

Benjamin Pandev-Girard, *Marjolie Lessard, *Steeven Breton, *Aurélie D'Aoust,
*Jacynthe Dickey, *Sophi-Gabrielle Thériault, *Émy-Li Walsh & Nadine Larivière

INTRODUCTION

- Le trouble de personnalité limite (TPL) est associé à une dysrégulation émotionnelle et relationnelle, dont une partie des symptômes trouve son origine dans des particularités de régulation sensorielle.^{1,2,3,4}
- On note, par exemple, des anomalies dans le traitement de la douleur, de la proprioception (c-à-d., la capacité, consciente ou inconsciente, du corps, à détecter ses actions, ses mouvements dans l'espace) ou des émotions chez ces personnes.²
- Les recherches actuelles sur la régulation sensorielle chez les personnes ayant un TPL sont fragmentées et se concentrent sur des sous-thèmes spécifiques, limitant une compréhension globale du phénomène.⁵

OBJECTIFS

- Reconnaître les manifestations de particularités de modulation sensorielle chez les personnes présentant un TPL.
- Mesurer les obstacles à l'engagement dans les activités de la vie courante chez la personne avec un TPL du point de vue de la modulation sensorielle.
- Sensibiliser sur l'usage de stratégies de régulation sensorielle.

MÉTHODE

Recherche documentaire:

- Stratégie d'examen de la portée basée sur Mazaniello-Chézol & Corbière (2020).
- Période de recherche : février – mars 2025.
- Bases de données (EBSCO) : MEDLINE, Academic Search Complete, APA PsycINFO, CINAHL, PBSC, SocINDEX.
- Langues : français et anglais.
- Limite temporelle : année ≥ 2000.

Sélection des articles (Double vérificateurs):



Critères : adultes avec TPL ou traits TPL + un concept sensoriel.

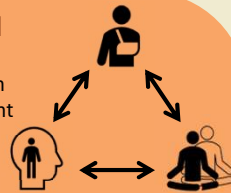
Processus d'extraction des données:

- Utilisation d'une grille standardisée (auteurs, année, objectifs, devis, mesures etc) avec vérification des directeurs de recherche.

DISCUSSION

Triangle intégratif :

La douleur, la dissociation et l'intéroception interagissent de façon bilatérale et fragilisent la régulation sensorielle dans le TPL.



Modèle représentatif:

SHARE²² décrit les expériences sensorielles comme intégratives, influençant le corps, l'émotion et la relation à l'environnement:

- 1) Orientation et habitudes sensorielles :** filtration auditive et visuelle moins efficace, biais négatifs dans le traitement social.
- 2) Ancrage et repères sensoriels :** intéroception instable, repères corporels peu fiables.
- 3) Impact relationnel :** interprétation erronée des émotions faciales et difficultés d'harmonisation sensorielle avec autrui.
- 4) Polysensorialité :** surcharge liée à la combinaison des modalités sensorielles.
- 5) Dimension esthétique :** expériences corporelles teintées d'émotionnel, influençant la régulation affective.

RÉSULTATS



Profil sensoriel

Les personnes ayant un TPL présentent une modulation sensorielle atypique, marquée par une hyperréactivité, une hyporéactivité et un évitement sensoriel, influencés par la détresse émotionnelle et les stratégies d'adaptation.^{5,6,11}



Douleur

Elles ont souvent un seuil de douleur élevé et une perception diminuée de la douleur aiguë, alors que la douleur chronique est perçue plus intensément, illustrant un paradoxe entre douleur aiguë et chronique.^{12,13}



Vision

Des biais socioémotionnels sont observés dans le traitement visuel, incluant une difficulté à filtrer les stimuli neutres ou négatifs et une hyperactivité du système visuel face aux scènes émotionnelles négatives.^{7,14}



Goût

Les expériences gustatives positives et négatives sont évaluées plus négativement reflétant une perception biaisée des stimuli gustatifs.¹⁵



Audition

On retrouve des difficultés de filtrage auditif, une hypersensibilité à l'intensité sonore et la présence d'hallucinations auditives verbales.^{8,16,17}



Système somatosensoriel

La sensibilité tactile peut être altérée, avec une perception atténuée du toucher agréable et des particularités visuotactiles. La proprioception, quant à elle, reste globalement intacte.^{18,19}



Processus Corporels intégratifs

La conscience corporelle et intéroceptive est souvent réduite, contribuant à la déconnexion avec le corps et à une difficulté à identifier et réguler les émotions.^{9,20}



Dissociation

La dissociation est fréquente et entretient des liens bidirectionnels avec la douleur et l'intégration corporelle, exacerbant la gravité des symptômes et la déconnexion sensorielle.^{10,21}

CONCLUSION & IMPLICATIONS

- Ces résultats révèlent l'importance de développer des interventions pour favoriser la régulation sensorielle des personnes ayant un TPL, qui bénéficieraient d'ailleurs d'être inscrites dans un contexte ergothérapeutique étant donné les impacts fonctionnels des défis sensoriels vécus.
- Les résultats suggèrent que certaines stratégies sensorielles, comme le travail sur l'intéroception, la modulation de la douleur et la réintégration corporelle, pourraient être intégrées aux approches psychothérapeutiques existantes pour favoriser l'autorégulation et la stabilité émotionnelle.
- La reconnaissance des particularités sensorielles aide à adapter l'environnement thérapeutique (ex. gestion du bruit, éclairage, stimulations tactiles), favorisant un climat sécurisant et réduisant les risques de surcharge sensorielle.