



*PSYCHIATRIE & TRAVAIL*



# TROUBLES DE LA PERSONNALITE EN MILIEU PROFESSIONNEL

**Dr Margaux VACHERET**

Psychiatre & Médecin Légiste

CH LIBOURNE

# *OBJECTIFS*

- Personnalité & Troubles de la personnalité : qu'est-ce donc ?
  - Les comprendre
  - Les identifier
  - Connaître les grands principes de prise en charge
- Mise en pratique !
- Questions & Echange

# I – La PERSONNALITE

- Intégration stable et individualisée d'un ensemble de **comportements**, d'**émotions** et de **cognitions**, fondée sur des modes de **réactions à l'environnement** qui caractérisent chaque individu.

- *Cottraux et Blackburn, 2005* -

- Tempérament (génétique) + Caractère (environnement)
- **Stable** dans le temps
- Apparaît à l'adolescence, Fixée à l'âge adulte

## II – Les TROUBLES de la PERSONNALITE : comment les définir ?

Modalité **durable** des conduites et de l'expérience vécue qui **dévie** notablement de ce qui est attendu dans la culture de l'individu, qui est **envahissante et rigide** et qui est source d'une **souffrance** ou d'une **altération du fonctionnement**.

- *DSM-V, section II* -

# A/ Caractériser les Troubles de la Personnalité : DSM-V

## TROUBLES DE LA PERSONNALITÉ

### ATTENTION

- **> 18 ans !!**
- **Pas de diagnostic si patient PSYCHOTIQUE !**
- **Pas de diagnostic si phase aigu de trouble HUMEUR ou SEVRAGE**

### Critères DSM-IV

- **Déviat**ion durable, manifeste dans au moins 2 des domaines :
  - Cognition
  - Affectivité
  - Fonctionnement interpersonnel
  - Contrôle des pulsions
- **Retentissement socio-professionnel**
- **Souffrance** cliniquement significative
- **Stabilité avec début à l'âge adulte**
- En l'absence :
  - D'un autre **trouble mental**
  - D'une **cause organique**

Groupe A	Groupe B	Groupe C
<p><b>Paranoïaque</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>MÉFIANCE / suspicion</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sentiment de <b>tromperie</b></li> <li>• <b>Doutes</b> injustifiés</li> <li>• <b>Interprétations</b></li> <li>• <b>Rancune</b></li> </ul> </li> <li>• <b>Susceptibilité</b></li> <li>• <b>Psychorigidité</b></li> <li>• <b>Trouble de l'auto-jugement</b></li> </ul>	<p><b>Antisociale</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intolérance</b> à la frustration</li> <li>• <b>Impulsivité, AGRESSIVITÉ</b></li> <li>• <b>Dangerosité</b></li> <li>• <b>TRANSGRESSIF</b></li> <li>• <b>Indifférence aux autres</b></li> <li>• <b>Absence culpabilité</b></li> <li>• <b>Rationalisme</b></li> </ul>	<p><b>Évitante</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dévalorisation de soi</b></li> <li>• <b>Évitement</b> des contacts</li> <li>• <b>Appréhension</b> constante</li> <li>• <b>Inhibition</b></li> <li>• <b>Angoisse</b> de rejet et jugement</li> </ul>
<p><b>Schizoïde</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Repli</b></li> <li>• <b>Pauvreté</b> des affects</li> <li>• <b>Inhibition</b></li> <li>• <b>Croyance et pensée magique</b></li> </ul>	<p><b>Border line</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Impulsivité ++</b></li> <li>• <b>Labilité</b> émotionnelle</li> <li>• <b>Instabilité relationnelle</b></li> <li>• Sentiment <b>vide chronique</b></li> <li>• <b>Angoisse</b> abandonnique</li> <li>• <b>Auto-agressivité</b></li> <li>• <b>Conduites à risques</b></li> </ul>	<p><b>Dépendante</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Soumission</b></li> <li>• <b>Recherche de soutien</b> excessive</li> <li>• Mal à prendre <b>décisions</b> ou assumer des <b>responsabilités</b></li> <li>• Mal à exprimer un <b>désaccord</b></li> </ul>
<p><b>Schizotypique</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Repli</b></li> <li>• <b>Pauvreté</b> des affects</li> <li>• <b>Bizarrie, excentricité, idées de référence</b></li> </ul>	<p><b>Histrionique</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Égocentrisme ++</b></li> <li>• <b>Séduction</b> inappropriée</li> <li>• <b>Théatralisme</b></li> <li>• <b>Hyperexpressivité</b></li> <li>• <b>Superficialité</b> des affects</li> <li>• Intolérance à la frustration</li> </ul>	<p><b>Obsessionnelle</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Perfectionnisme</b></li> <li>• <b>Méticulosité</b></li> <li>• <b>Rigidité</b> psychique</li> <li>• <b>Ritualisation</b> excessive</li> <li>• Conformisme</li> <li>• Difficulté à déléguer</li> <li>• <b>Doute, indécision</b></li> <li>• <b>Anxiété</b></li> <li>• Besoin de <b>maîtrise</b></li> <li>• Pauvreté des affects</li> <li>• Avarice</li> </ul>
	<p><b>Narcissique</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Hypertrophie du moi</b></li> <li>• <b>Mégalomanie</b></li> <li>• Manque <b>d'empathie</b></li> <li>• <b>Exploitation d'autrui</b></li> <li>• <b>Mépris</b></li> </ul>	

# B/ ... oui mais

- **Difficultés diagnostiques :**
  - Approche catégorielle
  - Temporalité
  - Non perçu comme pathologique par le sujet
  - Comorbidités
  - Origine culturelle
  - Préjugés de genre

# ... oui mais

- **Diagnostic différentiel :**
  - Critères diagnostiques recoupant d'autres troubles mentaux
  - Caractéristiques pré-morbides
  - Comorbidités
  - Événements de vie/contexte, origine iatrogène ou somatique



TP	Tbl de la personnalité associés & Comorbidités	Diagnostic Différentiel
<b>PARANOÏAQUE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tbl de la Personnalité : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Cluster A</li> <li>➤ Narcissique</li> <li>➤ Borderline</li> <li>➤ Évitante</li> </ul> </li> <li>• Psychose (face à un facteur de stress)</li> <li>• EDC</li> <li>• Agoraphobie</li> <li>• TOC</li> <li>• TUOH / autres toxiques</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stratégie adaptative défensive en « milieu hostile »</li> <li>• Prémorbide d'un trouble délirant</li> <li>• Tbl de l'usage</li> <li>• Tbl de la Personnalité : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Schizotypique</li> <li>➤ Borderline</li> <li>➤ Histrionique</li> <li>➤ Antisociale</li> </ul> </li> </ul>
<b>SCHIZOÏDE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tbl de la Personnalité : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Cluster A</li> <li>➤ Évitante</li> </ul> </li> <li>• Psychose (face à un facteur de stress)</li> <li>• EDC</li> <li>• Prémorbide d'un tbl délirant</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comportement « défensif »</li> <li>• Prémorbide d'un trouble délirant</li> </ul>
<b>SCHIZOTYPIQUE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tbl de la Personnalité : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Cluster A</li> <li>➤ Borderline</li> <li>➤ Évitante</li> </ul> </li> <li>• Tbl psychotique bref</li> <li>• Tbl schizophréniforme</li> <li>• Tbl délirant / schizophrénie</li> <li>• &gt;50% EDC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prémorbide d'un trouble délirant</li> <li>• Croyances &amp; Rites religieux</li> <li>• Tbl Neurodéveloppementaux : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ TSA</li> <li>➤ Tbl de la communication orale</li> </ul> </li> <li>• Tbl de la Personnalité : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Cluster A</li> <li>➤ Borderline</li> <li>➤ Évitante</li> </ul> </li> </ul>

TP	Tbl de la personnalité associés & Comorbidités	Diagnostic Différentiel
<b>ANTISOCIALE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tbl anxieux</li> <li>• Tbl dépressif</li> <li>• Tbl de l'usage de substance</li> <li>• Tbl à expression somatique</li> <li>• Jeu d'argent pathologique</li> <li>• Tbl de la Personnalité               <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Borderline</li> <li>➤ Histrionique</li> <li>➤ Narcissique</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tbl de l'usage de substance</li> <li>• Comportement criminel</li> <li>• Stratégie d'adaptation</li> <li>• Tbl de la Personnalité               <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Narcissique</li> <li>➤ Histrionique</li> <li>➤ Borderline</li> <li>➤ Paranoïaque</li> </ul> </li> </ul>
<b>BORDERLINE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tbl dépressif</li> <li>• Tbl Bipolaire +++</li> <li>• Tbl de l'usage de substance</li> <li>• TCA TSPT</li> <li>• TDAH</li> <li>• Tbl de la Personnalité</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Problème identitaire lié à une phase du développement</li> <li>• Tbl Bipolaire +++</li> <li>• Tbl de la Personnalité               <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Histrionique</li> <li>➤ Paranoïaque / Narcissique</li> <li>➤ Antisociale</li> <li>➤ Dépendante</li> </ul> </li> </ul>
<b>HISTRIONIQUE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tbl à symptomatologie somatique</li> <li>• Tbl de conversions</li> <li>• EDC</li> <li>• Tbl de la Personnalité               <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Borderline</li> <li>➤ Narcissique</li> <li>➤ Antisociale</li> <li>➤ Dépendante</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Culture/sexe/âge</li> <li>• Tbl de la Personnalité               <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Borderline</li> <li>➤ Narcissique</li> <li>➤ Antisociale</li> <li>➤ Dépendante</li> </ul> </li> </ul>
<b>NARCISSIQUE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EDC</li> <li>• Tbl dépressif persistant</li> <li>• Humeur hypomaniaque</li> <li>• TCA</li> <li>• Tbl de l'usage</li> <li>• Tbl de la Personnalité               <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Histrionique</li> <li>➤ Borderline</li> <li>➤ Antisociale</li> <li>➤ Paranoïaque</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manie / Hypomanie</li> <li>• Tbl de la Personnalité               <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Groupe B</li> <li>➤ Obsessionnelle-compulsive</li> </ul> </li> </ul>

TP	Tbl de la personnalité associés & Comorbidités	Diagnostic Différentiel
<b>EVITANTE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tbl Dépressifs</li> <li>• Tbl Bipolaire</li> <li>• Tbl anxieux</li> <li>• Tbl de la Personnalité               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dépendante</li> <li>• Groupe A</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Culturel</li> <li>• Tbl anxieux : anxiété et phobie sociale, agoraphobie</li> <li>• Tbl de la Personnalité               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dépendante</li> <li>• Groupe A</li> </ul> </li> </ul>
<b>DEPENDANTE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tbl anxieux</li> <li>• Tbl dépressif</li> <li>• Tbl de l'adaptation</li> <li>• Tbl de la Personnalité               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Borderline</li> <li>• Histrionique</li> <li>• Evitante</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Facteurs socio-culturel</li> <li>• Conséquences d'un autre trouble mental</li> <li>• Tbl de la Personnalité               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Borderline</li> <li>• Histrionique</li> <li>• Evitante</li> </ul> </li> </ul>
<b>OBSSESSIONNELLE-COMPULSIVE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tbl anxieux : TAG, TOC, anxiété/phobie sociale, phobie spécifique</li> <li>• Tbl dépressif</li> <li>• Tbl bipolaire</li> <li>• TCA</li> <li>• Tbl de la Personnalité : Groupe A</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Normes culturelles</li> <li>• TOC</li> <li>• Sylllogomanie</li> <li>• Tbl de la personnalité               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Narcissique</li> <li>• Antisociale</li> <li>• Schizoïde</li> </ul> </li> </ul>

# ... oui mais

- **Développement & Evolutions** : pas si stable dans le temps...

- *Newton-Howes, 2015* -

## Groupe A

TP	Développement & Evolution
<b>PARANOÏAQUE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dés Enfance &amp; Adolescence</li><li>• Solitaire, Mauvaise relation avec les pairs, Anxiété sociale, Mauvais résultats scolaires</li><li>• Victime de moqueries</li></ul>
<b>SCHIZOÏDE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dés Enfance &amp; Adolescence</li><li>• Solitaire, Mauvaise relation avec les pairs, Mauvais résultats scolaires.</li><li>• Victime de moqueries.</li></ul>
<b>SCHIZOTYPIQUE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dés Enfance &amp; Adolescence</li><li>• Solitaire, Mauvaise relation avec les pairs, Anxiété sociale, Hypersensibilité.</li><li>• Victime de moqueries.</li> <li>• Evolution plutôt stable</li></ul>

# Groupe B

TP	Développement & Evolution
<b>ANTISOCIALE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tbl des conduites précoce +- TDAH</li><li>• Mauvais ttt, Négligence, Exercice incohérent de l'autorité / Parents instables</li><li>• Dg : &gt; 18 ans +++</li><li>• Amendement avec l'avancée en âge</li></ul>
<b>BORDERLINE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mauvais ttt ds l'enfance, violences+++, négligence</li><li>• Séparation / Conflit / Perte parentale précoce</li><li>• Instabilité chronique ++ dès le début de l'âge adulte</li><li>• Recours au système de soins +++</li><li>• Persistance toute la vie de la tendance aux émotions intenses, de l'impulsivité &amp; de l'intensité dans les relations ... mais amendement vers 30-40ans +- avec PEC+++</li></ul>
<b>NARCISSIQUE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Traits de personnalité courants chez l'adolescent</li><li>• Difficultés d'adaptation face au vieillissement et en situations professionnelles</li></ul>

# Groupe C

TP	Développement & Evolution
<b>EVITANTE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Début dans la petite enfance &amp; l'Enfance</li><li>• Timidité, isolement, peur de l'étranger et des situations nouvelles</li><li>• S'atténue souvent avec l'âge...ou aggravation à l'adolescence</li> <li>• (S'aggrave / S'atténue avec l'âge)</li></ul>
<b>DEPENDANTE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Maladie somatique chronique et anxiété de séparation dans l'enfance : prédisposition... mais peut faire parti d'un développement adapté</li></ul>

# C/ Un peu d'épidémiologie

## Groupe A

TP	PREVALENCE	GENRE	FDR : apparentés
PARANOÏAQUE	2,3 %	♂ (OH)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Schizophrénie</li><li>• Tbl délirant de persécution</li></ul>
SCHIZOÏDE	4,9 %	♂ (et plus marqué)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Schizophrénie</li><li>• Tbl de la perso schizotypique</li></ul>
SCHIZOTYPIQUE	0,6 – 6 %	(♂)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Agrégation familiale de le perso schizotypique<ul style="list-style-type: none"><li>• Schizophrénie</li></ul></li></ul>

# Groupe B

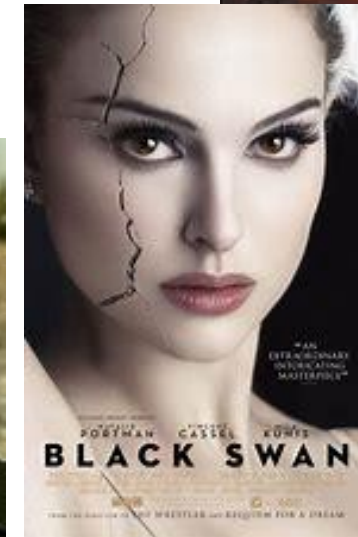
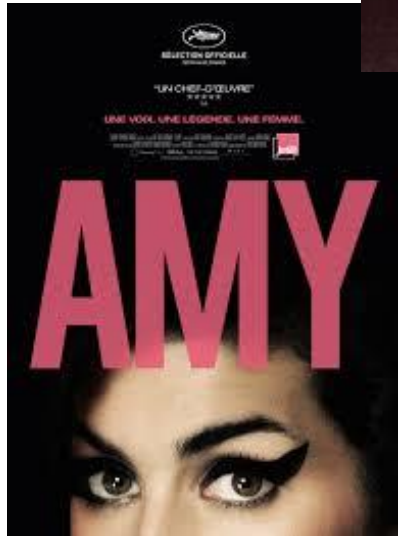
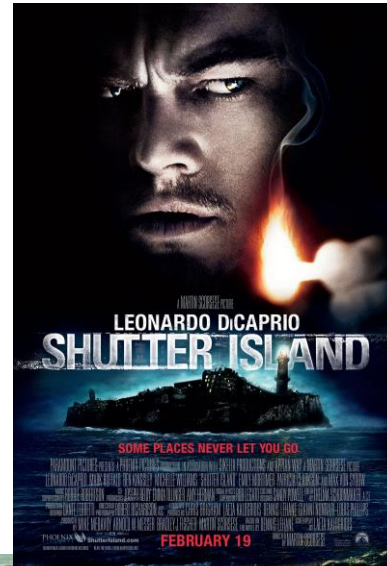
TP	PREVALENCE	GENRE	FDR : apparentés
<p><b>ANTISOCIALE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Dg &gt; 18 ans ++</li> <li>➤ S'atténue &gt; 30 ans</li> <li>➤ risque ↗ de mort prématurée &amp; violente</li> </ul>	0,2 – 3,3 % (pop médico-légale ++ et défavorisée)	♂ ++ Avec OH  ...mais ne pas le méconnaître chez ♀	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tbl de la perso antisociale (apparentés ♀ surtt) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tbl à expression somatique (♀)</li> <li>• Tbl usage substance (♂)</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>BORDERLINE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Risque ↗ de mort prématurée / handicap</li> <li>➤ S'atténue ds le temps (d'autant plus si PEC)</li> </ul>	1,6 – 5,9 % (pop psy+++)	♀ ++	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tbl de la perso borderline +++ (5x) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tbl de l'usage</li> </ul> </li> <li>• Tbl de la perso antisociale <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tbl bipolaire</li> <li>• Tbl dépressif</li> </ul> </li> </ul>
<b>HISTRIONIQUE</b>	1,8 % (ds OH)	♂ = ♀	
<b>NARCISSIQUE</b>	0,06 - 2 %		



## Groupe C

TP	PREVALENCE	GENRE
EVITANTE	2,4 % (OH)	♀ = ♂
DEPENDANTE	0,6 %	♀ (= ♂)
OBSESSIONNELLE- COMPULSIVE	Fréquent ++ 2 – 8 %	♂ (x2)

# D/ Des exemples ?



# III – PRINCIPES DE PRISE EN CHARGE

## A/ Dans tous les cas : principes d'accueil

- **Sécuriser** les lieux / Comportement
- **Ecoute** empathique / Bienveillance
- **S'adapter** à l'interlocuteur
- Communication Claire, loyale et adaptée
- Centrée sur les émotions : réassurance, calme, **neutralité bienveillante**

# B/ Comment s'adresser à ...

*Comment gérer les personnalités difficiles*  
De François LELORD & Christophe ANDRE

## ... une personne souffrant de trouble de la personnalité

✓

- Essayez de changer ses comportement
- Comprenez ses craintes et ses appréhensions derrière ses comportements difficiles
- Acceptez un changement progressif voir partiel
- Tenez-bon sur l'essentiel

X

- Changer sa vision du monde
- Penser qu'il s'agit uniquement d'une question de mauvaise volonté
- Exiger un changement rapide
- Faire la morale
- Exiger la perfection / tout laisser tomber
- Compatir ou « rentrer dans son jeu »

TP	✓	✗
PARANOÏAQUE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exprimer clairement vos motifs &amp; intentions</li> <li>• Respecter scrupuleusement les formes</li> <li>• Maintenez un contact régulier</li> <li>• Faites référence aux lois &amp; règlements</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne renoncez pas à éclaircir les malentendus</li> <li>• N'attaquez pas l'image qu'elle se fait d'elle-même</li> <li>• Ne vous mettez pas en faute</li> <li>• Ne médisez pas d'elle (elle le saura!)</li> <li>• Ne discutez pas politique</li> </ul>
SCHIZOÏDE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respectez son besoin de solitude</li> <li>• Proposez-lui des situations à sa mesure</li> <li>• Soyez à l'écoute de son monde intérieur</li> <li>• Appréciez-la pour ses qualités silencieuses</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• N'exigez pas d'elle d'exprimer des émotions intenses</li> <li>• Ne l'assommez pas de trop de conversation</li> <li>• Ne la laissez pas s'isoler complètement</li> </ul>

TP



HISTRIONIQUE

- Attendez vous à l'excessif & à la dramatisation
- Laissez-lui une scène de temps en temps mais fixez les limites
- Montrez de l'intérêt chaque fois qu'elle a un comportement « posé »
- Attendez-vous à passer du statut de héros à celui de minable, et inversement

- Ne vous moquez pas
- Ne vous laissez pas émouvoir par les tentatives de séduction
  - Ne vous laissez pas trop attendrir

NARCISSIQUE

- Montrez votre approbation chaque fois qu'elle est sincère
  - Expliquez-lui les réactions des autres
    - Respectez scrupuleusement les usages/formes
- Ne faites que les critiques indispensables, et soyez très précis
- Soyez discret sur vos propres réussites et privilèges

- Ne faites pas d'opposition systématique
- Soyez vigilant aux tentatives de manipulation
- N'accordez jamais une fois les « faveurs » que vous ne voulez pas renouveler
  - Ne vous attendez pas au donnant-donnant

TP



X

OBSESSIONNELLE

- Montrez-lui que vous appréciez son sens de l'ordre et de la rigueur
  - Respectez son besoin de prévoir et d'organiser
- Quand elle va trop loin, faites-lui des critiques précises et quantifiées
  - Montrez-vous fiable et prévisible
  - Faites-lui découvrir les joies de la détente
- Donnez-lui des tâches à sa mesure, où ses « défauts » seront des qualités

- N'ironisez pas sur ses « manies »
- Ne vous laissez pas entrainer trop loin dans son système
- Ne l'embarrassez pas par trop de signe d'affection / de reconnaissance

DEPENDANTE

- Renforcez ses initiatives plutôt que ses réussites, aidez-la à banaliser ses échecs
- Si elle demande un conseil, demandez-lui d'abord son point de vue
- Parlez-lui de vos doutes, n'hésitez pas à lui demander vous-même conseil
  - Poussez-la à multiplier ses activités

- Ne prenez pas de décision à sa place / ne « volez » pas à son secours à chaque difficulté
- Ne critiquez pas frontalement ses initiatives
- Ne « l'abandonnez pas complètement à son sort »

EVITANTE

- Proposez-lui des objectifs de difficulté croissante
  - Montrez-lui que son avis importe
  - Montrez-lui que vous acceptez la contradiction
- Avant une critique, commencez par un « éloge » plus général et ciblez les critiques
  - Assurez-la de la constance de votre soutien

- Ne faites pas d'ironie à son propos
  - Ne vous énervez pas
- Ne la laissez pas se dévouer pour toute les corvées

# C/ QUEL « TRAITEMENT » ?

- « Traitement de fond » = **PSYCHOTHERAPIE +++ (TCC)**
  - « assouplir » le fonctionnement
- **Accompagner** le changement
  - Identifier & Comprendre le trouble
  - Faire prendre conscience du trouble
  - Respecter la difficulté à changer
  - Accompagnement bienveillant, sans « faire la morale »
  - Ne pas céder sur l'essentiel !
- Traitement **pharmacologique** : symptomatique !
  - Thymorégulateur, Anti-dépresseur
  - Neuroleptique
  - Anxiolytique



## IV – MESSAGES CLES

- TP ≠ PATHOLOGIE !!!  
TP = modalité de fonctionnement induisant une **souffrance** (pour lui-même et/ou dans les relations interpersonnelles)
- Diagnostic :
  - **Stabilité** dans le temps
  - Souffrance personnelle / dans les relations
  - JAMAIS en aigu ni avant l'âge adulte
- Bienveillance
- Changement (assouplissement) **progressif** et accompagné

*« Je me suis détesté, je me suis adoré ; puis nous avons vieilli ensemble » - P. VALERY*

MERCI POUR VOTRE ATTENTION !

*Pour aller plus loin...*

*Comment gérer les personnalités difficiles*

De François LELORD & Christophe ANDRE

*Des questions ?*

[margaux.vacheret@ch-libourne.fr](mailto:margaux.vacheret@ch-libourne.fr)