

^b Oregon Health & Science University, Department of Psychiatry, Portland, Oregon, États-Unis

^c Institut de recherche en sciences de la santé, 03 BP 7192, Ouagadougou, Burkina Faso

Mots clés : Trajectoire socio-économique ; Consommation d'alcool ; Début de l'âge adulte ; Cohorte longitudinale

Contexte.– Les liens entre trajectoire socio-économique et consommation d'alcool ont été peu étudiés, particulièrement chez des personnes jeunes.

Objectifs.– L'objectif de cette étude était d'identifier l'association entre trajectoire socio-économique et consommation d'alcool au début de l'âge adulte en tenant compte d'autres facteurs associés à la consommation d'alcool.

Matériel et méthodes.– Les données proviennent de la cohorte TEMPO (www.tempo.inserm.fr) – une étude de cohorte prospective de 1103 personnes âgées de 22 à 35 ans en 2009 dont un des parents participe à la cohorte GAZEL (www.gazel.inserm.fr). La consommation d'alcool (abstinence, consommation faible ou intermédiaire, abus) a été mesurée en 2009 par l'AUDIT (OMS). La trajectoire socio-économique depuis l'enfance jusqu'à l'âge adulte a été mesurée par :

– la situation sociale dans l'enfance (niveau de revenu familial en 1989 (≤ 2592 vs > 2592 €/mois) ;
– la situation sociale du jeune (niveau d'étude \leq Baccalauréat vs $>$ Baccalauréat).

Dans l'échantillon, 4 groupes de trajectoire socio-économique ont été identifiés : trajectoires favorable, ascendante, descendante, défavorable. Les données ont été analysées par des modèles de régression logistique ajustés sur le sexe, l'âge, la situation matrimoniale, l'emploi, le soutien social, la maternité, l'existence de maladies chroniques, les difficultés psychologiques et la consommation d'alcool des parents.

Résultats.– La trajectoire socio-économique des personnes était associée à leur consommation d'alcool, et particulièrement à l'abstinence : par rapport aux personnes qui avaient une trajectoire socio-économique favorable : ORs multivariés (trajectoire socio-économique ascendante : OR = 1,89, 95 % IC 1,05–3,40), (trajectoire descendante : OR = 2,10, 95 % IC 1,00–4,44), (trajectoire défavorable : OR = 3,01, 95 % IC 1,38–6,56).

Conclusion.– La trajectoire socio-économique est associée à la non-consommation d'alcool au début de l'âge adulte, indépendamment d'autres facteurs.

Pour en savoir plus

Cerda M, Johnson-Lawrence VD, Galea S. Lifetime income patterns and alcohol consumption: investigating the association between long- and short-term income trajectories and drinking. *Soc Sci Med* 2011;73:1178–1185.

Stone AL, Becker LG, Huber AM, Catalano RF. Review of risk and protective factors of substance use and problem use in emerging adulthood. *Addict Behav* 2012;37:747–775.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.016>

P7

La place de la famille dans l'addiction aux jeux vidéo : à propos d'une enquête sur le groupe Entourage au CHU de Nantes

L. Gailledrat, B. Rocher

Hôpital Saint-Jacques, Nantes, France

Mots clés : Addiction comportementale ; Jeux vidéo ; Famille ; Adolescence ; Interactions ; Groupe « Entourage »

L'addiction aux jeux vidéo touche principalement les adolescents et jeunes adultes. Claude Olievenstein [4] décrivait l'addiction comme la rencontre entre un produit, une personnalité et un moment socioculturel. Ceci s'applique particulièrement pour les jeux vidéo

et la révolution numérique. Cette addiction prend souvent son origine au temps particulier de l'adolescence, notamment lors de la seconde phase du processus de séparation/individuation [1,2]. Ensuite, elle peut devenir envahissante et tyrannique pour la vie familiale [3,4]. Les parents sont aussi, bien souvent, à l'origine de la demande de soin, précédant le joueur. Partant de ce constat, nous avons porté une attention toute particulière à l'entourage dans ses plaintes et ses demandes, afin de progresser dans notre connaissance de cette problématique. Le service d'addictologie du CHU de Nantes dispose d'une consultation spécialisée dans cette addiction et d'un groupe de parole destiné aux membres de l'entourage d'un joueur supposé souffrir d'un problème de jeux vidéo. Nous avons réalisé une étude descriptive au CHU de Nantes entre février et juin 2013. Un questionnaire était adressé aux parents rencontrés sur le groupe Entourage afin de décrire et de comprendre les enjeux familiaux autour de l'addiction aux jeux vidéo. L'objectif principal de cette étude était d'obtenir des témoignages de familles de joueurs excessifs afin de mieux connaître les interactions autour de la conduite de jeux vidéo, jugée excessive. Notre objectif secondaire était de dégager des profils sociodémographiques de familles, d'entendre leurs inquiétudes et leurs attentes notamment en termes de soins ainsi que d'évaluer leurs connaissances en matière de jeux vidéo. Au total, dix familles ont répondu et nous proposons de décrire ces résultats illustrant la place de la famille dans l'addiction aux jeux vidéo et dans le soin.

Références

- [1] Bonnaire C, Varescon I. « La cyberdépendance ». *PSY-Emotion Intervent Sante* 2009;107–32.
- [2] Popper-Gurassa H. « La famille à l'épreuve d'Internet ». *Divan Fam* 2008;21(2):95–104.
- [3] Rossé-Brillaud E. « La figure de l'avatar dans la construction identitaire contemporaine ». *Adolescence* 2009;69(3):611–20.
- [4] Venisse JL, Grall-Bronnec M. Congrès international francophone d'addictologie (2010 ; Nantes) prévenir et traiter les addictions sans drogue : un défi sociétal. Issy-les-Moulineaux, France: Elsevier Masson; 2012.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.017>

P8

Cannabis et schizophrénie : approche clinique, cognitive et neurologique dans la définition d'un nouveau phénotype

J. Mallet^{a,b}, N. Ramoz^b, P. Gorwood^{b,c}, C. Dubertret^{a,b}

^a Service de psychiatrie et d'addictologie de l'adulte, CHU Louis-Mourier, AP-HP, Colombes, France

^b Inserm U894, centre de psychiatrie & neurosciences, Paris, France

^c CMME, hôpital Sainte-Anne, Paris, France

Mots clés : Schizophrénie ; Cannabis ; Modèle neuro-développemental ; Cognition ; Signes neurologiques mineurs

Introduction.– Selon le modèle multifactoriel, la schizophrénie résulte de l'interaction de plusieurs gènes avec différents facteurs environnementaux, dont le cannabis qui peut jouer un rôle chez des sujets vulnérables [1]. Certains résultats issus de l'hypothèse neurodéveloppementale suggèrent une perturbation précoce du neuro-développement moins importante chez les consommateurs de cannabis et une sensibilité aux effets pharmacologiques du cannabis [3]. Les signes neurologiques mineurs (SNM) sont le reflet d'anomalies neuro-développementales précoces, ils sont fréquents dans les pathologies développementales à début précoce et remplissent les critères d'un marqueur endophénotypique [2]. Nous avons fait l'hypothèse que les patients consommateurs réguliers de cannabis avant le début des troubles constituent