

**DATE LIMITE DE SOUMISSION : 3 MAI 2021**

1. Nom et prénom de la personne soumettant le résumé: Rasset Pauline

2. Statut :

Doctorant.e

Post-doctorant.e ; préciser le nombre d'années après la thèse : \_\_\_\_\_ ans post-thèse

Chercheur.se/Enseignant.e-chercheur.se

3. Préférence :

Communication orale

Communication affichée

---

**Alcool et préjugés : Une approche par multicatégorisation pour prévenir la stigmatisation et la déshumanisation des personnes présentant un trouble de l'usage de l'alcool**

Pauline Rasset<sup>a</sup>, Nicolas Cabé<sup>b,c</sup>, Jessica Mange<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Normandie Univ, UNICAEN, Laboratoire de Psychologie Caen Normandie (LPCN, EA 4649), Pôle Santé, Maladies, Handicaps - MRSN (USR 3486, CNRS-UNICAEN), 14000 Caen, France

<sup>b</sup>Normandie Univ, UNICAEN, PSL Research University, EPHE, INSERM, U1077, CHU de Caen, Neuropsychologie et Imagerie de la Mémoire Humaine, 14000 Caen, France

<sup>c</sup>Service d'Addictologie, CHU – Caen (France)

**RESUME** (maximum 500 mots)

**INTRODUCTION** : Les personnes présentant un Trouble de l'Usage de l'Alcool (TUAL) sont stigmatisées, voire déshumanisées, ce qui peut entraver leur parcours de soin [1]. En effet, la prise en charge des personnes TUAL nécessite à la fois qu'elles reconnaissent leur trouble, tout en évitant qu'elles en subissent la stigmatisation. La stratégie de multicatégorisation (i.e. présentation d'un individu stigmatisé par le biais de plusieurs catégories, incluant la catégorie stigmatisante), qui a prouvé son efficacité dans le champ des préjugés, peut répondre à cette double injonction [2].

**OBJECTIF** : Le programme ALGOPREJ (Alcool et Préjugés) teste l'efficacité de la multicatégorisation appliquée à la prévention de la déshumanisation des personnes TUAL et vise à définir les conditions qui en optimisent les effets. Premièrement, une étude pilote (EP) a comparé l'efficacité de la multicatégorisation avec celle de la stratégie d'individuation [3]. Deuxièmement, une étude préenregistrée (EPE1)<sup>1</sup> a déterminé le nombre optimal de catégories à présenter en plus de la catégorie stigmatisante. Une seconde étude pré-enregistrée (EPE2)<sup>2</sup> a évalué l'impact de la valence de ces catégories adossée à la catégorie stigmatisante.

---

<sup>1</sup> [https://osf.io/muns9/?view\\_only=d51236ccf3ca41efa6817842fe8b945d](https://osf.io/muns9/?view_only=d51236ccf3ca41efa6817842fe8b945d)

<sup>2</sup> [https://osf.io/bz7qa/?view\\_only=f3f5885b43514da2af40e74c5f2dcde8](https://osf.io/bz7qa/?view_only=f3f5885b43514da2af40e74c5f2dcde8)

**MATERIEL ET METHODE :** Trois études expérimentales ont été menées ( $N_{EP} = 187$ ,  $N_{EPE1} = 232$ ,  $N_{EPE2} = 228$ ). Pour chacune d'elles, les participants se formaient une impression sur des cibles TUAL qui étaient présentées soit uniquement via leur catégorie stigmatisante - « une personne alcoolique » - (i.e. condition contrôle, identique dans toutes les études), soit également via leur appartenance à plusieurs catégories supplémentaires qui variaient en fonction de l'objectif de l'étude et de la condition expérimentale (i.e. trois par étude). Plus précisément, dans EP, les cibles TUAL étaient présentées soit avec quatre catégories supplémentaires (e.g. « un sportif »), soit avec quatre informations individuantes (e.g. « il aime le sport »), soit avec une combinaison de catégories et d'informations individuantes. Dans EPE1, les catégories supplémentaires étaient soit au nombre de deux, quatre ou six. Dans EPE2, les quatre catégories étaient toutes de valence pré-testée comme étant soit négative, neutre, ou positive. Dans les 3 études, pour quantifier les attributions d'humanité aux cibles TUAL, des échelles d'attributions de compétence et de chaleur, de traits uniquement humains et de nature humaine, et d'attributions d'agentisme et d'expérience ont été utilisées [4-5-6].

**RESULTATS :** EP a montré les bénéfices constants de la multicatégorisation ( $F_s > 5,52$ ,  $ps < .05$ ,  $\eta^2_{ps} > .02$ ), ce qui n'était pas le cas pour l'individuation. EPE1 a révélé que les bénéfices de la multicatégorisation apparaissaient dès l'adjonction de deux catégories et qu'ils étaient optimisés avec quatre catégories ( $F_s > 4,82$ ,  $ps < .01$ ,  $\eta^2_{ps} > .06$ ). EPE2 a montré que la multicatégorisation était bénéfique même si la cible TUAL n'est présentée qu'avec des catégories à valence négative, mais qu'elle l'était d'autant plus avec des catégories neutres ou positives ( $F_s > 3,68$ ,  $ps < .05$ ,  $\eta^2_{ps} > .05$ ).

**DISCUSSION :** Les implications pour le praticien de l'efficacité de la multicatégorisation dès l'utilisation de 3 catégories, même de valence négative, seront discutées et des pistes d'application seront proposées.

#### Références :

- [1] Fontesse, S., Demoulin, S., Stinglhamber, F., & Maurage, P. (2019). Addictive Behaviors Dehumanization of psychiatric patients : Experimental and clinical implications in severe alcohol-use disorders. *Addictive Behaviors*, 89(April 2018), 1–8. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2018.08.041>
- [2] Crisp, R. J., & Hewstone, M. (2007). Multiple Social Categorization. In *Advances in Experimental Social Psychology* (Vol. 39, Issue 06, pp. 163–254). [https://doi.org/10.1016/S0065-2601\(06\)39004-1](https://doi.org/10.1016/S0065-2601(06)39004-1)
- [3] Parker, L. R., Monteith, M. J., & South, S. C. (2020). Dehumanization, prejudice, and social policy beliefs concerning people with developmental disabilities. *Group Processes & Intergroup Relations*, 23(2), 262–284. <https://doi.org/10.1177/1368430218809891>
- [4] Fiske, S. T., Cuddy, A. J. C., Glick, P., & Xu, J. (2002). A model of (often mixed) stereotype content: Competence and warmth respectively follow from perceived status and competition. *Journal of Personality and Social Psychology*, 82(6), 878–902. <https://doi.org/10.1037//0022-3514.82.6.878>
- [5] Haslam, N., & Loughnan, S. (2014). Dehumanization and Infrahumanization. *Annual Review of Psychology*, 65(1), 399–423. <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-010213-115045>
- [6] Gray, H. M., Gray, K., & Wegner, D. M. (2007). Dimensions of Mind Perception. *Science*, 315(5812), 619–619. <https://doi.org/10.1126/science.1134475>

**5 mots clés :** Trouble de l'Usage de l'Alcool, Prévention, Déshumanisation, Réhumanisation, Multicatégorisation

**DATE LIMITE DE SOUMISSION : 3 MAI 2021**

1. **Nom et prénom de la personne soumettant le résumé:** BOLLEN Zoé

2. **Statut :**

Doctorant.e

Post-doctorant.e ; préciser le nombre d'années après la thèse : \_\_\_\_\_ans post-thèse

Chercheur.se/Enseignant.e-chercheur.se

3. **Préférence :**

Communication orale

Communication affichée

---

**Biais attentionnels envers l'alcool chez les patients souffrant d'un trouble sévère d'usage d'alcool : Une étude eye-tracking**

Zoé Bollen<sup>1</sup>, Arthur Pabst<sup>1</sup>, Nicolas Masson<sup>2,3</sup>, Pauline Billaux<sup>1</sup>, Fabien D'Hondt<sup>4,5,6</sup>, Jory Deleuze<sup>7,8</sup>, Xavier De Longueville<sup>7</sup>, Carine Lambot<sup>8</sup> & Pierre Maurage<sup>1</sup>

1 Louvain Experimental Psychopathology Research Group (LEP), Psychological Science Research Institute, UCLouvain, Louvain-la-Neuve, Belgium.

2 Numerical Cognition Group, Psychological Science Research Institute and Neuroscience Institute, UCLouvain, Louvain-la-Neuve, Belgium.

3 Cognitive Science and Assessment Institute, University of Luxembourg, Luxembourg

4 Univ. Lille, Inserm, CHU Lille, U1172 - LiNCog - Lille Neuroscience & Cognition, Lille, France

5 CHU Lille, Clinique de Psychiatrie, CURE, Lille, France

6 Centre national de ressources et de résilience Lille-Paris (CN2R), Lille, France

7 Cellule de Recherche du Beau Vallon, Saint-Servais, Belgique

8 Hôpital Psychiatrique du Beau Vallon, Regina Pacis, Saint-Servais, Belgique

**RESUME (maximum 500 mots)**

**INTRODUCTION :** Les modèles théoriques dominants dans les addictions considèrent que les biais attentionnels envers les stimuli liés à l'alcool jouent un rôle clé dans le développement et le maintien des troubles d'usage d'alcool. Leur évaluation expérimentale a néanmoins fait l'objet de résultats très hétérogènes dans les précédentes études, en se basant majoritairement sur des mesures comportementales peu fiables.

**OBJECTIF :** La présente étude avait pour but d'évaluer la présence et l'intensité des biais attentionnels envers l'alcool chez des patients en sevrage souffrant d'un trouble sévère d'usage d'alcool, en combinant un paradigme comportemental (la visual probe task, VPT) avec une technique d'oculométrie (eye-tracking), connue pour améliorer la fiabilité de la VPT dans les populations sous-cliniques.

**MATÉRIEL ET MÉTHODE :** Nous avons recruté 24 patients et 27 participants sains. Les participants avaient pour instructions de détecter le plus rapidement possible une cible visuelle précédée par l'apparition d'une image de boisson alcoolisée et non alcoolisée. Leur performance était évaluée sur deux sessions par des mesures comportementales (temps de réaction) et des mesures eye-tracking (temps de fixation, durée et direction de la première fixation, direction de la seconde fixation).

**RÉSULTATS :** Les patients passaient moins de temps à fixer les images d'alcool que les participants sains. De plus, ils fixaient moins fréquemment les images d'alcool après avoir réalisé une première fixation sur une image de boisson non-alcoolisée. Ces résultats suggèrent la présence d'un biais d'évitement pour les stimuli liés à l'alcool chez les patients en sevrage. Les mesures liées au temps de réaction et à la première fixation se sont révélées peu fiables et n'indiquaient pas la présence d'un biais attentionnel.

**DISCUSSION :** Le paradigme de la VPT constitue une méthode fiable pour évaluer les biais attentionnels chez les patients en sevrage, lorsque celui-ci est combiné avec des mesures eye-tracking telles que le temps de fixation sur chaque stimulus ou la direction de la seconde fixation. Nos résultats montrent la présence d'un biais d'évitement pour les stimuli liés à l'alcool chez les patients en sevrage souffrant d'un trouble sévère d'usage d'alcool, remettant en question la stabilité du biais telle que prédite par les modèles théoriques.

**5 mots clés :** biais attentionnel, trouble sévère d'usage d'alcool, eye-tracking, consommation d'alcool, visual probe task

**DATE LIMITE DE SOUMISSION : 3 MAI 2021**

**1. Nom et prénom de la personne soumettant le résumé : LANIEPCE Alice**

**2. Statut :**

Doctorant.e

Post-doctorant.e ; préciser le nombre d'années après la thèse : 1 an post-thèse

Chercheur.se/Enseignant.e-chercheur.se

**3. Préférence :**

Communication orale

Communication affichée

---

**Exploration des liens entre les modifications du sommeil et les troubles cognitifs chez les patients avec un trouble sévère de l'usage d'alcool avec ou sans syndrome de Korsakoff.**

Alice Laniepce<sup>1</sup>, Shailendra Segobin<sup>1</sup>, Claire André<sup>1</sup>, Françoise Bertran<sup>1,3</sup>, Céline Boudehent<sup>1,2</sup>, Najlaa Lahbairi<sup>1</sup>, Angéline Maillard<sup>1</sup>, Alison Mary<sup>1</sup>, Laurent Urso<sup>4</sup>, François Vabret<sup>1</sup>, Nicolas Cabé<sup>1,2</sup>, Géraldine Rauchs<sup>1\*</sup>, Anne-Lise Pitel<sup>1,5\*</sup>

(1) Normandie Univ, UNICAEN, PSL Université, EPHE, INSERM, U1077, CHU de Caen, GIP Cyceron, NIMH, 14000 Caen, France

(2) Service d'Addictologie, CHU de Caen, 14000 Caen, France

(3) Unité d'exploration et de traitement des troubles du sommeil, Centre Hospitalier Universitaire de Caen, 14000 Caen, France

(4) Service d'Addictologie, Centre Hospitalier de Roubaix, France.

(5) Institut Universitaire de France (IUF).

\* : contribution égale des auteurs.

**RESUME (maximum 500 mots)**

**INTRODUCTION :** En amont du développement de complications neurologiques sévères telles que le syndrome de Korsakoff (SK), les patients présentant un Trouble sévère de l'Usage d'Alcool (TUAL) présentent des atteintes cognitives de nature et de sévérité variables, ainsi que des troubles du sommeil. Les études ayant évalué la qualité du sommeil chez les patients SK sont rares, et aucune n'a directement comparé la qualité du sommeil entre ces deux formes cliniques. Par ailleurs, bien qu'il soit clairement établi que le sommeil contribue au fonctionnement cognitif, son implication comme facteur explicatif de la nature et de la sévérité des troubles cognitifs liés à la consommation chronique et excessive d'alcool reste peu documentée.

**OBJECTIF :** L'objectif de cette étude est de décrire les modifications objectives du sommeil chez les patients TUAL avec ou sans SK, et leurs liens avec la sévérité des troubles cognitifs.

**MATERIEL ET METHODE :** 28 patients (21 patients TUAL et 7 patients SK) et 15 volontaires sains (VS) ont bénéficié d'un examen neuropsychologique évaluant le fonctionnement attentionnel, exécutif, de la mémoire à court terme et de la mémoire épisodique et d'une nuit de polysomnographie. Cet examen permet d'obtenir des informations concernant la latence d'endormissement, la fragmentation, la durée et

l'efficacité de sommeil, le temps passé dans chaque stade de sommeil [N1, N2, N3/Sommeil Lent Profond (SLP), sommeil paradoxal (SP)] et la présence de certaines pathologies du sommeil, notamment les apnées du sommeil. Les variables cognitives et les paramètres de sommeil ont été comparés entre les groupes (VS *versus* TUAL *versus* SK). Puis, des corrélations ont été réalisées chez l'ensemble des patients (TUAL + SK) entre les variables cognitives et les paramètres de sommeil.

**RESULTATS :** Comparés aux VS, les patients TUAL et SK présentent un ralentissement de la vitesse de traitement et des troubles exécutifs de même sévérité. Une atteinte plus sévère de la mémoire épisodique est observée chez les patients SK comparés aux patients TUAL, ces derniers étant déficitaires comparés aux VS. Les deux groupes de patients présentent des apnées du sommeil et une fragmentation du sommeil de sévérité identique. Une dissociation est observée selon les stades de sommeil : alors que le SLP est altéré seulement chez les patients TUAL, une altération du SP est observée uniquement chez les patients SK. Les analyses corrélationnelles révèlent que la proportion de SP est positivement corrélée aux performances de de mémoire épisodique, alors que la proportion de SLP est positivement corrélée aux performances exécutives.

**DISCUSSION :** Les modifications du sommeil lent profond et du sommeil paradoxal induites par l'alcool semblent être l'expression de mécanismes physiopathologiques différents. En accord avec la littérature, les patients TUAL récemment abstinents présentent des modifications du sommeil lent profond, qui sont liées à la sévérité des déficits exécutifs. Une altération du sommeil paradoxal est présente chez les patients SK, et liée aux déficits de mémoire épisodique. Les modifications du sommeil induites par l'alcool doivent donc être évaluées et prises en charge, notamment pour réduire leur effet délétère sur le fonctionnement cognitif.

**5 mots clés :** Trouble de l'usage d'alcool ; sommeil ; fonctions exécutives ; mémoire épisodique ; syndrome de Korsakoff.

**DATE LIMITE DE SOUMISSION : 3 MAI 2021**

**1. Nom et prénom de la personne soumettant le résumé : SCHMID Franca**

**2. Statut :**

Doctorant.e

Post-doctorant.e ; préciser le nombre d'années après la thèse : \_\_\_\_\_ans post-thèse

Chercheur.se/Enseignant.e-chercheur.se

**3. Préférence :**

Communication orale : Symposium REUNIRA Jeunes Chercheurs

Communication affichée

---

**LA DIFFICULTE DE RECONNAISSANCE DU FAUX PAS DANS LE TROUBLE DE L'USAGE D'ALCOOL EST-ELLE DE NATURE EXECUTIVE ? INTERET DE L'ANALYSE DE CAS UNIQUES**

**Franca Schmid<sup>1</sup>, Franklin Moreau<sup>1</sup>, Farid Benzerouk<sup>1,2</sup>, Delphine Raucher-Chéné<sup>1,2,3</sup>, Arthur Kaladjian<sup>1,2</sup>, Fabien Gierski<sup>1,2,4</sup> & Audrey Henry<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup>Université de Reims Champagne-Ardenne, Laboratoire Cognition Santé, Société (C2S - EA 6291), Reims, France

<sup>2</sup>Pôle Universitaire de Psychiatrie, CHU de Reims, EPSM Marne, Reims, France

<sup>3</sup>Douglas Mental Health University Institute, McGill University, 6875 Boulevard LaSalle, Montreal, Canada

<sup>4</sup>INSERM U1247 GRAP, Groupe de recherche sur l'alcool et les pharmacodépendances, Université de Picardie Jules Verne, Amiens, France

**RESUME (maximum 500 mots)**

**INTRODUCTION :** Peu d'études ont abordé la question de l'interdépendance des fonctions exécutives (FE) et de la théorie de l'esprit (ToM) dans le Trouble de l'Usage d'Alcool (TUAL). De surcroît, celles-ci rapportent des résultats divergents : certaines décrivant une interrelation entre ces processus, d'autres indiquant une indépendance. Cette variabilité pourrait trouver son origine dans (1) la diversité des processus exécutifs et socio-émotionnels investigués et/ou (2) l'hétérogénéité des profils cognitifs des patients avec TUAL.

**OBJECTIF :** Cette étude avait pour objectif de mieux caractériser chez ces patients l'interdépendance entre les FE et la ToM en utilisant un sous-basement théorique de décomposition des FE (Miyake et al., 2000).

**MATERIEL ET METHODE :** Dix-neuf patients avec un TUAL et vingt participants contrôle appariés ont participé à cette étude. Des épreuves d'inhibition, de flexibilité mentale et de mise à jour étaient utilisées pour évaluer les FE et le test du faux-pas de la batterie Mini-SEA (Bertoux, 2014) pour évaluer la ToM.

**RESULTATS :** Les patients avec un TUAL ont montré des déficits des FE et de la reconnaissance du faux pas. Les analyses corrélationnelles indiquent que les trois processus exécutifs sont liés à la reconnaissance du faux pas, mais cette association varie en fonction du sous-score du faux pas. Les analyse en cas unique ont révélé une hétérogénéité des associations FE-faux pas, mais aussi une majorité de patterns d'association congruents (FE et faux pas simultanément préservés ou atteints).



**DISCUSSION :** Nos résultats soulignent l'existence d'une hétérogénéité importante des profils cognitifs des patients présentant un TUAL, soulignant la nécessité de pouvoir leur proposer des programmes de remédiation cognitive personnalisés afin de favoriser leur insertion socio-professionnelle et leur rétablissement.

**5 mots clés :** Trouble de l'usage d'alcool ; Théorie de l'esprit ; Fonctions exécutives ; Faux pas ; Hétérogénéité

Références :

Bertoux, M. L. (2014). *Mini SEA: Évaluation de la démence fronto-temporale*. DeBoeck Supérieur.

Miyake, A., Friedman, N. P., Emerson, M. J., Witzki, A. H., Howerter, A., & Wager, T. D. (2000). The Unity and Diversity of Executive Functions and Their Contributions to Complex "Frontal Lobe" Tasks : A Latent Variable Analysis. *Cognitive Psychology*, 41(1), 49- 100.  
<https://doi.org/10.1006/cogp.1999.0734>

**DATE LIMITE DE SOUMISSION : 3 MAI 2021**

**1. Nom et prénom de la personne soumettant le résumé : Maxime Mauduy**

**2. Statut :**

Doctorant.e

Post-doctorant.e ; préciser le nombre d'années après la thèse : \_\_\_\_\_ ans post-thèse

Chercheur.se/Enseignant.e-chercheur.se

**3. Préférence :**

Communication orale

Communication affichée

---

**Rôle(s) des Stratégies Comportementales de Protection dans le Binge Drinking chez les Etudiants à l'Université : Modérateur ou Médiateur des Déterminants Psychologiques ?**

**Maxime Mauduy<sup>a</sup>, Axelle Couillaud<sup>a</sup>, Blanche Guillotte<sup>a</sup>, Jessica Mange<sup>a</sup>**

*<sup>a</sup>Normandie Université, UNICAEN, LPCN (EA 7452), 14000 Caen, France*

**RESUME (maximum 500 mots)**

**INTRODUCTION :** Le Binge Drinking (BD), généralement défini comme une forte consommation d'alcool sur une courte période de temps<sup>1</sup>, est un problème de santé publique majeur en milieu étudiant<sup>2</sup>. De nombreux déterminants psychologiques du BD ont été mis en évidence, tels que les motivations, l'identité, les normes, les états émotionnels, les croyances métacognitives, les traits de personnalité<sup>3</sup>, et moins usuellement l'utilisation de Stratégies Comportementales de Protection (PBSs). Ces PBSs correspondent à des comportements spécifiques visant à réduire les conséquences négatives de la consommation d'une substance<sup>4</sup> et semblent se démarquer des autres déterminants psychologiques. En effet, elles peuvent parfois modérer<sup>5,6</sup>, parfois médiatiser<sup>7,8</sup>, les effets des autres déterminants sur la consommation d'alcool. Alors que ces rôles modérateur et médiateur des PBSs commencent à être clarifiés dans le cadre de la consommation d'alcool, ils restent peu explorés dans la pratique du BD.

**OBJECTIF :** Dans un modèle intégratif, cette étude teste les rôles modérateur et médiateur des PBSs sur différents déterminants psychologiques du BD chez les étudiants.

**MATERIEL ET METHODE :** Dans le cadre du projet ADUC (<https://www.researchgate.net/project/ADUC-Alcool-et-Drogues-a-lUniversite-de-Caen-Normandie-Alcohol-and-Drugs-in-University-of-Caen-Normandy>), 1944 étudiants à l'université ( $m = 19,9$  ;  $s = 2,19$  ; 64,4% de femmes) ont complété un questionnaire en ligne mesurant des variables liées à l'alcool (AUDIT<sup>9</sup>, BD<sup>10</sup>), des données

sociodémographiques (sexe, âge), des facteurs psychologiques (normes subjectives liés à l'alcool<sup>11</sup>, identité de buveur<sup>12</sup>, motivations à boire<sup>13</sup>, croyances métacognitives<sup>14</sup>, impulsivité<sup>15</sup>, anxiété<sup>16</sup>, dépression<sup>17</sup>) et trois types de PBSs (limitation/arrêt de la consommation, manière de consommer, et réductions des risques)<sup>18</sup>. Un modèle statistique a ensuite testé à la fois le rôle modérateur des PBS (déterminants X PBSs → BD) et le rôle médiateur des PBSs (déterminants → PBSs sous-échelles → BD), les effets indirects de médiation étant évalués par la technique du bootstrap (95% CI, Percentile Bootstrap, N = 10000)<sup>19</sup>.

**RESULTATS :** Le rôle des PBSs diffère selon les types de PBSs utilisées. Alors que l'utilisation des *PBS-limiter* joue seulement un rôle modérateur en réduisant les effets des capacités métacognitives (incontrôlabilité,  $b = -1.10^{**}$ ,  $SE = .021$ ) et de l'impulsivité (manque de préméditation,  $b = -.71^{**}$ ,  $SE = .033$ ) sur le BD, et que l'utilisation des *PBS-réduction-des-risques* joue également essentiellement un rôle modérateur en réduisant les effets de l'âge ( $b = .51^{**}$ ,  $SE = .22$ ), de l'identité ( $b = -.90^{**}$ ,  $SE = .39$ ), de l'impulsivité (manque de préméditation,  $b = .54^*$ ,  $SE = .24$  ; persévération,  $b = .48^*$ ,  $SE = .24$ ) sur le BD et uniquement un rôle médiateur de l'effet du sexe (17,1%), l'utilisation des *PBS-manière* joue uniquement un rôle médiateur de l'âge (100%), du sexe (15,3%), de l'anxiété (100%), de l'impulsivité (recherche de sensations, 100% ; manque de préméditation, 18,3%), des croyances métacognitives (autorégulations cognitive, 100% et émotionnelle, 23,4%) et des motivations (sociale, 23,0% ; amélioration, 15,8%).

**DISCUSSION :** Considérer les PBSs dans leur multi-dimensionalité a des implications à la fois théoriques, en approfondissant les modalités par lesquelles certains facteurs psychologiques peuvent influencer les pratiques de BD, et également en termes de prévention, dans le développement de stratégies adaptées visant à réduire le BD.

**5 mots clés :** binge drinking, stratégies comportementales de protection, déterminants psychologiques, modération/médiation, étudiants universitaires

## Références

1. National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. NIAAA council approves definition of binge drinking. *NIAAA Newsl.* 2004;Winter(3):3.
2. Tavolacci M-P, Boerg E, Richard L, Meyrignac G, Dechelotte P, Ladner J. Prevalence of binge drinking and associated behaviours among 3286 college students in France. *BMC Public Health.* 2016;16(1):178. doi:10.1186/s12889-016-2863-x
3. Mange J, Mauduy M, Sénémeaud C, et al. What really matters in binge drinking: A dominance analysis of binge drinking psychological determinants among University students. *Addict Behav Reports.* 2021;13:100346. doi:10.1016/j.abrep.2021.100346
4. Pearson MR. Use of alcohol protective behavioral strategies among college students: A critical review. *Clin Psychol Rev.* 2013;33(8):1025-1040. doi:10.1016/j.cpr.2013.08.006

5. Weaver CC, Martens MP, Smith AE. Do Protective Behavioral Strategies Moderate the Relationship Between Negative Urgency and Alcohol-Related Outcomes Among Intercollegiate Athletes? *J Stud Alcohol Drugs*. 2012;73(3):498-503. doi:10.15288/jsad.2012.73.498
6. D'Lima GM, Pearson MR, Kelley ML. Protective behavioral strategies as a mediator and moderator of the relationship between self-regulation and alcohol-related consequences in first-year college students. *Psychol Addict Behav*. 2012;26(2):330-337. doi:10.1037/a0026942
7. Bravo AJ, Prince MA, Pearson MR. College-Related Alcohol Beliefs and Problematic Alcohol Consumption: Alcohol Protective Behavioral Strategies as a Mediator. *Subst Use Misuse*. 2017;52(8):1059-1068. doi:10.1080/10826084.2016.1271985
8. Martens MP, Pedersen ER, LaBrie JW, Ferrier AG, Cimini MD. Measuring alcohol-related protective behavioral strategies among college students: Further examination of the Protective Behavioral Strategies Scale. *Psychol Addict Behav*. 2007;21(3):307-315. doi:10.1037/0893-164X.21.3.307
9. Gache P, Michaud P, Landry U, et al. The Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) as a Screening Tool for Excessive Drinking in Primary Care: Reliability and Validity of a French Version. *Alcohol Clin Exp Res*. 2005;29(11):2001-2007. doi:10.1097/01.alc.0000187034.58955.64
10. Townshend JM, Duka T. Binge Drinking, Cognitive Performance and Mood in a Population of Young Social Drinkers. *Alcohol Clin Exp Res*. 2005;29(3):317-325. doi:10.1097/01.ALC.0000156453.05028.F5
11. Ajzen I. The theory of planned behavior. *Organ Behav Hum Decis Process*. 1991;50(2):179-211. doi:10.1016/0749-5978(91)90020-T
12. Callero PL. Role-Identity Saliency. *Soc Psychol Q*. 1985;48(3):203. doi:10.2307/3033681
13. Cooper ML. Motivations for alcohol use among adolescents: Development and validation of a four-factor model. *Psychol Assess*. 1994;6(2):117-128. doi:10.1037/1040-3590.6.2.117
14. Gierski F, Spada MM, Fois E, Picard A, Naassila M, Van der Linden M. Positive and negative metacognitions about alcohol use among university students: Psychometric properties of the PAMS and NAMS French versions. *Drug Alcohol Depend*. 2015;153:78-85. doi:10.1016/j.drugalcdep.2015.06.003
15. Billieux J, Rochat L, Ceschi G, et al. Validation of a short French version of the UPPS-P Impulsive Behavior Scale. *Compr Psychiatry*. 2012;53(5):609-615. doi:10.1016/j.comppsy.2011.09.001
16. Spielberger CD, Gorsuch RL, Lushene R, Vagg PR, Jacobs GA. *Manual for the State-Trait Anxiety Inventory Consulting Psychologists Press*. CA, USA: Palo Alto; 1983. doi:10.1037/t06496-000
17. de Grâce G-R, Joshi P, Pelletier R. L'Échelle de solitude de l'Université Laval (ÉSUL): validation canadienne-française du UCLA Loneliness Scale. *Can J Behav Sci Can des Sci du Comport*. 1993;25(1):12-27. doi:10.1037/h0078812
18. Martens MP, Ferrier AG, Sheehy MJ, Corbett K, Anderson DA, Simmons A. Development of the Protective Behavioral Strategies Survey. *J Stud Alcohol*. 2005;66(5):698-705. doi:10.15288/jsa.2005.66.698
19. Yzerbyt V, Muller D, Batailler C, Judd CM. New recommendations for testing indirect effects in mediational models: The need to report and test component paths. *J Pers Soc Psychol*. 2018;115(6):929-943. doi:10.1037/pspa0000132

**DATE LIMITE DE SOUMISSION : 3 MAI 2021**

**1. Nom et prénom de la personne soumettant le résumé:** Creupelandt Coralie

**2. Statut :**

Doctorant.e

Post-doctorant.e ; préciser le nombre d'années après la thèse : \_\_\_\_\_ans post-thèse

Chercheur.se/Enseignant.e-chercheur.se

**3. Préférence :**

Communication orale

Communication affichée

---

**Décodage émotionnel crossmodal dans le Trouble Sévère de l'Usage d'Alcool :**

**Altérations sélectives de la colère et de la peur sur base d'extraits audiovisuels dynamiques**

Creupelandt C.<sup>1</sup>, D'Hondt F.<sup>2,3,4</sup>, de Timary P.<sup>1,5</sup>, Falagiarda F.<sup>1</sup>, Collignon O.<sup>1,6</sup>, and Maurage P.<sup>1\*</sup>

1 Psychological Sciences Research Institute (IPSY) & Institute of Neuroscience (IoNS) -  
UCLouvain, Louvain-la-Neuve, Belgium

2 Univ. Lille, Inserm, CHU Lille, U1172 – LiNCog, Lille Neuroscience & Cognition, Lille, France

3 CHU Lille, Clinique de Psychiatrie, CURE, F-59000 Lille, France

4 Centre National de Ressources et de Résilience (CN2R), F-59000 Lille, France

5 Department of Adult Psychiatry, Saint-Luc Academic Hospital, B-1200, Brussels, Belgium

6 Centre for Mind/Brain Studies, University of Trento, Trento, Italy

**RESUME (maximum 500 mots)**

**INTRODUCTION :** Les troubles sévères de l'usage d'alcool (TSUA) sont associés à un déficit de décodage émotionnel. Ce déficit semble accru en contexte crossmodal, lorsque des informations de différentes modalités sensorielles doivent être intégrées en un percept cohérent. Toutefois, les études antérieures ont utilisé des visages statiques associés à des stimuli auditifs provenant d'autres acteurs, limitant la cohérence entre modalités sensorielle et la validité écologique des résultats.

**OBJECTIF :** Notre objectif était d'évaluer le décodage émotionnel à l'aide d'un nouveau paradigme écologique reposant sur des stimuli audiovisuels dynamiques et congruents dont la durée variable permet de manipuler la quantité d'informations émotionnelles disponible.

**MATERIEL ET METHODE :** Trente individus présentant un TSUA et 30 sujets contrôles sains ont effectué une tâche de discrimination émotionnelle nécessitant d'identifier cinq émotions (colère, dégoût, peur, joie, tristesse) sur base d'extraits visuels, auditifs ou audiovisuels de longueur variable (100 à 400 ms). Des indices de sensibilité (d') ont été calculés de façon à obtenir une mesure non biaisée de discrimination

émotionnelle, puis introduits dans un modèle linéaire mixte. Les erreurs d'attribution émotionnelle ont également été examinées à l'aide de matrices de confusion.

**RESULTATS :** Nos données indiquent des variations de sensibilité selon les modalités sensorielles et les émotions, ainsi qu'une augmentation de la sensibilité en fonction de la durée croissante des stimuli. Les deux groupes de participants ont fait preuve d'une meilleure discrimination émotionnelle en condition crossmodale comparativement aux conditions unimodales, indiquant la présence effective d'une intégration avantageuse des indices visuels et auditifs. Toutefois, les d' des individus présentant un TSUA étaient moins élevés que ceux des contrôles pour les extraits crossmodaux exprimant de la colère, et les extraits crossmodaux et visuels exprimant de la peur. Ces déficits n'étaient pas influencés par la durée des stimuli, ce qui suggère qu'ils ne dépendaient pas de la quantité d'information émotionnelle disponible. Ils n'étaient pas non plus associés à des schémas de confusions émotionnelles différents des sujets contrôles.

**DISCUSSION :** Ces résultats clarifient la nature et l'étendue des déficits d'intégration crossmodale dans le TSUA. Ils ne suggèrent pas une atteinte crossmodale généralisée, mais mettent davantage en évidence des déficits émotionnels fins, possiblement sous-tendus par un moins bon traitement visuel. Notre étude converge avec la littérature antérieure en ce qu'elle attribue un rôle spécifique à la colère et à la peur dans cette pathologie.

**5 mots clés :**

Alcool-dépendance, expressions faciales émotionnelles, multimodal, vision, audition

**DATE LIMITE DE SOUMISSION : 3 MAI 2021**

1. Nom et prénom de la personne soumettant le résumé : Arthur Pabst

2. Statut :

x Doctorant.e

3. Préférence :

x Communication orale

---

## **Vers une expansion de l'étude de la cognition sociale dans le trouble sévère de l'usage d'alcool**

**Arthur Pabst<sup>1</sup>, Elodie Peyroux<sup>2</sup>, Philippe de Timary<sup>1,3</sup> & Pierre Maurage<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> *Louvain Experimental Psychopathology research group (LEP), Psychological Sciences Research Institute, UCLouvain, Louvain-la-Neuve, Belgium.*

<sup>2</sup> *Centre de Neurosciences Cognitives, UMR 5229, CNRS, Bron, France, & Service Universitaire de Réhabilitation, SUR-CL3R, Centre Hospitalier Le Vinatier, Bron, France.*

<sup>3</sup> *Department of Adult Psychiatry, Saint-Luc Academic Hospital & Institute of Neuroscience, UCLouvain, Brussels, Belgium.*

### **RESUME**

#### **INTRODUCTION :**

La cognition sociale (CS), définie comme la capacité de percevoir et d'interpréter les informations interpersonnelles, a récemment émergé comme un domaine de recherche majeur dans le champ du trouble sévère de l'usage d'alcool (TSUA). En effet, il a été démontré à un niveau méta-analytique que le TSUA est associé à d'importants déficits de CS. Ces déficits prédisent, par ailleurs, tant des difficultés interpersonnelles qu'une probabilité accrue de rechute post-sevrage, qui constituent deux des défis centraux du champ du TSUA. L'étude de la CS dans le TSUA pourrait par conséquent générer des progrès considérables en termes de conceptualisation et de prise en charge des problématiques sociales et cliniques qui caractérisent cette population. Toutefois, en raison de son absence d'ancrage dans un modèle théorique délimitant ses composantes, la recherche en CS dans les TSUA s'est jusqu'alors essentiellement cantonnée aux traditionnelles compétences de reconnaissance des expressions faciales et de théorie de l'esprit, négligeant ainsi l'exploration d'autres facettes de la CS.

#### **OBJECTIF :**

Pour surmonter cette limite, nous avons investigué l'intégrité de deux facettes inexplorées de la CS dans le TSUA en capitalisant sur le modèle taxonomique de Green, initialement développé dans le champ de la

schizophrénie. Celui-ci élargit les composantes cliniquement pertinentes de la CS aux biais d'attributions (BA ; identification biaisée des causes sous-jacentes aux situations sociales), ainsi qu'à la perception sociale (PS ; capacité à interpréter une scène sociale dans sa globalité, et à identifier les règles sociales qui s'y appliquent).

#### **MATERIEL ET METHODE :**

Nous avons évalué les BA et la PS dans un échantillon de 35 patients avec un TSUA et 35 participants contrôles appariés en âge et en genre, au moyen de deux outils validés : l'Ambiguous Intentions Hostility Questionnaire (AIHQ) et le PerSo. L'AIHQ comprend des vignettes mettant les participants en scène dans des situations sociales avec des conséquences négatives dont ils doivent expliquer la cause. Le PerSo comprend des images de scènes sociales que les participants doivent interpréter en relevant des aspects importants du contexte et des relations entre les différents acteurs. Ils doivent également rapporter la règle sociale illustrée dans chaque image.

#### **RESULTATS :**

Les données indiquent la présence de BA, et plus précisément d'une disposition à attribuer à autrui des intentions hostiles en situation sociale, chez les patients avec un TSUA. Elles révèlent également des déficits de PS, marqués par des difficultés d'identification d'éléments contextuels et relationnels des situations sociales, ainsi que des règles les sous-tendant.

#### **DISCUSSION :**

Ces résultats suggèrent que les difficultés de CS dans le TSUA vont au-delà des domaines de la reconnaissance émotionnelle et de la théorie de l'esprit. Par ailleurs, ils illustrent la transposabilité du modèle de Green au TSUA et soulignent son intérêt dans l'expansion de l'étude de la CS dans ce trouble. L'adoption de ce modèle pourrait par conséquent permettre une compréhension plus exhaustive des processus sous-tendant les difficultés socioaffectives associées au TSUA, et ainsi faciliter le développement de programmes d'intervention intégrés. Des perspectives d'avenir pour ce champ d'étude prometteur sont proposées.

**5 mots clés :** Trouble sévère de l'usage d'alcool, Cognition sociale, Relations sociales, Rechute, Intervention



**Références pertinentes :**

**Pabst, A., Heeren, A., & Maurage, P. (2020). Socio-affective processing biases in severe alcohol use disorders : Experimental and therapeutic perspectives. *Addictive Behaviors*, 106382. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2020.106382>**

**Pabst, A., Peyroux, E., Rolland, B., de Timary, P., & Maurage, P. (2020). Hostile attributional bias in severe alcohol use disorder. *Journal of Psychiatric Research*, 129, 176- 180. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2020.06.031>**

**Pabst, A., Peyroux, E., Gautier, M., de Timary, P., & Maurage, P. (2021). Social perception and knowledge impairments in severe alcohol use disorder: group and individual-level findings. *Drug and Alcohol Dependence* (Submitted)**

**DATE LIMITE DE SOUMISSION : 3 MAI 2021**

1. **Nom et prénom de la personne soumettant le résumé:** BAILLET Emmanuelle

2. **Statut :**

- Doctorant.e
- Post-doctorant.e ; préciser le nombre d'années après la thèse : \_\_\_\_\_ans post-thèse
- Chercheur.se/Enseignant.e-chercheur.se ; préciser si moins de 3 années après la thèse : Oui / Non

3. **Préférence :**

- Communication orale
- Communication affichée

---

**Two-Week Ambulatory Assessment of Craving as a Predictor of 5-Year Addiction Treatment Outcomes**

E. Baillet\*<sup>1,2,4</sup>, F. Serre<sup>1,2,4</sup>, L. Lambert<sup>1,2,4</sup>, M. Auriacombe<sup>1,2,4,5</sup>

**Affiliations**

<sup>1</sup>University of Bordeaux, Bordeaux, France

<sup>2</sup>Addiction Team, SANPSY USR CNRS 3413, Bordeaux, France

<sup>4</sup>Pôle interétablissement Addictologie, CH Ch. Perrens and CHU de Bordeaux, Bordeaux, France

<sup>5</sup>Department of Psychiatry, Perelman School of Medicine, University of Pennsylvania, Philadelphia, USA

\*Corresponding author

Emmanuelle Baillet

e-mail: emmanuelle.baillet.1@u-bordeaux.fr

Pôle Addictologie, CHCP, 121 rue de la Béchade, 33076 Bordeaux Cedex, France

Tel: +33 556 563 486

**RESUME (maximum 500 mots)**

**INTRODUCTION :** Addiction is a chronic condition characterized by attempts to stop or reduce substance use followed by persistent relapses. A main objective of addiction treatment is to prevent relapse by targeting craving, an unwanted and intense desire to use substances that constitutes a major risk factor for relapse. Craving may fluctuate considerably over periods of several hours and can be assessed in real time by Ecological Momentary Assessment (EMA). Craving trajectory changes at treatment initiation could be predictive of patients' outcome. However, the predictive value of craving relative to addiction outcomes has only been studied over short periods of time (1 month to 2 years) whereas this disorder often follows a chronic course (5 to 10 years) with high rate of relapse, even after several years.

**OBJECTIF :** To examine whether craving levels and its trajectory at the initiation of treatment are associated with long-term outcomes (abstinence/non-abstinence).

**MATÉRIEL ET MÉTHODE :** Craving intensity was assessed 4 times per day by a two-week EMA study among participants initiating outpatient treatment for Substance Use Disorders (DSM-5) in a French addiction clinic. Subjects received a follow-up assessment with Addiction Severity Index and Mini International Neuropsychiatric Interview 5 or more years after inclusion. Craving fluctuations and its association with 5-year outcomes were analyzed with Hierarchical Linear Models.

**RÉSULTATS :** Stronger decreases in craving intensity during the first two weeks of treatment was associated with more abstinence at 5 years ( $n=39$ ;  $b=0.08$ ;  $p=0.043$ ).

**DISCUSSION :** Our results suggest that the craving trajectory, i.e. how craving behaves and evolves, at the beginning of addiction treatment may provide an important indicator of long-term treatment outcomes. Slower decrease in craving could be a marker of greater severity or resistance to treatment. This finding has potential implications for personalized treatment.

**5 mots clés :** Addiction, Craving, Ecological Momentary Assessment, Prospective Study, Relapse