

Table de matières

Introduction	1
Considérations théoriques	
<i>Chapitre 1 : Adolescence et dépression</i>	7
I. La dépression à l'adolescence	10
1. Définition	11
2. Symptômes associés au trouble	12
3. Expressions des symptômes par rapport au sexe	18
4. Comorbidité	19
5. Antécédents Familiaux	21
<i>Chapitre 2 : Le développement de la dépression du point de vue de l'attachement et du rang social</i>	23
I. De l'éthologie à la psychopathologie	25
II. Besoins fondamentaux : l'attachement et le rang	27
1. La théorie de l'attachement	27
1.1 L'Attachement (Parents - Pairs) à l'adolescence	29
1.2 L'Attachement, l'adolescence et la dépression	30
2. La théorie du rang social	34
2.1 Rang social et dépression	35
2.2 Rang Social, dépression, adolescence	43
3. Un modèle intégré	44

Description de la Recherche

<i>Chapitre 3 : Objectifs - questions de recherche – hypothèses</i>	51
<i>Chapitre 4 : Méthodologie</i>	57
I. Participants	57
II. Procédure	65
III. Instruments	66

Résultats et Discussion

1^{ère} Partie

<i>Chapitre 5 : Application du modèle intégré attachement - rang social</i>	81
I. Groupe témoin belge	83
1. Statistiques Descriptives	83
2. Catégorisation de la variable dépression	92
3. Analyses de toutes les variables en un seul modèle	94
4. Médiation	106
II. Groupe d'adolescents belges hospitalisés avec un diagnostic de dépression . .	112
1. Statistiques descriptives	112
2. Analyses de toutes les variables en un seul modèle (en incluant le groupe témoin)	126
3. Médiation	144
4. Comparatif des résultats du modèle belge (témoins versus cliniquement dépressifs)	148
III. Groupe témoin péruvien	152
1. Statistiques Descriptives	152
2. Catégorisation de la variable dépression	167
3. Analyses de toutes les variables en un seul modèle	169
4. Médiation	176
5. Comparatif des résultats du modèle péruvien et du modèle belge	179
<i>Chapitre 6 : Discussion du modèle intégré attachement - rang social</i>	183

2ème Partie

<i>Chapitre 7 : Symptomatologie du groupe d'adolescents hospitalisés avec un diagnostic de dépression</i>	207
I. Analyse par Regroupement ('clustering')	207
1. Description globale des groupes	209
2. Facteurs/dimensions des échelles CES-D et MATHyS par Groupe	211
3. Symptômes du K-SADS par Groupe	215
4. Age et sexe par groupe	217
5. Comorbidité par groupe	219
II. Analyse de la Marche	221
1. Vitesse des pas	223
2. Fréquence des pas	224
3. Longueur de pas	225
4. Symétrie des pas	226
5. Régularité des pas	227
6. Activité crânio-caudale	228
7. Activité médio-latérale	229
8. Activité antéro-postérieure	231
9. Coût énergétique modifié	232
<i>Chapitre 8 : Discussion de l'analyse du groupe d'adolescents cliniquement dépressifs</i>	235
Conclusions	
<i>Chapitre 9 : Conclusions</i>	247
Références	253
Annexes	
<i>Annexe A. Alphas de Cronbach obtenus dans chaque échantillon</i>	283
<i>Annexe B. Statistiques descriptives du groupe témoin belge</i>	284
<i>Annexe C. Résultats de la régression logistique : non dépressif (CES-D < 24) vs. dépression non clinique (CES-D > = 24) du groupe témoin belge</i>	285

<i>Annexe D.</i> Statistiques descriptives du groupe avec un diagnostic de dépression .	286
<i>Annexe E.</i> Effets des variables sexe, âge, groupe et orientation d'études sur les variables continues de l'échantillon belge	287
<i>Annexe F.</i> Statistiques descriptives du groupe témoin péruvien	301
<i>Annexe G.</i> Effets des variables sexe, âge, groupe et établissement scolaire sur les variables continues de l'échantillon péruvien	302
<i>Annexe H.</i> Résultats de la régression logistique : non dépressif (CES-D < 24) vs. dépression non clinique (CES-D > = 24) du groupe témoin péruvien .	316