

# INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS DE TOULON - HYERES

*PROMOTION 2002-2005*

*Fiches de lecture réalisées dans le cadre du module de psychiatrie 3*

## « De l'alcoolisme à l'abstinence »

E. JOVELIN - A. ORESKOVIC

---

Fiche de lecture réalisée par : **Mélanie Henche**  
**Vincent Lombard**

### I - Présentation

Ouvrage sociologique construit à partir du recueil de 15 témoignages, expériences concrètes de vie, auprès de membres d'une association néphaliste (Odette, Roger, Lydia, Rolland, ...)(La Croix Bleue).

L'alcoolique n'y est pas patient, il est sujet d'observation dans sa vie sociale avant et à son adhésion au groupe, avant et à son abstinence.

Sociologie : « science des phénomènes de la société, ... s'oppose à psychologie »  
*Dictionnaire Larrousse.*

Ici l'alcool comme phénomène de société, constitutif de lien social, d'un mode de vie ou d'un trait de culture.

## II Objectif des auteurs

Comprendre de quelle manière les personnes s'engagent dans une trajectoire d'alcoolisation, puis prennent conscience de leur dépendance et, tentent de suivre l'itinéraire de l'abstinence.

## III Livre en 2 parties

Comment se construit la carrière des malades alcooliques,  
Le passage vers l'abstinence et la réorganisation de la vie  
quotidienne de l'abstinant.

**Abstinence** d'un point de vue sociologique : « ..., l'abstinence est surtout une preuve tangible que le sujet est en capacité de dominer sa dépendance, ainsi, il devient un héros qui a réussi à vaincre les démons qui l'habitaient, les forces maléfiques qui avaient fait de lui un prisonnier. » **p. 106**, La décision de cesser toute consommation d'alcool.

D'un point de vue médical : renonciation partielle ou totale à certains aliments (plus particulièrement aux boissons alcoolisées) ou à la satisfaction d'un besoin ou d'un désir. *Dictionnaire médical . Masson.*

Croix-Bleue : ascèse, sacrifice assisté par un être supérieur

**Difficultés de l'abstinant** dans une société où l'alcool est normé comme élément de rencontre ('viens prendre un verre'), de fête. Ambiguïté de cette même société qui encourage et condamne les plus fragiles face à l'alcoolisme

**L'accompagnement social** : Insistance sur l'importance du groupe néphaliste (ici La Croix Bleue) et des opportunités de resocialisation offertes (rencontres sur un thème commun : vie sociale sans alcool, gestion des conduites à risques, possibilité d'aide envers d'autres membres).

## IV Passage proposé

### Conclusions, **p157**

- 1) *'Le processus d'abstinence varie d'un individu à l'autre, la rupture avec l'alcool n'est pas toujours brutale et définitive. L'état psychologique de l'individu et la qualité de son réseau de sociabilité influe sur la façon d'effectuer la rupture.*
- 2) *L'individu abstinent doit être très vigilant et développer des stratégies pour faire face aux aléas rencontrés sur son itinéraire d'abstinence. Plus ces stratégies sont faibles, plus l'individu risque de sombrer à nouveau dans les dépendances.*
- 3) *La fréquentation d'une association d'anciens buveurs permet à l'individu abstinent d'accepter sa maladie et ainsi mieux vivre l'abstinence. Le fait de côtoyer d'autres malades abstinentes ou en passe de le devenir permet à l'individu abstinent de se sentir moins seul dans son itinéraire d'abstinence souvent difficile à vivre, surtout dans les premiers mois après la rupture avec l'alcool.'*

Elles mettent en avant l'utilité, la nécessité de l'adhésion à un groupe de parole dans une stratégie de prise en charge du patient alcoolique, dans sa démarche de rupture avec l'alcool et de maintien de l'abstinence.

En cela, elles rejoignent les recommandations de grade C (recommandations fondées sur l'étude de cas-témoin, série de cas) de la Conférence de Consensus sur les modalités de l'accompagnement du sujet alcoolo-dépendant après un sevrage de mars 2001 : « de nombreuses études soulignent que la participation à un mouvement d'entraide est un élément important pour un maintien durable de l'abstinence pour les patients volontaires. Ces mouvements interviennent à toutes les étapes de la prise en charge... La rencontre...doit être proposée. »

## **V Intérêt I.D.E.**

Richement illustré par les témoignages fidèlement reproduits.  
Découverte d'expériences de vie permettant l'approche de la réalité de l'alcoolique et sa prise en charge

Ouverture sociologique sur la problématique alcoolique, permettant une meilleure représentation des mécanismes qui la sous-tende;  
Se situe en amont des représentations psychologiques et médicales et complète le rôle bio-psycho-social de l'I.D.E..

### **Diagnostics I.D.E. :**

Risque de stratégie d'adaptation individuelle inefficace  
Risque de stratégie d'adaptation familiale inefficace

Veiller à se placer dans une approche sociologique, sinon risque d'un ouvrage pouvant paraître péremptoire.