

Lien entre attachement et consommation de substances chez des étudiants: intérêt de l'approche implicite



W. Serra¹, N. Tello², A. Chatard^{1 2} & N. Jaafari¹

¹ Unité de Recherche Clinique – Centre Hospitalier Henri Laborit Poitiers, wilfried.serra@ch-poitiers.fr ; ² Centre de Recherches sur la Cognition et l'Apprentissage, CNRS UMR 7295, Université de Poitiers, Poitiers, France

CENTRE HOSPITALIER Henri Laborit

INTRODUCTION

Les addictions sont des troubles complexes au sein desquelles l'attachement pourrait jouer un rôle. Ce système inné amène, par l'intermédiaire de la répétition d'interactions adéquates avec les figures d'attachement, le développement de modèles internes opérants jouant un rôle majeur dans la régulation des émotions.

Que ce soit à partir de modèles animaux (ocytocine) ou chez l'être humain, l'attachement est régulièrement mis en lien avec les pratiques addictives. Cependant, certaines études ne parviennent pas à répliquer ces résultats. Une explication de ces divergences pourrait être le caractère inconscient et automatisé de ce système. L'approche de l'attachement par questionnaire semble limitée par la validité de ce type de mesure pour en avoir une bonne lecture,

L'objectif de cette étude est de créer un test d'association implicite (TAI) de l'attachement afin d'évaluer ses éventuels liens avec les évaluations explicites de l'attachement et les pratiques addictives.

OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

1. Reproduire les données de la littérature entre attachement explicite et consommation de substance en population étudiante
2. Créer un TAI attachement et évaluer son lien avec l'attachement explicite
3. Evaluer les liens entre le TAI attachement et la consommation de substances

METHODE ET OUTILS

Participants N=120					
Femmes	95 (78%)		Age	19.62 +/- 2.03	
Exp Tabac	90 (75.0%)	Tabac Actif	47 (39.2%)	HIS	1.13 +/- 1.42
TAC	3.56 +/- 4.71	HDD	0.23 +/- 0.57	AUDIT	4.8 +/- 4.1
Exp Cannabis	65 (54.2%)	Cannabis Actif	21 (17.5%)	CAST	1.2 +/- 3.0

TAC: consommation d'alcool totale journalière; HDD: nombre de jours dans la semaine de forte consommation (≥ 50g pour une femme et 60 pour un homme); AUDIT: Alcohol Use Disorders Identification Test; HIS: High Intensity Smoking; CAST: Cannabis Use Screening Test

Autres Echelles utilisées: Agenda de consommation, Relationship Questionnaire, Adult Attachment Scale, AUDIT, HIS, CAST

Catégorie positif:

sécurisant, maternant, apaisant, consolant, rassurant, protecteur, disponible, compréhensif, attentif, réconfortant

Catégorie négatif:

rejetant, négligent, délaissant, froid, abandonnant, distant, indifférent, hostile, intrusif, imprévisible

Test d'Association implicite

Négatif Parents
Positif
réconfortant

Exemple de bloc incongruent

RESULTATS

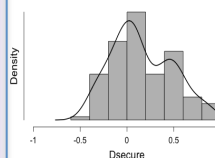
Corrélations entre modalités de consommation et attachement

	RQ SECURE	RQ CRAINTIF	RQ PREOCCUPE	RQ DETACHE	AAS CLOSE	AAS DEPEND	AAS ANXIETY	TAI Secure
TAC	a 0.186 b 0.043	-0.068 0.461	0.074 0.425	-0.181 0.049	0.099 0.280	0.121 0.189	0.165 0.072	-0.137 0.138
HDD	a 0.090 b 0.332	-0.036 0.696	0.190 0.038	-0.074 0.426	-0.025 0.789	-0.010 0.914	0.122 0.183	-0.063 0.499
AUDIT	a 0.158 b 0.086	-0.063 0.495	0.109 0.238	-0.066 0.477	0.123 0.181	0.224 0.014	0.073 0.430	-0.063 0.497
TABAC ACTIF	a 0.035 b 0.707	-0.016 0.859	-0.019 0.835	0.083 0.371	0.107 0.246	-0.081 0.378	0.058 0.529	-0.199 0.030
HSI	a -0.040 b 0.788	0.189 0.204	0.006 0.969	0.276 0.061	-0.179 0.230	-0.208 0.160	-0.117 0.432	-0.326 0.025
CANNABIS ACTIF	a 0.084 b 0.364	0.051 0.582	0.027 0.768	0.019 0.837	0.001 0.995	-0.043 0.640	0.028 0.765	-0.255 0.005
CAST	a 0.109 b 0.240	-0.069 0.457	0.013 0.891	0.107 0.247	0.100 0.279	0.088 0.342	-0.002 0.982	-0.198 0.031
POLY CONSOMMATION	a 0.039 b 0.672	0.038 0.678	-0.012 0.894	0.036 0.696	-0.095 0.300	-0.096 0.295	0.061 0.505	-0.265 0.004

ATTACHEMENT IMPLICITE

Le TAI Attachement avait une **moyenne significativement différente de zéro** ($t=5.366$, $p<0.001$), témoignant d'une **représentation parentale implicite positive**.

82 étudiants avaient un score positif, soit **69.5% de l'échantillon**



Mean 0.1597
Std.Deviation 0.3247
Minimum -0.4276 Maximum 0.9243

La performance du TAI n'était pas corrélée aux évaluations explicites de l'attachement pour toutes $r<0.15$ et $p>0.10$

Corrélations avec:

- La consommation de tabac : Consommation actuelle (taille d'effet $d=0.45$)
Dépendance tabagique (HSI)
- La consommation de cannabis: Consommation actuelle (taille d'effet $d=0.65$)
Usage problématique de Cannabis (CAST)
- La poly-consommation: Tabac+Alcool+Cannabis (taille d'effet $d=0.74$)

Des **Analyses post hoc** montrent pour l'alcool:

- Association avec la consommation problématique chez l'homme (AUDIT) (taille d'effet $d=1.24$)

CONCLUSION:

Notre étude n'a pu répliquer qu'en partie les corrélations entre attachement explicite et consommation de substances (avec paradoxalement plus de consommations d'alcool chez les *secure* explicites, et absence de liens avec les autres substances)

Le TAI attachement que nous avons créé a montré, comme supposé, une moyenne significativement différente de zéro, témoignant de la prédominance du modèle *secure*.
Surtout, le TAI attachement a pu être corrélé à l'ensemble des consommations de substances, avec un effet sélectif chez les hommes pour l'alcool.

L'approche implicite de l'attachement semble donc pertinente, de par ses meilleures corrélations avec l'usage de substance et son absence de corrélation avec l'attachement explicite, témoignant peut être d'une réalité plus proche de celle du système d'attachement, non consciente et automatisée.