

2^{èm}

Journée Universitaire de Médecine Générale

d'Auvergne

**REPERER L' ADOLESCENT
EN DIFFICULTE
EN MEDECINE GENERALE**

Dr Fabienne LAPALUS

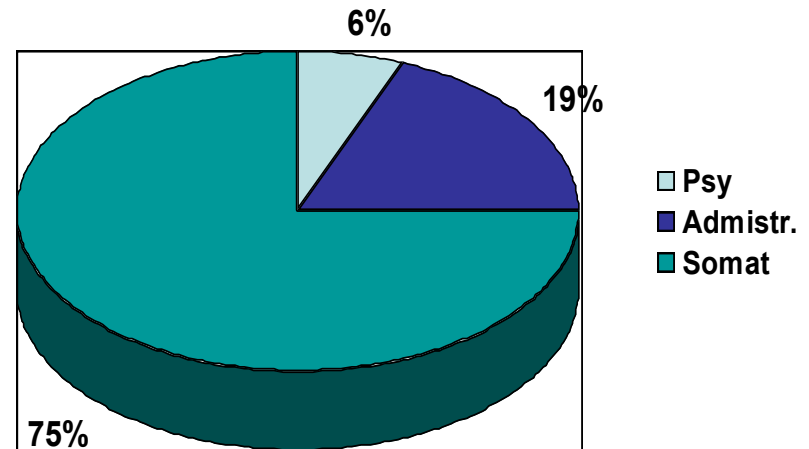
Chargée d'enseignement

DMG Clermont Ferrand



Consultations des ados en MG

- ❖ En premier lieu : *le généraliste*
- ❖ *2,3* fois par an en moyenne
- ❖ En moyenne *1 ado. par jour*



La plupart des ados vont bien

- **30 à 40 %** se plaignent de **désagréments divers, transitoires**
- **15 %** vont mal de façon durable et répétée (difficultés psychologiques, comportementales, familiales et sociales, environnementales)

Ados et risques

- ❖ Accidents
- ❖ Consommation de produits
- ❖ Tentatives de suicide et dépression
- ❖ Comportements violents
- ❖ Pathologies en rapport avec les conduites alimentaires

Identification d'un risque

- ❖ L'Ado. exprime rarement d'autres motifs de consultation
- ❖ Le médecin élargit le contenu de la consultation :
 - moins d'une fois sur deux quand le motif est administratif
 - moins d'une fois sur trois quand il est somatique
- *identifie donc mal les conduites à risque*
- *attend un état dépressif pour évoquer un risque suicidaire*

**50% des suicides mortels ont lieu
sans souffrance psychique repérée auparavant**

Comment élargir le contenu

de la consultation :

ACCUEIL DE L'ADOLESCENT

- ❖ Rappeler le **cadre de la consultation** : prévention et ouverture aux questions explicites et implicites de l'adolescent, rôle du médecin, confidentialité
- ❖ Entendre le motif premier de la consultation puis ouvrir :
« et à part ça ? »
- ❖ **Gérer le tiers** (parent, ami..) : ensemble ou/puis séparément

Comment élargir le contenu

de la consultation :

EXAMEN CLINIQUE

- ❖ **Commenté**, rassurant sur la normalité et informatif sur l'anatomie et la physiologie,
- ❖ Croissance en taille, poids, évolution de l'IMC, évolution pubertaire
- ❖ Recherche de problèmes dentaires, visuels, troubles de la statique rachidienne

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, ou par la vie de famille, ou les deux ? »

CAFARD

- ❖ Sommeil => **Cauchemars** :
« *Fais-tu souvent des Cauchemars?* »
- ❖ Traumato => **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?* »

TSTS - CAFARD

- ❖ Deux réponses positives à 2 questions différentes du TSTS concernent la moitié des adolescentes ayant eu des idées suicidaires et rend légitime la demande du médecin à propos de problèmes de mal-être actuel ou passé.
- ❖ Trois réponses positives au CAFARD concerne la moitié des adolescents ayant fait une tentative de suicide.



CHAMPS DE VIE DE L'ADO

Explorer avec l'adolescent :

- ❖ Le corps, le sport, les accidents, les agressions, les maladies
- ❖ Le tabac, l'alcool, le cannabis, les autres produits, les plaisirs, la sexualité
- ❖ Le sommeil, la vie psychique, les croyances, les représentations
- ❖ La famille, les territoires de chacun, les changements
- ❖ L'école, le travail, les amis, les confidents

LE SUIVI

Lorsqu'un éventuel mal-être est dépisté, le médecin généraliste est le mieux placé pour :

- ❖ **Écouter** l'adolescent, donner son point de vue, rencontrer ses parents avec son accord
- ❖ Lui proposer de le revoir en **lui fixant un rendez-vous**
- ❖ **L'orienter**, si besoin, vers une structure spécialisée

www.groupadoc

