

# Qu'est-ce que la personnalité histrionique ?

Margot Phaneuf, M.éd., PhD.

Mars 2014

*« Le charme de la séduction peut être le sel de la vie, mais superficiel et peu sincère, il est aussi sujet de malheur. »*

Le terme histrionique vient du latin « histrios » qui a donné « histrion », terme qualifiant les artistes de théâtre et particulièrement les mimes dans l'antiquité romaine. Il s'applique de nos jours à des personnes qui cherchent à captiver l'attention des autres, à s'attacher leurs faveurs en utilisant pour ce faire leurs charmes et toutes leurs capacités de séduction. Ce terme recouvre maintenant les comportements excessifs et théâtraux que l'on qualifiait antérieurement d'hystériques.



Le diagnostic d'hystérie était déjà connu au temps de l'antiquité. « *Les plus anciens textes médicaux égyptiens connus, qui datent de 2000 ans avant l'ère chrétienne, notamment les Papyrus de Kahun, en parlaient déjà.* »<sup>1</sup> On en trouve aussi mention *au temps d'Hippocrate, 400 ans avant J.C. où sa racine signifiait « utérus »*<sup>2</sup> On croyait alors que cette anomalie qu'on attribuait à une « révolte de l'utérus » se manifestait seulement chez les femmes

en mal de satisfaction sexuelle. Au Moyen-Âge, dans une société hantée par le mal et la religion, l'hystérie était attribuée à l'influence du « Malin » et cette conception démoniaque fut l'amorce de la chasse aux sorcières qui a sévi, à cette époque, en Europe et plus tard aux États-Unis.<sup>3</sup>

## Le sujet histrionique

<sup>1</sup>. Hystérie : Encyclopaedia Universalis : <http://www.universalis.fr/encyclopedie/hysterie/3-evolution-des-idees-sur-l-hysterie/>

<sup>2</sup>. L'hystérie : [http://www.serpsy.org/psy\\_levons\\_voile/maladies/hysterie1.html](http://www.serpsy.org/psy_levons_voile/maladies/hysterie1.html)

<sup>3</sup>. Image :

[http://fr.wikibooks.org/wiki/La\\_Grande\\_Chasse\\_aux\\_sorci%C3%A8res\\_du\\_Moyen\\_%C3%82ge\\_aux\\_Temps\\_modernes/La\\_sorcellerie\\_de\\_premier\\_type\\_\(XIe\\_au\\_XIIe\\_si%C3%A8cle\)](http://fr.wikibooks.org/wiki/La_Grande_Chasse_aux_sorci%C3%A8res_du_Moyen_%C3%82ge_aux_Temps_modernes/La_sorcellerie_de_premier_type_(XIe_au_XIIe_si%C3%A8cle))

Pour ces sujets, hommes ou femmes d'ailleurs, ayant une émotivité disproportionnée par rapport aux situations et un besoin de l'exprimer de manière ostentatoire, on parle surtout de nos jours, de trouble de personnalité histrionique, car le terme hystérique historiquement attribué aux femmes, est maintenant perçu comme étant dévalorisant et sexiste.<sup>4</sup> Pour eux, toujours en quête attention de l'entourage, la séduction devient un besoin. Très préoccupés de leur corps et de son apparence, leur volonté de plaire et l'érotisation à outrance animent leurs relations aux autres, alors que le déploiement de leurs charmes leur confère parfois un théâtralisme qui en fait le centre d'attention des proches.

Ces personnes sont insatiables d'attention et l'expression excessive des émotions devient leur mode d'expression habituel. Inquiètes d'elles-mêmes, elles cherchent constamment à recueillir l'approbation des autres afin d'être rassurées. Toutefois, les liens ainsi créés sont le plus souvent superficiels et égocentriques évoluant au fil des plaisirs que leur procure la vie. Elles cherchent constamment à maintenir un haut niveau d'intensité émotionnelle dans leurs relations, souvent au détriment de leur sens des responsabilités.

## **Un trouble de la personnalité**

Ces comportements perturbés caractérisent un état psychique particulier appelé « trouble de personnalité histrionique. » La personnalité de quelqu'un se définit comme un ensemble de comportements, d'attitudes, de motivations qui déterminent son agir et constitue son individualité, sa singularité propre; c'est ce qui l'amène à la fois, à ressembler aux autres et s'en différencier.

*« À travers notre personnalité s'expriment les caractères innés de notre héritage génétique, le modelage qu'en ont fait notre milieu, notre éducation et les événements de notre histoire personnelle, de même que les habitudes, les décisions, les choix de vie et de conduite qui ont balisé notre agir et qui nous ont marqués avec le temps. Non seulement les traits de notre personnalité sont les caractéristiques qui nous sont propres, mais ils présentent aussi une certaine permanence qui tend à rendre nos réactions prévisibles. »<sup>5,6</sup>*

Ces traits de personnalité donnent à nos comportements une forme de constance, puisque devant certaines situations, nous avons une nette propension à nous comporter toujours à peu près de la même manière. Ainsi le sujet histrionique aura sans cesse tendance aux éclats émotifs. Cependant, lorsque ces particularités s'accroissent et affectent les activités

---

<sup>4</sup>. Christophe André, (2008). Les troubles de personnalité. La revue du praticien vol. 58, p. 554.

<sup>5</sup>. Margot Phaneuf (2014). Regard sur les personnalités dysfonctionnelles : <http://www.prendresoins.org/wp-content/uploads/2014/02/Regard-sur-les-personnalites-dysfonctionnelles.pdf>

<sup>6</sup>. Rapport sur les maladies mentales au Canada. Points saillants : [http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/miic-mmacc/chap\\_5-fra.php](http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/miic-mmacc/chap_5-fra.php)

de la personne en société, il devient évident qu'elle souffre d'un trouble de personnalité où ces caractéristiques « *très marquées ou inadaptées aux situations se répercuteront dans presque toutes les sphères de sa vie.* »<sup>7</sup> Ces comportements anormaux revêtent une intensité diverse selon les personnes et les situations et lorsqu'ils deviennent pathologiques, on parle alors de trouble de personnalité histrionique.

## **Le trouble de personnalité histrionique**

La personnalité histrionique fait partie d'un ensemble de problèmes psychiatriques appelés troubles de la personnalité dont les caractéristiques sont décrites dans le DSM, volume de référence taxinomique utilisé partout dans le monde et particulièrement en Amérique du Nord.

### **Critères du diagnostique officiel du DSM IV pour le trouble de personnalité histrionique**

Mode général de réponses émotionnelles excessives et de quête d'attention, qui apparaît au début de l'âge adulte et est présent dans des contextes divers, comme en témoignent au moins 5 des manifestations suivantes:

1. Le sujet est mal à l'aise dans les situations où il n'est pas au centre de l'attention d'autrui;
2. l'interaction avec autrui est souvent caractérisée par un comportement de séduction sexuelle inadaptée ou une attitude provocante;
3. l'expression émotionnelle est superficielle et rapidement changeante;
4. le sujet utilise régulièrement son aspect physique pour attirer l'attention ;
5. sa manière de parler est subjective et pauvre en détails ;
6. la personne recourt à la dramatisation, au théâtralisme et à l'exagération de l'expression émotionnelle;
7. suggestible, elle est facilement influencée par autrui ou par les circonstances;
8. elle considère que ses relations sont plus intimes qu'elles ne le sont en réalité.

La version IV de ce recueil de diagnostics psychiatriques bien connue jusqu'à maintenant, faisait état de dix troubles de cette nature où la personnalité histrionique était incluse. Cependant, dans la parution récente du DSM-5, elle n'a pas été retenue et devrait être identifiée dans la catégorie « autres » à partir de certains critères. En raison de la forte

<sup>7</sup>. Les troubles de la personnalité <http://www.fmm-mif.ca/la-maladie-mentale.html?t=8&i=21>

contestation qui a accompagné cette dernière version du DSM, et puisque les infirmières sont déjà familières avec le DSM IV, nous conservons ce dernier recueil taxinomique comme base de référence pour ce document.<sup>8,9</sup>

## **D'autres manifestations histrioniques**

Certaines autres manifestations sont aussi caractéristiques des troubles de personnalité histrionique, mais selon la manière dont la personne se construit elles peuvent varier d'un sujet à l'autre. En raison de ses racines qui plongent loin dans l'histoire, on a longtemps pensé que l'histrionisme ne se retrouvait que chez les femmes. Or, la psychiatrie moderne nous fait comprendre que ce type de personnalité existe aussi chez les hommes, mais sous des aspects un peu particuliers qui peuvent différer, tout en offrant des similitudes.

Il semble que pour bon nombre de traits de personnalité, les deux sexes soient logés à la même enseigne. On retrouve généralement de l'intolérance aux frustrations, de l'égoïsme, de la manipulation ainsi que de l'inconsistance émotionnelle se traduisant par une inconstance relationnelle où l'autre n'est perçu qu'en fonction de ce qu'il apporte de sentiment de protection ou de plaisir à la relation. L'importance primordiale accordée aux émotions et à la recherche du regard de l'autre porte l'histrionisme à une certaine superficialité qui se manifeste parfois par des difficultés cognitives, particulièrement au niveau de l'attention soutenue et de l'analyse rationnelle des situations.

De manière générale, sous des aspects extérieurs de vantardise frôlant l'exhibitionnisme, le sujet souffrant d'un trouble de personnalité histrionique est une personne qui cache une faible estime d'elle-même et un fort sentiment de dévalorisation maximisé par la courte durée de ses relations humaines amoureuses ou amicales. Sa manière de manipuler les autres et de toujours vouloir se mettre en avant-scène finit par laisser l'entourage, mais sa faible capacité d'introspection la rend inconsciente de cette situation. Il en résulte que ses relations se distancient, se délitent ou se rompent et ces multiples brisures sont alors intérieurement vécues comme autant d'échecs qui la désolent et la font glisser dans la dépression.

## **Prévalence et causes probables**

Les troubles de personnalité histrionique seraient, dit-on, plus fréquents chez les femmes et environ de 1 à 3% de la population générale en serait touché. Certaines études plus récentes avancent cependant que la proportion hommes/femmes serait à peu près égale.<sup>10</sup>

---

<sup>8</sup>. Voir la discussion à ce sujet sur : Margot Phaneuf, (2014). Soins infirmiers - Le malade de personnalité paranoïaque sur [www.prendresoin.org](http://www.prendresoin.org)

<sup>9</sup>. Tableau : PsychoPropulsion : [http://www.psychopropulsion.com/cliniqueintegrative\\_tph.html](http://www.psychopropulsion.com/cliniqueintegrative_tph.html)

<sup>10</sup>. Personnalité histrionique : [http://www.fmm-mif.ca/la-maladie-mentale.html?t=8&i=21#Personnalite\\_histrionique](http://www.fmm-mif.ca/la-maladie-mentale.html?t=8&i=21#Personnalite_histrionique)

Pour les personnes qui en souffrent, cette perturbation psychologique provoque des résonances dans toutes les sphères de leur vie que ce soit au sein du couple, dans l'entourage ou au travail.

<b>LES CARACTÉRISTIQUES PROPRES AU SEXE</b>	
<b>L'HISTRIONIQUE DE SEXE FÉMININ</b>	<b>L'HISTRIONIQUE DE SEXE MASCULIN</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>. Besoin de protection, de dépendance aux autres.</li> <li>. Féminité, attention excessive au corps.</li> <li>. Mise en scène exagérée de ses émotions, de ses charmes.</li> <li>. Érotisation des relations humaines.</li> <li>. Incapacité de vivre sans passion, recherche d'exhibitionnisme.</li> <li>. Possible inhibition sur le plan sexuel, frigidité camouflée ou excessive.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Exagération, affabulation.</li> <li>. Mythomanie.</li> <li>. Vantardise, fatuité.</li> <li>. Séduction, donjuanisme, collection d'aventures amoureuses.</li> <li>. Volonté d'attraction qui peut passer par la blague, l'imitation et la moquerie.</li> <li>. Difficultés sexuelles, manque de virilité qu'il cherche à cacher sous des dehors séducteurs.</li> </ul>

À ce jour, les causes de ce dérèglement affectif demeurent encore incertaines. Comme pour plusieurs autres troubles de personnalité, les facteurs causals de l'histrionisme seraient liés à une conjonction de plusieurs facteurs où la génétique impliquant certaines modifications cérébrales et l'environnement familial et social semblent déterminants. Néanmoins, l'éducation parentale est souvent mise en cause.

On y évoque la complaisance, le laxisme, l'insuffisance de critique des parents devant les comportements de l'enfant ou encore la profusion d'attention qui lui est accordée et cela sans distinction pour la non-adéquation de son agir. Il en résulte une confusion, puisque certains comportements sont punis, alors que d'autres, identiques, sont acceptés. La recherche du regard d'un papa distant, trop occupé ou absent serait peut-être aussi chez les filles un facteur à considérer. L'enfant qui, par ailleurs, se croit obligé de mentir, de manipuler pour obtenir les faveurs et la valorisation de ses parents ou pour conserver leur affection est aussi à risque de développer une personnalité histrionique. Il se peut également que l'accent mis sur la réussite et le paraître physique entraîne une surestimation de ces valeurs au détriment d'aspects plus fondamentaux de l'être.

## **L'évolution possible**

L'évolution des sujets histrioniques varie selon leurs conditions de vie, selon l'acceptation de l'entourage et les défis personnels rencontrés. Leur vie affective est souvent chaotique

### **Ce que la personne histrionique peut dire d'elle-même**

- . J'ai besoin de gratifications immédiates.**
- . Ce qui est le plus important pour moi, ce sont mes attraits physiques et j'aime les mettre en valeur.**
- . J'ai beaucoup d'imagination; j'invente, je fabule, je dramatise, j'aime les intrigues.**
- . Je ne peux pas vivre sans passion et je multiplie les expériences amoureuses.**
- . Je cherche toujours à séduire par l'érotisme ou la blague. On me traite parfois d'allumeuse.**
- . Il ne faut pas m'en vouloir d'être un peu écervelée, car j'ai de la difficulté à fixer mon attention et à raisonner logiquement.**
- . Je crée facilement des liens affectifs, mais je ne réussis pas à les faire durer.**
- . J'idéalise les autres, puis je suis déçue ou je déçois.**
- . Lorsque je souffre, c'est toujours avec excès.**
- . Je suis créative et extravagante, mais toujours attachante.**

et plusieurs vont de désillusion, en échec et en abandon. Rebutés par leurs expériences relationnelles ou professionnelles malheureuses, certains individus modifient leurs comportements et se construisent différemment avec les années. Par ailleurs, en dépit de leur labilité émotionnelle, plusieurs histrioniques réussissent à s'adapter aux contraintes du milieu éducatif ou du travail et font un succès de leur vie. Dans une société où l'auto-valorisation et la mise en scène des activités et des accomplissements personnels dans les médias sociaux peuvent sembler liées à la réussite, nombre de milieux professionnels ou d'affaires leur sont même favorables.

Aussi, alors que certains sont malheureux et rejetés parce qu'ils agacent par leur superficialité, leur volonté de paraître, leur inconstance et leur érotisation des relations, certains autres, divas ou dieux de nos écrans, atteignent une grande renommée et leur exhibitionnisme

devient un aspect identitaire.

De manière générale, ce trouble se fait plus marqué avec le temps et lorsque le charme ne joue plus, arrive la perte des illusions et de la séduction et la personne désabusée glisse alors facilement dans la décompensation dépressive ou les problèmes somatiques souvent exagérés. Ce sont alors ses fatigues ou ses douleurs physiques que le sujet souffrant d'un trouble de personnalité histrionique met en scène. La volonté de compenser pour ces difficultés et ces désillusions peut aussi le conduire aux abus d'alcool ou de drogues.



## Les soins

La personne histrionique peut se retrouver dans divers secteurs de nos milieux de soin soit pour des problèmes physiques ou en psychiatrie au cours d'un épisode dépressif ou d'un problème de toxicomanie. C'est généralement un sujet agréable et charmeur qui cherche à capter l'attention et à solliciter des faveurs. La relation soignante-soigné est généralement bien accueillie par cette personne toujours à la recherche d'attention et de réconfort.

Au cours des entretiens, tout en se montrant concernée et en manifestant une écoute empathique, l'infirmière doit être attentive à demeurer objective devant la description calamiteuse de ses déboires et de ses problèmes physiques. Il lui faut d'une part éviter le piège de l'apitoiement et d'autre part, celui de la séduction particulièrement opportune lorsque le sujet est de sexe différent. Comme cette personne manifeste de manière sous-jacente, parfois bien camouflée, une estime dépréciée d'elle-même, il est important de l'aider à valoriser ses richesses intérieures et ses capacités autres que celles liées à son apparence. Ce n'est pas nécessairement simple : cette personne a toujours besoin de plaire, car c'est chez elle un marqueur identitaire

La règle pratique est de s'en tenir à des interventions faisant appel à la logique, à des interrogations visant à susciter sa réflexion sur ses élans émotifs et à lui proposer un parcours évoquant sa responsabilité dans la modification de ses pensées, de son idéalisation des autres et une prise de conscience de ses déceptions alors prévisibles. Il faut éviter d'avoir l'air de ne pas la prendre au sérieux et ce qui serait encore plus néfaste, de sembler nous moquer de ses difficultés ou de son théâtralisme. Devant ses manifestations émotives exagérées et ses décisions intempestives, afin de compenser son manque d'introspection, il vaut mieux les lui faire remarquer, provoquer chez elle la réflexion et l'amener à développer des manières de réagir plus logiques et plus appropriées aux situations.

La valorisation de ses projets, de ses réflexions sensées et de ses actions responsables, à la différence de ses habitudes de dissimulation et de manipulation, peut l'aider à retrouver son sens interne d'évaluation et la congruence de relations humaines plus authentiques.<sup>11</sup> Cette réflexion sur son agir et sur la nature des pensées qui le détermine, permet à la personne d'endiguer ses élans affectifs trop fortement sollicités. Un autre aspect à ne pas négliger est d'amener la personne à réaliser le coût psychologique de ses comportements en termes de déception, d'abandon et de chagrin. Le recadrage des propos, une stratégie

---

<sup>11</sup>. Margot Phaneuf (2007). Carl Rogers l'homme et les idées : <http://www.prendresoin.org> : [http://www.prendresoin.org/wp-content/uploads/2013/02/Carl\\_Rogers\\_lhomme\\_et\\_les\\_idees.pdf](http://www.prendresoin.org/wp-content/uploads/2013/02/Carl_Rogers_lhomme_et_les_idees.pdf).

issue de la programmation neurolinguistique,<sup>12</sup> l'identification des distorsions cognitives qui polluent la pensée<sup>13</sup> et les tableaux de Beck<sup>14</sup> sont aussi des moyens utiles à l'infirmière.

## **Le traitement**

Les psychothérapies cognitives et comportementales constituent l'approche phare du traitement des troubles de personnalité histrionique. La thérapie dialectique behaviorale<sup>15</sup> et la mentalisation sont aussi particulièrement adaptées. Le traitement pharmacologique n'intervient qu'en cas de période d'anxiété intense, de décompensation dépressive ou de problèmes graves de toxicomanie.

## **Conclusion**

La personne qui souffre d'un trouble de personnalité histrionique marqué est une éternelle déçue qui à force d'échecs de vie s'enfoncé dans le malheur. L'évolution de ce problème psychiatrique est variable, car l'être humain, dans le mystère de ses richesses, peut stagner ou progresser. Il suffit parfois de l'aider à aiguïser son sens de l'introspection, de réflexion sur ses pensées et sur ses attentes envers les autres, de l'orienter vers l'autoévaluation de son agir, pour susciter chez cette personne une vision positive d'elle-même et de la vie. Cette manière plus raisonnée peut ensuite se concrétiser par des relations humaines plus harmonieuses et plus durables. En favorisant chez elle un changement au niveau de ses pensées, l'infirmière peut soutenir sa résilience et l'aider à être plus heureuse. C'est un peu ce chemin que nous montre le Dalai Lama :

**«Prends soin de tes pensées parce qu'elles deviendront des Mots.**

**Prends soin de tes mots parce qu'ils deviendront Actions.**

**Prends soin de tes actions parce qu'elles deviendront Habitudes.**

**Prends soin de tes habitudes parce qu'elles formeront ton Caractère.**

**Prends soin de ton caractère parce qu'il formera ton Destin,**

**Et ton destin sera ta Vie...»<sup>16</sup>**

---

<sup>12</sup>. Margot Phaneuf, (2012). Approche cognitive et identification des distorsions qui polluent la pensée. : <http://www.prendresoïn.org/wp-content/uploads/2012/12/Approche-cognitive-1.pdf>

<sup>13</sup>. Margot Phaneuf, (2012). Approche cognitive et identification des distorsions qui polluent la pensée. : <http://www.prendresoïn.org/wp-content/uploads/2012/12/Approche-cognitive-1.pdf>

<sup>14</sup>. Margot Phaneuf, (2012). L'enrichissement des interventions en soins psychiatriques : les tableaux de Beck : <http://www.prendresoïn.org/wp-content/uploads/2012/11/Lenrichissement-des-interventions-.pdf>

<sup>15</sup>. Thomas Marra, (2005). Dialectical behavior therapy in Private Practice. Oakland, Cal. Newharbinger Publications, p. 17-20.

<sup>16</sup>. Dialogue avec le Dalai Lama (2011). Dialogue entre Leonardo Boff, un théologien brésilien et Sa Sainteté le Dalai Lama: <http://www.buddhachannel.tv/portail/spip.php?article16871>