

# La dépression accompagnée d'une pathologie de la personnalité : contribution de la PGRO

*Dominique Noël M. Ps., doctorante au D. Ps., psychologue*

*Rencontre internationale de PGRO, 29- 30 août 2014*



# Plan

- ◆ Pourquoi s'intéresser au trouble dépressif majeur (TDM) ?
- ◆ Les résultats de ma thèse doctorale
- ◆ Des recommandations pour ajuster la PGRO au traitement de la dépression

# Pourquoi s'intéresser au trouble dépressif majeur (TDM)?

- ◆ Incidence à la hausse au niveau mondial
- ◆ Cause principale d'incapacité en 2000 (*OMS, 2001*)
- ◆ Deuxième maladie la plus importante d'ici 2020 (*OMS, 2001*)
- ◆ Rechute ++
  - 50 % après un premier épisode
  - 25 % en un an, 75 % en 10 ans, 10 % dépression chronique
  - Nb d'épisodes augmente récurrence

*(Kessler et al., 2003; Patten et al., 2006, 2009; Picinelli & Wilkinson, 1994)*

**IMPÉRATIF DE DÉVELOPPER DES TRAITEMENTS PLUS EFFICACES**

# TDM : Critères DSM-5

- ◆ Au moins un des deux premiers symptômes avec une combinaison de 5 symptômes au total :
  - ◆ tristesse, désespoir, sentiments de découragement et d'impuissance marqués et continus ;
  - ◆ perte d'intérêt et de plaisir pour presque toutes les activités ;
  - ◆ perte ou augmentation de l'appétit et perte ou augmentation du poids (qui ne sont pas secondaires à vos problèmes de santé) ;
  - ◆ insomnie ou hypersomnie ;
  - ◆ agitation, mouvements et/ou discours ralenti(s) ;
  - ◆ manque d'énergie, sentiment de fatigue généralisée ;
  - ◆ sentiments importants de dévalorisation et de culpabilité ;
  - ◆ difficultés de concentration, d'attention et de mémorisation, difficulté à prendre des décisions ;
  - ◆ pensées de mort répétitives, idées suicidaires.

# Efficacité et limites des traitements

- ◆ Plusieurs approches sont efficaces à court terme, mais pas à long terme
- ◆ Le problème de la rechute demeure entier
- ◆ Approches validées à court terme
  - ✓ cognitive-comportementale
  - ✓ psycho-dynamique interpersonnelle
  - ✓ interpersonnelle
  - ✓ pharmacothérapie

*(Fonagy & Roth, 2005)*

# Efficacité et limites des traitements

- ◆ Efficacité des approches psychodynamiques et expérientielles
  - ✓ approches psycho-dynamiques brèves
  - ✓ thérapie psychanalytique à long terme
  - ✓ thérapie focalisée sur les émotions (EFT)

# Comment comprendre les limites des traitements?

Piste: comorbidité avec un trouble de la personnalité (TP)

- ◆ 45% des pers. souffrant d'un TDM ont un dx de TP
- ◆ TP les plus fréquents: évitant, limite, dépendant, obsessionnel-compulsif, paranoïde
- ◆ Moins bonne réponse au traitement, taux de rémission moindre, plus long délai de réponse au traitement, rechute++

# Pourquoi ?

TP: mode rigide et chronique de l'expérience cognitive, affective et interpersonnelle

difficultés  
relationnelles



carences  
habiletés  
sociales



situations  
de stress  
récurrentes



# Dimensions de personnalité associées au TDM

Névrosisme élevé :  
instabilité émotionnelle,  
disposition aux émotions  
négatives, réactivité  
émotionnelle qui affecte la  
capacité de raisonner

Modèle des cinq facteurs, « The Big Five », *Goldberg 1981, Costa & McCrae, 1987*



# Dimensions de personnalité associées au TDM



Extraversion faible :  
évitement du contact, peu  
d'énergie et d'émotions  
positives et d'affirmation

Modèle des cinq facteurs, « The Big  
Five », *Goldberg 1981, Costa & McCrae, 1987*

# Dimensions de personnalité associées au TDM

Caractère consciencieux faible : peu d'autodiscipline, de contrôle des pulsions et d'organisation vers un but

Modèle des cinq facteurs, « The Big Five », *Goldberg 1981, Costa & McCrae, 1987*



# Traits de personnalité associés au TDM

Rumination (tendance à  
s'attarder à des pensées et  
émotions tristes)

*Nolen-Hoeksema, 1991*



# Traits de personnalité associés au TDM

Évitement du danger:  
inquiétude excessive,  
timidité, incertitude et  
fatigue

*Cloninger, 1993*



# Traits de personnalité associés au TDM

Autocritique (sentiments de culpabilité et d'échec résultant d'attentes envers soi élevées et irréalistes)



*Blatt, 1974, 2004*

# Traits de personnalité associés au TDM

Dépendance (tendance à se sentir démuni, peur de l'abandon résultant de préoccupations relationnelles)

*Blatt, 1974, 2004*



# Interaction personnalité et TDM



# Interaction personnalité et TDM

La dépression  
ne modifie  
PAS la  
personnalité à  
long terme



personnalité

# Interaction personnalité et TDM

La dépression  
ne modifie  
PAS la  
personnalité à  
long terme

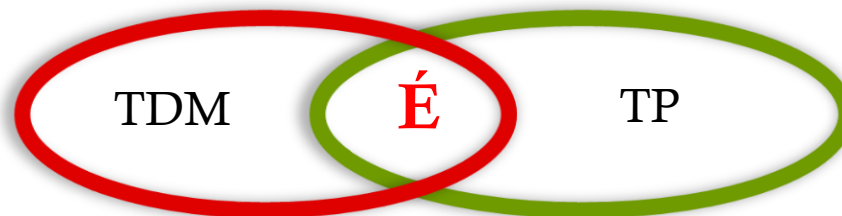
La pathologie  
de la  
personnalité  
peut affecter le  
cours de la  
dépression

# Modèles explicatifs de la relation TDM et TP

Modèle de vulnérabilité/prédisposition (compatible PGRO)

Traits mésadaptés  TDM


Modèle des causes communes



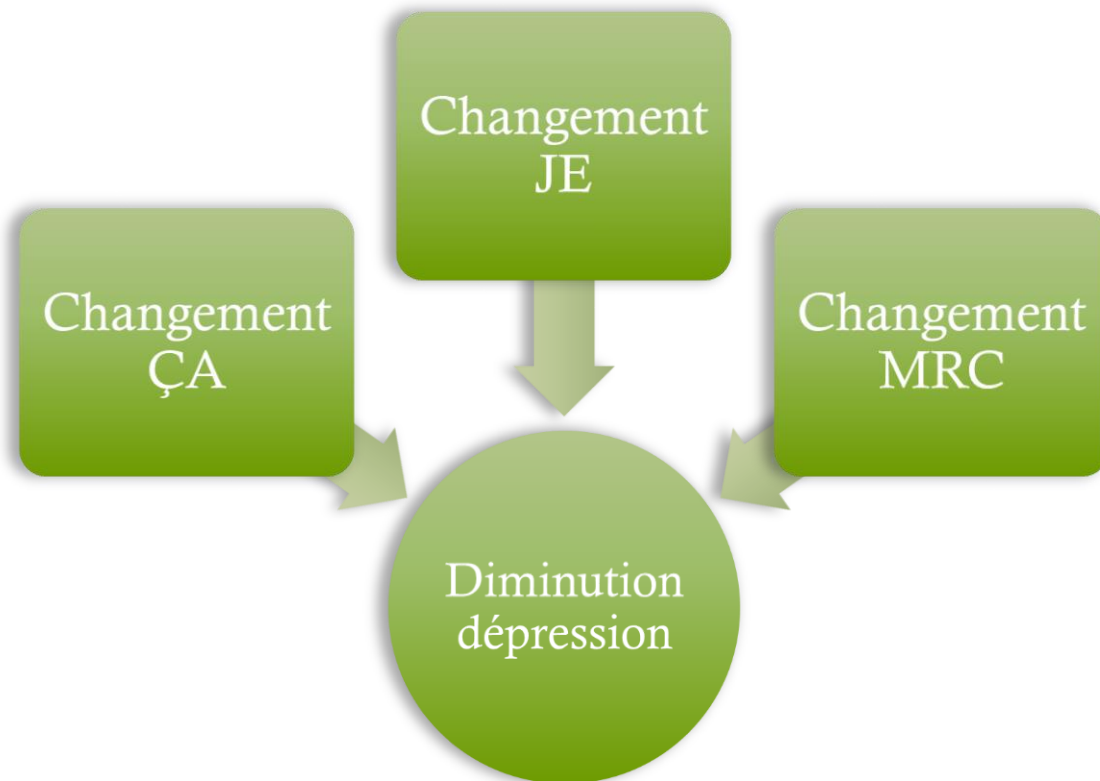
*(Klein, Kotov & Bufferd, 2011; Mulder, 2004)*

# Application de la PGRO au TDM

## ◆ PGRO

- conçue pour traiter les pathologies de la personnalité
- comorbidité TDM / personnalité  chronicité
- première étude de l'application de PGRO au TDM

# Application de la PGRO au TDM



# Hypothèses

- ◆ Diminution des traits de personnalité pathologiques
- ◆ Diminution de la dépression
- ◆ Élargissement du registre d'émotions (ÇA)
- ◆ Capacité accrue de recourir aux modes de régulation et de distinguer l'interne de l'externe (JE)
- ◆ Changements dans les représentations de soi et de l'autre (MRC)

# Méthode

## ◆ Sujets

- 3 femmes recrutées à partir de la clientèle de la chercheure
- dx de TDM avec histoire dépressive
- présence de traits de personnalité pathologiques
- médication antidépressive

## ◆ Procédure

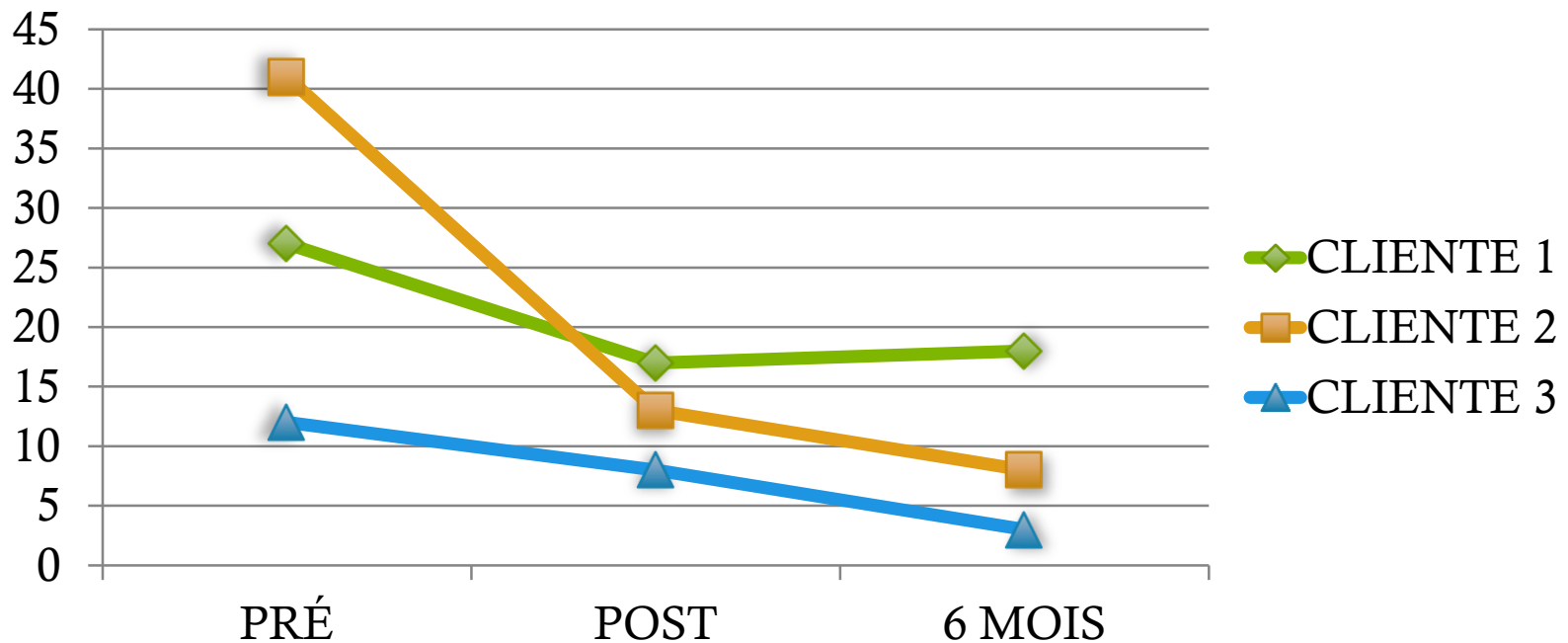
- 20 séances hebdomadaires de PGRO
- vérification de l'adhésion à l'approche
- évaluations pré et post traitement

# Méthode

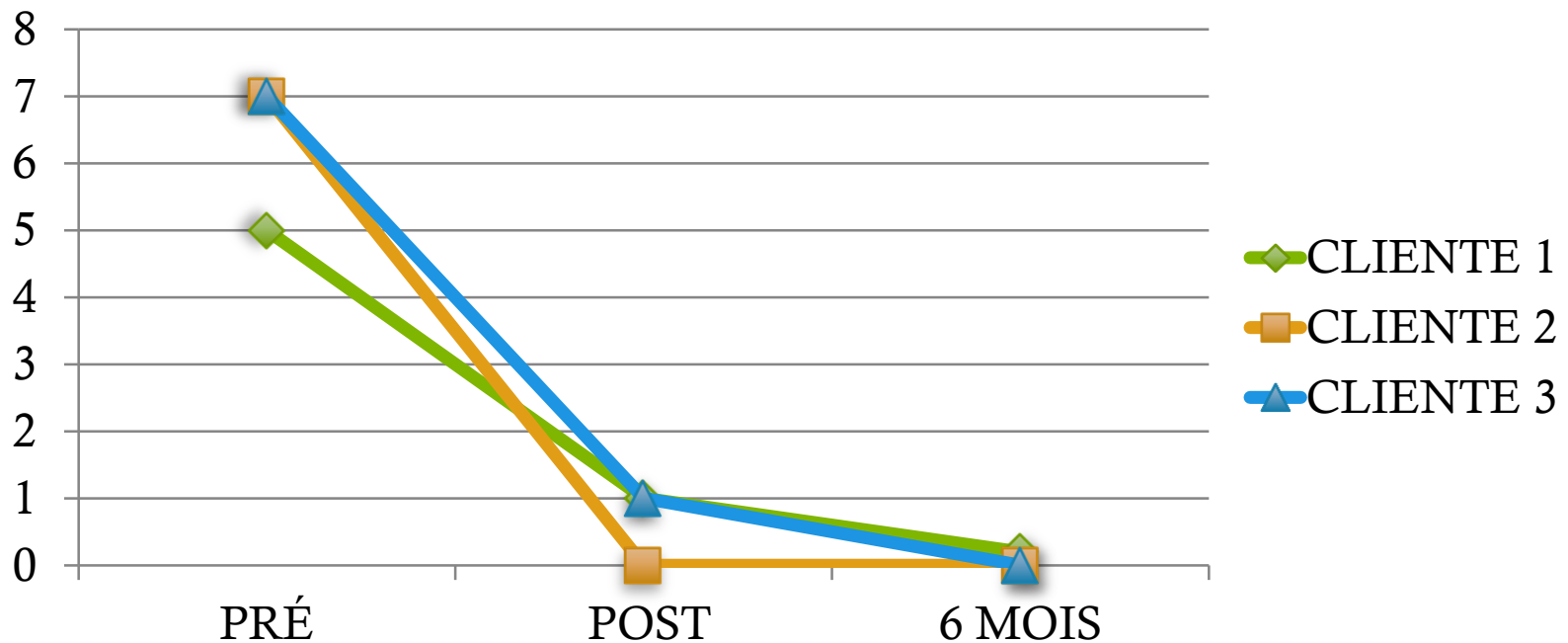
- ◆ **Instruments de mesure**
  - standardisés
  - auto-évaluations hebdomadaires
  - diagnostic structural



# Résultats : diminution des traits de personnalité pathologiques



# Résultats : diminution de la symptomatologie dépressive



# Résultats

- ◆ Élargissement du registre d'émotions pour les 3 sujets
  - changement dans la fonction ÇA
- ◆ Capacité accrue de recourir aux modes de régulation et de distinguer l'interne de l'externe
  - changement dans la fonction JE
- ◆ Changements dans les représentations de soi et de l'autre
  - changement dans la fonction Personnalité (MRC)

Changements  
SELF

```
graph TD; A[Changements SELF] --> B[Diminution traits pathologiques]; A --> C[Diminution dépression]; B --> C;
```

The diagram is a flowchart with three green rounded rectangular boxes. At the top center is the box 'Changements SELF'. Two arrows point downwards from this box to two boxes below it: 'Diminution traits pathologiques' on the left and 'Diminution dépression' on the right. A horizontal arrow points from the left box to the right box.

Diminution  
traits  
pathologiques

Diminution  
dépression

# Conclusions de l'étude

- ◆ Une première étude pour évaluer utilité de la PGRO sur le TDM + pathologie de la personnalité
- ◆ Résultats préliminaires prometteurs
  - ✓ Aussi efficace que d'autres approches à court terme
  - ✓ Diminution des traits de personnalité pathologiques à court terme
  - ✓ Travail sur la personnalité a un impact sur la dépression
  - ✓ Lien apparent entre la diminution des traits de personnalité pathologiques, de la dépression et les changements dans les composantes du Self

# Forces et limites de l'étude

## ◆ Forces

- ✓ Résultats préliminaires prometteurs : premières données empiriques
- ✓ Évaluations multimodales rigoureuses
- ✓ Milieu clinique naturel

## ◆ Limites

- ✓ Nombre restreint de sujets
- ✓ Un seul thérapeute
- ✓ Courte durée

# Expliquer l'efficacité de la PGRO dans le traitement du TDM

- ◆ La PGRO en accord avec les principes associés empiriquement à l'efficacité thérapeutique dans le traitement des troubles dépressifs
- ◆ Adhésion aux principes optimise efficacité du traitement, peu importe l'approche utilisée
- ◆ Principes appuyés par l'ensemble de la recherche empirique, rigoureuse actuelle
  - ◆ Participants, relation et techniques thérapeutiques

# PGRO et principes reliés aux participants

## Principe

- ◆ Niveau d'incapacité : plus le problème est grave et perturbateur, moins les traitements à court terme sont bénéfiques

## PGRO

- ✓ PGRO approche intensive
- ✓ longue durée
- ✓ évaluation initiale rigoureuse pour définir objectifs en fonction de gravité des problèmes



# PGRO et principes reliés aux participants

## Principe

- ◆ Assimilation de l'expérience: interventions conformes au niveau d'assimilation du problème par le client

## PGRO

- ✓ Dialogue herméneutique: matériel assimilable, langage et rythme optimal

# PGRO et principes reliés à la relation thérapeutique

## Principe

- Importance de l'alliance thérapeutique: développement et maintien d'une alliance positive augmente efficacité du traitement

## PGRO

- ✓ Développement de l'alliance et capacité de réparer ruptures est au cœur de PGRO
- ✓ Élaboration de RRR repose sur alliance solide

# PGRO et principes reliés à la relation thérapeutique

## Principe

- Éviter les interprétations relationnelles excessives

## PGRO

- ✓ PGRO privilégie dialogue herméneutique plutôt que l'interprétation

# PGRO et principes reliés aux techniques

## Principe

- Les techniques doivent faciliter le développement de mécanismes adaptatifs

## PGRO

- ✓ Cycle de réparation : ajustements créateurs

# PGRO et principes reliés aux techniques

## Principe

- Identifier les patterns affectifs, cognitifs et comportementaux qui contribuent au maintien et à la chronicité du problème

## PGRO

- ✓ Cycles de reproduction et reconnaissance
- ✓ Affinités interchamps

# Comment ajuster la PGRO au traitement du TDM

- ◆ Établir des objectifs à court terme, par étapes ainsi que des buts à long terme
- ◆ Accent initial sur la réduction de symptômes dépressifs
- ◆ Psychoéducation sur la dépression et son traitement - attentes optimistes mais réalistes

# Comment ajuster la PGRO au traitement du TDM

- ◆ Rôle plus actif
  - ◆ vérifier et ajuster les objectifs régulièrement, possiblement plus de techniques et de structure pour faciliter la réduction de symptômes
- ◆ Alliance thérapeutique de collaboration, attention aux ruptures, attitude proactive - flexibilité et ajustement
- ◆ Champ 1: plus dans le soutien que la confrontation

# Résumé

- ◆ Nature complexe du TDM - défis pour la psychothérapie
- ◆ PGRO : solution possible - résultats préliminaires prometteurs
- ◆ Ajustements de la PGRO aux pathologies dépressives

!





MERCI!