



Le syndrome de Diogène : comprendre un trouble méconnu.

« *Bébé crie inconsciemment pour que l'on vienne changer sa couche souillée.* »

« *L'adulte - enfant se souille pour ne plus l'être par des forces extérieures hostiles.* »

Généralités

Le **syndrome de Diogène** (syllogomanie) est un trouble du comportement souvent méconnu du grand public dont les conséquences humaines, sanitaires et sociales interpellent familles, acteurs sociaux, collectif...

Il se manifeste par une **accumulation excessive d'objets au domicile (cartons, vêtements, déchets organiques.)** Le souillant, parfois (WC, lavabos bouchés. Excréments non-évacués. Urine stockée dans contenants...).

Ce syndrome touche toutes catégories d'âge et classes socio-professionnelles. Il apparaît fréquemment chez des individus ayant subi un choc émotionnel voire physique important (viol,inceste, abus d'autorité...) ou, suite à un « accident de vie » (deuil non-fait, burn-out, licenciement abusif...).

Longtemps perçu comme un simple manque d'ordre ou une excentricité, le syndrome de Diogène est aujourd'hui reconnu comme un **symptôme complexe**.

Mêlant troubles psychiques, isolement social et difficultés existentielles profondes.

Origine du terme & référence historique

L'expression « **syndrome de Diogène** » fut introduite en 1975 par deux gériatres britanniques, Allan Clarke & David Warren, pour désigner un ensemble de comportements observés chez des personnes âgées vivant dans des conditions d'extrême dénuement. Ils choisirent la référence à **Diogène de Sinope**, philosophe grec du IV^e siècle avant J.-C., célèbre pour son mode de vie ascétique, ses provocations envers les normes sociales et sa misanthropie.

Toutefois, il est important de souligner que cette comparaison s'invalide sur un plan clinique. Le philosophe agissait par choix philosophique, lucidité intellectuelle. Les personnes atteintes du syndrome de Diogène vivent dans un état pathologique. **Subissant le Réel au lieu de l'affronter.**

Définition et manifestations du syndrome

Le syndrome de Diogène se caractérise par trois éléments :

1. **Accumulation pathologique (syllogomanie)** :
Ces individus accumulent compulsivement des objets hétéroclites : journaux emballages, vêtements, déchets, voire denrées périmentées, sans pouvoir s'en séparer*. Cette accumulation envahit inexorablement tout l'espace de vie.
2. **Isolement social et indifférence** :
Les personnes atteintes du syndrome de Diogène tendent à s'isoler du monde extérieur, refusant souvent l'aide proposée. Elles n'ont généralement aucune conscience du caractère problématique de leur situation et s'en défendent avec véhémence*.
3. **Auto-négligence sévère** Les personnes concernées cessent de prendre soin d'elles-mêmes impactant hygiène, alimentation et santé. Elles vivent souvent dans un environnement insalubre, entourées de détritus, parfois infesté de nuisibles

* Toute séparation arbitraire ou brutale de leurs artefacts symboliques se vie comme une violence. Contre-productive. Comme si on **arrachait la carapace d'une tortue vivante**.

Ces comportements ne proviennent pas nécessairement de la pauvreté ou d'une situation précaire : **le syndrome touche aussi des personnes issues de milieux aisés**, instruites, disposant de moyens.

Origines psychologiques et sociales

Syndrome de Diogène ≠ maladie isolée. Plutôt un ensemble de symptômes. Issus de troubles émotionnels, psychiatriques et/ou neurologiques.

1. Les causes psychologiques

- Dans de nombreux cas, le syndrome de Diogène se relie à des **dérèglements de la personnalité** (obsessionnelle, paranoïaque, schizoïde). Également à des **troubles psychiatriques chroniques** : dépression majeure, schizophrénie ou encore démence fronto-temporale.
- Chez certains sujets, le syndrome apparaît **suite à un choc émotionnel majeur**. Décès d'un proche, rupture conjugale, perte de statut social ou professionnel. Ce traumatisme déclenche un processus de **repli sur soi. Désinvestissant un relationnel équilibré au monde extérieur**. Menant progressivement à l'isolement. (*Rejet de la famille. Recevoir personne chez soi. « Squatter » sa voiture...)*)
- Des injonctions parentales répétitives, venant d'adultes influents, ou des névroses transgénérationnelles type : « Ne jette jamais rien, ça peut toujours servir... » peuvent influencer déraisonnablement le jeune apprenant lors de son éducation.

2. Impacts

Isolement social, solitude, marginalisation constituent des facteurs aggravants. Le vieillissement, la perte d'autonomie et l'absence de relations humaines positives accroissent le syndrome. Dans une société moderne, où performance et conformisme norment, les personnes fragiles ou différentes se **retrouvent potentiellement exclues, invisibilisées**. Accentuant auto-retrait du monde et perte de repères.

Diagnostic et prise en charge

Le diagnostic du syndrome de Diogène repose avant tout sur **l'observation des comportements et du cadre de vie**. Il n'existe aucune test médical spécifique. Cependant, certains critères permettent de l'identifier : *auto-négligence marquée. Accumulation massive d'objets, isolement social, refus d'aide*.

La **prise en charge** s'avère difficile, car les personnes atteintes **ne demandent pas d'aide et rejettent toute intervention extérieure**. Il convient d'adapter une approche pluridisciplinaire, associant :

- **Intervention médicale et psychiatrique**, pour évaluer l'état mental et traiter d'éventuels troubles associés
 - **Accompagnement social**, pour rétablir un lien humain, assurer une aide à domicile, et prévenir les risques d'insalubrité ou d'incendie
 - Parfois, une **intervention judiciaire ou municipale**, lorsque les conditions d'hygiène menacent sécurité du voisinage, hygiène publique ou la personne auteur de ces désordres.
- ⇒ La **réhabilitation du logement** et la **reconstruction du lien social** demandent un travail patient, bienveillant. La priorité réside dans la **compréhension**.
- ⇒ Processus de réinsertion et soins adaptés pérennisent les actions initiées.
-

Enjeux sociétaux

Les conséquences du syndrome de Diogène dépassent largement la sphère individuelle. Sur le plan **sanitaire**, ces situations représentent un risque d'infection, de chute, d'intoxication, d'incendie. Donc, *de mise en danger d'autrui*.

Sur le plan **social**, elles illustrent la fragilité des mécanismes solidaires. Des difficultés à détecter l'isolement avant sa radicalisation. Ce syndrome interroge notre société sur **la place des personnes âgées, isolées ou marginalisées**. Sur la manière dont nous prenons soin des plus vulnérables. Il révèle une **forme d'oubli collectif** : celui des individus qui, peu à peu, s'effacent du regard des autres jusqu'à disparaître derrière les murs de leur propre solitude.

Conclusion

Le **syndrome de Diogène** n'exprime pas un simple désordre domestique, mais **un signal d'alarme intense** sur la souffrance psychique, la désocialisation, les blessures inavouables, refoulées.

Derrière chaque cas se cache une histoire personnelle douloureuse. Constituée de pertes, traumatismes, non-dits honteux, induisant une dérive vers l'auto-isolement.

Remarque :

➔ La prévention passe par une vigilance collective : entre voisins, familles, travailleurs sociaux, soignants...

Il convient de **repérer les signes précoces** de repli et d'apporter un soutien humain avant que la situation empire.

Règle des 3 :

1. Ne pas juger
2. Prendre patience
3. Libérer la parole



#inceste#

#paranoïa#

#burn-out#

#schizophrénie#

#deuil non fait#