

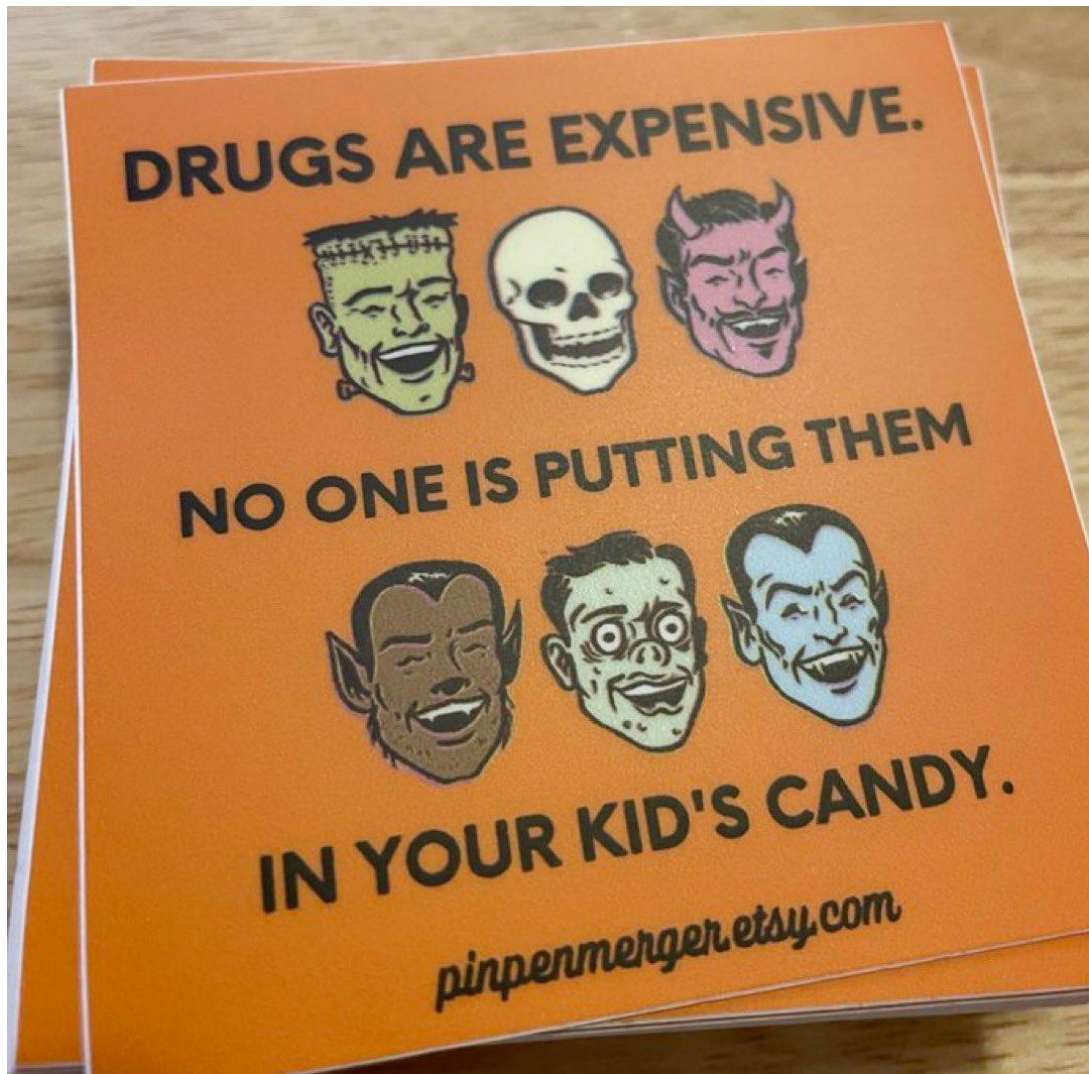


Parentalité et addiction

Victor Leroy

Psychiatre / Addictologue





Réalités et clichés



Addiction

Repose sur un comportement à risque

Implique, ou non, une substance

Critères de Goodman :

A/ Impossibilité de résister aux impulsions à réaliser ce type de comportement.

B/ Sensation croissante de tension précédant immédiatement le début du comportement.

C/ Plaisir ou soulagement pendant sa durée.

D/ Sensation de perte de contrôle pendant le comportement.

E/ 5 critères / 9

F/ Certains éléments du syndrome ont duré plus d'un mois ou se sont répétés pendant une période plus longue.

E/ Présence d'au moins 5 des 9 critères suivants :

1 - Préoccupation fréquente au sujet du comportement ou de sa préparation.

2 - Intensité et durée des épisodes plus importantes que souhaitées à l'origine.

3 - Tentatives répétées pour réduire, contrôler ou abandonner le comportement.

4 - Temps important consacré à préparer les épisodes, à les entreprendre, ou à s'en remettre.

5 - Survenue fréquente des épisodes lorsque le sujet doit accomplir des obligations professionnelles, scolaires ou universitaires, familiales ou sociales.

6 - Activités sociales, professionnelles ou récréatives majeures sacrifiées du fait du comportement.

7 - Perpétuation du comportement bien que le sujet sache qu'il cause ou aggrave un problème persistant ou récurrent d'ordre social, financier, psychologique ou physique.

8 - Tolérance marquée : besoin d'augmenter l'intensité ou la fréquence pour obtenir l'effet désiré, ou diminution de l'effet procuré par un comportement de même intensité.

9 - Agitation ou irritabilité en cas d'impossibilité de s'adonner au comportement.

Avec ou sans substance



Sans substance :

Troubles du comportement
alimentaire

Jeu excessif

Matériel licencieux



Avec substance :

Alcool, tabac, etc.

Danger moral ou légal ?

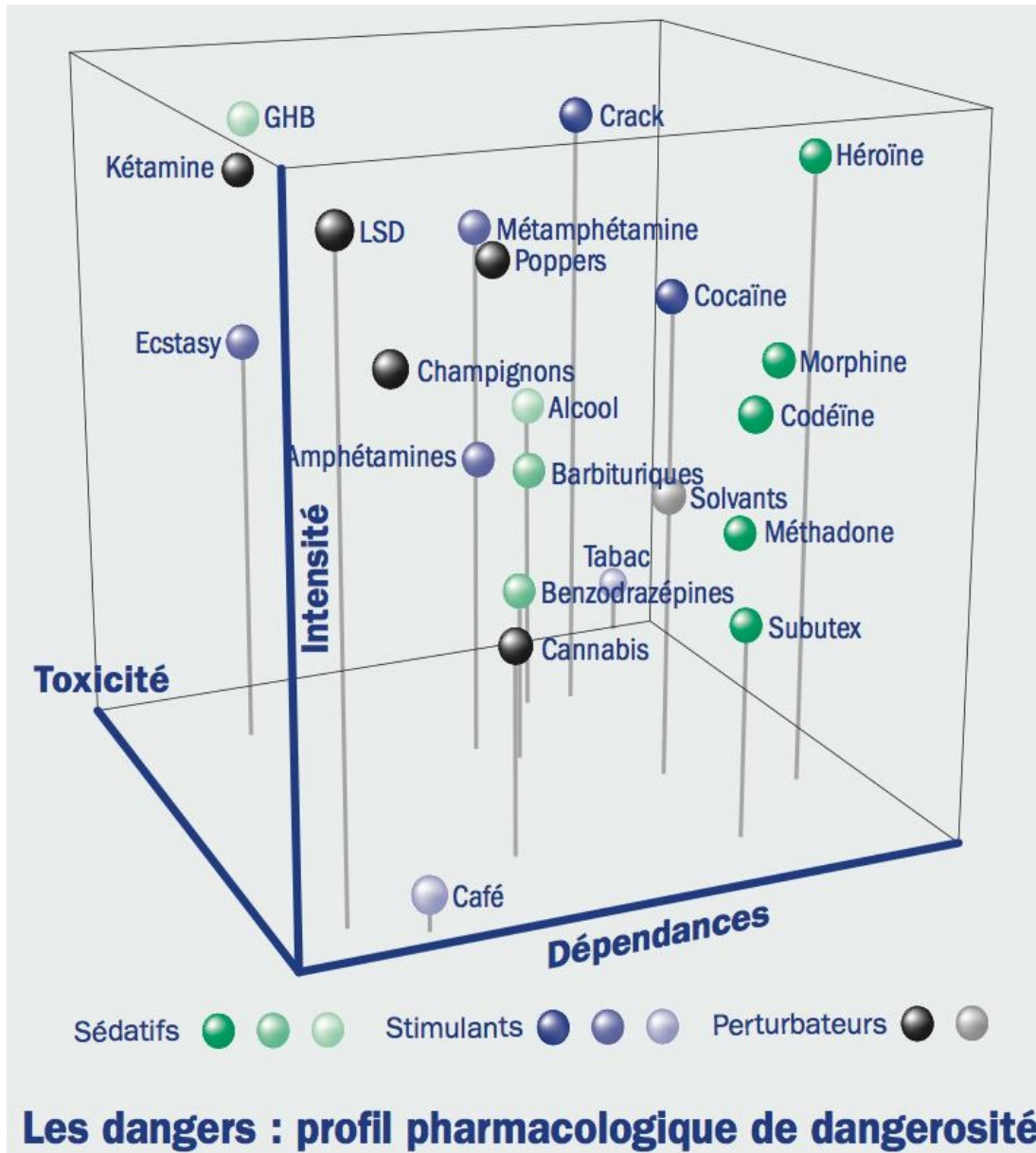
Inquiétude addictologique :

- Potentiel addictogène : capacité à rendre dépendant

Tabac : 2/3 de ceux qui ont essayé sont devenus dépendants

Chiffre comparable à l'heroïne

- Morbi-mortalité imputable à la substance



Légal : le danger majeur

Premier meurtrier : le tabac

Selon OFSP : 27% des plus de 15 ans

31% des hommes, 23% des femmes

Un fumeur sur deux décèdera des conséquences du tabagisme

Alcool :

Un usager sur cinq a un usage problématique

80% de la population

La moitié des décès sur la route nuit et weekend

Dry January ?

Les autres

- Cannabis : en voie de légalisation ; faiblement addictogène ; 7% des suisses, et 4% au cours du mois dernier.
- Heroïne : très addictogène, bon pronostic sous traitement, traitement pouvant être pris à vie avec peu de risque; 0.7% de la population suisse a déjà consommé.
- Cocaïne : dangerosité comparable à l'alcool ; 4.2% de la population suisse, 0.7% l'année dernière, surtout les 20/34 ans
- Comportements n'impliquant pas de substance : exemple des paris sportifs : rarement investigué, pourtant 10-20% des usagers représentent 80% du CA du secteur (cf. coupe du monde)
- Risques spécifiques à chaque substance

Catégories

Stimulants : ce qui accélère le fonctionnement du système nerveux central

Cocaine, crack, amphétamines etc

Dépresseurs du système nerveux central : ce qui ralentit le fonctionnement

Benzodiazépines, opioïdes, etc

Psychodysléptiques : ce qui perturbe le fonctionnement du système nerveux central

Cannabis, alcool, etc.

Une substance peut avoir des effets multiples

Conclusion

Vous n'êtes pas agent de police ou des douanes :

Évaluez chaque situation avec un regard clinique et non légal

Avoir un exemple dans chaque catégorie face à une substance inconnue pour retomber sur ses pieds et savoir s'il faut s'inquiéter

Et les enfants dans tout ça ?

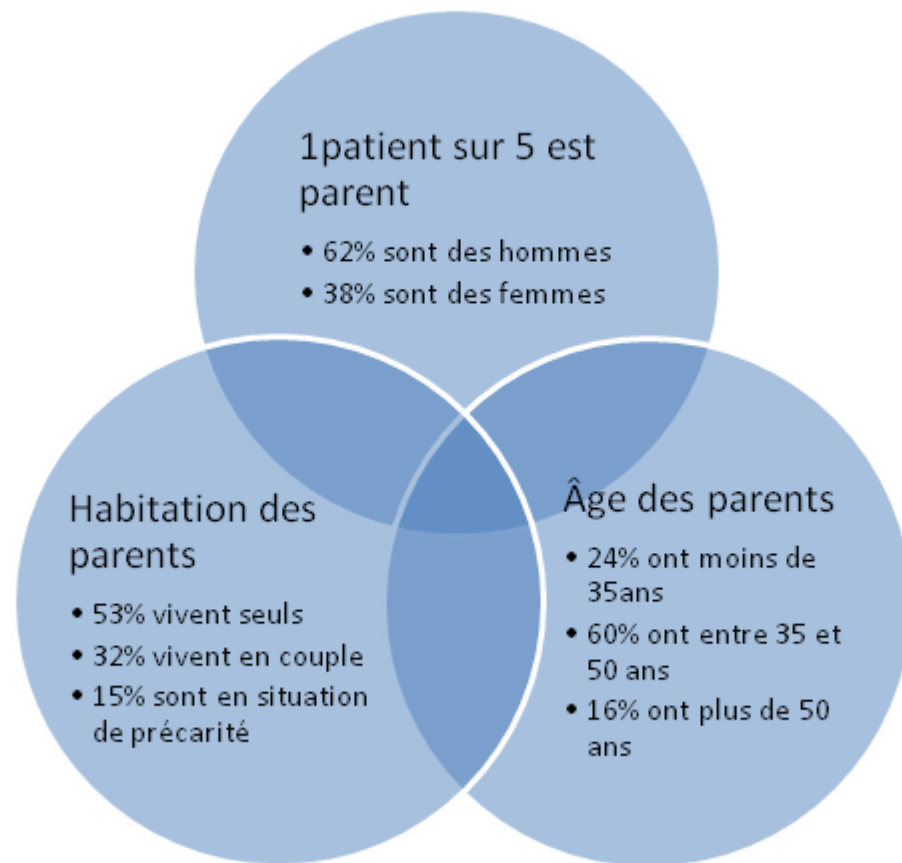
Quelques chiffres

Enquête Poladd 2015 : 20% des patients suivis

Selon addiction suisse : 100 000 enfants de parents dépendants en Suisse

20% des situations suivies par les services de protection de l'enfance impliquent alcool et/ou substance à usage non médical

Cohorte Poladd 2015



Conséquences

Guide EMCDDA

Guide du département de l'éducation Britannique / Hidden Harm

Biais

Facteurs de confusion important :

- Genre et stéréotypes de genre : niveau d'exigence différent père / mère
- Classe sociale : débattu
- Inégalités territoriales : absence de ressources pour des familles pourtant en recherche d'aide
- Alcool serait moins grave que les autres substances : réalité, ou est ce dépendant de la législation locale, ou bien aux stigmas ?

Constat

Les parents dépendants comme leurs enfants sont conscients de la situation

L'isolement et le sentiment d'isolement sont liés, chez l'enfant et l'adulte :

- À la honte : stigma
- À une tentative de dissimulation de la situation : inhérent à la criminalisation

Dans tous les cas

Plus que la substance, la dépendance et ses manifestations

Cf. critères

Deux points fréquents :

- Négligence
- Maltraitance psychologique

Pendant la grossesse

- SAF : cf. intervention Dr Faignart
- Tabac: RCIU, etc
- Perturbateurs : cannabis
 - Malformation : spina bifida
- Stimulants : cocaïne
 - Dangers lors de la prise principalement : MAP
 - Malformation ? Cocaïne / voies urinaires
 - Produits de coupes !
- Dépresseurs : opioïdes / benzodiazépines
 - Attention au sevrage !
 - «danger» au moment de l'accouchement : sevrage / dépression respiratoire

0 à 4 ans

Santé :

Rdv manqués (vaccins etc), accidents domestiques par supervision inadéquate, carences alimentaires

Education / cognition :

Manque de stimulation, difficultés dans le lien avec le pré scolaire

Relations :

Troubles de l'attachement, séparation d'un des parents, parentification

0 à 4 ans

Développement émotionnel / comportement:

Insécurité émotionnelle due à l'instabilité du comportement et à l'absence des parents

L'hyperactivité, l'inattention, l'impulsivité, l'agressivité, la dépression et l'anxiété sont plus fréquentes

Peur persistante de la séparation

Réponses inappropriées apprises en raison de l'observation de la violence, du vol et du comportement sexuel des adultes.

4 à 15 ans

Santé :

Rdv manqués, faible accompagnement dans la puberté, et majoration du risque de consommation

Education :

Absentéisme, difficultés dans les apprentissages, risque de décrochage scolaire

Relations:

Parentification, peu d'amitiés, faible estime de soi

Comportement :

Actes antisociaux chez les garçons, dépression et anxiété chez les filles

Implication fréquentes dans les abus sexuels et harcèlement scolaires (comme auteurs ou victimes)

Après 15 ans

Santé :

Risque de troubles d'usage de substances à usage non médical et risque d'IST

Education :

Difficultés à mener à terme le scolaire obligatoire et risque de difficultés à l'insertion professionnelle

Relations :

Répercussions de l'absence de modèles

Comportement :

Risque de suicide majoré, auto dépréciation, activités criminelles

Au final

Les conséquences sont surtout celles de la **négligence**

ET: un risque plus élevé de développer une dépendance

Exemple du tabac:

15 % des ados de non fumeurs essaient le tabac

40% des ados de fumeurs essaient le tabac

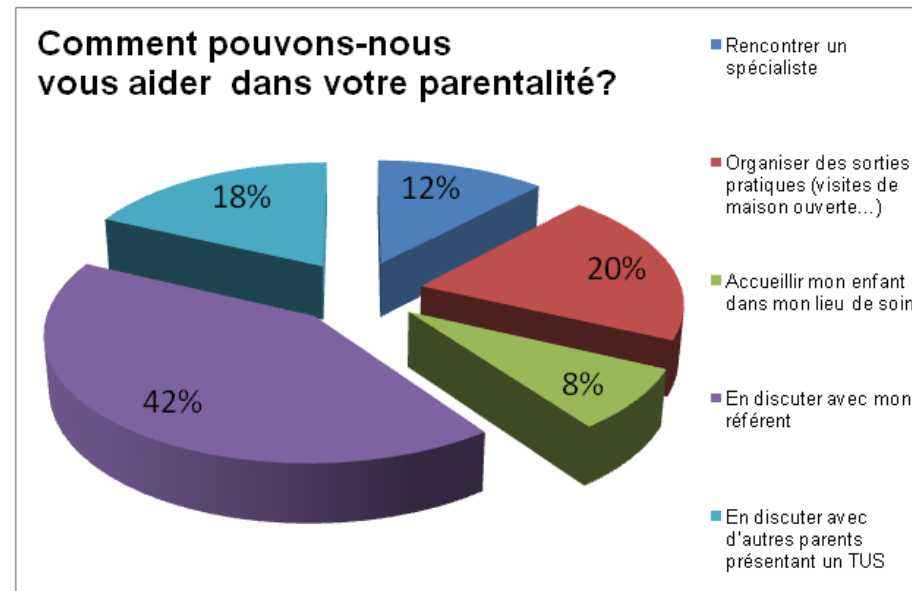
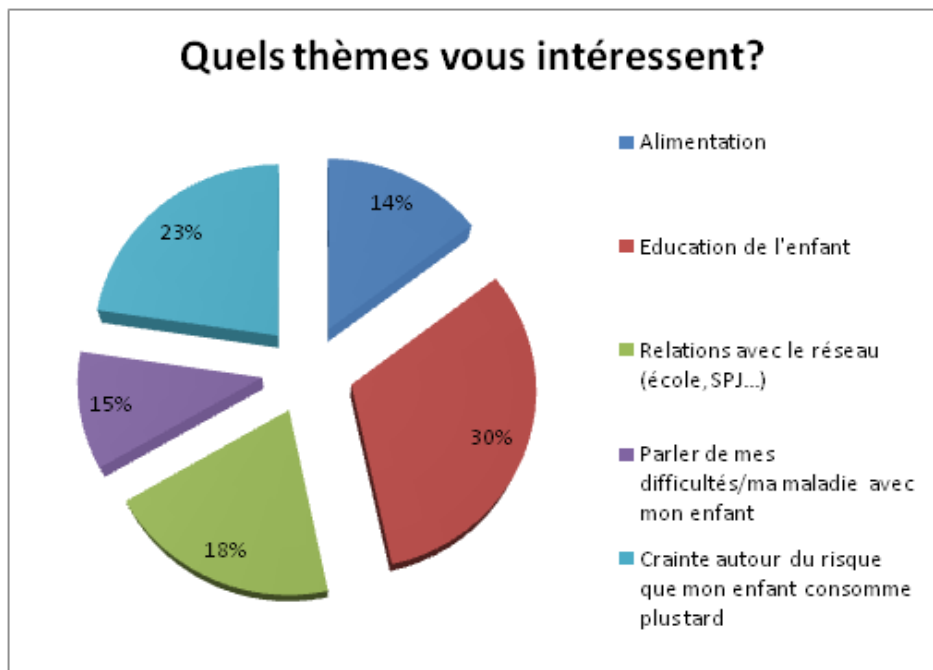
Recommandations

Guide EMCDDA 2022

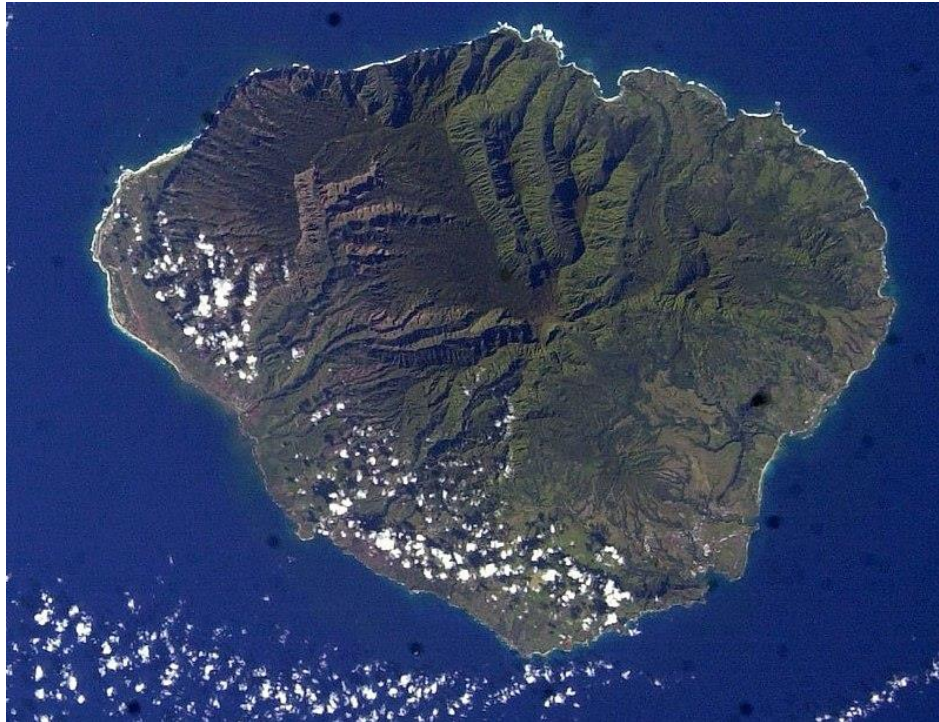
Cohorte Kauai

Etude PolAdd 2015

Parents : Cohorte Poladd 2015



Les enfants : Cohorte Kauai



Quatrième plus grande île de l'archipel d'Hawaii

Suivi de l'intégralité de la génération née en 1955,
Soit 698 personnes pendant 32 ans

Objectif de l'étude :

**Comment prédire une bonne insertion
socioprofessionnelle à l'âge adulte ?**

Cohorte Kauai / Etude Werner-Johnson

Facteurs de risque :

- dépendance chez la mère (biais de la charge mentale)
- Être un garçon : entouragement moins attentif

Cohorte Kauai / Etude Werner-Johnson

Facteurs protecteurs :

- Être une fille : entourage plus présent
- Co-parent adapté et capable de(/autorisé à) solliciter l'entourage familial et professionnel
- Implication de l'entourage familial
- Professionnels disponibles
- Lien parent-enfant protégé dans les premières années de vie
- Capacité d'un enfant de la fratrie à être parentifié

Implication de l'entourage

Les grands parents sont utiles dans les rôles de soins (garde, repas etc)

Oncles et tantes sont utiles dans des rôles de mentors ; comparable aux rôles attendus des autres membres de la fratrie

Cercle social : amis issus de familles sans dépendance sont d'important tuteurs de résilience ; attentifs au soutien des beaux parents après un mariage.

Take home messages

Quelle pratique adopter ?

Point de vue de l'enfant:

- Travailler en tenant compte des facteurs de protection
- Aller à la rencontre de l'entourage familial et les impliquer
- Favoriser les activités parascolaires
- Eviter les ruptures de lien dans les premières années de vie

Quelle pratique adopter ?

Point de vue DES parents – **ne perpétuons pas les stéréotypes de genres** :

- Faire de la parentalité un thème du suivi
- Levier de motivation important pour les soins
- Accompagner les grossesses pour préserver le lien les premières années de vie
- Accompagner les proches (5 steps method-Afinet en individuel, groupes de proches)
- Clarifier les rôles dans le réseau
- Avoir un regard de soignant, et non de gardien de l'ordre

Bibliographie

Guide EMCDDA 2022

https://www.emcdda.europa.eu/printpdf/publications/mini-guides/families-health-and-social-responses_en

The Role of caring adults, Werner et Johnson :

Emmy E. Werner & Jeannette L. Johnson (2004) The Role of Caring Adults in the Lives of Children of Alcoholics, *Substance Use & Misuse*, 39:5, 699-720, DOI: 10.1081/JA-120034012

Responding to Alcohol and Drug Problems in the Family: The 5-Step Method Practitioner Handbook (AFINET Addiction in the Family International Network)

Addiction Suisse