



**HAL**  
open science

# Intérêt de l'exploration du trouble de la personnalité borderline dans la détection de troubles dépressifs chez les sujets âgés en institution

Johane Le Goff, Lucas Pithon, Franck Rexand-Galais

## ► To cite this version:

Johane Le Goff, Lucas Pithon, Franck Rexand-Galais. Intérêt de l'exploration du trouble de la personnalité borderline dans la détection de troubles dépressifs chez les sujets âgés en institution. 19èmes journées scientifiques du GREPACO : Psychopathologie cognitive : de la recherche à la clinique, tout au long de la vie, May 2024, Toulouse, France. hal-04596759

**HAL Id: hal-04596759**

**<https://hal.science/hal-04596759v1>**

Submitted on 31 May 2024

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.





# Intérêt de l'exploration du trouble de la personnalité borderline dans la détection de troubles dépressifs chez les sujets âgés en institution

Johane Le Goff<sup>1</sup>, Lucas Pithon<sup>2</sup>, Franck Rexand-Galais<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Laboratoire Cliniques Pathologique et Interculturelle (LCPI), EA 4591, Université Jean-Jaurès, Toulouse, France.

<sup>2</sup> Laboratoire Cliniques contemporaines : liens & processus subjectifs (CLiPsy), Université d'Angers, Angers, France.

- **Introduction** : L'expérience clinique suggère que le trouble borderline de la personnalité (TBP) est l'un des plus répandus chez le sujet âgé (Molinari et al., 1994 ; Richa et Ibrahim, 2012). Ce dernier présente des comorbidités comme une chronicité de la dépression (McCrae et Costa, 1994) et une plus grande gravité de la dépression dysthymique (APA, 2013). La présence de dépression est associée à une diminution plus lente des symptômes borderline et, surtout, peut être prédictive de la persistance du TBP à un âge avancé (Galione et Oltmanns, 2013). En France, il n'existe que peu d'outils d'évaluation du TBP chez le sujet âgé alors que ce dernier est susceptible d'augmenter avec le vieillissement de la population (Mordekar et Spence, 2008). Notre étude a pour objectif de clarifier les liens existants entre le TBP, la dépression et l'anxiété au cours du vieillissement.
- **Matériels et méthodes** : Cette recherche s'est appuyée sur une méthodologie transversale. Les données proviennent de participants âgés de plus de 65 ans hospitalisés ou institutionnalisés. Des informations sociodémographiques ont été recueillies (âge, sexe et niveau d'éducation). Trois tests validés en français ont été réalisés : le Mini-Mental State Examination (MMSE, Kalafat et al., 2003), la version brève de l'échelle de dépression gériatrique (GDS-15, Clément et al., 1997) et la Generalized Anxiety Disorder-7 (GAD-7, Micolaud-Franchi et al., 2016). Enfin, les participants ont complété l'Inventaire d'Organisation de la Personnalité (IPO, Biberdzic, 2017).
- **Résultats** : 444 réponses à l'ensemble des questionnaires ont été recueillies. Les données collectées provenaient d'hommes et de femmes âgés de plus de 65 ans [âge moyen  $77,8 \pm 9$ , min = 65 ; max = 97]. Sur l'ensemble de l'échantillon, 211 des 444 participants étaient des hommes (âge moyen  $77,7 \pm 9$ ) et 233 étaient des femmes (âge moyen  $78,0 \pm 9$ ). Sur la base d'une classification ascendante hiérarchique (CAH), trois clusters ont été identifiés : Le groupe 1 – organisation normale de la personnalité, le groupe 2 – organisation névrotique de la personnalité et le groupe 3 – organisation borderline de la personnalité. **23,8%** de l'échantillon présentait un **trouble borderline de la personnalité**. En outre, **36,9 %** des participants présentaient des **symptômes dépressifs**. L'ANOVA a montré une différence entre au moins deux des trois groupes. Le test post-hoc de Tukey a montré une différence significative entre les groupes normal et borderline et les groupes névrotique et borderline : les participants du groupe **borderline** avaient des **symptômes dépressifs plus sévères** que ceux des groupes normal et névrotique ( $p < 0.001$ ). Par ailleurs, **16,6 %** des participants présentaient un **trouble anxieux**. De même, les participants du groupe **borderline** présentaient une **symptomatologie anxieuse davantage modérée à sévère** que ceux des groupes normal et névrotique ( $p < 0.001$ ).
- **Conclusion** : Le vieillissement est une période propice à la présence du TBP. En outre, les patients borderline âgés sont plus susceptibles de souffrir d'un trouble dépressif majeur concomitant et/ou d'un trouble anxieux. Les cliniciens devraient explorer davantage les dimensions anxieuses et dépressives en présence d'un TBP. Les formes légères à modérées de dépression et d'anxiété peuvent en effet passer inaperçues dans ce fonctionnement, alors qu'elles sont des enjeux majeurs de l'accompagnement du sujet âgé.