

Personnalité borderline et complexité : les enjeux de l'accompagnement de l'infirmier en pratique avancée dans la construction du parcours de soin



V. Alexandre⁴, C.L. Charrel^{2,4}, S. Brenek^{1,2}, E. St Paul^{1,2}, S. Duhem^{1,2}, C. Vincent^{2,3}, E. Bourgeois⁵

1 CHU de Lille

2 F2RSM Psy - fédération régionale de recherche en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France, Saint-André-lez-Lille

3 EPSM Lille-Métropole, Armentières

4- Centre de psychothérapie Les Marronniers, secteur 62G13, Bully-les-Mines

5- EPSM Val de Lys Artois, Saint Venant

Contexte

Le Trouble de la Personnalité Borderline (TPB) est sur-représenté dans les soins somatiques et psychiatriques. Les patients ont un parcours de vie ponctué de ruptures. Ils sont en général porteurs de comorbidités ce qui rend leur prise en soin complexe. Les équipes soignantes se trouvent souvent en difficulté face aux symptômes bruyants des patients. L'Infirmier en Pratique Avancée (IPA), dans son rôle d'accompagnement et de coordination pourrait améliorer le parcours de santé et de soins des patients souffrant de TPB.

Méthode

Il s'agit d'un travail d'analyse de pratique. Une vignette clinique représentative du TPB a été exposée. Une recherche bibliographique est venue enrichir les connaissances sur ce trouble. Les missions définies dans le décret de compétence de l'IPA ont été mises en lumière au regard de la vignette clinique.

Résultats

La valeur ajoutée de l'accompagnement d'un IPA dans le parcours de santé et de soin des patients souffrant de TPB, semble se jouer et prendre son sens dans la continuité des soins. Fort d'une alliance thérapeutique solide et représentant un cadre nécessaire à la prise en soin des patients souffrant de TPB, il se nouera une relation de confiance. Il sera garant d'une prise en soin efficiente et globale et la qualité des soins s'en trouvera améliorée.

Figure 1 : particularités de la prise en soins des patients souffrant de TPB



PATHOLOGIE FRÉQUENTE :
-2% Population générale,
-10 à 15% aux urgences
-15 à 30% en psychiatrie
ET GRAVE :
-18 ans d'espérance de vie



Complexité de prise en soin :
Présence de comorbidités, carences sociales, affectives et/ou éducatives associées, patients instables qui présentent une perturbation des relations interpersonnelles



Stigmatisation et amélioration des pratiques professionnelles



Valeur ajoutée de l'IPA :
Dans l'accompagnement du patient dans son parcours de soins, de santé et de vie ET la sensibilisation des professionnels

VALEUR AJOUTEE DE L'ACCOMPAGNEMENT IPA

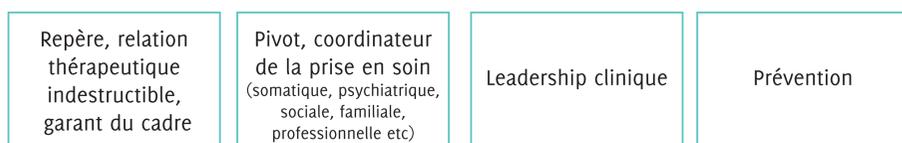


Figure 2 : valeur ajoutée de l'accompagnement IPA

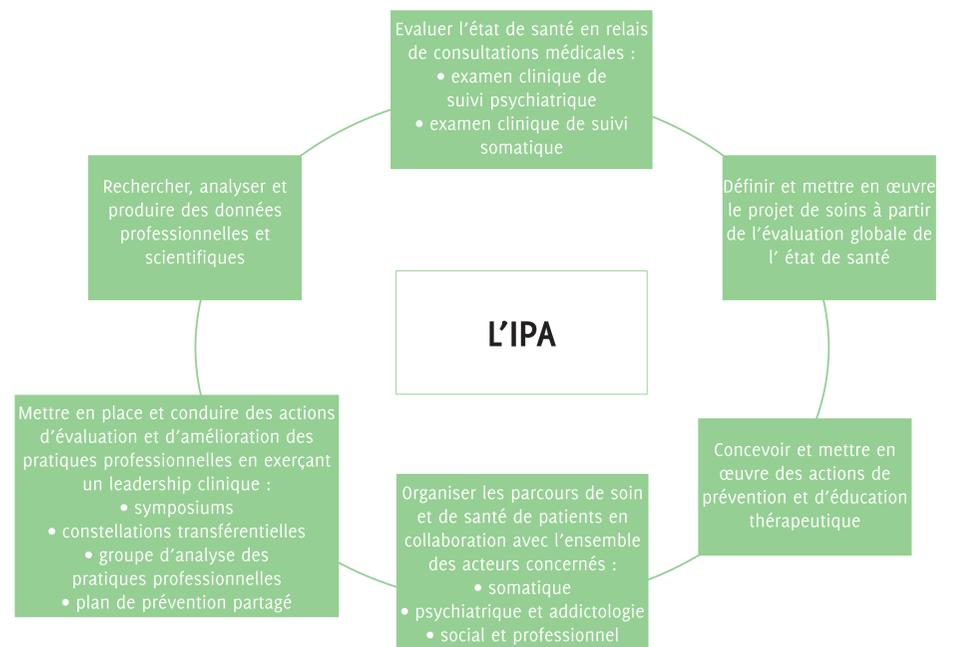


Figure 3 : les missions de l'IPA dans la prise en charge du TPB

Discussion - Conclusion

L'accompagnement de l'IPA peut améliorer le parcours de santé et de soin des patients souffrant de TPB. Les conditions préalables sont une implantation réussie et un travail collaboratif tant avec les médecins, la direction, les cadres de santé qu'avec les équipes soignantes.

Références bibliographiques

- Bowlby, J. (1978). Attachement et perte. Paris : PUF
Estellon, V. (2019). Les états limites. Paris : PUF
Granger, B. (2013). Le trouble de la personnalité borderline. Paris : Dunod
Gunderson, G. (2013, Avril 1). Trouble de la personnalité limite. Maryland. Récupéré sur <https://doi-org.ressources-electroniques.univ-lille.fr/10.1176/appi.focus.11.2.129>
Kernberg, O. (1997). Les troubles limites de la personnalité. Paris : Dunod