

urgences, hospitalisations. . .). Aucun traitement psychotrope n'a prouvé son efficacité dans la prévention des tentatives de suicide chez les patients *borderline*, et certaines psychothérapies, comme la thérapie dialectique comportementale de M. Linehan, ont été développées spécifiquement diminuer la fréquence des passages à l'acte hétéro-agressifs de ces patients. Nous présenterons un dispositif innovant de prévention reposant sur la mise en place d'une permanence téléphonique spécifiquement dédiée à ces patients *borderline* adultes.

Mots clés Trouble *borderline* ; Développement ; Consommation de substances ; Permanence téléphonique ; Tentative de suicide
Déclaration de liens d'intérêts L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

Pour en savoir plus

Corcos M, Pham-Scottez A, Speranza M. Troubles de la personnalité *borderline* à l'adolescence. Collection Psychothérapies, Dunod: Paris; 2013.

Martin-Blanco A, Soler J, Vilalta L, Felui-Soler A, Elices M, Perez V, et al. Exploring the interaction between childhood maltreatment and temperamental traits on the severity of *borderline* personality disorder. *Compr Psychiatry* 2014;55(2):311–8.

Urban S, Suter M, Pihet S, Straccia C, Stephan P. Constructing thinking skills and impulsive dimensions in conduct and substance use disorders: differences and relationships in an adolescents' sample. *Psychiatr Q* 2014 [Epub ahead of print].

Pham-Scottez A. Évaluation de l'efficacité d'une permanence téléphonique sur l'incidence des tentatives de suicide des patients *borderline*. *Ann Med Psychol* 2010;168(2).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.071>

S10A

Les enfants limites : pathologie développementale ? Trouble précoce de la personnalité ? Quels liens avec les adolescents et les adultes *borderline* ?

M. Douniol

EPS Erasme, Antony

Adresse e-mail : douniolmarie@yahoo.fr

Le trouble de la personnalité *borderline* à l'adolescence, concept définitivement acquis comme une pathologie à part entière et trouvant ses fondements dans des fragilités génétiques autant qu'environnementales représente un enjeu majeur pour les pédo-psychiatres. Cet enjeu se situe à la fois dans une perspective thérapeutique et prospective mais aussi dans une dimension rétrospective, de prévention et de dépistage. L'utilisation de critères catégoriels pour diagnostiquer le trouble de la personnalité ne permet pas de retrouver une continuité entre l'enfance, l'adolescence et l'âge adulte, par contre, les études environnementales sont remarquables de ressemblance et retrouvent exactement les mêmes facteurs de risque traumatiques entre les adolescents *borderlines* et les adultes *borderlines*. Ces facteurs environnementaux traumatiques sont souvent sévères, il est donc peu probable que ces enfants futurs adolescents et/ou adultes *borderline* n'aient pas manifesté de souffrance et de symptômes dans l'enfance. La perspective dimensionnelle a commencé d'apporter certaines réponses en termes de continuité symptomatique. Nous exposerons donc ainsi, via une revue de la littérature exhaustive et actualisée, les études emblématiques portant sur les aspects cognitifs (troubles attentionnel), émotionnels (impulsivité, déficit d'autorégulation, propension à la colère. . .) et tempéramentaux des enfants et adolescents *borderlines*. Il sera alors discuté le profil symptomatique dégagé, les aspects stables et les aspects plus variables interindividuels et enfin la coïncidence avec certains profils développementaux précurseurs ou non d'un trouble de la personnalité.

Mots clés Trouble *borderline* de la personnalité ;

Continuum-enfant ; Adolescence-développement

Déclaration de liens d'intérêts L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

Pour en savoir plus

Corcos M, Pham-Scottez A, Speranza M. Troubles de la personnalité *borderline* à l'adolescence. Collection Psychothérapies, Dunod: Paris; 2013.

Stepp SD, Keenan K, Hipwell AE, Krueger RF. The impact of childhood temperament on the development of *borderline* personality disorder symptoms over the course of adolescence. *Borderline Personal Disord Emot Dysregul* 2014;1(1). [pii: 18].

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.072>

S10B

Adolescents *borderline* et utilisation de substances : de la consommation à l'abus, de l'abus à la dépendance

P. Stephan

Service universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent

(SUPEA), CHU Vaudois, Lausanne

Adresse e-mail : philippe.stephan@chuv.ch

Il a été clairement établi que le trouble de la personnalité *borderline* (BDP) est fréquemment associé aux troubles liés à la consommation de substances (SUD). En effet, depuis longtemps, plusieurs études se sont penchées sur l'association fréquente rencontrée entre le SUD et le BDP. Les données de la littérature admettent en moyenne une prévalence de 50 % de diagnostic de trouble des substances chez les patients présentant un trouble BDP. De plus, la grande majorité des individus *borderlines* présentant une comorbidité SUD la développe au cours de leur adolescence. En allant plus loin nous sommes tentés de penser que les éléments à l'origine de la mise en place d'un SUD chez les *borderline* sont présents dès l'adolescence. Ceci pose donc la question de la fonction de la consommation de substance dans l'économie psychique du *borderline* ainsi que leurs liens avec le processus d'adolescence. Ainsi, la consommation de substance est particulièrement importante chez les adolescents *borderline* et constitue l'une des principales comorbidités. La rencontre avec une substance psychoactive (alcool, cannabis ou autre) en plein processus d'adolescence semble jouer deux fonctions : d'une part, elle devient un moyen de palier au manque de capacités de régulations émotionnelles particulièrement sollicitées à cette période de la vie et tente ainsi de canaliser un débordement psychique. D'autre part, elle ravive par l'intensité de son vécu les expériences précoces de saturations émotionnelles à l'origine des dysfonctionnements du système de régulation des émotions. À la fois remède et poison la consommation risque de fixer d'avantage la construction du trouble *borderline* dans un cercle de renforcement auto-entretenu. L'adolescence étant par ailleurs une occasion de moduler, de remodeler certains aspects du rapport au monde, elle est une période particulièrement pertinente pour la mise en place d'une action thérapeutique.

Mots clés Trouble *borderline* ; Adolescence ; Consommation de substance ; Régulation émotionnelle

Déclaration de liens d'intérêts L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

Pour en savoir plus

Trull TJ, Sher KJ, Minks-Brown C, Durbin J, Burr R. *Borderline* personality disorder and substance use disorders: a review and integration. *Clin Psychol Rev* 2000;20(2):235–53.

Stephan P, Suter M, Guillod DL, Perez-Diaz F, Nezelof S. La consommation de substances, entre remède et poison. Une chance pour débiter un parcours thérapeutique ? In: Corcos M, Pham-Scottez A, Speranza M, editors. Troubles de la personnalité *borderline* à l'adolescence. Paris: Dunod; 2013. p. 73–84.

Stephan P. La prévention des dépendances à l'école. In: Curchod-Ruedi D, Doudin P-A, Lafortune L, Lafranchise N, editors. La santé