

3M CAMPUS - PLANÈTE **libération**

L'écoanxiété, une crise existentielle pour certains adolescents

Souffrance Covid-19 : en pédopsychiatrie, des vagues d'hospitalisations d'enfants

La psychiatrie peut-elle répondre au mal-être des enfants et des adolescents ? Jeudi, 18 avril 2024 **france culture**

Kids' Mental Health Is a 'National Emergency.' Therapists Are in Short OPINION

Au rapport La Cour des comptes au chevet de la pédopsychiatrie Le Monde

Face à l'ultraviolence : « Les adolescents sont le miroir de la société » (Par Daniel Marcelli, professeur de pédopsychiatrie)

Vers une « pénurie majeure » de pédopsychiatres PIXELS - RÉSEAUX SOCIAUX

L'OMS s'inquiète de l'emprise des réseaux sociaux sur les jeunes Européens

Fusillade dans une école primaire de Belgrade en Serbie : neuf morts, le tireur de 13 ans sera admis dans un centre psychiatrique KUONDO

Les enfants rapatriés de Syrie ne sont pas "des bombes à retardement, ils ont plutôt soif de reprendre une vie normale", assure le psychiatre

Parents Often Bring Children to Psychiatric E.R.s to Subdue Them, Study Finds

ENTRETIEN. Harcèlement scolaire : "Quand on est différent, on est plus exposé. Aujourd'hui, il y a la pression de la conformité" **Les Echos**

Pornographie : « L'exposition des mineurs n'est pas assez étudiée en France » **LA CROIX**

LA DÉPÊCHE dimanche 22 septembre 2024, Saint Maurice

La hausse de la consommation d'antidépresseurs, symptôme d'une pédopsychiatrie en crise **franceinfo: Sport**

Violences dans le sport : "L'enfant ne va pas se plaindre, il va plutôt se taire, ce qui est pire que tout", explique le pédopsychiatre Philippe

En quoi la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent a une dimension sociétale ?

Psychiatisation de phénomènes sociaux ou
sociétalisation des troubles pédopsychiatriques ?

- Qui est concerné par la pédopsychiatrie ?
- Quelle part de social dans la construction même des troubles mentaux ?
- Le social et la société contribuent-ils à la genèse des troubles mentaux ?
- Comment pédopsychiatrie et société s'influencent mutuellement ?

Les troubles mentaux des jeunes ont une prévalence élevée et un impact sur la vie entière

Dans le monde (OMS, 2022)

- **Un enfant sur sept** a un trouble mental
- **Première cause d'incapacité** chez les 10-19 ans
- **Début** des troubles mentaux
50 % avant **14 ans**
75 % avant **25 ans**



En France

(SPF, Baromètre santé, ONS, 2021-2024)

- **12,5 %** des **6-17 ans**
- **>40 %** des **15-24 ans** ont des symptômes d'**anxiété/dépression**
- Augmentation post-pandémie durable
- **Suicide = 2^{ème} cause décès** (15-24)

Coûts directs et indirects en France (FondaMental, 2023)

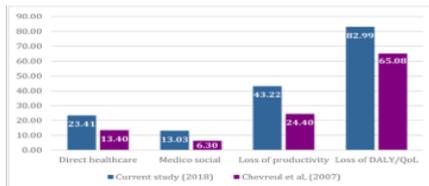


Fig. 2 Global cost of mental health in France in 2018 and 2007 (in billion euros).

Le coût médico-économique de la psychiatrie en France est élevé

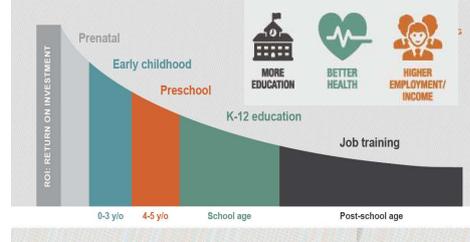
- Direct = 36 milliards euros / an
- Indirect = 126 milliards d'euros / an

Prévention et interventions précoces pourraient l'alléger ++

- Mesures éducatives et sociales
- Pédopsychiatrie



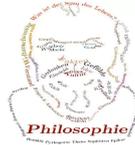
Bénéfices interventions précoces (Heckman, 2024)



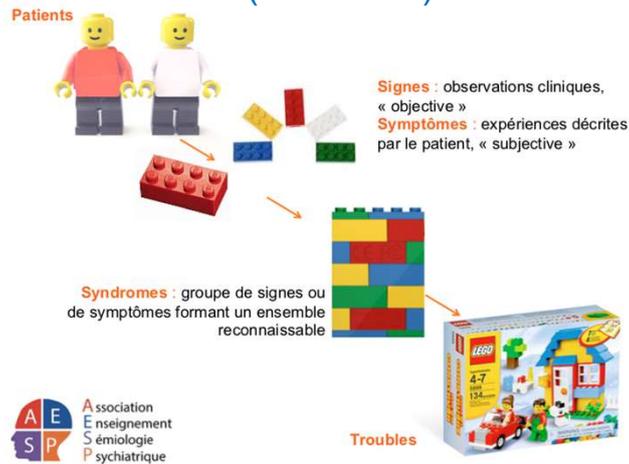
Quel est la part de social / sociétal dans la définition même d'un trouble mental pédopsychiatrique ?

→ **Définition opératoire** : les nosographies au quotidien (DSM / CIM)

→ **Définition conceptuelle** : apport de la philosophie de la médecine



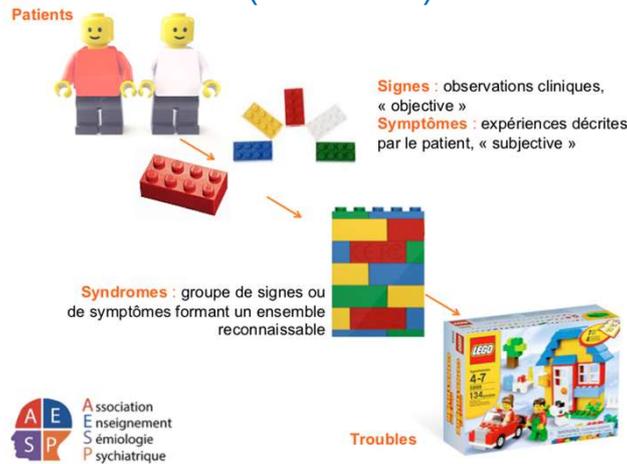
La définition opératoire d'un trouble mental (DSM/CIM)



Trouble =

syndrome spécifique + évolution temporelle + impact fonctionnel

La définition opératoire d'un trouble mental (DSM/CIM)



Exemple d'un épisode dépressif =
syndrome dépressif + durée 2 semaines + souffrance / handicap

Qu'est-ce qu'un trouble mental ?

« *Le concept de trouble mental est à la frontière entre faits biologiques et valeurs sociales* »

(Jerome Wakefield, 2012)

→ **Le dysfonctionnement préjudiciable**

Philosophy of Medicine
Book Review

Medical Disorder Is Not a Black Box Essentialist Concept
Review of *Defining Mental Disorder: Jerome Wakefield and His Critics*, edited by Luc Faucher and Denis Forest



Etat clinique pathologique si et seulement

Dysfonction



+

Préjudice



Etat clinique
avec
Altérations

- Pensées
- Emotions
- Actions
- Physiologie

Etat clinique pathologique si et seulement

Dysfonction



+

Préjudice



Etat clinique
avec
Altérations

- Pensées
- Emotions
- Actions
- Physiologie



Produit un
préjudice au
regard de la
culture de l'individu

Etat clinique pathologique si et seulement

Dysfonction

+

Préjudice



Résulte d'une
incapacité d'un
mécanisme
mental



Etat clinique
avec
Altérations

- Pensées
- Emotions
- Actions
- Physiologie



Produit un
préjudice au
regard de la
culture de l'individu

Dysfonction

+

Préjudice



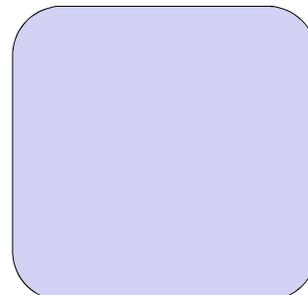
Incapacité de
mécanismes mentaux à
assurer leurs fonctions

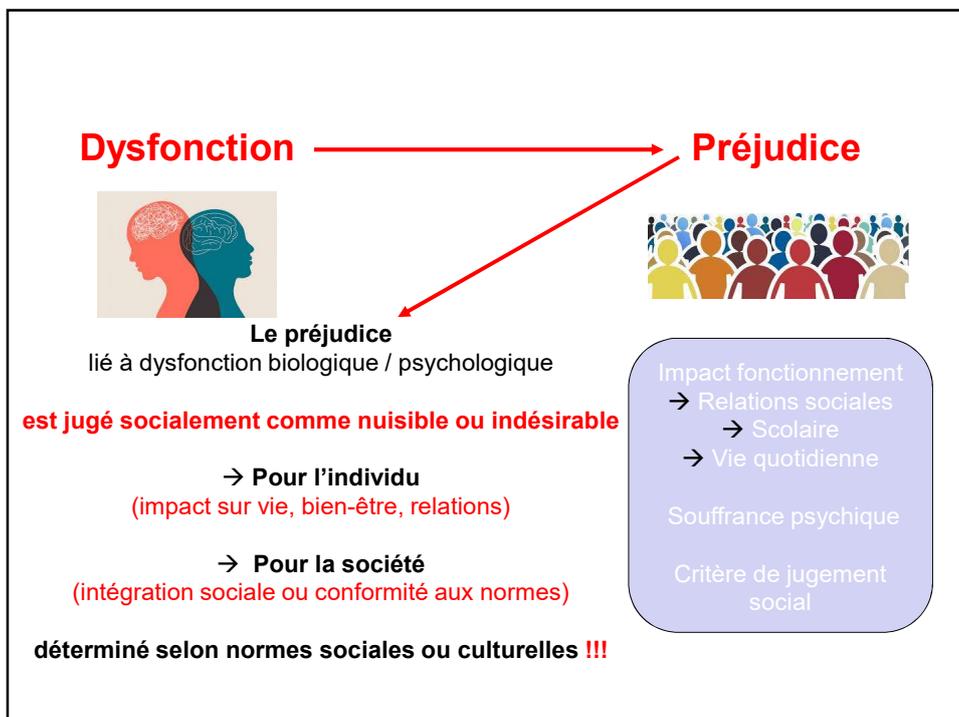
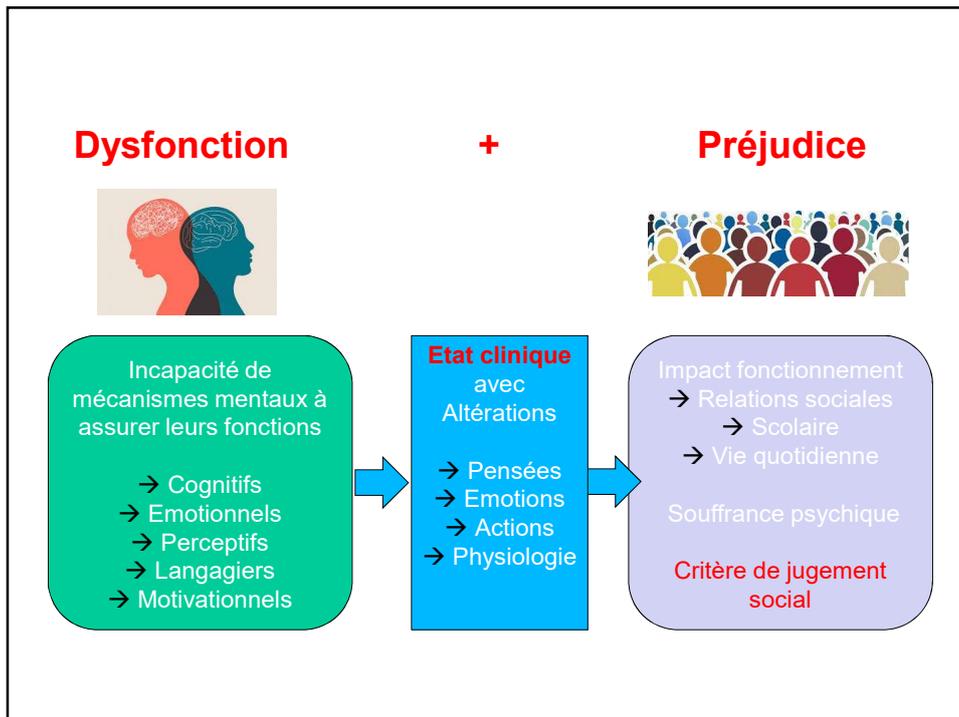
- Cognitifs
- Emotionnels
- Perceptifs
- Langagiers
- Motivationnels



Etat clinique
avec
Altérations

- Pensées
- Emotions
- Actions
- Physiologie





Exemple du Trouble Déficit de l'Attention Hyperactivité

Dysfonction



Processus neurocognitifs / cortex préfrontal

→ Contrôle attentionnel, régulation des impulsions, gestion de l'activité motrice

+



Etat clinique

Inattention
Impulsivité
Hyperactivité

Préjudice

Défini par normes scolaires et sociales



Interférence significative avec **apprentissage / vie sociale** selon ce qui est considéré acceptable

Evolution société = plus fortes attentes / réussite scolaire et sollicitations de l'attention

Exemple des Troubles Anxieux

Dysfonction



Cortex préfrontal / Amygdale / Axe corticotrope

→ Régulation des émotions, réponses **disproportionnées** à stimuli perçus menaçants

+



Etat clinique

Peur excessive
Evitement
Hypervigilance
Symptômes physiques

Préjudice

Défini par normes scolaires et sociales



Incapacité à participer aux **activités sociales, scolaires** attendues

Souffrance exagérée

Exemple du Trouble Oppositionnel et des conduites

Dysfonction



Cortex préfrontal,
circuits récompense
→ Gestion des
émotions, régulation
des impulsions,
empathie

+



Etat clinique
Opposition
Colérique
Agressions
Destructions

Préjudice

Défini par **normes
scolaires et sociales**



Comportements
**nuisibles à individu et
entourage, sanctions
scolaires ou pénales**
jugement social de
déviance

Dépathologisation par évolution des normes sociales et connaissances = Disparition de troubles dans DSM/CIM

Dysfonction



+

Préjudice



Homosexualité → retirée en 1990 (CIM), non perçue comme déviance

Hystérie → fréquente au 19e siècle, remplacée par troubles dissociatifs ou somatoformes avec prise de conscience de la stigmatisation

Trouble de l'identité de genre → remplacé par dysphorie de genre, incongruence de genre considérée non pathologique, sauf si souffrance psychologique

Changements dans la société

Acceptation sociale et vision plus inclusive du bien-être psychologique
Situations jugées pathologiques aujourd'hui **variations de la normalité humaine**

Pathologisation par évolution des normes sociales et connaissances = Apparition de troubles dans DSM/CIM

Dysfonction

+

Préjudice



Addiction à Internet / aux jeux vidéo → comportements autrefois considérés comme des choix personnels, désormais pathologisés car impact social et fonctionnel négatif

Trouble de stress post-traumatique complexe (TSPT complexe) → reconnaissance des effets des traumas prolongés ou répétés, auparavant minimisés ou mal compris

Dysphorie de genre → remplace le trouble de l'identité de genre, reconnaît souffrance liée à l'incongruence entre genre ressenti / assigné, sans pathologiser l'identité de genre

Changements dans la société
Expositions nouvelles
Sensibilisation aux **souffrances individuelles**

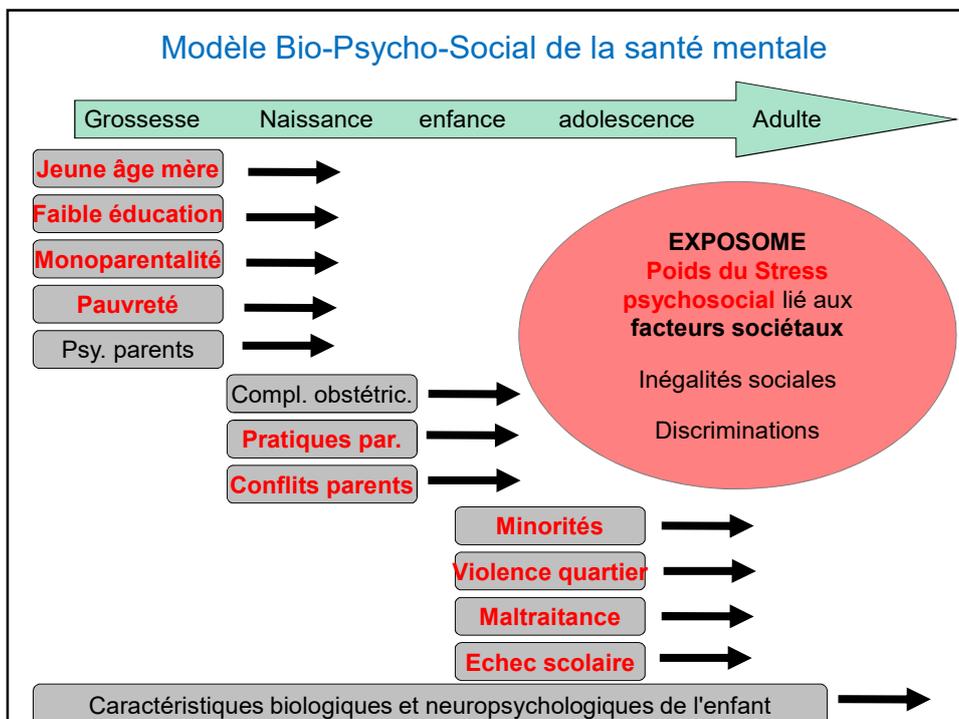
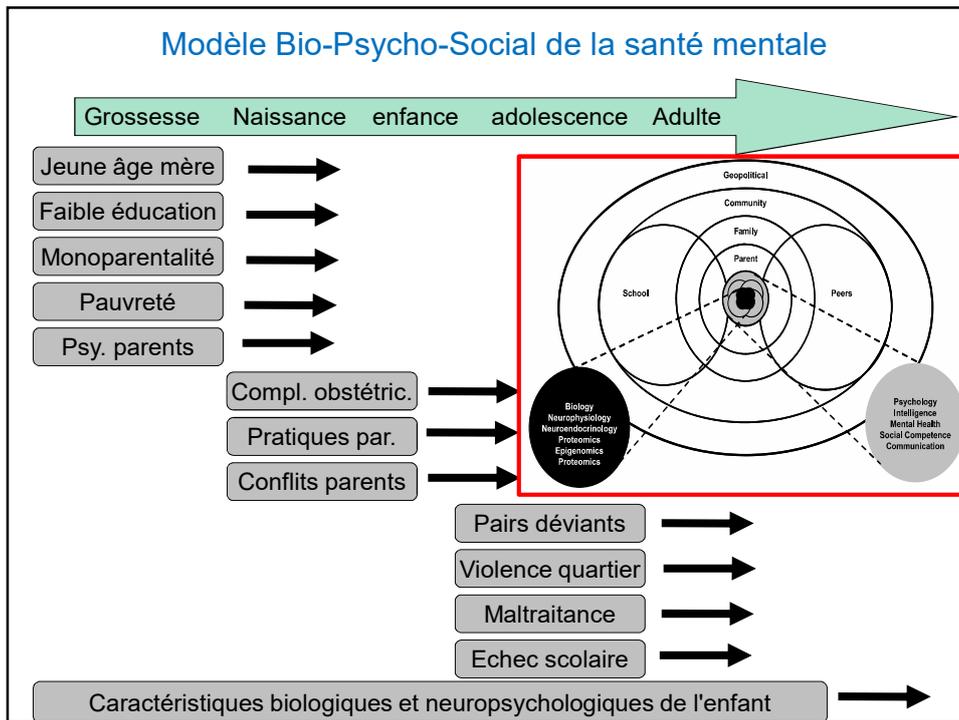
Le social et la société contribuent-ils à la genèse des troubles mentaux ?

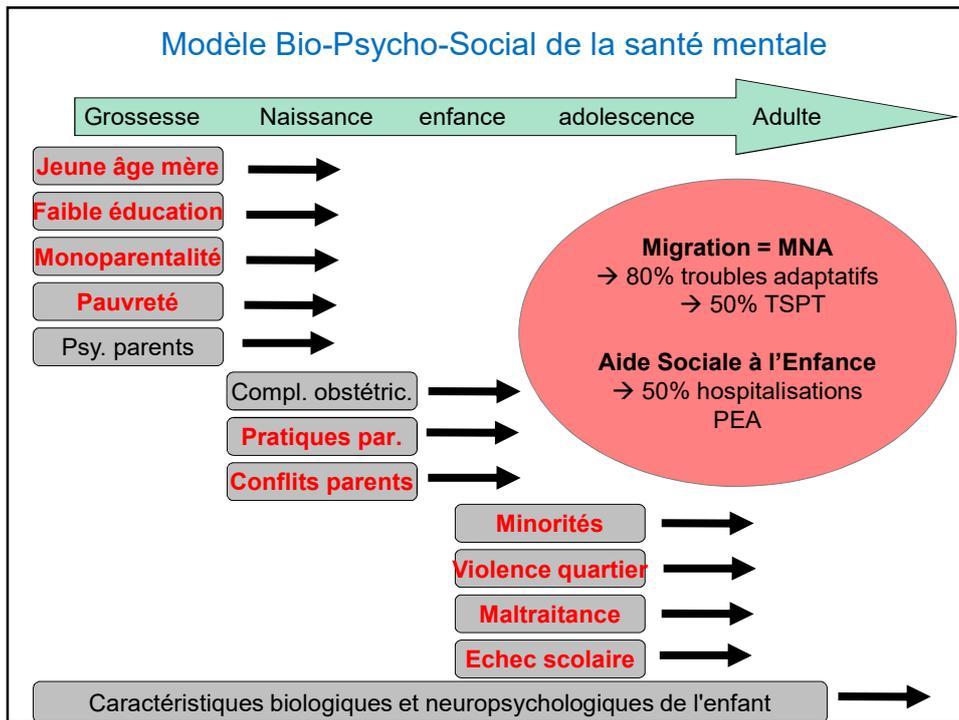
Le modèle bio-psycho-social

→ L'importance des facteurs de stress psycho-sociaux

→ Un environnement qui change







Comment pédopsychiatrie et société s'influencent mutuellement ?

→ Différentes parties prenantes en interaction

→ Société, psychiatisation et « dé » psychiatisation



Les parties prenantes (stakeholders)



SOCIÉTÉ

Population
Médias
Politiques

PATIENTS

Jeunes
Familles
Associations

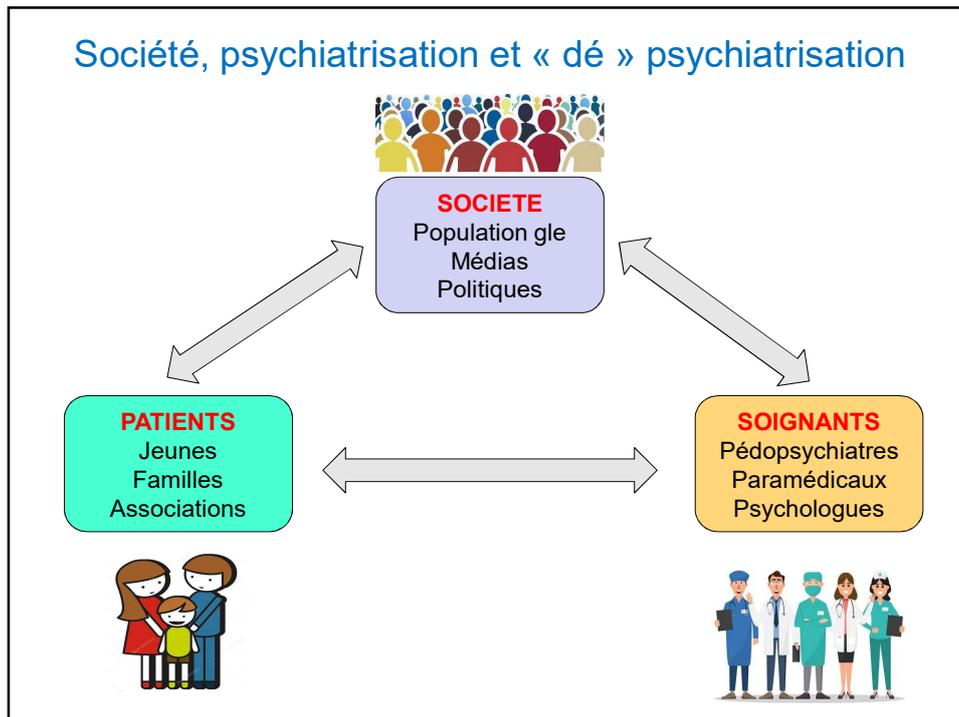


SOIGNANTS

Pédopsychiatres
Paramédicaux
Psychologues



Société, psychiatrie et « dé » psychiatrie



Psychiatrie et psychologisation



« Mental illness pulls the trigger, not the gun » (Trump, 2019)

« These riots were not about poverty, they were about behavior. These young people have a lack of discipline and respect for society » (Cameron, 2011)

« Il y a des jeunes qui tombent dans la délinquance parce qu'ils manquent de repères à la maison ou qu'ils ont des problèmes personnels » (X, 2020)

Psychiatrie / psychologisation à des fins politiques = instrumentalisation

→ **Jeunes des banlieues et incivilités** = Mise en avant problèmes comportementaux / carences éducatives sans prise en compte des facteurs socio-économiques

→ **Jeunes radicalisés** = décrits comme fragiles psychologiquement

→ **Mal-être adolescent et négligence des pressions scolaires**

→ **Responsabilisation individuelle** en détournant l'attention des **causes structurelles**

→ **Contribue à la stigmatisation**

Psychiatisation et psychologisation



Attente de la population générale / **questions mineures de santé mentale** ne relevant pas de la pathologie pédopsychiatrique

→ Bien être émotionnel, estime de soi, gestion du stress, pression scolaire, difficultés sociales et comportementales passagères, signes de stress ou d'anxiété modérés

→ **Approches psychologiques et éducatives plus adaptées** = soutien à la parentalité, conseils ou solutions pratiques plutôt qu'un traitement médical

→ Maintenir bon équilibre émotionnel / favoriser développement harmonieux

→ Ne pas pathologiser les difficultés passagères



« Dé » psychiatisation



Emergence de la **neuro-diversité** = variations naturelles dans le fonctionnement du cerveau et pas des conditions à guérir

Neuro-diversité = **neuro-typie + neuro-divergence**

Trouble du Spectre de l'Autisme, TDAH, dyslexie ...

Lutte **contre la stigmatisation**

Promouvoir **meilleure compréhension et acceptation** des différences dans la société

Société influence catégories médicales et remet en cause modèle médical TND



La Pédopsychiatrie peut influencer la société



→ **Repositionner la pédopsychiatrie dans son périmètre**

Le champ médical pédopsychiatrique et pas la santé mentale
Eviter l'ultra crépédarisme

→ **Contribuer aux actions de prévention**

→ **Accompagnement des évolutions sociétales**

Ecrans, réseaux sociaux
Changement climatique
Stigmatisation

→ **Plaidoyer auprès des décideurs**

Poids majeur des facteurs structurels sociaux et sociétaux
Importance de la pédopsychiatrie dans le champ de la santé

En quoi la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent a une dimension sociétale ?

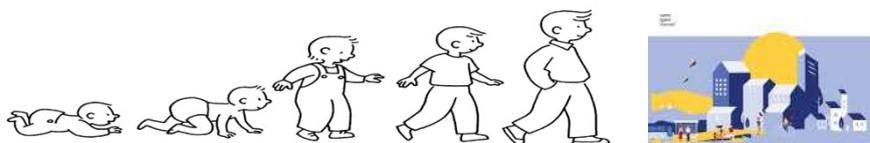
Importance de **santé publique** des conditions pédopsychiatriques

Part de construction sociale et de **conséquence de stress social**

Mais les troubles mentaux ne sont pas réductible au social/sociétal

Evolution des représentations sociales et **expositions sociétales nouvelles**

Attentes de la société et instrumentalisation



Merci pour votre attention

« Bien que les troubles mentaux soient ancrés dans des processus biologiques, ils sont également influencés par l'environnement social et culturel dans lequel l'individu évolue » (Emil Kraepelin, 1883)

« L'absurde naît de cette confrontation entre l'appel humain et le silence déraisonnable du monde » (Albert Camus, 1942)

« L'oppression qui pèse sur l'âme humaine vient toujours de l'extérieur, mais elle ne prend effet que si elle trouve une résonance dans l'intérieur de l'être » (Simone Weil, 1947)

