

Troubles psychiatriques et troubles du comportement sexuel chez la personne âgé

Dr C Cognard

Unité Mobile de Psychiatrie du Sujet Agé
EPSM de Caen

PLAN

- Rappel des troubles sexuels
- Quelles pathologies psychiatriques
- 1. Les troubles de l'humeur
 - Définitions
 - Clinique
 - Épidémiologie
 - Co morbidités et morbidités
 - Iatrogénie
- 2. Les paraphilies
 - Définitions
 - Co morbidités
 - Incarcération personne âgée
 - Vulnérabilité /Maltraitance personne âgée

Rappel des troubles sexuels

- Regards insistants
- Propos sexualisés inadaptés, inappropriés
- Gestes déplacés envers la personne ou gestes déplacés du sujet face à la personne ou dans un endroit inapproprié
- Agression sexuelle caractérisée (de l'attouchement au viol)

Les troubles de l'humeur

- L'humeur ou thymie

Il s'agit de la disposition affective de base qui donne à chacun de nos états d'ame (emotions, affects)une tonalité agréable ou désagréable oscillant entre les deux poles extrêmes du plaisir et de la douleur . (Delay 1946)

Elle correspond à notre confiance fondamentale en nous à un moment donné . Elle permet d'être en accord avec le milieu ambiant .

Les troubles de l'humeur

Trois variations pathologiques de la thymie

Manie



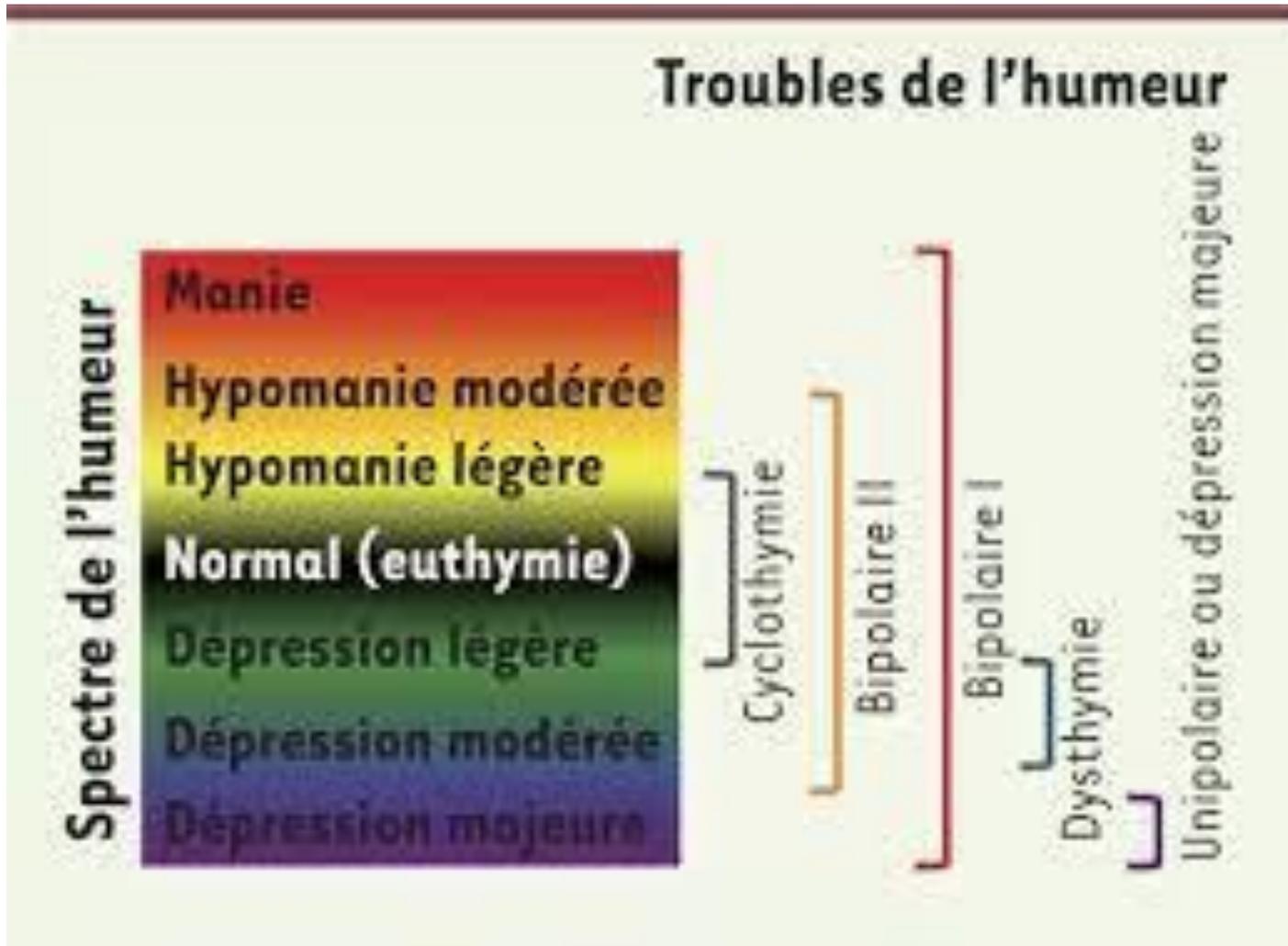
Dépression



Athymie ou indifférence



Les troubles de l'humeur



Les troubles de l'humeur

Dépression

1. Humeur triste, souffrance morale, perte de la confiance en soi de l'estime de soi, irritabilité, indifférence
2. ralentissement psychomoteur
3. désintérêt
4. troubles instinctuels:
anorexie (perte de poids) ou hyperphagie
insomnie (reveils précoces) ou hypersomnie
troubles de la libido (baisse / inhibition)



Les troubles de l'humeur

Manie

1. Humeur euphorique (content de lui , pleine forme, de toute puissance) irritabilité voir plus
2. Excitation psychomotrice
3. Hyperactivité stérile
4. Troubles instinctuels :
insomnie(parfois totale sans fatigue)
troubles de l'appétit
troubles de la libido (augmentation/ désinhibition)



Les troubles de l'humeur

Particularités d'un état maniaque d'un sujet âgé

- moins euphorique
- fréquence de l'hostilité , irritabilité , de l'agitation
- plus de symptômes confusionnels (onirisme, plus de signes en nocturne)
- plus de troubles cognitifs: troubles attentionnels, de mémoire, réversibles ou pas
- plus de manies chroniques
- Plus d'état mixte (symptômes associés) et de virage dépressif en fin d'accès
- Plus de symptômes délirants (moins idées de grandeur/plus de persécution)

Les troubles de l'humeur bipolaires

Epidémiologie générale

- début entre 15/24 ans
- **1% population gen (prévalence vie entière)**
- Sex ratio 1/1
- Touche toutes les catégories socio-professionnelles
- Trouble unipolaire (dépression/hyperthymie) 5 fois plus fréquent
- comorbidité: abus alcool /substances
- surmortalité 2/3 fois pop générale
- **6 ème cause de handicap dans le monde(OMS)**



Les troubles de l'humeur bipolaires

Epidémiologie chez le sujet âgé

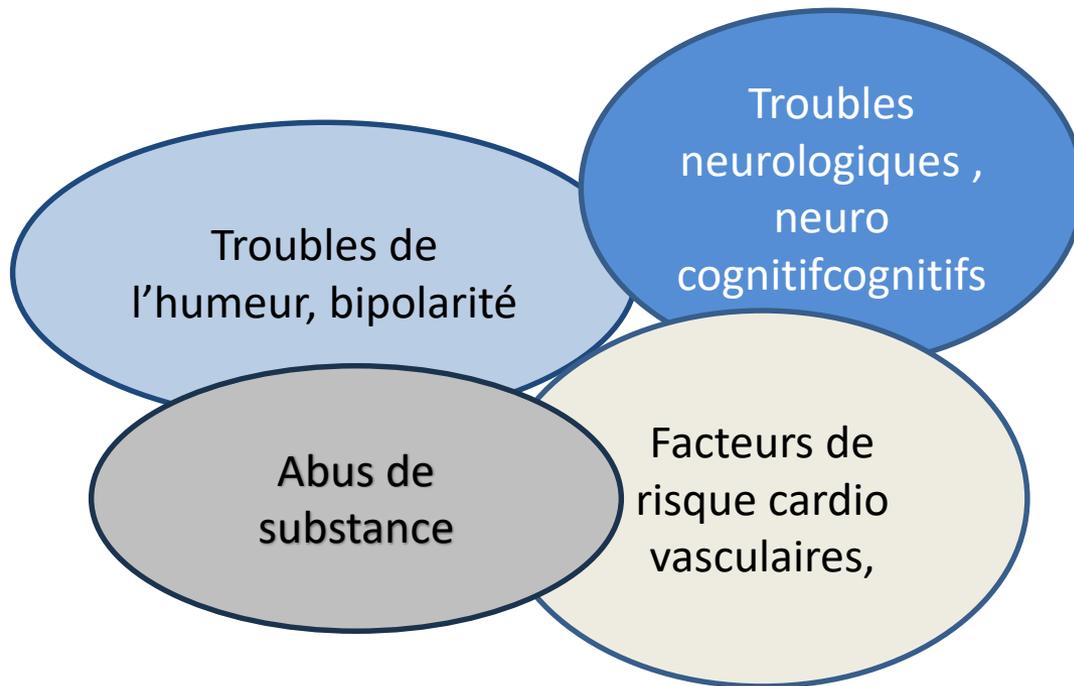
- 0,5 à 1 % PA de plus de 60 ans
- 8/10 % des patients hospitalisés en psy (> 55 ans/60 ans)
- 4/8 % des patients en gériatrie
- sex ratio troubles bipolaires SA par rapport aux troubles bipolaires sujet jeune: 2/1

3 types de troubles bipolaires chez S A

- Trouble bipolaire classique vieillissant (75 %)
- Bipolarisation tardive des troubles dépressifs récurrents
- Trouble bipolaire débutant à ou après 60 ans (25 %)

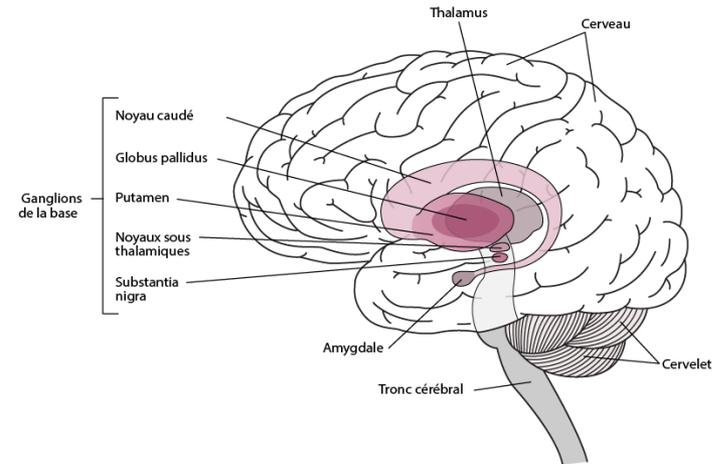
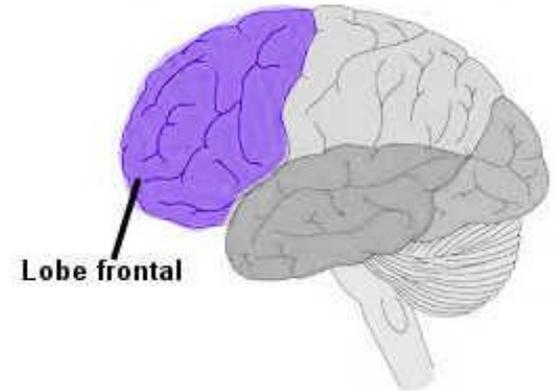
Co morbidités et morbidités autres

complexité



pathologies organiques impliquées

- Lésion ischémique (AVC)
- Lésion néoplasique
- Traumatismes
- Pathologies neuro-dégénératives
- Pathologies thyroïdiennes
- Carence en vitamine B12



Iatrogénie

- Corticoïdes (pouvant être dépressiogène ou induire un état maniaque ou un état mixte)
- Antibiotiques (fluroquinolones/ macrolides) pouvant induire état maniaque
- Antidépresseur pouvant provoquer virage maniaque
- Beta Bloquants , antihypertenseurs (dépressiogène)
- Benzodiazépines (effet dépressiogène ou contraire)
- Antiparkinsonien et Troubles sexuels
- Alcool
- Psychostimulants

Donc toujours vérifier le traitement en cours et prises de produits non prescrits

Paraphilies définition

Du grec où para signifie « à côté »
et « philos amour »

Selon le DSM5 les paraphilies sont des fantaisies
imaginatives(fantasmess)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 comportements doivent s'étendre sur une période d'au moins six mois

Pour certains, stimuli paraphiliques sont obligatoires pour déclencher une
excitation sexuelle et font toujours parti de l'acte sexuel: elles sont exclusives

Pour certains, épisodiques (périodes de stress) non obligatoires selon les
moments pour avoir un fonctionnement sexuel

Paraphilies définition

La paraphilie est une sexualité atypique ou marginale.

La différence avec une sexualité traditionnelle peut être liée à

L'objet

Humain:inceste,pédophilie,gérontophilie,nécrophilie

Non humain: fétichisme, zoophilie

L'objectif

Plaisir de la vue: exhibitionnisme, voyeurisme

Plaisir de la souffrance: sadisme, masochisme

Plaisir localisé: bouche, urètre, anus



Paraphilies

8 catégories

- Exhibitionnisme
- Voyeurisme
- Masochisme
- Sadisme sexuel
- Pédophilie
- Fétichisme
- Transvestisme fétichiste
- Frotteurisme

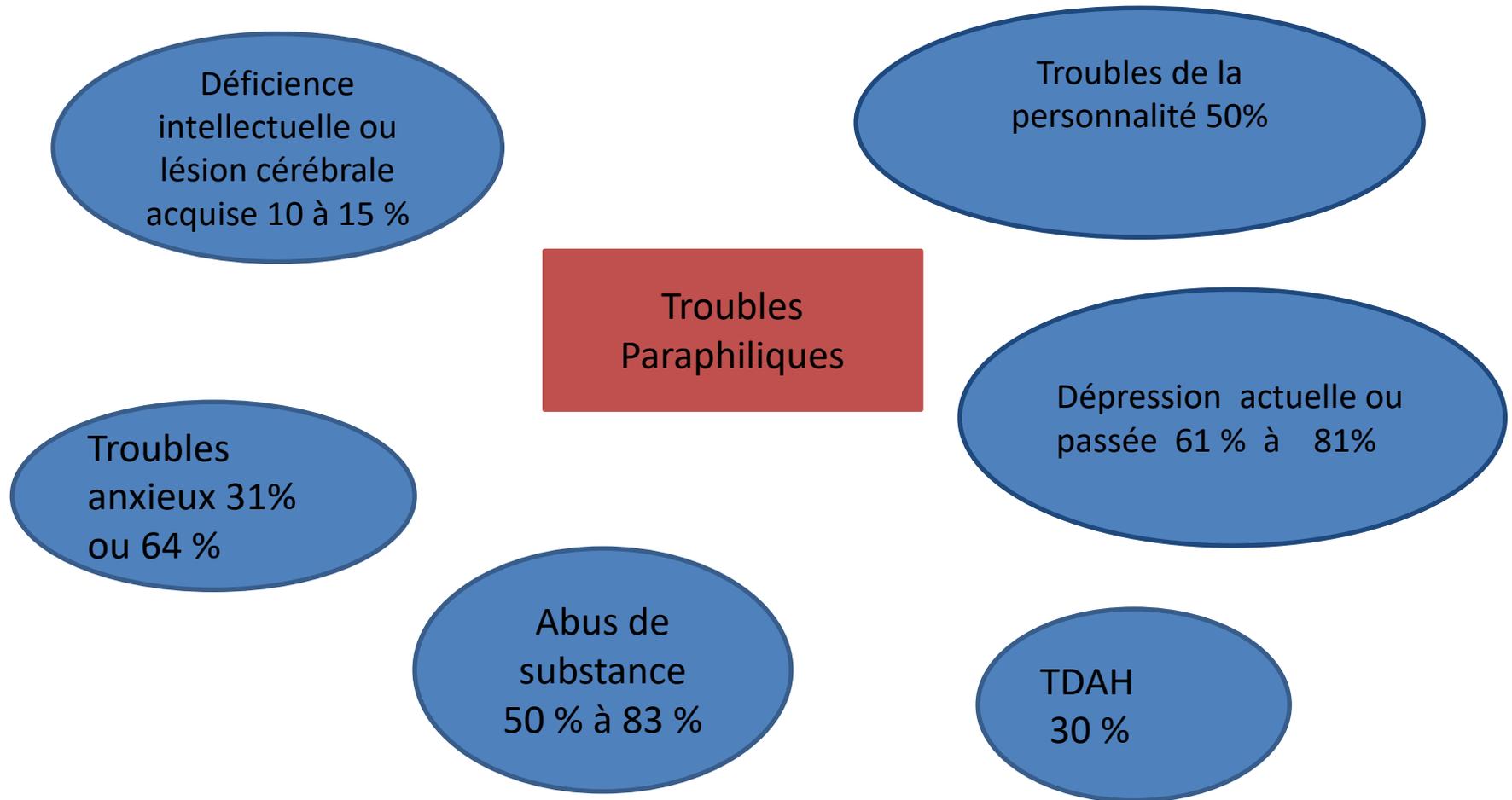


Paraphilias suite

Paraphilie ≠ du trouble paraphilique

Dans le trouble paraphilique : souffrance psychique et/ou difficultés interpersonnelles

Troubles paraphiliques et Co-morbidités



Le portrait-robot du sujet âgé incarcéré

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

Population des sujets âgés écroués augmente

- 2015 3,9 % soit 3021 personnes écroués > 60 ans

1990 449 personnes écroués > 60 ans

- Raisons

1. allongement de la durée des peines
2. Délinquance sexuelle (allongement des délais pour dénoncer(violences sexuelles 1 ère cause d'incarcération des séniors)
3. Paupérisation et marginalisation croissante des séniors
« délinquance de survie » (augmentation des vols par SA)

Sujet âgé auteur de violences sexuelles

What are the characteristics of first time older sexual offenders?
Int Psychogeriatr 2018 CHUA

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

- Primo-condamnation agresseur sexuel ≥ 65 ans
- TNC vasculaire(36 %) TNC type MA (27 %)DLFT(9 %) épisode dépressif caractérisé(9 %) addiction OH (36 %)
- 84 % victimes de sexe féminin, âge entre 6 ans et 16 ans
- Dans 67 %, agresseur grand père de la victime
- Fac de risque des victimes: mineurs (petits enfants), déficience intellectuelle, personnes âgées

Sujet âgé auteur de violences sexuelles

- Deux types d'agresseur sexuel âgé
 1. Agresseurs sexuels de longue date non repérés avant
 2. Agresseurs sexuels dans le cadre d'une TNC (2 à 17 % selon Series and Dégano, 2005)

Personne âgée

Plus victime de violence qu'auteur



Vulnérabilité

- Vient du latin vulnus, vulneris = blessure vulnerare= blesser
abilis vise un rapport à l'altération extérieur (etre exposé aux agressions) et une possible défaillance de l'équilibre interne
- Sur le plan éthique, vulnérabilité définie comme une probabilité accrue de subir un tort
- Chez la PA : fragilité psychologique, d'une suggestibilité qui l'expose à des atteintes abusives à son consentement et qui la rendre inapte à prendre des décisions personnelles pour sa santé ou sa sécurité requièrent
- En jurisprudence, la situation de vulnérabilité a notamment été caractérisée en cas de troubles sensoriels (surdité / malvoyance/cécité) de situation de dépendance physique ou psychique, de troubles de la mémoire ou de la compréhension, de fragilité psychologique, d'éthylisme, de détresse morale liée à des deuils récents

Maltraitance envers PA: Rapport de l'OMS

- Def: acte unique ou répété, ou 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 d'hospitalisation
 - Prévalence dans pays à revenus élevés: entre 2,2 % et 14 % (hors EHPAD et TNC)
1. Exploitation financière 1 à 9,2 %
 2. Violences psychologiques 0,7 % à 6,3 %
 3. Négligence 0,2 % à 5,5 %
 4. Violences physiques 0,2 % à 4,9 %
 5. Abus sexuels 0,04 % à 0,82 %

Merci de m'avoir écouté

