

# Développement de l'adolescent et addiction

Dr Olivier Phan, Pedopsychiatre, Addictologue

Angélique Robert, Psychologue

CJC Pierre Nicole

Clinique Dupré, FSEF

Foyer Bagneux PJJ

# Adolescence : définition

- ▶ Le mot adolescence vient du latin *adolescere* qui signifie « celui qui est en train de grandir »
- ▶ Définition variable selon les sociétés et les époques. Concept qui a émergé récemment (fin 19<sup>e</sup> siècle). Entre 1750 et 1950, l'âge de la puberté est passé de 16 à 12 ans !!!!
- ▶ Selon l'OMS : période de vie entre 10 et 19 ans, caractérisé par le début de la puberté (phénomène biologique). Transition de l'enfance vers l'âge adulte. Caractérisée par un rythme important de croissance et de changement, qui n'est supérieur que pendant la petite enfance. Cette croissance n'est pas forcément anticipée par l'individu lui-même ni son environnement.

# Adolescence : définition

- ▶ Aujourd'hui: période allant de 10 à 25 ans et +

+/\_ 11 ans

25 -30 ans



Pré adolescent

Adolescent

Jeune adulte

Adulte émergent

- ▶ Et au niveau clinique ?
  - ▶ Les changements corporels
  - ▶ La maturation émotionnelle
  - ▶ L'évolution intellectuelle

# Démystifions la crise d'adolescence

- ▶ 20% des adolescents éprouvent des diminutions de fonctionnement importantes du point de vue clinique, lesquelles constituent une psychopathologie pouvant être diagnostiquée, justifiant d'une prise en charge pédopsychiatrique
- ▶ 60 % éprouvent des épisodes d'anxiété et de dépression ne provoquant cependant aucune situation de rupture importante dans leur vie quotidienne
- ▶ 20 % ne révèlent que quelques signes ou même aucun signe de perturbation psychologique

- ▶ La clinique des adolescents que nous rencontrons en consultation représente une partie des 15-20% des adolescents qui vont mal....
- ▶ Soit 1 à 2 sur 10... 8 vont plutôt bien
- ▶ Dans les faits, peu de rebelles, peu de crises... Mais il est vrai que les adolescents qui vont mal font du bruit, et débordent...
- ▶ Il s'agit d'une période charnière, une période de transitions importantes

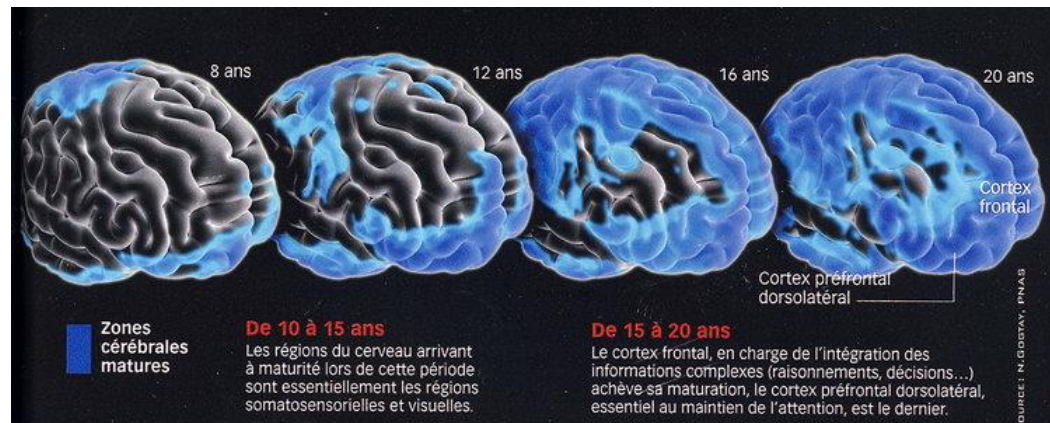
# Transformations biologiques

- ▶ **Puberté** : maturation rapide de la fonction hypothalamo-hypophysogonadique, qui aboutit au développement complet des caractères sexuels, l'acquisition de la taille définitive et de la fonction de reproduction et de la fertilité.
- ▶ Hormones = développement et modifications physiques massives.
- ▶ Instabilité au niveau de l'identité physique et psychique avec hyperémotivité = vulnérabilité.

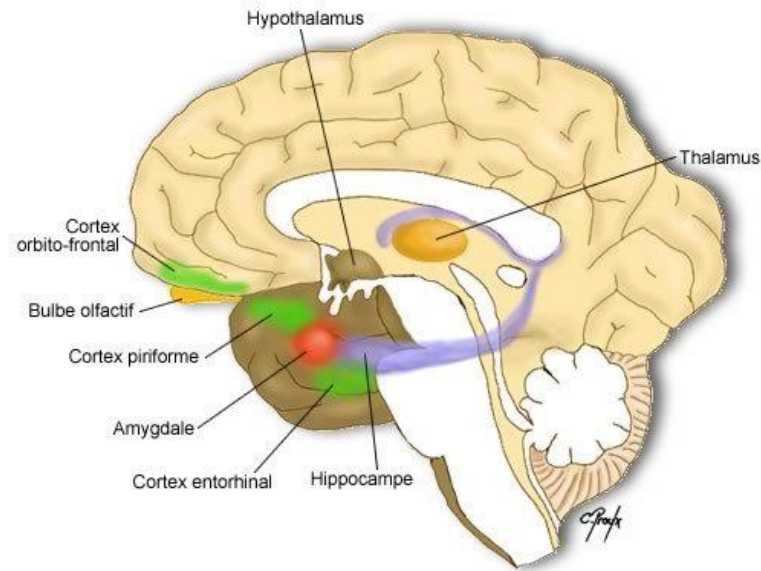


# Transformations cérébrales

- ▶ **Maturation cérébrale** : maturation système limbique (mémoire, émotions, système de récompense) plus précoce que maturation du cortex frontal (raisonnement, planification, prise de décision, contrôle du comportement).
  - Recherche de sensations , prise de risque , passage à l'acte / défaut l'anticipation des conséquences = due à une différence de maturité structurelle du cerveau
  - Cortex préfrontal arrive à maturation vers 20-25 ans



# Systeme limbique



- Mémoire LT
- Émotions : à l'adolescence, reconnaissance des émotions comme étant les siennes, conscientisation des émotions. Capacité à les discriminer en intensité, en qualité et en nuances, décrire des états émotionnels complexe.
- Système de récompense : joue un rôle dans les conduites addictives



# Maturation neuronale à l'adolescence

- ▶ Cette maturation passe par trois étapes sur une période de plusieurs années:

## Prolifération des voies neuronales

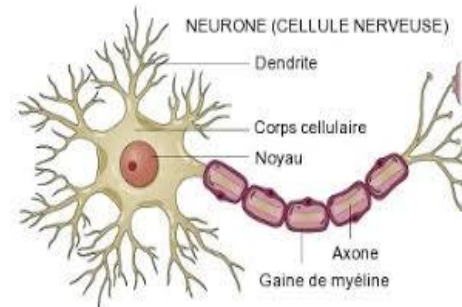
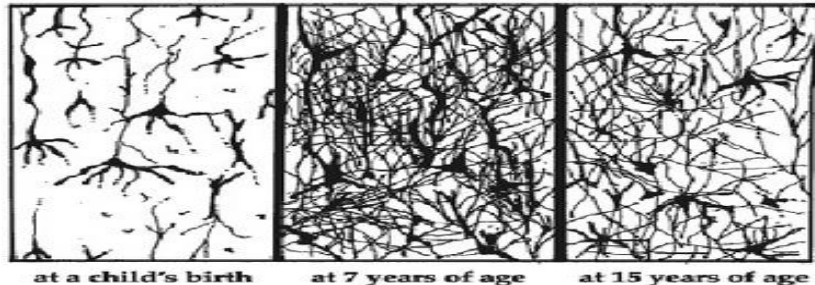
- Rend le cerveau polyvalent et capable de s'adapter à différents environnements

## L'élagage

- Avec l'expérience les voies inutilisées sont éliminées, réduisant les options pour le comportement

## La myélinisation

- Rend les voies restantes rapide et plus efficace



# Transformations cognitives

- ▶ Accès à la **pensée formelle** et au **raisonnement hypothético-déductif**
  - Comprendre les choses et appréhender le monde de façon abstraite
  - Pouvoir se représenter des situations autres que celles que l'on vit dans l'instant présent pour envisager d'autres réel possible, d'autres stratégies, d'autres solutions aux problèmes pour pouvoir les résoudre
- ▶ **Compétences psycho-sociales**
  - Meilleure connaissance de soi
  - Meilleure connaissances des autres
  - Sens critique (pensée autonome)
  - Capacité d'argumentation et de négociation
  - Empathie

# Transformations psychologiques

- ▶ S'approprier un corps qui change
- ▶ Recherche de nouveauté / recherche de sensations
- ▶ Impulsivité
- ▶ Hyperémotivité
- ▶ Estime de soi vacillante
- ▶ Sensibilité au stress
- ▶ Recherche d'autonomie / angoisses d'abandon
- ▶ **Séparation-individuation** : recherche d'autonomie et de distance psychique par rapport aux parents pour se construire en tant qu'être singulier

# Transformations sociales

- ▶ Interactions avec les pairs +++
- ▶ Socialisation ++ / agir par mimétisme pour appartenir au groupe
- ▶ Développement de relations d'intimité et de proximité
- ▶ Sexualité
- ▶ Mise à distance de la famille (séparation individuation)
- ▶ Autonomisation (études, autonomie financière et matérielle )

# Période de vulnérabilité pour l'adolescent

- ▶ **Plus grande prise de risque** (faible inhibition) : choisir un risque élevé par rapport aux solutions à faible risque (par exemple, l'acceptation d'un trajet d'un conducteur qui a consommé de l'alcool)
- ▶ **Défaut de réflexion raisonnée** avant l'action (par exemple, la plongée dans le vide sans mesure des dangers)
- ▶ **Défaut de corriger les comportements à risque** (par exemple, glissement irrépessible vers la violence)
- ▶ **L'expression accrue de l'émotion** : zones de l'expression des émotions du cerveau sont complètement développées, mais les zones qui contrôlent cette émotivité ne le sont pas.
- ▶ Le cerveau de l'adolescent est plus vulnérable aux troubles psychiatriques que l'adulte

# Ce qu'il est important de retenir

- ▶ La réorganisation fondamentale du cerveau se poursuit jusqu'à 30 ans :
- ▶ Il y a un écart des processus de maturation entre le système limbique et le système de récompense; et avec le système de contrôle du cortex pré frontal
- ▶ Cet écart développemental rend compte des réactions émotionnelles assez typique de l'adolescent
- ▶ La réorganisation du cerveau rend l'adolescent particulièrement vulnérable à l'influence de l'environnement tant positif que négatif
- ▶ Une telle période cruciale de remodelage rend le cerveau adolescent plus vulnérable aux agressions extérieures et aux troubles psychiatriques

# Et sur le plan pratique

- ▶ Le message de l'adulte destiné à l'adolescent va devoir prendre en compte le niveau de développement atteint.
- ▶ Distinguer le rapport entre les limites internes et les limites externes...
- ▶ Contenir dans la continuité avec fermeté, sans autoritarisme...
- ▶ Dans la grande majeure partie des situations, le temps du développement cérébral fera la différence...

The background features abstract, overlapping geometric shapes in various shades of green, ranging from light lime to dark forest green. The shapes are primarily triangles and polygons, creating a dynamic, layered effect. The overall composition is clean and modern.

# Un modèle de compréhension de l'adolescent : la théorie de l'attachement



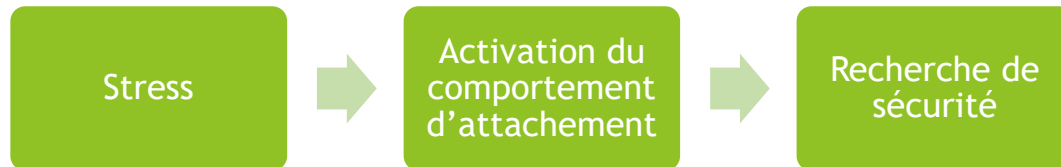
# La théorie de l'attachement

- ▶ **John Bowlby** : psychiatre et psychanalyste britannique, travaux sur la théorie de l'attachement
- ▶ Attachement : le produit des comportements qui ont pour objet la recherche et le maintien de la proximité d'une personne spécifique. C'est un besoin social primaire et inné d'entrer en relation avec autrui.
- ▶ L'attachement a une fonction adaptative à la fois de protection et d'exploration.
- ▶ La mère, ou son substitut, constitue une base de sécurité pour son enfant.
- ▶ La figure d'attachement (*caregiver*) est la personne vers laquelle l'enfant dirigera ses comportements d'attachement.

# La situation étrange



- ▶ **Mary Ainsworth** : psychologue du développement
- ▶ **Situation étrange (1979)** : protocole permettant d'évaluer les comportements de séparation et de retrouvailles d'un bébé avec son *caregiver*
- ▶ Objectif : mettre en évidence les schèmes d'attachement chez les jeunes enfants
- ▶ Protocole : un bébé, son *caregiver*, et un adulte inconnu. 7 épisodes successifs, durant trois minutes chacun, s'enchaînent dans un ordre préétabli, censé activer le système d'attachement avec une intensité croissante.



# La situation étrange

► Mise en évidence de 4 styles d'attachement

- Attachement sécure
- Attachement insécure-évitant
- Attachement insécure-ambivalent
- Attachement désorganisé

- En fonction de la qualité de la réponse habituellement reçue à ses besoins, le jeune enfant va développer une confiance de base, en l'autre et ensuite en lui, qui va le suivre toute sa vie et former ce que Bowlby (1969) qualifie de **Modèle Interne Opérant (MIO)** : prototype relationnel qui va influencer le développement de sa personnalité, sa façon d'établir le contact avec autrui et d'entretenir ses relations.

# Spécificité de l'attachement à l'adolescence

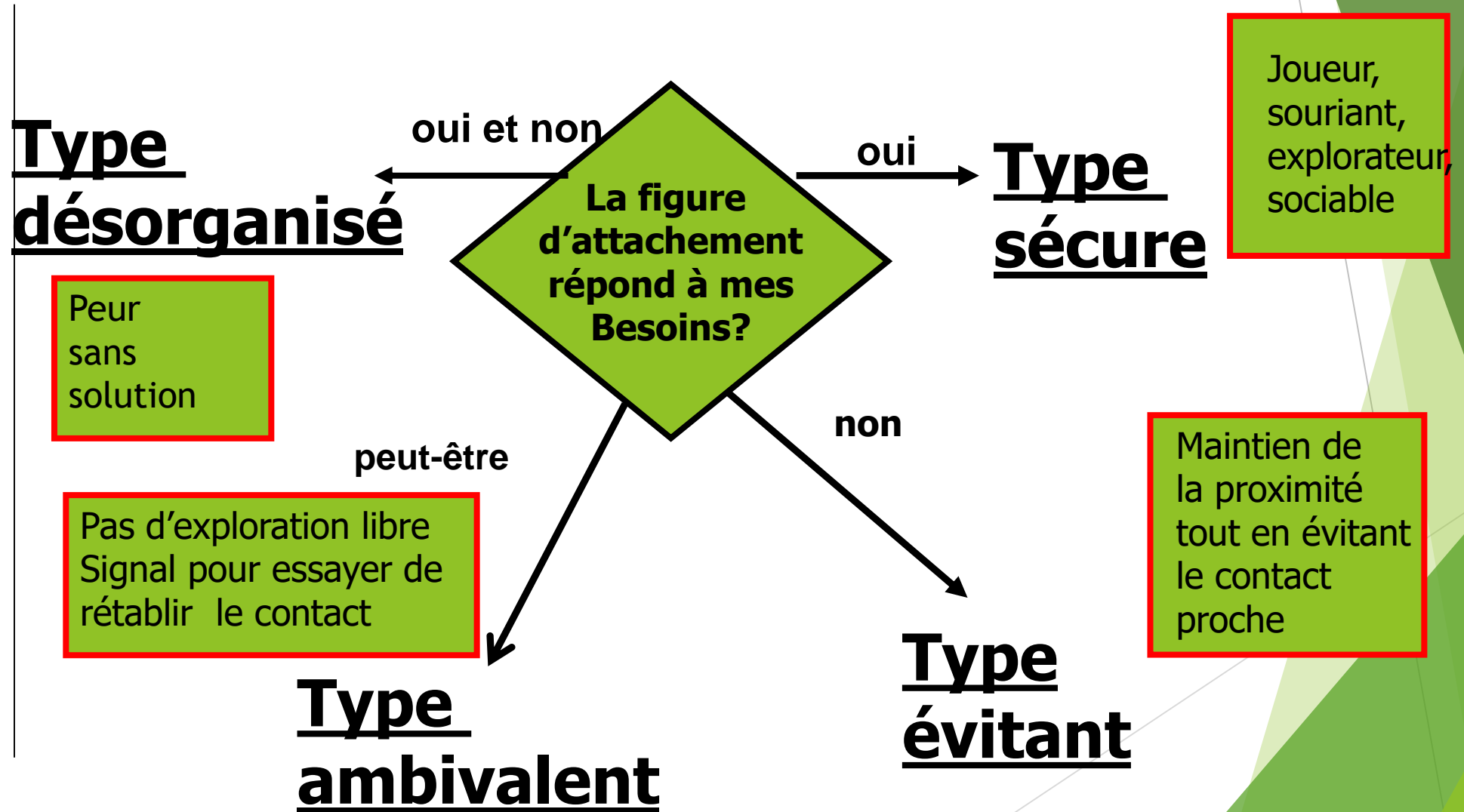
- ▶ Théorie de l'attachement permet de comprendre les ressources psychologiques et relationnelles sur lesquelles les adolescents pourront s'appuyer afin de négocier les tâches complexes et parfois paradoxales de cette étape de vie.
- ▶ Remaniement des relations avec les figures d'attachement primaires dès le début de l'adolescence
- ▶ Création de nouveaux liens d'attachement. Relations symétrique, donner autant que recevoir, devenir une figure d'attachement pour l'autre.
- ▶ Exploration des nouvelles relations, de la sexualité, de soi même, de son corps, de ses émotions...

# L'attachement dans la relation parentale

- ▶ La construction de l'autonomie de l'adolescent repose sur l'activation du système d'exploration et la désactivation du système de sécurité.
- ▶ S'il se sent en danger, l'adolescent va rechercher la sécurité, en s'orientant plutôt vers ses pairs, d'autres adultes ou ses ressources internes.
- ▶ Il ne peut le faire que lorsqu'il est certain qu'il peut compter sur le soutien inconditionnel de ses parents s'il en a vraiment besoin.

# Les différents types d'attachement

4 patterns : aspects normatifs d'après hazan & Shaver, 1994, main & hesse, 1990



# Style d'attachement et consommations de substances

- ▶ **Attachement sécure** : consommation occasionnelle, considérée comme une conduite d'exploration.
- ▶ **Attachement insécure** : risque accru de conduites de dépendance, la rencontre avec le produit vient alors remplacer ou pallier les difficultés de régulation émotionnelle

# Attachement sécure



- ▶ Si la famille représente une base de sécurité, alors l'adolescent va pouvoir explorer d'autres attachements, tisser les liens d'amitié solides
- ▶ L'adolescent peut entrer en conflit avec ses parents tout en conservant des relations positives avec eux.
- ▶ Confiance et communication entre parent et adolescent
- ▶ L'adolescent apprend qu'il peut faire confiance à l'autre, demander de l'aide, et qu'il trouvera une réponse adaptée à ses besoins



# Attachement inséculaire-évitant

- ▶ Parents ayant eu de mal à répondre aux besoins émotionnels et affectifs de l'enfant, vécu comme des critiques ou une hostilité. Peu de contacts physiques
- ▶ Adolescents qui manifestent peu d'émotion, peu de partage de leur vie intime, évitent les souvenirs négatifs et pénibles.
- ▶ Ils développent l'idée qu'ils ne peuvent pas faire confiance aux autres.
- ▶ Solitaires, voire hostiles envers des autres qui sont perçus comme une menace  
=> Trouble externalisés du comportement, conduites addictives. Impossibilité à gérer sa vie émotionnelle et de la mentaliser

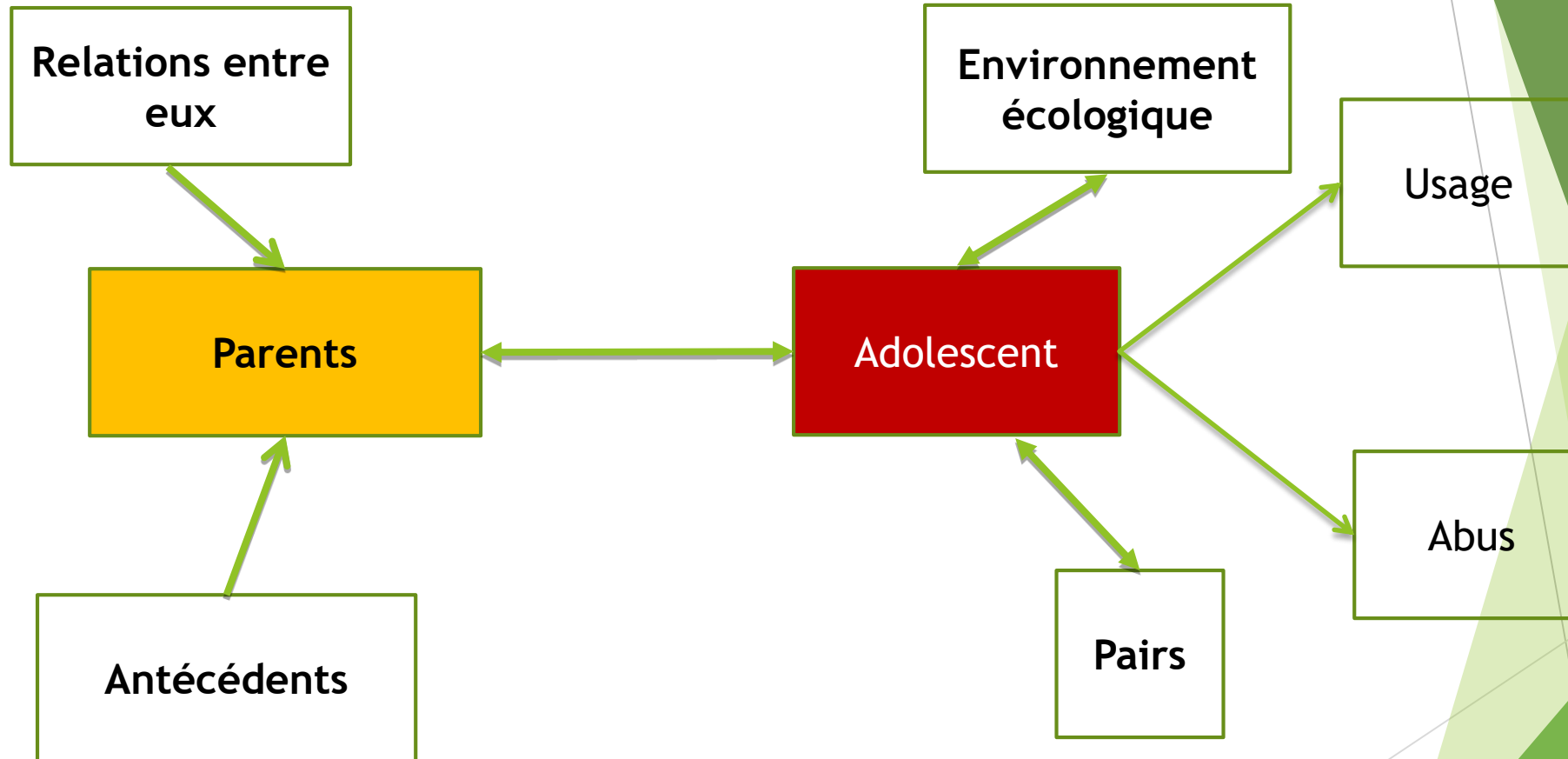
# Attachement inséculaire-ambivalent

- ▶ Parents inconsistants et changeants dans leurs réactions = parfois attentifs, parfois rejetant, parfois intrusifs. Souvent à contretemps des besoins émotionnels et éducatifs de l'enfant.
- ▶ La modification des liens d'attachement de l'enfance sont vécus comme des menaces de ruptures pour l'adolescent. Recherche de soutien ++ des parents, difficulté de se dégager de la dépendance à l'égard du milieu familial.
- ▶ Comportements de l'adolescent dans les relations aux autres :
  - Style inhibé passif : dépendance affective, mode de relation fusionnelle avec un pair. Jaloux, excessif dans ses attentes.  
=> Trouble internalisés du comportement (trouble phobiques, anxiété, dépression)
  - Style instable combatif : oscillation entre diverses stratégies relationnelles au gré des rencontres, des circonstances.  
=> alternance de manifestations dépressives ou anxieuses et des périodes de colère, d'hostilité, et par conséquent de possibles troubles externalisés du comportement

# Attachement désorganisé

- ▶ Grande imprévisibilité et grande incohérence des réponses parentales. Indisponibilité des parents qui n'a pas permis d'apprendre à l'enfant à réguler ses émotions négatives : vécu de solitude et d'impuissance extrême pour l'enfant
  - ▶ Comportement de l'adolescent :
    - Méfiance ++ vis-à-vis des adultes, vécus abandonniques
    - Groupe de pairs « à problèmes », délinquance
    - Pas de stratégies efficaces de régulation émotionnelle = passage à l'acte, consommations de substances
- => Troubles externalisés, troubles de personnalité (antisociale, borderline) et conduites addictives ++

# ENVIRONNEMENT : Parents



*Merci pour votre attention.*