

**ADDICTIONS: LECTURE  
PSYCHO-CRIMINOLOGIQUE EN  
DEVENIR**

SBPCPVJUN 2018

# Pôle addictions du CHGR

Hôpital de jour l'Estran: accueil à la journée de patients qui souffrent de conduites addictives avec ou sans substances (environ 100 patients/an)

EMTCA: Equipe Mobiles des Troubles des Conduites Alimentaires: accueil/orientation/suivi de patients (anorexie/boulimie). Liaison avec les partenaires sanitaires, sociaux, scolaires et libéraux.

# ADDICTOLOGIE: DES SAVOIRS

## Savoir addictologie:


- Evolution des critères de dépendance et de leur évaluation.
- Evolution des soins en addictologie:  
alcoologie/toxicomanie/  
addictologie avec et sans  
substance
- Pharmacologie et neuro  
biologie (tolérance)

## Savoir en

### psychiatrie/psychopathologie:

- Etat limite
- Problématique adolescente:  
séparation/individuation  
(Jeammet)
- Addictions et comorbidités  
psychiatriques (double  
diagnostique caractère primaire  
ou secondaire du trouble mental).
- Clinique du traumatisme:  
addictions = symptômes non  
spécifiques.

# LA PUCE À L'OREILLE: TIPHAINE


- Tiphaine 38 ans (30 ans au moment de la rencontre)
  - Début des soins au CHGR 2005/ PAP 2010
  - 35 hospitalisations (20 SDT)
  - PEC en cliniques psy+ soins somatiques (nutrition/ opérations diverses).
  - Une dizaine de diagnostics : trouble anxieux, troubles spécifiques de la personnalité, trouble dépressif récurrent, troubles mentaux et du comportement en lien avec l'OH, psychose sans symptômes productifs, TOC.
  - Addictions: TCA-OH- médicaments détournées (somnifères/benzodiazépines)-décontracty (décontractant musculaire).
  - Très bon contact/ Emotions adaptées au discours
- 

# PARCOURS ADDICTIF/ADAPATION

Age et addictions	Évènements de vie	Effets recherchés
9/10 TCA hyperphagie	Abus sexuels/viols	Réconfort/apaisement/ calme (inhiber la réponse au stress)
14 hyperphagie/boulimie Somnifère/valium	déménagement	Idem Endormissement (sans pensée/black out)
18 arrêt médicaments (contraint) TCA hyperphagie OH	Installation couple/violences conjugales	Supporter les rapports sexuels/désinhibition/ endormissement
21 arrêt OH Surdose somnifères TCA hyperphagie	École d'éducatrice Travail	Endormissement Lutte contre l'anxiété
25 OH	Vie conjugale	Supporter les rapports sexuels/désinhibition/ endormissement

Age et addictions	Évènements de vie	Effets recherchés
27 Abstinence OH après cure TCA+++ Moins de mésusage médicaments	Perte emploi/isolement social et affectif	
28 TCA +médicaments	Opération « by pass »	
28/35 Médicaments détournés (benzo/sominfère/décon- tractyl) OH	TS Condamnation falsification/vol ordonnance Multiplication hospitalisations	Ne plus penser Ne rien ressentir Dormir Black-out Lutte contre la dépression
38 TCA Traitement adapté (changement de molécules)	Vit seul en appartement Rencontres possibles Obésité/reprise de 45Kg Accompagnement social	

## LECTURE DES ADDICTIONS: REPÉRAGE D'UNE STRATÉGIE D'ADAPTATION PSYCHIQUE

- Entrée brutale dans le comportement addictif
  - Poly consommation
  - Passage d'une addiction à une autre
  - Passage d'une addiction comportementale à une addiction avec substance
  - Mode d'usage classique/mode d'usage spécifique
- 

# USAGE CLASSIQUE/USAGE SPECIFIQUE

## ▪ OH

expérimentation ado  
Augmentation progressive  
Jeux à boire/accident de consommation  
Désinhibition  
Lutte contre l'anxiété

## ▪ Cannabis

Expérimentation ado/recherche de  
transgression/rires

## ▪ Anorexie

Installation progressive du comportement (6  
mois/1 an)  
Tri organisé basé sur des recommandations  
alimentaires.  
Usage boulimie après une période d'anorexie.  
Installation anorexie/boulimie  
purgative/boulimie.  
Réussite scolaire/perfectionnisme

## OH:

Alcoolisations massives et répétées  
Recherche black-out  
Perte de contrôle rapide

## Cannabis

Recherche défonce/plusieurs joints par jour  
dès la rencontre avec le produit/ne peut  
s'endormir sans/Utilisation de bangs.

## Anorexie:

Installation rapide du comportement (inférieur  
à trois mois/aphagie)  
Réduction des apports pas organisé/usage  
rapide de la boulimie avec association de  
crises  
Anorexie/substances psychoactives



# EFFETS RECHERCHÉS

Produits/comportements	Effets recherchés
OH	Désinhibition Somnifère Black-out Ne plus penser
Cannabis	Ne plus penser Somnifère Lutte contre des angoisses
Benzo	Se mettre à l'écart de ses émotions Eviter sensations corporelles Endormissement rapide « sans penser »
Cocaïne	Confiance en soi Désinhibition Lutte contre le sommeil Recherche performance
Héroïne	Atténuer sensations corporelles/recherche sensations nouvelles agréables Arrêt des ruminations anxieuses
Anorexie/boulimie	Anesthésier sensations corporelles douloureuses Recherche shoot/ne plus penser Déplacer les préoccupations

## **PISTES DE TRAVAIL/PERSPECTIVES/CONCLUSION**

- L'addiction comme aménagement psychique d'existence
  - Lecture psychiatrique/addictologique/traumato pas suffisante
  - Développer une lecture psycho-criminologique
  - Aménagement comme conversion « je prends l'envers de là où j'ai mal » (LMV)
  - Perspectives thérapeutiques
- 