



ETP « Le trouble borderline & moi »

Groupe de psychoéducation à destination de jeunes concernés par un trouble de la personnalité borderline au sein d'un centre d'intervention précoce dédié



Chloé Gaunet¹, Karine Berland¹ · IDE Case Managers

¹Centre pour l'Accompagnement et le Rétablissement des usagers présentant un Etat limite (CARE), CH La Chartreuse, Dijon
Contact : chloe.gaunet@chlcijon.fr

CONTEXTE

Le Trouble de la Personnalité Borderline (TPB) :

- ✓ Dysrégulation émotionnelle
 - ✓ Instabilité relationnelle
 - ✓ Impacts fonctionnels majeurs
 - ✓ Risque suicidaire élevé
 - ✓ 20% des patients hospitalisés en psychiatrie
- Importance d'une prise en charge précoce et multidimensionnelle



Création d'un groupe de psychoéducation ciblé :
« Le trouble borderline & moi »

Objectifs :

- ✓ Favoriser la compréhension du TPB
- ✓ Renforcer les compétences d'autorégulation
- ✓ Diminuer le recours aux hospitalisations multiples

MÉTHODE

- Groupe fermé (n=10)
- Usagers de 16 à 30 ans
- Animé par 2 IDE Case Managers
- 7 séances

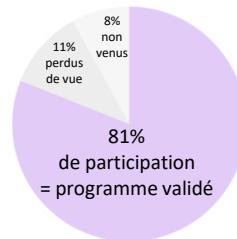


- ① Symptômes et comorbidités
- ② Causes et évolution du trouble
- ③ Thérapeutiques
- ④ Conduites auto-dommageables
- ⑤ Idées suicidaires
- ⑥ Émotions
- ⑦ Stratégies de régulation émotionnelle

- Évaluation individuelle pré - ETP :
 - ✓ Diagnostic éducatif + objectifs
 - ✓ Échelles psychométriques : **BSL 23, SERS, WEMWBS**
 - ✓ Engagement signé
- Évaluation individuelle post - ETP :
 - ✓ Bilan fin de session
 - ✓ Réévaluation des échelles
 - ✓ Questionnaire de satisfaction

RÉSULTATS

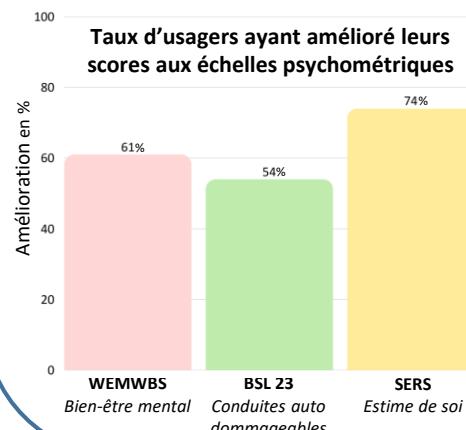
Taux de participation au programme d'ETP



L'évaluation du taux de participation des usagers ayant validé le programme démontre un fort intérêt pour la psychoéducation.

(Calculé sur la base de 48 usagers ayant bénéficié de l'évaluation individuelle pré-ETP)

Taux d'usagers ayant amélioré leurs scores aux échelles psychométriques



L'évaluation clinique par les échelles psychométriques réalisées avant et après l'ETP chez les usagers démontre des améliorations significatives.

(Calculé sur la base des 81% de participants ayant validé le programme)

CONCLUSION / DISCUSSION



- L'intégration d'un programme d'ETP ciblé et spécifique apparaît pertinente et efficace dans l'intervention précoce du TPB. Au-delà des gains en connaissances, ces groupes favorisent l'*empowerment*, la prévention des crises suicidaires et améliorent le *fonctionnement global*.
- Ces résultats encourageants incitent à développer davantage ce type de dispositif, à en évaluer l'impact de manière systématique et à l'inscrire durablement dans les stratégies de prise en charge du TPB.



La stigmatisation et l'appréhension du TPB freinent-elle le développement de programmes spécifiques ?

Comment convaincre les établissements de santé de déployer de tels groupes de psychoéducation ?