



# **Comportements addictifs et lésions cérébrales acquises**

Martial Van der Linden  
Faculté de Psychologie et des Sciences de l'Éducation  
Université de Genève

# L'Echelle des Changements de Comportements Socio-Emotionnels de Genève (ECCSEG) Beni et al. (sous presse)

## ■ ECCSEG

- évalue une grande variété de problèmes socio-émotionnels et comportementaux (15 items)
- prend en compte l'état pré-traumatique et l'état actuel
- définitions précises pour chaque item
- auto- et hétéro-évaluation

# ECCSEG

## 1) La tristesse

**Répondez en considérant son comportement :**

- « **Avant** » **son problème neurologique**
- « **Maintenant** »

*N'oubliez pas qu'il y a 5 possibilités de réponses, vous permettant de décrire plus précisément l'intensité des changements de comportement de votre proche.*

	<b>Avant</b>	<b>Maintenant</b>
<b>Il n'est pas triste.</b> Il est optimiste de nature et il ne se dévalorise pas. Il est satisfait de sa vie.	<b>1</b>	<b>1</b>
	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Il est parfois triste.</b> Quelquefois, il est pessimiste au sujet de son avenir, mais son moral s'améliore quand tout va vraiment bien.	<b>3</b>	<b>3</b>
	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Il est très souvent triste.</b> Il est totalement pessimiste au sujet de son avenir.	<b>5</b>	<b>5</b>

## ECCSEG et traumatisme crânien modéré à sévère Beni et al. (sous presse)

- 117 patients avec TCC modéré à sévère: ECCSEG proches)
- 15 items et trois facteurs :
  - les problèmes externalisés: instabilité de l'humeur, agressivité, manque d'empathie, inadéquation sociale, impatience, affects inappropriés, difficultés à comprendre les conséquences de ses actions, difficultés à accepter les événements négatifs
  - les problèmes internalisés: anxiété, tristesse, méfiance
  - les problèmes motivationnels: manque d'intérêt, retrait social, manque de motivation, manque d'ouverture d'esprit
- Augmentation significative des scores sur les 15 items et les trois facteurs par rapport à la condition pré-traumatique

ECCSEG et traumatisme crânien modéré à sévère  
Beni et al. (sous presse)

- Grande hétérogénéité
- Apparition de nouveaux problèmes
- Augmentation de problèmes qui préexistaient avant le TCC

## Comportements addictifs et traumatisme crânien

- 7 items supplémentaires: hallucinations, consommation de nourriture, consommation d'alcool, consommation de tabac, sexualité, jeux d'argent, achats
- Augmentation significative:
  - hallucinations
  - consommation de nourriture
  - jeux d'argent
  - achats
- Des données dans la littérature: présence possible d'autres types de comportements addictifs (abus de substances, pornographie, etc.)

## Comportements addictifs et traumatisme crânien

- Un déficit d'autorégulation ?
  - lien avec les facettes de l'impulsivité ?
  
- Autorégulation
  - aspects automatiques
  - aspects contrôlés

## Aspects automatiques de l'autorégulation

- Réponses automatiques des systèmes motivationnels face à un stimulus signifiant (nourriture, alcool, etc.)
- Systèmes motivationnels
  - d'évitement (de peur)
  - d'approche
  - d'agression
- Réponses automatiques: biais attentionnels, conduites d'approche ou d'évitement



## Aspects contrôlés de l'autorégulation

- Modulation de la régulation automatique par des processus contrôlés (processus exécutifs: capacité d'inhibition, de flexibilité, etc.)
  - se désengager de biais attentionnels, inhiber une conduite d'approche
  - déficits exécutifs fréquents suite à un TCC

# Autocontrôle : la métaphore du cavalier (Friese, Hoffman et Wiers, 2011)

## PROCESSUS REFLEXIFS liés au « self »

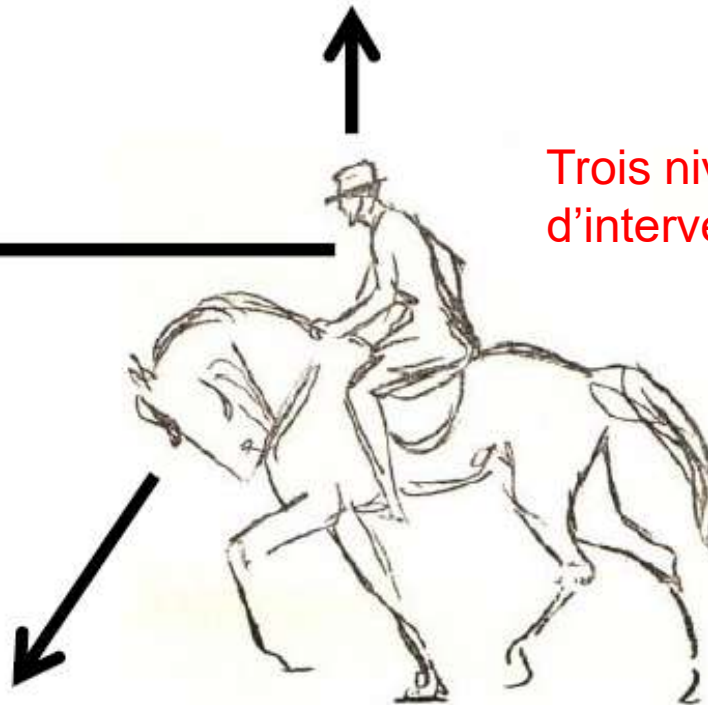
- Valeurs
- Standards
- Buts / Objectifs
- Schémas

« *L'endroit où aimerait se rendre le cavalier* »

## PROCESSUS CONTROLES

- Fonctions exécutives
- Composantes d'autocontrôle de l'impulsivité

« *La capacité de contrôler de manière volontaire les pulsions du cheval* »



Trois niveaux d'intervention distincts !

## PROCESSUS AUTOMATIQUES

- Systèmes motivationnels
- Sensibilité aux renforcements
- Recherche de sensation

« *Les pulsions du cheval* »

Implications pour les interventions  
(Friese, Hofmann & Wiers, 2011; Self and Identity)

- Changer les réponses automatiques
  - changer les biais attentionnels
  - changer les tendances à l'approche
- Améliorer les capacités exécutives
- Amener la personne à réaliser l'autocontrôle sans recruter de ressources: intentions d'implémentations
  - « Si je rencontre la situation X, alors je réaliserai le comportement Y »

## **A daily-life-oriented intervention to improve prospective memory and goal-directed behaviour in ageing: A pilot study**

**Christina Burkard<sup>1</sup>, Lucien Rochat<sup>1,2</sup>, Anaëlle Blum<sup>3</sup>,  
Joëlle Emmenegger<sup>3</sup>, Anne-Claude Juillerat Van der  
Linden<sup>1,3</sup>, and Martial Van der Linden<sup>1,2,4</sup>**

<sup>1</sup>Cognitive Psychopathology and Neuropsychology Unit, Faculty of Psychology, University of Geneva, Geneva, Switzerland

<sup>2</sup>Swiss Centre for Affective Sciences, University of Geneva, Geneva, Switzerland

<sup>3</sup>Memory Clinic, University Hospital of Geneva, Geneva, Switzerland

<sup>4</sup>Cognitive Psychopathology Unit, University of Liège, Liège, Belgium

Joël Billieux, Lucien Rochat et Martial Van der Linden

# L'IMPULSIVITÉ:

SES FACETTES, SON ÉVALUATION  
ET SON EXPRESSION CLINIQUE



## Impulsivité : plusieurs facettes

- Le modèle et questionnaire UPPS de l'impulsivité (Whiteside & Lynam, 2001; version en langue française: Van der Linden et al., 2006; Billieux et al., 2012)

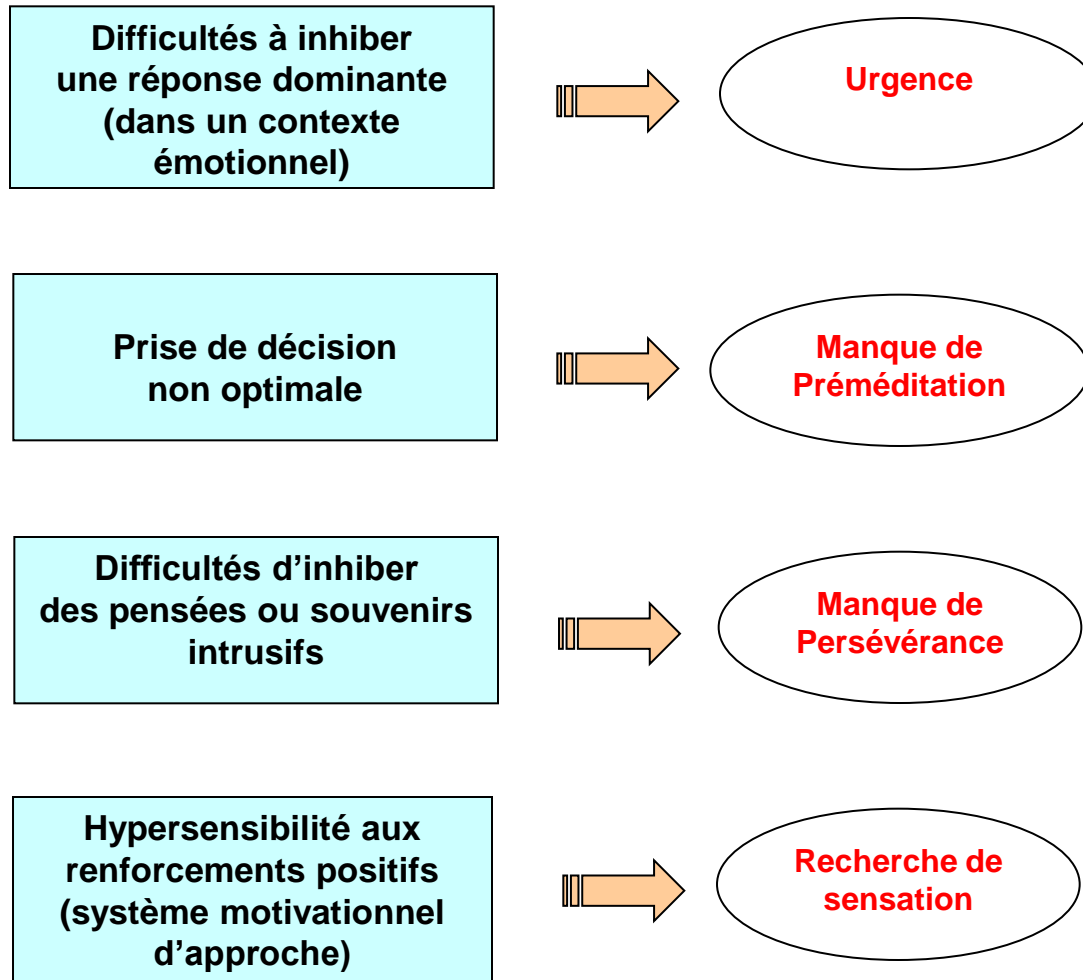
**Urgence** : exprimer des réactions fortes, surtout en condition émotionnelle (négative ou positive; urgence négative et urgence positive)

**Manque de préméditation** : ne pas prendre en compte les conséquences positives ou négatives d'une décision

**Manque de persévérance** : ne pas être capable de rester concentré sur une tâche ennuyeuse et/ou difficile

**Recherche de sensation** : s'engager dans des activités excitantes; ouverture face à de nouvelles expériences

# Les facettes de l'impulsivité: quels mécanismes psychologiques?



## **Assessment of impulsivity after moderate to severe traumatic brain injury**

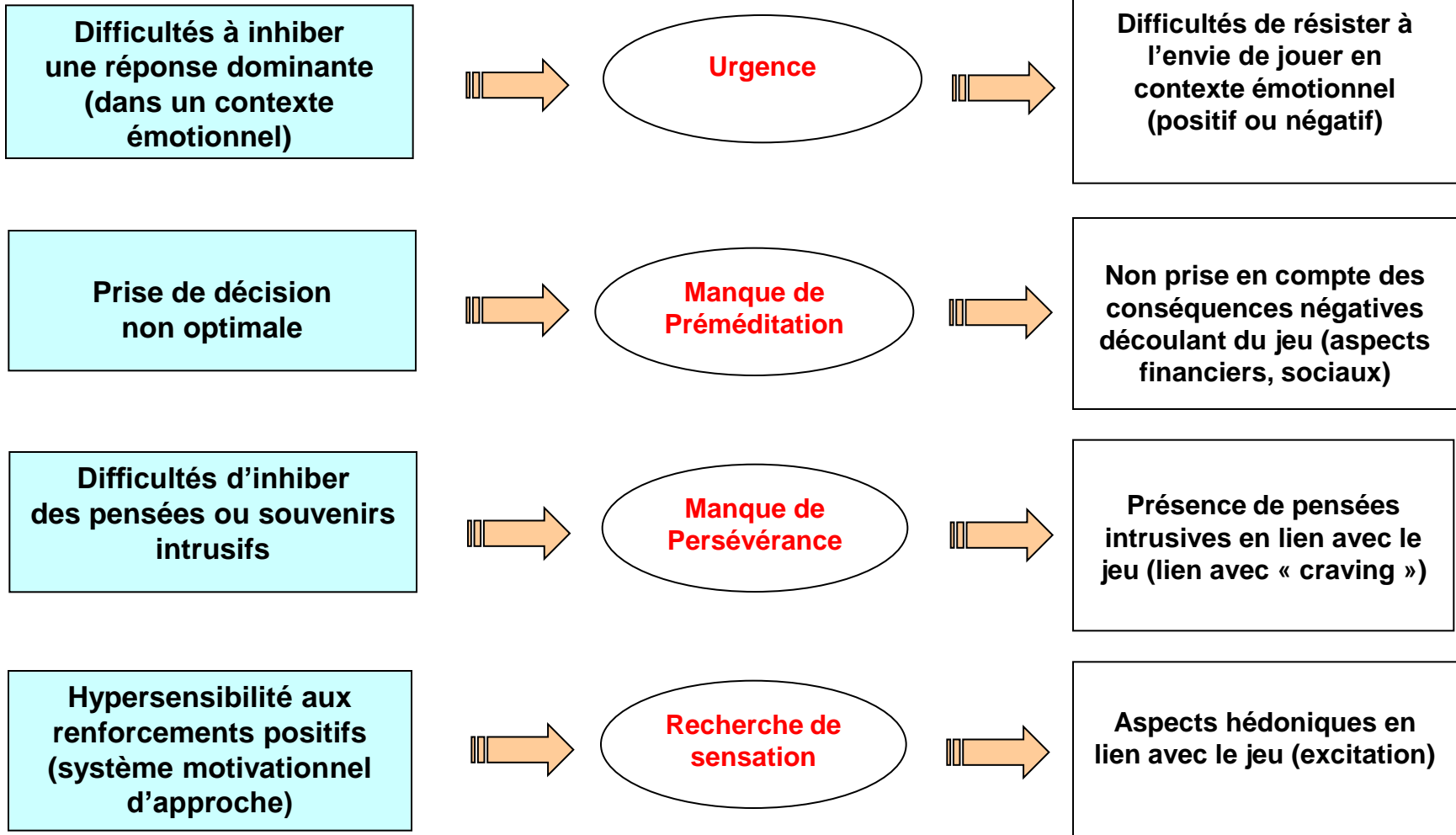
Lucien Rochat<sup>1</sup>, Catia Beni<sup>1</sup>, Joël Billieux<sup>1</sup>, Philippe Azouvi<sup>2</sup>,  
Jean-Marie Annoni<sup>3</sup>, and Martial Van der Linden<sup>1,4</sup>

<sup>1</sup>*Cognitive Psychopathology and Neuropsychology Unit, University of Geneva, Switzerland;* <sup>2</sup>*Neurological Reeducation Centre, Versailles-Saint-Quentin University, Garches, France;* <sup>3</sup>*Neuropsychology Unit, Geneva University Hospital, Switzerland;* <sup>4</sup>*Cognitive Psychopathology Unit, University of Liège, Belgium*



Avant l'accident					Actuellement			
Presque jamais	Parfois	Souvent	Presque toujours	Énoncé	Presque jamais	Parfois	Souvent	Presque toujours
1	2	3	4		Il réfléchit soigneusement avant de faire quoique ce soit	1	2	3
1	2	3	4	Il aime faire des choses qui sont un petit peu effrayantes	1	2	3	4
1	2	3	4	Quand il est contrarié, il agit sans réfléchir	1	2	3	4
1	2	3	4	Il préfère mener les choses jusqu'au bout	1	2	3	4

# Facettes de l'impulsivité et jeu problématique / pathologique: hypothèses (Van der Linden & Billieux, 2008)



## How Impulsivity Relates to Compulsive Buying and the Burden Perceived by Caregivers after Moderate-to-Severe Traumatic Brain Injury

Lucien Rochat<sup>a, b</sup> Catia Beni<sup>a</sup> Joël Billieux<sup>a, b</sup> Jean-Marie Annoni<sup>c</sup>  
Martial Van der Linden<sup>a, b, d</sup>

<sup>a</sup>Cognitive Psychopathology and Neuropsychology Unit, <sup>b</sup>Swiss Centre for Affective Sciences, University of Geneva, and <sup>c</sup>Neuropsychology Unit, Geneva University Hospital, Geneva, Switzerland; <sup>d</sup>Cognitive Psychopathology Unit, University of Liège, Liège, Belgium

# Achats compulsifs chez les personnes avec un TTC

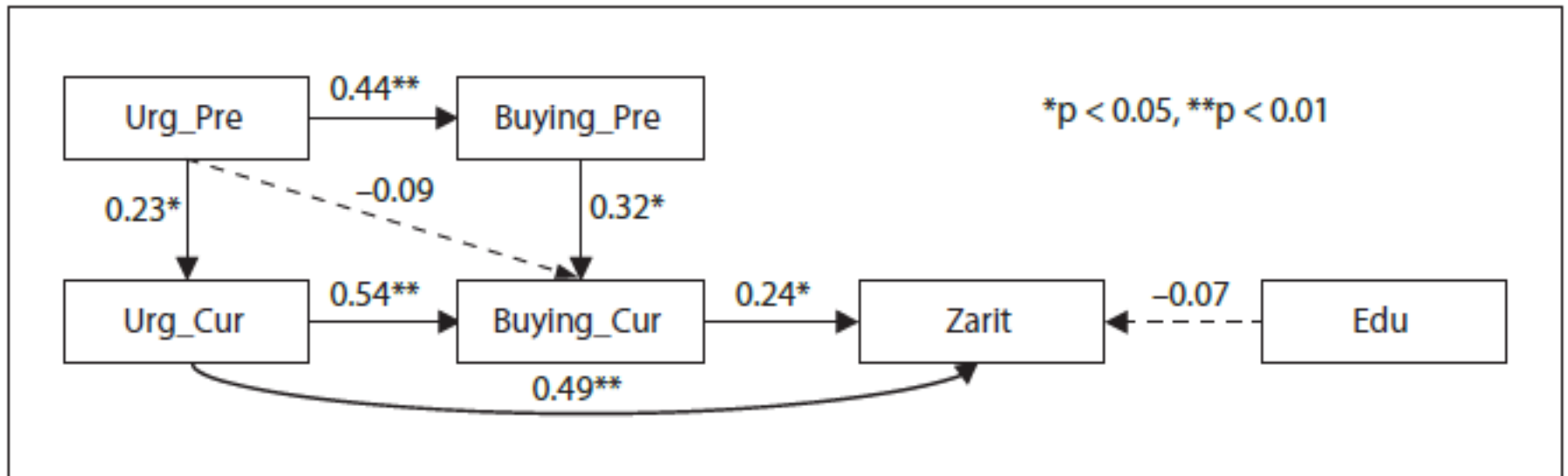
- Objectif:

- explorer les liens entre la facette d'urgence, les achats excessifs et fardeau des proches
- lien urgence - achats excessifs (Billieux, Rochat, Rebetez & Van der Linden, 2008) bien établi dans la population générale

## Achats compulsifs chez les personnes avec un TTC

- Proches de 73 patients avec un TTC modéré à sévère
- Outil (proches)
  - UPPS version à 16 items
  - Questionnaire sur achats compulsifs
  - Fardeau (échelle de Zarit )
- Augmentation pré / post TTC dans les facettes d'autocontrôle de l'impulsivité et dans les achats compulsifs

## Achats compulsifs chez les personnes avec un TTC



**Urgence: actions irréfléchies en contexte émotionnel intense**

**Difficultés à inhiber un schéma de réponse dominant**

**Réactivité émotionnelle**

**Stratégies de régulation émotionnelles**

**Emotions**

**Urgence**

**Comportements problématiques**