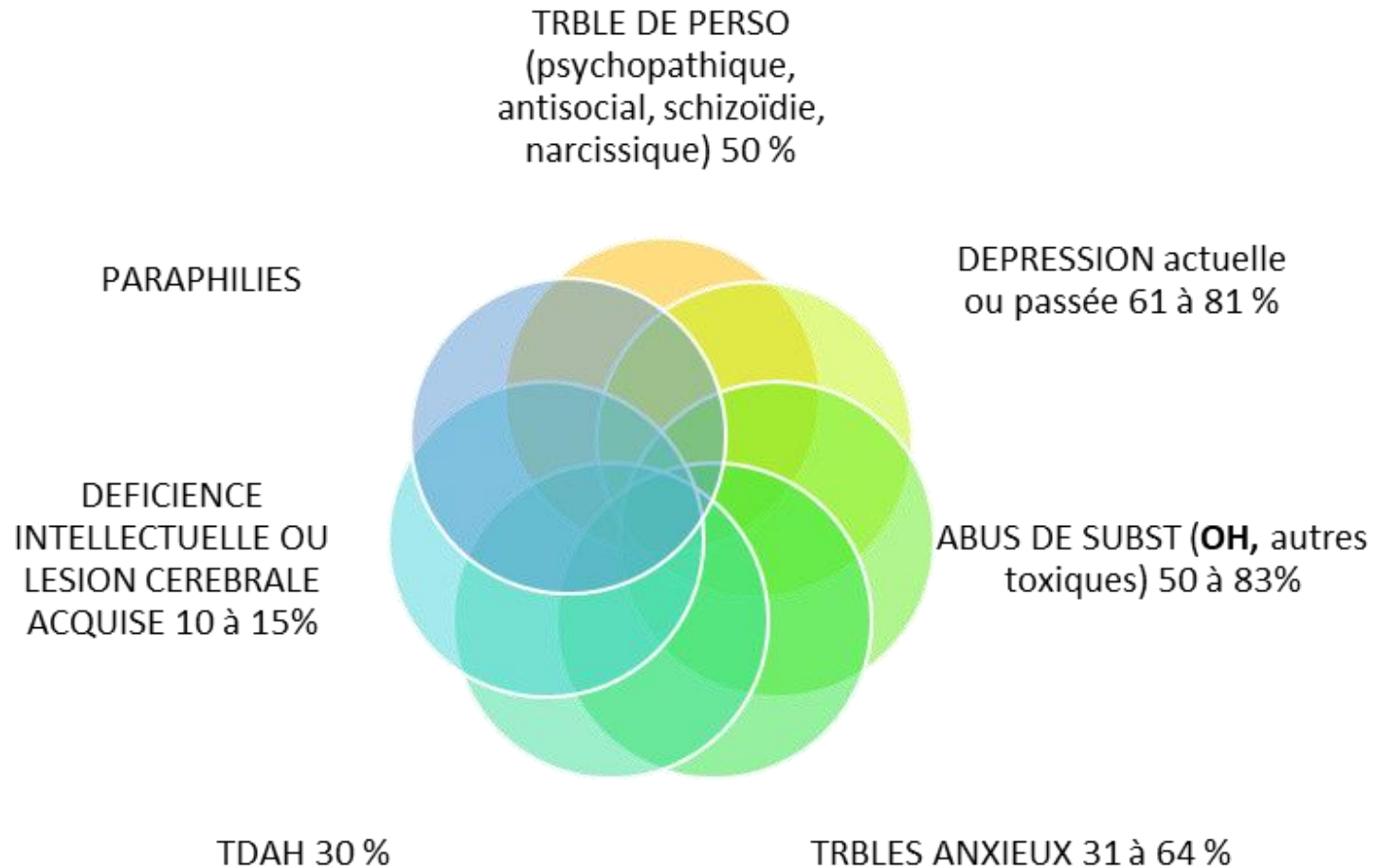
Les troubles paraphiliques

8 catégories

- Exhibitionnisme
- Fétichisme
- Frotteurisme
- Pédophilie
- Masochisme et sadisme sexuel
- Voyeurisme
- Transvestisme fétichiste



Troubles paraphiliques co-morbidités psychiatriques



Iatrogénie

- Virage maniaque sous ATD
- Episode maniaque induit par les corticoïdes

Sujet âgé auteur de violences sexuelles

What are the characteristics of first time older sexual offenders?

Int Psychogeriatr 2018 J CHUA

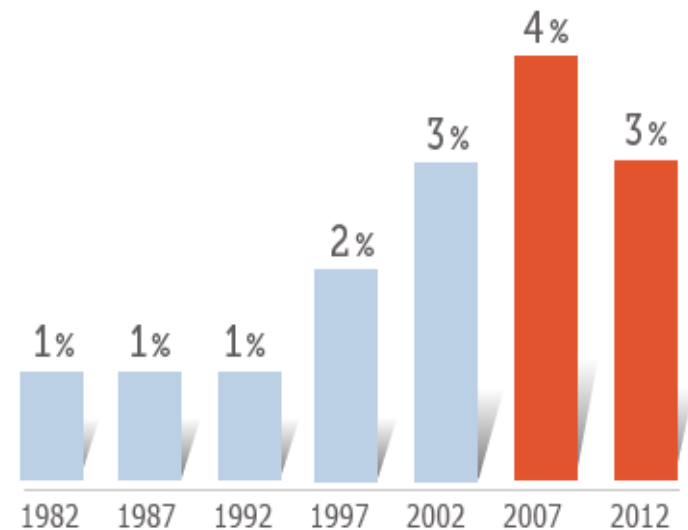
Meta-analyse, 7 publications (5 case-report et 2 études)

- Primo-condamnations agresseurs sexuels ≥ 65 ans
- TNC vasculaire (36%), TNC type MA (27%), DLFT (9%), **schizophrénie (9%), épisode dépressif caractérisé (9%), addiction à l'alcool (36%)**
- 84% des victimes sont de sexe féminin, age compris entre 6 et 16 ans
- Dans 67% des cas, l'agresseur est le grand-père de la victime
- Facteurs de risque des victimes: mineurs (petit-enfants), déficience intellectuelle, personnes âgées
- 2 types d'agresseurs sexuels âgés:
 1. Agresseurs sexuels de longue date non repérés avant
 2. Agresseurs sexuels dans le cadre d'un TNC (prevalence des comportements sexuels inappropriés chez les patients avec TNC : 2% à 17% (Series and Dégano, 2005).

La population des sujets âgés écroués augmente

- 2015: **3,9 %** des personnes écrouées ont plus de 60 ans
- Entre 1990 et 2015: 449 personnes en 1990, à 3 021 en 2015.
- Raisons:
 1. Allongement de la durée des peines
 2. Délinquance sexuelle: allongement des délais pour dénonciation (violences sexuelles : 1ère cause d'incarcération des séniors)
 3. paupérisation et marginalisation croissante des seniors: apparition d'une « délinquance de survie » (augmentation des vols commis par les PA)
- Même phénomène à l'étranger (Japon, USA, Australie, Canada)

PERSONNES DE PLUS DE 60 ANS ÉCROUÉES EN FRANCE,
en % de la population carcérale



Sources : DAP, Insee

Le portrait-robot du sujet âgé incarcéré

- Plus souvent condamnés à une longue peine
- Plus souvent en couple et avec enfants
- moins de contacts avec des personnes dans et à l'extérieur de la prison, moins de visites au parloir
- plus instruits
- état de santé plus dégradé (précarité, exigüité des cellules, sédentarité, alimentation déséquilibrée, hygiène insuffisante)
- Plus de comorbidités psychiatriques (trouble de l'humeur, TNC, lésions cérébrales, addiction OH)
- Condamnés pour une infraction à caractère sexuel: 64 % chez les détenus >70 ans

Sujet âgé auteur de violences sexuelles

Older individuals convicted of sexual offenses: a littérature review, Crookes, 2022

Caractéristiques des OSOS:

- Blancs
- Au chômage ou à la retraite au moment de l'agression mais une carrière professionnelle normale
- Haut niveau d'éducation
- Marié
- Atcd de TNC ou pathologie psychiatrique
- Moins d'abus de substance ou d'alcool
- Moins de traits psychopatiques, moins de criminalité antérieure
- Plus de déviations sexuelles
- Plus de dysfonction érectile
- Victimes: plus souvent un proche, plus souvent des enfants/adultes, victimes plus nombreuses
- Plus de risque de récidive qu'un sujet âgé incarcéré pour un fait ancien
- Facteur de risque: l'opportunité

Troubles psychiatriques et violence

Plus victimes qu'auteurs !!!

Notion de vulnérabilité

Carbonnier J. (2000)

- défaut de défense particulièrement important qui expose celui qui en est frappé à des atteintes lorsqu'il évolue dans la société et la norme juridique
- chez la personne âgée: fragilité psychologique, d'une suggestibilité qui l'expose à des atteintes abusives à son consentement et qui peut la rendre inapte à prendre les décisions personnelles que sa santé ou sa sécurité requièrent (actes médicaux, choix du lieu de vie).
- diminution de l'autonomie décisionnelle
- En jurisprudence, la situation de vulnérabilité a notamment été caractérisée en cas de:
 - troubles sensoriels: surdité, de c c t  ou de mauvaise vue,
 - de troubles de la mémoire ou de la compréhension,
 - de situation de dépendance physique ou psychique,
 - de fragilité psychologique, d'éthylisme, de détresse morale liée à des deuils récents.



Maltraitance envers les PA

Rapport OMS

- Def: acte unique ou répété, ou l'absence d'agissement approprié, survenant dans une relation au sein de laquelle un sentiment de confiance est attendu, ce qui est source de préjudice ou de détresse pour la personne âgée
 - augmente le risque de placement en ehpad et l'hospitalisation
 - prévalence dans les pays à revenus élevés : entre 2,2 % et 14 % (hors ehpad et TNC)
1. l'exploitation financière (1,0 à 9,2 %)
 2. les violences psychologiques (0,7 à 6,3 %)
 3. la négligence (0,2 à 5,5 %)
 4. les violences physiques (0,2 à 4,9 %)
 5. les abus sexuels (0,04 à 0,82 %)