

# Le trouble de personnalité limite

Par

Claude Leclerc, inf. Ph.D

Professeur chercheur

Département des sciences infirmières

UQTR

# La personnalité

- « La personnalité est constituée de l'ensemble des comportements, pensées, affects et modes d'adaptation psychologique qui caractérise de façon distinctive et durable le fonctionnement habituel d'un individu ».
- Structure psychologique profondément ancrée et composée de deux dimensions:
  - Tempérament
  - caractère.

# Tempérament et caractère

- Le tempérament serait inné alors que le caractère serait une dimension de la personnalité acquise au fil du temps, sous l'influence de l'environnement dans lequel nous avons grandi.
- Le caractère se construit par nos expériences personnelles. Ainsi, chacun de nous possède une personnalité unique, différente de celles des autres (Goulet, 1999).

# Les traits de personnalité

- Modalités durables d'entrer en relation avec autrui, de percevoir et de penser son environnement et soi-même, qui se manifestent dans un large éventail de situations sociales et professionnelles. Ainsi, la méfiance, le perfectionnisme ou l'impulsivité sont des traits de personnalité. DSM-IV-TR (2000)

# Trouble de la personnalité:

- La personne doit présenter une déviation manifeste dans au moins deux des domaines suivants pour que soit envisagé un trouble de la personnalité:
  - 1- Cognition (perception de soi et autres)
  - 2- Affectivité (réponse émotionnelle)
  - 3- Fonctionnement interpersonnel
  - 4- Contrôle des impulsions
- Il faudra également que ces modalités soient durables (et non temporaires) et qu'elles envahissent des situations personnelles et sociales très diverses. La souffrance vécue par la personne est également déterminante.

# Définition

- Le trouble de personnalité limite est un trouble psychiatrique chronique caractérisé par une impulsivité marquée, une instabilité de l'humeur et des relations interpersonnelles, ainsi que par des comportements suicidaires qui compliquent le traitement.
- Pathologie de l'attachement (S. Bouchard)

# Particularités

- La majorité des personnes qui en souffrent voient leur état s'améliorer avec les années.
- Des résultats probants provenant d'études appuient l'efficacité d'un traitement combinant à la fois la psychothérapie et la psychopharmacologie.
- Les idées et comportements suicidaires chroniques constituent le principal défi clinique.

# Troubles de personnalité

- Selon le DSM-IV-R, ces troubles sont définis par:
  - des caractéristiques de la personnalité qui sont mal adaptées;
  - qui débutent tôt dans la vie de la personne;
  - qui ont des effets constants et sérieux sur le fonctionnement de la personne.

# ÉPIDÉMIOLOGIE du TPL

- Encore peu d'études;
- Prévalence du TPL de 1% (similaire à celle de la schizophrénie) (DSM-IV-R).
- D'autres études rapportent des prévalences variant de 2% à jusqu'à 3%.
- Environ 80% des personnes recevant des traitements psychothérapeutiques pour le TPL sont des femmes;
- Les différences entre les genres sont moins marquées dans les échantillons issus de la population.
- TPL est associé à un niveau social défavorisé et à de faibles niveaux de scolarisation (le trouble frappe au début de l'âge adulte).

# CAUSES : BIOLOGIQUES

- Aucun facteur unique.
- Les facteurs biologiques se traduisent à l'âge adulte par des traits de personnalité stables : façons de penser, affectivité et comportements qui caractérisent les individus et demeurent stables dans le temps.
- Transmission génétique: comptent pour environ 50% de la variabilité dans tous les traits de personnalité étudiés;
- L'instabilité affective et l'impulsivité seraient transmises: études menées auprès de jumeaux de TPL ;

# CAUSES : BIOLOGIQUES

- Famille: les troubles impulsifs (personnalité antisociale et l'abus de substances) très fréquents dans la famille des personnes souffrant du TPL.
- Activité des neurotransmetteurs centraux: les traits impulsifs (composante majeure du TPL) sont associés à des déficits du fonctionnement du système central de la sérotonine.

# CAUSES PSYCHOLOGIQUES

- Les facteurs psychologiques n'ont pas démontré de consistance.
- Le TPL se manifeste cliniquement vers l'âge de 18 ans.
- Situations difficiles fréquentes: dysfonctions familiales, instabilité de l'humeur et symptômes d'impulsivité lors de leur enfance;
- Études longitudinales sont requises afin de déterminer avec précision l'influence de ces facteurs de risques précoces.

# CAUSES PSYCHOLOGIQUES

- Pour plusieurs personnes souffrant du TPL: fréquence élevée d'événements traumatiques et importante résilience consécutive aux traumatismes;
- 33% des TPL rapportent des formes sévères d'abus;
- 25% des TPL ont subi des abus sexuels de la part de leurs parents ou tuteurs;
- Bien que les abus soient clairement des facteurs de risque, ils ne sont pas spécifiques au TPL.

# CAUSES SOCIALES

- Suggérés par des évidences indirectes.
- Pas d'études transculturelles du TPL
- Tentatives de suicide récurrentes sont moins fréquentes dans les sociétés traditionnelles mais augmentent dans les sociétés modernes ainsi que dans celles qui connaissent des modifications rapides du style de vie.

# Caractéristiques principales

- Instabilité de l'humeur;
- Difficulté à contrôler les impulsions;
- Relations interpersonnelles instables.

# DSM-IV: 5 des 9 critères suivants

## Symptômes affectifs

1. Instabilité affective associée à une réactivité émotionnelle importante;
2. Colère intense, inappropriée et difficile à contrôler;
3. Sensation de vide chronique;

# DSM-IV: 5 des 9 critères suivants:

## Symptômes impulsifs

4. Comportement suicidaires répétitifs (gestes ou menaces) ou auto mutilation;
5. Impulsivité dangereuse dans au moins 2 des domaines suivants: dépenses, sexe, drogue, alimentation, conduite automobile...
6. Relations interpersonnelles extrêmes fluctuant entre l'idéalisation et la dévalorisation;

# DSM-IV: 5 des 9 critères suivants:

## Symptômes interpersonnels

7. Efforts considérables afin d'éviter les rejets réels ou imaginaires;
8. Perturbation de l'identité: image de soi instable;

## Symptôme cognitif:

9. Dissociation (rupture des fonctions habituellement intégrées dont la mémoire et la conscience) et méfiance importante en présence de stress.

# Clivage

- Vision partielle de l'environnement, d'une relation, d'une personne.
- Tout blanc ou tout noir, sans nuance.
- Cette vision peut se modifier rapidement.
- Difficile pour la personne et son entourage.

# Références

- DSM-IV-R (Diagnosis and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th edition, text revision)
- Paris, Joel (2007). Le trouble de personnalité limite, in Labrosse, R et Leclerc, C. Trouble de personnalité limite et réadaptation : Points de vue de différents acteurs.