

# Intérêt de la TAC dans l'évolution des troubles émotionnels de patients addicts en centre de post-cure.

Charlène Leconstant\*, Elisabeth Spitz\* et Marion Trousselard\*.

\*Laboratoire EA 4360 APEMAC, Université de Lorraine, Metz;

En collaboration avec le Centre de Soins de Suite et de Réadaptation en Addictologie « La Fontenelle », Maizeroy.

**Contexte:** Les composantes affectives et sociales ont un rôle central dans les troubles addictifs. 60 % des rechutes après traitement de désintoxication sont directement attribuables à des difficultés émotionnelles ou interpersonnelles chez les patients alcoolo-dépendants (Zywiak, Westerberg, Connors, & Maisto, 2003).

Il semble fondamental d'une part, d'intégrer les déficits émotionnels dans les nouvelles modélisations des troubles addictifs, et d'autre part, de développer des prises en charges axées sur le traitement de ces déficits chez les patients addicts.

**Objectifs de l'intervention:** participer à la réduction des difficultés de régulation émotionnelle et interpersonnelles de patients présentant des troubles addictifs et comorbides au cours de leur séjour de post-cure.

L'intervention thérapeutique s'appuie sur le programme de prévention de la rechute basée sur la pleine conscience MBRP (Mindfulness-Based Relapse Prevention ; Bowen, Chawla et Marlatt, 2010), cependant les exercices sont pratiqués en compagnie des chevaux.

## Méthodologie:

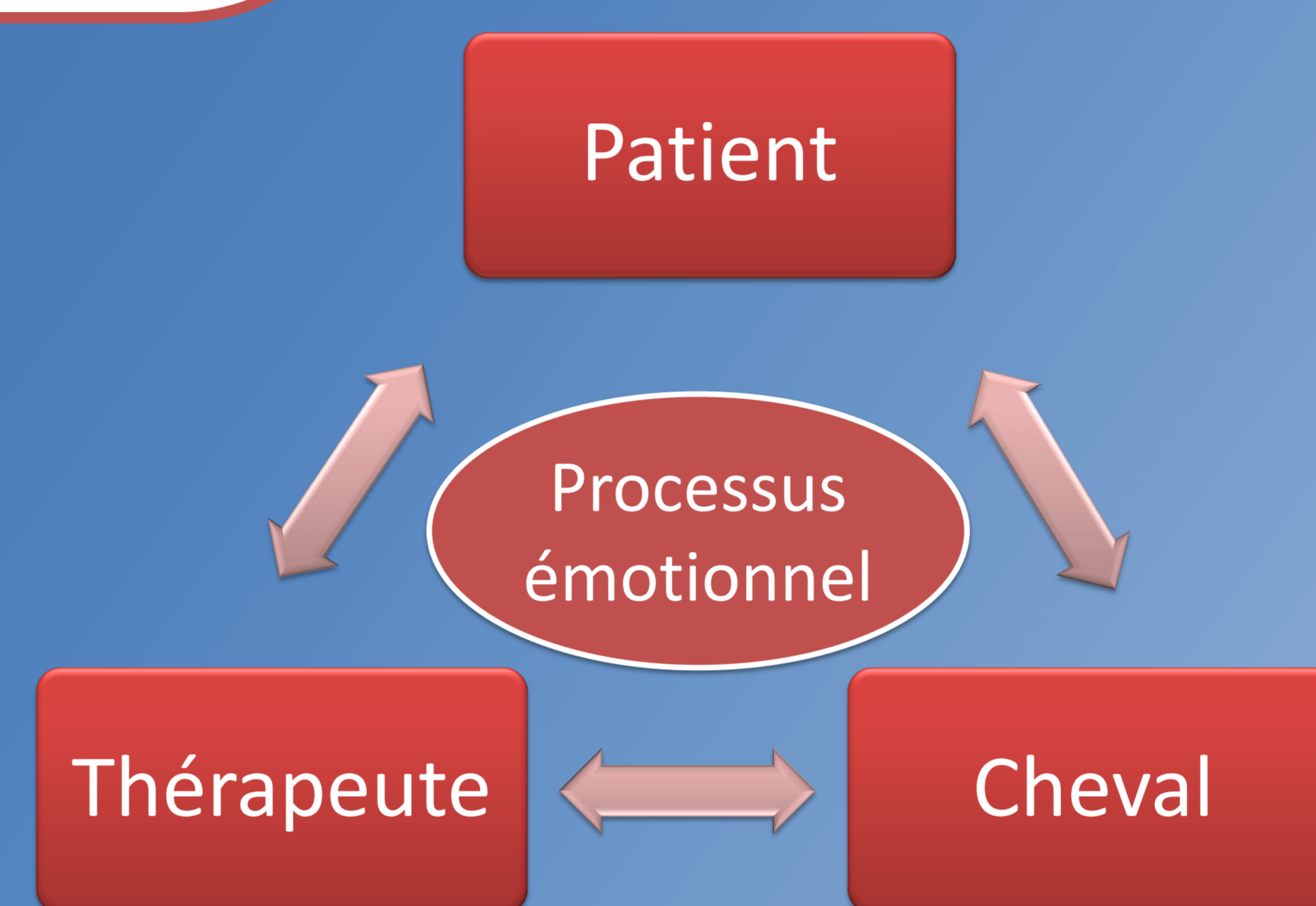
84 patients répartis en 2 groupes:

- groupe intervention (n=47)
- groupe contrôle (n=37).

En plus des soins usuels du centre, les patients du groupe intervention participent, à 1 séance par semaine de **Thérapie Assistée par le Cheval (TAC)**, en groupe, durant 2 heures sur toute la durée de leur séjour variant de 5 à 13 semaines.

- Mesure utilisée en début et en fin de séjour: Echelle des difficultés de régulation émotionnelle (DERS ; Darves-Bornoz, Degiovanni et Gaillard, 1999).

**Statistiques:** t de Student et ANOVAs à mesures répétées.



*Lorsqu'une émotion émerge dans l'interaction entre le patient et le cheval, le thérapeute se saisit de l'opportunité pour aider le patient à réguler son émotion dans la relation à l'autre.*

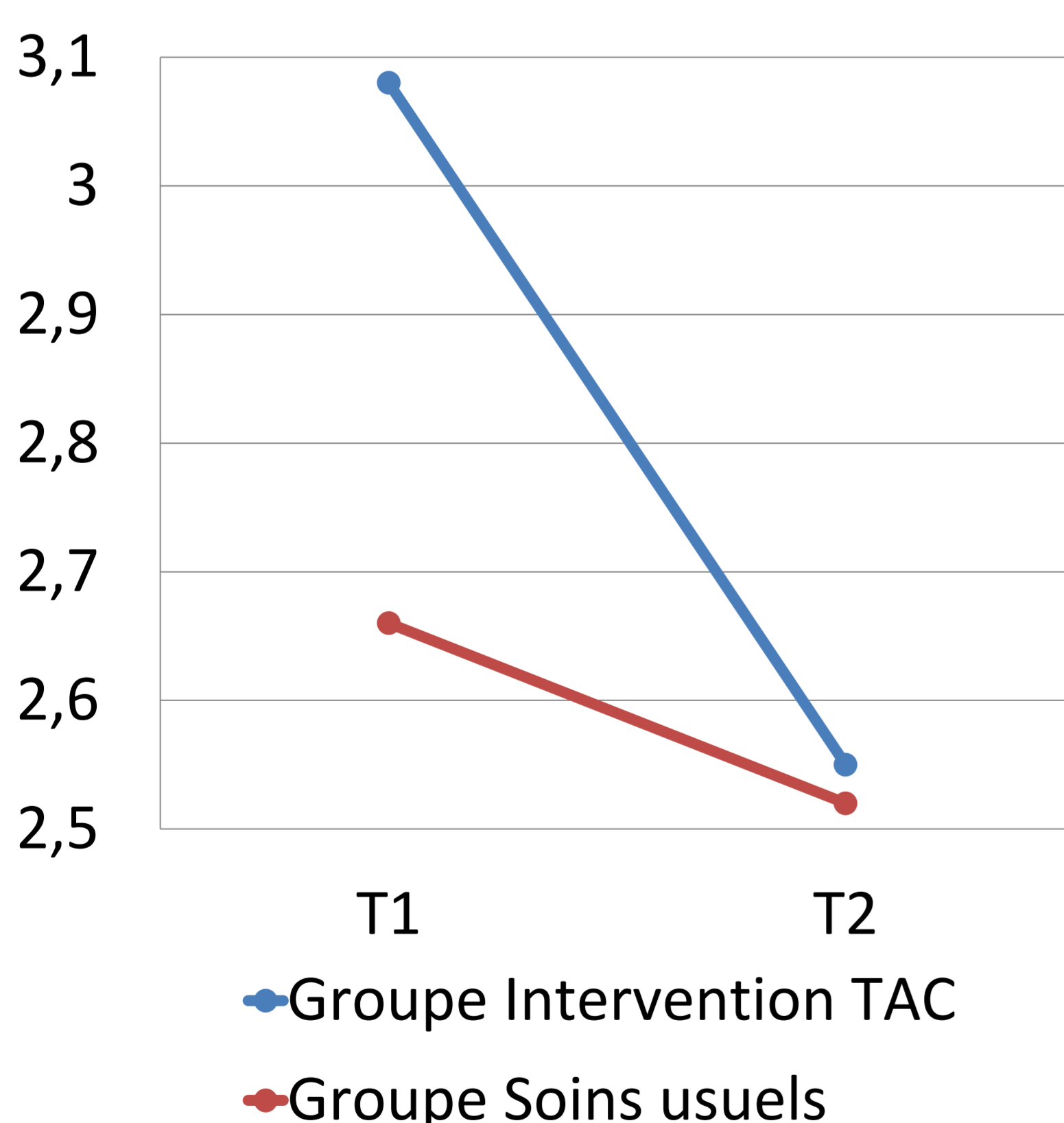
Tcherkassof et Fijda (2014) défendent l'idée que les émotions sont régulées dans une perspective transactionnelle.

L'intervention proposée est axée sur l'identification des précipitants de rechute en lien avec les interactions et les modalités relationnelles, plutôt que sur les cognitions erronées ou dysfonctionnelles.

## Résultats:

Pour l'ensemble des patients: diminution de leurs difficultés de régulation émotionnelle ( $F(1,82)=16,38, p=0,001$ ).

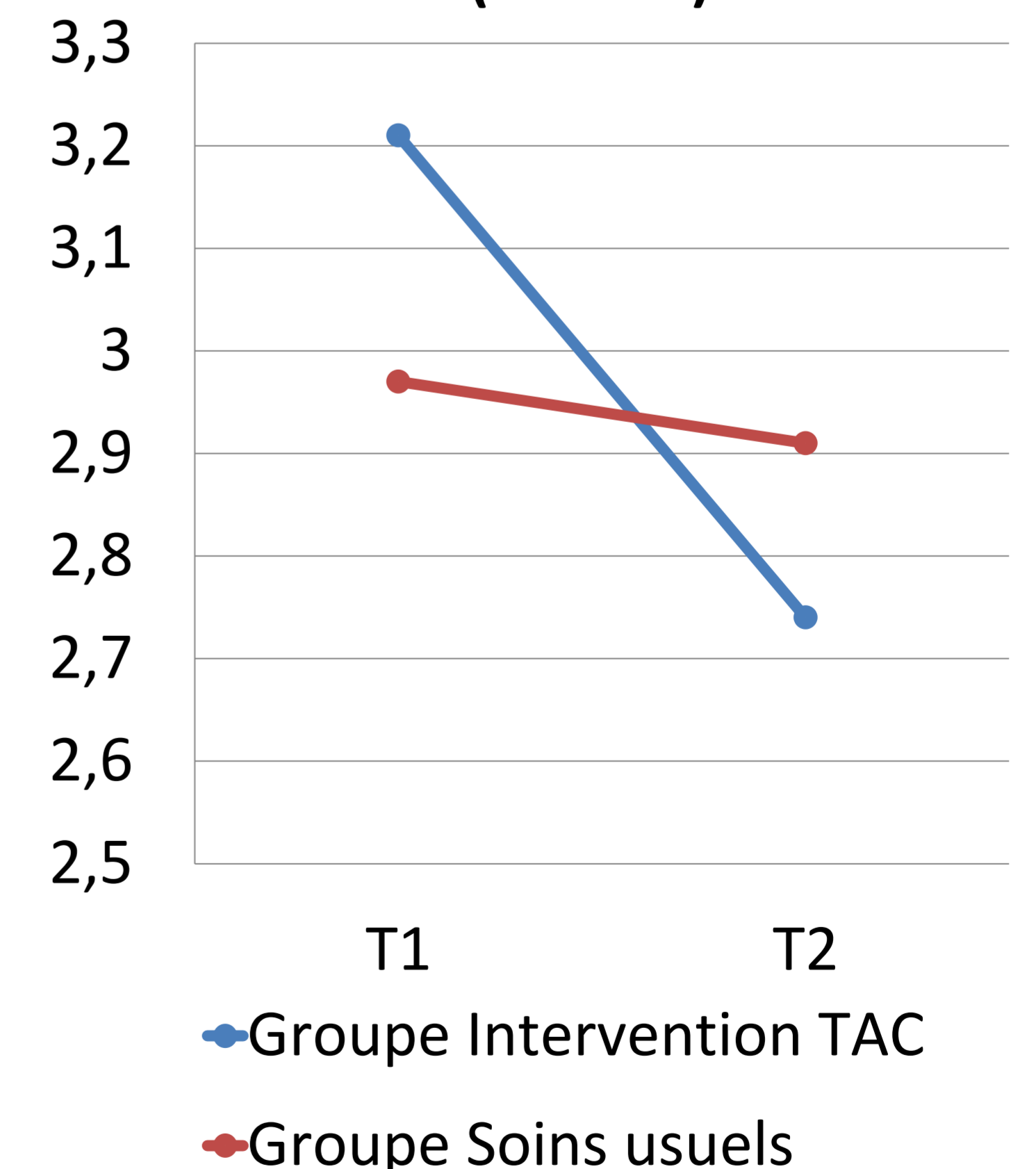
Moyennes marginales estimées de « Difficulté à poursuivre un but en présence d'émotions négatives » (ders COB)



Effets d'interaction significatifs « Temps\*Groupes » aux sous-dimensions de la DERS:

Après les séances de TAC, il y a une diminution plus rapide des difficultés à poursuivre un objectif en présence d'émotions négatives (COB)  $F(1,82)=5,74, p=0,01$ , et on observe une diminution du manque de conscience émotionnelle (CE)  $F(1,82)=5,41, p=0,02$ .

Moyennes marginales estimées de « Manque de conscience émotionnelle » (ders CE)



## Conclusion:

La thérapie assistée par le cheval est une intervention efficace pour réduire les difficultés de régulation émotionnelle impliquées dans le risque de rechute. Le cadre de la thérapie offre de multiples opportunités au thérapeute qui souhaite axer sa prise en charge sur les déterminants interpersonnels.

Contact: charlene.leconstant@univ-lorraine.fr