



ETUDE DE CAS DE MLLE D.

1. Contexte

Mlle D. est une femme célibataire de 27 ans adressée par un ami qui a senti qu'elle avait besoin d'être aidée à faire face à un abus sexuel vécu pendant son enfance.

Mlle D. a suivi de nombreux traitements ambulatoires sans succès, mais n'a jamais été hospitalisée. Elle a des antécédents d'abus d'alcool et de drogue et s'est prostituée durant une période. Après leur troisième séance, le thérapeute de Mlle D. a identifié des problèmes familiaux, des problèmes avec l'autorité, et une tendance à la projection comme étant les obstacles majeurs au traitement. Mlle D. a interrompu le traitement sans prévenir, après la quatrième séance.

2. Compte rendu du MMPI-2-RF

Les résultats du MMPI-2-RF de Mlle D. sont présentés dans les Figures 6.7 à 6.12. L'interprétation se trouve ci-dessous.

- Le protocole de Mlle D. est valide et interprétable. Ses notes aux Echelles Principales fournissent probablement une description fidèle du fonctionnement psychologique de Mlle D.
- Ses réponses indiquent une externalisation et une tendance au passage à l'acte, ce qui a très probablement conduit Mlle D. à avoir des difficultés. Elle rapporte des antécédents de problèmes de comportement à l'adolescence, comme des problèmes de discipline à l'école, des vols et une influence négative de ses pairs. Elle a probablement eu des antécédents de délinquance juvénile et d'autres comportements antisociaux. Il est probable que Mlle D. ait des tendances aux passages à l'acte et qu'elle vive des relations interpersonnelles conflictuelles, y compris avec des personnes qui exercent une position d'autorité, et peut se montrer méfiante.
- Mlle D. rapporte des épisodes d'excitation et de grande énergie. Il est probable qu'elle ait eu ou qu'elle aura des épisodes d'allures maniaques ou hypomaniaques.
- Mlle D. rapporte également avoir une mauvaise santé et se sentir faible ou fatiguée. Elle est probablement préoccupée par sa santé et se plaint de problèmes de sommeil, de fatigue, de manque d'énergie et d'un possible trouble sexuel.

© Pearson France - ECPA

- Mlle D. rapporte aussi douter d'elle-même. Elle peut se sentir en insécurité, ou être sujette à la rumination, à l'autodénigrement et se punir intérieurement. Elle peut se sentir inutile et exprimer un manque de confiance.
- En ce qui concerne les relations interpersonnelles, Mlle D. rapporte des relations familiales conflictuelles et une absence de soutien de la part des membres de sa famille. Elle doit probablement faire face à des conflits familiaux et présente de forts sentiments négatifs envers les membres de sa famille qu'elle tient pour responsables de ses difficultés. Elle rapporte apprécier les situations et les événements sociaux.
- Mlle D. ne rapporte aucun intérêt pour les activités ou les occupations de nature esthétique ou littéraire.
- Les résultats au test de Mlle D. suggèrent plusieurs diagnostics possibles. Il est recommandé que soit évaluée la présence de troubles externalisés, en particulier un Trouble de la personnalité antisociale, des épisodes de manie ou d'hypomanie et tous les autres troubles associés à la désinhibition et à des niveaux d'énergie excessifs. Si l'origine physique de ses plaintes somatiques ne peut pas être identifiée, la possibilité d'un Trouble somatoforme doit également être évaluée.
- Les résultats au test suggèrent les recommandations suivantes pour l'organisation du traitement. Il y a une possibilité que Mlle D. ne soit pas suffisamment motivée pour le traitement et un risque important qu'elle ne le respecte pas et qu'elle y mette fin prématurément en raison de son manque de confiance en elle et de l'instabilité indiquée par ses épisodes d'activation excessive. Le malaise général peut être un autre facteur négatif qui va influencer sa capacité et sa volonté à commencer un traitement et à le poursuivre. Les cibles potentielles du traitement comprennent sa faible estime d'elle-même, ses faibles capacités de contrôle et ses problèmes familiaux.

Profil descriptif de Mlle D.

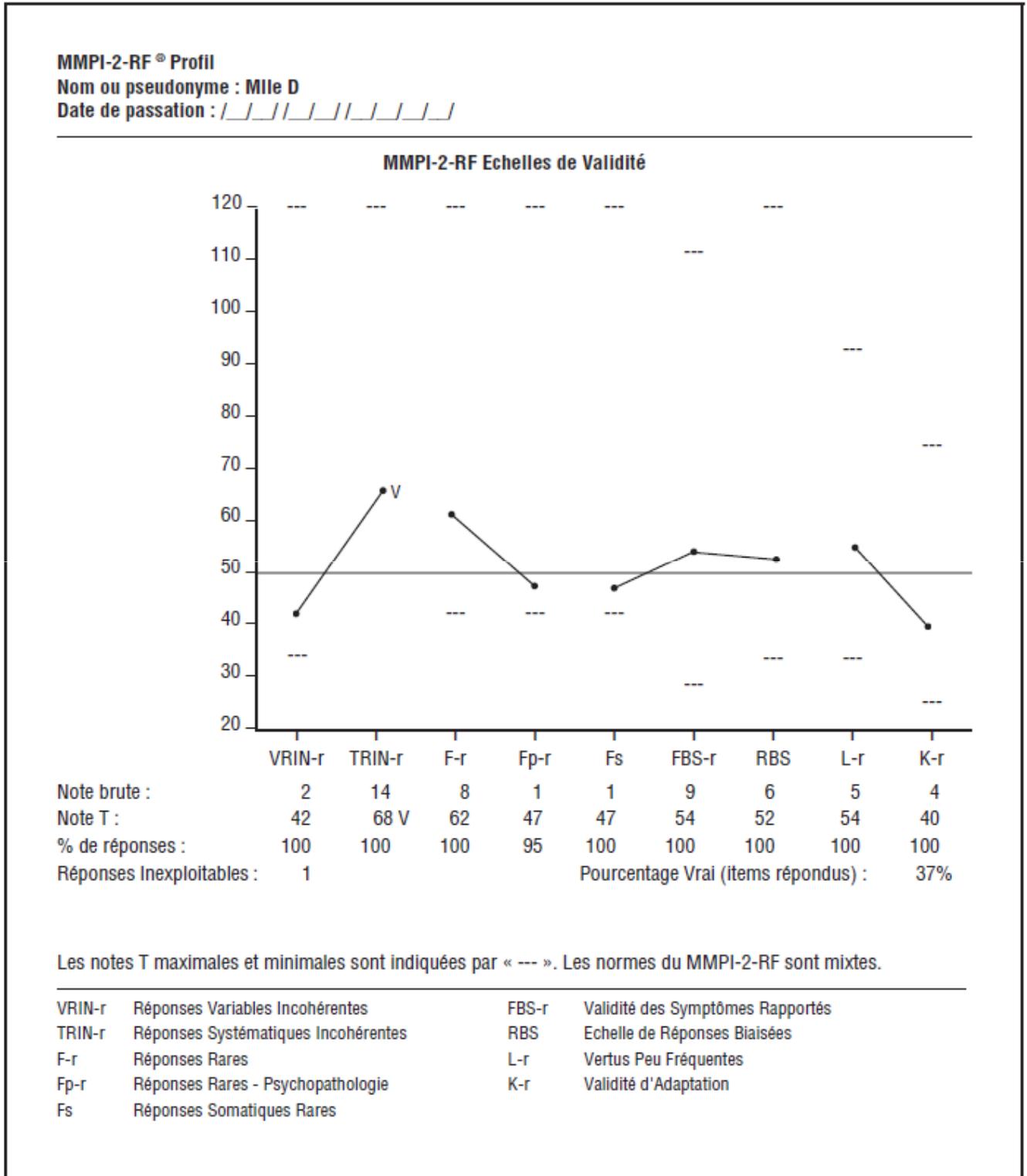


Figure 6.7. Echelles de Validité de Mlle D.

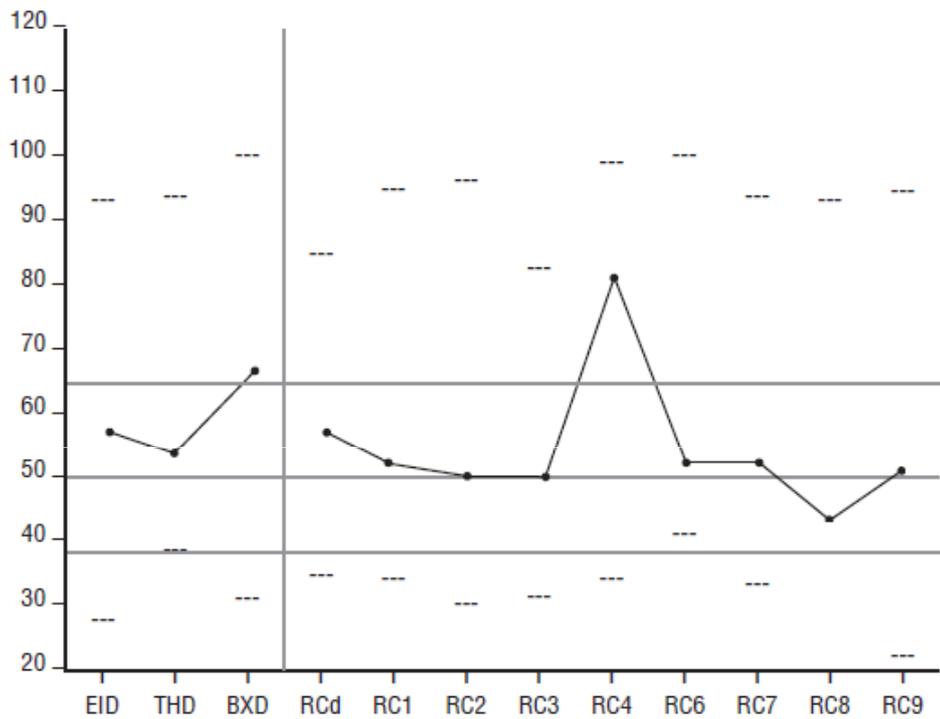
© Pearson France - ECPA

MMPI-2-RF® Profil

Nom ou pseudonyme : Mlle D

Date de passation : / /

Echelles globales (H-O) et Echelles Cliniques Restructurées



Note brute :	18	3	12	10	5	5	8	16	2	11	1	13
Note T :	57	54	68	57	52	50	50	82	57	57	44	51
% de réponses :	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Les notes T maximales et minimales sont indiquées par « --- ». Les normes du MMPI-2-RF sont mixtes.

EID	Dysfonctionnement Internalisé - Emotionnel	RC3	Cynisme
THD	Dysfonctionnement de la Pensée	RC4	Comportement Antisocial
BXD	Dysfonctionnement Externalisé - Comportemental	RC6	Idées de Persécution
RCd	Découragement	RC7	Emotions Négatives Dysfonctionnelles
RC1	Plaintes Somatiques	RC8	Expériences Bizarres
RC2	Faibles Emotions Positives	RC9	Activation Hypomaniaque

Figure 6.8. Echelles Globales (H-O) et Echelles Cliniques Restructurées de Mlle D.

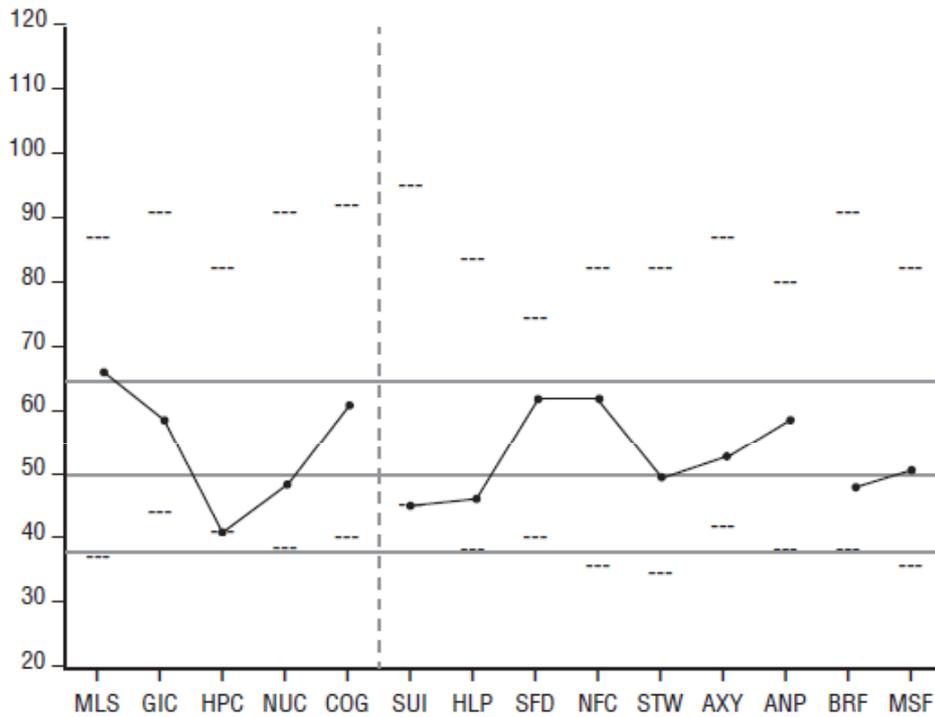
© Pearson France - ECPA

MMPI-2-RF® Profil

Nom ou pseudonyme : Mlle D

Date de passation : / / / / / / / / / /

Echelles Somatiques et Echelles d'Internalisation



Note brute :	5	1	0	1	4	0	1	3	6	3	1	4	1	3
Note T :	67	59	41	49	61	46	47	63	63	50	54	59	48	51
% de réponses :	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Les notes T maximales et minimales sont indiquées par « --- ». Les normes du MMPI-2-RF sont mixtes.

MLS	Malaise	SFD	Doute de Soi
GIC	Plaintes Gastro-Intestinales	NFC	Inefficacité
HPC	Maux de Tête	STW	Stress - Inquiétude
NUC	Plaintes Neurologiques	AXY	Anxiété
COG	Plaintes Cognitives	ANP	Propension à la Colère
SUI	Idées Suicidaires	BRF	Peurs Inhibitrices du Comportement
HLP	Impuissance - Désespoir	MSF	Multiples Peurs Spécifiques

Figure 6.9. Echelles Somatiques et Echelles d'Internalisation de Mlle D.

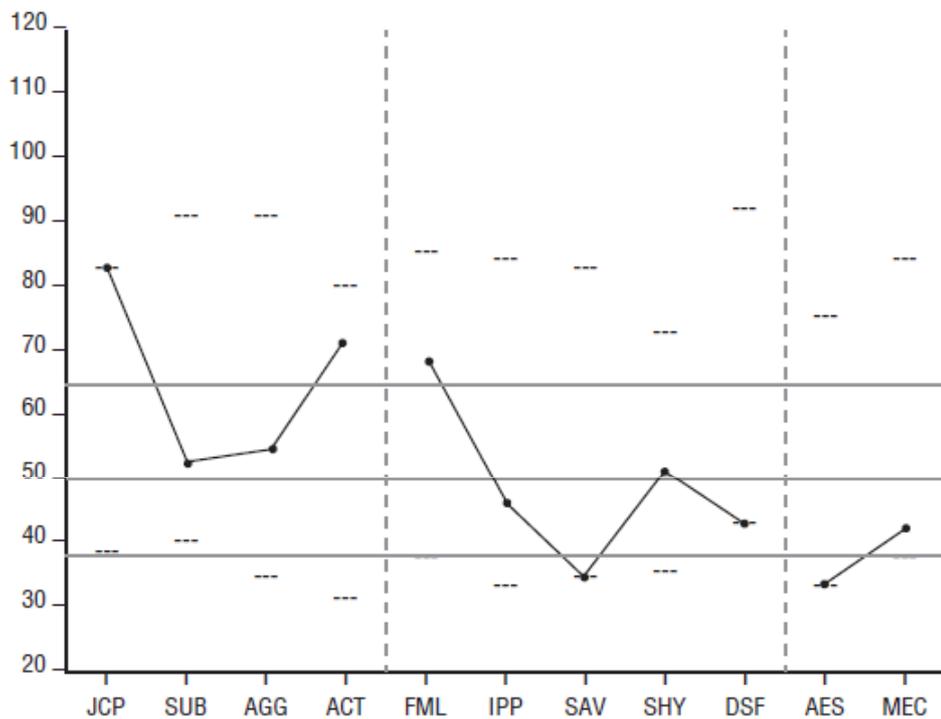
© Pearson France - ECPA

MMPI-2-RF® Profil

Nom ou pseudonyme : Mlle D

Date de passation : / /

Echelles d'Externalisation, Echelles Interpersonnelles et Echelles d'Intérêts



Note brute :	6	1	3	7	6	3	0	4	0	0	1
Note T :	83	52	55	72	69	46	36	51	43	34	43
% de réponses :	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Les notes T maximales et minimales sont indiquées par « --- ». Les normes du MMPI-2-RF sont mixtes.

JCP	Problèmes de Comportement à l'Adolescence	SAV	Evitement Social
SUB	Abus de Substances	SHY	Timidité
AGG	Agressivité	DSF	Désaffiliation
ACT	Activation	AES	Intérêts Esthétique - Littéraire
FML	Problèmes Familiaux	MEC	Intérêts Mécanique - Physique
IPP	Passivité Interpersonnelle		

Figure 6.10. Echelles d'Externalisation, Echelles Interpersonnelles et Echelles d'Intérêts de Mlle D.

© Pearson France - ECPA

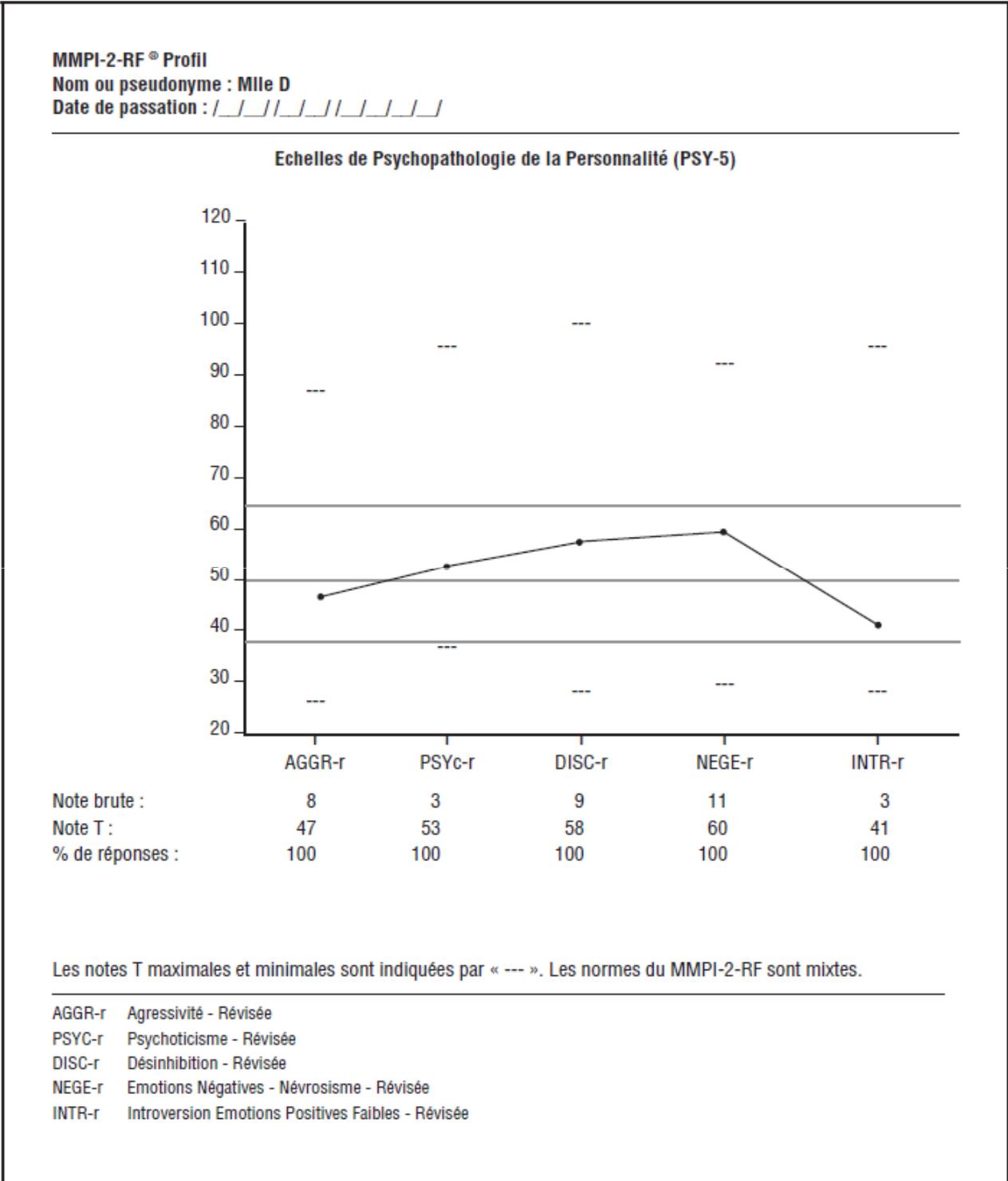


Figure 6.11. Echelles de Psychopathologie de la Personnalité (PSY-5) de Mlle D.

© Pearson France - ECPA