

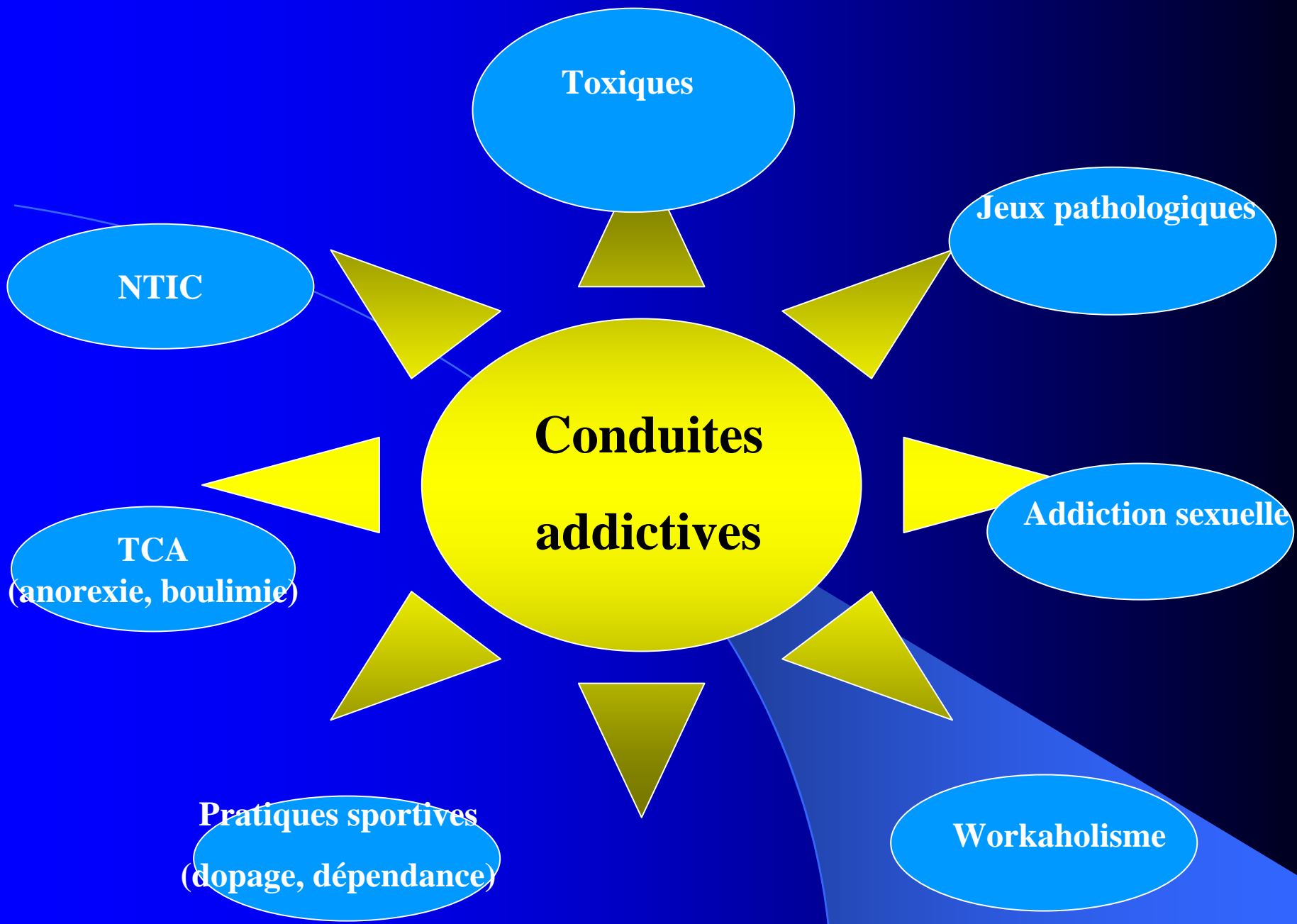
Violence et addiction: Quelles réalités ?

Aspects psychopathologiques

Pr Grégory MICHEL

Professeur de Psychologie Clinique et de Psychopathologie

- Université Bordeaux 2
- INSERM U675 (Paris)



1.Spectre addictif pluricatégoriel

2.L'addiction est un ensemble de processus

- Phénomènes de dépendance, d'assuétude, de manque, d'augmentation des doses et d'augmentation de la fréquence de l'activité.....
- Pouvant s'appliquer sur n'importe quel objet d'addiction (cf. Goodman)

3. Contrainte sur le corps

- Conduite de l'agir
- Phénomènes de tolérance/sevrage

→ Violence caractéristique intrinsèque de l'addiction

Phénomènes psychiques dans les conduites à addictives

Répétition et incapacité à renoncer au comportement

Le fonctionnement masochiste (sans se soucier de la dimension hédonique)

Réduction du corps au somatique.
Le besoin se substitue au désir.

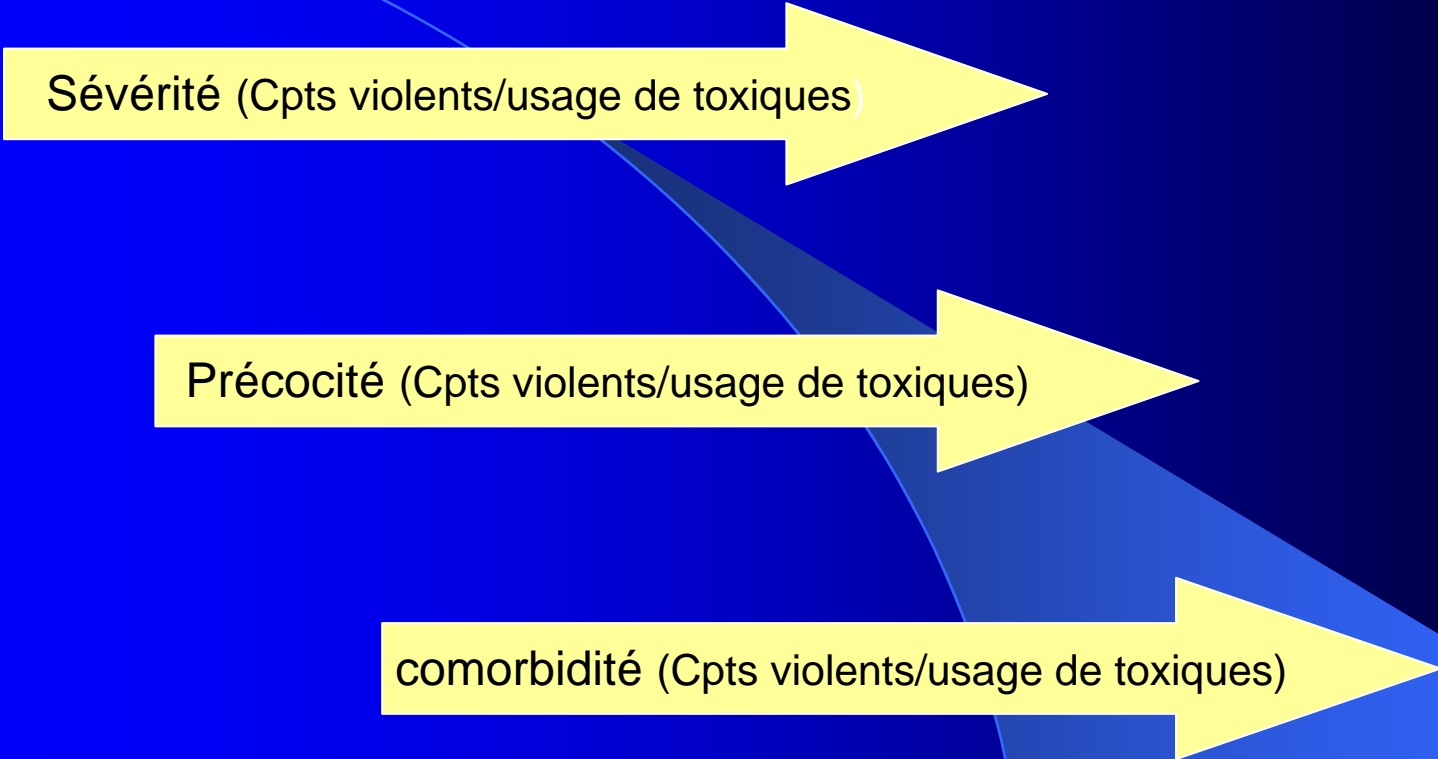
Blocage de l'activité d'élaboration, de fantasmatisation
à inhibition de l'activité psychique (hyperinvestissement
pour l'externe)

→ Passage à l'acte:

→ Intolérance à la frustration/violence

Phénomène de santé publique: Violence & toxiques

Trois phénomènes sur la dernière décade:



Sévérité (Cpts violents/usage de toxiques)

Précocité (Cpts violents/usage de toxiques)

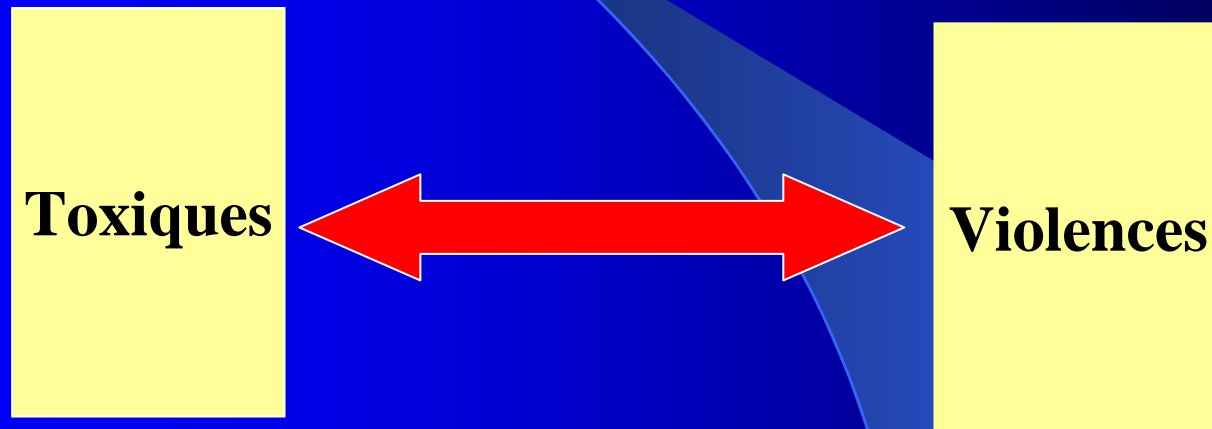
comorbidité (Cpts violents/usage de toxiques)

Violence & toxiques

- 1ère forme de violence : auto-agressivité
- Mort prématurée :
1/3 de décès violents, suicide, accident
- Effets de produits :
 - effet désinhibiteur, ivresse pathologique, états hallucinatoires etc..
 - *cf. études judiciaires*: fréquence de crimes, délits, violences sexuelles sous toxiques..)
 - *cf.*, « raptus criminel alcoolique »

Constats : (Cf., *Expertises INSERM, Alcool 2003 & TC 2005*)

- **Fréquence élevée de la violence chez les alcooliques, toxicomanes**
- **Fréquence élevée de la prise de substances chez les personnes violentes**



➔ **Influence bi-directionnelle**

Relation causale directe: toxiques-violence ? (ex :alcool)

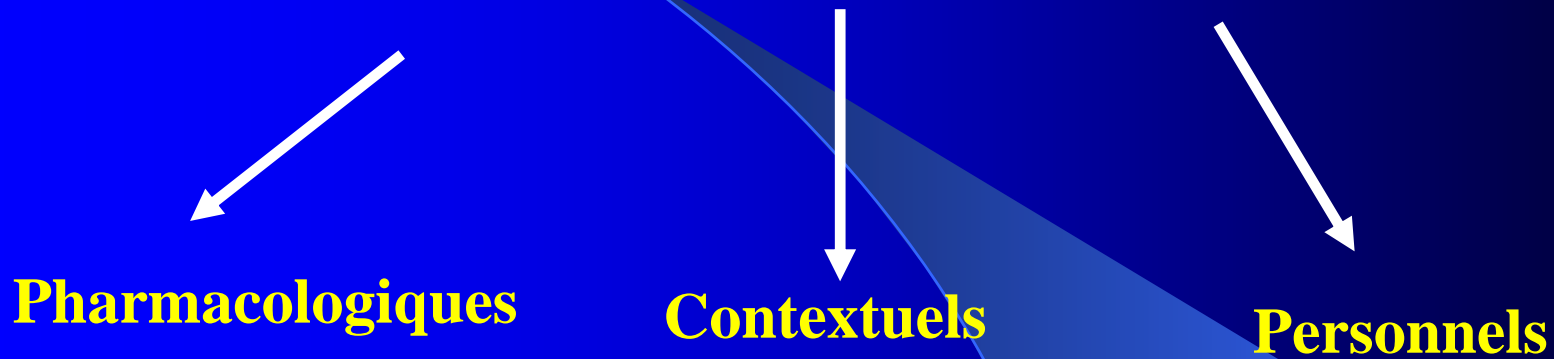
1. Alcool → hausse de dopamine → activation psychomotrice
→ augmente la probabilité de cpt agressif

2. Alcool → baisse sérotonie → fonctions cognitives (*cf.*,
fonctions exécutives)

====> pas directement sur la violence

Peut-on définir une personne uniquement par sa consommation ?

- Violence/agressivité sous toxiques : phénomène interactionniste



Agressivité généralisée ?

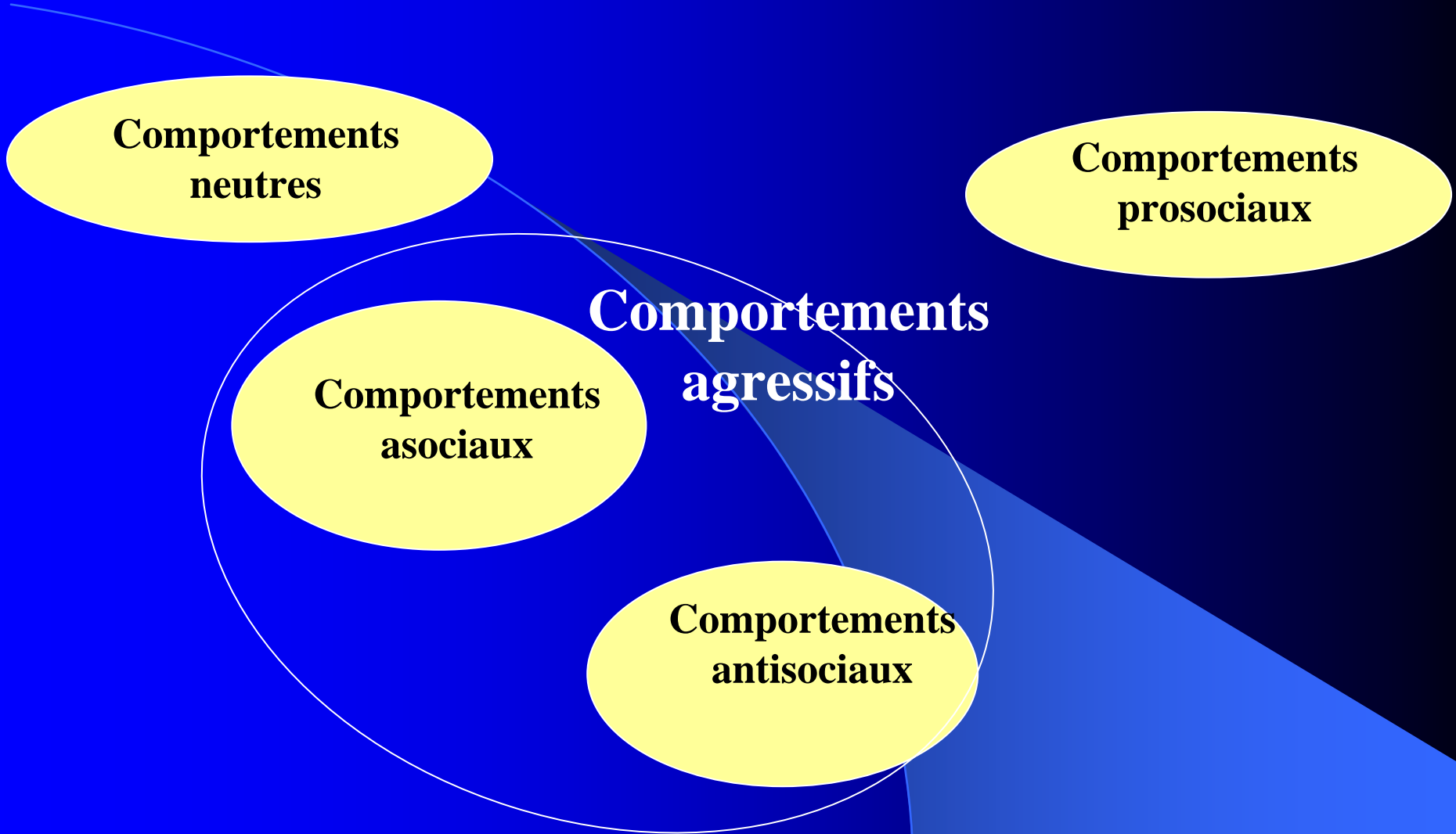
**Comportements
neutres**

**Comportements
prosociaux**

**Comportements
asociaux**

**Comportements
agressifs**

**Comportements
antisociaux**



**Comportements
agressifs**

**Dommmage / autrui ou
objets**

**Agressivité
développementale :
compt adaptatif**

**Agressivité
Symptôme/
caractérielle**

Agressivité adaptative/développementale

- Caractéristiques

- Transitoire /phases de développement

- Opposition du jeune enfant
 - Acquisition de la socialisation
- Adolescence

- Peu intense

- Contexte-dépendante

- Défense / Menace (environnement hostile)
- Compétition sociale

- Caractère adaptatif

- Survie de l'individu N'altère pas le fonctionnement psycho-social

Agressivité symptôme/caractérielle

- **Caractéristiques**

- Répétitive
- Intense
- Inadaptée au contexte
 - Pas réactionnelle à un environnement hostile ou intensité inadaptée
- Altération du fonctionnement psychosocial
- Notion de dysfonctionnement interne (DSM-IV)
- Ubiquitaire en psychopathologie
- Manifestations variées

- **Finalité**

- Symptôme / signal de dysfonctionnement

Comorbidité : Agressivité et psychopathologie

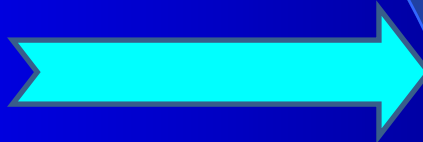
- **Troubles du comportement perturbateur**
 - TDAH, TOP, TC +++
- **Trouble explosif intermittent**
- **Troubles du développement**
 - RM, TED
- **Troubles de l'humeur**
 - Trouble dépressif, manie +++
- **Abus de substances**
- **Troubles schizophréniques**
- **Troubles anxieux**
 - TOC, PTSD
- **Syndrome de Gilles de la Tourette**

personnalité à risque : Trouble de la personnalité

- Caractéristiques stables, comportements et expériences internes déviantes
- Diffèrent de ce qui est attendu culturellement
- Source de détresse ou de blessures (soi/autrui)

Comportements :

- persistant,
- rigide
- généralisé



Inadaptation sociale
Souffrance
invalidant

Classification des personnalités pathologiques DSM-IV & CIM-10

Cluster B (théâtral/émotif/erratique):

- histrionique: hystérie

- narcissique : grandiosité

- **Antisociale : transgression**

- **Borderline : impulsivité, tr identitaire etc.**

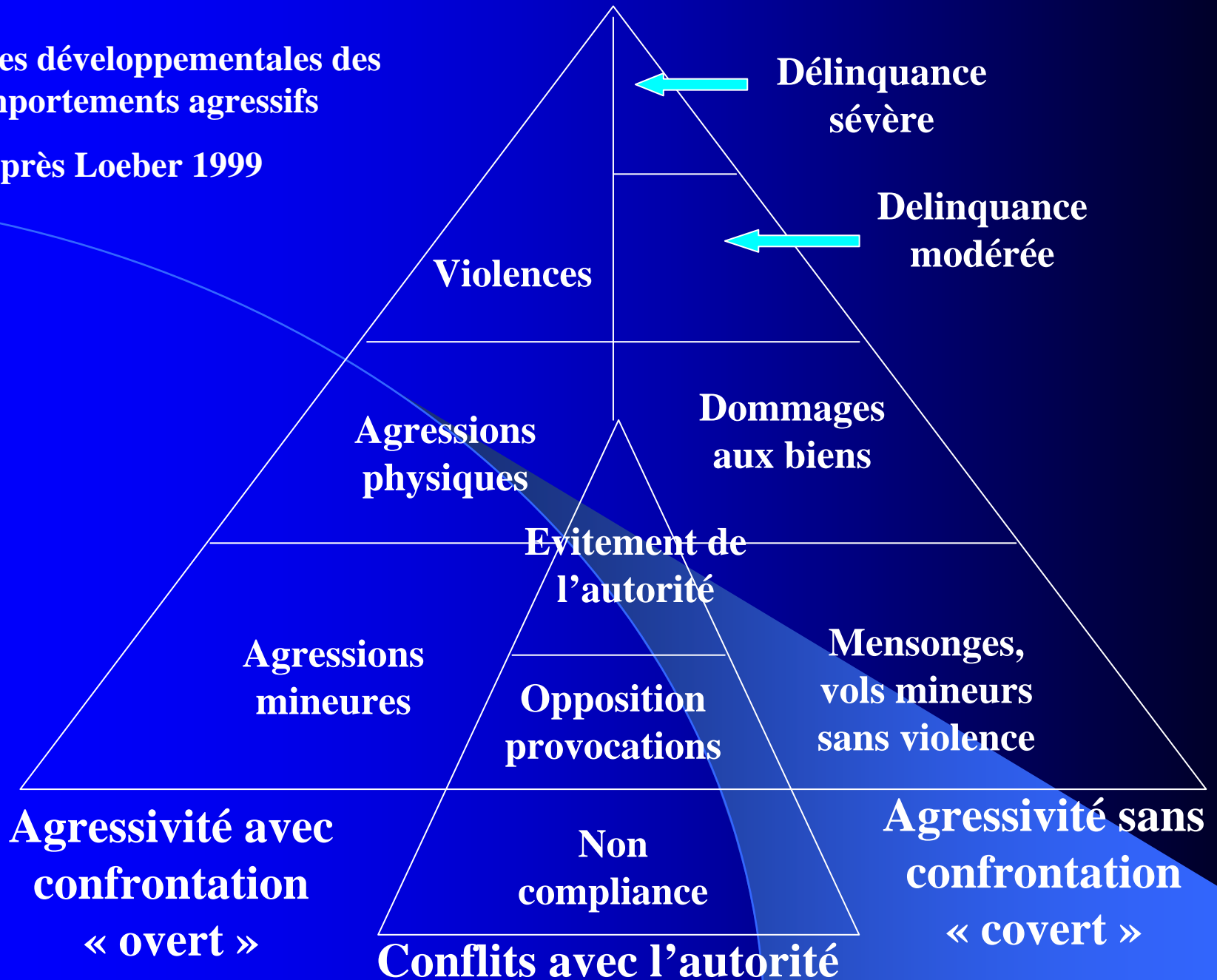
Personnalité, Cpts antisociaux/violents et prise de toxiques : modèle de Cloninger

Alcoolisme de type 1	Alcoolisme de type 2
Début > 25 ans	Début < 25 ans
Indépendant du sexe	Prédominance masculine
Dépendance physique plus lente	Dépendance rapide
Culpabilité	Peu de culpabilité
Anxiété/dépression	Actes anti-sociaux, agressivité
Rôle de l'environnement ++	Rôle de l'hérédité ++
Profil passif-dépendant : NS bas, HA élevé, RD élevé	Profil anti-social : NS élevé, HA, RD faibles

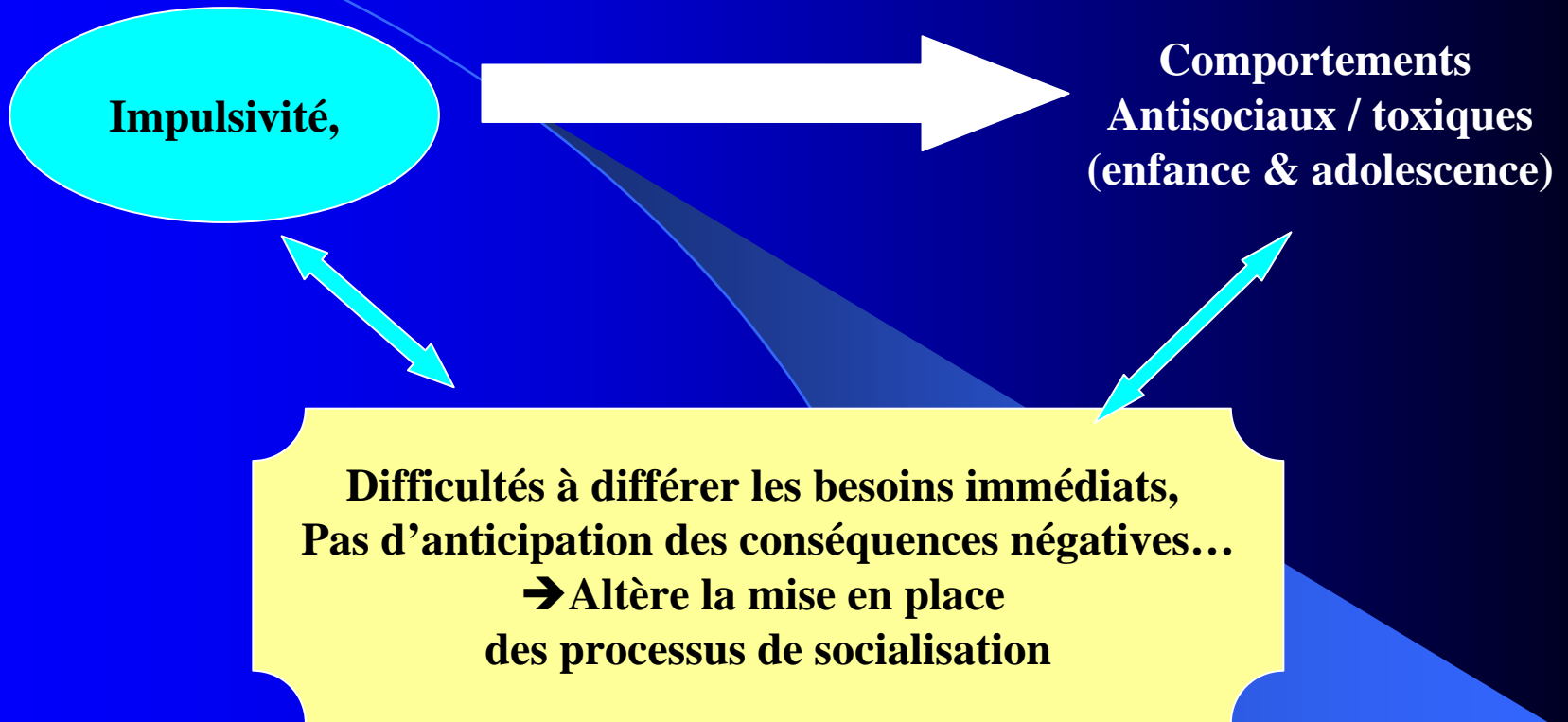
NS : recherche de nouveauté, HA : évitement du danger, RD : dépendance à la récompense, P : persistance

**Voies développementales des
comportements agressifs**

D'après Loeber 1999



Influence de l'impulsivité sur les comportements antisociaux



Quels sont les mécanismes sous-tendant l'association entre usage de substances psycho-actives (usage, abus, dépendance) et comportements antisociaux (violents, transgressifs..)?

- 1) Participation de troubles psychopathologiques ?
- 2) Participation de mécanismes psychologiques ?
 - facteurs émotionnels et de personnalité -

PROGRAMME DE RECHERCHE

Etude 1 : population clinique

N=150 (12-18 ans)

(Actuellement N=102)

**Troubles
internalisés**
(TDAH, TOP.)

**Troubles
externalisés**
(EDM, Anx)

**Troubles
substances**
(abus, dep)

Etude 2 : population collège

N=1000

6^{ème}, 5^{ème}, 4^{ème}, 3^{ème}

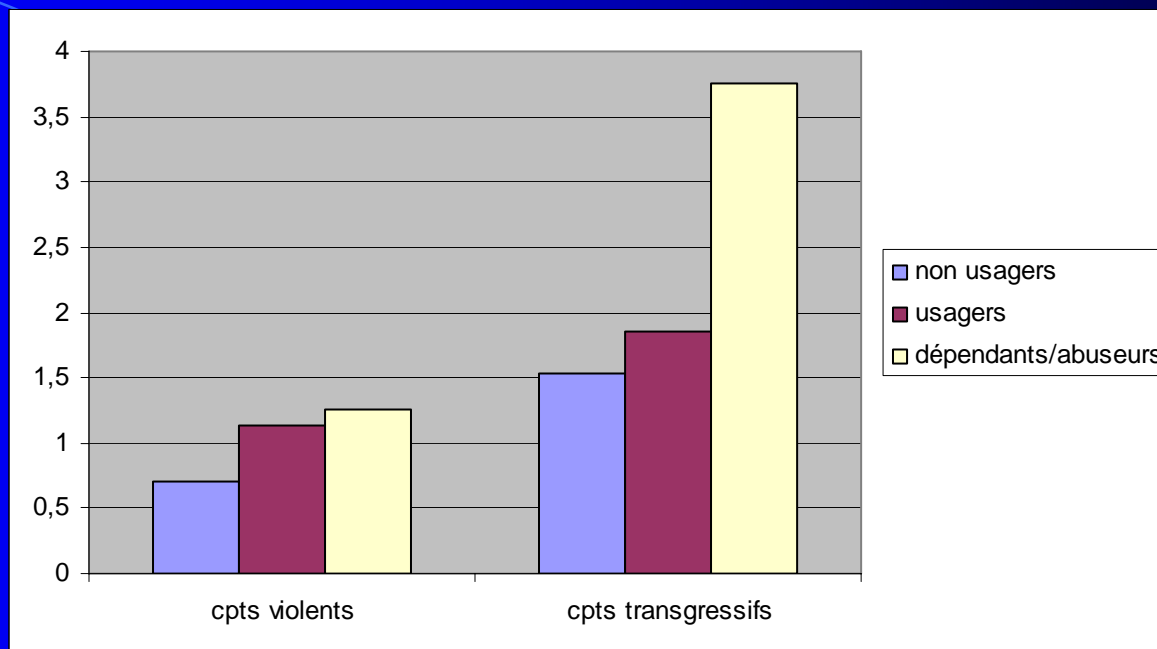
Evaluation :

- Affiner le profil clinique
- Aspect développemental : comorbidité (consécutif, concurrent)
- Intérêt étiopathogénique

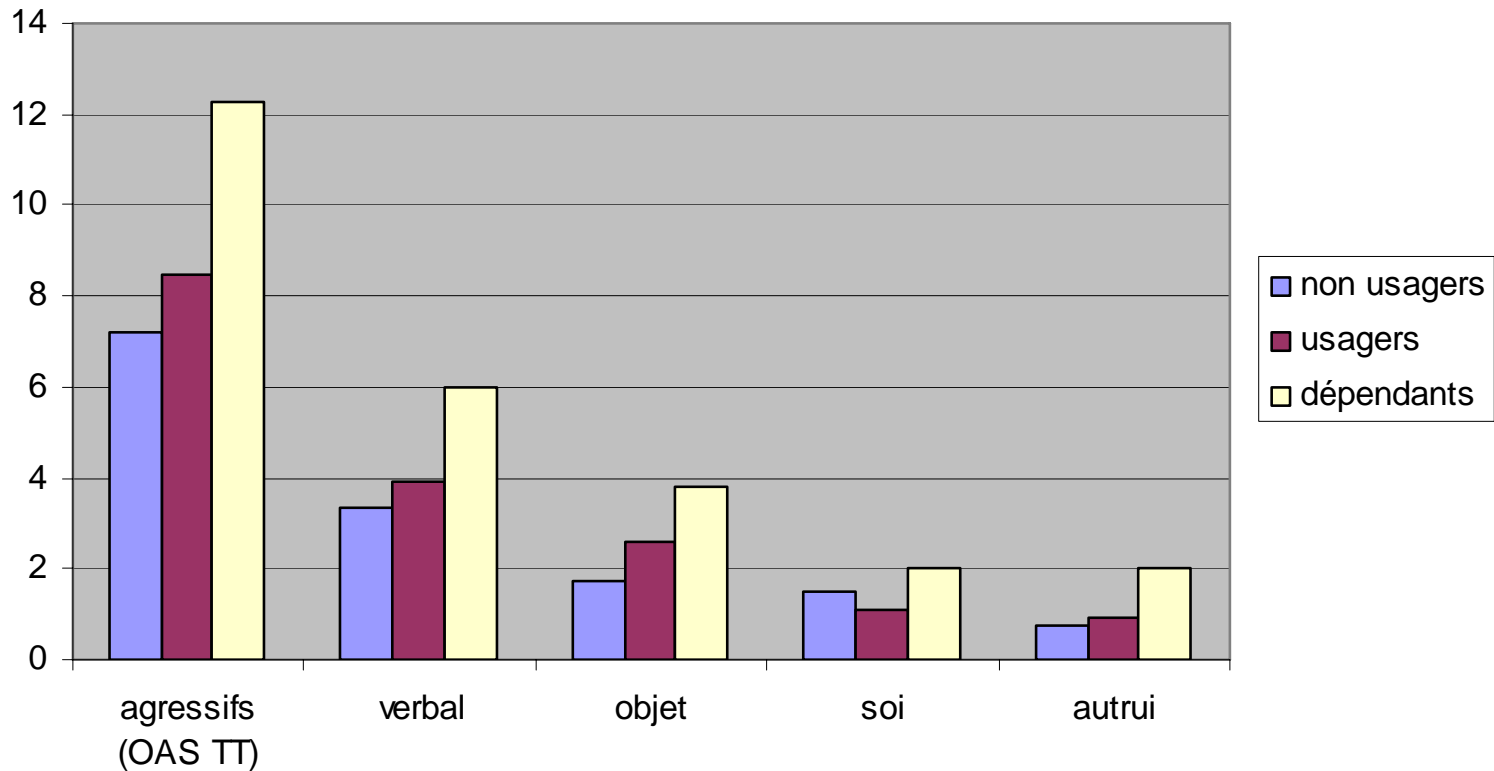
Evaluation transversale : chez des collégiens (6^{ème} → 3^{ème})

- tester les liens de co-occurrence entre conduites violentes & toxiques en population générale
- Intérêt préventif

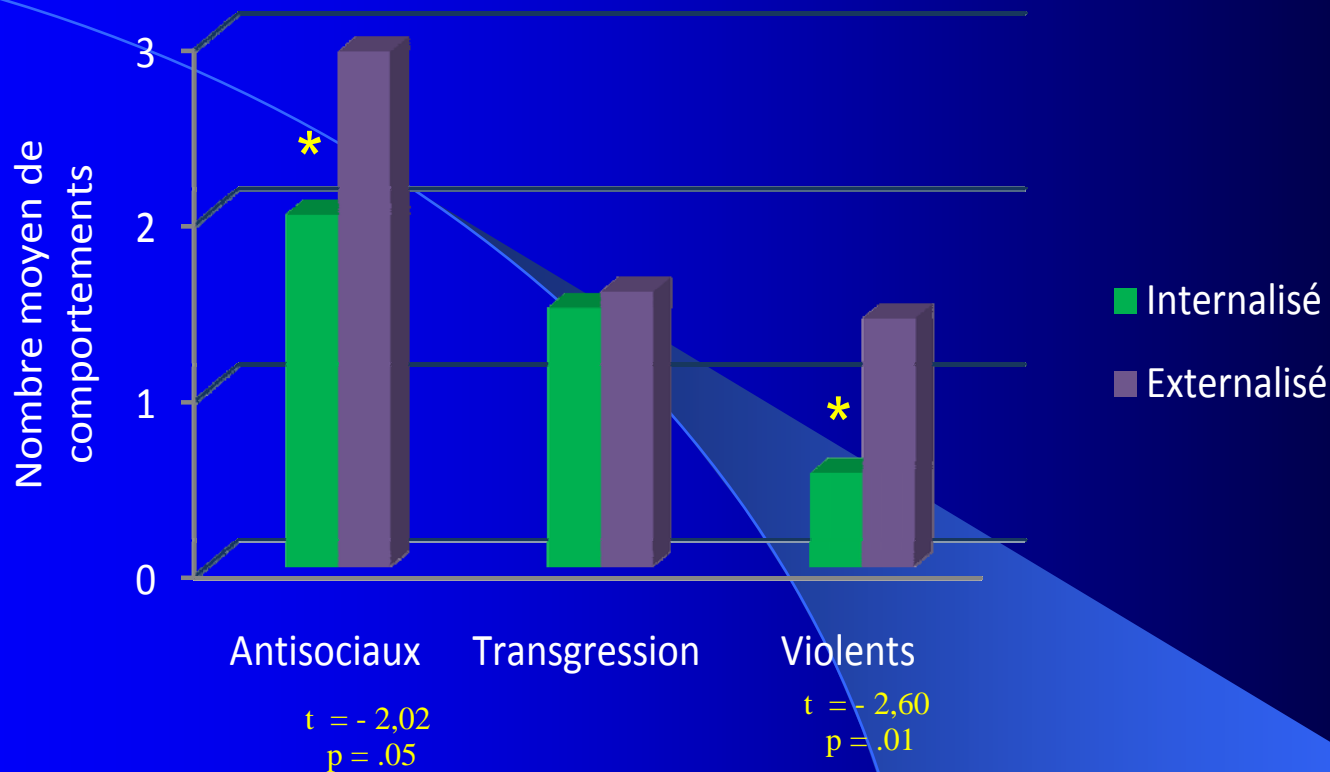
Usage de toxiques et comportements violents



Usage de toxiques et agressivité



Comportements antisociaux et troubles psychopathologiques



Etude en milieu scolaire

Usage de toxiques, comportements violents

(*ex : jeux violents*)

Jeux d'agression



Jeux de non-oxygénation



Conclusions

- Addictions – violences : interactions complexes .
- Variations inter et intra-individuelles importantes
- Intérêt du modèle bio-psycho-social
 - Bio (effets du produits..)
 - Psycho (caractéristiques individuelles..)
 - Social (contexte..)
- Repérage de facteurs de risques :
 - prévention (*cf.*, Inserm 2003)