



JOURNÉE D'ÉCHANGES RÉGIONALE

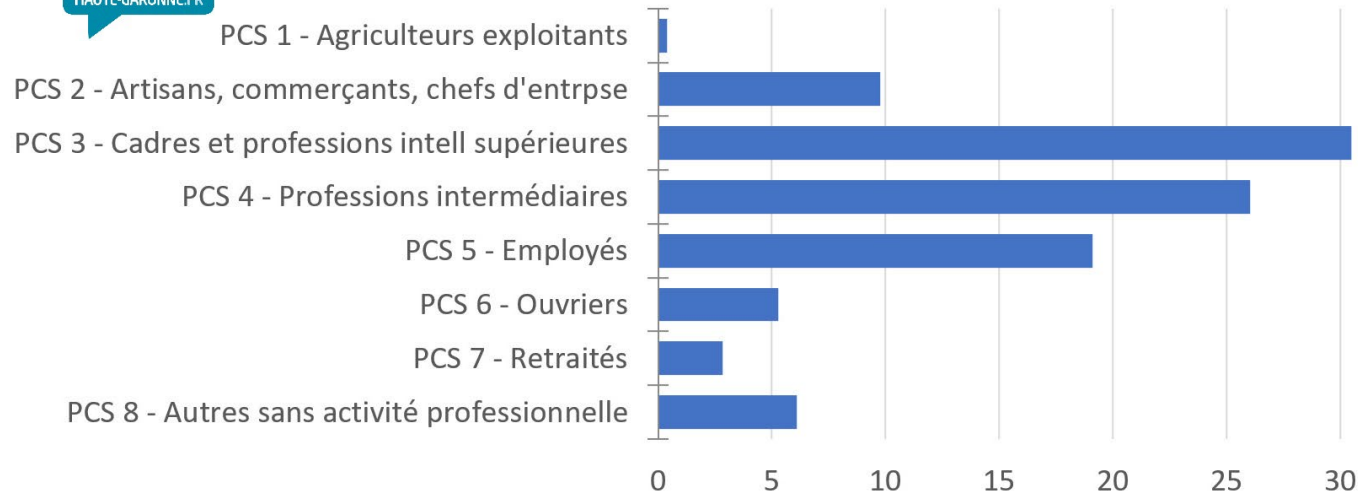
Promouvoir **LA SANTÉ**
MENTALE DES ADOLESCENTS
dans **UNE SOCIÉTÉ EN CRISE**

État des lieux, diagnostic, repérage et pistes d'orientation

Souffrance des jeunes dans une maison des adolescents

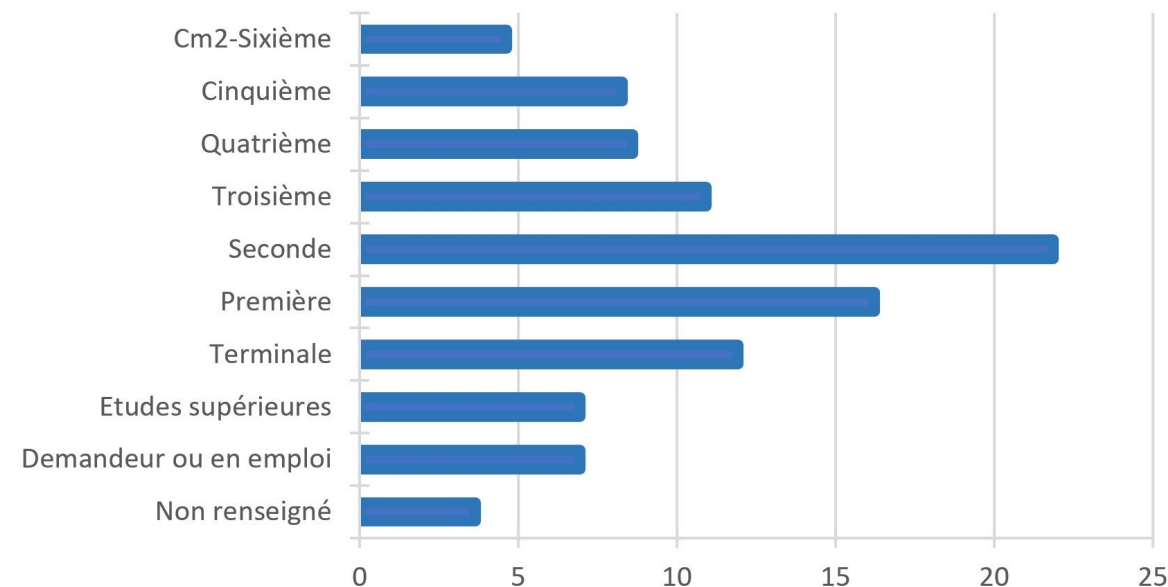
Sylvie MALINOWSKI

sociologue – chargée d'études au conseil départemental de la Haute-Garonne



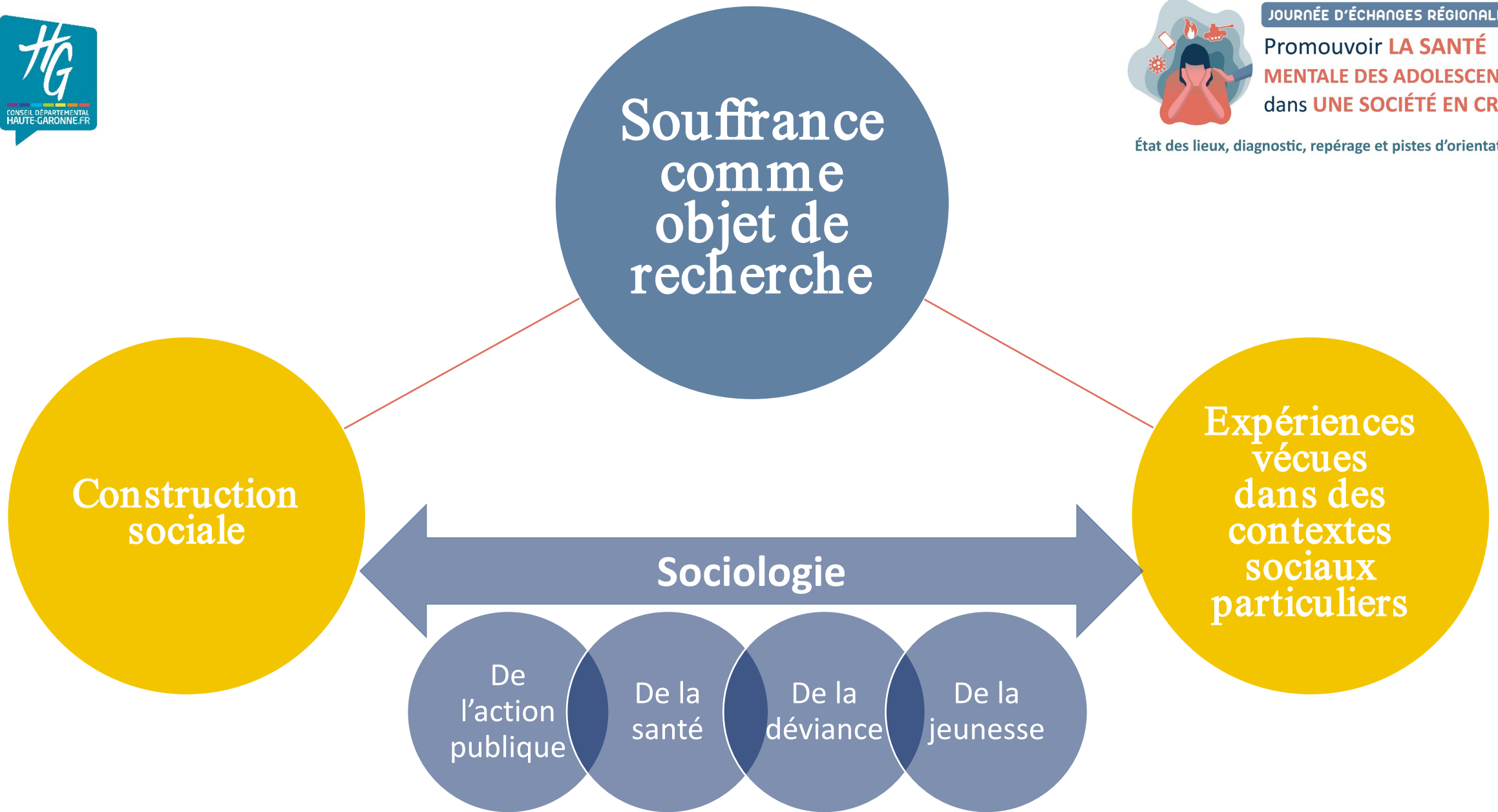
Répartition des groupes socioprofessionnels les plus élevés entre les deux parents (fréquences en %, $N = 246$)

Répartition des niveaux scolaires ou situations professionnelles des jeunes âgés de 11 à 21 ans qui fréquentent la MDA 31 (fréquences en %, $N = 302$)



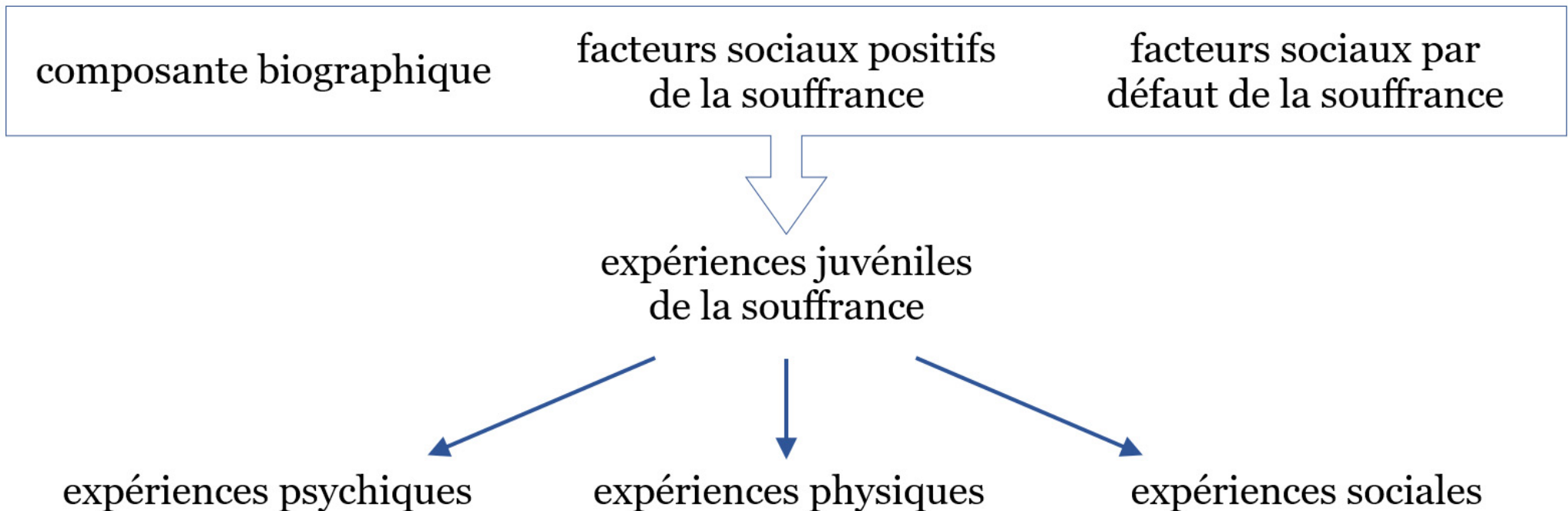


État des lieux, diagnostic, repérage et pistes d'orientation



Modèle d'analyse des expériences de la souffrance prises en charge à la MDA 31

*Champ : corpus représentatif des jeunes âgés
de 11 à 21 ans pris en charge en 2017 (N = 302)*



Répartition des expériences juvéniles de la souffrance

Champ: corpus des jeunes pris en charge en 2017 (N = 302)



		Fréquence
Souffrances psychiques		68 %
Souffrances physiques		77 %
Souffrances sociales		95%
	Faiblesse des appuis sociaux	74 %
	Rapport négatif à soi (difficultés à répondre aux injonctions sociales d'épanouissement et de réalisation de soi)	68 %
	Souffrance dans les interactions	70 %

Cumul des expériences de la souffrance	Fréquence
Au moins une	96 %
Au moins deux	93 %
Au moins trois	78 %
Au moins quatre	60 %
Toutes les expériences	28 %

Indicateurs des expériences psychiques de la souffrance (à la MDA 31)

Si la souffrance intègre à la fois le biographique et le social, elle relève toujours d'une dynamique psychique singulière (tous les individus confrontés à des expériences sociales négatives ne les vivent pas et ne les ressentent pas de la même manière)

[Renault Emmanuel, 2008]



- La tristesse (chagrin, répertoire lexical du mal-être, indication de dépression, autoévaluation du moral inférieure à 4 sur une échelle de 0 à 10)
- La peur (évocation du stress, inquiétudes, angoisse, phobies)
- La colère (répertoire lexical de la colère, envie de vengeance, haine)
- Les pensées macabres (discours sur la mort, idées noires ou suicidaires)



- Les atteintes corporelles (pratiques d'automutilation, consommations, violences subies, pratiques de contrôle alimentaire)
- L'investissement négatif du corps (différence notable, se sentir mal dans son corps)
- Les somatisations (douleurs corporelles, changements de volume corporel incontrôlé, réactions incontrôlées du corps, problèmes de sommeil)

Indicateurs des expériences physiques de la souffrance (à la MDA 31)

La corporéisation du mal-être relève de la tendance des individus à définir leur corps comme le lieu ou la source de leur souffrance

[BROSSARD Baptiste, 2014]

Indicateurs des expériences sociales de la souffrance (à la MDA 31)

Les facteurs sociaux par défaut de la souffrance renvoient « à l'absence des conditions sociales de la lutte contre la souffrance, que cette dernière ait ou non été produite par le social »

Les facteurs sociaux positifs de la souffrance renvoient « à la souffrance produite directement par l'environnement social »

[RENAULT Emmanuel, 2008]

- La faiblesse des appuis sociaux de l'existence (solitude, absence de protection dans le lien de filiation, perte d'un autrui significatif)
- Les souffrances interactionnelles (conflictualité, stigmatisation, invisibilité sociale)
- Le rapport négatif à soi (anticipation de l'échec, apathie et questionnements identitaires, sentiment d'être différent des pairs du même âge, culpabilité, difficultés à se motiver, se projeter et réussir dans sa scolarité)

Les « discrets »

Pas de problème de confiance en eux, en relation avec leurs pairs mais pas vraiment entourés, pas de relations qui comptent et ne comptent pour personne, ont connu des deuils, des ruptures amoureuses et ne pensent pas pouvoir compter sur leurs parents, tristes, pensent à la mort, douleurs corporelles sans motif, n'arrivent pas à dormir, prise de poids et violences physiques subies

→ Isolés au milieu des autres, habitude d'être tristes et d'avoir mal, souffrance vécue de façon silencieuse, sans se plaindre, sans demander de l'aide, comme pour se faire oublier

Les « rejetés »

Expérience des interactions violentes et du mépris social, ceux qui cumulent le plus d'expériences psychiques, physiques et sociales de la souffrance

→ Dénis de reconnaissance dans la plupart de leurs interactions sociales, sont dévalorisés et se dévalorisent eux-mêmes, sont attaqués et s'attaquent eux-mêmes, quand ils ne font pas l'objet du mépris et de la disqualification, ils sont invisibles pour les autres ou se rendent invisibles en se retirant de la scène sociale

17/11/2022



JOURNÉE D'ÉCHANGES RÉGIONALE

Promouvoir **LA SANTÉ MENTALE DES ADOLESCENTS** dans **UNE SOCIÉTÉ EN CRISE**

État des lieux, diagnostic, repérage et pistes d'orientation

Les « décevants »

Parents séparés qui ne s'entendent pas et se plaignent de leur adolescent, jeunes agressifs, impulsifs, en colère, pas ou peu motivés dans leur scolarité et qui dérangent l'ordre scolaire

→ Objets de la réprobation parentale, ne sont pas les « bons » élèves attendus, confrontent leurs parents aux écarts entre l'enfant idéal et l'adolescent récalcitrant et opposant dans le quotidien familial, ont tendance à comprendre les réactions négatives et la déception des adultes de leur entourage

Les « désajustés »

Lycéens, seuls, sans amis, ne contrôlent pas leurs émotions ni leur corps, ne se considèrent pas comme des individus dignes de valeur et se dévalorisent, ne trouvent pas de sens à leur vie, se sentent vides et n'ont d'intérêt pour rien

→ Ressentent vivement le désajustement entre ce qu'ils sont et ce que leurs familles, leurs professeurs, leurs pairs attendent qu'ils soient



JOURNÉE D'ÉCHANGES RÉGIONALE

Promouvoir **LA SANTÉ MENTALE DES ADOLESCENTS** dans **UNE SOCIÉTÉ EN CRISE**

État des lieux, diagnostic, repérage et pistes d'orientation

Merci de votre attention !

sylvie.malinowski@cd31.fr

