



L'addiction à l'alcool et les états limites.

Sous la direction de M. WAWRZY尼亚K

LAMBERT Christophe

christophe.lambert7@gmail.com

LABORATOIRE DE PSYCHOLOGIE APPLIQUEE

UNIVERSITE PICARDIE JULES VERNE

SOMMAIRE

✧ OBJECTIFS

✧ LA THEORIE

✧ LA METHODOLOGIE

✧ POPULATION

✧ LIEU DE RECHERCHE

✧ PROCEDURE

✧ METHODE D'ANALYSE DES RESULTATS

✧ CONCLUSION

OBJECTIF

- Mon questionnaire porte sur l'addiction à l'alcool et la problématique des états limites, puisque actuellement, nous avons tendance à classer toutes les addictions dans le fonctionnement dit « limite » (Pédinielli ; Chabert ; Bergeret ; Equipe de Lyon avec à sa tête le Professeur Roussillon).

NB : Chabert C. entend par Fonctionnement limite, *un niveau de fonctionnement potentiellement universel, actualisé plus ou moins facilement dans certaines configurations internes et externes.*

QUESTIONNEMENT

- Est-ce que les caractéristiques des sujets addicts à l'alcool correspondent réellement à la sémiologie des sujets « états-limites » ?
- Est-ce que cette différence au niveau de la dépression entre alcoolites et alcooloses, que j'ai cliniquement constaté dans mes travaux de recherche de pré-thèse, se confirme aussi dans le fonctionnement de la personnalité et celui des relations

LA THEORIE

Sur le plan théorique, je retiens ainsi trois points :

- *Les états limites : pôle de personnalité, identité, structure*
- *La dépression*
- *La sphère relationnelle et affective*

LA THEORIE

Les états limites : pôle de personnalité,
identité, structure :

Notamment les traits de la personnalité qui montrent en quoi l'alcoolisme est une pathologie état limite

LA THEORIE

La dépression

Interrogation de l'aspect de la dépression que l'on trouve dans les addictions à l'alcool, avec pour question sous jacente le rôle de l'objet dans l'alcoolisme. Sachant qu'il n'y a pas qu'une seule forme d'alcoolisme, nous regarderons si, pour chaque type particulier, il y a une différence au niveau des troubles de l'humeur.

LA THEORIE

La sphère relationnelle et affective :

Puisque l'on décrit les alcooliques comme des personnes immatures, avec des difficultés d'élaboration et de relation à l'autre, traits qui rappellent fortement les états limites, notamment par rapport à la quête d'objet.

LA METHODOLOGIE

La méthodologie que nous allons appliquer, s'appuie sur plusieurs tests.

↳ Les états limites : pôle de personnalité, identité, structure

🔹 **Le RORSCHACH**, trois paradigmes :

- *Le premier* : la psychanalyse : D. ANZIEU, N. RAUSCH DE TRABENBERG, puis l'interprétation de V. SCHENTOUB, R. DEBRAY, prolongée par CHABERT, BRELET, et EMMANUELLI. DE TYCHEY C.
- *Le second* : l'analyse phénoménologico-structurale, développée par HELMAN Z., WARWZYNIAK M. (2004), MINKOWSKA F. ;
- *Le troisième* : la méthode EXNER

🔹 **Le NEOPI-R forme S**

LA METHODOLOGIE

↳ La dépression

♦ **Le Hospital Anxiety Depression (H.A.D)** : Elle a pour but de dépister et d'évaluer le niveau actuel de la symptomatologie dépressive et anxieuse du sujet, sans prendre en compte la dimension des symptômes physiques, qui selon ces auteurs, est susceptible de fausser les données.

♦ **L'inventaire abrégé de Beck** : L'échelle de Beck est un inventaire permettant d'évaluer de manière rapide et pertinente l'intensité de la dépression.

♦ **L'inventaire d'estime de soi de Coopersmith** : il permet l'évaluation de l'estime de soi et indique dans quelle mesure un individu se croit capable, valable et important. Il se décline en cinq échelles : générale, sociale, familiale, professionnelle et mensonge. Cet inventaire nous servira aussi à appréhender et compléter les autres tests utilisés dans la dimension relationnelle et affective.

LA METHODOLOGIE

↳ La sphère relationnelle et affective

💧 **Le Ca-Mir** : test évaluant le profil d'attachement et les stratégies relationnelles mises en place par le sujet.

💧 **L'entretien clinique semi-structuré** : utilisé en vue d'appréhender et de compléter les informations concernant la sphère familiale, les relations conjugales, les relations aux enfants, les relations aux amis etc.

LIEU DE RECHERCHE

- 💧 Le Centre Louis Sevestre de la Membrolles sur Choisille (à côté de Tours) :

PROCEDURE

Pour que nous puissions répondre à notre questionnement de départ, nous avons choisi de tester les différentes sphères cités ci-dessus et les tests s'y référents durant deux grandes phases :

- ◆ la première phase de passation aura lieu en début de sevrage hospitalier (dans les trois premiers jours)
- ◆ la seconde phase en fin de sevrage

METHODE D'ANALYSE DES RESULTATS

↳ *Analyse par temps : T1 ; T2*

Comparaison des données recueillies par les différents tests en fonction des différentes sphères étudiées, et des groupes de population.

↳ *Analyse comparative : T1 et T2*

Comparaison et croisement des données obtenues par test et par groupe de sujet.

↳ *Analyse confondue*

Tableau statistique

POPULATION

Notre population sera composée de 120 sujets (hommes et femmes, d'âge différent) dont les caractéristiques d'inclusion et d'exclusion sont détaillées dans le tableau ci-dessous :

	Sevrage motivé	
Alcooloses	60	
Alcoolites	60	

CONCLUSION

⇒ Est-ce que l'addiction à l'alcool appartient à la structure limite ?

⇒ Est-ce que la pathologie alcoolique révèle une personnalité propre ? Si oui, la doit-on aux traits que nous aurons pu décrire et affiner au niveau des spécificités et des catégories pour les patients atteints de cette pathologie alcoolique ?

⇒ Y a-t-il une différence du point de vue de la personnalité, du trouble de l'humeur et du mode relationnel, entre les alcoolites, les alcooloses, (selon la classification du Pr Fouquet) ? Si oui, laquelle et quelles conséquences peut-on en tirer quant à la structure, au pôle de personnalité, dans leur rapport à la pathologie état-limite ?

☞ **Merci de votre attention** ☞