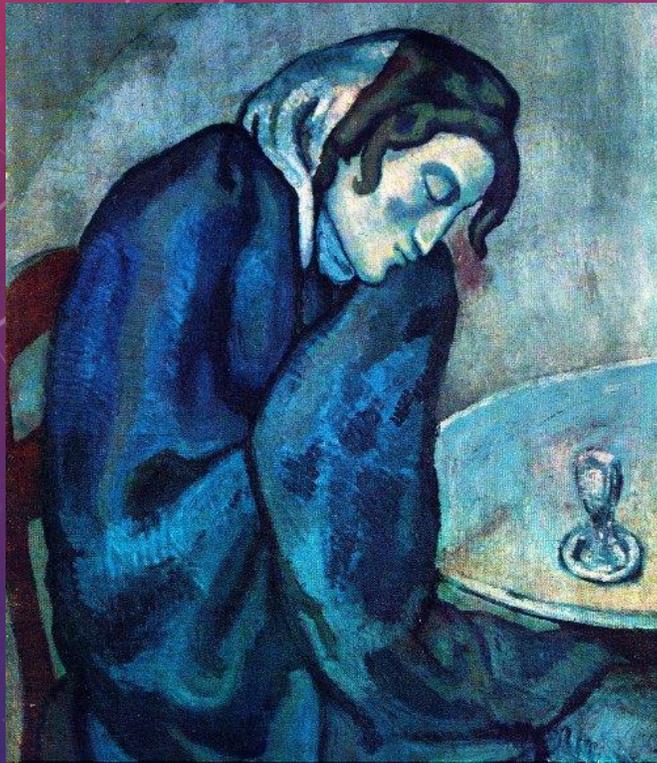


UNE BOUTEILLE À LA MÈRE



ADDICTION
ALCOOL

SYMPTÔMES PSYCHIATRIQUES

- **Manifestations aiguës:** ivresse simple, coma alcoolique, ivresse pathologique
- **Complications neuro-psychiques:** accidents de sevrage, troubles neuro-psychiques, démences alcooliques délires chroniques.
- **Tolérance et dépendance:** La tolérance est variable selon l'âge, le sexe, l'hérédité, l'état somatique et psychique, l'ancienneté du trouble. La dépendance psychologique glisse progressivement vers la dépendance physique.
- **Les différents types d'alcoolisme:** alcoolites ou alcoolisme d'entraînement (groupe, souvent déni), alcoolose (alcools forts, culpabilité), somalcooloses (dipsomanie) accès aigus et isolés, alcoolisme symptomatique à visée anxiolytique, alcoolisme chronique.

DIMENSION PSYCHO-AFFECTIVE

- Il y a alcoolisme lorsque qu'un individu a, en fait, perdu la liberté de s'abstenir d'alcool". (Fouquet)
- **Type de personnalité**
 - névrotique ou psychotique (alcoolisme symptomatique)
 - addictive ou dépendante: régression orale, fixation orale
- **Rapport au corps**
 - Alcool qui favorise la fusion avec l'autre, négation des limites du corps
 - Corps vécu comme à détruire, équivalent suicidaire

DIFFÉRENTS DISPOSITIFS DE SOIN

- Mis en place par le HCSP en 1994 (haut comité de la santé publique)
- **Dispositif ambulatoire**
 - CHAA (centre d'hygiène alimentaire et alcoologie)
 - Consultations ambulatoires d'alcoologie (municipalités, généralistes, prolongement de services hospitaliers,...)
- **Dispositif hospitalier**
 - Cure de sevrage d'une semaine (milieu somatique, spécialisé en alcoologie ou psychiatrique)
 - Soins Alcoologiques spécialisés (cure plus longues de soins corporels, infos sur l'alcool , psychothérapie)
 - Services de soins de suite (post-cures pour consolider l'abstinence, favoriser réinsertion dans un projet global de réhabilitation)
- **Dispositif médico-social**
 - Foyers de postcure et de réadaptation sociale (CHRS)
 - Réseau de soins associatifs, dans le cadre de projets de santé d'une ville, d'un département ou d'une région.

DEMANDE ET MOTIVATION



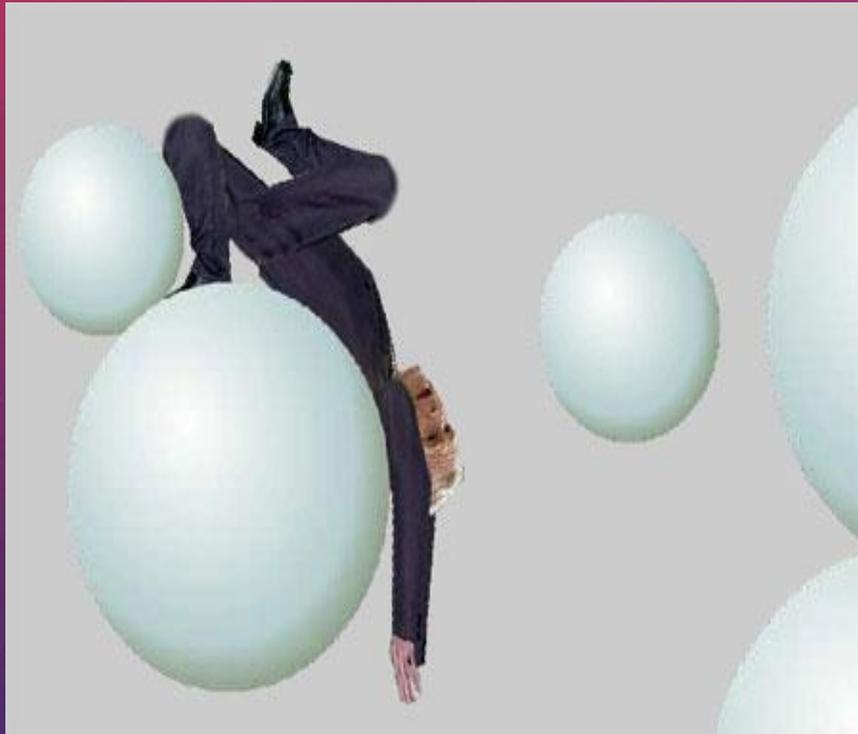
- Désintoxication : souvent en urgence
- Sevrage : problème de demande, motivation personnelle ou non
- Travail thérapeutique au long cours
- Prise en charge sous l'angle somatique, psychologique et social

LE TOXIQUE



- **Vécu comme objet positif**, anxiolytique, par la personne alcoolique mais qui devient source d'anéantissement
- **Vécu comme toxique** et mauvais objet par les soignants
- Dépendance physique et psychique
- Équivalent suicidaire

IMAGE MATERNELLE



- Mère à la fois surprotectrice, tendre, mais insécurisante
- « Mauvais » holding: sentiment d'insécurité
- Peur de la chute, perte, séparation, trahison
- Ambivalence et « haine » inconsciente profonde envers la mère

Image paternelle



- Tiers Oedipien et alcool
- Dénié par l'alcoolique qui cherche à retrouver une situation duelle, en dehors de tout interdicteur
- L'alcool permet cet abaissement de la conscience qui fait sauter toutes les sublimations
- Régression au stade pervers polymorphe de l'enfant.

LE MOI DE L'ALCOOLIQUE



- Au stade oral, l'image de soi unifiée n'est pas investie
- Incapacité à renoncer à ce mode de fonctionnement oral, sans contraintes de réalité, ni pensée
- Le passage de la situation fusionnelle, narcissique et unipolaire à une distanciation bi-polaire sujet et objet n'est pas acceptée

ANGE OU DÉMON?



- **Un secteur du moi alcoolique**
 - Infantile
 - Régressif
 - Exigeant la satisfaction immédiate
- **Un secteur du moi non alcoolique**
 - Porteur des sentiment de culpabilité
 - Sentiment fréquent de honte
 - Vivant le moi comme un mauvais objet à détruire

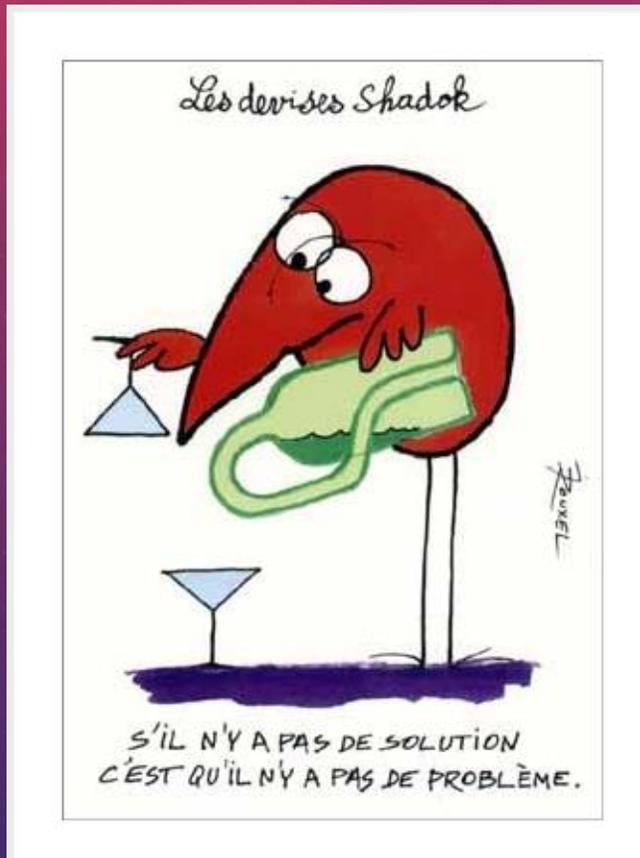
L'AUTRE

-



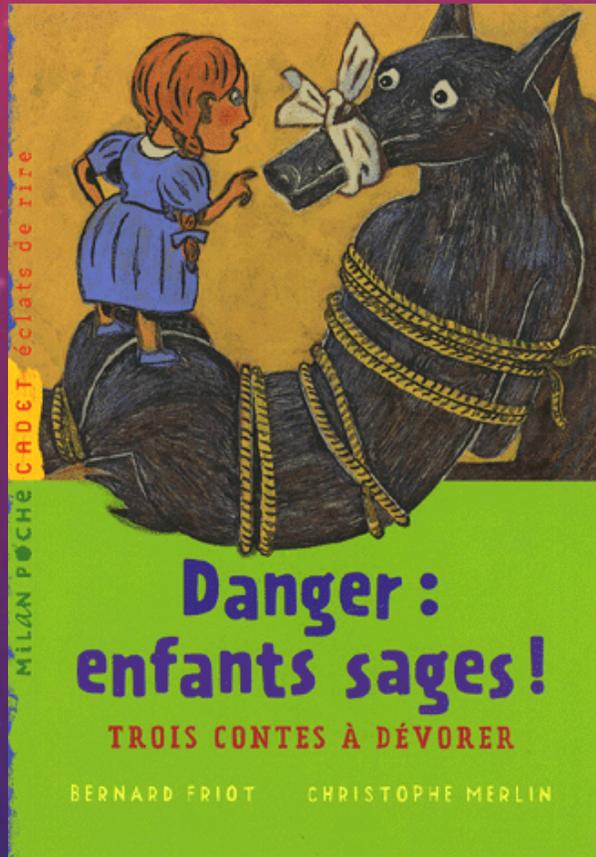
- Vécu comme dangereux
- Plutôt recherche de soi-même à travers les compagnons de boisson
- Rechercher l'identique

SEVRAGE OU SÉPARATION?



- Éviter le gavage par l'action
- Rapport au vide et au manque
- Vivre une séparation sans destruction
- Eprouvés positifs de solitude

LA RELATION THÉRAPEUTIQUE



- Transfert: dépendance ++++
- Distance thérapeutique
- Bon ou mauvais objet?
- Contre-transfert parfois négatif

LIBIDO ET FIXATION ORALE

- **Régression à l'auto-érotisme**

- Moment où le corps encore divisé, morcelé en territoires pulsionnels partiels
- la libido se fixe ou régresse au stade oral
- Recherche d'une satisfaction d'un besoin partiel, oral
- Pas de relation véritable à l'autre

- **La compulsion à boire**

- substitut d'une pulsion sexuelle réprimée
- Alcool = orgasme non sexuel lui évite les conflits du désir incestueux
- Les positions surmoïques (tiers extérieur, loi, règles, punitions, etc....) seront inefficaces à faire cesser l'absorption d'alcool , à laquelle s'attache le puissant courant de la libido



BOIRE: POURQUOI???



- **Du côté du plaisir**
 - Pour retrouver une satisfaction immédiate
 - Pour nier la réalité
- **Du côté du manque**
 - Pour retrouver le sein, un sein à jamais insatisfaisant, donc à détruire, dévorer, incorporer
 - Pour tuer la mère en soi en la dévorant , ce qui provoque une tendance relationnelle à dévorer leur objet d'amour
- **Du côté de l'expression**
 - Pour gommer les mots
 - le silence de l'alcoolique

OBJECTIFS THÉRAPEUTIQUES

- **Projet de vie du patient**

- Conscience nocivité plus ou moins importante et souvent la demande de soins vient de l'extérieur (injonction)
Alcool parfois non avoué, culpabilité ou déni
- Alcool anxiolytique, désinhibition recherchée
- Ambivalence : Inconvénients et « avantages » , quel est l'équilibre, la balance bénéfices-risques?
- Guérir sans changer

- **Intentions institutionnelles**

- Sevrage
- Psychothérapie

- **Objectifs et processus en ergothérapie**

OBJECTIFS ERGOTHÉRAPIE

