

# Identité sexuée, identité sexuelle et genre : Santé mentale et genre lors de l'adolescence

**Maryvonne Gognalons-Nicolet**

*Dr ès Lettres et Sciences humaines*

**Cécile Disch**

*Psychologue*

Unité d'Investigation Clinique HUG – Belle Idée  
2, ch. du Petit-Bel-Air – 1225 Chêne-Bourg

---

Dans le champ de la santé mentale et de la promotion de la santé, l'identité de genre offre une clé de lecture déterminante lors de l'adolescence engageant souvent la totalité du cours de la vie.

Durant cette période, se jouent à la fois l'identité sexuée propre au cap pubertaire et la construction sociale, le genre, des identités féminines et des identités masculines orientant les préférences sexuelles et les rapports au corps, aux rôles sociaux dans une société en profonde mutation. Comme le constate et le développe longuement Franco La Cecla (2002) c'est une conception médico-biologico-normative conduisant à une conception binaire, unilatérale et fixiste du masculin (liée à la brutalité, l'agressivité, l'agir sur le monde extérieur) et du féminin (la douceur, la tendresse, tournée sur les sentiments, l'écoute du corps et la sensibilité aux autres) qui prévaut.

Dit autrement, et vigoureusement par La Cecla, *Notre société hésite entre une importance extrême accordée aux organes génitaux et une volonté d'égalité absolue* (p.29).

Cette vision binaire et fixiste, ne tenant pas compte des transformations sociales, a conduit à comprendre les souffrances psychiques propres à cette classe d'âge de la façon suivante:

- ◆ aux jeunes garçons les comportements asociaux, les comportements à risques et les comportements addictifs,
- ◆ aux jeunes filles, les troubles dépressifs et anxieux et les troubles alimentaires.

Or, depuis les années 80, les travaux concernant le genre et la santé mentale montrent la complexité de la construction sociale des masculinités et des féminités à tous les âges de la vie mais en particulier lors du cap de l'adolescence, étape de plus en plus longue, soumise à de nombreux systèmes d'influences sociales, autres que la famille et l'école (rôle des médias, des nouvelles technologies, de l'exclusion,...).

Ce n'est pas seulement le fait d'être un homme ou une femme qui oriente les multiples signes de souffrances de santé mentale durant cette période d'âge. Entre autres facteurs l'identification, plus ou moins inflexible, à des traits masculins ou des traits féminins, exerce une influence sur la santé mentale, le sentiment de bien-être, une grande partie des sentiments de détresse psychologique et de souffrances psychiques. Bien entendu, d'autres facteurs autant sociaux que personnels exercent aussi une influence sur les problèmes de santé mentale mais dans le cadre de ce colloque, le choix psychosocial et arbitraire s'est porté sur les traits les plus importants des masculinités et des féminités pouvant orienter les préférences sexuelles et les différences de comportements dans la vie quotidienne.

Seront ainsi discutés dans cette perspective psychosociale les aspects désirables et non désirables des féminités et des masculinités. Dans une société valorisant la compétitivité, l'indépendance, l'ambition et la réussite individuelle, il est important de s'interroger sur les composantes et la complexité de l'articulation de ces différents facteurs afin de discuter comment ils peuvent se combiner, se transformer et peut-être même se radicaliser chez une même personne.

Un questionnaire très utilisé dans la littérature sur la santé mentale sera discuté ; il devrait fournir des éléments de réflexion aux enseignants pour l'observation des comportements et des signes de souffrance psychique à l'école.

Pour illustrer cette démarche seront évoqués deux programmes de promotion de la santé en milieu scolaire.

- ◆ Celui d'une enquête canadienne (VIRAJ) portant sur un *Programme de prévention de la violence dans les relations amoureuses des jeunes* (session de perfectionnement du personnel scolaire. F. Lavoie et M. Roy).
- ◆ Celui d'une enquête suisse, fribourgeoise et genevoise *Sortir ensemble et se respecter* Resp. Jacqueline De Puy, Jdepuy@bluewin.ch.

### **Pour en savoir plus :**

#### **Travaux internationaux**

**Spence Janet T, Helmreich Robert (1978)** *Masculinity and Femininity : their psychological dimensions, correlates and antecedents.*, Austin, TX University of Texas Press.

**Horwitz Allan V, Raskin White Helene (1987)** Gender role orientations and styles of pathology among adolescents, *Journal of Health and social behavior*, 28, 157-70.

**Barrett Anne E, Raskin White Helene (2002)** Trajectories of gender role orientations in adolescence and early adulthood: a prospective study of the mental health effects of masculinity and femininity, *Journal of Health and social behavior*, 43, 451-68

**La Cecla Franco (2002)** *Ce qui fait un homme*, Ed Liana Levi

#### **Perspectives générales**

**Gognalons-Nicolet Maryvonne (2002)** Identités sexuées, identités sexuelles et genre, *Médecine et Hygiène* 2385, 640-43

**Gognalons-Nicolet Maryvonne (2003)** Genre, sexualités et santé In : *Identité plurielle, pluralité des identités* JJ Aubert, P Cochand, P. Singy, Ch. Verdon(Dir) Université de Neuchâtel, 51-63.