

## LES ETATS LIMITES

Les états limites ou border line sont une donnée récente, née d'un double mouvement :  
-psychiatrique:à partir de l'affinement de la notion de schizophrénie dans le but de détecter les sujets à risque .

- analytique:terme utilisé pour définir des patients qui apparemment névrotiques développaient pendant la cure des symptômes d'ordre psychotiques.

Au départ la notion d'état limite correspondait à une nécessité pratique:regrouper les patients inclassables ailleurs.Par la suite le statut d'état limite s'est affiné,en passant d'un simple diagnostic comportemental à un mode de fonctionnement psychologique caractéristique .

On peut donner aujourd'hui du BL la définition suivante :

Il s'agit de personnes qui fonctionnent d'une manière proche de la normale avec des mécanismes de défenses élaborés secondaires dans la plupart des circonstances et qui dans certaines circonstances vont fonctionner de manière psychotique avec des mécanismes de défense primaire archaïque.

## ETUDE CLINIQUE

Il n'existe pas de tableau clinique caractéristique:c'est la diversité des signes,leur variabilité dans le temps qui est évocatrice du diagnostic .

### Les symptômes d'allure psychopathiques

#### \_les troubles des conduites

en rapport avec l'impulsivité,l'instabilité et la dépendance.

Au niveau professionnel l'insertion est médiocre,marquée par des changements,des ruptures et des conflits .

Au niveau affectif souvent il y a des investissements massifs suivis de ruptures brutales et violentes.

Dans l'adolescence la dépendance peut se développer au dépend de la nourriture:épisode d'anorexie et de boulimie .

#### \_Les conduites antisociales

En rapport avec l'impulsivité . Les passages à l'acte ,moins fréquents que chez les psychopathes permettent de mettre en acte leurs pulsions et de baisser leur tension interne .Au moment de l'acte il y a accord entre le sujet et la satisfaction pulsionnelle qu'il en retire.Ceci va de pair avec ses critiques lucides et ses regrets ,une fois l'acte accompli.Toutefois cela ne l'empêchera pas de recommencer.

Tout se passe comme si le sujet fonctionnait sur 2 registres différents selon les états affectifs qui se succèdent (clivage du moi)

#### \_Les perturbations de la sexualité

Elles sont fréquentes et changeantes.Souvent associées à des fantasmes agressifs.Les déviations sexuelles sont variables non fixées comme chez les pervers .La bisexualité peut traduire une

identité sexuelle assez floue .

### Les symptômes d' allure névrotiques

Divers et fluctuants. Ils se différencient des symptômes purement névrotiques par leur charge anxieuse et leur caractère régressif et revendicatif ,notamment pour les symptômes hystériques et hypochondriaques.

On note aussi des phobies,changeantes particulièrement centrées sur le corps(phobie du regard,europhobie)qui contiennent mal l'angoisse .

Les obsessions quand elles existent ,n' entraînent pas de lutte anxieuse,mais plutôt des rationalisations.

### L' Angoisse

C'est le trait le plus constant du tableau.C'est une angoisse libre flottante,diffuse.elle se caractérise par sa facilité à envahir le sujet(faiblesse du moi).Tout peut se voir de l' anxiété chronique à la grande crise aiguë avec dépersonnalisation anxieuse.

C'est une angoisse de vide,d'abandon,de perte du sens de la vie .Elle est différente donc de l'angoisse de morcellement (psychose) ou décastration (névrose ) .

### La Dépression

La dépression survient sur un terrain particulier : la dépressivité.Celle-ci se traduit par une morosité ,un sentiment de vide ,d' ennui permanent .C'est une tonalité de base .Le sujet agit avec détachement,par obligation et avec lassitude.(cf certains moments de l' adolescence )

La dépression de l' adolescence est caractérisée par :

- un ralentissement psychomoteur variable selon le moment et l' interlocuteur.
- absence d'autoculpabilité et d' autoaccusation
- predominance de sentiment de vide ,d'ennui,mais aussi de colère contre l' objet perdu .

Ces dépressions réagissent souvent mal au traitement et sont dangereuses par leur potentiel suicidaire (impulsivité ).Le patient peut aussi l' utiliser pour manipuler son entourage .

### Les symptômes d' allure psychotiques

analogues à ceux rencontrés dans la psychopathie .En dehors des prises de toxiques le patient peut présenter des épisodes délirants brefs,de type paranoïaque ,à thème de persécution et /ou de revendication.

## LE FONCTIONNEMENT PSYCHOLOGIQUE

La diversité du tableau clinique est sous-tendue par un fonctionnement psychologique commun.

### La relation à l' autre (relation d' objet)

La relation à l' autre est marquée par la dépendance et la recherche de fusion .L' affectivité est soumise à la loi du tout ou rien ,sans nuances possible .L'objet est transformé en être tout puissant avec lequel le sujet cherche à fusionner.L' objet devient ce qui assure la cohérence du moi .Toute menace de séparation est une menace de désintégration du moi et peut entraîner une décompensation .Il a impérativement besoin de la recharge narcissique apportée par l' objet d' où son intolérance à la solitude .

Ce caractère massif ,immuable de l' attachement rappelle l' attachement primaire dans les premiers mois de la vie .La persistance de ce type d' attachement à l' âge adulte évoque une faille du développement primaire .Celle-ci a pour conséquence que le sujet ne peut trouver la juste distance entre l' objet et lui ,tantôt trop près et fusionnel ,tantôt trop loin et non investi et alors souvent utilitaire .

### La faille du développement précoce

Considérée comme une faille du processus de séparation / individuation .Au départ pour l' enfant il existe une fusion mère enfant (dyade).Le développement psychomoteur amène un processus de séparation .L'enfant va se séparer de sa mère et introjecter son image .Mais l'enfant a besoin des encouragements et du soutien de sa mère (elle est fière de ses progrès ) sinon son angoisse trop forte va entraver le processus d' autonomisation .

La mère de l'enfant futur border line ne supporte pas la séparation ,parce qu' elle est elle-même border line ou dépressive et transmet à son enfant sa peur de l' insécurité et son abandon .

L'enfant va réagir par le clivage et le déni.Cette situation ,il ne va pas la voir(déni) et va réagir en scindant sa psyché en 2 parties (clivage ):une partie qui va s' autonomiser et grandir et une autre qui va rester infantile et dépendante de la mère .

Cette faille du développement peut être aussi provoquée par un phénomène extérieur qui va interférer à ce stade(séparation des parents ,menaces vitales ..)

## Les mécanismes de défense .

Le clivage et le déni sont les mécanismes principaux .Le passage de la partie mature du soi à la partie immature ,dépendante de la mère se fait par la menace de séparation ou tout ce qui pour le sujet évoque la séparation .

Des mécanismes de défense découlent de ceux-ci :

-idéalisations primitives:le clivage induit un idéal du moi tout puissant.il en découle un amour de l'objet tout puissant ,à la mesure de la déception ultérieure .Ce système est voué à l' échec:il ne peut fonctionner qu' en se renforçant,hors l' objet finira forcément par échapper à cette fusion .

-la projection: le sujet projette tout ce qu' il considère comme une menace en lui sur l'extérieur et sur autrui.Il s' ensuit une sorte de sentiment de persécution diffus (il est bon et les autres sont mauvais )

-la mise en acte: survient quand l' angoisse du sujet est trop forte ,que le travail de mise en mot de celle-ci est dépassé .La tension se décharge sous une forme impulsive directement au niveau du comportement (passage à l' acte ) qui apporte la détente .

## L'enquête de GRINKER

A étudié 5000dossiers de personnes étiquetées border line . Il en a déduit les résultats suivants :

-4grands symptômes:agressivité

relation de type anaclitique

trouble de l' identité en rapport avec la perte de relation affective

dépressivité en rapport avec un sentiment de solitude et d' abandon

Il a proposé de les séparer en 4groupes

personnalité limite avec la psychose .

Personnalité symbiotique:(colle à l'objet)

personnalité « as if » conformiste ,affectivité pauvre et non

spontanée .

Personnalité limite typique:agressivité dépression ,passage à l'

acte .