

Dépendance/Addiction

- L'addiction touche :
 - plus que 10 % de la population française
 - entre 20 et 25 % des personnes hospitalisées en France

LA NOTION D'ADDICTION D'APRÈS GOODMAN (1990)

- A** Impossibilité de résister aux impulsions à réaliser ce type de comportement.
- B** Sensation croissante de tension précédant immédiatement le début du cpt.
- C** Plaisir ou soulagement pendant sa durée.
- D** Sensation de perte de contrôle pendant le comportement.
- E** Présence d'au moins *5 des 9 critères suivants* :

Suite : **GOODMAN (1990)**

E **Présence d'au moins 5 des 9 critères suivants :**

- 1. Préoccupation fréquente au sujet du comportement ou de sa préparation.**
- 2. Intensité et durée des épisodes plus importantes que souhaitées à l'ordinaire.**
- 3. Tentatives répétées pour réduire, contrôler ou abandonner le comportement.**
- 4. Temps important consacré à préparer et entreprendre les épisodes, ou à s'en remettre.**
- 5. Survenue fréquente des épisodes lorsque le sujet doit accomplir des obligations professionnelles, scolaires ou universitaires, familiales ou sociales.**
- 6. Activité sociale, professionnelle ou récréative majeure sacrifiée du fait du cpt.**
- 7. Perpétuation du comportement bien que le sujet sache qu'il cause ou aggrave un problème persistant ou récurrent d'ordre social, financier, psychologique ou physique.**
- 8. Tolérance marquée : besoin d'augmenter l'intensité ou la fréquence pour obtenir l'effet désiré, ou diminution de l'effet procuré par un cpt de même intensité.**
- 9. Agitation ou irritabilité en cas d'impossibilité de s'adonner au comportement**

F **Certains éléments du syndrome ont duré plus d'un mois ou se sont répétés pendant une période plus longue.**

LA NOTION D'ADDICTION D'APRÈS GOODMAN (1990)

- A** **Impossibilité de résister aux impulsions à réaliser ce type de comportement.**
- B** **Sensation croissante de tension précédant immédiatement le début du cpt.**
- C** **Plaisir ou soulagement pendant sa durée.**
- D** **Sensation de perte de contrôle pendant le comportement.**
- E** **Présence d'au moins 5 des 9 critères suivants :**
 - 1. **Préoccupation fréquente au sujet du comportement ou de sa préparation.**
 - 2. **Intensité et durée des épisodes plus importantes que souhaitées à l'ordinaire.**
 - 3. **Tentatives répétées pour réduire, contrôler ou abandonner le comportement.**
 - 4. **Temps important consacré à préparer et entreprendre les épisodes, ou à s'en remettre.**
 - 5. **Survenue fréquente des épisodes lorsque le sujet doit accomplir des obligations professionnelles, scolaires ou universitaires, familiales ou sociales.**
 - 6. **Activité sociale, professionnelle ou récréative majeure sacrifiée du fait du cpt.**
 - 7. **Perpétuation du comportement bien que le sujet sache qu'il cause ou aggrave un problème persistant ou récurrent d'ordre social, financier, psychologique ou physique.**
 - 8. **Tolérance marquée : besoin d'augmenter l'intensité ou la fréquence pour obtenir l'effet désiré, ou diminution de l'effet procuré par un cpt de même intensité.**
 - 9. **Agitation ou irritabilité en cas d'impossibilité de s'adonner au comportement**
- F** **Certains éléments du syndrome ont duré plus d'un mois ou se sont répétés pendant une période plus longue.**

LA NOTION D'ADDICTION

APPLIQUEE AUX SUBSTANCES PSYCHOACTIVES

LA NOTION D'ADDICTION APPLIQUEE AUX SUBSTANCES PSYCHO-ACTIVES

Une substance **psycho-active** qu'est ce que c'est ?

- Alcool, tabac, héroïne, cocaïne, ecstasy, etc. sont des substances agissant sur le cerveau
- Ces substances entraînent des modifications immédiates des perceptions, de l'humeur, du comportement,...
- Leur vente et/ou usage est réglementé (alcool, tabac), contrôlé (médicaments= anxiolytiques, hypnotiques, antidépresseurs) ou interdit (les autres)

LA NOTION D'ADDICTION APPLIQUEE AUX SUBSTANCES PSYCHOACTIVES

- A partir de la notion « **d'addiction** » définie comme l'impossibilité de contrôler un comportement de consommation en dépit de ses conséquences négatives
- Promouvoir un **concept fédérateur** qui dépasse l'approche par produit fondée sur le modèle médical pour privilégier l'approche par comportement = **considérer la relation entre la consommation de ces substances et le fonctionnement de la personne.**
- Prendre en compte un problème de **santé publique** au carrefour des **champs médical, psychologique et socio-éducatif.**

LES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES : les effets addictogènes (1)

Les facteurs de **risques liés aux produits** :

- Le **potentiel addictif** du produit : profil chimique et impact cellulaire
 - *Induction de modifications durables des synapses*
 - *Induction de modifications adaptatives de la physiologie générale*
- La **fréquence** de consommation
- La **quantité et concentration** du produit absorbé favorisent la vitesse et la force d'installation de la dépendance.
- **Association de produits** (utiliser plusieurs produits)
- **Dangers particuliers:**
 - *Conduite de machines ou de véhicules*
 - *Syndrome de sevrage*

LES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES : les effets addictogènes (2)

Les facteurs de risques liés à l'environnement :

- Facteurs culturels et sociaux : statut légal du produit, dimension culturelle des pratiques de consommation, exposition dans des sous-groupes de pairs (ex Coc et monde de la nuit...).
- Évolution des conduites addictives et des représentations concernant certaines substances psychoactives (interdiction du tabac dans certains lieux, ...)
- Facteurs familiaux favorisant ou restreignant la consommation : habitudes de conso familiales, préférences et interdits culturels.

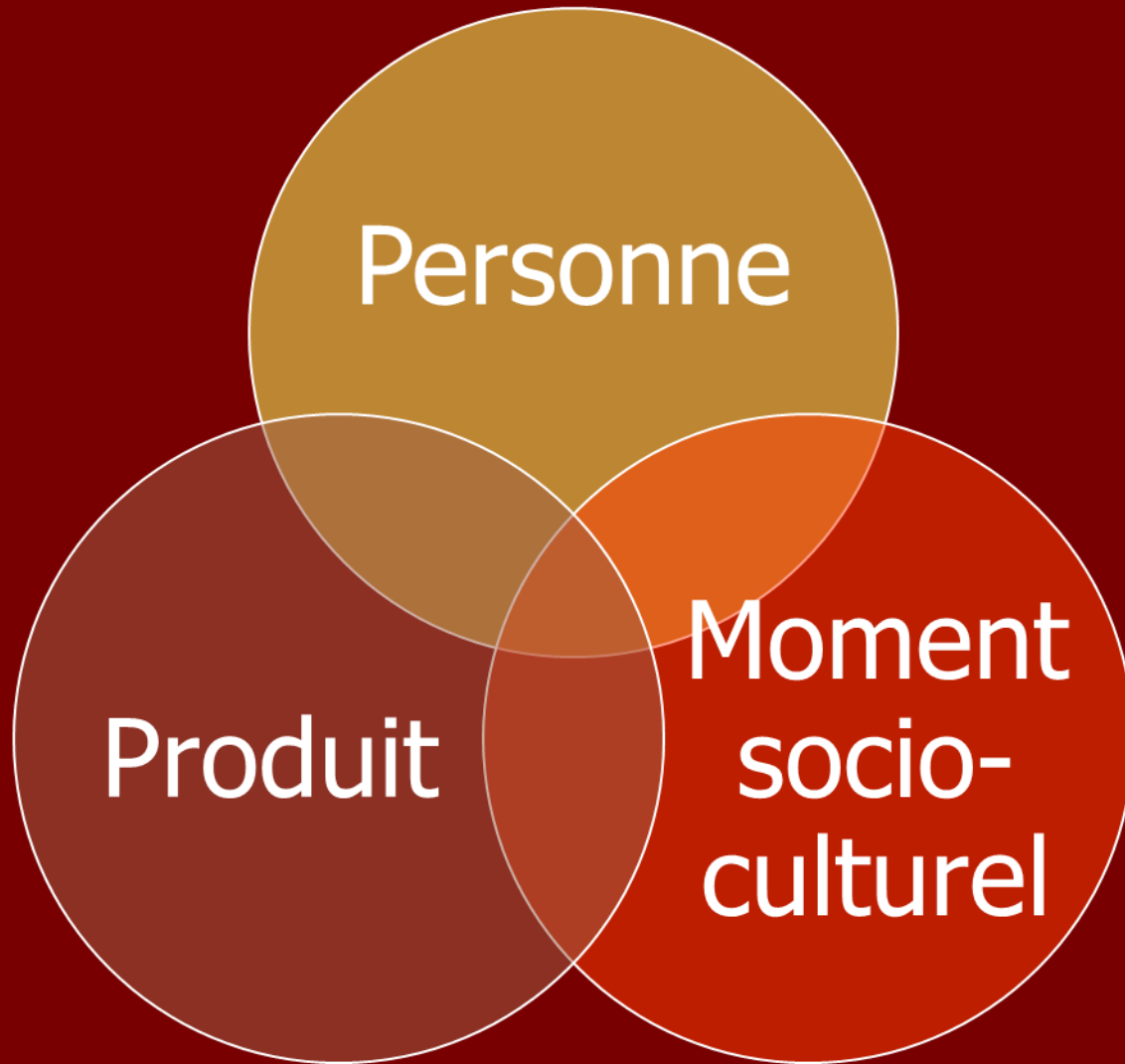
LES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES : les effets addictogènes (3)

Les facteurs de risques liés à la vulnérabilité individuelle :

- Le contexte de vie
- L'histoire personnelle (abus, violence, traumatismes, ...)
- Troubles psychologiques :
 - Les fragilités narcissiques et identitaires ; le rapport à soi et à l'autre.
 - Les comportements caractéristiques liés à l'impulsivité, à l'intolérance aux frustrations, etc.
- Spécificité dans les situations de handicap psychique ou sensori-moteur.
- Fonction et sens de l'addiction dans l'économie psychique individuelle et relationnelle → ça permet et/ou empêche?
- ...

- L'addiction est une rencontre entre une **personne**, un **produit** et un **moment socio-culturel** (environnement, contexte, ...).

Claude Olivenstein



LES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES :

La nocivité immédiate et/ou différée : l'exemple de l'alcool

■ Les risques augmentent avec :

- Les quantités consommées
- La fréquence des consommations *et l'association au tabac (40x)*
- Précocité de conso

➤ Les risques immédiats → *de l'IVRESSE au coma éthylique* :

- Diminution de la vigilance et des réflexes, fatigue, ivresse
- Troubles digestifs, nausées, vomissements
- Perte du contrôle de soi → accidents : route et travail
- Risque 14 x supérieur à la normale si associé avec cannabis
- Violence / vulnérabilité ; risques sexuels (protection)
- Intoxication éthylique aiguë → coma éthylique = **URGENCE MEDICALE**
- Risques +++ si hépatopathies et/ou médicaments associés.

➤ La nocivité cumulative différée :

- Apparition / augmentation de troubles psychologiques
- Dépendance psychique et/ou physique induisant des problèmes d'ordre familial, social et professionnel
- Détérioration grave de la santé physique et mentale : cirrhose, cancers, troubles cognitifs, neuropathies et démences...

➤ Risque fœtal chez la femme enceinte

- Voir dia positif suivant SAF

➤ Syndrome d'Alcoolisation Fœtale

- L'éthanol passe la barrière placentaire et est toxique sur l'embryogenèse et toxicité tout au long de la grossesse.
- Les pics d'alcoolémie sont très toxiques pour l'embryon et le fœtus.
- Pas de seuil de toxicité.

➤ Syndrome d'Alcoolisation Fœtale

- **Au premier trimestre:** avortement spontané, risque majeur de malformations : osseuses, crânio- faciales, cardiaques, ... (lorsque les organes sont en formation)
- **Au deuxième et au troisième trimestre :** retard de croissance, accouchement prématuré, anomalies morphologiques multiples.
- La neuro toxicité de l'alcool pouvant entraîner des altérations ou des retards psychomoteurs, des troubles de comportement, un déficit intellectuel, troubles de l'attention et hyperactivité.

...

2 autres dépendances

- Dépendance comportementale
- Dépendance sociale

Biblio de base

- MOREL A., COUTERON J-P. (2010, 2019). *Aide-mémoire d'addictologie*, Dunod, Paris.
- PEDINIELLI J-L., ROUAN G., BERTAGNE P. (2000) *Psychopathologie des addictions*. PUF.
- SCHWAB, T. (2003) Introduction au jeu de l'oie systémique comme exemple de prise en charge groupale de personnes alcoolodépendantes. Paris : *Psychologues et Psychologies*, N° 168, 2003.
- SCHWAB, T. TILLIER J-J. (2007) Trajectoires de vie ou la création d'un équilibre individuel, familial ou de couple avec l'alcool - Conceptualisation d'une méthodologie d'intervention. Dans : *Psychologues et Psychologies* N° 193-1 avril 2007. Dossier : A nouvelles situations thérapeutiques ... pratiques revisitées.
- **INPES**
<https://www.drogues.gouv.fr/publication/inpes-usages-de-drogues>

Pour aller plus loin : Sites internet (1)

- **Association Addictions France // ANPAA**
<https://addictions-france.org>
- **Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies**
(Français, anglais)
<https://www.ccsa.ca>
- **CFES**
<https://www.cfes.sante.fr>
- **Cnamts** (français, anglais)
<https://www.cnamts.fr>
- **Haut Comité de la santé publique**
<https://www.hcsp.ensp.fr>
- **IPEC**
<https://www.ipec-formation.fr>
- **MILDECA**
<https://www.drogues.gouv.fr>
- **OMS** (français, anglais)
<https://www.oms.ch>

Sites internet (2)

- **Observatoire européen des drogues et des toxicomanies (OEDT)**
European Monitoring Center for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA)
<https://www.emcdda.europa.eu>
- **Observatoire Français de Drogues et de Toxicodépendances (OFDT)**
<https://www.ofdt.fr/>
- **Secrétariat d'État à la Santé**
<https://www.sante.gouv.fr/alcool>
- **Drogues Info Service**<https://www.drogues-info-service.fr/A-lire-a-voir/Notices/Drogues-et-conduites>
- **INPES**<https://www.drogues.gouv.fr/publication/inpes-usages-de-drogues-pratiques>

■ Fin

L'alcool, une drogue *dure* ?

OUI,

puisque la consommation excessive
d'alcool, conduit à :

Dépendance physique

■ Forte

Dépendance psychique

■ Très forte

Neurotoxicité

■ Très forte

TOXICITE GENERALE

■ Très forte

Source : Comprendre l'action des drogues
Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé

Série : Drogues – savoir plus
INPES 1999