

Journée d'étude

L'ADOLESCENT



Journée Ado : objectifs

- ◆ Savoir identifier le patient adolescent
- ◆ Savoir identifier le consultant et le motif de consultation
- ◆ Savoir entrer en contact avec ce patient, par le biais de l'approche centrée sur le patient
- ◆ Savoir utiliser des méthodes simples de dépistage
- ◆ Savoir prendre en charge un adolescent

Journée Ado : objectifs

- ◆ Savoir répondre aux questions liées aux petits maux de l'adolescent
- ◆ Savoir aborder les problèmes liés à la sexualité et l'identité sexuelle
- ◆ Savoir reconnaître et aborder les troubles liés au développement pubertaire

Journée Ado : déroulement

- ◆ 09H-09H15 : introduction
- ◆ 09H15- 12 H 30 : travail en petits groupes, attentes, petits maux de l'adolescence et repérer l'ado
- ◆ 14H-16h30 : l'adolescent à problème et sa prise en charge
- ◆ 16h30-17h :évaluation

Ado : définition

- ◆ Selon l'Oms 10-19 ans
- ◆ Phase de maturation sexuelle et de réorganisation de la personnalité
- ◆ Période de dépendance par rapport aux institutions : famille ,école
- ◆ C'est une évolution vers l'autonomie

Ado qui vont bien

- ◆ Ils ont confiance dans leur famille
- ◆ Ils ont des amis,
- ◆ Ils apprécient l'école (94% ne sont pas dans l'absentéisme)
- ◆ Peu de modifications des habitudes sexuelles
- ◆ Bonne santé
- ◆ Pratique de loisirs

Ado qui vont bien

88% se trouvent bien portant

91% n'ont pas de handicap ni de maladie chronique.

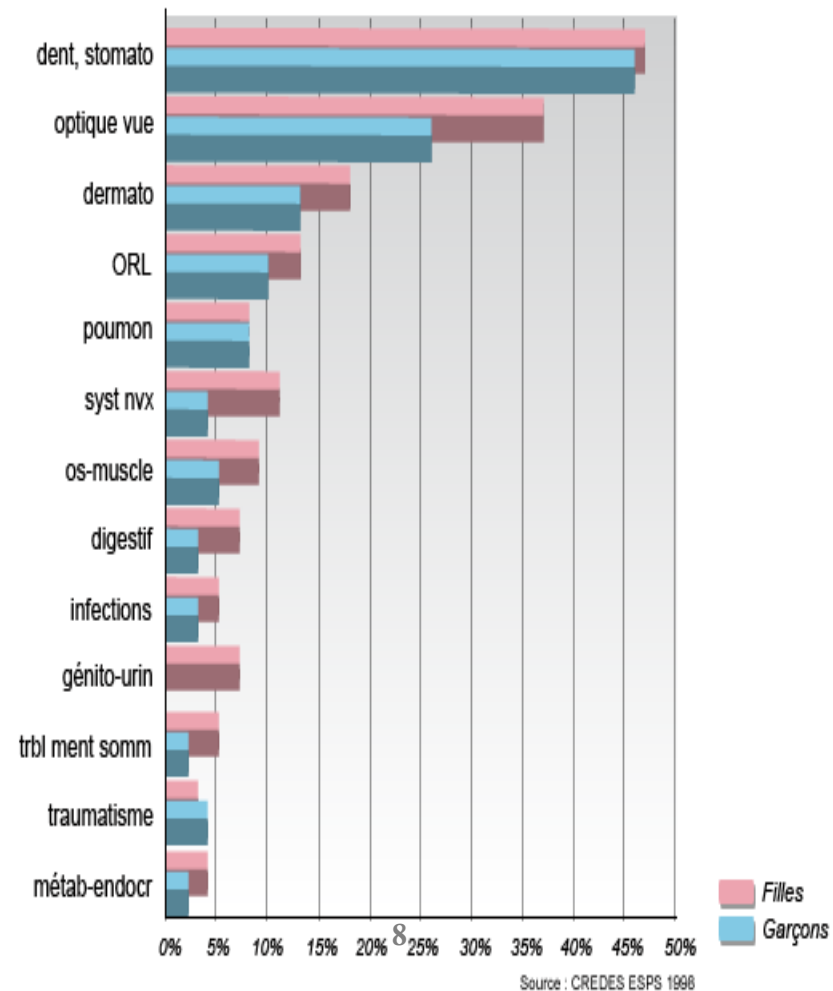
91% déjeunent et dînent tous les jours, 69% prennent un petit déjeuner les garçons plus régulièrement que les filles et ces taux ont nettement augmenté depuis 10 ans

82% mangent avec plaisir

86% disent bien dormir sans différence selon le sexe

Ado et consultations

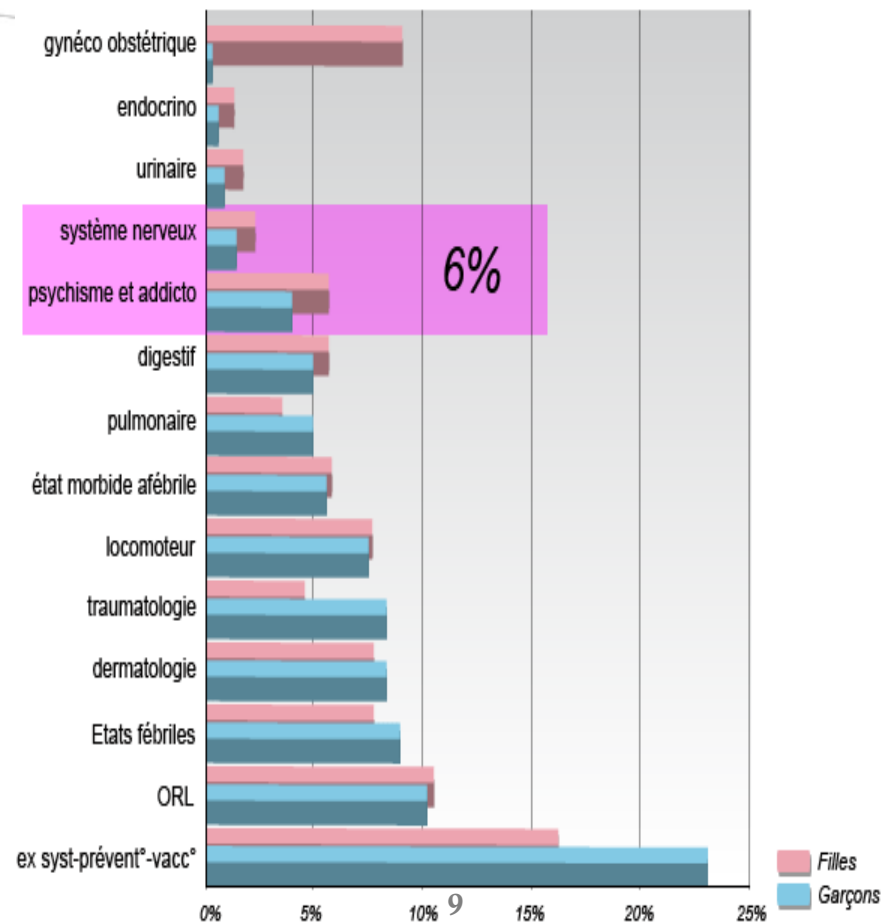
% d'adolescents déclarant être atteints d'au moins une affection



Ado et consultations

Les 20 premiers résultats de consultation des jeunes de 11-20 ans

Thèse R-M C 2004



Ado : Les évolutions

- ◆ La communication : le téléphone mobile, internet
- ◆ La pratique sportive : x 10
- ◆ Les loisirs : les jeux vidéos
- ◆ La famille : la famille recomposée
- ◆ La vise scolaire
- ◆ Les conduites: augmentation des comportements violents

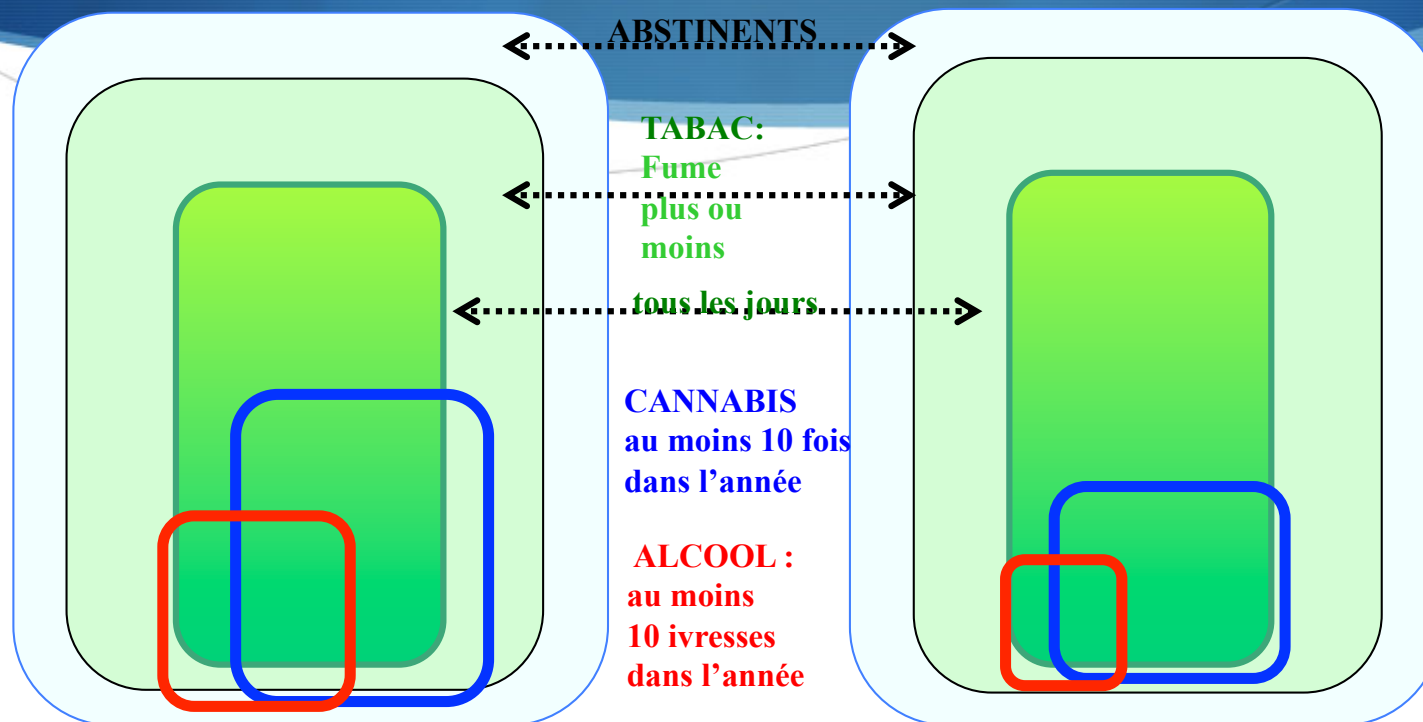
Cumul des consommations

source enquête Lycoll élèves de 3° et 2°

1933 GARCONS

effectifs

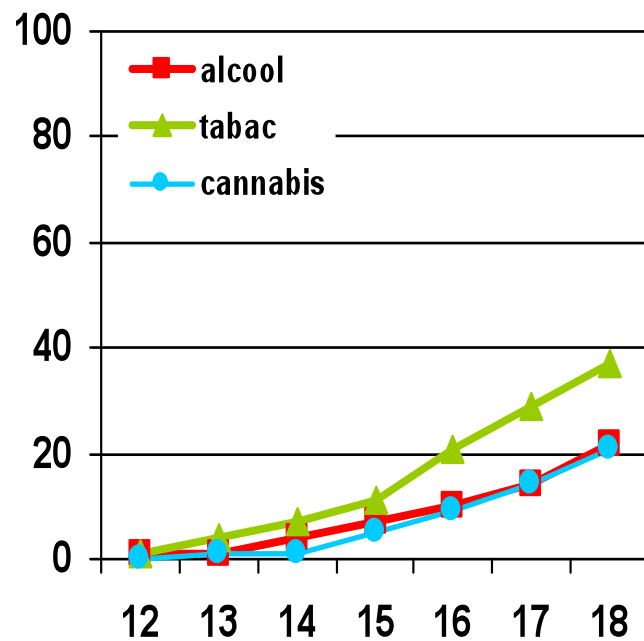
1802 FILLES



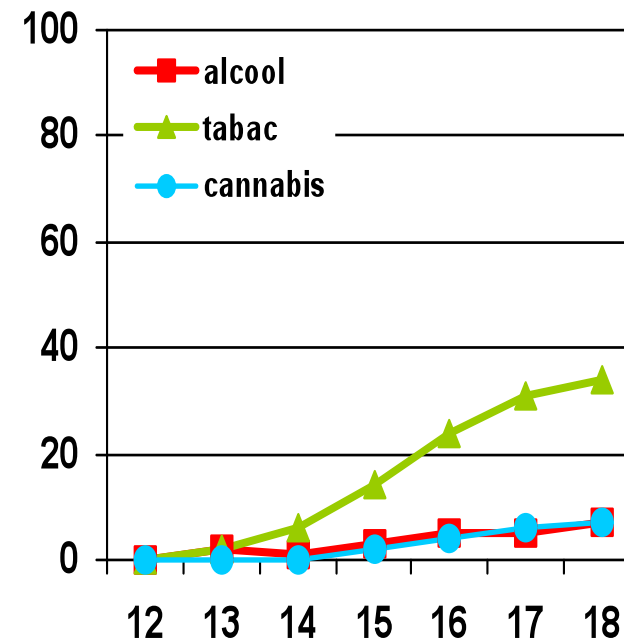
Binder Ph. Consommations problématiques à l'adolescence : comportements relationnels et représentations –
Enquête épidémiologique auprès de 3 800 adolescents – SYNAPSE n° 210 – décembre 2004 – p 21- 28

Ado : conso de toxiques (ofdt)

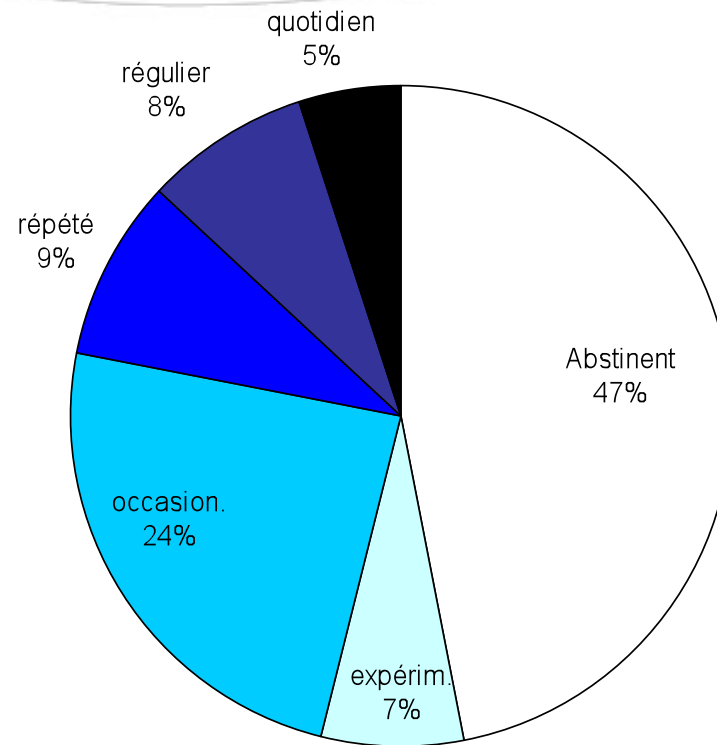
Usage REGULIER: (Garçons)



Usage REGULIER: (Filles)



Ado : Consommation cannabis



Ado : Test TSTS

- ◆ Traumatologie -> "As-tu déjà eu des blessures ou un accident(même très anodin) cette année ?"
- ◆ Sommeil -> "As-tu des difficultés à t'endormir le soir? »
- ◆ Tabac -> "As-tu déjà fumé (même si tu as arrêté)"
- ◆ Stress -> "Es-tu stressé (ou tendu) par le travail scolaire"
-> "Es-tu stressé (ou tendu) par la vie de famille »

Ado : Test CAFARD

- ◆ Sommeil -> Cauchemars : **"Fais-tu souvent des Cauchemars »**
- ◆ Traumatologie -> Agression **"As-tu été victime d'une Agression physique ?"**
- ◆ Tabac-> Fumeur quotidien **" Fumes-tu tous les jours du tabac ?"**
- ◆ Stress scolaire-> Absentéisme **« Es-tu souvent Absent ou en Retard à l'école ? »**
- ◆ Stress familial-> Ressenti Désagréable familial **« Dirais-tu que ta vie familiale est désagréable ? »**

On s'en rappellera avec l'acronyme C.A.F.A.R.D.

Ado : interprétation tests TSTS et CAFAR

- ◆ Parmi les ados non concernés par les 5 questions d'ouverture, aucun n'a été suicidant.
- ◆ Parmi les filles répondant oui à 2 questions d'ouverture la moitié a déjà eu des idées suicidaires.
- ◆ Parmi tous les ados répondant à 3 clés de gravité, la moitié a déjà fait une TS, et les 3 quarts en ont eu l'idée.

REPARTITION EN GROUPE

- ◆ M.FLORI : BADORIER - CHEMINAL
- ◆ S.FIGON : CLAPPAZ _GERMAIN
- ◆ C.DUPRAZ : GHEZ – LEONARD
- ◆ G.JOURDREN : LOTTIN – PEROUSE
- ◆ C.PIGACHE : RADREAU - ZIRARI