

# TROUBLE DE LA PERSONNALITE BORDERLINE

*Connaissances actuelles et directions futures*



Dr Cailhol Lionel

[l.cailhol@ch-montauban.fr](mailto: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**

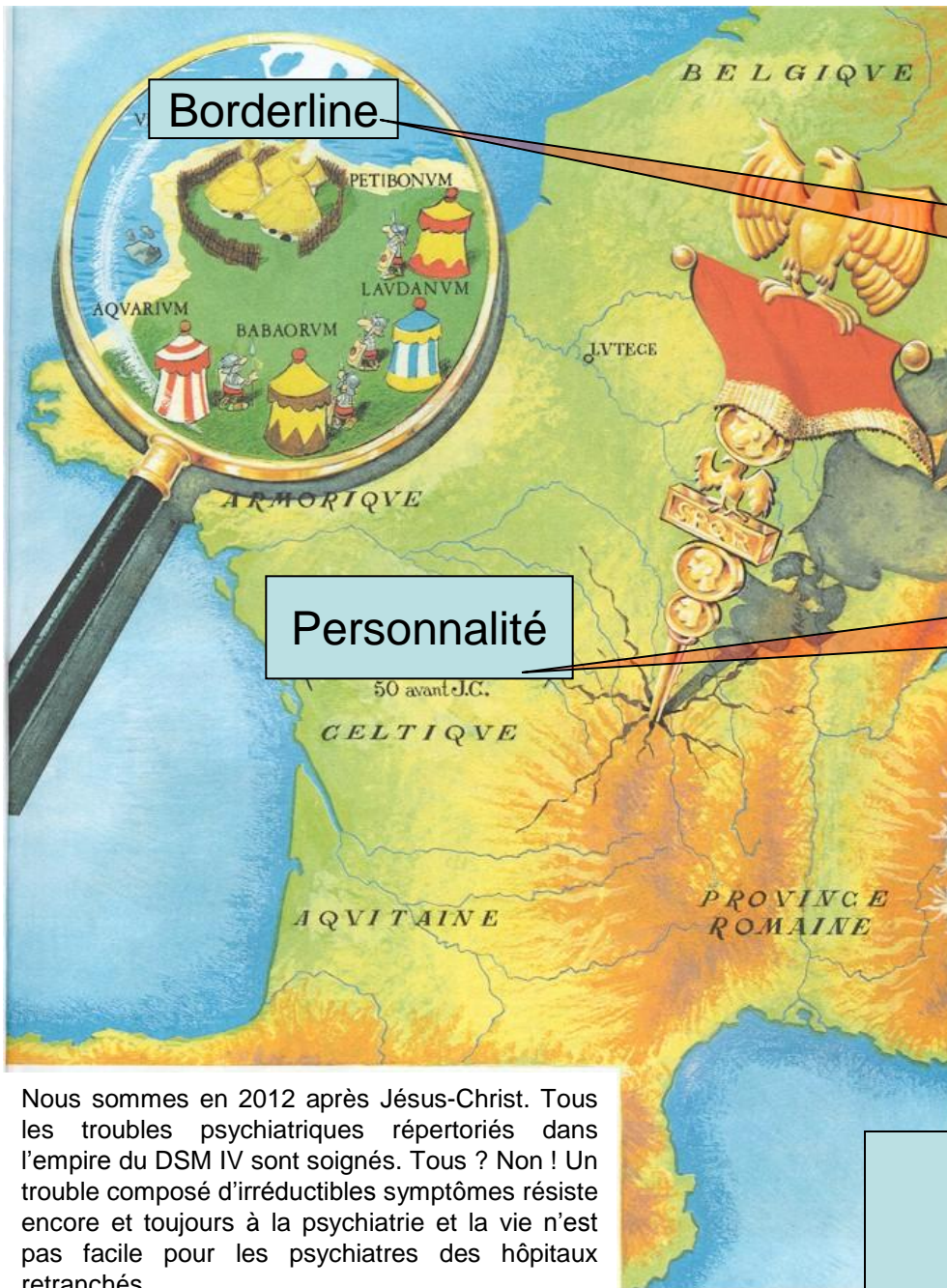
Comprendre

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

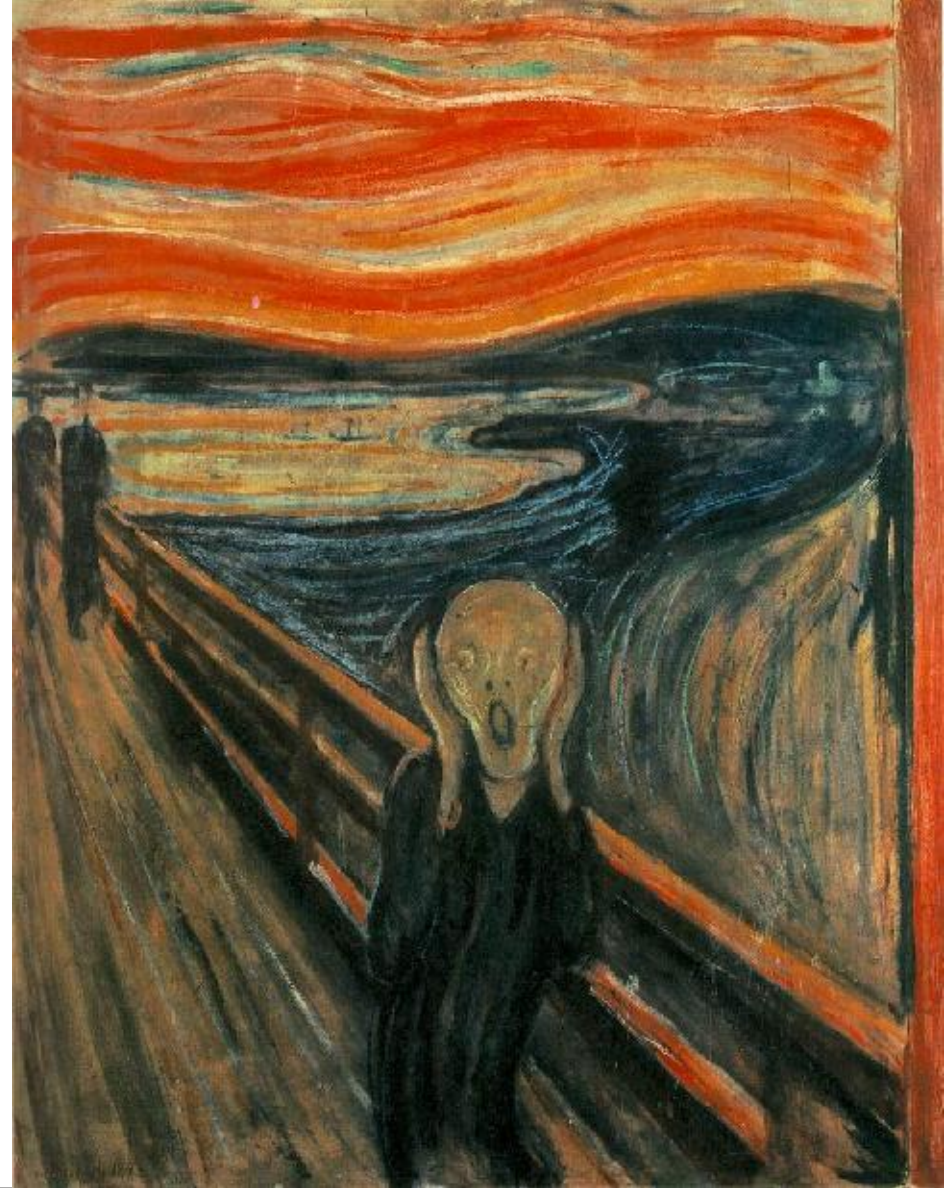
# Colère intense

- 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

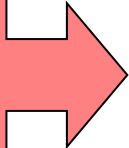
Instabilité affective

Sentiment chronique de vide

Colères intenses

Idées persécutoires / dissociation

**5**  
au moins





# Comprendre

Définir

**Comprendre**

Enjeux

Aider

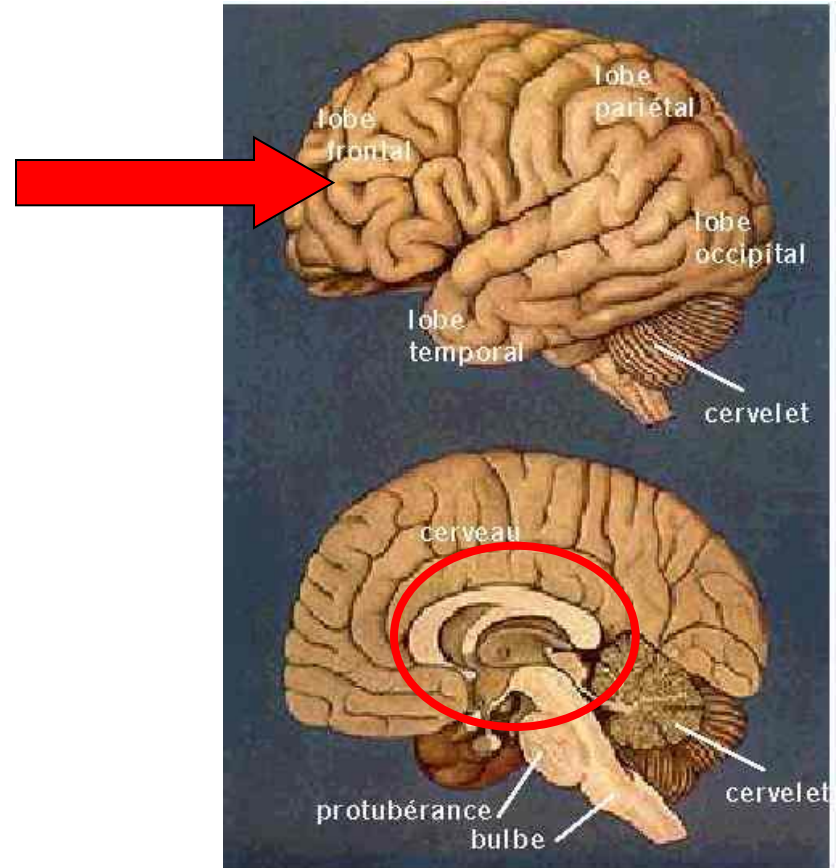
# Génétique

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



# Neurobiologie

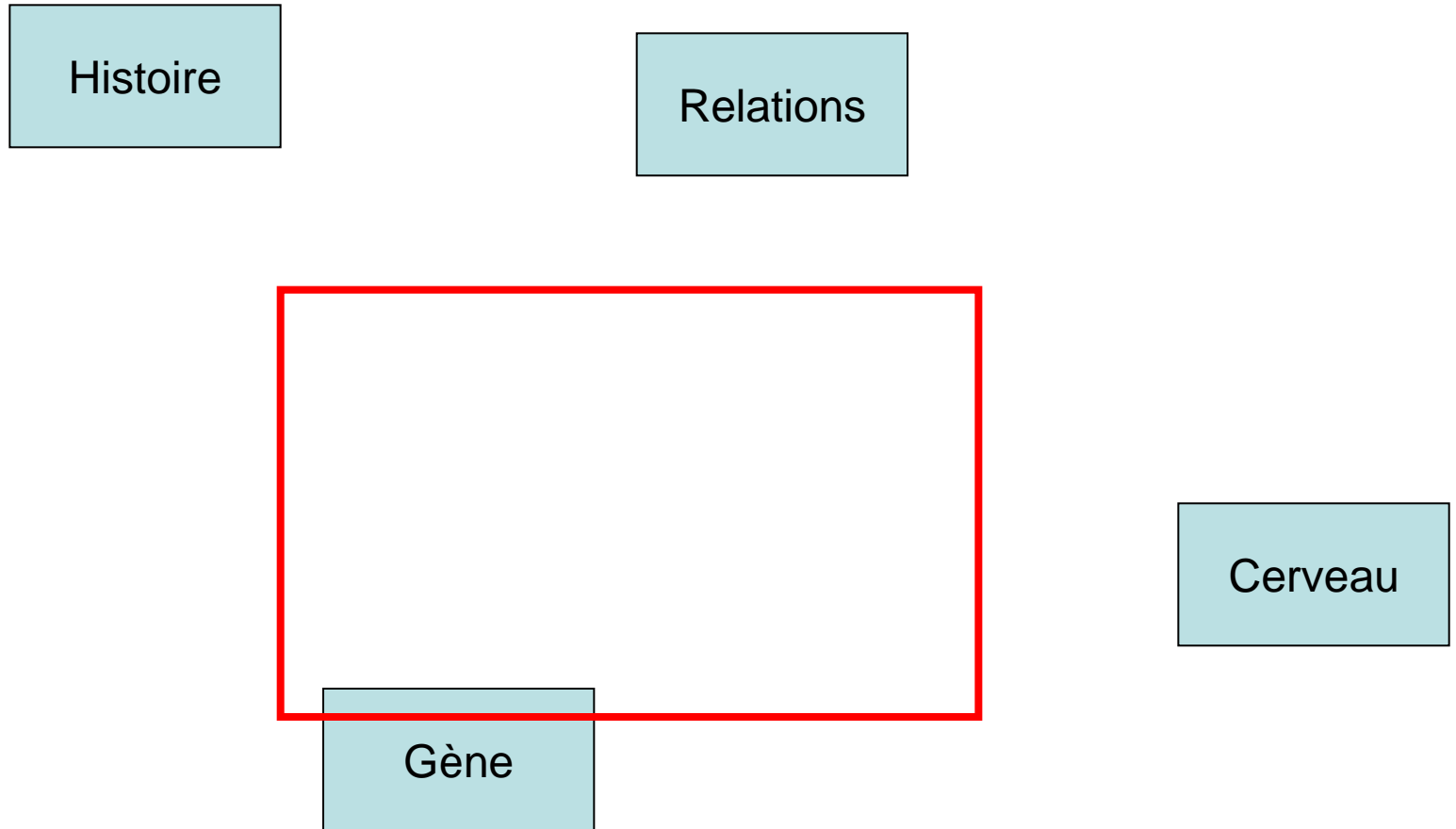
- Zones de contrôle
  - Lobe frontal
  - Système limbique
- Transmissions
  - Sérotonine



# Développement

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

# Complexité



# Enjeux

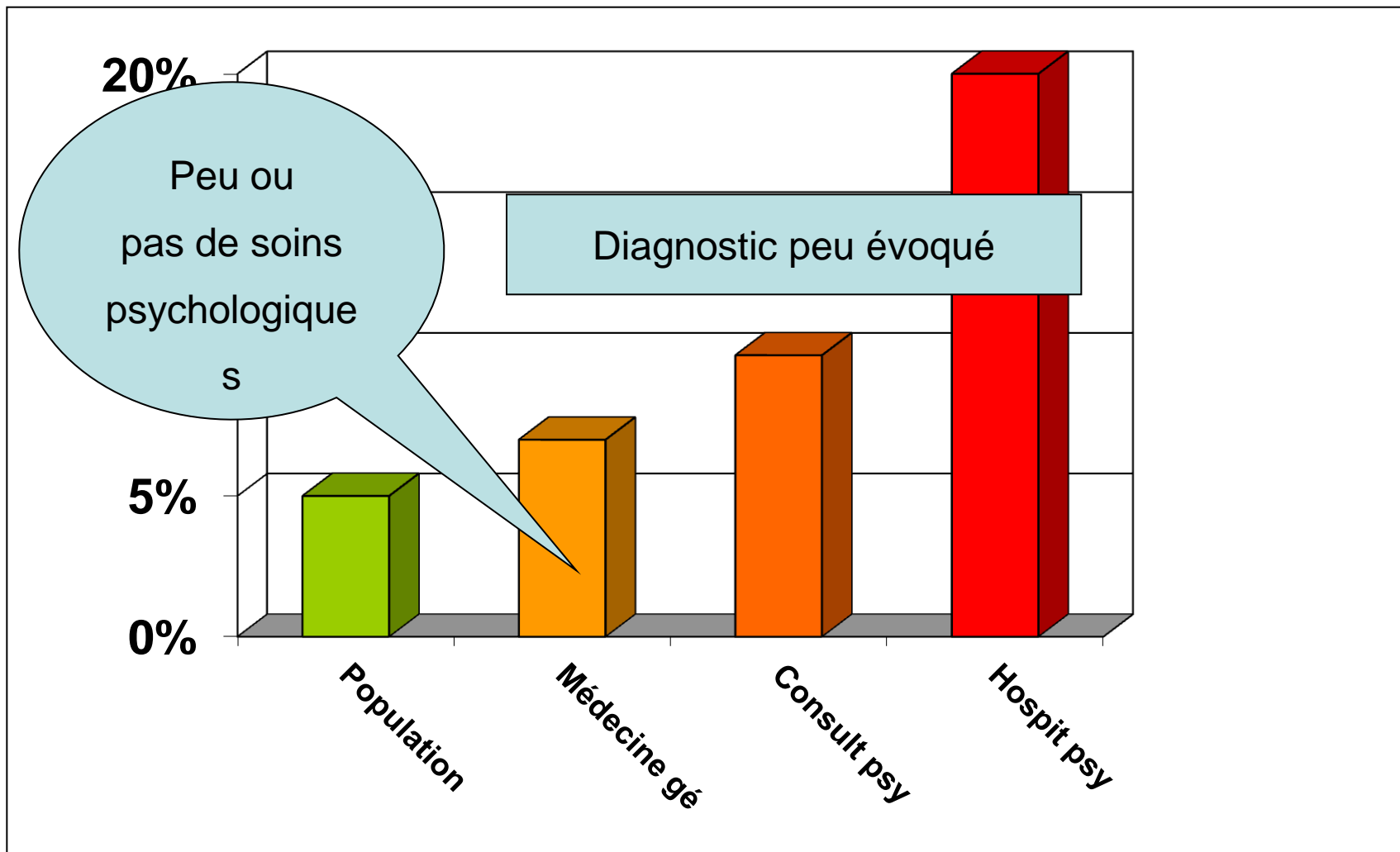
Définir

Comprendre

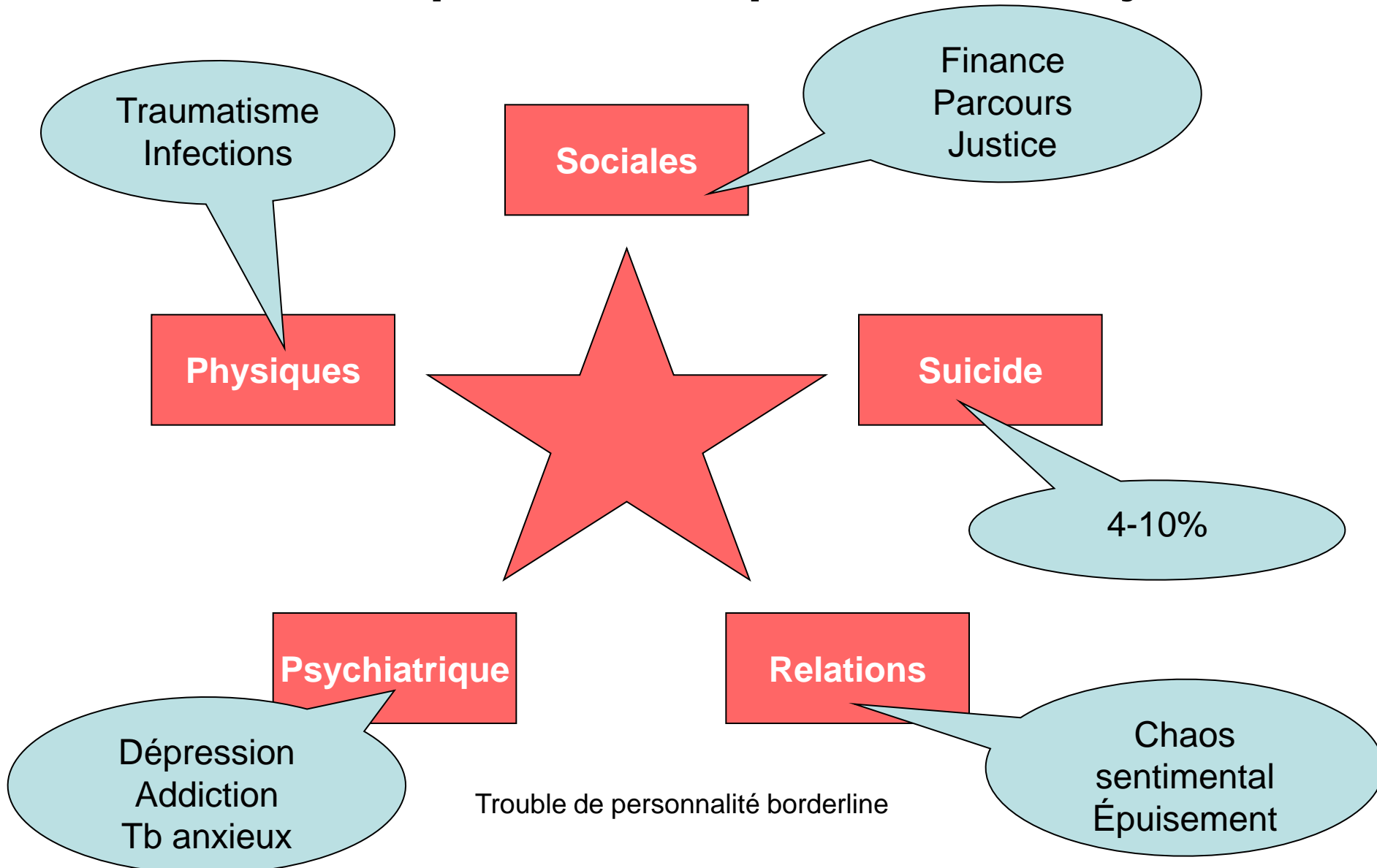
**Enjeux**

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](http://www.tara4bpd.org/dyn/index.php)

[www.aapel.org](http://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