

*L'un de vos proches souffre  
de troubles de la personnalité borderline ?*

Rencontrez  
des personnes  
qui en parlent  
et  
qui agissent.

Groupe de parole

Information/formation des familles

Contactez l'UNAFAM de la Haute-Garonne :

UNAFAM HAUTE-GARONNE

5 rue Michel Ange

31 200 TOULOUSE

Tél : 05 61 48 11 56

Courriel : [31@unafam.org](mailto:31@unafam.org)

Site : [unafam31.org](http://unafam31.org)

---

## Le plan psychique de l'UNAFAM en six points clés :

---

Mars 2007

1. La continuité des soins
2. La garantie de ressources  
suffisantes
3. L'accès à un hébergement ou un  
logement adapté
4. L'accueil et l'accompagnement dans  
la durée
5. Si nécessaire, le souci d'une  
protection juridique personnalisée
6. Si la santé le permet, des activités  
qui favorisent l'insertion

Les troubles  
de la  
personnalité  
borderline

Cette brochure a été conçue avec la collaboration  
du Docteur L. CAILHOL, service universitaire de  
psychiatrie et de psychologie médicale des  
hôpitaux de Toulouse (Professeur L. Schmitt)  
Hôpital Purpan Casselardit



*Un autre regard*

*Union Nationale des Amis et Familles de Malades psychiques*

## Qu'est-ce-qu'un « trouble de la personnalité » ?

Quand une personne n'est pas capable de gérer ses relations, ses émotions ou d'affronter des problèmes de façon constructive ou qu'elle n'est pas capable de s'adapter à des demandes de changements de l'environnement, elle peut souffrir de « trouble de la personnalité ».

## Qu'est-ce-qu'un « trouble de la personnalité borderline » ?

C'est un trouble de la personnalité pour lequel la personne est incapable de réguler ses émotions et de contrôler ses impulsions. On peut dire que cette personne a une forte capacité à « se gâcher la vie ».

Le trouble de la personnalité borderline se manifeste par le cumul d'au moins cinq des facteurs suivants :

- Une peur irraisonnée d'abandon et des efforts démesurés pour l'éviter,
- Des relations instables et intenses,
- Une identité perturbée,
- Une impulsivité,
- Des comportements suicidaires,
- Une instabilité affective,
- Un sentiment chronique de vide,
- Des colères intenses,
- Des idées persécutives, paranoïaques.

Le trouble de la personnalité borderline est :

- Fréquent (1% à 2% de la population générale),
- Fréquemment associé à d'autres troubles : dépression, addiction (dépendance),
- Grave pour le sujet et son entourage,
- Améliorable par des soins.

Le trouble de la personnalité borderline touche 75% de femmes.

7% des malades consultent un médecin généraliste, 10% un psychiatre et 20% sont hospitalisés en psychiatrie.

Des recherches actuelles soutiennent que ce trouble serait de trois origines : génétiques, neurobiologiques et environnementales.

## Les conséquences pour la personne :

- Un risque suicidaire (de 4 à 10%),
- Une altération du parcours social :
  - Etudes et emplois instables,
  - Problèmes financiers,
  - Problèmes judiciaires.
- Des altérations relationnelles :
  - Relations sentimentales chaotiques,
  - Épuisement et éloignement de l'entourage.
- Des pathologies surajoutées :
  - Physiques : traumatismes, MST,
  - Psychiatriques : addiction, dépression.

## Les conséquences pour l'entourage :

- Pour les partenaires : un comportement de type « femme-enfant »,
- Pour les familles :
  - Épuisement par répétitions des comportements,
  - Conflits, éloignement,
  - Incompréhension,
  - Diagnostic peu évoqué.

## Les conséquences pour la société :

- Coût économique :
  - Direct : productivité,
  - Indirect : arrêts de travail, hospitalisation.
- Coût sanitaire :
  - Consultations multiples, hospitalisations à répétition,
  - Instabilité relationnelle au niveau des soins.

## Le soin :

Le soin n'est pas unique et a besoin d'un cadre, entre autres d'une alliance thérapeutique entre le patient, les soignants et les proches.

La place des médicaments au sein des différentes stratégies de soins existe mais est **limitée**. Ils peuvent réduire les symptômes de dépression, anxiété, irritabilité et les pensées paranoïaques.

En revanche, des psychothérapies spécifiques existent et sont efficaces.

Leurs effets sont durables et apparaissent franchement à partir d'une année de travail.

Ces psychothérapies ne sont pas toutes pratiquées en France.

Ce qui existe actuellement :

- Des hôpitaux de jour plus ou moins spécifiques,
- Des psychothérapies :
  - Thérapie Cognitive Comportementale (TCC),
  - Thérapie psychodynamique.



*Un autre regard*

