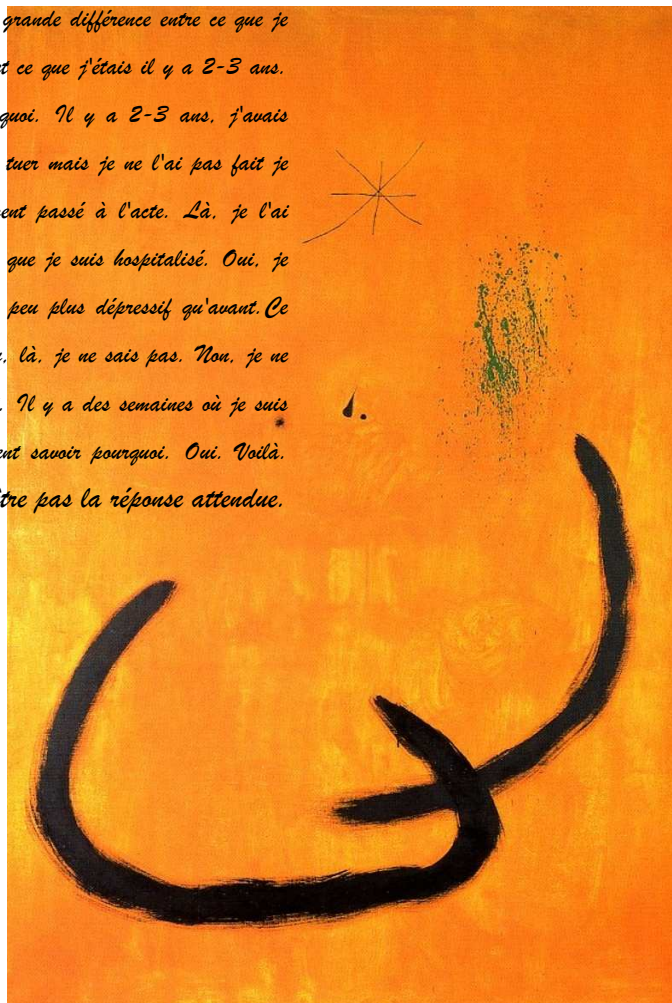




FACULTÉ DE PSYCHOLOGIE ET DES SCIENCES DE L'ÉDUCATION

De l'humeur dépressive à la dépression chez l'adolescent : Statistiques et narrativité

Il n'y a pas une grande différence entre ce que je suis aujourd'hui et ce que j'étais il y a 2-3 ans. Pas une énorme quoi. Il y a 2-3 ans, j'avais aussi pensé à me tuer mais je ne l'ai pas fait je n'étais pas vraiment passé à l'acte. Là, je l'ai fait c'est pour ça que je suis hospitalisé. Oui, je suis peut-être un peu plus dépressif qu'avant. Ce que je suis devenu, là, je ne sais pas. Non, je ne sais pas vraiment. Il y a des semaines où je suis triste sans vraiment savoir pourquoi. Oui. Voilà. Ce n'est peut-être pas la réponse attendue. OK.



Aurore Boulard

Thèse présentée en vue de l'obtention du titre de Docteur en Sciences Psychologiques sous la direction du Professeur Jean-Marie Gauthier

Décembre 2012

Résumé

Cette thèse est composée de 3 recherches distinctes et complémentaires traitant de l'humeur dépressive et de la dépression à l'adolescence.

Notre première recherche s'est intéressée au contexte scolaire dans lequel l'adolescent passe une partie non négligeable de son temps. En quoi l'école, son contexte social et la relation avec les pairs, peuvent être en lien avec l'humeur dépressive ?

Les résultats de cette première recherche mettent en évidence l'importance du phénomène dépressif et les liens forts entre l'exclusion, le jugement et la dépressive mood. 2896 étudiants de la communauté française de Belgique issus de 38 écoles différentes ont été interviewés dans le cadre d'une étude plus large sur la victimisation scolaire. De ces questionnaires ont été extraites différentes variables que nous avons mises en lien avec le phénomène d'humeur dépressive. Le modèle que nous avons testé explique 35% de la variance des scores à l'échelle de Moos (échelle de dépression), aussi bien chez les filles que chez les garçons.

Notre deuxième recherche a eu pour objectif de sortir de la sphère scolaire, en analysant les rapports aux parents et aux meilleurs amis. Une attention particulière a été portée à la comparaison sociale (le timing pubertaire perçu) et au jugement ressenti par les adolescents (en lien avec le sentiment d'exclusion de notre première recherche). 1485 étudiants ont été interviewés. Nos résultats montrent que même si l'attachement maternel et paternel diffèrent selon le sexe de l'adolescent et que les liens entre attachement parental, intimité amicale, timing perçu et humeur dépressive sont réels, on constate néanmoins que le groupe d'adolescents avec un score supérieur à 24 à la CES-D, réagissait de manière différente. Dans notre groupe d'adolescents dépressifs scolarisés, seuls le jugement et le timing pubertaire sont en lien avec leur score de dépression. Ces variables de comparaisons sociales nous ont amené à nous interroger sur le rôle de l'attachement parental ou du soutien amical dans la pathologie dépressive. L'hypothèse d'une nosographie spécifique à la pathologie dépressive cohabitant avec une humeur dépressive sur un continuum s'est alors construite peu à peu.

Notre troisième recherche a pour objet la comparaison de récits de vie de 60 adolescents âgés de 12 à 18 ans répartis en 3 groupes. Un groupe de 20 adolescents non dépressifs scolarisés, un groupe de 20 adolescents dépressifs scolarisés et un groupe de 20 adolescents hospitalisés pour épisode dépressif majeur. Notre recherche s'est portée sur les différences de forme et de contenu d'histoires de vie récoltées en fonction du groupe d'appartenance. Cette recherche nous a permis de mettre en évidence une structure du récit particulière aux différents groupes.

Alors que les adolescents non dépressifs scolarisés parlent d'une manière fluide, en utilisant un vocabulaire plus riche, des temps verbaux différents (aussi bien le passé, le présent que le futur), une syntaxe complexe ; les adolescents hospitalisés parlent moins, utilisent moins de mots différents, un temps verbal passé et une construction de phrase plus simple. Le contenu du discours est également très différent en fonction du groupe d'appartenance. Si les adolescents non dépressifs scolarisés parlent de leurs amis, de leur famille et de leurs hobbies, les adolescents hospitalisés rapportent plus d'événements négatifs liés à leur vie familiale. Les adolescents dépressifs scolarisés en plus d'exposer des problèmes familiaux, focalisent leur attention sur leur scolarité.

Remerciements	
Table des matières	
Introduction générale.....	
Chapitre 1. La dépression.....	
1.1. Introduction	
1.2. Étiologie.....	
1.2.1. Critères de l'épisode dépressif majeur selon le DSM IV et particularités diagnostiques à l'adolescence.	
1.2.2. Vers une définition de la dépression	
1.2.3. Perspective catégorielle ou dimensionnelle ?	
1.3. Epidémiologie.....	
1.4. Conclusion	
Chapitre 2. Objectifs généraux de recherche.....	
Chapitre 3. Adolescence et dépression.....	
3.1. Introduction	
3.2. Facteurs biologiques	
3.2.1. Vulnérabilité génétique	
3.2.2. La puberté	
Les facteurs hormonaux liés à la puberté	
Les facteurs psychologiques liés à la puberté	
Le timing pubertaire	
3.3. Le groupe de pairs et l'école.....	
3.3.1. Théorie du rang social.....	
3.3.2. L'école	
3.4. Les relations amicales intimes	
3.5. Les relations parentales	
Chapitre 4. Population.....	
Premier échantillon.....	
Deuxième échantillon	
Troisième échantillon	
Chapitre 5. Première recherche : Le contexte social à l'école et ses liens avec la depressive mood.....	
5.1. Introduction	
5.2. Variables scolaires	
5.3. Procédure et mesures	
5.3.1. Procédure	

5.3.2. Mesures	
5.4. Résultats.....	
5.4.1. Analyse de données.....	
5.4.2. Résultats	
5.5. Discussion.....	
Chapitre 6. Deuxième recherche. Les liens entre l’humeur dépressive et les relations intimes avec les parents et les amis.	
6.1. Introduction	
6.2. Variables et hypothèses	
6.3. Procédure et mesures	
6.3.1. Procédure	
6.3.2. Mesures	
Le Parental Bonding Instrument.....	
L’échelle des amitiés de R.Sharabany.....	
L’échelle de dépressivité de Moos :« Health and daily living form » ..	
La CES-D (Center for Epidemiological Studies-Depression Scale).....	
Question sur le timing pubertaire perçu	
6.4. Résultats.....	
Point méthodologique.....	
6.4.1. Echelles de dépression	
L’échelle CES-D	
Etude des propriétés psychométriques de l’échelle	
Résultats.....	
Analyse des facteurs	
Analyse des items de la CESD	
Conclusion concernant la CES-D	
L’adaptation de l’échelle de Moos	
Analyse factorielle exploratoire.....	
Spécificités liées au genre.....	
Comparaison d’échelles	
Nouvelle échelle ?	
Analyse factorielle exploratoire.....	
Analyse confirmatoire	
Analyse de facteurs.....	
6.4.2. Le timing pubertaire.....	
6.4.3. L’attachement parental.....	
Nouvelles analyses avec le PBI et les sous-échelles de PARKER...	

6.4.4. Les relations sociales	
6.4.5. Les amitiés	
Lien avec l'attachement parental.....	
6.4.6. Modèle « jugement * timing pubertaire ».....	
6.5. Discussion.....	
Chapitre 7. La fonction narrative autobiographique	
7.1 Le récit familial et le développement de l'identité narrative.....	
7.2. Le récit autobiographique de l'enfance à l'adolescence.....	
La cohérence temporelle.....	
Le concept culturel de biographie.....	
La cohérence causale	
La cohérence thématique	
Recherches empiriques	
7.3. Discours et dépression	
Chapitre 8. Recherche sur la fonction narrative autobiographique chez des adolescents.	
8.1. Introduction	
8.2. Hypothèses et question de recherche.....	
Hypothèses	
Question de recherche.....	
8.3 Méthodologie.....	
Population	
Procédure	
Transcription du discours.....	
Traitements préliminaires du corpus.....	
Logiciels utilisés	
Lexico3.....	
Hyperbase.....	
DTM-Vic. Data and text Mining. Visualization, Inference, Classification	
Principes de base des méthodes d'analyse des données	
AFC : analyse factorielle des correspondances.....	
ACP : analyse en composantes principales	
Cooccurrences	
Spécificités	
8.4. Premiers résultats.....	
Statistiques descriptives	
Principales caractéristiques lexicométriques	

8.5. Analyses statistiques.....	
Analyse factorielle des correspondances (AFC) sur le vocabulaire	
Analyse en composantes principales (ACP) sur la morphosyntaxe.....	
Cooccurrences.....	
Calcul des spécificités.....	
8.6. Discussion.....	
Chapitre 9. Conclusions	
Bibliographie.....	
Annexe 1 Echelle CESD et cotation des items	
Annexe 2. Echelle de Moos.....	
Annexe 3. Nouvelle échelle de dépression (ED).....	
Annexe 4. Amitiés masculines chez les filles en fonction de l'âge	
Annexe 5. Amitiés masculines chez les garçons en fonction de l'âge.....	
Annexe 6. Amitiés féminines chez les filles avec l'âge.....	
Annexe 7. Amitiés féminines chez les garçons avec l'âge.....	
Annexe 8. Analyses préliminaires en fonction du sexe	
Distance intertextuelle	