

Description du processus des changements brusques chez les borderlines addicts

Coordonnées du co-auteur :

D. Acier

- Professeur des Universités, laboratoire du Centre de Recherche en Éducation de Nantes (CREN)¹.
- Nantes, France.

Coordonnées de l'auteur principal

Frédérique Le Montagner

- Service d'Addictologie du “CAP” d'Auray, Centre Hospitalier Bretagne Atlantique (CHBA)
- Doctorante, auprès de l'université de Nantes, directeur de recherche : Didier Acier, laboratoire du Centre de Recherche en Éducation de Nantes (CREN), Ecole Doctorale ECLIS.
- Auray, France.

Mail : frederique.le-montagner@etu.univ-nantes.fr

¹ **Centre de Recherche en Éducation de Nantes (CREN)**, UFR Lettres et Langages, Département des sciences de l'éducation, Chemin de la Censive du Tertre, BP 81227, 44312 Nantes cedex 3, Tél : 02 53 52 22 36

Il est essentiel d'explorer les spécificités des liens addictifs chez une population longtemps restée en marge du dialogue interdisciplinaire : les personnes présentant un trouble de la personnalité borderline. Nous allons le faire en mettant en lumière les processus psychiques sous-jacents aux changements brusques d'état mental. Cette recherche s'est déroulée dans un service d'hospitalisation en Addictologie de court séjour.

Les quinze participants à l'étude présentaient tous une addiction. Nous nous baserons sur les propos des patients lors des entretiens phénoménologiques pour proposer une lecture psychodynamique des *changements brusques d'état mental* observés. L'inclusion des patients s'est faite en s'appuyant sur une évaluation clinique par l'équipe médicale, l'administration du « McLean Screening Instrument for Borderline Personality Disorder » (MSI-BPD), un instrument validé, destiné à détecter le trouble borderline. Nous avons adopté une approche qualitative basée sur des entretiens phénoménologiques, menés par un clinicien expérimenté.

A travers des extraits des entretiens des patients nous allons illustrer ce processus puis décrire les différentes phases psychiques : un état de contrôle, les dissociations pleines et l'état narcissisé se confondant avec une étape de consommation de Substances Psychoactives. Il inclut des définitions de dynamiques souvent évoquées par des termes flous dans la littérature (comme « oscillations », « vagues »), sans qu'elles soient véritablement définies.

En décrivant ce processus, nous offrons aux cliniciens une meilleure saisie des états de rupture psychique tout en rendant compte des mouvements psychiques. Ce travail délivre une perspective plus dynamique du trouble borderline, facilitant ainsi sa compréhension clinique. Cette recherche souligne la fragilité identitaire des patients, qui considèrent certains incidents comme des menaces existentiels, déclenchant des réponses excessives.

Cette compréhension plus fine peut également favoriser une meilleure appropriation et appréhension du vécu pathologique par les patients eux-mêmes.

Liens d'intérêt :

« Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêt », le financement est personnel.