

Synthèse publiable du rapport final

Titre du projet	Neuropsychologie des Addictions en Communautés Thérapeutiques
Coordonnateur scientifique du projet	Ludivine RITZ Université de Caen Normandie Laboratoire de Psychologie Caen Normandie (LPCN, EA 7452)
Référence de l'appel à projets (année)	Lutte contre les addictions aux substances psychoactives – Addictions 2019

1) Contexte et objectifs du projet

Le projet NeuroAddiCT s'inscrit dans le cadre de l'étude des troubles neuropsychologiques associés aux troubles de l'usage de substances psychoactives (TUS). Les communautés thérapeutiques (CT) sont des structures de soins dédiées aux patients présentant une addiction sévère et pour lesquels d'autres dispositifs de prise en charge ont échoué. Toutefois, jusqu'à 85 % des patients souffrant de TUS rechutent à un an, et près de 90 % des résidents des CT abandonnent le programme avant son terme.

Une hypothèse majeure est que les déficits neuropsychologiques influencent négativement le maintien en soins et le devenir addictologique et socio-professionnel des résidents après leur séjour.

Le projet NeuroAddiCT vise à (1) étudier l'effet d'une approche neuropsychologique globale sur le risque de rechute et la réinsertion socio-professionnelle des résidents à 6 mois de leur sortie de la CT ; (2) qualifier la nature et la prévalence des troubles neuropsychologiques et des facteurs non-cognitifs des résidents des CT et (3) déterminer les qualités psychométriques de l'outil de dépistage cognitif BEARNI dans le contexte des CT.

2) Méthodologies utilisées

L'étude a inclus deux groupes de résidents de trois CT françaises. Le groupe contrôle a uniquement bénéficié d'un dépistage des troubles neuropsychologiques, tandis que le groupe expérimental a reçu une prise en charge complète incluant le dépistage cognitif, un bilan neuropsychologique approfondi et un programme de remédiation cognitive sur 4 mois. Les résidents ont été suivis à leur entrée en CT, après 8 mois de séjour et jusqu'à 6 mois après leur sortie.

3) Principaux résultats

- Profil des résidents : 92 % présentaient un risque de troubles neuropsychologiques à leur entrée, dont 73 % avec des déficits modérés à sévères.
- Facteurs de risque : L'anxiété, les antécédents d'usage de benzodiazépines et les troubles psychiatriques étaient associés à un risque important de déficits cognitifs.
- Évolution cognitive : Après 8 mois de séjour, une légère amélioration des capacités

cognitives a été observée chez tous les résidents, mais ceux ayant bénéficié du programme de remédiation ont montré une récupération plus marquée.

- Impact sur le maintien en soins : Les résidents avec les plus faibles performances cognitives restaient plus longtemps en CT, suggérant que l'environnement structuré des CT pourrait être un cadre sécurisant pour les résidents ayant un profil neuropsychologique plus altéré.
- Réinsertion et abstinence : L'analyse des résultats à 6 mois post-sortie est en cours, mais les données préliminaires suggèrent un effet bénéfique de la prise en charge neuropsychologique sur la réinsertion sociale et la prévention des rechutes.

4) Impacts potentiels de ces résultats

Le projet NeuroAddiCT est la première étude en France à documenter précisément les déficits neuropsychologiques des résidents en CT et à démontrer l'intérêt d'un accompagnement ciblé. Il met en évidence le besoin d'adapter les parcours de soins en intégrant la neuropsychologie et plaide pour une généralisation de cette approche dans les CT. En réponse à ces résultats, certaines CT partenaires ont déjà intégré durablement la neuropsychologie dans leurs pratiques cliniques.