



Semestre 2 – UE 2.6 - Les conduites addictives

1. Définition de l'addiction

A. Addiction

L'**addiction** correspond à :

- une **envie répétée, irrépressible et compulsive** de consommer une substance ou d'adopter un comportement
- malgré la volonté et les efforts de la personne pour arrêter

B. Conduite addictive

Une conduite addictive est un comportement :

- procurant du **plaisir**
- ou permettant de **soulager un mal-être**
- mais :
 - difficile à contrôler
 - persistant malgré les conséquences négatives

→ Elle se caractérise par le **craving** :

- envie irrépressible et compulsive
 - critère du DSM-5
-



2. Syndrome de dépendance

Le syndrome de dépendance est diagnostiqué si **au moins 3 critères sur 1 an** sont présents :

➤ Critères :

- désir **puissant et compulsif** de consommer
 - difficulté à **contrôler la consommation**
 - **syndrome de sevrage**
 - apparition d'une **tolérance** (besoin d'augmenter les doses)
 - abandon des autres activités de plaisir
 - temps de consommation de plus en plus important
 - poursuite malgré les **conséquences négatives**
-

3. Substances addictives principales

Les substances les plus fréquemment impliquées :

- alcool
 - tabac
 - cannabis
 - psychotropes
 - psychostimulants
 - opiacés
-



4. Le sevrage

A. Définition

Le **sevrage** correspond à :

→ l'arrêt (brutal ou progressif) d'une substance addictive

B. Objectif du sevrage

- gérer les symptômes du manque
- accompagner la dépendance physique

Ce n'est pas un objectif final, mais une **étape intermédiaire** du soin.

C. Syndrome de sevrage

Le syndrome de sevrage correspond à :

- un ensemble de symptômes physiques et psychiques
- apparaissant lors de l'arrêt ou la réduction de la substance

➤ **Caractéristiques :**

- intensité variable
 - durée variable
 - parfois signes physiologiques graves
-



5. Exemples de syndromes de sevrage

A. Sevrage au cannabis

➤ Phase aiguë (pic à 48h) :

- agitation
- anxiété
- troubles du sommeil
- irritabilité
- anorexie
- tremblements
- diarrhée
- sueurs
- variations tensionnelles et cardiaques

➤ Évolution :

- symptômes pouvant durer **plusieurs semaines**

B. Sevrage à l'alcool

➤ Phase initiale :

- anxiété
- agitation
- irritabilité
- insomnie, cauchemars
- tremblements
- sueurs
- tachycardie, hypertension
- nausées, vomissements



➤ **Phase grave :**

- confusion
- hallucinations
- convulsions
- hyperthermie

➤ **Évolution :**

- résolution en **2 à 5 jours** (formes simples)
-

6. Prise en charge des addictions

Les conduites addictives nécessitent une prise en charge spécialisée.

A. Objectifs principaux

- réduire le **craving**
- diminuer la dépendance psychologique et physique
- prévenir les rechutes

B. Moyens de prise en charge

➤ **Approche globale :**

- psychologique
- sociale
- médicale

➤ **Actions principales :**



- prise en charge du sevrage (phase aiguë)
- accompagnement psychothérapeutique
- réinsertion sociale
- prévention des rechutes

C. Structures spécialisées

- centres d'addictologie
- services hospitaliers spécialisés
- suivis ambulatoires

7. Points clés à retenir

- addiction = perte de contrôle + compulsivité
- craving = élément central du trouble
- dépendance = critères DSM-5 (≥ 3)
- sevrage = étape de soins, pas objectif final
- risque majeur de rechute

Résumé global

Les conduites addictives sont des troubles caractérisés par une **perte de contrôle de la consommation ou du comportement**, associée à une dépendance psychique et/ou physique. Elles reposent sur le phénomène de craving et peuvent évoluer vers un syndrome de dépendance. Le sevrage correspond à une étape transitoire difficile nécessitant un accompagnement médical et psychologique. La prise en charge est globale et vise surtout la prévention des rechutes.