DESCRIPTIF FORMATION

Titre de l'activité

Les défis du retour et du maintien travail pour les personnes présentant un trouble de la personnalité : État des connaissances et implications cliniques

Problématique

Les personnes présentant un trouble de la personne qui consultent en santé mentale rapportent très souvent des problèmes importants avec leurs collègues de travail. Outre la forte fréquence de conflits interpersonnels au travail, on rencontre divers scénarios de productivité chez eux : surinvestissement au travail, sous-investissement, travail sous les compétences académiques acquises antérieurement, changement d'emploi fréquent et bien souvent contrainte permanente à l'emploi. En effet, le défi du retour et le maintien au travail pour les personnes présentant un trouble représente plus souvent un défi de taille, tant pour le client lui-même que pour l'intervenant.

Besoin

Cet atelier vise à répondre à un besoin souvent formulé par les intervenants : apprendre à développer un cadre général de compréhension et d'intervention face aux obstacles que rencontre la clientèle présentant un trouble de la personnalité face au marché du travail. De plus, il vise à outiller les intervenants de stratégies d'intervention multidisciplinaires et systémiques susceptibles d'augmenter les chances que le monde du travail deviennent pour ces personnes un lieu d'épanouissement personnel et de transactions fructueuses avec l'environnement de travail.

Clientèle

Cet atelier d'adresse à tous les intervenants en santé mentale œuvrant auprès d'une clientèle présentant un trouble de la personnalité et des difficultés avec le monde du travail.

Durée de l'activité

6 heures

Identification du formateur

Le Dr Sébastien Bouchard, Ph. D., est psychologue et se spécialise dans l'étude et le traitement des troubles de la personnalité depuis 1999. Il a entre autre développé son expertise clinique au Centre de traitement le Faubourg Saint-Jean du Programme-Clientèle des troubles sévères de la personnalité de l'Institut universitaire en santé mentale de Québec, milieu où il a œuvré pendant dix ans. Aujourd'hui, il pratique la psychothérapie en bureau privée à la Clinique des troubles relationnels de Québec et est professeur associé à l'Université de Sherbrooke. Il est auteur ou coauteur d'une vingtaine d'articles ou de chapitre de livre portant sur le trouble de personnalité limite et les cas complexes en santé mentale. Sa thèse de doctorat portait sur les relations conjugales des femmes présentant un trouble sévère de personnalité limite. Le Dr Bouchard est un formateur chevronné et apprécié à travers le Québec. Il offre depuis de nombreuses années des services de supervision clinique auprès de psychothérapeutes de diverses allégeances théoriques. Enfin, il est membre de l'International Society for the Study of Personality Disorders.

Objectifs d'apprentissage

- 1. Mieux reconnaître l'expression de la présence d'un trouble de la personnalité en contexte de travail.
- 2. Pouvoir énumérer les impacts généraux (positifs et négatifs) d'un trouble de la personnalité sur le fonctionnement socioprofessionnel et la productivité au travail.
- 3. Apprendre à intervenir sur les principaux obstacles et facilitateurs de la participation au travail chez les personnes présentant un trouble de la personnalité.
- 4. Développer des stratégies d'intervention visant à limiter les risques de chronicisation de l'inaptitude au travail et réduire les gains secondaires reliés aux arrêts de travail répétés.

Préalables à la participation

Aucun

Contenu

- 1) Mise en contexte de la problématique (Grant et al., 2004)
 - a) La transaction milieu de travail et personnalité
 - i) Quelques concepts-clés:
 - (1) Santé mentale
 - (a) Définition d'OMS
 - (2) Guérison
 - (a) Parallèles avec la santé physique
 - (3) Rétablissement
 - (4) Rapport de réciprocité avec la société
 - (a) Rôles et attentes sociales : enfant, malade, retraité, adulte.
 - b) Prévalence des troubles de la personnalité
 - i) Les TP en général
 - (1) Le TPL en particulier
 - c) Qualité de vie et TP (Soeteman, Verheul & Busschbach (2008)
 - i) Comparaison avec des maladies chroniques (insuffisance rénale, Parkinson, Cancer)
 - d) Coût social des TP (Heard, 2000)
 - i) Hospitalisations, faible taux d'emploi, faible productivité, utilisation des services
 - e) Enjeux éthiques (Lemay, non publié. IUSMQ)
 - i) Le meilleur intérêt de l'individu, de la société et du thérapeute ne convergent pas toujours...
 - f) Points commun aux traitements efficaces et facteurs non spécifiques (Bateman & Fonagy, 2000)

- 2) Traits et trouble de la personnalité
 - a) Traits, troubles et troubles prototypiques
 - b) Les critères généraux des TP du DSM-5 (APA, 2015)
 - i) Altération du Self
 - ii) Fonctionnement interpersonnel
 - iii) Stabilité
 - iv) Enjeux développemental et culturels
 - v) Exclusions
 - c) Étiologies des TP (Zanarini & Frankenburg, 1997)
 - d) Les trois groupes de TP et
 - i) Groupe A
 - ii) Groupe B
 - iii) Groupe C
- 3) EXERCICE:
 - a) On s'arrache les cheveux pour qui?
 - b) De qui ont" parle en mal" et pourquoi?
- 4) Impacts généraux d'un TP sur le travail et la productivité
 - a) Il y a un coût personnel et sociétal élevé à maintenir ces personnes au travail sans traitement (Michon, Have, Kroon, et al., 2008)
 - i) Souffrance morale
 - ii) Aide sociale et invalidité (Zanarini et al., 2005)
 - iii) Etc.
 - b) Répercussions au plan fonctionnel (Paris et al., 1987)
 - Liens plus ou moins clair entre employabilité et sévérité des symptômes (Skodol et al., 2005)
 - ii) Liens plus ou moins clair entre employabilité et l'intensité des traitements
 - c) Statut professionnel précaire et instable (Reich et al., 1989; Norén, 2007)
 - d) Analyse multifactorielle de la transaction TP et milieu de travail.
 - i) Contingences propres au système d'assurance invalidité
 - ii) Variables organisationnelles
 - iii) Variables interpersonnelles
 - iv) Variables intrapersonelles
 - v) Variables culturelles et sociétales
- 5) Cadre et encadrement des personnes présentant un TP en milieu de travail (Bouchard, Tremblay & Lecomte, Y., 2015).
 - a) Fonctions générales d'un cadre
 - i) Contenantes
 - ii) Limitatives
 - iii) Protectrices
 - iv) Maturantes

- v) Symboliques
- b) Aspects individuels du cadre
- c) Aspects universels du cadre
- 6) Obstacles et facilitateurs de la participation au travail chez les TP
 - a) Exercice:
 - i) Idéal du soi
 - ii) Soi réel
 - iii) Soi idéal.
 - b) Obstacles et facilitateurs associées à diverses variables (Kielhofner, G. 2008).
 - i) Variables intra-personnelles
 - ii) Variables interpersonnelles
 - iii) Variables organisationnelles
 - iv) Systèmes de l'assurance
 - v) Système social
- 7) Comment limiter les risques de chronicisation et de gains secondaires reliés aux arrêts de travail (Kernberg, O. F., 1984; Bouchard, 2010).
 - a) Modèle conceptuel de l'occupation humaine de Kielhofner (2002)
 - i) Préconditions:
 - (1) Volition
 - (2) Habituation
 - (3) Capacités
 - ii) Participation au travail
 - (1) Qualités et caractéristiques de la transaction
 - iii) Résultats (outcomes)
 - (1) Mobilisation et consolidation du sens et de l'identité
 - b) L'identité et le travail
 - c) Exercice : Balance décisionnelle de l'ambivalence à retourner au travail.
 - d) Point particulier: Gains secondaires et le désir de ne pas avoir à travailler.
 - i) Conceptualisation psychodynamique (Kernberg, 1984)
 - ii) Désir égodystone de ne pas se conformer aux attentes du monde du travail chez les personnalités...
 - (1) Dépendantes
 - (2) Narcissiques
 - (3) Antisociales/psychopathiques
 - (4) Borderline
 - e) Facteurs prédictifs du retour au travail
 - i) Les variables "classiques"
 - ii) Facteurs controversés
 - iii) Facteurs limitatifs
- 8) Contexte de travail idéal pour le TPL
 - a) La position de Hennessey & McReynolds (1999).

- b) La position de Dhal, Larivière & Corbière (2014).
- 9) Facteurs essentiels à une réinsertion au travail risquant de réussir
 - a) Dix principes d'intervention
 - b) Tenir compte du stade de motivation
 - i) Roue du cycle de changement
 - c) EXERCICE: Analyse d'un cas complexe provenant d'un participant
- 10) Résumé de la journée et période de question
- 11) Conclusion

Méthode de travail ou pédagogique

- Exposé magistral
- Jeu de rôle
- Étude de cas

Bibliographie sommaire

- 1. Bouchard, S. Tremblay, G. & Lecomte, Y. (2015). Théories et cliniques de patients difficiles selon les professionnels de la santé mentale. p.17-81. Collection À l'Affût (Santé mentale au Québec).
- 2. Bouchard, S. (2010). Impasses et opportunités dans le traitement des personnes souffrant d'un trouble sévère de la personnalité limite. *Revue Santé mentale au Québec*, 30(2), 61-85.
- 3. Grant, B. F., Hasin, D. S., Stinson, F. S., Dawson, D. A., Chou, S. P., Ruan, W. J., & Pickering, R. P. (2004). Prevalence, Correlates, and Disability of Personality Disorders in the United States. *The Journal of Clinical Psychiatry*, *65*, 7, 948-958.
- 4. Hill J, Pilkonis P, Morse J, et al. (2008). Social domain dysfunction and disorganization in borderline personality disorder. Psychol Med, 38:135–14.

aire TPL et Travail 2014-10-06.pdf

- 5. Dhal, K., Larivière, N., & Corbière, M. (2014). Mieux comprendre la participation au travail des personnes présentant un trouble de personnalité limite. Affiche scientifique Université de Sherbrooke : https://www.usherbrooke.ca/caprit/fileadmin/sites/caprit/Kathy_Dahl_Poster_Ch
- 6. Dahl, K., Larivière, N., Corbière, M. (2014). L'étude cas : Illustration d'une étude de cas multiples visant à mieux comprendre la participation au travail de personnes présentant un trouble de personnalité limite. Méthodes qualitatives, quantitatives et mixtes dans la recherche en sciences humaines, sociales et de la santé. Presses de l'Université du Québec (PUQ).
- 7. Kernberg, O. F. (1984). *Severe personality disorders: Psychotherapeutic strategies*. New Haven: Yale University Press.
- 8. Kielhofner, G. (2008) *Model of Human Occupation: Theory and Application*. 4th edn. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.

- 9. Links PS, Heslegrave R, van Reekum R. (1998). Prospective follow-up study of borderline personality disorder: Prognosis, prediction of outcome, and axis II comorbidity. *Canadian Journal of Psychiatry*, 43, 265–70.
- 10. Michon, H.W., Have, M., Kroon, H., et al. (2008). Mental disorders and personality traits as determinants of impaired work functioning. *Psychol Med.*, 38, 627–1637.
- 11. Newton-Howes, G., Tyrer, P., Weaver, T. (2008). Social functioning of patients with personality disorder in secondary care. *Psychiatric Services*, 59:, 033–1037.
- 12. Sansone, Randy A, & Sansone, Lori A. (2010). *Personality Dysfunction and Employment Dysfunction: Double, Double, Toil and Trouble. Psychiatry* (Edgmont). Mars, 7(3): 12–16.
- 13. Sansone, R.A., Hruschka. J., Vasudevan, A., Miller, S.N. (2003). Disability and borderline personality symptoms. *Psychosomatics*, 44, 442.
- 14. Skodol, A.E., Gunderson, J.G., McGlashan, T., Dyck, I.R., Stout, R.L., Bender, D.S., et al. (20020). Functional impairment in schizotypal, borderline, avoidant, and obsessive-compulsive personality disorders. *American Journal of Psychiatry*, 159, 276–283.
- 15. Vaughn, M. G., Fu, Q., Beaver, D., DeLisi, M., Perron, B., & Howard, M. (2010). Are personality disorders associated with social welfare burden in the United States? *Journal of Personality Disorders*, *24*, 6, 709-20.
- 16. Zanarini, M. C., Jacoby, R. J., Frankenburg, F. R., Reich, D. B., & Fitzmaurice, G. (2009). The 10-year course of social security disability income reported by patients with borderline personality disorder and axis II comparison subjects. *Journal of Personality Disorders*, 23, 4, 346-56.
- 17. Zanarini, M.C., Frankenburg, F.R., Hennen, J., Reich, D.B., Silk, K.R. (2005). Psychosocial functioning of borderline patients and axis II comparison subjects followed prospectively for six years. *Journal of Personality Disorders*, 19, 19–29.
- 18. Young, J. E., Klosko, J. S., & Weishaar, M. E. (2005). *La thérapie des schémas: Approche cognitive des troubles de la personnalité*. Bruxelles: De Boeck.

FIN