

---

## Book Reviews/Comptes rendus

---

Chabrol, H. (1984). *Les comportements suicidaires de l'adolescent*. Paris: Presses Universitaires de France, 91 pages. (5,75\$)

---

*Évalué par:* Lynda Pomerleau, Centre de prévention du suicide Inc., Québec.

Les résultats, bien souvent partiels et divergents des nombreuses recherches sur les comportements suicidaires de l'adolescent, démontrent toute la complexité de l'acte suicidaire et la nécessité d'utiliser une approche plus complexe qu'un modèle linéaire de relation de cause à effet, pour démêler les multiples interactions existantes entre les différents facteurs biologiques, psychologiques, familiaux, et sociaux. Ainsi, pour mieux comprendre les différents niveaux de déterminismes du geste suicidaire et d'y attribuer des traitements efficaces, Henri Chabrol, dans son récent ouvrage: "Les comportements suicidaires de l'adolescent", intègre au modèle psychanalytique les apports de l'approche systémique et comportementale.

D'emblée, l'auteur spécifie que la tentative de suicide ne renvoie pas nécessairement à une pathologie sévère du développement comme le postule Ladame (1981), mais qu'elle peut "actualiser une défaillance passagère lors d'une période de crise développementale" (p. 21) ou bien découler d'un long processus de dégradation des relations familiales et sociales. Un événement déclenchant, comme une rupture amoureuse ou un échec scolaire, conduit au suicide uniquement s'il "rentre en raisonance avec une dynamique familiale déviante" (p. 21). Les conduites suicidaires traduisent alors une distorsion grave de la communication entre l'adolescent et son entourage familial, lequel apparaît incapable de le soutenir affectivement.

Ces familles se caractérisent bien souvent par des attitudes parentales empreintes d'hostilité, soit par un contrôle parental exagéré prenant l'aspect d'une surprotection ou soit par une attitude d'indifférence totale témoin d'une agressivité passive (McIntire & Angle, 1973, cités par Chabrol, p. 27). Dans certains cas, cette hostilité pourrait s'enraciner dans les vicissitudes de la phase de séparation-individuation dont les trois principaux modes de distorsion sont l'enchaînement, la délégation et l'expulsion avec l'utilisation massive de l'identification projective, par les parents et l'adolescent, afin d'externaliser leurs pulsions agressives.

L'adolescent réagit donc désespérément à la perte de contrôle de l'environnement par un geste suicidaire, dans l'ultime effort d'infléchir le fonctionnement du système familial. Par sa fonction d'appel à l'aide, l'acte suicidaire devient ainsi "porteur d'un message de désespoir et de rage" (Laury & Loewy, 1979, cités par Chabrol, p. 57) qui exprime toute la souffrance de l'adolescent et de son système familial, mais qui vise aussi à susciter le regret et la culpabilité de l'entourage qui l'a meurtri ou ignoré.

Par conséquent, l'objectif thérapeutique cardinal de l'auteur face aux conduites suicidaires est de prévenir la première tentative et sa récurrence et, par la suite, d'assurer l'adaptation sociale de l'individu. Le traitement vise ainsi la correction des facteurs individuels (tels l'impulsivité, l'agressivité, la dépres-

sion, l'anxiété, la déficience des processus de maîtrise et de communication) et la modification du système familial (particulièrement les règles de communication, les échanges de renforcements et de punitions et le niveau de support parental). Pour atteindre ces objectifs l'auteur spécifie:

"Le traitement doit être principalement axé sur le présent car c'est l'actualité des relations familiales qu'il doit viser à modifier; l'on sait qu'une intervention efficace exige un changement positif des conditions de vie de l'adolescent. Pour réaliser cet objectif, il convient d'associer traitements individuels et familiaux dans une perspective éclectique combinant les diverses approches thérapeutiques disponibles." (p. 84)

Ce petit volume se divise en quatre parties, dont la première porte sur *les comportements suicidaires: continuité ou hétérogénéité*. L'auteur y présente d'abord les deux conceptions opposées, puis s'interroge sur les notions de l'intention de mourir et de simulation du suicide.

La deuxième partie traite de *l'adolescent suicidaire et sa famille*: (1) la crise de l'adolescence; (2) le rôle de la famille à l'adolescence; et (3) les déterminismes familiaux du suicide. Pour alimenter sa réflexion, Chabrol présente et critique les résultats des multiples études françaises et anglo-saxonnes portant sur les déterminismes familiaux.

Dans le chapitre suivant sur *désir de mort et désir de vie*, l'auteur nous enrichit des différents apports de l'approche comportementale et cognitive, principalement lorsqu'il décrit les particularités cognitives de l'adolescent suicidaire. Finalement, le dernier chapitre aborde la prévention et le traitement, soit: (1) préventions primaires; (2) prévention intervention; et (3) prévention tertiaire.

Cet ouvrage, bien que peu volumineux, traite avec précision et efficacité d'un sujet pourtant si complexe. L'intérêt de ce livre réside dans l'élargissement de la compréhension des multiples déterminismes et fonctions du geste suicidaire de l'adolescent. L'auteur a su nuancer et intégrer les multiples apports des différentes approches psychanalytiques, comportementales, cognitives, et systémiques pour nous offrir des outils thérapeutiques accessibles et efficaces. Par conséquent, les principaux bénéficiaires de ce livre seront probablement les intervenants qui travaillent directement auprès de cette clientèle. Malgré la simplicité de son langage, cet ouvrage peut apparaître ardu pour le public en général.

#### Référence

Ladame, F. (1981). *Les tentatives de suicide des adolescents*. Paris: Masson.

---

Nadeau, L., Mercier, C. & Bourgeois, L. (1984). *Les femmes et l'alcool en Amérique du Nord et au Québec*. Québec: Presses de l'Université du Québec, 180 pages.

---

*Évalué par*: Hélène Lettre, Hôpital Saint-François d'Assise, Québec.

Cette monographie, qui se veut une synthèse du syndrome alcoolique chez la femme, dresse un portrait des femmes alcooliques au Québec en s'appuyant sur des données épidémiologiques, culturelles et cliniques. Cet ouvrage scientifique est un outil de référence précieux aussi bien pour le(la) chercheur(e), l'inter-