

TROUBLE DE LA PERSONNALITE BORDERLINE

Connaissances actuelles et directions futures



Dr Cailhol Lionel

l.cailhol@ch-montauban.fr

Introduction

- Aux origines du concept
- Connaître et comprendre
- Place de la famille

Plan

- **Définir** : Qu'est-ce que c'est ?
- **Comprendre** : Quelles sont les causes ?
- **Enjeux** : En quoi est-ce important ?
- **Aider** : Que peut-on y faire ?

Définir

Définir

Comprendre

Enjeux

Aider

Personnalité

- Pensées, émotions, relations
- Adolescence, stable



Borderline

Personnalité

VILLAGE
Trouble de
Personnalité Borderline

PAYS
Trouble de personnalité
(Axe II)

EMPIRE
Classification des
maladies

Empire du DSM IV

Nous sommes en 2012 après Jésus-Christ. Tous les troubles psychiatriques répertoriés dans l'empire du DSM IV sont soignés. Tous ? Non ! Un trouble composé d'irréductibles symptômes résiste encore et toujours à la psychiatrie et la vie n'est pas facile pour les psychiatres des hôpitaux retranchés.

Abandon

- Enfant abandonné
- Craindre abandon
- Peur du rejet
- Éviter ou provoquer

Efforts effrénés pour éviter les abandons réels ou imaginés

Relations instables

A background image showing a bright lightning bolt striking a tree against a cloudy sky. The lightning bolt is a vertical streak of light, and the tree is a large, leafy tree in the foreground.

- Idéalisation
- Passion
- Coup de foudre
- Mépris

Mode de relations interpersonnelles instables et intenses caractérisées par l'alternance entre les positions extrêmes d'idéalisation excessive et de dévalorisation

Image de soi

- Qui suis-je ?
- Qu'est ce que je veux ?

Perturbation de l'identité:
instabilité marquée et persistante de l'image ou de la notion de soi

Impulsivité

- Achats
- Sexe
- Drogue
- Voiture
- Boulimie



Impulsivité dans au moins deux domaines potentiellement dommageables pour le sujet

Automutilations, suicide



- Exister
- Être soigné
- Se punir

Répétition de comportements, de gestes ou de menaces suicidaires, ou d'automutilations

Instabilité humeur

- Changement horaire
- Réactivité
- Lunatique

Répétition de comportements, de gestes ou de menaces suicidaires, ou d'automutilations

Sentiment de vide



Émotions évacuées

Absence des autres

Sentiment chronique de vide

Colère intense

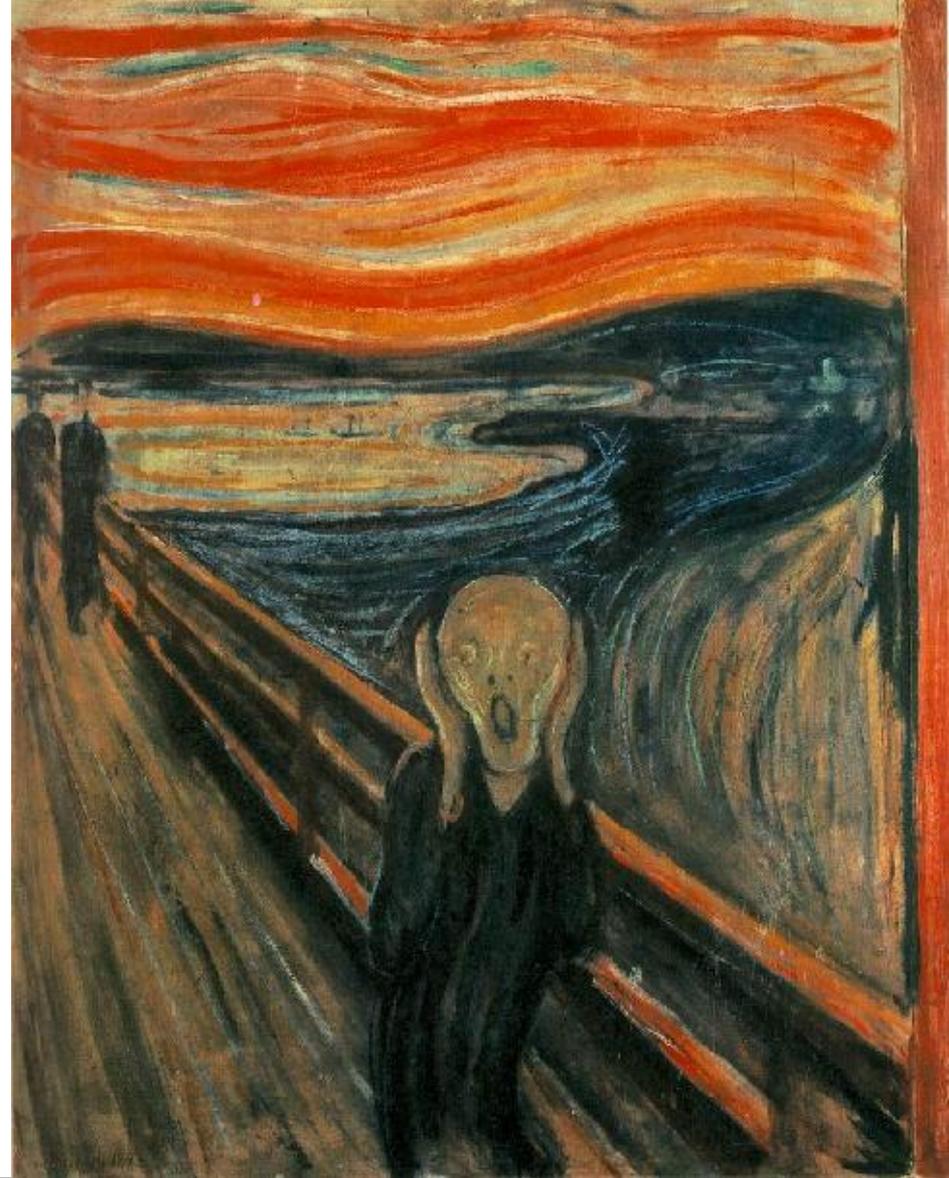


- Disproportionnée
- Non maîtrisable
- Bris d'objet
- Agressions physiques

Colères intenses et inappropriées ou difficulté à contrôler sa colère

Dissociation

- Sous stress
- Transitoire
- Persécution
- Autre dissociation



Survenue transitoire dans des situations de stress
d'une idéation persécutoire ou de symptômes dissociatifs sévères

DSM IV

Éviter abandon

Relations instables/intenses

Identité perturbée

Impulsivité

Comportements suicidaires

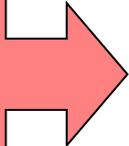
Instabilité affective

Sentiment chronique de vide

Colères intenses

Idées persécutoires / dissociation

5
au moins



Comprendre

Définir

Comprendre

Enjeux

Aider

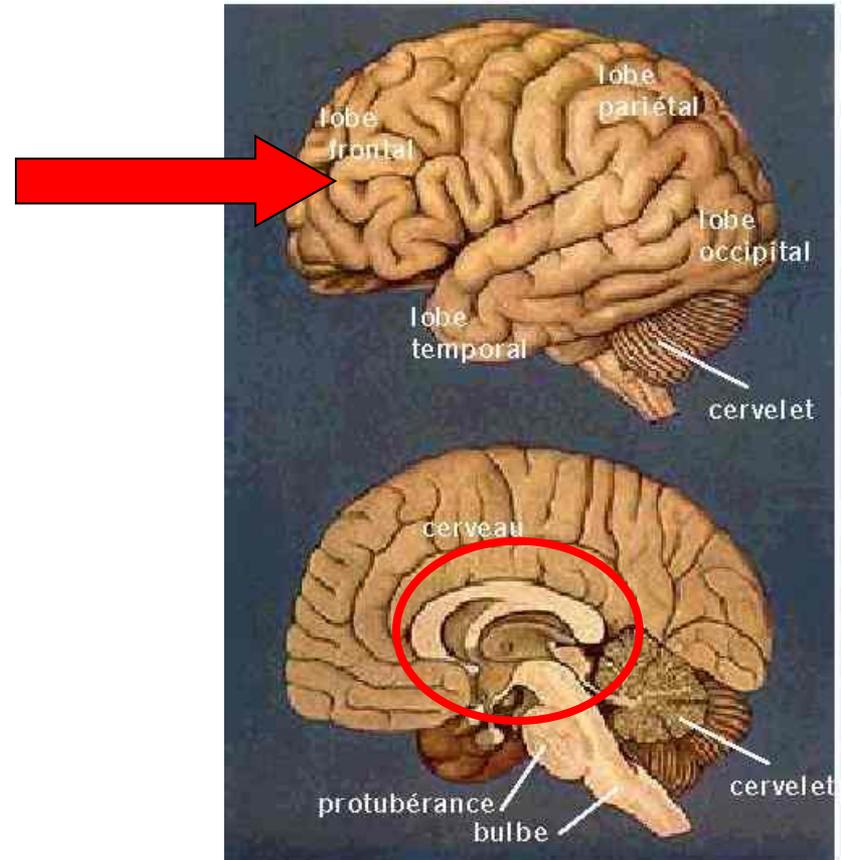
Génétique

- Cerveau et gènes
- 50%
- Interactions gène/environnement



Neurobiologie

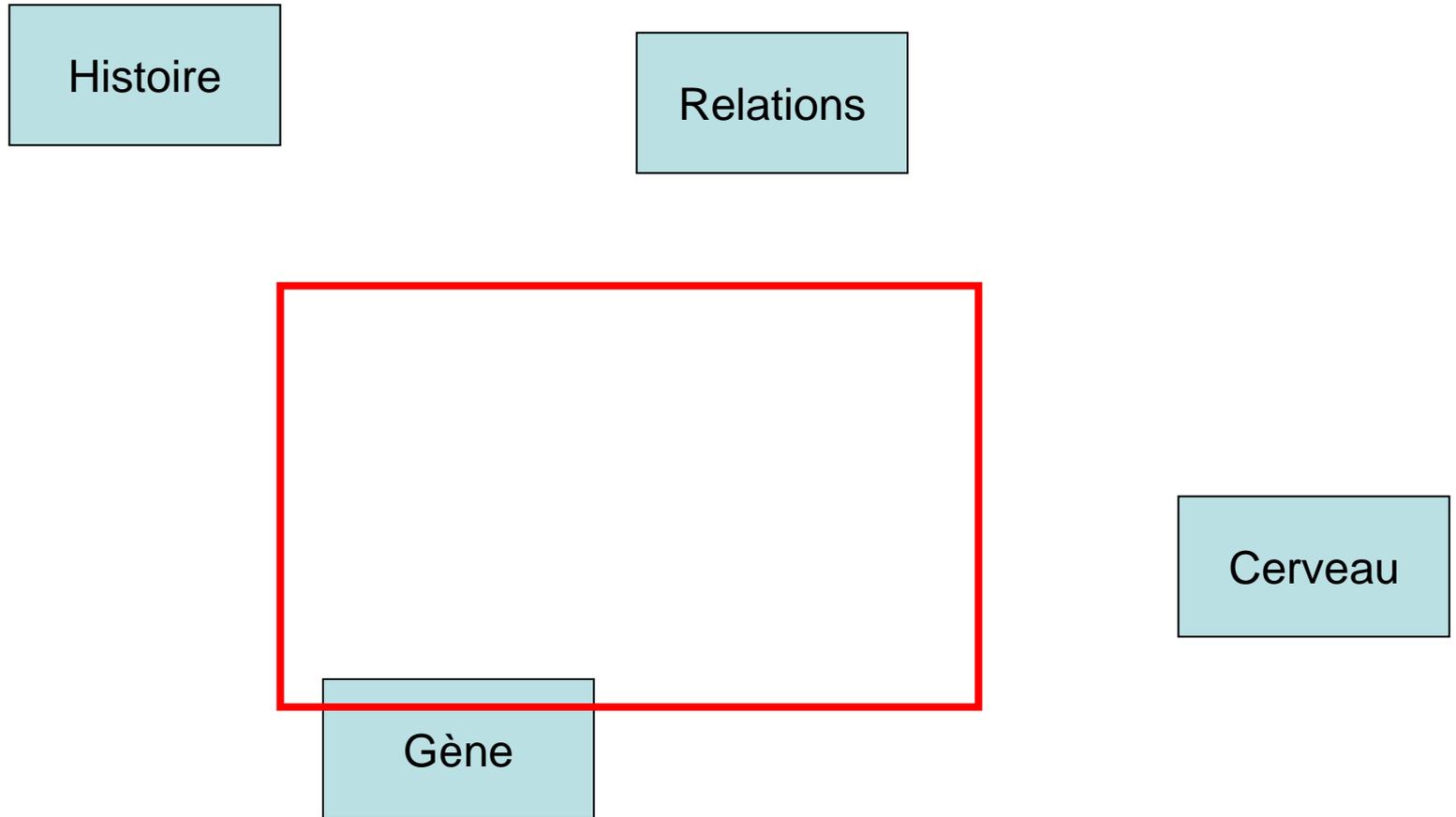
- Zones de contrôle
 - Lobe frontal
 - Système limbique
- Transmissions
 - Sérotonine



Développement

- Besoins affectifs
 - Invalidation, assujettissement
 - Abandon
- Traumatismes
 - Abus sexuels
 - Modèle traumatique

Complexité



Enjeux

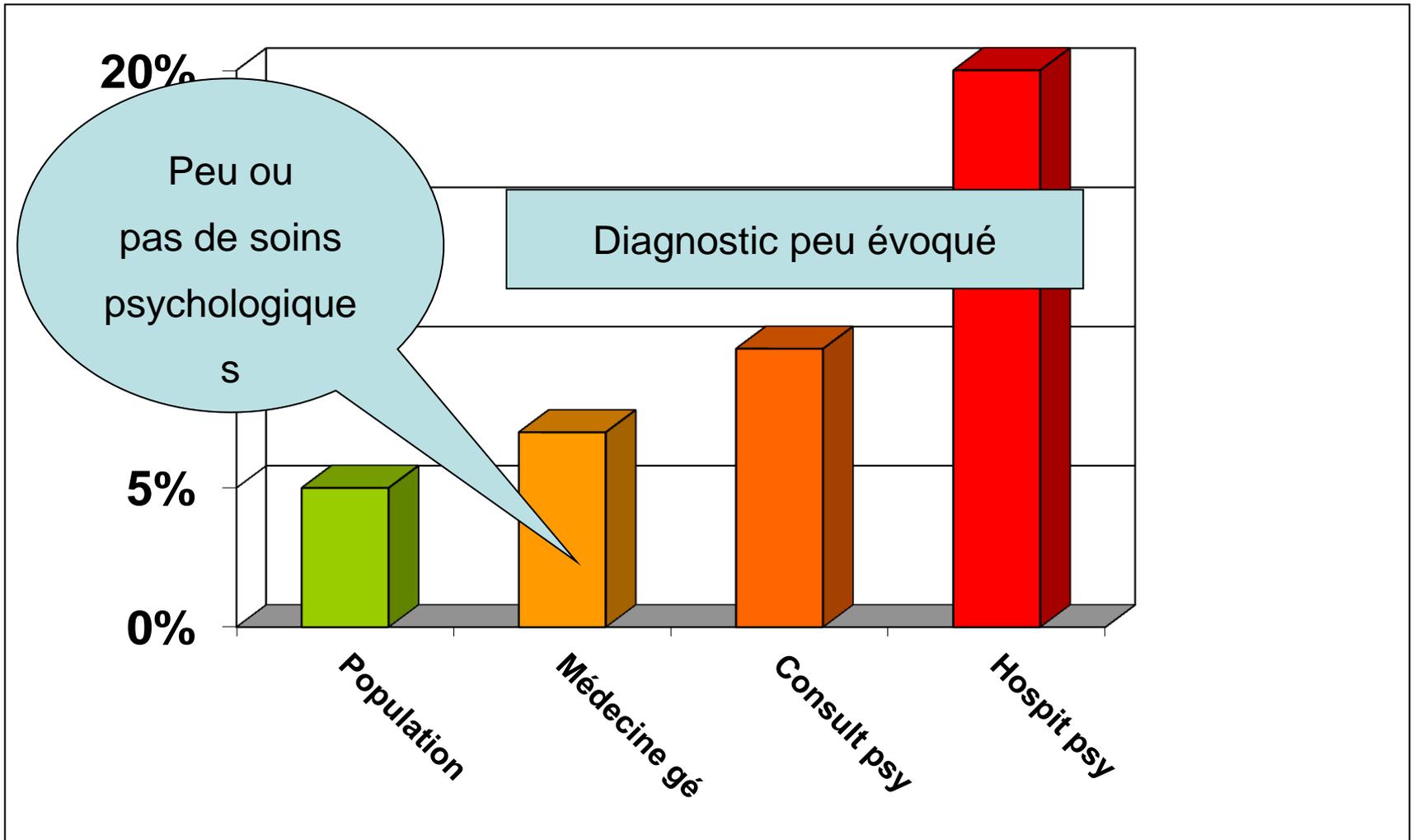
Définir

Comprendre

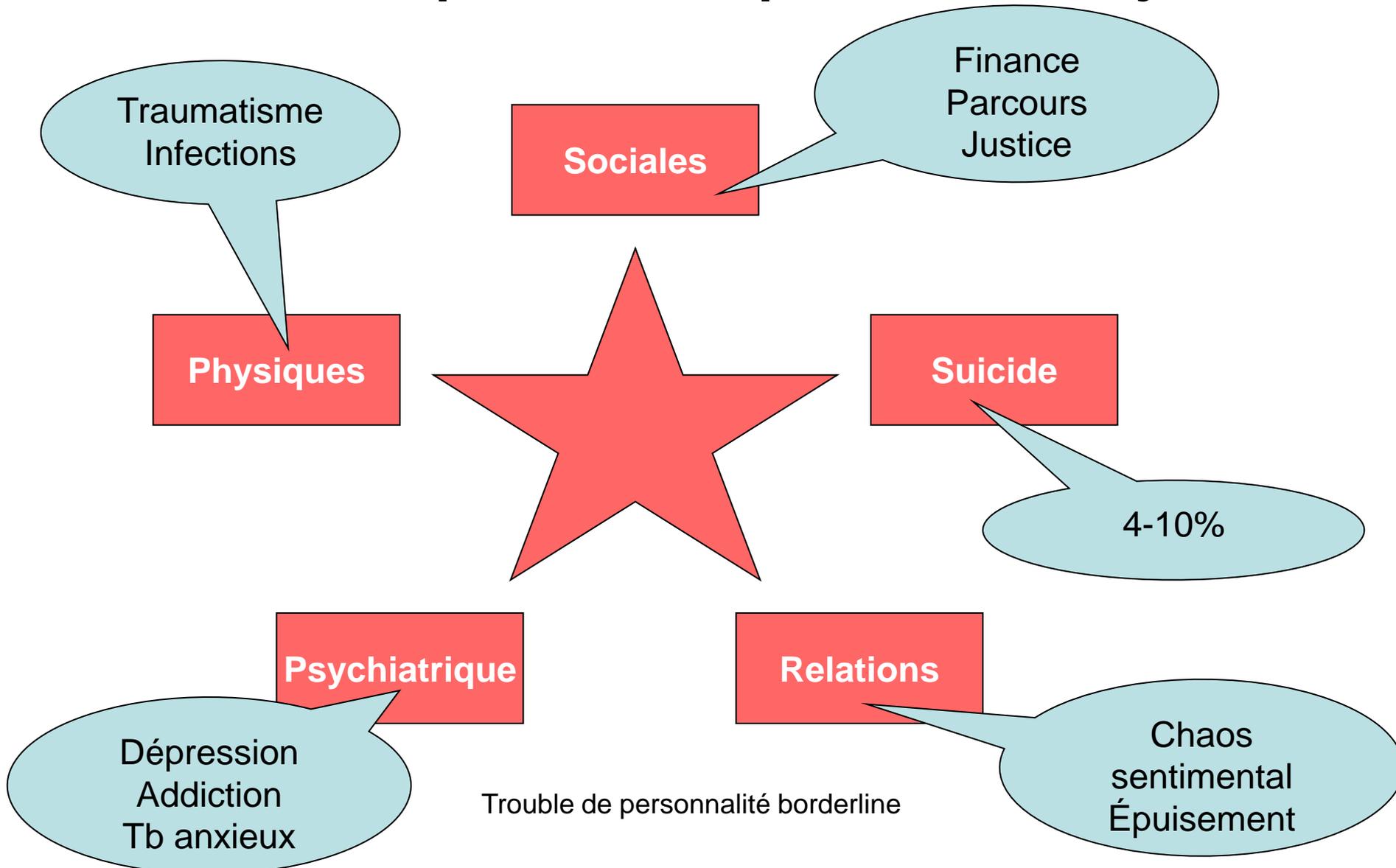
Enjeux

Aider

Fréquence



Conséquences pour le sujet



Conséquences pour l'entourage

- Partenaires et relations
 - « Femme-enfant »
 - Douches écossaises
- Familles
 - Gestion des conflits, émotions
 - Incompréhension, souffrance
 - Épuisement par répétitions
 - Positions extrêmes, distance

Conséquences pour la société

- Coût économique

17 000 euros par an
et par patient !

- Utilisation des soins

7 psychiatres

- Coût humain

Urgences, hôpital

Évolution

- Rémission pour 90% à 10 ans

Aider

Définir

Comprendre

Enjeux

Aider

Soins

- Hospitalisation ou consultation ?
- Psychothérapies ou médicaments ?
- Psychanalyse ou cognitivo-comportementalisme ?

Psychothérapie

- Lien, gestion du risque
- Régulation émotionnelle
- Construction identitaire
- Assouplir pensées
- Autonomie



Pensées et tentatives de suicide

- Manipulation vs rupture des besoins
- Sécurité immédiate vs long terme

Famille

- TARA
- Information
- Soins indirects
- Communiquer/gérer
- Soins familiaux

www.tara4bpd.org/dyn/index.php

www.aapel.org

Borderline, D. Page, O. Jacob, 2006

Brochure UNAFAM 31

Et demain ?

- Biologie
- Psychothérapie
- Organisation sanitaire

Conclusion

- Fréquent
- Grave
- Psychothérapie
- Collaboration avec les familles