

Table des matières

Préface	V
Préambule	VII
Dédicace	IX
Abréviations	XI
Introduction	1
Qu'est-ce que la personnalité ?	1
Pourquoi la prévalence de ce trouble est-elle plus élevée chez les femmes que chez les hommes ?	4
Difficultés du diagnostic du trouble de la personnalité borderline	4
Description clinique du trouble de la personnalité borderline	7
La personnalité borderline vue par différentes disciplines (figure 1.1, tableau 1.1).	8
Personnages célèbres du cinéma et de la littérature souffrant des symptômes du trouble de la personnalité borderline.	9
Facteurs contribuant à la genèse du trouble de la personnalité borderline	11
Facteurs biologiques (11). Facteurs socioculturels (13). Facteurs psychologiques (13).	
Caractéristiques et symptômes du trouble de la personnalité borderline	14
Comorbidité entre les troubles de l'axe I et les troubles de l'axe II	15
Abus sexuel et trouble de la personnalité borderline	16
Critères diagnostiques du trouble de la personnalité borderline	17
Critère n° 1 : efforts effrénés pour éviter les abandons réels ou imaginés (18). Critère n° 2 : mode de relations interpersonnelles instables et intenses caractérisées par l'alternance entre les positions extrêmes d'idéalisation excessive et de dévalorisation (18). Critère n° 3 : perturbation de l'identité, instabilité marquée et persistance de l'image ou de la notion de soi (19). Critère n° 4 : impulsivité dans au moins deux des domaines partiellement dommageables pour le sujet (par ex : dépenses, sexualité, toxicomanie, conduite automobile dangereuse, crises de boulimie, etc.) (19). Critère n° 5 : répétition de comportements, de gestes ou de menaces suicidaires ou d'automutilation (19). Critère n° 6 : instabilité affective due à une réactivité marquée de l'humeur (par ex : dysphorie épisodique intense, irritabilité ou anxiété durant habituellement quelques heures et rarement plus de quelques jours) (20). Critère n° 7 : sentiments chroniques de vide (20). Critère n° 8 : colères intenses et inappropriées ou difficulté à contrôler sa colère (par ex : fréquentes manifestations de mauvaise humeur, colère constante ou bagarres répétées) (21). Critère n° 9 : survenue transitoire dans les situations de stress d'une idéation persécutoire ou de symptômes dissociatifs sévères (21)	

	Diagnostic différentiel	21
2	Approche de la thérapie intégrative	25
3	Le concept d'« état limite », la psychanalyse et ses tendances	29
	Dépression et état limite.	32
	Traitement des patients état limite	32
	L'approche de Lacan.	34
	Thérapie cognitivoanalytique et trouble de la personnalité borderline	36
	Diagrammes séquentiels (37). Le concept de rôle réciproque (37). Caractéristiques de la thérapie (38).	
	Conclusion	38
4	La psychologie des construits personnels : George Kelly	41
	La position philosophique de Kelly	41
	L'alternativisme constructif (41). L'homme scientifique (42).	
	Définition des construits	42
	Différentes catégories de construits (43). Définition du « champ de congruence » (43). Le postulat de Kelly et ses principaux corollaires (43).	
	Les onze corollaires de Kelly (1955)	44
	Corollaire de la construction (44). Corollaire de la singularité (44). Corollaire organisationnel (45). Corollaire de la dichotomie (45). Corollaire de choix (45). Corollaire du champ de congruence (45). Corollaire de l'expérience (45). Corollaire de la modulation (46). Corollaire de la fragmentation (46). Corollaire de l'universalité (46). Corollaire de la socialité (46).	
	Définition de la personnalité par Kelly	46
	La psychologie constructiviste	47
	Comment susciter les construits ? (47). La grille-répertoire de Kelly (47). Techniques thérapeutiques (49).	
	Conclusion	50
5	Application de la théorie d'attachement aux modèles de vulnérabilité cognitive des styles développementaux de la personnalité	53
	Définitions.	53
	Différences entre attachement parental, <i>bonding</i> et attachement.	54
	Le modèle de travail de soi et le modèle de travail des autres.	55
	Les différents styles d'attachement	55
	L'attachement sécurisé et ses caractéristiques (55). L'attachement insécurisé et ses caractéristiques (56). Attachement, insécurité, et styles développementaux de la personnalité (57).	
	Application de la théorie d'attachement à la psychothérapie	61
	Conclusion	62
6	Les thérapies comportementales et cognitives : l'approche cognitive de Beck et Freeman pour le traitement des troubles de la personnalité	65
	Modèles tridimensionnels des théories comportementales et cognitives	65
	Entre les années 1960 et 1970	69

Définition du schéma.	71
Structures cognitives	72
Schémas cognitifs (72). Processus cognitifs (73).	
Particularités de la thérapie cognitive destinée aux patients souffrant des troubles de l'axe II.	75
Conclusion	76
La thérapie des schémas de Jeffrey E. Young.	79
Définition des schémas précoces inadaptés.	79
Origines des schémas précoces inadaptés	80
Domaine I : séparation et rejet (81). Domaine II : manque d'autonomie et de performance (81). Domaine III : manque de limites (83). Domaine IV : direction vers les autres (83). Domaine V : survigilance et inhibition (84).	
Les opérations du schéma.	84
Processus de perpétuation du schéma (85). Cicatrisation du schéma (85).	
Les trois styles de « faire face » (<i>coping</i>) inadaptés	85
Surcompensation du schéma (86). Évitement du schéma (86). Capitulation du schéma (86). Réponses de « faire face » du schéma (86). Exemple : le schéma d'imperfection/honte (86).	
Application de la thérapie des schémas au trouble de la personnalité borderline	92
Hypothèses sur la genèse d'une personnalité borderline (92). Différents modes chez la personnalité borderline (93). Modèle détaillé du traitement du trouble de la personnalité borderline (95).	
Conclusion	97
La thérapie comportementale dialectique : une approche biosociale de la personnalité (Marsha Linehan).	99
La théorie dialectique de Linehan.	100
Principe de la polarité	100
Définition du terme « biosocial »	101
Thérapie comportementale dialectique et patients suicidaires et parasuicidaires	102
Principes de la psychothérapie comportementale et dialectique	103
Différentes stratégies en thérapie comportementale dialectique	104
Stratégies de base (104). Procédures de changement, partie I (105). Procédures de changement, partie II (106).	
Conclusion	107
Pouvoir des émotions et trouble de la personnalité borderline (transformation du vécu émotionnel)	109
Définition de l'émotion	112
Caractéristiques des émotions	113
Différentes variétés de l'expression émotionnelle	113
Émotions primaires (114). Émotions réactives secondaires (115). Émotions instrumentales (115).	
Le processus du changement émotionnel dans la psychothérapie	117
Démarches facilitant l'évaluation des émotions (117). Principes généraux du traitement émotionnel (117). Les différents processus de changement émotionnel (118).	

Conclusion	120
Références non citées	120

10	Similitudes et divergences dans les différentes approches thérapeutiques du trouble de la personnalité borderline	123
	Des termes différents pour les mêmes définitions	123
	Construits personnels <i>versus</i> schémas cognitifs	123
	Psychothérapie d'orientation analytique <i>versus</i> thérapie cognitive	123
	Similitudes entre psychanalyse et thérapie comportementale dialectique	123
	Similitudes entre thérapie comportementale dialectique et thérapie comportementale	126
	Approche de la thérapie des schémas <i>versus</i> psychanalyse	126
	Similitudes (126). Divergences (126).	
	Similitudes entre théorie d'attachement et thérapie des schémas	127
	Thérapie cognitive standard <i>versus</i> thérapie des schémas	127
	Similitudes (127). Divergences (127).	
	Similitudes entre thérapie centrée sur les émotions et thérapie des schémas	128
	Référence non citée	128
11	Les perspectives familiales du trouble de la personnalité borderline	131
	Caractéristiques des familles de patients borderline	132
	Négligence et absence (134). Surprotection et intrusion (134). Manque de limites et de contrôle (134). Abus physique et sexuel (135). Maladies psychiatriques (135).	
	Métacommunication et famille des patients borderline	135
	Rôle des familles dans la démarche psychothérapeutique	135
	Recommandations aux familles	136
	Par rapport aux attentes (136). Par rapport à l'environnement familial (137). Gestion des crises (138). Collaboration harmonieuse (138). Établissement de limites (138).	
	Conclusion	139
12	Les mères borderline et leurs enfants	141
	Le fonctionnement des mères borderline et la souffrance de leurs enfants	142
	Les deux catégories d'enfants de mères borderline	143
	Les caractéristiques de l'enfant « idéal » (144). Les caractéristiques du « mauvais » enfant (144). La relation de la mère borderline avec chaque enfant (145).	
	Les différents profils de mères borderline	145
	La mère borderline Vulnérable (145). La mère borderline Ermite (145). La mère borderline Reine (146). La mère borderline Mégère (146). Le profil de la mère borderline Vulnérable (146). Le profil de la mère borderline Ermite (148). Le profil de la mère Reine (149). Le profil de la mère Mégère (150).	
	Les mères borderline et leurs nourrissons	152
	Gestion des mères borderline avec leurs nourrissons (152).	
	Lignes directrices pour la gestion de la relation avec sa mère borderline	153

Lignes directrices spécifiques pour la gestion de la relation avec sa mère Vulnérable (153). Lignes directrices spécifiques pour la gestion de la relation avec sa mère Ermite (153). Lignes directrices spécifiques pour la gestion de la relation avec sa mère Reine (154). Lignes directrices spécifiques pour survivre à l'hostilité de sa mère Mégère (155).

Conclusion 155

13 Thérapie cognitive émotionnelle pour le trouble de la personnalité borderline : approche générale et individuelle 157

Particularités du traitement du trouble de la personnalité borderline 157

Perspectives du thérapeute (157). Différences avec le traitement des autres troubles (157). Lignes directrices (159). Cas clinique (159).

Objectifs de la thérapie. 160

Le contrat thérapeutique 160

L'alliance thérapeutique. 161

Renforcement de l'alliance thérapeutique (162). Ruptures de l'alliance thérapeutique (162).

Interruption prématurée de la thérapie. 164

Établissement de limites. 165

Caractéristiques du thérapeute 166

Des concepts utiles pour une thérapie efficace 166

Empathie (166). Flexibilité (167). Re-maternage limité (limited reparenting) (167). Validation (167). Révélation stratégique de soi (167). Humour (169). Confrontation empathique de la réalité (169).

Techniques de la psychothérapie cognitive et émotionnelle 169

Techniques cognitivocomportementales pour la modification des schémas inconscients et dysfonctionnels (169). Techniques de la transformation du vécu émotionnel (expérientielles) (175). Techniques pour l'amélioration de l'estime de soi (182).

14 La thérapie cognitive émotionnelle de groupe pour le trouble de la personnalité borderline 187

Objectifs 187

Principes 188

Structure théorique 189

L'approche classique de la thérapie cognitive de A. Beck (189). La théorie d'attachement de J. Bowlby (189). L'approche de la thérapie comportementale dialectique de M. Linehan (189). L'approche de la thérapie du schéma de J. Young (190). Les techniques de développement créatif dans la thérapie cognitive de C. Padesky et K. Mooney (190). L'approche centrée sur l'émotion de L. Greenberg et al. (190).

Caractéristiques du groupe. 190

Organisation des séances de groupe 191

Les quatre éléments nécessaires à la mise en place du groupe (191).

Critères d'exclusion (192). Pédagogie (192). Évaluation (193).

Rôle du psychothérapeute (193). Mini-guide (193). Description de chaque séance (194).

15	Pharmacothérapie	199
	Difficultés cognitivoperceptuelles	199
	Antidépresseurs (200). Antipsychotiques (200).	
	Dimension de la dysrégulation affective	200
	Inhibiteurs de la recapture de la sérotonine (201). Stabilisateurs de l'humeur (201). Lithium (201). Anxiolytiques (201).	
	Manque de contrôle des comportements impulsifs	202
16	La présence du passé, l’empreinte du passé.	205
17	Cas clinique et évaluation des résultats	207
	Cas clinique : Lili	207
	Méthodes d’évaluation et thérapies validées	214
	Résultats de quelques thérapies validées (214). Autres résultats de thérapies validées (221).	
18	Comportements suicidaires et parasuicidaires	225
	Caractéristiques du concept de comportement parasuicidaire	225
	Caractéristiques de ceux qui tentent le suicide et de ceux qui le réussissent	226
	Rôle du thérapeute dans le traitement des comportements suicidaires et parasuicidaires chez la personnalité borderline.	228
	Quelques techniques pour traiter et gérer les comportements suicidaires ou parasuicidaires	229
	Quelques conseils dans le cas des comportements suicidaires	229
	Conclusion	230
19	Perspectives	233
	Diagnostic du trouble de la personnalité borderline chez l’enfant et l’adolescent	233
	Construire la résilience chez les patients.	235
	Définition de la résilience (236). La résilience de l’ego (236). Traumatisme et résilience (237). Carl Rogers et le concept de résilience (238). Caractéristiques des personnes résilientes (238). Usage du concept de résilience en psychothérapie (238).	
	Les développements créatifs dans la thérapie cognitive.	240
	L’acceptation comme base du développement et du changement (241). Engager la créativité (241). Le langage constructif (242).	
	Usage des concepts de la psychologie positive dans le traitement de la personnalité borderline	243
	Gratitude (244). Émotions positives (244). Autoefficacité (244). Croissance post-traumatique (245).	
	Conclusion	249
	Annexe 1	253
	Annexe 2	255
	Annexe 3	265
	Annexe 4	269
	Annexe 5	285
	Index	291