



3^e édition

Colloque Francophone

Sur les troubles de la personnalité

*« Allier savoirs et expériences
pour favoriser une vie de qualité »*

19 et 20 OCTOBRE 2023

HÔTEL DELTA SHERBROOKE

par Marriot

Centre des Congrès



Mot de la présidente et du président

Allier savoirs et expériences pour favoriser une vie de qualité

« Je suis fière d'être ce que je suis aujourd'hui malgré tout. D'être capable justement de reconnaître, ce que j'suis, c'est quoi mes buts, d'être capable d'être fonctionnelle, de m'occuper de ma magnifique petite fille, d'avoir mon amoureux et mes amis, je suis fière de tout cela. Je suis vraiment fière aussi je dirais d'avoir réussi à trouver des choses pour me valoriser et puis, d'avoir délaissé ceux qui en fait, me dévalorisaient, d'avoir délaissé cette partie-là, d'avoir pu passer à autre chose...» nous dit Karine*, personne vivant avec un trouble de la personnalité en processus de rétablissement »

Cet extrait de témoignage qui insuffle l'espoir, suscite aussi des questions importantes concernant les personnes qui composent avec un trouble de la personnalité, au-delà de leurs symptômes :

À quoi ressemble une journée, une semaine, d'une personne avec un trouble de la personnalité? Qu'est-ce qui la nourrit, qu'est-ce qui l'envahit, qu'est-ce qu'elle évite, qu'est-ce qui l'apaise? Comment orchestre-t-elle le tout? Comment l'usage de son temps, le choix de ses activités, sa capacité à réaliser ses tâches évoluent au cours des phases de la vie? Quels domaines de la vie posent les plus grands défis?

Accompagner les personnes vivant avec un trouble de la personnalité à participer dans une variété d'activités significatives dans un mode de vie sain, stable et durable est au cœur de nos préoccupations actuelles. Soutenir le rétablissement personnel, social et professionnel d'une manière concertée et efficace appelle à des interventions multimodales, interdisciplinaires, voire intersectorielles.

La 3^e édition du Colloque francophone sur les troubles de la personnalité sera un rendez-vous incontournable pour réfléchir ensemble, partager nos savoirs complémentaires et surtout, échanger. Le colloque s'adresse aux médecins spécialistes, infirmières, infirmières praticiennes spécialisées, ergothérapeutes, physiothérapeutes, psychoéducateurs, psychologues, chercheurs, étudiants, personnes concernées et leur famille et toutes autres professionnels de la santé qui ont un intérêt sur le sujet.

À Sherbrooke, en personne et en ligne, les 19 et 20 octobre 2023, le colloque visera à **diffuser et mobiliser les nouvelles connaissances** provenant des recherches menées dans la francophonie sur les difficultés relationnelles, émotionnelles et de la personnalité et leurs répercussions dans les différentes sphères de la vie; **partager sur les défis et les solutions** dans l'offre et le déploiement de services et d'interventions innovantes; offrir des **outils d'évaluation validés et utiles** pour les personnes et les professionnels de la santé et des services sociaux; contribuer à la **déstigmatisation** des troubles de la personnalité par la sensibilisation.

Nous vous attendons en grand nombre et avons très hâte de vous accueillir.

Nadine Larivière, PhD, ergothérapeute

Lionel Cailhol, MD, PhD, psychiatre

Présidente du comité organisateur

Président du comité scientifique

* Le prénom a été changé pour préserver l'anonymat de la personne

COMITÉ ORGANISATEUR :

- Nadine Larivière (présidente), erg., Ph.D., École de réadaptation, Université de Sherbrooke
- Claude Charpentier, Ph.D. en psychologie, Département de Psychologie, Université Bishop's
- Jennifer Dahak, M.Sc., Ph.D., (cand.), Adjointe au Président-directeur général adjoint, Direction générale CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
- Pierre David, M.D., psychiatre, Chef médical, Service des troubles relationnels et de la personnalité, Institut universitaire en santé mentale de Montréal
- Alexandre Ghibely, Usager-partenaire, CIUSSS de l'Estrie - CHUS
- Marie Pauzé, T.S., étudiante à la maîtrise, CIUSSS de l'Estrie - CHUS et Université de Sherbrooke
- Claudia Savard, Ph.D., Psychologue, Département des fondements et pratiques en éducation, Université Laval
- Vickie St-Denis, MBA, D. Psy., Adjointe au directeur, Direction des programmes santé mentale et dépendance, CIUSSS de l'Estrie - CHUS

COMITÉ SCIENTIFIQUE :

- Lionel Cailhol (président), M.D., Ph.D., psychiatre, Service des troubles relationnels et de la personnalité, Institut universitaire de santé mentale de Montréal
- Patricia Beaulac, M.Sc. inf., MIT (infirmière praticienne spécialisée en santé mentale), CIUSSS de l'Estrie - CHUS
- Lyne Desrosiers, erg., Ph.D., Psychothérapeute, Département d'ergothérapie, Université du Québec à Trois-Rivières
- Dominick Gamache, Ph.D., Psychologue, Département de psychologie, Université du Québec à Trois-Rivières
- Paco Prada, M.D., psychiatre et psychothérapeute. Privat-docent à la Faculté de médecine de l'Université de Genève et médecin agrégé aux Hôpitaux universitaires de Genève

Cette activité est accréditée par le Centre de formation continue (CFC) de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke qui est pleinement agréé par le Collège des médecins du Québec (CMQ) et par le Comité d'accréditation de l'éducation médicale continue (CAÉMC). Pour les professionnels de la santé, le CFC remet une attestation de présence de 11 heures 30 minutes de formation accréditée. Les participants doivent réclamer un nombre d'heures conforme à la durée de leur participation. Selon le règlement du Collège des médecins du Québec (CMQ), cette formation correspond à 11 heures 30 minutes d'activités de développement professionnel reconnues (catégorie A).



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité

Jeudi 19 octobre 2023

8 h 30

Ouverture

9 h
Sherbrooke BC

★ ★ **Plénière** (conférence en anglais, traduction simultanée)
(45 minutes de conférence suivie d'une période de questions de 15 minutes)

Transformer la confusion, la colère et la peur en compréhension et soutien

Transforming Confusion, Anger and Fear into Understanding and Support

Alan Fruzzetti

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Reconnaître et gérer ses émotions dans les relations avec les personnes avec un trouble de la personnalité et leurs proches;
- Intervenir auprès des proches de personnes avec un trouble de la personnalité.
- *Recognize and manage personal emotions in relationships with people with a personality disorder and their family members.*
- *Better intervene with family members and caretakers of people with a personality disorder.*

10 h
Foyer ABC

Pause

10 h 30 - 12 h

Symposiums (68 minutes de conférence suivie d'une période de questions de 22 minutes)

Memphrémagog

S1 - Traitements pharmacologiques du trouble de personnalité limite (TPL)

Pierre-Olivier Huot - Carlotta Lunghi - Miltiadis Moreau - Félix-Antoine Bérubé

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Prescrire des médicaments psychotropes pour le traitement du TPL;
- Sélectionner les meilleures pratiques actuelles pour la prescription des médicaments psychotropes dans le traitement du TPL;
- Reconnaître les possibilités offertes par la psilocybine comme agent complémentaire à la psychothérapie pour le traitement du TPL;
- Écouter l'expérience patient TPL avec la médication psychotrope et en déconstruire la stigmatisation sociale.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité

Jeudi 19 octobre 2023

10 h 30 - 12 h

Symposiums suite

(68 minutes de conférence suivie d'une période de questions de 22 minutes)

Mégantic/
Aylmer

S2 - Fonctionnement et défis des familles où un des parents présente un trouble de personnalité limite

Lyne Desrosiers - Marie Pausé - Hélène Larose - Sabrina Morin - Cassandra Préfontaine

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Évaluer les enjeux du fonctionnement familial lorsqu'un parent présente un trouble de personnalité limite, ainsi que de la parentalité dans la phase de périnatalité;
- Recommander le programme Mon enfant & Moi destiné aux parents ayant un trouble de personnalité limite.

10 h 30 - 12 h
Sherbrooke BC

S3 - Saines habitudes de vie et troubles de la personnalité : une avenue prometteuse

Samuel St-Amour - Laurent St-Pierre - Ann-Julie Huberdeau - Lisa Hermeline

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Promouvoir de saines habitudes de vie chez les personnes avec un trouble de la personnalité;
- Diriger les personnes avec un trouble de la personnalité limite vers un mode de vie plus actif;
- Enseigner des stratégies pour contrer l'insomnie chez les personnes avec un trouble de la personnalité du groupe B à partir d'une intervention s'inspirant de l'approche cognitive-comportementale.

12 h
Sherbrooke A

Lunch

13 h - 14 h
Sherbrooke BC

★★ Plénière (45 minutes de conférence suivie d'une période de questions de 15 minutes)

Troubles mentaux courants et retour au travail durable : outils et interventions utiles pour les personnes avec un trouble de la personnalité limite en absence maladie

Marc Corbière

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Reconnaître les parcours des employé.es avec un trouble mental courant;
- Sélectionner des interventions et des outils qui favorisent le retour au travail pérenne et qui sont disponibles au Québec.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité

Jeudi 19 octobre 2023

14 h

COMMUNICATIONS LIBRES

(22 minutes de conférence suivie d'une période de questions de 8 minutes)

Sherbrooke BC

C1- Cooccurrence de troubles de la personnalité et d'accès hyperphagiques : enjeux cliniques et pistes d'intervention

Élodie Gagné-Pomerleau

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Reconnaître la cooccurrence des troubles de la personnalité et d'accès hyperphagiques;
- Proposer des pistes de prévention et d'interventions prometteuses pouvant contribuer à améliorer la qualité de vie chez cette clientèle.

Memphrémagog

C2 - Implémentation du *Good Psychiatric Management* pour le trouble de la personnalité borderline dans le soutien à l'emploi : une étude qualitative

Noëllie Dunand

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Démontrer l'efficacité de l'accompagnement en réinsertion professionnelle en combinant le *Good Psychiatric Management* et le *Individual Placement and Support*.

Mégantic/Aylmer

C3 - Écouter les limites : vers une compréhension et une posture phénoménologique dans la clinique avec les personnes vivant avec un diagnostic de TPL

Nathalie Plaat

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Écouter la personne avec un trouble de la personnalité en adoptant une compréhension et une posture phénoménologique dans la pratique clinique.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité

Jeudi 19 octobre 2023

14 h 30

COMMUNICATIONS LIBRES

(22 minutes de conférence suivie d'une période de questions de 8 minutes)

Sherbrooke BC

C4 - Impact de la comorbidité d'anxiété sociale sur le fonctionnement quotidien dans les troubles de la personnalité et la schizophrénie

Amélie M Achim

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Apprécier l'impact d'anxiété sociale sur le fonctionnement quotidien des personnes présentant un trouble de la personnalité, en le comparant avec des personnes présentant un trouble du spectre de la schizophrénie et de la population générale.

Mégantic/Aylmer

C5 - Les interventions vocationnelles fonctionnent-elles pour la régulation émotionnelle?

Stéphanie EL Asmar

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Recommander les interventions vocationnelles ciblant la régulation émotionnelle dans un contexte professionnel.

Memphrémagog

C6 - Le rôle des GMF dans la prise en charge des personnes qui présentent un trouble de la personnalité

Marie Pauzé

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Diriger les personnes avec un trouble de personnalité limite vers les services des groupes de médecine familiales.

15 h

Pause

Foyer ABC



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité

Jeudi 19 octobre 2023

15 h 30

COMMUNICATIONS LIBRES

(22 minutes de conférence suivie d'une période de questions de 8 minutes)

Mégantic/Aylmer

C7 - Le syndrome du narcissisme malin : présentation d'une procédure d'évaluation dimensionnelle et analyse des liens avec la santé physique et psychologique

Jonathan Faucher

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Utiliser une mesure d'évaluation dimensionnelle du narcissisme malin basée sur le *Personality Inventory for DSM-5*;
- Apprécier les impacts du narcissisme malin sur la santé physique et sur la santé psychologique.

Memphrémagog

C8 - Faisons-nous de la "bonne" TCD ?

Hélène Poitras, Julie Jomphe

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Décrire les éléments de conformité dans les séances individuelles en thérapie comportementale dialectique selon le formulaire d'évaluation de l'adhérence à la thérapie comportementale dialectique en individuel.

Sherbrooke BC

C9 - Santé sexuelle et trouble de la personnalité : implication du modèle alternatif du DSM-5

Mélissa Deschênes

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Identifier les facettes dysfonctionnelles du Modèle alternatif pour les troubles de la personnalité et leurs impacts sur la santé sexuelle.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité

Jeudi 19 octobre 2023

16 h

Communications libres

(22 minutes de conférence suivie d'une période de questions de 8 minutes)

Memphrémagog

C10 - Contribution de la tristesse adaptative aux symptômes du TPB

Gabrielle Riopel

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Reconnaître les expériences subjectives « dépressives » spécifiques aux personnes avec un trouble de la personnalité limite (borderline).

Sherbrooke BC

C11 - Alliance thérapeutique et personnalité selon le modèle alternatif du DSM-5

Mélissa Deschênes

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Établir une alliance thérapeutique selon les facettes du Modèle alternatif pour les troubles de la personnalité du DSM-5 et qui tient compte de la perspective des clients et des psychothérapeutes.

Mégantic/Aylmer

C12 - Comparaison des caractéristiques cliniques et sociodémographiques en fonction du sexe chez les personnes ayant un trouble de la personnalité du groupe B

Jacinthe Lavoie-Tremblay

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Apprécier les différences et les similitudes entre les caractéristiques sociales et cliniques de femmes et d'hommes présentant un trouble de la personnalité du groupe B.

16 h 45

Visite des kiosques des organismes communautaires et coquetel



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité

Vendredi 20 octobre 2023

8 h 30
Sherbrooke BC



Plénière (45 minutes de conférence suivie d'une période de questions de 15 minutes)

**Améliorer le fonctionnement psychosocial chez les troubles de la personnalité :
la contribution de la recherche en psychothérapie**

Ueli Kramer

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Reconnaître les processus de changement qui sont pertinents pour expliquer un meilleur fonctionnement psychosocial;
- Relever des moments décisionnels lors desquels un travail sur ces processus pourrait être productif;
- Sélectionner des interventions thérapeutiques qui soutiennent les mécanismes de changement dans la psychothérapie des troubles de la personnalité.

9 h 30

Communications libres

(22 minutes de conférence suivie d'une période de questions de 8 minutes)

Memphrémagog

C13 - Trouble de personnalité et postmodernité : une connivence et une nouvelle psychothérapie

Jacques Quintin

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Apprécier l'apport de la philosophie dans la compréhension du trouble de la personnalité limite dans une société postmoderne;
- Reconnaître les présupposés normatifs de la société postmoderne.

Sherbrooke BC

C14 - Le plan de crise : responsabiliser le client et diminuer le phénomène de porte tournante

Jonathan Denis - Natalie Turcotte

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Établir un plan de crise coconstruit avec le client, portant sur la mise en place des comportements sains d'apaisement émotionnel.

Mégantic/Aylmer

C15 - Troubles de la personnalité et fonctionnement conjugal : état des connaissances contemporaines et perspectives d'intervention

Claudia Savard

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux:

- Exposer l'état des connaissances contemporaines sur le fonctionnement conjugal chez les personnes souffrant de troubles de la personnalité ou de traits de personnalité problématiques;
- Apprécier l'implication des traits spécifiques de la personnalité, conceptualisés selon le Modèle alternatif pour les troubles de la personnalité, dans le fonctionnement conjugal.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité

Vendredi 20 octobre 2023

10 h
Foyer ABC

Pause

10 h 30

Symposiums (68 minutes de conférence suivie d'une période de questions de 22 minutes)

Sherbrooke BC

S4 - Mieux comprendre les défis des personnes vivant avec un TPL dans leurs activités quotidiennes pour offrir des solutions utiles et personnalisées

*Kathy Dahl - Nadine Larivière - Natanièle Picard - Valérie Prud'homme -
Frédérique Delisle - Jocelyne King*

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Identifier les défis et les besoins des hommes et des femmes avec un trouble de la personnalité limite (TPL) en termes de fonctionnement dans les diverses sphères de la vie ;
- Recommander deux interventions visant à outiller les personnes vivant avec un TPL pour améliorer leur fonctionnement au quotidien :
 - intervention sur les fonctions cognitives;
 - intervention BIWI sur la réinsertion en emploi.

Memphrémagog

S5 - Transformation dans la conceptualisation des troubles de la personnalité : vers l'intégration d'une perspective dimensionnelle

Claudia Savard - Yan Le Corff - Dominick Gamache

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Recourir à deux modèles dimensionnels contemporains pour diagnostiquer les troubles de la personnalité;
- Relever les taux de prévalence de troubles de personnalité obtenus à l'aide des modèles dimensionnels auprès d'une variété de populations québécoises;
- Reconnaître les appuis empiriques et l'utilité clinique des modèles dimensionnels de la personnalité.

Mégantic/Aylmer

S6 - Trois outils pour faciliter l'accès à la TCD

Armaury Durpoix - Lionel Cailhol

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Prodiguer la thérapie dialectique comportementale (TCD) par le biais de trois outils en ligne;
- Enseigner aux personnes avec un trouble de la personnalité les compétences liées à la TCD.

12 h
Sherbrooke A

Lunch



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité

Vendredi 20 octobre 2023

13 h -14 h 30

Symposiums (68 minutes de conférence d'une période de questions de 22 minutes)

Sherbrooke BC

S7 - Nouvelles approches dans le traitement du trouble de la personnalité limite: GPM, STEPPS, TCD-TSPTc.

Catherine Le Corff - Luisa Weiner - Patrick Charbon

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Proposer et promouvoir le «*Good Psychiatric Management*» (GPM), le «*Systems Approach for Emotional Predictability and Problem Solving*» (STEPPS) et la thérapie comportementale dialectique pour le trouble de stress post-traumatique complexe (TCD-TSPTc);
- Sélectionner ces approches pour répondre à des besoins variés des personnes ayant un TPL et en fonction de l'intensité des services requis.

Memphrémagog

S8 - Impact de connexions familiales sur les familles affectées par le trouble de personnalité limite

Lynn Courey - Christiane Devaud - Thanh-Lan Ngô - Dominique Brault - June Beauparlant

À la fin de des présentations, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Décrire les approches thérapeutiques centrées sur les familles des personnes qui présentent un trouble de personnalité limite;
- Intervenir auprès des familles en intégrant des compétences de la thérapie comportementale dialectique;
- Recommander le programme Connexions familiales.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité

Vendredi 20 octobre 2023

13 h -14 h 30

Communications libres

(22 minutes de conférence suivie d'une période de questions de 8 minutes)

Mégantic/Aylmer

C16 - Mentaliser en équipe afin de prendre en charge la crise suicidaire des patients souffrant d'un trouble de la personnalité limite

Christian Greiner

À la fin de des présentations, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Intervenir en utilisant la mentalisation en équipe afin de prendre en charge la crise suicidaire des patients souffrant d'un trouble de la personnalité limite.

Mégantic/Aylmer

C17 - Attitudes des infirmières envers les personnes atteintes d'un trouble de personnalité limite (TPL)

Cathy Martineau

À la fin de des présentations, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Sensibiliser les différents acteurs aux caractéristiques personnelles et professionnelles de l'infirmière qui influencent les attitudes envers les personnes atteintes d'un trouble de la personnalité limite.

Mégantic/Aylmer

C18 - Les caractéristiques du TPL à l'adolescence et la frustration des besoins fondamentaux

Rose Varin

À la fin de des présentations, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Expliquer les caractéristiques du trouble de personnalité limite à l'adolescence, selon l'approche de la psychopathologie développementale et de la théorie de l'auto-détermination.

14 h 30

Pause

Foyer ABC



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité

Vendredi 20 octobre 2023

15 h

Communications libres

(22 minutes de conférence suivie d'une période de questions de 8 minutes)

Memphrémagog

C19 - COPE-ECHO : communauté de pratique en trouble de la personnalité

Lucie Hébert, Marie-Crystal Vallée

À la fin de des présentations, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Promouvoir la COmmunauté de Pratique en troubles de la Personnalité (COPE-ECHO) qui vise à soutenir le développement des compétences d'intervention envers une clientèle ayant un trouble de la personnalité.

Sherbrooke BC

C20 - Trouble de la personnalité limite et trouble de stress post-traumatique complexe : rétablissement selon la perspective du patient, psychiatre et psychothérapeute

Catherine Le Corff

À la fin de des présentations, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Recommander la thérapie comportementale-dialectique spécifique pour les personnes présentant un trouble de personnalité limite et un trouble de stress post-traumatique complexe (TCD-TSPTc).

Mégantic/Aylmer

C21 - Guide de pratique basé sur une enquête auprès d'experts sur la décision d'hospitaliser ou non les personnes souffrant d'un TPL se présentant à l'urgence pour idées suicidaires

Francis Godin

À la fin de des présentations, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Recommander ou non l'hospitalisation des personnes souffrant d'un trouble de personnalité limite se présentant à l'urgence pour idées suicidaires.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité

Vendredi 20 octobre 2023

15 h 30

Communications libres

(22 minutes de conférence suivie d'une période de questions de 8 minutes)

Mégantic/Aylmer

22 - L'équipe interdirection : un moyen de mieux collaborer ensemble

Marc Tremblay, Dominique Corriveau

À la fin de des présentations, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Diriger des usagers qui présentent certaines conditions pouvant compromettre leur capacité à profiter des interventions thérapeutiques en santé mentale au projet de l'Équipe interdirection du CIUSSS - CN.

Memphrémagog

23 - Faciliter l'implantation de la TCD : le format transdiagnostique est-il intéressant?

Armaury Durpoix

À la fin de des présentations, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Reconnaître l'intérêt du format transdiagnostique de thérapie comportementale et dialectique pour les patients avec trouble de personnalité limite, bipolaire ou TDAH;
- Proposer la thérapie comportementale dialectique transdiagnostique à des personnes ayant un trouble de la personnalité limite, bipolaire ou TDAH.

Sherbrooke BC

24 - Mieux se comprendre pour mieux s'aider : un projet coconstruit avec des patients partenaires de capsules psychoéducatives sur le trouble de la personnalité limite

Simon Poirier - Julian-Khôi-Huu

À la fin de des présentations, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Sensibiliser les différents acteurs au trouble de la personnalité limite par le biais de capsules psychoéducatives coconstruites avec des patients partenaires.

16 h

Sherbrooke BC

Défis et pistes d'action collectives pour mieux accompagner les personnes avec un trouble de la personnalité

Nadine Larivière - Pamela Ortiz (patiente-partenaire)

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de mieux :

- Promouvoir les besoins et les priorités d'action pour améliorer les services et la qualité de vie des personnes avec un trouble de la personnalité.

16 h 30

Clôture du colloque



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

**C1 - Cooccurrence de troubles de la personnalité et d'accès hyperphagiques :
enjeux cliniques et pistes d'intervention**

Élodie Gagné-Pomerleau^{1,2,3}, Catherine Bégin^{1,3,7}, Marie-Pierre Gagnon-Girouard^{4,5,6}, Dominick Gamache^{2,3,4}, Marc Tremblay⁵
et Claudia Savard^{1,2,3}

¹Université Laval, ²Centre de recherche CERVO, ³Centre de recherche interdisciplinaire sur les problèmes conjugaux et les agressions sexuelles, ⁴Université du Québec à Trois-Rivières, ⁵Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale (CIUSSS-CN), ⁶Groupe interdisciplinaire de recherche appliquée en santé (GIRAS),

⁷Centre d'expertise poids-image-alimentation à l'Institut sur la nutrition et les aliments fonctionnels (INAF)

Les troubles de la personnalité (TP) et les troubles des conduites alimentaires (TCA) sont deux enjeux majeurs en santé publique traditionnellement traités par des équipes spécialisées distinctes. Or, les professionnels œuvrant auprès de ces deux clientèles ont conjointement observé une cooccurrence élevée de TP et de TCA, notamment les accès hyperphagiques (AH), soit la récurrence de crises de boulimie en l'absence de comportement compensatoire.

D'une part, les personnes ayant un TP seraient plus à risque d'adopter des comportements alimentaires problématiques. En effet, plusieurs études indiquent que certains symptômes rencontrés chez les personnes ayant un TP peuvent également être retrouvés chez les personnes avec un TCA, comme faire preuve de rigidité et éprouver des problèmes de régulation émotionnelle et d'impulsivité. D'autre part, les AH sont aussi associés à des problèmes de santé mentale importants : 67% des individus qui manifestent des AH vont présenter au moins un trouble mental au cours de leur vie, sans compter qu'ils rapportent également une moins bonne estime de soi et un moins bon fonctionnement global. Sachant qu'un nombre considérable de conditions médicales comorbides (obésité, diabète, hypertension, etc.) est documenté dans chacune des problématiques, la cooccurrence de TP et de TCA chez une même personne risque d'engendrer des conséquences majeures tant sur le plan physique que psychologique.

La présentation vise donc à exposer l'état des connaissances actuelles quant à la cooccurrence de TP et d'AH ainsi qu'à explorer des pistes de prévention et d'interventions prometteuses pouvant contribuer à améliorer la qualité de vie chez cette clientèle.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

**C2 - Implémentation du Good Psychiatric Management pour le trouble de la personnalité borderline
dans le soutien à l'emploi : Une étude qualitative**

Noëllie Dunand , Université de Lausanne, Centre Hospitaliser Universitaire Vaudois, Philippe Golay, Danièle Spagnoli, Valentino Pomini

Les personnes souffrant de trouble borderline présentent des difficultés liées au travail. Le modèle Individual Placement and Support (IPS) de soutien à l'emploi a largement montré son efficacité en termes de réinsertion professionnelle pour les sujets atteints de troubles psychiques. Cependant, seulement quelques études récentes se sont intéressées à ses résultats pour les personnes souffrant de troubles de la personnalité, et les conclusions s'avèrent mitigées. Aussi, les spécialistes de l'emploi IPS rapportent des difficultés dans l'accompagnement de cette population. Une méthode psychothérapeutique basée sur l'évidence, applicable également en contexte de case management, le Good Psychiatric Management (GPM) pour le trouble de la personnalité borderline pourrait parer à ces obstacles.

Le but de cette étude était d'évaluer l'implémentation initiale du GPM dans la pratique IPS auprès de patients atteints de trouble borderline participants au soutien à l'emploi au CHUV (Suisse).

Les intervenants IPS ont été formés au GPM en janvier 2022. Un an plus tard, six de leurs patients ont pris part à un entretien de recherche traitant de leur opinion sur le suivi. Une analyse qualitative de effectivement les points centraux du GPM.

L'implémentation du GPM dans IPS semble donc faisable, avoir été adoptée par l'équipe, et appréciée par les usagers. Elle offre de nouvelles perspectives dans l'accompagnement communautaire des personnes vivant avec un trouble borderline.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

**C3 - Écouter les limites : vers une compréhension et une posture phénoménologique dans la clinique
avec les personnes vivant avec un diagnostic de TPL**

Nathalie Plaat-Goasoudé, psychologue, étudiante au Ph.D au CERC de l'université de Sherbrooke sous la direction de Pr Jacques Quintin et Pr Marc Dumas, plan2301@usherbrooke.ca

Nous savons que le système de santé, malgré sa vocation de soins, peut aussi devenir le lieu dans lequel les personnes vivant avec un trouble mental font l'expérience de la stigmatisation (Quintin, Roy-Desruisseaux, 2022). Des recherches ont démontré que les professionnels de la santé étaient plus susceptibles d'adopter des attitudes négatives envers les personnes vivant avec un diagnostic de Trouble de la personnalité limite (Imbeau, Terradas et al., 2014).

Dans cette communication, nous exposerons le concept des injustices épistémiques testimoniales et herméneutiques telles que définies par Miranda Fricker (2007), afin de mettre en lumière les mécanismes, tels que la dévalorisation de la parole du sujet, à l'œuvre dans la stigmatisation des personnes vivant avec un trouble de la personnalité limite. À partir d'extraits cinématographiques et de lectures d'oeuvres littéraires, il s'agira d'appliquer un procédé relevant de la phénoménologie et de l'herméneutique philosophique afin de faire émerger la valeur de la "parole du sujet limite" dans une interaction porteuse de sens et réparatrice de sa narration. Il sera proposé d'offrir une écoute impliquant une suspension des présupposés psychopathologisant l'expérience de ces personnes.

La pensée des philosophes Jaspers, Gadamer, Ricoeur et Lévinas sera mise à contribution, croisée avec les théorisations issues du courant de la psychanalyse dite intersubjective. Il sera question de revaloriser la posture impliquant une "epoche", l'installation d'une herméneutique de confiance dans la relation avec la personne vivant avec un diagnostic de Trouble de la personnalité limite en appuyant aussi le tout sur des données issues de l'expérience clinique.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

**C4 - Impact de la comorbidité d'anxiété sociale sur le fonctionnement quotidien
dans les troubles de la personnalité et la schizophrénie**

Amélie M Achim, Mireille Lampron, Allyson Bernier, Élisabeth Thibaudeau, Frédéric Haesebaert, Marc-André Roy,
Tania Lecomte et Claudia Savard

Le trouble d'anxiété sociale (TAS) est une comorbidité fréquente chez les personnes ayant un trouble mental. En schizophrénie, les études ont démontré un fonctionnement quotidien moindre chez les personnes avec un TAS comorbide relativement aux personnes sans TAS. Or, très peu de travaux se sont intéressés à la comorbidité de TAS chez les personnes atteintes de troubles de la personnalité. Ce projet vise à étudier l'impact du TAS sur le fonctionnement quotidien chez 27 personnes présentant un trouble de la personnalité (TP), 38 personnes présentant un trouble du spectre de la schizophrénie (SZ) et 49 participants contrôles de la population générale (CO).

Le fonctionnement quotidien a été évalué avec l'échelle WHODAS-II tandis que le TAS a été évalué à l'aide de la version française du Structured Clinical Interview for DSM-5 et de l'échelle d'anxiété sociale de Liebowitz. Les critères diagnostiques d'un TAS étaient présents chez 33,3% du groupe TP, 39,5% du groupe SZ et 12,2% du groupe CO. Pour le fonctionnement, une ANOVA groupe (TP, SZ, CO) par TAS (+TAS, -TAS) a démontré un effet significatif du TAS ($p < 0,001$, +TAS > -TAS), un effet significatif de groupe ($p < 0,001$, TP > SZ > CO) et un effet d'interaction non-significatif. Pour chacun des groupes, le score à l'échelle WHO-DAS-II était significativement corrélé avec le score à l'échelle d'anxiété sociale (TP $r = 0,49$, SZ $r = 0,48$ et CO $r = 0,57$).

L'impact du TAS concernait 5 des 6 composantes du fonctionnement. Cette étude illustre que la présence de TAS est associée à des altérations importantes du fonctionnement autant dans les TP qu'en SZ.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

C5 - Les interventions vocationnelles fonctionnent-elles pour la régulation émotionnelle?

Stéphanie El Asmar, Centre de recherche Douglas, Geneviève Sauvé, Centre de recherche Douglas, Université du Québec À Montréal

Problématique: La régulation émotionnelle (RE) est un aspect essentiel du fonctionnement humain et joue un rôle important dans la vie quotidienne, notamment dans le milieu professionnel. Les stratégies de RE protègent les employés de l'épuisement professionnel et diminuent le stress au travail. Par contre, l'utilisation inadaptée des stratégies de RE a été associée à diminution du bien-être psychologique et à l'exacerbation des symptômes de troubles mentaux (p. ex., les troubles de la personnalité). Les interventions de réadaptation professionnelle visent à traiter les problèmes de santé mentale dans un environnement de travail. Compte tenu de l'importance de la RE pour la santé mentale et le bien-être psychologique des employés, la présente étude vise à recenser la littérature et à réaliser une méta-analyse évaluant les effets des interventions vocationnelles sur les capacités de RE des employés.

Méthodologie : Une recension systématique des écrits a permis d'identifier 23 études dont les résultats ont été combiné à l'aide de la méthode des modèles logiques. Cette synthèse a identifié les interventions existantes ainsi que leur effets sur le RE des employés.

Résultats : Les résultats suggèrent que les interventions professionnelles ont produit un effet de taille moyenne ($g = 0,49$) dans l'amélioration des capacités de RE des employés.

Discussion : Ces résultats encouragent la création et l'implémentation d'interventions vocationnelles ciblant la RE dans un contexte professionnel. Par contre, le nombre limité d'études retrouvées appelle à davantage de recherches. Cela permettrait d'identifier des modérateurs précis et des ingrédients actifs des interventions professionnelles en matière de RE.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

C6 - Trouble de personnalité et postmodernité : une connivence et une nouvelle psychothérapie?

Jacques Quintin, Université de Sherbrooke

Si la fin du XIX^e siècle fut marqué, selon Freud, par l'essor des troubles liés à l'hystérie, le trouble de la personnalité limite serait-il le propre d'une société postmoderne? Les psychiatres Kimura (1992) et Fuchs (2017) défendent l'idée d'une corrélation entre la postmodernité et le trouble de personnalité limite.

La société postmoderne se caractérise par la perte des grands récits (Lyotard, 1979). On peut y voir une vie en miettes (Bauman, 2010), une société du vide et hyper-individualiste (Lipovstsky, 1983). On peut alors affirmer que la société postmoderne est vécue de manière éclatée, l'individu étant incapable de mettre ensemble le vrai et le faux, le bien et le mal.

On assiste à un effondrement des limites qui servent de médiations exerçant une fonction contenante (Winnicott, 1969). Pour l'individu postmoderne, il n'y a que des vérités et des faussetés absolues, mais avec une durée de vie limitée à l'instant, de sorte que l'individu ne cesse d'osciller entre toutes les formes de polarisation. L'individu comme la société postmoderne se caractérise donc par le clivage.

À la suite de ce constat, nous nous demanderons s'il n'y aurait pas lieu de repenser les psychothérapies en effectuant un retour à la philosophie, de la même façon que les psychothérapies de type cognitivo-comportemental et psychodynamique prennent respectivement leur racine dans la philosophie stoïcienne et dans la philosophie du XIX^e siècle.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

C7 - Le syndrome du narcissisme malin : présentation d'une procédure d'évaluation dimensionnelle et analyse des liens avec la santé physique et psychologique

Jonathan Faucher, Université du Québec à Trois-Rivières, Claudia Savard, Université Laval, Centre de recherche CERVO, Maude payant, Université du Québec à Montréal, Marc Tremblay, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, Evens Villeneuve, Université Laval, Centre de recherche CERVO, Dominick Gamache, Université du Québec à Trois-Rivières, Centre de recherche CERVO, Centre de recherche interdisciplinaire sur les problèmes conjugaux et les agressions sexuelles.

Le narcissisme malin désigne un trouble de la personnalité incluant cinq éléments : narcissisme, psychopathie, sadisme, paranoïa et agressivité. En plus de s'accompagner de plusieurs difficultés, comme le manque d'empathie, la violence et l'impulsivité, le trouble impliquerait d'importantes altérations dans le fonctionnement psychosocial. Bien que le trouble ait été largement documenté cliniquement et conceptuellement, il a été peu étudié empiriquement jusqu'à récemment.

Cette présentation a deux objectifs :

Premièrement, elle vise à décrire l'élaboration et la validation d'une procédure d'évaluation dimensionnelle du narcissisme malin basée sur le Personality Inventory for DSM-5, une mesure autorapportée de 25 facettes pathologiques de la personnalité.

Deuxièmement, cette présentation vise à étudier empiriquement les liens entre le narcissisme malin, tel qu'évalué par la procédure de cotation, et la santé physique et psychologique. Pour ce faire, 289 participant.e.s avec un trouble de la personnalité (n = 179 femmes, n = 110 hommes; M âge = 33,66, ÉT = 10,54) recruté.e.s au Centre de traitement le Faubourg Saint-Jean, une clinique surspécialisée dans l'évaluation et le traitement des troubles de la personnalité, ont complété les versions françaises validées du Personality Inventory for DSM-5 Faceted Brief Form et du Medical Outcomes Study Short-Form Health Survey, évaluant la santé physique et psychologique.

Des analyses corrélationnelles suggèrent des associations négatives significatives entre le degré de narcissisme malin et la santé perçue, la santé psychologique et le fonctionnement social. Les implications cliniques de ces résultats et de la procédure de cotation du narcissisme malin seront discutées.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

C8 - Faisons-nous de la "bonne" TCD?

Hélène Poitras, ergothérapeute et psychothérapeute, TCD Québec, Dre Julie Jomphe, psychiatre et psychothérapeute, CISSS de Lanaudière

Comment s'améliorer dans nos séances individuelles en thérapie comportementale dialectique (TCD)? Quelles sont les stratégies de traitement requises lors de ces séances individuelles? Comment reconnaître que nous adhérons au modèle de la TCD? Nous assurons-nous d'exécuter un déroulement de thérapie s'accordant aux données probantes si documentées dans cette approche?

La DBT Adherence Checklist for Individual Therapy, créée en 2021 par Harned, Schmidt et Korlund, maintenant disponible en français, permet aux utilisateurs d'évaluer dans quelle mesure leurs séances de thérapie individuelles sont conformes à la TCD. Cet outil de mesure nous guide vers nos objectifs d'assurance de la qualité dans la pratique courante des séances individuelles en TCD. Il évalue les stratégies les plus essentielles à la prestation fidèle de la TCD sous forme de listes de vérification facile à utiliser. Il fournit également des points d'ancrage clairs et comportementaux qui définissent l'exécution adhérente ou non adhérente de chaque stratégie. Finalement, il comprend un manuel de formation incluant des renseignements détaillés sur la façon d'évaluer chaque élément.

Dans cette courte présentation, nous survolerons les principales composantes de cet outil, les résultats qui ont été jusqu'à maintenant obtenus et démontrés, ainsi que les façons dont nous pouvons l'utiliser pour augmenter notre efficacité et notre fidélité dans le cadre d'un programme TCD.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

C9 - Santé sexuelle et trouble de la personnalité : implication du modèle alternatif du DSM-5

Mélissa Deschênes, Université Laval, Marie-Chloé Nolin, Université du Québec à Trois-Rivières, Marie-Pier Vaillancourt-Morel, Université du Québec à Trois-Rivières, Dominick Gamache, Université du Québec à Trois-Rivières, Claudia Savard, Université Laval

La santé sexuelle est tributaire de plusieurs habiletés qui peuvent être insuffisantes chez les individus ayant un trouble de la personnalité (TP), dont la capacité à se montrer vulnérable et à entretenir des relations intimes. Plusieurs études ont documenté la sexualité des individus ayant un TP, mais aucune n'a examiné l'implication des facettes dysfonctionnelles du Modèle alternatif pour les troubles de la personnalité (MATP) du DSM-5 chez cette population, malgré leur importance potentielle comme cible d'intervention thérapeutique. L'objectif de l'étude est de préciser quelles facettes du MATP sont associées à la santé sexuelle (c.-à-d., fonction, satisfaction et détresse sexuelle) auprès de 204 individus (Mâge = 32,4; É.T = 9,7; 57,8% de genre féminin) consultant en cliniques privées et rencontrant les critères diagnostiques de TP selon des mesures autorapportées du MATP.

Les participant.es ont complété les versions francophones validées du Self and Interpersonal Functioning Scale, du Personality Inventory for DSM-5 Faceted Brief Form, de la Female Sexual Distress Scale, de l'International Index of Erectile Function, du Female Sexual Function Index, et la Mesure globale de satisfaction sexuelle.

En contrôlant pour la détresse psychologique, les facettes du MATP expliquent une proportion de variance significative allant de modérée à élevée (15-54%) de la santé sexuelle. Les facettes d'Évitement de l'intimité et d'Anhédonie sont, dans l'ensemble, les meilleurs prédicteurs d'une plus faible santé sexuelle. Des interventions portant sur ces facettes dysfonctionnelles de la personnalité pourraient être une cible prometteuse pour améliorer la qualité de la santé sexuelle chez les personnes présentant un TP.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

C10 - Contribution de la tristesse adaptative aux symptômes du TPB

Gabrielle Riopel, Université de Montréal, Serge Lecours, Université de Montréal

Les affects dysphoriques douloureux constituent une part importante de la phénoménologie des individus souffrant d'un trouble de la personnalité borderline (TPB). Des recherches antérieures ont distingué cette dysphorie de la dépression majeure, soulignant sa nature relationnelle, chargée d'hostilité et indifférenciée. Nous souhaitons poursuivre cette exploration des affects dépressifs douloureux dans le TPB en formulant la définition de la dysphorie en termes de différentes qualités de tristesse.

L'échantillon de 208 étudiants de premier cycle (âge moyen : 22,4 ; 87,5% de femmes) a complété deux questionnaires en ligne : le Questionnaire sur les formes de tristesse (FSQ) et le McLean Screening Instrument for BPD. Le FSQ évalue deux qualités de la tristesse : la tristesse pathologique (tristesse autocritique) et la tristesse adaptative (tristesse tolérée).

Une analyse de régression hiérarchique a été menée afin d'évaluer la contribution unique des tristesses pathologique et adaptative sur la prédiction des traits du TPB, en tenant compte de la contribution du sexe et de l'âge. Les corrélations indiquent que le nombre de critères de TPB auto-rapportés est plus fortement associé à la tristesse autocritique et également, mais moins fortement, à la tristesse tolérée. Ainsi, les deux formes de tristesse, ainsi que l'âge, permettent de prédire les traits de TPB autodéclarés. Le prédicteur le plus fort est la tristesse pathologique. La dysphorie du TPB pourrait donc être composée d'au moins deux types d'expériences subjectives « dépressives » : 1) principalement un type de tristesse pathologique ; et 2) mais également un manque de tristesse adaptative.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

C11 - Alliance thérapeutique et personnalité selon le modèle alternatif du DSM-5

Mélissa Deschênes, Université Laval, Dominick Gamache, Université du Québec à Trois-Rivières, Kristel Mayrand, Université Sainte-Anne, Louis-Alexandre Marcoux, Centre de Psychologie Québec, Claudia Savard, Université Laval

Un nombre croissant d'études soutient l'utilité clinique et la validité du Modèle alternatif pour les troubles de la personnalité du DSM-5 (MATP). Jusqu'à présent, aucune étude n'a documenté l'association entre ce modèle et l'alliance thérapeutique, indispensable à l'efficacité thérapeutique et au rétablissement. La présente étude vise à identifier les facettes spécifiques du MATP rapportées par les clients qui permettent de prédire l'alliance thérapeutique à la fois selon la perspective des clients et de leur psychothérapeute. Un échantillon de 238 clients consultant dans des cliniques privées ont complété le Personality Inventory for DSM-5 Faceted Brief Form à l'admission, ainsi que la version client du Working Alliance Inventory Short Revised (WAI-SR) trois mois plus tard. Les psychothérapeutes de ces clients (N = 47), ont également complété leur version du WAI-SR après trois mois de psychothérapie.

Les résultats d'analyses de régression multiple indiquent que pour les clients, la Grandiosité et la Dépressivité prédisent négativement l'accord sur les objectifs; l'Anhédonie (négativement), la Persévération (négativement) et l'Impulsivité (positivement) prédisent l'accord sur les tâches; et l'Hostilité et la Duplicité prédisent négativement le lien affectif. Pour les psychothérapeutes, la Dépressivité (négativement), l'Insensibilité (négativement) et la Soumission (positivement) prédisent l'accord sur les objectifs; l'Excentricité et l'Évitement de l'intimité prédisent négativement l'accord sur les tâches et le lien affectif; enfin, l'Hostilité (négativement) et la Manipulation (positivement) prédisent l'accord sur les tâches. Ces résultats suggèrent que les psychothérapeutes auraient avantage à considérer les facettes de la personnalité mesurées par le MATP dans leur compréhension de l'alliance thérapeutique.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

C12 - Comparaison des caractéristiques cliniques et sociodémographiques en fonction du sexe chez les personnes ayant un trouble de la personnalité du groupe B

Jacinthe Lavoie-Tremblay, BA psychologie, BA multidisciplinaire, candidate au doctorat en psychologie du travail et des organisations, Université de Sherbrooke, Nadine Larivière, erg., PhD, Faculté de Médecine et des Sciences de la Santé, Université de Sherbrooke; Institut universitaire de première ligne en santé et services sociaux (Sherbrooke); Chercheure associée au Centre de recherche de l'Institut universitaire de santé mentale de Montréal, Lionel Cailhol, MD, PhD psychiatre, Service des troubles relationnels et de la personnalité, Institut universitaire de santé mentale de Montréal; Chercheur associé au Centre de Recherche de l'Institut universitaire de santé mentale de Montréal; Professeur agrégé de clinique, Université de Montréal, Pierre David, MD, Psychiatre, Chef médical, Service des troubles relationnels et de la personnalité, Institut universitaire de santé mentale de Montréal; Professeur agrégé de clinique, Université de Montréal, Frédéric Pérusse, PsyD psychologue, Service des troubles relationnels et de la personnalité, l'Institut universitaire de santé mentale de Montréal

Objectifs : Cette étude vise à comparer les caractéristiques sociales et cliniques de femmes et d'hommes présentant un TP du groupe B, à partir d'une banque de données d'un service pour les troubles de la personnalité québécois.

Méthodes: Les variables cliniques examinées étaient: la gravité de la psychopathologie selon les intervenants et les symptômes perçus des troubles de la personnalité. Les variables sociales incluaient par exemple, le statut conjugal et le réseau social. De plus, les buts de thérapie ont été comparés de manière qualitative.

Résultats : Sur le plan social, il n'y a pas de différence statistiquement significative entre les hommes et les femmes concernant le statut conjugal, la scolarité, la source de revenu et les loisirs. Les hommes ont un réseau social plus limité que les femmes ($p < 0,001$). Selon le Borderline Personality Questionnaire (BPQ), plus de femmes obtiennent la cote du diagnostic de TPL que les hommes ($p < 0,001$). L'analyse des dimensions du BPQ montre que les femmes auraient plus de symptômes dissociatifs ($p = 0,04$). Aussi, la proportion de femmes ayant consommé des substances dans le dernier mois est significativement plus élevée ($p = 0,04$). Concernant les thèmes des buts au préalable de la thérapie, ce qui est le plus fréquent chez les femmes est d'améliorer la relation avec soi et les autres. Chez les hommes, les buts touchent surtout la relation avec les symptômes et la reprise d'habitudes de vies saines.

Conclusion : Cette étude suggère des pistes qui pourraient orienter vers une possible adaptation de l'organisation générale des soins suivant le genre.



3^e édition

Colloque Francophone

Sur les troubles de la personnalité

RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

C13 - Le rôle des GMF dans la prise en charge des personnes qui présentent des troubles de la personnalité

Marie Pauzé, Travailleuse sociale, Magaly Giard, Travailleuse, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie

L'intervention au sein des services généraux et des services de proximité, tels que les groupes de médecine familiales (GMF), ont un rôle particulier dans la prise en charge des personnes qui présentent un enjeu de santé mentale. Les intervenants ont un rôle de repérage, d'orientation et d'intervention auprès de la clientèle 0-100 ans qui présentent un enjeu ponctuel ou situationnel, en plus de représenter une porte d'entrée vers les services spécialisés en santé mentale. Étant donné le rôle clé des GMF dans l'accès aux services, des gens présentant tous types de problèmes de santé mentale peuvent être rencontrés par les intervenants. Les personnes qui présentent un trouble de personnalité font partie des personnes rencontrées en GMF et leur prise en charge présente des enjeux particuliers à la fois au niveau de la prise en charge, de la gestion du risque et de la collaboration avec les services spécialisés en santé mentale. Le Programme québécois pour les troubles mentaux (PQPTM) sera prochainement mis en place en GMF afin de soutenir l'intervention et la prise de décision basée sur des données probantes.

Cette présentation, réalisée par une travailleuse sociale ayant travaillé en GMF et une spécialiste en activité clinique responsable du soutien clinique des intervenants en GMF à Sherbrooke, vise à présenter la pratique des intervenants auprès des personnes qui présentent un TPL en GMF. Les enjeux rencontrés par les intervenants, l'organisation des services et les fondements du PQPTM seront discutés lors de cette présentation.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

**C14 - Le plan de crise : responsabiliser le client et diminuer le phénomène
de porte tournante**

Frédérique Roy, Chef d'équipe, Santé Mentale Adulte 1ère ligne, Éducatrice Spécialisée, Clinique l'Ancre, Direction des programmes santé mentale et dépendance (DPSMD), Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie

Quelle solution mettre en place au syndrome de la porte tournante chez la clientèle ? comment pouvons-nous prévenir la surutilisation des services de l'urgence ? Lors de cette présentation, vous verrez comment co-construire avec le client un plan de crise dont il aura la responsabilité, notamment en ce qui a trait à la mise en place des comportements sains d'apaisement émotionnel. Notre plan de crise est un outil simple, concret et imagé, adapté à la clientèle, dont l'objectif principal est de permettre au client de s'arrêter, s'auto-observer, prendre en charge sa santé, se responsabiliser et reprendre le pouvoir sur sa vie.

Le plan de crise permet au client de s'approprier ses moyens avec une meilleure connaissance de lui-même. L'objectif sous-jacent : Nourrir le positif pour cultiver une vie plus saine et plus heureuse. Au-delà de l'utilité au client, il s'agit d'un outil évolutif et adaptatif, qui sert également d'outil de communication entre les différents secteurs impliqués, afin d'avoir une plus grande cohésion et cohérence dans nos soins. Au travers cette présentation, nous vous expliquerons comment construire, mettre en place et utiliser cet outil dans votre pratique quotidienne, à l'aide de métaphores et de techniques d'impact favorisant les prises de conscience chez le client, ainsi que sa participation dans l'élaboration de cet outil.

La finalité souhaitée : Vous outiller davantage dans la mise en place efficiente d'un plan de crise cohérent, fonctionnel et pratique



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

**C15 - Troubles de la personnalité et fonctionnement conjugal :
état des connaissances contemporaines et des perspectives d'intervention**

Claudia Savard, Élodie Gagné-Pomerleau, Mélissa Deschênes, , Université Laval

Bon nombre d'études transversales et longitudinales montrent que les traits pathologiques de la personnalité ou troubles de la personnalité sont des prédicteurs robustes de la détresse conjugale. Les défis rencontrés par cette clientèle en contexte amoureux sont nombreux : difficulté à former une union conjugale, mariages précoces et peu viables, cycles rapides de séparation et de réconciliation et taux élevés de conduites sexuelles extradyadiques et de violence conjugale.

Par ailleurs, sachant que la présence d'une relation de couple stable et satisfaisante est reconnue comme ayant des impacts positifs sur la santé psychologique et même physique des individus, il s'avère important de s'intéresser aux profils personnologiques spécifiques des personnes présentant un trouble de la personnalité et vivant des difficultés conjugales. Cette présentation vise donc à effectuer un survol des connaissances en ce qui a trait à la santé conjugale des gens souffrant de troubles de la personnalité.

Par la suite, des résultats de recherches québécoises menées auprès de populations cliniques seront présentés, et mettront en relief la contribution des traits spécifiques de la personnalité, dont ceux conceptualisés par le Modèle alternatif pour les troubles de la personnalité du DSM-5, sur le fonctionnement conjugal tant dans son versant problématique que satisfaisant.

Enfin, les enjeux cliniques associés à l'évaluation et à l'intervention auprès de personnes présentant des troubles de la personnalité ou des traits de personnalité problématiques et aux prises avec des problèmes conjugaux seront abordés.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

**C16 - Mentaliser en équipe afin de prendre en charge la crise suicidaire
des patients souffrant d'un trouble de la personnalité limite**

Christian Greiner, Psychiatre-psychothérapeute, Alexis Guillot, psychomotricien, Rohan Emery, infirmier, Damien Delétraz, infirmier, Annelore Veljanovic, infirmière, Adriana Sarbu, infirmière responsable, Catherine Le Hénaff, médecin-psychiatre, Lits d'Intervention de Crise, Service de Psychiatrie d'Intervention de Crise, Hôpitaux Universitaires de Genève

La prise en charge hospitalière de patients traversant une crise suicidaire et souffrant d'un trouble de personnalité limite (TPL) est complexe. Le modèle de soin doit être adapté et applicable par une équipe pluridisciplinaire. La charge émotionnelle de ces situations de crise rend difficile aux soignants de préserver leur capacité à traiter les états mentaux avec curiosité et sans les vivre nécessairement tels qu'ils leurs apparaissent, c'est-à-dire de pouvoir mentaliser.

Nous explorons dans cette communication les spécificités du travail interdisciplinaire de crise avec patients souffrant de TPL au travers du prisme de la thérapie basée sur la mentalisation (TBM). La TBM s'évertue à libérer les patients souffrant de TPL d'une prise trop importante de leur « mental » sur leur être, que ce soit par des pensées trop réelles, des pensées trop soumises à ce que l'autre fait ou ne fait pas, ou des pensées déconnectées de la réalité et qui tournent à vide. Nous appelons cela les modes de pensée pré-mentalisans.

Chaque corps de métier de notre unité de crise (infirmiers, psychomotricien, médecins) affronte plus particulièrement l'un ou l'autre de ces modes, et il les élabore avec les autres soignants, dans les espaces formels et informels, pour construire une compréhension commune de la problématique du patient. Ainsi, l'interprofessionnalité à l'aune de la TBM constitue une véritable plus-value dans la prise en charge des patients avec TPL suicidaires hospitalisés en permettant d'aborder les patients sous diverses perspectives et éviter les freins à l'intervention thérapeutique si fréquents avec ces patients.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

**C17 - Attitudes des infirmières envers les personnes atteintes d'un trouble
de personnalité limite (TPL)**

Cathy Martineau, infirmière clinicienne Inf. B.Sc. étudiante à la maîtrise en sciences infirmières-profil mémoire à l'UQAR, Frédéric Banville, Neuropsychologue et professeur titulaire au département des sciences de la santé de l'UQAR.

Pour les personnes atteintes d'un trouble de la personnalité limite (TPL), vivre avec ce trouble signifie ressentir une grande détresse psychologique au quotidien. Pour soulager leur détresse, ces personnes peuvent avoir recours à certains comportements autoagressifs ou poser des gestes impulsifs.

Face à ces comportements, les infirmières peuvent parfois présenter des attitudes négatives envers les personnes ayant un TPL. Or, ces attitudes pourraient diminuer la qualité des soins infirmiers offerts à cette population. Dans cette lignée, le but de cette étude est de comprendre les variables qui peuvent prédire les attitudes des infirmières envers les personnes atteintes d'un TPL. Après avoir fait une recension des écrits, nous pensons que les caractéristiques personnelles et professionnelles de l'infirmière peuvent influencer ses attitudes envers les personnes atteintes d'un TPL. Pour vérifier l'hypothèse, plusieurs instruments de mesure ont été utilisés dont : *L'Échelle des attitudes à l'égard des personnes présentant un trouble de la personnalité limite (ÉA-TPL)*, l'adaptation française du *Big Five Inventory à 10 items (BFI-10)* et l'adaptation française du *Jefferson Scale of Physician Empathy (JSPE)*.

L'échantillon comprend 303 infirmières et infirmiers qui sont membres de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ). L'analyse statistique qui a été utilisée pour répondre à la question de recherche est la régression linéaire multiple. Au terme de nos analyses, il a été révélé que La motivation, l'empathie et l'unité dans laquelle travaille l'infirmière sont des variables prédictives significatives des attitudes des infirmières envers les personnes atteintes TPL. Plus précisément, ces variables expliquent 66% de la variance obtenue. Cette étude est la première à évaluer les attitudes des infirmières québécoises envers les personnes atteintes TPL. Elle permettra de réfléchir sur des moyens de sensibiliser l'infirmière ou de mieux la former afin qu'elle puisse aborder les personnes ayant un TPL sans que les attitudes n'interfèrent avec les soins



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

C18 - Les caractéristiques du TPL à l'adolescence et la frustration des besoins fondamentaux

Rose Varin, Département de psychologie, Université de Montréal, Jessie-Ann Amour, Mireille Joussemet, Anna Cavenaghi, Sophie Lelièvre-Blais, Geneviève A. Mageau, Département de psychologie

Les chercheurs et les cliniciens notent dorénavant l'utilité d'évaluer chez les adolescents les traits pré-clinique du trouble de personnalité limite (TPL), caractérisé par des relations interpersonnelles instables, des perturbations identitaires, ainsi qu'une importante dérégulation émotionnelle et comportementale. Une meilleure compréhension des caractéristiques pré-clinique du TPL à l'adolescence serait essentielle, notamment dans le but de prévenir la cristallisation de la psychopathologie à l'âge adulte.

Cette présentation détaillera alors les caractéristiques du trouble de personnalité limite à l'adolescence, selon l'approche de la psychopathologie développementale, favorisant entre autres un modèle dimensionnel du TPL. Cette présentation adresse aussi plus particulièrement la contribution de la théorie de l'auto-détermination (Ryan et Deci, 2000) pour mieux comprendre les caractéristiques du TPL chez les adolescents.

En fait, la théorie de l'auto-détermination propose que les différences individuelles dans l'(in)adaptation psychologique pourraient être expliquées par la satisfaction et la frustration de trois besoins psychologiques fondamentaux, soit le besoin d'autonomie, d'affiliation et de compétence. Une étude effectuée auprès d'un échantillon d'adolescents de la population générale (N = 270, M d'âge = 15.3 ans) sera finalement présentée, afin d'illustrer plus concrètement les liens entre la frustration des besoins psychologiques des adolescents et les caractéristiques du TPL rapportées par ceux-ci. Les analyses de régression ont révélé que chez les adolescents, la frustration des besoins d'autonomie, de compétence, et d'affiliation étaient conjointement et individuellement associées à un plus haut niveau de caractéristiques du TPL, et ce en contrôlant pour le sexe de l'adolescent et le niveau d'éducation de ses parents.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

C19 - COPE-ECHO : communauté de pratique en trouble de la personnalité

Lucie Hébert, cheffe de programme au Faubourg St-Jean, Marie-Crystal Vallée, coordonnatrice du mandat national en trouble de la personnalité, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Le modèle ECHO nous vient du Nouveau-Mexique, É-U, et a pour fondement « All teach, all learn », « Tout le monde enseigne, tout le monde apprend ». Il consiste à permettre des discussions de cas complexes entre un panel d'experts multidisciplinaire et des intervenants du Réseau de santé et services sociaux du Québec qui vivent des enjeux avec cette clientèle. Une importante valeur de ce modèle veut que tout intervenant possède une expertise à partager.

Il consiste également à faire déplacer la connaissance des milieux universitaires spécialisés et ce, afin de permettre le développement et l'accès à l'expertise pour les milieux de pratique généraux. Les échanges sont basés sur la présentation de cas réels et complexes pour favoriser le développement de compétences. Le présentateur a également accès à des recommandations écrites à la suite de la discussion.

COPE a été développée pour soutenir le développement des compétences d'intervention envers une clientèle ayant un trouble de la personnalité. Le déroulement typique d'une séance intègre une courte conférence sur un sujet donné (calendrier prédéterminé) et un échange clinique sur une situation présentée par un intervenant, et qui surviennent à fréquence régulière. Les membres de la communauté posent des questions de clarification, suivi du panel. Par la suite, des recommandations sont émises par les intervenants, pour terminer avec les recommandations finales du panel.

En plus de brèves conférences et présentations de cas réelles, COPE-ECHO donne accès à des webinaires, podcast, blocs de formation, et plus (à venir).



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

**C20 - Trouble de la personnalité limite et trouble de stress post-traumatique complexe :
rétablissement selon la perspective du patient, psychiatre et psychothérapeute**

Catherine Le Corff, psychoéducatrice, psychothérapeute, IUSMM, Dr Félix-Antoine Bérubé, psychiatre, IUSMM

Les personnes ayant un trouble de la personnalité limite (TPL) ont fréquemment vécu des abus physiques et sexuels à l'enfance ou à l'adolescence. Dans certains cas, ces événements peuvent avoir mené au développement d'un trouble de stress post-traumatique complexe (TSPTc).

Le TSPTc correspond aux symptômes d'un trouble de stress post-traumatique (TSPT), auxquels se surajoutent l'instabilité affective, un concept de soi négatif et une instabilité relationnelle. Les personnes ayant les diagnostics de TPL et de TSPT présentent de plus haut taux d'abandon et de moins bons pronostics dans les traitements habituels offerts pour le TPL.

La thérapie comportementale-dialectique pour le trouble de stress post-traumatique complexe (TCD-TSPTc) est le premier traitement validé créé spécifiquement pour les personnes ayant un TPL et un TSPTc.

Cette communication vise à présenter le parcours de rétablissement utilisant cette approche selon la perspective du patient, du psychiatre, de psychothérapeute et de l'équipe de consultation. L'expérience de chacune de ces personnes et son rôle dans le traitement sera présentée, ainsi que les techniques spécifiques à cette approche, leur utilité et les résultats obtenus.



3^e édition

Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité

RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

C21 - Guide de pratique basé sur une enquête auprès d'experts sur la décision d'hospitaliser ou non les personnes souffrant d'un TPL se présentant à l'urgence pour idées suicidaires

Francis Godin, Bouchard-Boivin, Marissa, Université de Montréal, Hudon, Alexandre, Université de Montréal

La décision d'hospitaliser ou de congédier des personnes se présentant à l'urgence avec des idées suicidaires et un diagnostic de TPL présente un défi autant sur le plan clinique que sur le plan de la recherche. La littérature à ce sujet est souvent incomplète ou de qualité limitée, ce qui rend impossible de se reposer exclusivement sur des données obtenues par des données d'étude.

Notre objectif est de créer un guide de pratique dans le but d'orienter les cliniciens à l'urgence dans leur décision d'hospitaliser ou non des patients souffrant d'un TPL consultant pour idées suicidaires. Notre méthode repose sur une enquête faite à l'aide de questionnaires en ligne envoyés à des psychiatres experts à travers la francophonie oeuvrant dans une urgence psychiatrique, dans une unité d'hospitalisation brève ou dans une clinique spécialisée dans les troubles relationnels ou à des chercheurs dont le sujet principal de recherche est la prise en charge à l'urgence des personnes ayant un TPL.

Le questionnaire évaluera l'importance relative de différents facteurs identifiés dans la littérature et par les auteurs sur la décision d'hospitaliser ou non cette population dans diverses situations cliniques fréquemment rencontrées à l'urgence. Les réponses des experts sur une échelle de Likert adaptée seront sujettes à une analyse quantitative qui nous permettra de déterminer s'il y a un consensus parmi les experts et de catégoriser ces facteurs selon différents ordres d'importance dans la décision d'hospitaliser ou non ces personnes.

Il s'agira de la présentation des résultats de notre étude.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

C22 - L'équipe interdirection : un moyen de mieux collaborer ensemble

Marc Tremblay, chef de programme CIUSSS de la Capitale-Nationale, Dominique Corriveau, ergothérapeute et psychothérapeute à l'équipe interdirection

Le projet d'équipe interdirection est né du constat que certains besoins ne pouvaient pas être répondus dans l'offre de service en santé mentale adulte (SMA). Ces usagers présentent certaines conditions qui peuvent compromettre leur capacité à profiter des interventions thérapeutiques en santé mentale, mais qui, sans ces services, laissent les intervenants en place avec des défis d'intervention.

Dès la réception d'une référence en provenance d'autres programmes du CIUSSSCN (ex. DI-DP-TSA-SAPA), l'équipe interdirection procède à l'analyse de la situation de l'utilisateur en contactant le référent et/ou l'intervenant au dossier, ainsi que l'utilisateur lorsque requis. Une rencontre clinique est par la suite tenue, dans le but de réfléchir à une offre de service adaptée à la situation. Les services possibles peuvent être un service direct à l'utilisateur dans un programme régulier en SMA, un service de quelques rencontres avec l'utilisateur afin de poursuivre la cueillette de données ou un soutien clinique au référent et à son équipe clinique afin d'ajuster les modalités d'intervention pour prendre en compte les enjeux de santé mentale. Le cadre d'intervention proposé, axé sur la responsabilisation et l'autonomisation de l'utilisateur, amènent les référents à conceptualiser autrement leurs interventions, eux qui ont souvent une approche d'intervention orientée sur la protection des usagers en contexte de vulnérabilité.

Ce partenariat permet également d'outiller l'intervenant et son équipe afin d'intervenir plus efficacement et ce, avec davantage de confiance. De plus, le soutien obtenu permet de mieux comprendre la réalité de l'utilisateur, ce qui contribue à consolider l'alliance entre l'intervenant et l'utilisateur.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

C23 - Faciliter l'implantation de la TCD : le format transdiagnostique est-il intéressant?

Amaury Durpoix - interne en psychiatrie aux Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, **Luisa Weiner** - psychologue, **Enzo Lachaix** - psychologue, **Sébastien Weibel** - psychiatre

La thérapie comportementale dialectique (TCD) a le plus haut niveau de preuve d'efficacité dans le trouble de personnalité limite (TPL). Elle s'est aussi révélée efficace dans d'autres troubles comportant une dysrégulation émotionnelle comme la bipolarité ou le TDAH. Un des problèmes pour implanter la TCD étant le manque de moyens financiers et humains, des formats différents du modèle standard ont été évalués. Pour faciliter le recrutement et l'organisation, des groupes TCD transdiagnostiques rassemblant différents diagnostics ont été proposées. Cependant, peu d'études évaluent ce format et aucune à long terme.

Dans cette communication, nous discuterons de l'organisation des groupes TCD transdiagnostiques proposés à Strasbourg aux patients TPL, bipolaires et TDAH. Notre communication sera soutenue par des données recueillies à un an post-groupe lors d'une séance bilan. Analysées entre 2020 et 2021, ces données sont en cours de publication.

Sur les 31 participants aux groupes transdiagnostiques TCD, 22 étaient présents à cette séance bilan (86% de femmes, M = 33,3 ans). 73% des participants ont estimé que l'impact du groupe était important ou très important, 64% ont déclaré utiliser les compétences souvent ou très souvent. Une amélioration de l'instabilité émotionnelle, de la consommation de substances, de l'impulsivité et des pensées suicidaires a été rapportée par respectivement 100%, 91%, 86% et 85% des participants. La qualité de vie s'est améliorée selon 90%. Tous ont signalé une amélioration de la suicidalité. La médication psychotrope a diminué chez 59%.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES COMMUNICATIONS

**C24 - Mieux se comprendre pour mieux s'aider : un projet coconstruit avec des patients partenaires
de capsules psychoéducatives sur le trouble de la personnalité limite**

NGUYEN, Julian-Khôi-Huu, résident en psychiatrie Université de Montréal, **POIRIER, Simon**, psychiatre, CIUSSS Est de l'île de Montréal, IUSMM, Université de Montréal, **LECORFF, Catherine**, psychoéducatrice, CIUSSS Est de l'île de Montréal, IUSMM, **MERVIL, Jahmila**, patiente-partenaire. Institut universitaire en santé mentale de Montréal.

Les troubles de la personnalité du cluster B sont communs et les personnes présentant un TPL représentent une proportion significative de la clientèle en clinique externe et en hospitalisation. Toutefois, plusieurs études démontrent que l'accès aux soins en santé mentale pour les personnes souffrant d'un TPL demeure déficitaire (Iliakis et al. 2019). Il est essentiel de développer des interventions efficaces, accessibles, et peu coûteuses pour pouvoir atteindre une plus large proportion de patients. La psychoéducation représente un développement récent, qui implique davantage les patients dans leur traitement et leur confère une responsabilité plus grande dans leur rétablissement (Fruzzetti et al. 2014). Par l'entremise de l'Internet, des programmes de psychoéducation peuvent maintenant facilement être diffusés à travers des plateformes de vidéodiffusion (Lam et al. 2017). Ceci facilite l'accès à cette intervention à des patients qui n'ont pas nécessairement accès à d'autres services. L'efficacité de la psychoéducation par l'Internet s'est montrée prometteuse dans la réduction de plusieurs symptômes du TPL (Zanarini et al. 2018).



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES SYMPOSIUMS

S1- Traitements pharmacologiques du trouble de la personnalité limite (TPL)

Pierre-Olivier Huot, patient partenaire IUSMM, **Dre Carlotta Lunghi**, chercheuse à l'UQAR, **Dr Rémy Klein**, psychiatre à Li-moux, France, **Dr Félix-Antoine Bérubé**, psychiatre à l'IUSMM et **Dr Miltiadis Moreau**, résident en psychiatrie à l'UDM

Le trouble de la personnalité limite (TPL) engendre chez ceux et celles qui en souffrent des niveaux de détresse dont l'intensité est parfois difficile à contenir par les soins habituellement mis à leur disposition. Il y a un besoin en cures brèves, abordables et aidantes pour cette clientèle dont la motivation à s'engager dans un traitement à long terme comme la psychothérapie est pour certains sévèrement diminuée. Ce symposium propose d'adresser la problématique du traitement du TPL sous l'angle des approches pharmacologiques. Il conjugue les savoirs théoriques, cliniques et expérientiels des présentateurs afin de diffuser et mobiliser des connaissances novatrices issues de la recherche en milieu francophone.

D'emblée, Dre Carlotta Lunghi explore la discordance entre la prescription de médicaments psychotropes et le fait que ces médicaments approuvés par Santé Canada n'ont pas comme indication les troubles de la personnalité du groupe B. Plus particulièrement, Dre Lunghi quantifie l'ampleur de ces prescriptions à partir de bases de données médico-administratives québécoises, décrit leur évolution en lien avec la survenue du diagnostic et évoque les différences entre les clientèles féminines et masculines.

Ensuite, Dr Rémy Klein élabore des balises spécifiques en matière de prescription des médicaments dans le TPL, à la lumière des données probantes les plus récentes.

Puis, Dr Félix-Antoine Bérubé et Dr Miltiadis Moreau présentent l'utilisation des psychédéliques, notamment la psilocybine, en tant qu'agent complémentaire à une psychothérapie, dans le traitement de nombreux troubles mentaux, en particulier comme avenue thérapeutique potentielle pour les personnes avec un TPL. Les données actuellement disponibles sur ce sujet sont limitées vu l'exclusion de patients avec un trouble de la personnalité dans les essais cliniques mesurant l'efficacité de la psilocybine. Ils discutent également de méthodologies d'études envisagées à l'IUSMM pour explorer le potentiel thérapeutique de la psilocybine chez les personnes avec un TPL.

Enfin, Pierre-Olivier Huot, patient partenaire affilié à l'IUSMM, présente certaines caractéristiques liées à l'intégration des médicaments dans un projet personnel de changement, notamment en ce qui a trait aux effets thérapeutiques ressentis, à la stigmatisation sociale parfois associé aux pilules, aux attitudes personnelles face à la prise de médicaments ainsi qu'à l'instrumentalisation potentielle du médicament dans la relation patient-médecin face à un problème envahissant, invétéré et souvent insaisissable.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES SYMPOSIUMS

S2- Fonctionnement et défis des familles où un des parents présente un trouble de personnalité limite

Lyne Desrosiers, Département d'ergothérapie, UQTR, **Marie Pauzé**, travailleuse sociale, étudiante à la maîtrise recherche en sciences de la santé, Université de Sherbrooke, **Hélène Larose**, psychoéducatrice, consultante clinique au Service d'intervention spécifique et de soutien clinique du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, **Sabrina Morin**, participante au programme et détentrice de savoir d'expérience, **Cassandra Préfontaine**, ergothérapeute, PhD (c) Sc. Biomédicales, UQTR, Institut universitaire jeunes en difficultés

Les caractéristiques du trouble de personnalité limite (TPL), notamment l'hypersensibilité au rejet, l'instabilité émotionnelle et l'impulsivité ont un impact sur l'exercice du rôle parental, les relations conjugales et en conséquence peuvent perturber le fonctionnement familial. Les mères atteintes de ce trouble exposeraient leurs enfants à davantage d'adversité : monoparentalité, relations conjugales conflictuelles et abusives, pauvreté et abus de substances. Leur instabilité émotionnelle et comportementale a été associée à des pratiques parentales problématiques telles les punitions sévères et le contrôle par la culpabilité. Elles s'avèrent également moins capables de reconnaître les émotions de leur enfant, sont moins sensibles à leurs besoins, plus hostiles et auraient davantage tendance à manquer de constance pour les routines et les soins. Comparativement aux parents exempts de ce diagnostic, les enfants de parents ayant un TPL sont plus à risque de développer un style d'attachement insécurisant, de subir des agressions physiques ou psychologiques ou de rejet, ou encore d'être confrontés à de la négligence au cours de la petite enfance.

Le TPL affecte à lui seul 34% des mères dont les enfants sont suivis en protection de la jeunesse. Ce symposium propose de porter un regard sur le fonctionnement et les défis des familles où un des parents présente un TPL.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES SYMPOSIUMS

S3- Saines habitudes de vie et trouble de la personnalité : une avenue prometteuse

Samuel St-Amour, Université du Québec à Montréal, **Laurent St-Pierre**, Université de Montréal, **Ann-Julie Huberdeau**, Université de Montréal, **Pierre-Olivier Huot**, Institut Universitaire en Santé Mentale de Montréal

La médecine comportementale est aujourd'hui largement utilisée pour traiter une variété de troubles de santé mentale. En effet, l'adoption d'une saine alimentation et d'une bonne hygiène de sommeil ainsi que la pratique d'activité physique (AP) et la réduction de consommation de drogues et d'alcool sont des comportements ayant de multiples bénéfices pour la santé. D'ailleurs, de nombreuses recherches indiquent aujourd'hui l'effet protecteur et thérapeutique des saines habitudes de vie sur la santé mentale. Par exemple, l'AP est actuellement présente dans plusieurs lignes directrices nationales de traitement des troubles de l'humeur à titre de monothérapie de première ligne pour la dépression. Toutefois, la recherche autour de ces comportements n'est à ce jour que peu développée pour les individus aux prises avec un trouble de la personnalité (TP). Une récente revue de portée indique le manque crucial d'études portant sur l'AP et la nutrition au sein de cette population.

De plus, des revues de la littérature récentes indiquent la forte relation entre le TP limite et les troubles de sommeil, mais soulignent l'absence de traitements conçus spécifiquement pour traiter cette problématique dans cette population. Notre symposium propose donc trois présentations discutant de divers aspects de la relation entre les habitudes de vie et les TPs. La première présentation décrira les résultats d'une étude pilote testant l'efficacité d'une courte (4 séances) thérapie cognitive-comportementale, soit le traitement de l'insomnie le plus recommandé, chez des individus avec un TP du groupe B (antisocial, limite, narcissique et histrionique).

Les résultats de cette étude permettront d'élargir l'arsenal médical dans le but d'améliorer la qualité de vie et de réduire la mortalité chez les individus avec un TP du groupe B. La seconde présentation décrira les résultats d'un projet de thèse portant sur l'AP chez les individus présentant un TP limite. Plus précisément, trois études détailleront les habitudes, préférences et barrières à l'AP ainsi que ses effets à court et moyen terme sur la régulation émotionnelle, considéré comme une des problématiques majeures liées à ce trouble.

Finalement, la dernière présentation permettra de donner la parole à un patient partenaire vivant lui-même avec un TP qui décrira le rôle qu'ont joué les habitudes de vie dans son parcours de rétablissement et les bénéfices qu'il en aurait retirés. Ainsi, ces présentations permettront de mettre en lumière le grand potentiel encore peu exploité des habitudes de vie en lien avec certaines difficultés présentes chez les personnes présentant un trouble de personnalité.

3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES SYMPOSIUMS



S4 - Mieux comprendre les défis des personnes vivant avec un TPL dans leurs activités quotidiennes pour offrir des solutions utiles et personnalisées.

Kathy Dahl, M. Sc., ergothérapeute, psychothérapeute, Institut universitaire en santé mentale de Montréal, **Nadine Larivière**, OT (C), PhD, École de réadaptation, Université de Sherbrooke, **Natanièle Picard**, ergothérapeute, Institut universitaire en santé mentale de Montréal, Valérie Prud'homme, conseillère en emploi de l'Arrimage, **Annabelle Bibeau**, patiente partenaire du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, **Frédérique Delisle**, bachelière en psychologie, Université de Montréal

La participation dans les activités de la vie courante et sociale est un élément clé du rétablissement des personnes vivant avec un trouble de la personnalité limite (TPL). Néanmoins, les études longitudinales mettent en lumière des difficultés de fonctionnement persistantes malgré une amélioration de la symptomatologie au fil du temps. Les interventions thérapeutiques probantes spécialisées ciblant seulement en partie ces difficultés, ce symposium permettra de mieux comprendre et de proposer des interventions prometteuses au regard du fonctionnement des personnes vivant avec un TPL.

D'abord, ce symposium s'intéressera au fonctionnement dans la vie quotidienne des personnes vivant avec un TPL et plus particulièrement aux différences possibles entre les genres. Alors que ces comparaisons se sont généralement concentrées sur les symptômes et les traits de personnalité, Nadine Larivière présentera les résultats d'une enquête en ligne dont l'objectif était de comparer le fonctionnement perçu dans différentes sphères de la vie entre des femmes (n=75) et des hommes (n=18) vivant avec un TPL en emploi.

Ensuite, Frédérique Delisle abordera les déficits cognitifs chez les personnes vivant avec (TPL) pouvant nuire à la réalisation des activités quotidiennes ceux-ci étant de plus en plus documentés de même que le besoin de développer des interventions spécifiques. Ainsi, une intervention de remédiation cognitive spécialisée pour le TPL a été conçue récemment et testée afin d'examiner son acceptabilité et sa faisabilité (n = 5). Cette intervention de même que les résultats de cet essai seront présentés.

Puis, Kathy Dahl, Natanièle Picard et Valérie Prud'homme discuteront plus précisément du fonctionnement au travail en présentant l'intervention BIWI (Borderline intervention for work integration) visant la réinsertion en emploi. Le travail est documenté l'un des domaines du fonctionnement le plus affecté chez cette clientèle. Les écrits récents soulignent le besoin de mettre en place des interventions spécifiques, et ce, de manière coordonnée et collaborative entre les services de santé et d'aide à l'emploi. C'est dans cette visée qu'a été conçue et implantée l'intervention BIWI dont le contenu sera décrit accompagné des résultats de l'essai pilote (n=10).

Enfin, il est essentiel de connaître l'expérience des personnes vivant avec un TPL sur les défis qu'elles rencontrent et leurs besoins en termes de services ciblant les activités qui composent leur vie quotidienne. Ainsi, Annabelle Bibeau, utilisatrice de service, réagira aux travaux présentés et apportera des suggestions afin de soutenir la réflexion sur le développement des services ainsi que sur les avenues de recherches et recommandations cliniques.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES SYMPOSIUMS

**S5 - Transformation dans la conceptualisation des troubles de la personnalité :
vers l'intégration d'une perspective dimensionnelle**

Claudia Savard, Université Laval, **Yan Le Corff**, Université de Sherbrooke, **Dominick Gamache**, Université du Québec à Trois-Rivières

La recherche et la clinique dans le domaine des troubles de la personnalité ont pris un tournant important dans les dernières années avec l'introduction d'un modèle purement dimensionnel dans la dernière édition de la Classification internationale des maladies (CIM-11) et l'arrivée du Modèle alternatif des troubles de la personnalité (MATP) dans la cinquième édition du Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (DSM-5). La CIM-11 s'appuie sur un critère général de dysfonctionnement de la personnalité pour établir la présence et l'intensité du TP, qui peut être spécifié en fonction de cinq domaines qualificatifs dimensionnels : Affectivité négative, Détachement, Dissocialité, Désinhibition et Anankastisme (ou compulsivité). Le MATP définit la pathologie de la personnalité en s'appuyant sur deux principaux critères dimensionnels : le critère A correspond à la sévérité du dysfonctionnement de la personnalité dans la sphère du soi et dans la sphère des relations interpersonnelles; le critère B propose cinq domaines pathologiques de la personnalité se rapprochant de ceux décrits dans la CIM-11 (Affectivité négative, Détachement, Antagonisme, Désinhibition et Psychoticisme) qui se déclinent en 25 facettes représentant des traits pathologiques de la personnalité.

Il existe toutefois très peu de données québécoises à l'heure actuelle sur le diagnostic de TP selon ces deux modèles. Le présent symposium vise à présenter les modèles dimensionnels pour les TP et leurs procédures respectives de cotation pour le diagnostic de TP. Des données préliminaires sur la prévalence des TP dans diverses clientèles (adultes et adolescents de la population générale, personnes consultant en cliniques privées, patients consultant en cliniques spécialisées) seront présentées. La fidélité et la validité des diagnostics produits à l'aide de ces modèles seront également abordées.

Enfin, une discussion critique quant aux appuis empiriques et à l'utilité clinique de ces modèles dimensionnels conclura le symposium.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES SYMPOSIUMS

S6 - Trois outils en ligne pour faciliter l'accès à la TCD

Amaury Durpoix, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, **Paco Prada** - psychiatre aux Hôpitaux Universitaires de Genève, **Lionel Cailhol** - psychiatre au CIUSS de l'Est de l'Île de Montréal, **Luisa Weiner** - psychologue aux Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Bien que la Thérapie Comportementale et Dialectique (TCD) soit l'intervention la mieux validée dans le Trouble de Personnalité Limite (TPL), plusieurs obstacles s'opposent à son implantation. Il n'est pas toujours évident de trouver des professionnels formés à la clinique des patients TPL, ni aux nombreuses compétences de régulation émotionnelle vues au sein des 4 modalités de la TCD (2h30 de groupe par semaine, 1h de thérapie individuelle, un soutien téléphonique en cas de crise, et 2h de consultation d'équipe). Par ailleurs, même quand les patients parviennent à accéder à la TCD, leurs symptômes (dissociation, difficultés attentionnelles...) peuvent compliquer la compréhension et l'utilisation des compétences transmises.

Ces dernières années, les nouvelles technologies permettent de rendre les soins plus accessibles. Internet est en plein essor. Cette technologie permet de transmettre savoir et expérience à de nombreuses personnes en dépit des barrières géographiques. Pour rendre la TCD plus accessible, nous avons développé plusieurs outils en ligne :

- 1) Afin de mieux former les professionnels à cette thérapie, l'université de Montréal et le CIUSS de l'Est de l'Île de Montréal ont développé une formation en ligne qui transmet les savoirs et l'expérience de nombreux thérapeutes différents répartis dans la francophonie (Québec, Suisse, France...) via des enregistrements vidéo
- 2) Afin de faciliter la compréhension des compétences par les patients, les Hôpitaux Universitaires de Strasbourg ont développé la chaîne YouTube GREMO HUS qui explique les différentes compétences vues en TCD. Ces explications se font généralement en 2 temps : un premier où l'on explique les savoirs théoriques sur une compétence, et un deuxième où l'on met en scène une expérience pratique de la vie quotidienne.
- 3) Afin d'aider les patients à expérimenter les compétences, les Hôpitaux Universitaires de Genève ont développé l'application Emoteo proposant aux patients différentes compétences à utiliser selon leur niveau émotionnel. Nous discuterons du développement de ces outils et de leurs utilisations au cours du symposium. Quelques études ayant déjà été faites sur l'application Emoteo et sur la chaîne GREMO HUS permettront d'alimenter notre propos, notamment les dernières données sur l'utilisation de la chaîne YouTube qui vont être prochainement publiées. Par ailleurs, nous aurons le retour d'expérience d'une patiente utilisant la chaîne GREMO HUS.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES SYMPOSIUMS

**S7- Nouvelles approches dans le traitement du trouble de la personnalité limite :
GPM, STEPPS, TCD-TSPTc**

Catherine Le Corff, psychoéducatrice, psychothérapeute, IUSMM, **Luisa Weiner**, psychologue, Professeure en psychologie clinique, Université de Strasbourg, **Dr Patrick Charbon**, psychiatre, Département de psychiatrie, CHUV, Hôpital universitaire de Lausanne

Les connaissances et traitements pour le trouble de la personnalité limite (TPL) se sont développés au cours des 30 dernières années. La thérapie comportementale dialectique et la thérapie basée sur la mentalisation étant depuis les approches les plus reconnues et utilisées pour son traitement. Les dernières années ont vu l'apparition de nouveaux modèles dans le traitement du TPL, visant à adresser les besoins et profils variés de cette clientèle. Parmi ceux-ci, le « Good Psychiatric Management » (GPM), le « Systems Approach for Emotional Predictability and Problem Solving » (STEPPS) et la thérapie comportementale dialectique pour le trouble de stress post-traumatique complexe (TCD-TSPTc). Le but de cette communication est de présenter ces modèles de traitement, leur spécificité, leur efficacité, la clientèle visée ainsi que leur positionnement dans une offre de soins.

Le GPM est une approche généraliste, de type gestion de cas qui peut être offerte dans les services proximaux ou de première intention. Il est basé sur la prémisse que les gens ayant un TPL vont s'améliorer avec le temps et qu'un changement durable ne requière pas nécessairement de traitement intensif. Dans cette approche, le thérapeute se centre sur l'hypersensibilité des clients ainsi que ce qui survient dans leurs relations, en faisant le lien entre les émotions, comportements et les stress relationnels.

Le STEPPS est une psychothérapie de groupe et individuelle d'une durée de 20 semaines, d'approche cognitive comportementale et systémique. Ce programme intègre des éléments de la thérapie des schémas ainsi que l'enseignement de compétences de tolérance à la détresse et de gestion des émotions. Le TPL y est conceptualisé comme un trouble de l'intensité émotionnel et l'accent est mis sur le lien entre l'intensité émotionnelle, les distorsions cognitives et les comportements problématiques. Les proches font partie intégrante du programme.

La TCD-TSPTc vise une clientèle présentant des traits ou un trouble de la personnalité limite ainsi qu'un trouble de stress post-traumatique complexe (TSPTc) selon le CIM-11. Il s'agit d'une approche intégrative joignant des éléments de thérapie comportementale dialectique, de thérapie d'exposition prolongée, de thérapie narrative, de thérapie d'acceptation et de changement ainsi que de thérapie basée sur la compassion. Il s'agit d'un traitement individuel, modulaire, de 45 semaines, qui s'appuie sur un modèle théorique du TSPTc.

Ces trois modèles de traitement ont fait l'objet d'études de validation et ont récemment été traduits en français. Des initiatives d'implantation sont actuellement en cours dans la francophonie.



3^e édition
Colloque Francophone
Sur les troubles de la personnalité
RÉSUMÉ DES SYMPOSIUMS

**S8 - Impact de Connexions familiales sur les familles affectées par
le trouble de personnalité limite**

Lynn Courey - Fondation Sashbear, **Christiane Devaud**, La Fondation Sashbear, **Thanh-Lan Ngô**, CIUSS du NIM, **Hannah Ayukawa**, parent soutenant un être cher, **Aki Avis Ayukawa**, personne vivant avec le TPL

Après avoir perdu sa fille de 20 ans par suicide, Lynn Courey a créé La Fondation Sashbear pour venir en aide aux familles qui soutiennent un être cher vivant avec des traits de personnalité limite (TPL).

Après un bref résumé des études démontrant l'efficacité d'impliquer les familles dans le rétablissement des personnes vivant avec des traits du TPL, la chef de la clinique des maladies affectives (CIUSSS du NIM) et professeur agrégé de clinique (Université de Montréal), Dre Thanh-Lan Ngô, nous parlera des approches thérapeutiques centrées sur les familles des personnes qui présentent un TPL.

Aussi, une maman et sa fille, Hannah et Aki, partageront leur témoignage sur l'impact de Connexions familiales, un programme basé sur des données probantes. Aki nous dira comment sa maman, grâce à Connexions familiales (CF), a réussi à la soutenir. De son côté, Hannah, nous montrera comment les compétences acquises dans le cadre du programme CF l'ont aidée à mieux comprendre sa fille et sa souffrance. Aki a obtenu en 2023 un baccalauréat en nutrition de l'Université de Montréal.

Par la suite, Christiane, paire aidante, qui enseigne le programme avec Sashbear, nous dira combien, grâce à l'approfondissement des compétences, sa vie a changé. Elle a retrouvé une vie qui vaut la peine d'être vécue et redonne aujourd'hui au sein de la communauté pour aider d'autres familles.



REMERCIEMENTS AUX ORGANISMES SUBVENTIONNAIRES

- ◆ Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
- ◆ Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
- ◆ Conseil de recherches en sciences humaines (CRSH)
- ◆ Institut universitaire de première ligne en santé et services sociaux
- ◆ Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke
- ◆ Fondation de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal
- ◆ Vice-décanat aux études supérieures, à la recherche et à l'innovation de l'Université de Sherbrooke

SERONT PRÉSENTS À UN KIOSQUE

- ◆ Association québécoise des programmes pour trouble de la personnalité limite
- ◆ L'hébergement l'entre-deux
- ◆ Maison 100 limites
- ◆ Mental Health Estrie
- ◆ Orientation travail