



Introduction

L'adolescence est l'âge du changement comme l'étymologie du mot *adolescere* signifie en latin «grandir».

Entre l'enfance et l'âge adulte, l'adolescence est un passage.

Il existe un double mouvement, reniement de son enfance d'un côté, recherche d'un statut stable adulte de l'autre, constitue l'essence même de «la crise», du «processus psychique» que tout adolescent traverse.

Plusieurs modèles de compréhension ont tenté d'appréhender ou de théoriser les remaniements caractéristiques de cet âge de la vie.

On peut considérer que ces théorisations s'articulent autour de quatre modèles principaux:

- 1) le **modèle physiologique** avec la crise pubertaire, les remaniements somatiques subséquents, l'émergence de la maturité génitale et les tensions qui en résultent;
- 2) le **modèle sociologique et environnemental** qui met en valeur le rôle essentiel joué par l'entourage dans l'évolution de l'adolescent: la place que chaque culture réserve à l'adolescence, les espaces que chaque sous-groupe social laisse à l'adolescent, enfin les rapports entre l'adolescent et ses parents sont des éléments déterminants;
- 3) le **modèle psychanalytique** qui rend compte des remaniements identificatoires, des changements dans les liens aux objets œdipiens et de l'intégration dans la personnalité de la pulsion génitale;
- 4) les **modèles cognitif et éducatif** abordent les modifications profondes de la fonction cognitive, le développement remarquable, quand il n'y a pas d'entrave, de la capacité intellectuelle avec les apprentissages sociaux multiples qu'elle autorise

"CRISE" DE L'ADOLESCENCE

La célèbre "*crise*" de l'adolescence pose la question de la **remise en question** par l'adolescent des valeurs de sa vie d'enfant.

La crise d'adolescence se manifeste surtout par la célèbre "*crise d'originalité juvénile*".

L'adolescent cherche à tout prix à se *singulariser*, par ses avis, ses actes mais aussi par ses jugements sur lui-même. Il cherche à se **différencier** à tout prix de son entourage familial. Cette singularisation est présente de manière interne, personnelle, c'est un désir voire une certitude d'être profondément original, mais également de manière sociale, c'est la **révolte juvénile** à l'égard des adultes, de leur système de valeurs et de leurs idées.

- On utilise la notion crise car le passage (même d'un point de vue développemental) entre l'enfance et l'âge adulte n'est pas linéaire.

TROUBLES LIES A L'ADOLESCENCE

- **L'ÉCHEC ET LES DIFFICULTES SCOLAIRES**

L'échec scolaire ou plus exactement la psychopathologie liée à la scolarité, se manifeste sous trois formes, l'échec scolaire de l'enfance se continuant à l'adolescence, les difficultés transitoires, les difficultés chroniques.

LES CONDUITES ADDICTIVES & TOXICOMANIAQUES

- S'il convient de différencier expérimentation adolescente de **dérive toxicomaniaque**, il n'en reste pas moins que certaines consommations de drogues douces peuvent se révéler inquiétantes à moyen et long terme. La question d'un usage de drogue doit impliquer la détermination des **causes** de cet usage mais aussi de ses **conséquences**. Autant un usage récréatif modéré et occasionnel, s'il n'implique **pas de conséquences négatives majeures**, ne doit pas être pris au tragique, autant un usage répété, voire régulier, cache sans aucun doute un certain nombre de problèmes qui ne doivent **pas être ignorés** par l'entourage.
- La nécessité qu'ont certains adolescents ou jeunes adultes de recourir à l'absorption de substances psychotropes est pour eux la **solution à des problèmes sous-jacents** que l'addiction peut éventuellement masquer ou **atténuer provisoirement**. Nombre de sujets consommant régulièrement des psychotropes tentent ainsi de soigner des **symptômes psychopathologiques** que la drogue ne résoudra certainement pas mais qu'elle a toute chance à long terme d'**aggraver**.

LA DÉPRESSION

Le processus d'adolescence passe par des phases favorisant les sentiments dépressifs car les remaniements normaux de cet âge passe par la **séparation** d'avec les parents et les relations antérieures pour en instaurer de nouvelles. De même, le rapport au corps qui devient doté de **caractéristiques sexuelles d'adulte** nécessite l'abandon, parfois à regret, d'un corps d'enfant et de tous les privilèges mais également des limites qui y sont associées.

L'**agressivité** et l'**ambivalence** traditionnelles de l'adolescent sont aussi déclenchées par une réaction à ces deuils obligatoires mais souvent forcés et non désirés. Celles-ci sont principalement dirigées contre l'adolescent lui-même.

Les états dépressifs de l'adolescent peuvent également se manifester sous les formes suivantes :

- . **Humeur dépressive constante ou sous la forme de "sautes d'humeur"**
- . **Ennui**

LES CONDUITES SUICIDAIRES

Le **suicide** se place comme la **deuxième cause de mortalité** chez l'adolescent après les accidents de la route, dans les troubles psychiques il est la **première**, juste avant l'**anorexie**.

L'**absorption médicamenteuse** est de loin la plus fréquente (90%) mais elle est heureusement fort **peu efficace** à la différence de la **pendaison** et du **suicide par arme à feu**. La phlébotomie (se couper les veines) est elle aussi fréquente mais reste peu efficace et se caractérise surtout par les séquelles qu'elle peut laisser sur les tendons.

le suicide peut avoir différents sens possibles :

- la **fuite** : échapper à une situation insupportable
- le **deuil** : essayer de rejoindre un être que l'on a perdu
- le **châtiment** : expier une faute
- le **crime** : attenter à sa vie en entraînant quelqu'un d'autre avec soi
- la **vengeance** : provoquer le remord d'autrui ou sa mise en cause
- l'**appel** et le **chantage** : pour faire pression sur l'autre
- le **sacrifice** : pour une cause supérieure à sa propre vie
- le **jeu** ou l'**ordalie** : pour éprouver le sens de sa vie, "*ça passe ou ça casse*"

LES TROUBLES DÉLIRANTS

Un état délirant est parfois **malaisé à différencier** pour un non-professionnel d'un état passager de crise, particulièrement lorsque la situation s'installe de manière insidieuse.

Cependant l'apparition de plusieurs des signes cliniques suivants doit toujours alerter l'entourage sur la possibilité d'une pathologie psychotique :

- **comportements bizarres**
- **discours délirants**
- **variations déconcertantes de l'humeur** entre dépression et excitation extrême
- **agressivité**
- **isolement**
- **réactions infantiles**
- **comportements stupides**
- **attitudes extrémistes**
- **observation excessive devant le miroir**

TROUBLES DE LA SEXUALITE

- Troubles du choix de l'objet sexuel.
 - Masturbation,
 - Homosexualité,
 - Conduite incestueuse,
 - Perversions: fétichisme , exhibitionnisme, sadisme, Transvestisme,

Anomalies organiques de développement sexuel :

- ❖ **Les états intersexués**: syndromes variés caractérisés par des aspects anatomiques ou physiologiques du sexe opposé au sexe chromosomique.

1. **Syndrome de Turner(X 0)**: agénésie ou dysgénésie gonadique, absence de production d'hormones mâles ou femelles pendant la période fœtale et périnatale.
À la naissance ces enfants ont des organes génitaux externes de type féminins.
 2. **Syndrome de Klinefelter(XXY)**: présence des testicules et un pénis à la naissance. À l'adolescence ces organes sont de petite taille, les sujets peuvent développer une gynécomastie et ont une apparence féminine.
 3. **l'hyperplasie congénitale des surrénales** :syndrome de virilisation:
 - ce syndrome est dû à un excès d' androgènes en période prénatale .
 - Chez la fille ,il aboutit à une virilisation des organes génitaux externes avec à la naissance existence d'un gros clitoris.
 - Le sexe chromosomique est XX, le risque majeur est d'assigner à ces enfants un sexe masculin.
- ❖ Pseudo- hermaphrodisme : ce sont des enfants qui présentent des organes génitaux externes soit ambigus soit opposés au sexe chromosomique.
- ❖ Le sexe assigné va déterminer l'identité sexuelle.

Maltraitance sexuelle

- Abus sexuels intra familiaux: plus fréquents pendant la puberté et l'adolescence, en particulier l'inceste père -fille , ou beau-père-fille.
- Le viol: il s'agit souvent d'agressions caractérisées par des violeurs en groupe.
- Le traumatisme souvent avec effraction de la virginité à l'adolescence risque d'engager de façon péjorative le devenir de l'épanouissement psychosexuel de l'adolescente agressée.
- Grossesse à l'adolescence

CONCLUSION

l'adolescence est une période **transitoire**, faite de remaniements et de crises. Les remises en questions sont normales à cet age, même si elles prennent parfois des allures extrêmes ou excessives. Cependant, il convient de ne pas oublier que l'adolescence est, du fait même de ses remaniements une **période de fragilité** où débutent beaucoup de troubles psychiques. De fait, la plus grande majorité des troubles psychopathologiques **débutent à l'adolescence**, pour se prolonger parfois **bien en avant dans l'âge adulte**.