

**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/somifère/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
- 