



## Risques PsychoSociaux au travail et conduites **addictives**

18 septembre 2017

Professeur Georges BROUSSE

Espace **I**nvestigation Prévention Accompagnement du Stress



## Addictions

- Définitions et mécanismes
- Habitudes de consommations et troubles de la motivation
- Les principaux facteurs de risques liés aux addictions

Pr Georges Brousse





## habitudes

« Addiction et travail: stress, force des habitudes, accidents cardio vasculaires et psychiques »



## Les substances psychoactives et le travail

- L'usage (et l'excès) ont toujours été règlementés, avec des interdits variables selon les époques et les cultures
- L'usage socialement admis d'une substance dépend très fortement de facteurs socioculturels: au travail longtemps admis

### Le Dénier social



- Les représentations sociales jouent un rôle considérable dans l'usage: dichotomie, minimisation
  - Celles de l'alcool sont peu nuancées, soit positives (fête, tradition, convivialité) soit caricaturales (ivrogne)
  - L'image du tabac est de plus en plus négative
  - Le statut du cannabis (substance illicite) contraste parfois avec certaines représentations sociales (drogue douce)





## Définitions

« *Addiction et travail: un super héros surmené et marginalisé* »

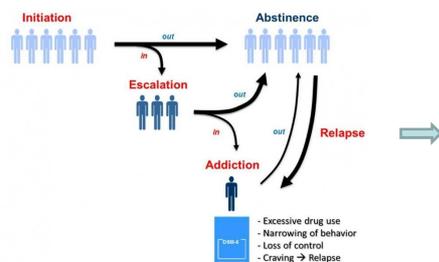


- **Les problématiques addictives concernent**
  - Les problématiques liées aux consommations de substances en général: avec des répercussions aiguës ou chroniques

Tableau 1 - Estimation du nombre de consommateurs de substances psychoactives en France métropolitaine parmi les 11-75 ans

|                           | Produits illicites |         |         |         | Produits licites |        |
|---------------------------|--------------------|---------|---------|---------|------------------|--------|
|                           | Cannabis           | Cocaine | Ecstasy | Héroïne | Alcool           | Tabac  |
| Expérimentateurs          | 17,0 M             | 2,2 M   | 1,7 M   | 600 000 | 46,9 M           | 38,2 M |
| dont usagers dans l'année | 4,6 M              | 460 000 | 400 000 | //      | 42,8 M           | 16,0 M |
| dont usagers réguliers    | 1,4 M              | //      | //      | //      | 8,7 M            | 13,3 M |
| dont usagers quotidiens   | 700 000            | //      | //      | //      | 4,6 M            | 13,3 M |

Sources : Baromètre Santé 2014 (INPES), ESCAPAD 2014 (OFDT), ESPAD 2011 (OFDT), HBSC 2010 (Inserm de Toulouse)  
// : non disponible car la méthode d'enquête ne permet pas une telle estimation.



### Conséquences

- Sociétales / Travail
- Sanitaires

### Pathologies chroniques



## Définitions: addictions

- Venu du latin *Ad dicere* (être dit à, aliéné à)
- Recherche de plaisir ou de Recherche soulagement
- L'addiction regroupe les comportements pathologiques de consommation de substances : l'**abus (ou usage nocif)** et la **dépendance**
- **Un comportement répété et incontrôlable**
- **Poursuivi malgré l'existence et la connaissance de conséquences négatives**
- La place des addictions comportementales (ex: jeu) et les limites des addictions à une substance sont encore à préciser



## Addictions

| Critères   | DSM-IV |            | DSM-5 |
|--|--------|------------|-------|
|  | Abus   | dépendance |       |
| 1. Incapacité à faire face à ses obligations                 | X      |            | X     |
| 2. Utilisation dangereuse                                    | X      |            | X     |
| 3. Problèmes médico-légaux                                   | X      |            | -     |
| 4. Problèmes sociaux et interpersonnels                      | X      |            | X     |
| 5. Tolérance à la substance                                  |        | X          | X     |
| 6. Syndrome de sevrage                                       |        | X          | X     |
| 7. Désir persistant et inefficace d'arrêter                  |        | X          | X     |
| 8. Consommation importante et durable                        |        | X          | X     |
| 9. Négligence des activités habituelles                      |        | X          | X     |
| 10. Temps excessif consacré à la substance                   |        | X          | X     |
| 11. Poursuite en dépit des Problèmes physiques et psychiques |        | X          | X     |
| 12. <b>Craving = envie irrépressible du produit</b>          |        | -          | X     |

Léger : 2 - 3  
Moyen : 4 - 5  
Sévère : ≥ 6

## Le craving

- Le craving est une dimension commune à l'ensemble des addictions. Il peut se définir comme **un besoin impérieux, une envie irrépressible** liés à l'addiction.
- C'est un facteur fondamental de la dépendance, du maintien de la consommation, et surtout de la rechute chez les sujets abstinents.
- Le craving est le besoin sans limites qu'éprouve la personne dépendante **psychiquement ou/et physiquement** de consommer.
- Ce n'est pas la dépendance ou l'assuétude à une substance, c'est la conséquence de cette assuétude.
- Le craving se distingue du manque.



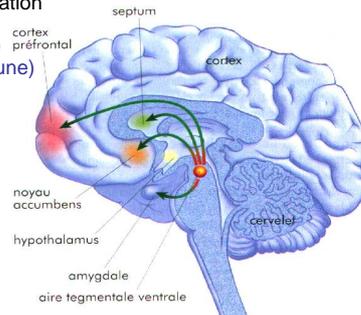
## mécanismes

*« Addiction et travail: isolement, faute professionnelle, craving, rechute »*



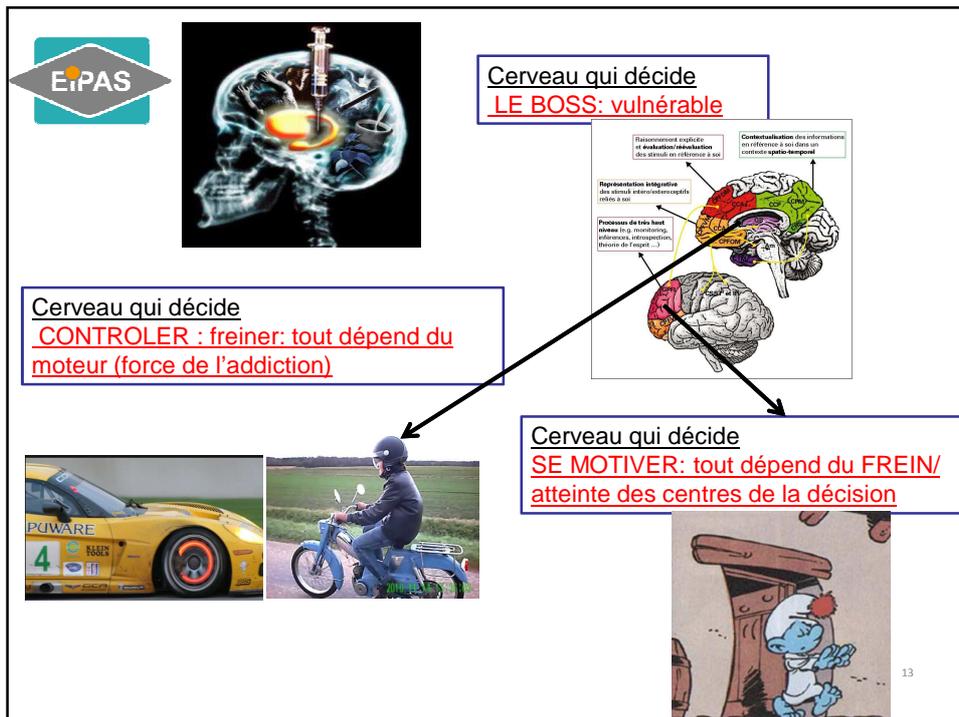
## Neurobiologie

- Toutes les substances susceptibles d'induire une addiction:
  - activent les voies dopaminergiques méso-cortico-limbiques (le système de récompense)
  - augmentent la concentration de dopamine dans le noyau accumbens (voie finale biologique commune)



## troubles de la motivation

« Addiction et travail: le faux pas, la rechute »



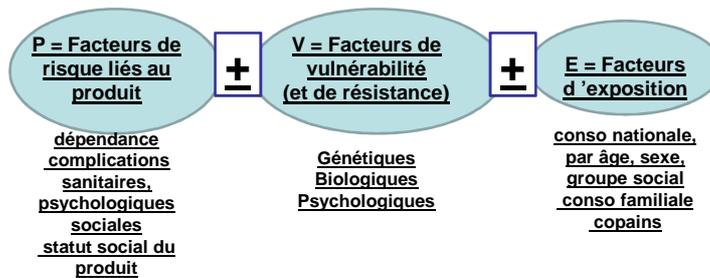
**EiPAS**

facteurs de risque

« *Addiction et travail: isolement et conduites suicidaires* »



## Risque addictif : interactions P.V.E



Le risque addictif dépend de caractéristiques liées: au produit (P) x Vulnérabilité (V) x Exposition (E).



## Places particulières des addictions au travail

- Les facteurs de risques au travail sont nombreux
  - Une pénibilité physique devenue psychique
  - Le stress
  - Le défaut d'affirmation de soi
- Le travail milieu « préservé »
  - Alcool: de plus en plus d'individu malades « sacralisent » le travail : absence de consommation de produits sur le lieu de travail; consommation le soir ++++ (risque de delirium, absentéisme...)
  - Pas forcément vrai pour le cannabis (drogue plus « discrète »)



Merci de votre attention

[www.eipas.org](http://www.eipas.org)

Espace Investigation Prévention Accompagnement du Stress