

FICHE SUJET DE THESE

Sujet N° (à remplir par l'ED) :	FINANCEMENT : <input checked="" type="checkbox"/> Demandé <input type="checkbox"/> Acquis	Origine du financement : Concours ED
Titre de la thèse : C-UN-Définir le rétablissement et caractériser ses déterminants en addictologie		3 mots-clés : Troubles addictifs Rémission Rétablissement
Unité/équipe encadrante : UMR Inserm 1246 « SPHERE » (www.sphere-nantes.fr)		
Directeur de thèse : Marie GRALL-BRONNEC , PU à l'UFR de Médecine (Université de Nantes) et PH dans le service universitaire d'Addictologie (CHUN), PhD, HDR, chercheur dans l'UMR 1246 Co-Direction : Gaëlle CHALLET-BOUJU , Ingénieur de Recherche Hospitalier dans le service universitaire d'Addictologie (CHUN), PhD, HDR (soutenance le 19/3), chercheur dans l'UMR 1246 Jean-Benoit HARDOUIN , MCU à l'UFR de Pharmacie (Université de Nantes) et coordonnateur de la plateforme de Biométrie, DRCl (CHUN), PhD, HDR, chercheur dans l'UMR 1246		N° de tél : 02 40 84 61 16 Mail : marie.bronnec@chu-nantes.fr
<u>Contexte socioéconomique et scientifique (env. 10 lignes) :</u> Les troubles addictifs sont un ensemble varié de manifestations pathologiques, constitué tant des troubles liés à l'usage de substances psychoactives (alcool, tabac, médicaments, drogues) que des troubles liés à la pratique de certains comportements (alimentation, sexualité, pratique des jeux, achats, etc.). Ils sont marqués par un continuum dans leur sévérité, allant de l'usage/pratique à risque à la dépendance. De ce fait, ils touchent un grand nombre de nos concitoyens, de tout âge et de toute condition sociale. L'origine de ces troubles est multifactorielle. Une fois constitués, il est observé des perturbations sur le plan comportemental, psychologique, neurocognitif ou encore neurobiologique. Caractérisés par leur longue durée d'évolution et les fréquentes rechutes, ils sont source de souffrance pour l'individu, mais aussi pour son entourage. Ils sont associés à de nombreuses comorbidités, tant somatiques que psychiques, et à une altération de la qualité de vie. Enfin, leur coût social est très élevé. La prise en charge thérapeutique des troubles addictifs prend en compte toutes les dimensions de l'individu, dans une perspective biopsychosociale. Longtemps, l'abstinence a été considérée comme l'unique but à atteindre. L'objectif thérapeutique résulte désormais d'une décision partagée avec le patient, entre abstinence et réduction de l'usage de substances ou de la pratique de comportements addictifs. Cependant, il reste difficile d'apprécier l'efficacité des soins et de s'accorder sur un critère de jugement pertinent pour conclure qu'un patient va mieux. En effet, le changement mis en œuvre par le patient ne s'accompagne pas toujours immédiatement ou totalement d'une amélioration de sa qualité et/ou satisfaction de vie, par exemple lorsque persistent des dommages ou lorsqu'ont été mis à mal les relations avec ses proches.		
<u>Hypothèses et questions posées (env. 8 lignes) :</u> Nos questions portent donc sur la définition du rétablissement chez le sujet addict. A quel niveau faut-il l'apprécier ? Comment pourrait-on définir le rétablissement, en lien avec les notions plus classiques de guérison, rémission clinique et fonctionnelle, qualité et/ou satisfaction de vie, etc. ? Au-delà de l'objectif centré sur le comportement d'usage ou de pratique pathologique, quels objectifs plus globaux le patient pourrait-il viser, qui aient du sens pour lui ? Comment peut-il intégrer ses fragilités dans une trajectoire de vie qui reste satisfaisante ? Comment pourrait-il lui-même dire qu'il est rétabli ? Ces réflexions ont déjà été développées dans le champ de la santé mentale, au sujet de pathologies chroniques telles que la schizophrénie ou la bipolarité. A notre connaissance, elles n'ont pas été investiguées au sujet des pathologies addictives.		
<u>Grandes étapes de la thèse (env. 12 lignes) :</u> Pour ce travail de thèse, nous envisageons d'appliquer une méthode mixte, à la fois qualitative (en nous appuyant sur l'expérience de patients souffrant actuellement d'addictions ou qui s'estiment rétablis) et quantitative (en nous appuyant sur plusieurs cohortes de patients souffrant d'addictions, suivis sur une longue période). ¹ ^{ère} étape : revue de littérature sur le sujet ² ^{ème} étape : focus groups et entretiens individuels avec des patients pour dégager une définition du rétablissement et construire une version préliminaire d'un auto-questionnaire de rétablissement en addictologie ³ ^{ème} étape : validation du questionnaire en population de sujets addicts ⁴ ^{ème} étape : comparaison du devenir des patients selon que l'on utilise le questionnaire de rétablissement ou les critères diagnostiques du trouble		
<u>Compétences scientifiques et techniques requises par le candidat (2 lignes) :</u> Parcours de psychologie (clinique ou sociale) ou de santé publique Une connaissance/expérience préalable des techniques de recherche qualitatives et en psychométrie serait un plus.		
<u>3 publications de l'équipe d'accueil relatives au domaine (5 dernières années) :</u> Grall-Bronnec M, Guillou-Landreat M, Caillon J, Dubertret C, Romo L, Codina I, Chereau-Boudet I, Lançon C, Auriacombe M, JEU-GROUP, Hardouin JB, Challet-Bouju G. Five-Year follow-up on a sample of gamblers: predictive factors of relapse. Journal of Behavioural Addictions, <i>In Press</i>		

Fauconnier M, Rousselet M, Brunault P, Thiabaud E, Lambert S, Rocher B, **Challet-Bouju G.**, **Grall-Bronnec M.**
Food Addiction among Female Patients Seeking Treatment for an Eating Disorder: Prevalence and Associated Factors
Nutrients, 2020; 12: 1897. doi: 10.3390/nu12061897

Grall-Bronnec M, Laforgue EJ, **Challet-Bouju G**, Cholet J, **Hardouin JB**, Leboucher J, Opal Group, Guillou-Landréat M, Victorri-Vigneau C.
Prevalence of co-addictions and rate of successful treatment among a French sample of opioid dependent patients with long-term Opioid
Substitution Therapy: the OPAL study
Frontiers in Psychiatry, 2019; 10:726. doi: 10.3389/fpsy.2019.00726

Collaborations nationales et internationales :

Des collaborations nationales et internationales sont déjà en place au sein de l'équipe.

Elles pourront être engagées dans cette thèse pour d'une part valider en langue française (France et pays francophones) le questionnaire, voire envisager une validation transculturelle (internationale) selon l'avancée de la thèse.