

Thèses et mémoires

■ Addiction, spiritualité et rétablissement. Le développement spirituel comme processus de rétablissement d'un trouble de l'usage d'alcool ? Étude de la résilience, la qualité de vie et la spiritualité d'une population de membres des Alcooliques anonymes

Claire Hiernaux

Thèse pour l'obtention du Doctorat en psychologie
Directrice de thèse : Pr Isabelle Varescon
Université Paris Descartes – Université de Paris
Novembre 2019

• Contexte

La participation au groupe d'entraide, Alcooliques anonymes (AA), est associée à un "rétablissement" du trouble de l'usage d'alcool (TUA). Les principaux médiateurs identifiés en sont : les changements dans le réseau social et l'augmentation de l'auto-efficacité au maintien de l'abstinence. Les AA attribuent leur rétablissement au développement spirituel induit par l'apprentissage de leur programme en 12 étapes. Or, la spiritualité comme facteur d'efficacité de la participation aux AA sur le rétablissement a été très peu étudiée. Par ailleurs, "Se rétablir d'un TUA" est un concept flou souvent appréhendé en termes d'abstinence. Ainsi, la thèse présentée a pour objectifs de décrire un échantillon de membres des AA, définir les notions de participation aux AA et spiritualité, conceptualiser le rétablissement et étudier les relations entre ces variables.

• Méthodologie

La spiritualité, la participation aux AA, la résilience et la qualité de vie (QDV) ont été évaluées sur une population de membres

des AA recrutés dans la France entière (N = 263 ; âge : M = 58,08 SD = 9,92 ; hommes : 59,7 %). La spiritualité l'a été avec l'échelle des antécédents et comportements religieux (*Religious background and behavior*, Connors et al., 1996) et celle du bien-être spirituel (*Spiritual well-being scale*, Velasco & Rioux, 2009) qui estime la qualité d'une relation à un Dieu/une Puissance supérieures (PS) et le bien-être existentiel ; la participation aux AA avec le questionnaire de rétablissement RI (*Recovery interview*, Morgenstern et al., 1996) ; la résilience avec l'échelle de résilience CDRISC (*Connor-Davidson resilience scale*, Connor & Davidson, 2003) et la QDV avec l'échelle de l'Organisation mondiale de la santé (*World Health Organization quality of life*, Leplège et al., 2000). Des analyses de corrélations, de comparaisons de moyennes, en composantes principales, de régressions et de médiations ont été effectuées.

• Résultats

La résilience, la qualité de la relation à un Dieu/une PS et le bien-être existentiel des 263 membres des AA sont supérieurs à ceux d'une population générale. Participer aux AA prédit une augmentation de la spiritualité. Comparativement à la participation aux AA, la spiritualité est un prédicteur plus puissant de la résilience et de la QDV. Parmi les actions inhérentes à la participation aux AA, l'accroissement des relations interpersonnelles aux AA est un prédicteur d'une augmentation de la résilience et la santé psychologique ; l'organisation de sa vie autour des AA de la QDV et la satisfaction de la santé. Les meilleurs prédicteurs spirituels d'une résilience sont la croyance en un but à sa vie, la capacité à profiter de la vie, la

satisfaction de sa relation avec une PS et les expériences de la présence de Dieu/une PS, celui de la QDV est le bien-être existentiel, lui-même est prédit par les expériences de Dieu/une PS, la méditation et la prière.

• Discussion/conclusion

Cette thèse apporte des connaissances sur les membres des AA et identifie des éléments associés à leur rétablissement. Les résultats obtenus incitent à une réflexion sur l'introduction d'interventions de psychologie positive dans la prise en charge de personnes présentant un TUA et l'attribution aux patients de tâches responsabilisantes dans les soins. Ils invitent aussi le clinicien à envisager un rapprochement avec les AA. Des études longitudinales sont nécessaires pour préciser les résultats. La spiritualité, en renforçant les relations interpersonnelles, pourrait avoir un effet rétroactif sur la participation. L'apprentissage du programme spirituel implique des effets retard et des processus de changement.

• Mots-clés

Rémission – Addiction – Entraide – Résilience – Qualité de vie – Spiritualité.

■ Pensées répétitives négatives et croyances métacognitives dans l'usage de substances psychoactives : contribution à l'étude de processus transdiagnostiques

Tristan Hamonniere

Thèse pour l'obtention du Doctorat en psychologie
Directrice de thèse : Pr Isabelle Varescon
Université de Paris
Novembre 2019

Les pensées répétitives négatives (PRN), dont les formes les plus étudiées sont les ruminations dépressives et les inquiétudes anxieuses, désignent l'ensemble des processus de pensées récurrentes observées dans les troubles mentaux, dès lors qu'elles ont pour caractéristiques d'être égo-syntoniques, négatives, intrusives, et relativement incontrôlables (Ehring et Watkins, 2008). Elles seraient également sous-tendues par la présence de croyances dysfonctionnelles à propos de leur conséquences positives et négatives (croyances métacognitives).

La recherche en psychopathologie a mis en évidence le caractère transdiagnostique des PRN, en révélant l'implication de ce processus dans l'apparition ou le maintien de la majorité des états psychopathologiques. Depuis une dizaine d'années, des études tendent également à montrer qu'elles pourraient être impliquées dans le développement et le maintien des conduites addictives (Devynck et al., 2019 ; Krause et al., 2018). Cependant, cette littérature est encore assez limitée, essentiellement centrée sur les concepts spécifiques de ruminations dépressives ou d'inquiétudes anxieuses et pour sa majorité sur le trouble de l'usage d'alcool. De plus, peu de connaissances existent sur les facteurs pouvant influencer l'effet des PRN sur le mésusage alors que différents arguments théoriques et empiriques laissent supposer que des variables comme le genre ou les croyances métacognitives détermineraient en partie leur rôle dans l'apparition de symptômes (Devynck et al., 2019 ; Spada et al., 2015).

Ce travail de thèse visait donc principalement à étudier l'influence des pensées répétitives négatives dans le mésusage d'alcool et de cannabis, tout en considérant l'effet modérateur du genre et des croyances métacognitives.

Il avait pour particularité de s'appuyer sur une nouvelle mesure transdiagnostique des PRN : le Questionnaire des pensées persévératives (PTQ, Devynck et al., 2017). Cet outil permet d'évaluer la présence de pensées répétitives d'une manière trans-

situationnelle et trans-émotionnelle et distingue trois caractéristiques des pensées : répétitives, intrusives et interférentes.

Deux études ont été menées afin de répondre à ces objectifs. Une première étude sur une population clinique de 81 patients présentant un trouble de l'usage d'alcool ainsi qu'une seconde étude sur 257 consommateurs de cannabis recrutés en population tout-venant via internet.

Les principaux résultats de ce travail révèlent que seule la caractéristique "interférente" des PRN, qui évalue la gêne attentionnelle provoquée par les pensées, explique une part significative de la variance de la sévérité du mésusage d'alcool et de cannabis (entre 15 et 20 %). Par ailleurs, la façon dont les pensées sont perçues et régulées conditionnait cet effet. Pour l'alcool, une relation significative entre PRN et mésusage existait uniquement pour des individus qui maintenaient des niveaux élevés de croyances négatives à propos de leurs pensées, ainsi que des hauts niveaux de croyances positives à propos de l'alcool comme stratégies d'auto-régulation cognitive et émotionnelle. Pour le cannabis, de façon surprenante, les PRN étaient un prédicteur significatif de la sévérité du mésusage uniquement chez des consommateurs qui rapportaient peu de croyances négatives à propos de leurs pensées.

Dans l'ensemble, ces résultats confirment à nouveau le caractère transdiagnostique des pensées répétitives. Ils apportent également des éléments en faveur de l'hypothèse de la régulation cognitive, qui postule que certains usagers consomment pour stopper la rumination et que, par conséquent, les PRN pourraient être un facteur de risque d'addiction (Caselli et al., 2013). Ils soulignent finalement la nécessité de prêter attention à ce processus lors des suivis en addictologie et laissent à nouveau supposer que des interventions centrées sur la rumination (et sur les croyances associées) pourraient présenter un intérêt dans la prise en charge d'un trouble de l'usage d'alcool ou de cannabis.

• Mots-clés

Processus transdiagnostiques – Pensées répétitives négatives – Croyances métacognitives – Cannabis – Alcool.

■ Les écrans de fumée. Consommation de cannabis et fiction française : de la représentation filmique à l'imaginaire social (1969-2002)

Erwan Pointeau-Lagadec

Thèse pour l'obtention du Doctorat en histoire

Directrice de thèse : Pr Myriam Tsikounas
Université Paris 1 Panthéon-Sorbonne
Novembre 2019

En France, au début du XXI^e siècle, le cannabis est un produit de consommation courante. Cet état de fait trouve son origine dans le phénomène de la massification des usages de drogues, qui a débuté à la fin des années 1960. Depuis, il semble que les Français se soient accommodés à l'usage de la substance, développant une relative tolérance à son égard malgré son illécéité.

Cette thèse se propose de vérifier l'hypothèse en étudiant l'imaginaire national de la pratique au prisme du long-métrage de fiction. Pour cela, nous avons créé une lexie filmique – le moment cannabique – qui nous a permis de rassembler un grand nombre de mises en scène de la consommation du stupéfiant. Ces dernières sont mises en série puis passées au double tamis de l'analyse sémio-textuelle et de l'analyse culturaliste – production, médiation et réception des œuvres –, afin de faire le lien entre représentations filmiques et représentations sociales de l'acte.

À l'aide de cette méthode, nous avons fait émerger deux grands ordres de résultats : en diachronie, les trois étapes de l'accommodement culturel des Français au cannabis entre le tournant des années 1970 et le début des années 2000, et en synchronie, les principaux procédés rhétoriques ayant conduit à cette inflexion du regard, caractéristique de notre modernité.

Notre travail vient ainsi compléter une historiographie nationale des drogues lacunaire, comme démontré en première partie.

■ **État des lieux du suivi gynécologique des femmes rencontrées dans les CSAPA (Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie) et les CAARUD (Centre d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques chez les usagers de drogues) en Gironde**

Marie Sourget Cecchella

Thèse pour l'obtention du Doctorat en médecine

Directeurs de thèse : Pr Philippe Castera et Dr Jean-Michel Delile
Université de Toulouse
Juin 2019

• Contexte

Les femmes rencontrées dans les CSAPA et CARRUD semblent moins se soucier de leur suivi gynécologique qu'en population générale. L'objectif de cette étude est de réaliser un état des lieux du suivi de ces femmes en Gironde, qu'elles soient ou non sous médicament de substitution aux opiacés.

• Méthodes

Étude observationnelle descriptive transversale multicentrique, réalisée en Gironde de novembre 2018 à février 2019 à l'aide d'un questionnaire anonyme, auto-administré aux femmes rencontrées dans les centres. Le critère de jugement principal était l'ancienneté de la dernière consultation gynécologique. Les critères de jugement secondaires correspondaient aux actes de dépistage des cancers du col de l'utérus et du sein. La contraception,

les IVG, la prévalence des IST, la couverture vaccinale, ainsi que les éventuels freins à ce suivi ont également été étudiés.

• Résultats

L'âge moyen des patientes était de 37,9 ans. 37 % d'entre elles avaient bénéficié d'une consultation gynécologique dans l'année. 57,3 % étaient à jour de leur frotis et 60 % de leur mammographie. 42 % n'utilisaient aucun moyen contraceptif et un peu moins de 10 % avaient dépassé le délai d'efficacité de leur contraception. 55 % des femmes avaient déjà vécu une IVG.

• Conclusion

Le suivi gynécologique de ces femmes est légèrement inférieur à la population générale. Il ne dépend pas tant de leur(s) addiction(s), mais plutôt du niveau de précarité. Le degré de confiance accordé au médecin qui les suit, associé à leur forte tendance à l'oubli des rendez-vous, implique que quasi unanimement, elles sont favorables à l'organisation de leur suivi gynécologique au sein de ces centres.

• Mots-clés

Suivi gynécologique – CSAPA – CAARUD.

■ **Développement de tutoriels sur la prévention, le repérage et l'orientation des troubles causés par l'alcoolisation fœtale**

M. Comby, J. Pelissier, C. Goret

Thèse pour l'obtention du Doctorat en médecine
Directeur de thèse : Pr Philippe Castera
Université de Bordeaux
Avril 2019

• Contexte

L'alcoolisation fœtale est la première cause de déficience mentale non géné-

tique en France. Les professionnels de santé semblent pourtant peu informés sur les Troubles en contexte d'alcoolisation fœtale (TCAF) et réticents à parler d'alcool durant la grossesse.

Notre objectif était de créer un tutoriel en ligne permettant de développer les connaissances des professionnels de santé sur le sujet.

Ce travail a été réalisé dans le cadre du Centre Ressources Addictions et Grossesse (CRAG) disposant d'un financement de l'ARS de Nouvelle Aquitaine.

• Méthode

Nous avons conçu de 2017 à 2019 une série de tutoriels sur le repérage de la consommation d'alcool chez la femme enceinte et les signes cliniques de TCAF chez l'enfant. Ils ont d'abord été évalués auprès d'experts, puis soumis à l'opinion des professionnels cibles par focus groupes.

• Résultats

La version finale des tutoriels a pu être optimisée grâce à cette double évaluation. Ce travail est en ligne sur www.addictutos.com et www.alcool-grossesse.com.

• Discussion

L'objectif est de pérenniser et de diffuser cette formation pour sensibiliser un maximum de professionnels à ce sujet. Nous espérons ainsi favoriser le dépistage de la consommation d'alcool pendant la grossesse, le repérage des signes de TCAF, l'évaluation, l'orientation et le suivi des enfants et familles concernés. La prévention des TCAF doit rester une priorité de la politique de santé publique.

• Mots-clés

Alcool – Trouble du spectre de l'alcoolisation fœtale – Grossesse – Enseignement et éducation



**14^e Congrès International
d'Addictologie de l'ALBATROS**
Mercredi 10, jeudi 11 & vendredi 12 juin 2020
Novotel Tour Eiffel / PARIS

www.congresalbatros.org

« Addictions : croisement des disciplines et confrontation des savoirs »

Alcoologie et Addictologie

partenaire du
Congrès de l'Albatros

Livres

■ Je maîtrise ma consommation d'alcool

Romain Gomet
Ellipses, Paris, 2019, 160 pages

ISBN 978 2 3400 3009 1



C'est parce que je connais bien les qualités cliniques de notre collègue, le Dr Romain Gomet, que j'ai lu son ouvrage. Je dois dire en toute sincérité que j'ai été vraiment séduit par sa capacité à s'adresser de façon accessible, agréable, et je pense efficace, aux personnes souffrant d'un trouble de l'usage d'alcool. Il leur propose dans ce "self-help" (ou manuel d'auto-traitement, je ne sais pas trop comment on qualifie ce type d'ouvrage en français) un vrai programme pratique pour changer leur consommation d'alcool, que ce soit en vue de l'abstinence ou en vue d'une seule réduction de la consommation.

Je trouve dans cet ouvrage un bon équilibre entre information factuelle sur l'alcool et la maladie alcoolique et accompagnement pratique pour opérer un changement de consommation. Le lecteur est invité à explorer les situations associées à la prise d'alcool, les effets recherchés et finalement à confronter les attentes (désinhibition sociale, réduction des affects dépressifs, anxiolyse, effet hypnotique, compensation de l'ennui, amélioration des performances intellectuelles, physiques, sexuelles...) aux effets réels de la prise d'alcool. Il lui est proposé d'évaluer l'importance de la consommation et de prendre conscience des

risques associés : somatiques, relationnels, professionnels, financiers, juridiques, cognitifs... L'impact de la consommation d'alcool sur les performances cognitives est particulièrement bien fait, avec la proposition de quelques tests simples permettant l'auto-évaluation de la mémoire de travail, de la capacité d'inhibition, de la flexibilité mentale et de la capacité de planification. Les facteurs de vulnérabilité, ainsi que les mécanismes de l'évolution vers la perte de contrôle et la dépendance (conditionnellement, renforcement, besoin, manque) sont très bien présentés.

D'une façon générale, j'ai beaucoup apprécié le style adopté par le Dr Gomet, clairement centré sur l'expérience du lecteur : "Pourquoi moi plus qu'un autre ?" ; "Et mon environnement dans tout ça ?" ; "Est-ce que je bois trop ?" ; "Suis-je vraiment dépendant ?". À noter également quelques clin d'œil astucieux : "Le changement, c'est maintenant ?". Le Dr Romain Gomet a mis son expérience des thérapies cognitivo-comportementales et l'entretien motivationnel au service des personnes souffrant d'un trouble de l'usage d'alcool. Vous avez compris que je pense que cet ouvrage peut être conseillé à nos patients comme complément du travail que l'on peut faire avec eux, notamment quand ils ne sont pas disponibles pour s'engager dans un travail psychothérapeutique approfondi en face à face ou en groupe. Et il sera particulièrement utile aux personnes qui ne vont tout simplement par vers les professionnels de santé pour leur problème avec l'alcool.

Henri-Jean Aubin

■ L'alcoolisme au féminin.

En finir avec les tabous, s'en sortir

Laurent Karila
Leduc.s, Paris, 2020, 208 pages

ISBN 979 1 0285 1658 1

"Les femmes alcooliques se cachent le plus longtemps possible. Elles ne consultent pas, elles se taisent et font illusion. Elles multiplient les moyens de dissimuler cette maladie, et s'accrochent au silence complice environnant. Une femme qui boit, cela dérange."

Outre la présentation de données scientifiques



cliniques issues de la pratique du Dr Karila, six femmes ont accepté ici de témoigner à cœur ouvert. Un ouvrage pour informer, sensibiliser, aider.

■ Alcool et addictions. De l'emprise à la liberté

Pierre Radisson
Nouvelle Cité, Bruyères-le-Châtel, 2020, 180 pages

ISBN 978 2 3758 2107 7



À travers sa longue expérience de médecin alcoologue, le Dr Radisson s'appuie sur sa connaissance de l'alcool, "mère de toutes les addictions", pour permettre un accueil, des conseils et une compréhension du processus de dépendance et du chemin qui peut libérer la personne, en aidant aussi l'entourage, souvent démuné.

Agenda

- **4^e E-ADD. Addictions plurielles : de la clinique à la thérapeutique**

25 au 26 mars 2020
 Diffusé en direct en ligne
 (en différé jusqu'au 31 mai 2020)
 Renseignements : SOS Addictions,
 c/o Interactive Virtual Meeting
 contact@ivmhealth.com
 www.ivmhealth.com

- **14^e Colloque du GAFC. Addictions, pratiques d'ici et d'ailleurs**

26 mars 2020
 Dole (Espagne)
 Renseignements : Groupement Addictions
 Franche-Comté, 64, boulevard du
 Président Wilson, 39100 Dole
 Tél. : 33 (0)3 84 71 54 20
 www.groupement-addictions.fr

- **14th European congress on heroin addiction & related clinical problems**

29 au 31 mai 2020
 Grenoble (France)
 Renseignements : EUROPAD,
 Via XX Settembre, 83, 55045 Pietrasanta
 (Lucca), Italie
 info@europad.org
 www.europad.org/europad20.php

- **14^e Congrès international d'addictologie de l'Albatros. Addictions : croisement des disciplines et confrontation des savoirs**

10 au 12 juin 2020
 Paris (France)
 Renseignements : Mme Audrey Ginestet,
 Katana Santé, 29, rue Camille Pelletan,
 92300 Levallois-Perret
 Tél. : 33 (0)1 84 20 11 90
 a.ginestet@katanasante.com
 www.congresalbatros.org

- **5^e Conférence européenne sur le contrôle du tabac**

10 au 12 juin 2020
 Paris (France)
 Renseignements : ENSP-REPT, Chaussée
 d'Ixelles 144, 1050 Ixelles, Belgique
 Tél. : 32 2 2306515



Grenoble

© EUROPAD

secretariat@ensp-ectc.org
 ensp-ectc.org

- **ISBRA-RSA 2020 joint congress**

20 au 24 juin 2020
 New Orleans (États-Unis)
 Renseignements : International society
 for biomedical research on alcoholism,
 PO Box 202332, Denver, CO 80220-8332,
 États-Unis
 isbra@isbra.com
 www.isbra.com

- **20th Annual conference SRNT-Europe. Tous égaux face au tabac ?**

17 au 19 septembre 2020
 Lausanne (Suisse)
 Renseignements : Society for Research on
 Nicotine & Tobacco, SRNT, 2424 American
 Lane, Madison, WI 53704, États-Unis
 www.srnt.org

- **22th ISAM annual meeting**

13 au 16 novembre 2020
 Victoria (Canada)
 Renseignements : International society
 of addiction medicine, 47 Tuscany Ridge
 Terrace NW Calgary, Alberta T3L 3A5,
 Canada
 Tél. : 1 403 813 7217
 office@isamweb.org
 www.isamweb.org

- **11^{es} Ateliers de la pharmacodépendance & addictovigilance**

16 au 17 novembre 2020
 Biarritz (France)
 Renseignements : CEIP-Addictovigilance
 de Bordeaux, Département de
 Pharmacologie, Hôpital Pellegrin, 33076
 Bordeaux Cedex
 Tél. : 33 (0)5 57 57 15 61
 ceip.addictovigilance@u-bordeaux.fr

- **14^e Congrès national de la SFT. Tabagisme : le début de la fin...**

26 au 27 novembre 2020
 Paris (France)
 Renseignements : Mme Maria Ilien,
 Carte Blanche, 7, chemin En Barbaro,
 81710 Saix
 Tél. : 33 (0)5 63 72 31 00
 maria.ilien@carte-blanche.fr
 www.csft2020.fr

- **12^e Congrès français de psychiatrie**

25 au 28 novembre 2020
 Nice (France)
 Renseignements : Mme Christine Senailles,
 Carco, 10, rue aux Ours, 75003 Paris
 Tél. : 33 (0)1 85 14 77 77
 inscriptions@carco.fr
 www.congresfrançaispsychiatrie.org