Avertissement : Notre utilisateur n'est pas le médecin de votre enfant ou de votre proche et ne se substitue à ce dernier.
Il ne répond pas à des demandes individuelles concernant des enfants ou des proches.

Les états limites : aspects cliniques et psychopathologiques ou les limites dans tous leurs états

Disant 19 October 2002
R.Ramoino Guibaie, B.Gohier

Mots-clés
Mots-clés
Mots-clés

-compétition avec les femmes dans une rivalité œdipienne	-changements de sentiments, soumission puis opposition boudeuse brève
-masochisme lié à un surmoi sévère et primitif : culpabilité importante	-culpabilité moins grande traits masochistes et sadiques mêlés
-meilleure intégration du moi et du surmoi -plus de fonctions et de structures libres de conflits -conflits œdipiens > conflits oraux -conflits génitaux > conflits prégénitaux	-peu de relations d'objet stables -faillite du refoulement avec fantasmes sexuels primitifs et polymorphes -conflits oraux + + +

Comparaison état limite, psychopathie.
Tableau n°4

	Etat limite	**psychopathie**
symptômes	-dépression -mise en acte -appétences morbides -états psychotiques aigus	-mise en acte, hétéroagressive répétitive -désinsertion sociale -absence d'affects -utilité immédiate
angoisse	-de perte d'objet, de dépendance ou d'intrusion -de vide, de solitude, non élaborée	-peu d'angoisse -angoisse de surface
relation **d'objet**	-anaclitique -dépendante -ambivalente -incomplétude narcissique	-ne parvient pas à réparer l'objet -introjection conservatrice impossible
Moi	avec un secteur adaptatif et un secteur anaclitique	double secteur
Mécanismes **de défense**	-clivage -déni -régression prégénitale -identification projection -manipulation agressive de l'autre	-clivage
Conflits **et instances**	-stades intermédiaires -prégnance de fantasmes de différents niveaux -conflit Moi/Idéal du Moi	-idéal du Moi archaïque -Surmoi insuffisamment intériorisé avec carence

Tableau comparatif des éléments cliniques du syndrome dépressif majeur et des éléments dépressifs retrouvés chez les patients états limites.
Tableau n°5

Dépression unipolaire	**Caractères communs aux deux**	**Trouble de la personnalité borderline**
-culpabilité -remords	-affect dépressif -sentiment d'absence de valeur personnelle -absence d'espoir	-vide -solitude
-ralentissement psychomoteur -tristesse, retrait/ agitation		-absence de ralentissement psychomoteur -colère, besoin
-idéations suicidaires sans passage à l'acte systématique		-gestes suicidaires répétés
relations stables	-avidité de l'objet -dépendance	-relations exigeantes -hostilité -dépendance
préoccupations de défaites et d'échecs	fragilité de l'estime de soi	-préoccupation de pertes interpersonnelles -séparation
bon accueil de l'aide (avec histoire d'indépendance)		Autosuffisance illusoire (avec histoire de dépendance)

<u>Critères DSM IV de la personnalité limite</u>

Mode général d'instabilité des relations interpersonnelles, de l'image de soi et des affects, avec une impulsivité marquée, comme en témoignent <u>au moins cinq</u> des manifestations suivantes :

· **1) Instabilité et excès dans le mode de relations interpersonnelles caractérisées par l'alternance entre des positions extrêmes d'idéalisation excessive et de dévalorisation**

· **2) Impulsivité dans au moins deux domaines potentiellement dommageables pour le sujet (par exemple, dépenses, sexualité, toxicomanie, conduite automobile dangereuse, crises de boulimie)**

· **3) Colères intenses et inappropriées ou difficultés à contrôler sa colère.**

· **4) Répétition de comportements, de gestes ou de menaces suicidaires ou d'automutilations.**

· **5) Efforts effrénés pour éviter les abandons réels ou imaginés.**

· **6) Instabilité affective due à une réactivité marquée de l'humeur (dysphorie épisodique intense, irritabilité ou anxiété durant de quelques heures à quelques jours).**

· **7) Perturbation de l'identité : instabilité marquée et persistante de l'image et de la notion de soi.**

· **8) Sentiments chroniques de vide.**

· **9) Survenue transitoire dans des situations liées au stress d'une idéation persécutoire ou de symptômes dissociatifs sévères.**

liste des termes employés dans l'histoire
comme équivalents d'état limite

-héboïdophrénie
-schizophrénie latente
-schizophrénie ambulatoire
-schizophrénie fruste
-schizophrénie mineure
-schizophrénie larvée
-schizophrénie en puissance
-schizoïdie
-personnalité schizoïde
-personnalité sensitive
-schizonévrose
-trouble schizotypique
-personnalité schizotypique
-réaction schizophrénique latente
-schizophrénie borderline
-schizophrénie latente
-schizophrénie prépsychotique
-schizophrénie prodromique
-schizophrénie pseudo-névrotique
-schizophrénie pseudo-psychopathique

Tableau traitant de la notion d'état
Tableau n°6

Manière d'être considérée dans ce qu'elle a de durable ___	Etat critique d'un corps, limite entre l'état liquide et l'état gazeux ___
Horizontal Linéaire Permanent ___	Horizontal Palier Plus ou moins temporaire ___
Trouble de la personnalité :Axe II Organisation psychopathologique ___	Trouble intercurrent : Axe I ___
Personnalité limite Organisation limite	Trouble limite

<u>Perspectives psychiatriques</u>

France	**USA**1884 Hugues *borderline*	**Allemagne**
	1890	Kahlbaum *Héboïdophrénie*
Magnan *délires curables*	1893	Kraepelin *formes atténuées de démence précoce*
	1921	Kretschmer *schizoïdie*
Minkowski *schizoïdie* Claude *schizoses et schizomanie*	1924	
Claude *schizonévrose*	1939	
	1941	Zillboorg *schizophrénie ambulatoire*
	1949	Hoch et Polatin *Schizophrénie pseudo névrotique*
Ey *schizonévrose*	1955	
	1958	Palem *Etats mixtes et transitionnels schizophréniques*

<u>Perspectives psychanalytiques</u>

	Stern Deutsch
1936	
1949-1951	Eisenstein
1952	Wolberg
1953	Knight
1959	Schmideberg
1963	Modell
1968	Grinker, Werble, Drye
1967	Kernberg
1970	Bergeret
après	Green Widlöcher

Remonter