



BIBLIOGRAPHIE THÉMATIQUE

PRISE EN CHARGE SOIGNANTE DES ADOLESCENTS >>

Contact :
centre.doc.dfc@aphp.fr

Centre de documentation de l'AP-HP
Campus Picpus
33 boulevard de Picpus
CS 21705 - 75571 Paris Cedex 12

📞 01 86 69 22 12

Août 2023



Bibliographie thématique : les références depuis 2014 sont classées par ordre chronologique décroissant au sein de chaque rubrique.

SOMMAIRE >>

ADOLESCENT.....	4
1. QU'EST-CE QUE L'ADOLESCENCE ?	4
2. ADOLESCENT : MEDECINE ET SANTE	5
SANTÉ SEXUELLE, GROSSESSE, PARENTALITÉ	7
1. SANTE SEXUELLE	7
2. GROSSESSE	10
3. PARENTALITE	12
ADOLESCENT À L'HÔPITAL.....	13
TENTATIVES DE SUICIDE.....	16
ALIMENTATION DE L'ADOLESCENT	21
1. ANOREXIE MENTALE.....	25
2. OBESITE / SURPOIDS	28
CONDUITES ADDICTIVES À L'ADOLESCENCE	32
RÔLE ET PLACE DES PARENTS D'ADOLESCENT	41

ADOLESCENT ET MALADIE CHRONIQUE : TRANSITION AUX SOINS

ADULTES 42



1. Qu'est-ce que l'adolescence ?

Ouvrage

EMMANUELLI (Michèle)

L'Adolescence.

Paris : PUF : Humensis, Que sais-je ?, 2021, 127p., réf. 3p.

Transition entre l'enfance et l'âge adulte, l'adolescence met en jeu des processus complexes qui relèvent autant de la physiologie que de la psychologie et qui ont été observés par les psychanalystes mais aussi par les anthropologues ou encore les historiens. L'accès à la sexualité génitale qu'implique la puberté doit être psychiquement élaboré par l'individu, sous le regard de la société qui cherche toujours à encadrer ce passage. Cette période de transformation est déterminante pour l'individu dans ses rapports à lui-même comme aux autres. C'est une période riche et délicate, qui peut entraîner des troubles particuliers devant être pris en charge selon des modalités propres. En confrontant les points de vue, Michèle Emmanuelli appréhende dans toutes ses dimensions l'étape décisive qui marque l'engagement dans la vie adulte.

Cote : PSY 5.2 EMM

Ouvrage

CANNARD (Christine)

Le développement de l'adolescent : l'adolescent à la recherche de son identité.

Louvain-la-Neuve : De Boeck, Collection ouvertures psychologiques, 2019. 458p., réf.bibl.

Cet ouvrage propose une synthèse des connaissances actuelles sur le développement de l'adolescent dans un cadre théorique pluridisciplinaire (psychologie cognitive, psychologie du développement, psychologie clinique et psychopathologique, neurosciences, psychologie sociale, sociologie). Il présente des travaux et résultats scientifiques orientés sur des incidences plus ou moins graves et plus ou moins visibles de la métamorphose pubertaire et de la culture adolescente sur la vie psychologique et sociale de l'adolescent. Ponctuant la théorie d'illustrations et d'exemples concrets (témoignages d'adolescents issus de forums, contenu de blogs, vignettes cinématographiques), On y trouvera des informations entre autres, sur des données neurodéveloppementales, le développement psychosexuel des adolescents, les comportements à risque ou portant atteinte au corps, le rôle des réseaux sociaux, des jeux vidéo, des outils numériques dans les pratiques culturelles adolescentes.

Cote : PEAS CAN ; PSY 5.2 CAN

Article

FUKS (Marie)

L'adolescence, entre évolution et construction.

INFIRMIERE MAGAZINE (L'), 2017/11, n° 387, 38-42. réf.bibl.

Globalement les adolescents vont bien, mais certains comportements doivent cependant alerter. Les jeunes se couchent tard car ils sont hyperconnectés et dorment de moins en moins avec des effets néfastes sur le développement du cerveau. On note également une consommation de cannabis et une dépendance d'internet en augmentation. L'adolescence, âge de l'expérimentation par excellence mais aussi période à risques, représente une zone de turbulence et il est important de savoir dialoguer avec ces jeunes, afin de leur faire prendre conscience des risques qu'ils encourent et les aider à préserver une bonne hygiène de vie.

2. Adolescent : médecine et santé

Article

ROQUES (Marjorie) ; HALIDAY (Héloïse) ; LAIMOU (Dimitri) et al.

Psychose et traumatisme à l'adolescence. Quels liens ?

ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES, 2023/06, vol. 181, n° 6, 557-562, 30 réf.

Traumatisme et psychose sont depuis longtemps liés dans la littérature psychiatrique, bien qu'aucune relation de cause à effet n'ait pu être établie. En effet, la pratique clinique quotidienne confronte psychiatres et psychologues à des configurations psychopathologiques dans lesquelles la distinction entre états post-traumatiques et symptômes psychotiques s'avère peu claire, et génère des doutes quant au diagnostic et au devenir des jeunes traités. Après avoir établi une revue de la littérature à propos des interactions entre expériences traumatiques/traumatogènes et symptômes de type psychotique, nous nous appuyons sur cinq études de cas d'adolescents ayant une histoire de vie traumatique et hospitalisés pour des troubles aigus ou subaigus de type psychotique. Notre méthodologie d'analyse sera qualitative, afin de mieux articuler les points d'incertitude et les éléments de diagnostic différentiel entre des troubles psychotiques brefs liés à des traumatismes complexes, et la décompensation potentielle d'un trouble psychotique plus chronique, par exemple la schizophrénie. Ces éléments pourront aider le clinicien à distinguer des ensembles cliniques en apparence similaires, afin d'orienter la prise en charge et d'éviter l'aggravation de ces troubles à l'âge adulte. Dans le cas de traumatismes extrêmes, nous proposons de ne pas nous focaliser sur la recherche de symptômes prépsychotiques dans le cadre d'une potentielle décompensation d'une psychose chronique, et de considérer davantage les délires et hallucinations comme des symptômes transitoires à l'adolescence, qui permettent de faire face à des événements de vie traumatiques. Au-delà de la question de la nature des symptômes, nous évoquerons le type de prise en charge de ces jeunes, dont l'avenir dépend d'un diagnostic précis et non stigmatisant. (résumé d'auteur) © 2023 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

FEMENIAS (Gabriel)

Le Crips, un acteur essentiel de la santé des jeunes.

REVUE DE SANTE SCOLAIRE & UNIVERSITAIRE, 2022/03, n° 74, 23-25. 5 réf.

Le Crips d'Île-de-France-prévention santé sida (Centre régional d'information et de prévention du sida et pour la santé des jeunes) mène des interventions en faveur de la santé des jeunes dans toute sa globalité. Il s'appuie notamment sur une démarche dite par et pour afin que les adolescents et les jeunes adultes s'emparent des sujets en santé. De nombreuses ressources sont disponibles sur son site internet. L'organisme s'est fortement mobilisé pendant l'épidémie de Covid-19 pour informer sur cette infection avant d'élargir à d'autres thématiques telles que la santé mentale. Le Crips forme et accompagne les professionnels et sensibilise également les parents. (résumé d'auteur) © 2022 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Article

BRETON (Sarah) ; HELLIER (Eloïse) ; GAL (Béatrice) et al.

Expressions somatiques à l'adolescence [Dossier].

SOINS PEDIATRIE-PUERICULTURE, 2022/01, n° 324, 11-38, réf.bibl.

Au sommaire de ce dossier sur les expressions somatiques à l'adolescence : - une prise en charge pluridisciplinaire : 'ce dossier présente un ensemble de pratiques et d'approches complémentaires pour prendre en charge ces adolescents de façon globale'. - Un cas de forme longue de la covid-19 rapporté par une adolescente en souffrance : cet article analyse le cas d'Alice, une adolescente de 16 ans prise en charge à la Maison des adolescents de l'Hôpital Cochin, qui présente des troubles digestifs et des sensations corporelles étranges masquant des affects anxiodépressifs. - Accompagnement : L'atelier Bomoko en hôpital de jour pour adolescents obèses. - Rencontre : 'J'ai observé des enfants anxieux qui se blessaient pour éviter l'école' : cet article est un entretien avec une professeur de lettres classiques,

responsable de la scolarité à la Maison de Solenn de l'Hôpital Cochin. - Prise en charge : Quand la douleur devient complexe, retour d'expérience d'une équipe douleur : étude de cas expliquant le travail multidisciplinaire, sur une prise en charge de la douleur chez un adolescent de 13 ans. - Prise en charge : 'La force des images permet aux jeunes de se livrer' : entretien avec une éducatrice de la protection judiciaire de la jeunesse, qui prend en charge des mineurs sous main de justice, en civil ou en pénal.

Article

BONNEMAISON (Elisabeth) ; IBRAHIM (Nour) ; MELLERIO (Hélène) et al.

La médecine des adolescents. [Dossier].

SOINS PEDIATRIE-PUERICULTURE, 2021/05, n° 320, 11-34, 44 réf.

Au sommaire de ce dossier sur la prise en charge des adolescents : - La médecine de l'adolescent à l'épreuve des progrès. - Nouvelles technologies et diabète de type 1 chez l'adolescent : un nouveau mode de surveillance glycémique par capteur ; Les pompes à insuline ; Une pompe à insuline couplée à un capteur ; L'aide des nouvelles technologies dans la gestion des repas ; Le pancréas artificiel, une avancée technologique majeure. - Le smartphone comme outil thérapeutique chez l'adolescent diabétique de type 1 : 'la littérature à propos des interventions basées sur les téléphones portables et destinées aux adolescents diabétiques de type 1 s'est accrue...Les jeunes expriment une grande satisfaction envers ces interventions, mais l'efficacité en termes de contrôle métabolique reste à confirmer'. - Accompagner la transition pédiatrie-service d'adultes dans la maladie chronique : accompagner cette transition repose sur deux axes : l'autonomisation du jeune par l'acquisition de savoirs et de savoir-faire dans une perspective d'empowerment, et la structuration du parcours de soins via des dispositifs de transition et une coordination entre pédiatrie-services d'adultes. - Rôle de l'endocrino-pédiatre dans l'accompagnement des adolescents et préadolescents transgenres : des consultations dédiées se sont développées en France depuis 2013, accueillant un nombre croissant d'enfants et d'adolescents. Quel type d'accompagnement est-il proposé aux enfants et à leur famille ? - Représentation des professionnels face aux douleurs musculo-squelettiques chroniques idiopathiques de l'adolescent : elles sont fréquentes à l'adolescence ; La démarche diagnostique consiste en premier à éliminer d'autres étiologies. Le parcours de soins et le ressenti subjectif du professionnel sont des éléments diagnostiques précieux. - Dépistage et prise en charge des troubles de l'apprentissage chez l'adolescent : la dyslexie, la dysphasie, la dyscalculie...Prise en charge et compensations, retentissement majeur sur la vie quotidienne et la scolarité.

Ouvrage

ZDANOWICZ (Nicolas)

Adolescence et santé.

Louvain-la-Neuve : Academia - L'harmattan, Pixels, 2021, 164p., réf.bibl.

Les adultes ont toujours été ambivalents par rapport aux adolescents. Ils les imaginent capables du meilleur comme du pire et tiennent sur eux de grands discours dont les arguments ne cessent de s'inverser... Fous ou génies ? Enfants de chœur ou délinquants en puissance ? De la psychanalyse à la médecine, en passant par la psychologie ou la politique, toutes les théories échouent à objectiver cette période charnière de la vie. Cet échec à dire l'adolescence n'est pourtant pas une fatalité. En questionnant les limites de nos discours, il rend possible la compréhension du phénomène. Si cet ouvrage n'a pas la prétention de délivrer une vérité aux contours immuables, il entend tout de même tracer une frontière entre ce qui peut être considéré comme 'normal ou pas chez le jeune, et tente de comprendre jusqu'où le jeune est en santé dans des domaines tels que l'alimentation, la sexualité, l'amour, les addictions, la liberté, la mort, la violence...Les comportements de nos adolescents ont beau évoluer au fil du temps, ils n'en restent pas moins structurés autour des mêmes grandes problématiques. (4e de couverture)

Cote : SAN 5.3 ZDA ; BDA ZDA

Ouvrage

Médecine et santé de l'adolescent : pour une approche globale et interdisciplinaire.

Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2019, XX+480p., réf.bibl.

Cet ouvrage dresse un panorama complet de la médecine et santé de l'adolescent. Après avoir posé le contexte spécifique de l'adolescence, il traite : - des troubles psychologiques et psychiatriques ; - des maladies chroniques ; - de la prise en charge de pathologies émergentes telles les dépendances aux écrans et aux réseaux sociaux ; - de l'éducation thérapeutique, de la période de transition vers l'âge adulte ; - de l'abord nouveau des conduites à risque, des addictions ou encore des traumatismes. Les nouveaux défis - l'influence des choix politiques sur les consommations (dépénalisation du cannabis), la radicalisation, l'interculturalité, la place de la prévention - sont abordés. (d'après 4e de couverture)

Cote : PSY 5.2 GER

Ouvrage

AUJOLAT (Isabelle) ; BEINE (Alexandre) ; BEN SOUSSAN (Patrick) et al.

Soin(s), éthique et adolescence : du souci de l'adolescent aux enjeux pour la pratique pluriprofessionnelle.

Paris : Seli Arslan, Perspective soignante, 2017, 189p., réf.bibl.

L'adolescence est un âge de la vie considéré comme un passage, une transition. Les êtres humains vivant dans cet entre-deux, à la fin de l'enfance et à la lisière de l'âge adulte, nécessitent des soins appropriés et adaptés. Comment alors prendre soin de ces êtres singuliers et se montrer soucieux des singularités adolescentes ? (d'après 4e de couverture).

Cote : SOI 3 AUJ ; PEAS SOI ; BDA SOI

SANTÉ SEXUELLE, GROSSESSE, PARENTALITÉ >>

1. Santé sexuelle

Article

ROUSSEAU (Marion)

La cybersexualité active chez les adolescents.

SAGES-FEMMES, 2022/09, vol. 21, n° 5, 48-50. 14 réf.

L'exploration de la sexualité fait partie intégrante de l'adolescence. Le développement des nouvelles technologies a changé les modes de relation des jeunes entre eux et envers la société. Le sexting et les sites de rencontre dédiés à cette population sont des nouvelles pratiques qui doivent être encadrées par la présence d'adultes, la création de sites ressources et les séances d'éducation à la santé sexuelle. (résumé d'auteur). © 2022 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Fascicule

GILLOOTS (Marie) ; STAVROULAKIS (Sophie) ; CHAMBRY (Jean) et al.

Dossier : Sexualités.

ENFANCES & PSY, 2022/06, n° 92, 6-114. réf.bibl.

Peut-on, faut-il, encore garder le singulier lorsqu'il s'agit de sexualité alors que se revendique la pluralité des identités de genre et des choix sexuels ? Comment rendre compte de la singularité de la construction, pour et par l'enfant et l'adolescent, de la sexualité ? Quel rôle est dévolu à l'adulte dans cette construction et dans l'accompagnement de ses écueils ? C'est à ces questions que cherchent à répondre les réflexions et expériences présentées dans ce dossier. Il est axé autour de trois grandes parties : 'Du sexué au sexuel : questionnements', 'L'éducation à la sexualité', 'Limites et transgressions'.

Article

ROMANO (Hélène)

De l'importance de la prévention en éducation à la sexualité et des conséquences de ses mésusages.

REVUE DE SANTE SCOLAIRE & UNIVERSITAIRE, 2021/11, n° 72, 25-27. 8 réf.

Si les thèmes en matière de prévention en milieu scolaire ont évolué, il en existe un, particulièrement présent, lié à l'éducation à la sexualité, dont la problématique majeure s'avère en total déni des spécificités du développement psychosexuel et psychoaffectif de l'enfant. Si les conséquences malheureuses de certaines interventions sont aujourd'hui reconnues, la prévention ne doit pas pour autant ne plus être envisagée, en particulier parce qu'elle permet de sensibiliser les enfants et les adolescents aux risques des agressions sexuelles, à celui des grossesses précoces et des maladies sexuellement transmissibles. (résumé d'auteur) © 2021 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Article

TAKEUCHI (Yusuke Leo) ; VEYS (Caroline) ; SANCHEZ (Olivier)

« Parlons de sexe avec eux aussi » : -la santé sexuelle des adolescents garçons en médecine de premier recours.

REVUE MEDICALE SUISSE, 2020/04, vol. 16, n° 691, 765-768, 21 réf.

Malgré des besoins évidents en matière de santé sexuelle, les adolescents garçons accèdent moins à l'information et aux soins dans ce domaine que les filles. Toute consultation en médecine de premier recours avec un garçon fournit dès lors l'occasion d'élargir l'entretien aux questions de sexualité. Grâce à une -approche proactive, ouverte, centrée sur les ressources plutôt que sur les risques, l'entretien permet d'aborder des inquiétudes courantes en cette période développementale cruciale, de discuter les modèles masculins et leur impact sur la santé ou encore d'évoquer des éléments incontournables de prévention. Porter notre attention sur la santé des garçons est essentiel afin de les engager en tant qu'acteurs de changement pour leur propre -santé, mais aussi pour celle des filles et jeunes femmes. (résumé d'auteur).

Article

GOZLAN (Angélique)

Le porn-net : voir à ne plus y voir.

SOCIOGRAPHE (LE), 2020/03, n° 69, 71-82. réf.bibl.

Cet article propose d'interroger l'obscène à travers les images de la cyberpornographie qui dévoilent tout type de pratiques sexuelles sur la sphère publique, en accès quasi libre depuis l'arrivée du web 2.0. L'auteure s'intéressera plus particulièrement au discours des adolescents face à de telles images, afin d'en analyser brièvement les impacts psychiques qui en découlent. Malgré la nécessité pubertaire d'aller voir ces images trash, les adolescents évoquent le choc de l'image en l'associant au sentiment de honte et de pudeur, choc qui sidère la capacité subjective de mise en sens des images. (résumé d'auteur).

Article

DE BECKER (Emmanuel)

Le malentendu dans les activités sexuelles à l'adolescence : un signe de sexualité préoccupante ?

ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES, 2019/09, vol. 177, n° 7, 648-654. 40 réf.

L'adolescence correspond à cette période existentielle où la violence dans ses fonctions créatrices et destructrices est à la fois moteur et défi. Durant ce temps de passage, le jeune doit négocier avec lui-même, sa famille et les autres. Étape de transformation et de mutation, de reviviscence de multiples conflits psychiques, l'adolescence voit la sexualité faire irruption dans le réel du corps. Dans ce contexte dans lequel l'activité sexuelle naissante est associée à une inquiétude, le malentendu occupe une place centrale dans le sens où la plupart du temps les protagonistes impliqués dans l'agir n'ont guère pris l'occasion de se parler et de s'entendre. Derrière un malentendu, il y a d'un côté des faits et de l'autre un sujet qui les a mis en acte. À la lumière d'une vignette clinique, l'article propose une mise au point sur les activités sexuelles à

l'adolescence, chargées de malentendus et rapidement qualifiées de préoccupantes. Après une discussion centrée sur une proposition de catégorisation, des éléments d'accompagnement thérapeutique seront évoqués en vue d'éclairer la pratique clinique. Il n'est en effet guère évident pour le professionnel confronté à ces situations de se positionner face aux multiples interrogations qui se posent. (résumé d'auteur). © 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

SAJUS (Nicolas)

Adolescence, jeunes couples : de l'impact de l'hypersexualisation.

JOURNAL DES PSYCHOLOGUES, 2019/07, n° 369, 62-65. réf.bibl.

L'auteur alerte sur les dangers et les conséquences néfastes de l'hypersexualisation sur les adolescents et, à terme, sur les couples en devenir. Une visibilité accrue de contenus à caractère sexuel via, notamment, Internet, met en péril la formation de l'identité de ces jeunes, grand consommateur d'images pornographiques. Les accompagner à travers une psychoéducation de la sexualité pourrait constituer un premier pas dans la réhabilitation de la relation à l'autre. (résumé d'auteur)

Article

YARON (Michal) ; SOROKEN (Cindy) ; NARRING (Françoise) et al.

Sexualité et adolescence: liaisons dangereuses ? Guide des meilleures pratiques pour informer les parents.

REVUE MEDICALE SUISSE, 2018/04, vol. 14, n° 603, 843-848, 18 réf.

Les parents sont souvent réticents à parler de sexualité et de relations amoureuses avec leurs adolescents. Cependant, ces discussions ont un rôle majeur pour la santé de leurs enfants. Les professionnels de santé sont une source d'informations fiable et de soutien pour les parents dans cette démarche. De nombreuses interactions courtes durant les années de l'adolescence, entre parents et adolescents, basées sur des questions et des situations rencontrées permettent de couvrir les nombreuses thématiques liées à la sexualité. Cet article propose une aide pour les professionnels de santé afin d'informer les parents et les encourager à ouvrir le dialogue avec leurs enfants. Il résume les meilleures pratiques pour favoriser la communication avec des adolescents concernant la sexualité. (résumé d'auteur).

Article

VOLUMENIE (J.L.) ; HAENTJENS (K.) ; FABIEN (S.) et al.

Dossier : la contraception.

DOSSIERS DE L'OBSTETRIQUE, 2017/02, vol. 44, n° 466, 16-33, réf.bibl.

Au sommaire : -Contraception du post-partum ; -Contraception des mineurs ; -La contraception masculine.

Article

SOCCHI (Pauline)

Attentes des adolescentes vis-à-vis de leur première consultation gynécologique de contraception.

VOCATION SAGE-FEMME, 2017, n° 124, 30-33. 16 réf.

Les attentes des adolescentes vis-à-vis de la première consultation gynécologique de contraception sont nombreuses. Certaines sont en parfaite adéquation avec les recommandations professionnelles existantes, comme le fait de ne pas pratiquer l'examen gynécologique à cette occasion, quand d'autres s'en éloignent. Bien que formant une entité assez hétérogène, les jeunes filles ont des avis assez convergents sur la question.

Article

AMSELLEM-MAINGUY (Y.) ; CHEYNEL (C.) ; FOUET (A.)

Entrer dans la sexualité à l'adolescence : le consentement en question.

SANTE EN ACTION (LA), 2016/12, n° 438, 38-40.

[BDSP. Notice produite par SANTE-PUBLIQUE-FRANCE BFR0xrJB. Diffusion soumise à autorisation]. Une équipe de chercheurs a mené une enquête auprès des jeunes lycéens sur la sexualité, afin d'analyser ce que signifie pour eux la notion de consentement. Les adolescents peuvent consentir à l'aveugle, dire oui sans savoir où cet engagement conduira. Le consentement est fragile en ce sens qu'il peut être arraché, négocié ou cédé. Dans la sexualité, la dimension inégale du consentement est forte entre la personne qui propose et celle qui accepte. La proposition et l'acceptation peuvent se faire sans un mot, via un silence ou un signe explicites. Cette notion de consentement doit être centrale dans les séances d'éducation à la sexualité menées en milieu scolaire.

Article

LAUNAY (Magali) ; DEMIERRE (Maria) ; JACOT GUILLARMOD (Martine)

Santé sexuelle des adolescentes : comment l'aborder en consultation ?

REVUE MEDICALE SUISSE, 2016/06, vol. 12, n° 522, 1137-1140, 15 réf.

La sexualité des adolescentes, et plus particulièrement le risque de grossesses non désirées et d'infections sexuellement transmissibles (IST), est un thème complexe qui mérite une attention particulière. Un cadre confidentiel, une attitude non stigmatisante ainsi que la collaboration avec les conseillères en santé sexuelle sont une aide précieuse. Lorsqu'un adulte référent est présent, un entretien en deux temps est bénéfique pour favoriser l'autonomie de la patiente tout en conservant le lien avec celui-ci. Une approche centrée sur l'adolescente, adaptée à ses demandes, de même que les techniques de Quick Start et de bridging, peuvent réduire les problèmes d'observance en matière de contraception. Concernant le risque d'IST, la prévention primaire est indispensable. Actuellement, le seul moyen optimal de prévention reste l'utilisation systématique du préservatif. (résumé d'auteur).

2. Grossesse

Article

MOHAMMAD (Khitam I.) ; SABBAH (Hanan) ; ALDALEYKHEH (Mohammed) et al.

Informative title: Effects of social support, parenting stress and self-efficacy on postpartum depression among adolescent mothers in Jordan.

JOURNAL OF CLINICAL NURSING, 2021/12, vol. 30, n° 23-24, 3456-3465, réf.bibl.

Aim and Objective : This study investigated the effects of social support, parenting stress and maternal self-efficacy on postpartum depression among adolescent mothers in Jordan.
Background : Adolescent pregnancy may have serious health, social and economic consequences for young women, families and communities. In Jordan, the incidence of adolescent pregnancy has increased from 5% in 2012 to 15% in 2018. Little attention has been given to postpartum depression among adolescent mothers in Arab and Middle Eastern countries.
Method : In a cross-sectional design using convenience sampling, 200 women aged less than 20 years, six to eight weeks postpartum and who could speak and read Arabic were interviewed in a participating health clinic. The interview occurred before or after a woman's scheduled clinic appointment and included socio-demographic data, Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS), Maternity Social Support Scale (MSSS), Parenting Stress Scale (PSS) and Perceived Self-efficacy Scale (PSES). Data collection took place between December of 2018 and April of 2019. Reporting followed the STROBE guidelines.
Results : Results revealed that 28.5% of adolescent mothers had probable postpartum depression. Mothers who reported high social support, high parenting stress, low self-efficacy, financial stress and marital conflict had significantly higher EPDS scores than those who did not report these stressors.
Conclusion : Prevalence of postpartum depression reported in this study warrants immediate action on early assessment, detection and intervention. High levels of social support may feel

overwhelming for young mothers and contribute to high parenting stress, low maternal self-efficacy and marital conflict. Relevance to clinical practice : Adolescent mothers are at increased risk of PPD compared to mothers over 20 years of age. Perceived quality rather than availability of social support needs to be considered. Young mothers require education and early intervention prevention strategies to better prepared them for motherhood and manage stressors associated with their changing social role. (résumé d'auteur).

Article

GOMEZ (Conchita) ; DELCROIX (Michel-Henri)

Déni de grossesse à l'adolescence.

SAGES-FEMMES, 2021/03, vol. 20, n° 2, 16-18. 22 réf.

La survenue d'une grossesse chez les adolescentes peut être considérée comme peu fréquente en France. Le déni de grossesse est également rare dans cette population, mais grave. Sa prise en charge doit être pluridisciplinaire, et prévoir un suivi psychologique et psychiatrique. (résumé d'auteur). © 2021 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Ouvrage

HURSTEL (Françoise) ; ATTALI (Luisa) ; BETTAHAR (Karima) et al.

Histoires d'IVG, histoires de femmes : parce qu'il faut en parler et surtout les écouter.

Paris : Vuibert, 2021, XXVII+115p., réf. 7p.

L'interruption volontaire de grossesse (IVG) est vécue différemment selon les femmes et peut représenter pour nombre d'entre elles un événement douloureux. C'est pourquoi l'IVG ne doit pas se réduire à un acte médical et doit être accompagnée par la parole : elle peut alors devenir un événement constructif dans la vie d'une femme. C'est ce que six professionnelles de santé - gynécologues, psychanalyste, psychologues et sage-femme - ont souhaité partager dans ce livre. Leur point de vue, forgé au cours de leurs années d'accompagnement des femmes et renforcé dans leur groupe de parole, est développé à travers le récit de 23 cas cliniques. Ces récits révèlent ce qui peut aider les femmes ayant vécu une IVG à sortir grandies grâce à la parole. Ce livre se veut un outil pour toutes les professionnelles, qu'il-elles soient médecins, sages-femmes, psychologues, infirmières, personnes assistantes sociales, afin qu'il-elles soient sensibilisé-es et formé-es à la bienveillance et aux échanges de groupe. Il intéressera également toutes celles et ceux qui défendent les droits des femmes et notamment celui de choisir.

Cote : MED 4.20 HUR ; GYN.1 HUR ; AF HUR ; GYN HUR ; GYN HUR

Article

LEBRETON (Marie-Anick)

Approche innovante de prévention des grossesses à l'adolescence à l'île de La Réunion.

DOSSIERS DE L'OBSTETRIQUE, 2017/06, vol. 44, n° 470, 36-40, réf.bibl.

Au sommaire : -La problématique des grossesses à l'adolescence à l'île de la Réunion ; -La prévention des grossesses à l'adolescence à La Réunion ; -Et les parents, pièces manquantes du puzzle ? ; -Approche préventive innovante des grossesses à l'adolescence : Étude de faisabilité d'un programme de prévention de leur transmission générationnelle à l'île de La Réunion. (résumé d'auteur).

Article

DESAUNAY (P.) ; GUENOLE (F.) ; ANDRO (G.) et al.

Déni de grossesse et accouchement sous X à l'adolescence : quels liens ?

NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2016-11, vol. 64, n° 7, 455-463, 29 réf.

Les adolescentes représentent une proportion importante des femmes accouchant sous X en France, et ces accouchements font suite, le plus souvent, à des grossesses déniées. Nous présentons trois situations d'adolescentes ayant accouché sous X, suivies en psychiatrie périnatale pendant leur grossesse dès la levée d'un déni partiel pour deux d'entre elles, et en post-partum immédiat d'un déni quasi-total pour la troisième. Des mécanismes de défense

persistent après la découverte de la grossesse chez ces trois adolescentes, parfois au-delà de l'accouchement. Ces grossesses sont vécues comme une difficulté pour ces adolescentes et également pour leurs parents, dans des contextes familiaux de souffrances psychologiques anciennes ou de relations troublées. Nous discutons les conséquences du déni sur les processus psychiques de la grossesse, et supposons que la durée longue du déni pourrait modifier la relation d'objet de la femme enceinte au fœtus. Après la levée du déni, de nouvelles pensées de l'adolescente, en lien avec la réalité de l'enfant ou les réactions parentales, favoriseraient la mise en oeuvre de nouveaux mécanismes de défense. Nous discutons la place de ces mécanismes de défenses et de l'agir dans le choix de l'accouchement sous X à l'adolescence, en regard du libre arbitre et de l'autonomie de décision. Dans la perspective du processus de séparation-individuation de l'adolescence, ces grossesses fortuites pourraient être perçues comme risquant d'entraîner une rupture brutale des liens entre l'adolescente et sa famille. L'accouchement sous X permettrait alors de maintenir intactes les relations et le statut de chacun au sein de la famille. Au cours des suivis que nous proposons après la découverte d'un déni de grossesse, le souhait exprimé par certaines femmes d'accoucher sous X introduit une réflexion éthique dans l'espace de la consultation. (résumé d'auteur). © 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Ouvrage

LE DEN (Mariette)

Grossesses et maternité à l'adolescence : socio-histoire d'un problème public.

Paris : L'Harmattan, Logiques sociales, 2015, 238p., réf.bibl.

Partant de l'idée selon laquelle la perception des grossesses et des maternités d'adolescentes résulte d'un processus de construction sociale, l'ouvrage se propose de retracer l'apparition et la carrière de ce phénomène en tant que problème public au sein de la société française depuis le début du XXe siècle, période charnière pour les femmes et leur fonction maternelle. (d'après 4e de couverture)

Cote : SAN 5.3 LED

3. Parentalité

Ouvrage

MOUCHTOURIS (Antigone) ; PONSIN (Camille)

Les mères adolescentes : Socio-anthropologie et itinéraires de vie.

Paris : Ed. du cygne, 2022, 136p., réf. 3p.

Cet ouvrage, par une double entrée sociologique et maïeutique, nous permet de comprendre que la mère adolescente n'est pas uniquement une construction sociale. Malgré des moyens contraceptifs de plus en plus fiables, le phénomène des mères adolescentes persiste. Il y a des raisons profondes qui poussent une jeune femme à devenir mère. Cette maternité précoce démontre qu'à travers son corps, elle revendique une place particulière. Sur cette adolescente et mère à la fois, la société ne pose pas que des regards bienveillants : quinze ans et déjà mère... Les deux auteures présentent le vécu et ce que signifie d'être mère adolescente dans une société normative. (4e de couverture).

Cote : PSY 5.2 MOU ; AF MOU ; SOC MOU

Article

BOUILLAUT (A.) ; GRANDAZZI (G.) ; BRIELLE (N.)

Le devenir socioéconomique des mères adolescentes, 10 ans plus tard.

REVUE SAGE-FEMME (LA), 2019/02, vol. 18, n° 1, 1-6. 13 réf.

Le devenir socioéconomique des mères adolescentes dix ans plus tard est un sujet peu traité. Nous avons donc mené des entretiens semi-dirigés auprès de neuf femmes ayant accouché en 2004 au CHU de Caen, alors qu'elles avaient entre 15 et 19 ans. Il ressort de cette étude que le devenir de ces femmes d'un point de vue professionnel et relationnel (conjugal et amical) dépend notamment de leur typologie de grossesse. Concernant le devenir obstétrical et le devenir de l'enfant, nous pouvons globalement dire que ces femmes ont eu en moyenne trois

enfants et que leurs enfants ont eu un bon développement. Enfin, l'ensemble des femmes interrogées semble avoir conservé une bonne estime de soi, mais une partie avoue que cela a été une expérience difficile et toutes ne réitéreraient pas cette expérience et ne la souhaitent pas à leurs enfants. (résumé d'auteur). © 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

DESAUNEY (Pierre) ; PERRIN (Anne Sophie) ; GERARDIN (Priscille) et al.

Les mères adolescentes et leur bébé. [Dossier].

SOINS PEDIATRIE-PUERICULTURE, 2016/07, n° 291, 13-38, réf.bibl.

Au sommaire de ce dossier : - 'Grossesse et maternité à l'adolescence'. - 'La grossesse des adolescentes, aspects juridiques'. - 'Impact corporel de la grossesse chez l'adolescente'. - 'Le planning familial, un lieu d'écoute et d'information'. - 'Sexualité, contraception et grossesse, le rôle de l'infirmière scolaire'. - 'Grossesses adolescentes et carences affectives précoces, quel accompagnement ? - 'Accueillir les pères adolescents en centre parental'. - 'Une grossesse pour sortir d'une adolescence enfance'.

ADOLESCENT À L'HÔPITAL >>

Article

HAR (A.) ; HAMONNIÈRE (T.) ; BONNAIRE (C.) et al.

« Retrouver le chemin de l'autre », évaluation de l'hospitalisation en soins/études de 33 adolescents.

NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2023/01, vol. 71, n° 1, 8-18, 102 réf.

OBJECTIF : L'hospitalisation soins études de la clinique Médico-pédagogique Dupré (Fondation Santé des étudiants de France) est un dispositif original qui intègre à la fois une approche thérapeutique et éco-systémique centré sur la scolarité pour des adolescents souffrant de troubles psychiatriques. Nous évaluons certaines dimensions psychiques d'un groupe de 33 adolescents en hospitalisation soins/études sur une période de 9 mois. **MÉTHODE** : Une batterie de questionnaires standardisés a été proposée à une population de 70 adolescents hospitalisés en soins études. L'échantillon final comprend 33 adolescents à l'entrée et 9 mois plus tard. La batterie de questionnaires est composée de l'YSR (Youth self report), de l'ADRS (Adolescent depression rating scale), de la RSQ (Relationship scale questionnaire), de l'IPPA (Inventory of Parent and Peer Attachment), de la FACES IV (Family adaptability and cohesion evaluation scale), de l'échelle de l'estime de soi de Rosenberg, de l'échelle de niveau de conscience émotionnelle (LEAS) et de l'évaluation subjective du fonctionnement psychologique. La méthodologie a reçu l'aval du comité d'éthique. **RÉSULTATS** : Les résultats montrent une réduction significative des troubles internalisés, notamment au niveau du retrait, de l'anxiété et de la dépression à 9 mois (YSR et ADRS). Au RSQ, les patients rapportent significativement moins d'anxiété dans la relation à autrui. Les patients témoignent d'un meilleur niveau de fonctionnement global. Par contre, aucune évolution de la conscience émotionnelle ou du fonctionnement familial du point de vue de l'adolescent, n'est constatée. **CONCLUSIONS** : Sur la base de ces résultats, bien que limités, sont proposées des pistes de réflexions ciblées dans la prise en charge des adolescents tant dans le traitement des troubles émotionnels que dans le travail auprès des familles. (d'après résumé d'auteur) © 2022 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

ABITBOL (Elise) ; RADJACK (Rahmeth) ; MORO (Marie Rose) et al.

Les groupes de parole, un temps pour grandir.

SOINS, 2022/01, n° 862, 32-34. 6 réf.

À l'adolescence, l'hospitalisation qui accompagne le processus de séparation et d'individuation constitue un temps pour soi, pour se penser. Dans le cadre du groupe de parole hebdomadaire

pour les jeunes hospitalisés à la Maison de Solenn-Maison des adolescents de l'hôpital Cochin à Paris, ces derniers ont pu, grâce à la contenance groupale et à ses dynamiques, penser leur prise en charge et y prendre part activement. (résumé d'auteur). © 2021 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Article

ZERBE (P.-S) ; LEFEVRE-UTILE (J.)

Le respect de l'autonomie à travers la participation des enfants et adolescents hospitalisés en psychiatrie.

NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2021/10, vol. 69, n° 6, 302-310, 72 réf.

INTRODUCTION.- Cette étude porte sur le respect de l'autonomie des enfants et adolescents hospitalisés en psychiatrie vu sous l'angle de la participation. L'objectif est de mieux comprendre le potentiel des approches participatives dans ce contexte particulier. La conflictualité du principe d'autonomie et l'absence d'une revue de la littérature sur ce sujet motivent cette recherche. **MÉTHODE.-** Une revue de la littérature concernant la participation des enfants et adolescents hospitalisés en pédopsychiatrie est employée. Neuf cent soixante dix huit textes ont été passés au crible et 27 sont inclus dans la revue. La revue de la littérature est évaluée au regard des modèles de participation et du principe d'autonomie. **RÉSULTATS.-** La littérature étudiée se focalise sur les freins et leviers à la participation et à sa mise en pratique en pédopsychiatrie. La plupart des arguments sont conséquentialistes et rapportent des avantages pour les patients, les professionnels et l'hôpital. Face aux arguments en faveur de la participation, de nombreux freins sont décrits. Trois catégories de méthodes concrètes de mise en pratique du modèle de la participation sont distinguées : les structures de participation, les personnes clés, les outils de participation. Le niveau conceptuel de la participation est souvent peu élaboré. Au regard des modèles théoriques, comme le shared decision-making, des faiblesses conceptuelles sont démontrées dans ce contexte particulier. En tenant compte du discours autour de l'autonomie du patient, les notions d'estime de soi et de confiance envers les professionnels se révèlent également pertinentes pour les approches participatives. **CONCLUSION.-** La littérature sur la participation donne des arguments forts et présente des méthodes expérimentées en pédopsychiatrie. Une approche contextuelle de la participation est proposée : le shared care planning. Ce concept permet de renforcer l'estime de soi du patient en prenant en compte la dimension relationnelle des soins et de l'accompagnement en pédopsychiatrie. (résumé d'auteur)

Ouvrage

POMBET (Thibaud)

Le cancer chez les adolescents et les jeunes adultes : enquête sociologique dans les services de soins.

Arcueil : Editions John Libbey Eurotext, Institut la Personne en médecine, 2021, 158p., 83 réf.

Ce livre présente les résultats d'une enquête sociologique menée en France pendant plusieurs années auprès de jeunes de 15 à 25 ans atteints de cancer. En décrivant leur vie quotidienne dans les services de soins, l'ouvrage rend compte des problématiques médicales, éducatives et éthiques qui structurent la prise en charge du cancer à cet âge de la vie. Elles sont abordées en trois parties : l'entrée dans la maladie, les soins et l'après cancer, toutes riches de nombreux témoignages de malades, de proches et de soignants. La volonté de ne pas réduire ces jeunes à une identité de malade, de les considérer avant tout comme 'normaux' malgré la maladie, est interrogée en lien avec l'évolution historique de la place qui leur est accordée à l'hôpital, en médecine et dans la société tout entière. En cela, le livre montre qu'adapter la prise en charge à des besoins pensés comme propres aux jeunes malades influence profondément les pratiques d'accompagnement à l'autonomie, les normes éducatives, familiales et scolaires, et conditionne également leur expérience de la maladie et des soins.

Cote : MED 4.19 POM ; CAN.3 POM

Article

GUILLOUX (Laure) ; DE STEFANO (Carla) ; REACH (Gérard) et al.

Les adolescents préfèrent être tutoyés par leur médecin.

SOINS PEDIATRIE-PUERICULTURE, 2021/03, n° 319, 37-41, 18 réf.

La qualité de la relation est importante pour la prise en charge médicale des adolescents. Le choix du pronom d'adresse, 'tu' ou 'vous', pourrait être déterminant dans cette relation. (d'après résumé d'auteur).

Article

MARIN (Mariana) ; CADERON (Stéphanie) ; LESAGE (Fabienne) et al.

Prendre soin de l'adolescent hospitalisé. [Dossier].

CAHIERS DE LA PUERICULTRICE, 2021/04, vol. 58, n° 346, 11-30, réf.bibl.

Ce dossier sur l'hospitalisation des adolescents, rassemble les articles suivants : Prise en charge de l'adolescent à l'hôpital, entre autonomie et protection. Hospitalisation : Accueillir l'adolescent en pédiatrie : l'accueil de l'adolescent à l'hôpital est délicat ; Il nécessite du temps de la part du soignant, surtout pour une première hospitalisation. Accompagnement : l'infirmière puéricultrice au coeur du projet de soins en unité de médecine de l'adolescent : au delà des soins infirmiers, elle joue un rôle essentiel pour établir un lien de confiance avec l'adolescent. Coordination : rôle de l'infirmière de liaison en unité d'accueil et de crise pour adolescents : pour la prise en charge des adolescents en souffrance, la liaison et la coordination sont centrales. Formation continue : formation et étayage des soignants impliqués dans les soins auprès d'adolescents.

Article

GIRARDON (N.)

Pertinence de l'hospitalisation des adolescents douloureux chroniques : l'expérience de l'unité MPR-pédopsychiatrie au CMPA de Neufmoutiers-en-Brie.

DOULEUR ET ANALGESIE, 2020/12, vol. 33, n° 4, 235-240, 6 réf.

Nous décrivons un dispositif d'hospitalisation temps complet pour adolescents souffrant de douleurs chroniques touchant le système musculosquelettique. Ce dispositif associe soins de rééducation fonctionnelle et accompagnement pédopsychiatrique. Les médiations corporelles, le travail familial et la remise en situation scolaire au sein de notre établissement de type « soins-études » sont les trois piliers de la prise en charge. Il est parfois nécessaire d'y associer une approche psychopharmacologique pour laquelle l'usage des antipsychotiques nous semble intéressant dans les formes les plus invalidantes. La pertinence et les limites de ces hospitalisations, pour cette indication, sont discutées. Dans une perspective « attachementiste », nous émettons, par ailleurs, l'hypothèse que la plupart de ces enfants présentent un style d'attachement de type « contrôlant-thérapeute » envers leur environnement familial, ce que ces hospitalisations permettent souvent de révéler. (résumé d'auteur).

Article

ROUGET (Sébastien)

«C'est pour ton bien» : Face au refus de soin de l'enfant.

ENFANCES & PSY, 2017, n° 73, 146-154. réf.bibl.

Le refus d'un soin par l'enfant ou l'adolescent s'interprète et se traite différemment selon son âge. L'aide des parents permettra de passer outre le refus des nourrissons et jeunes enfants sans discernement. Chez les plus grands, le refus doit être envisagé au sein du système relationnel de l'enfant, avec ses parents, les médecins, la maladie. L'adolescent nous confronte à nos limites lorsque la capacité de discernement est présente et le soin refusé : les motivations du refus sont multiples et doivent être attentivement évaluées, en laissant la place à l'hypothèse que le soin proposé n'est en fait pas pertinent. Bien souvent, le refus d'un soin est l'invitation à un dialogue constructif avec l'enfant et ses parents au cours duquel on tentera à la fois de préserver la santé de l'enfant et d'accorder de la valeur à sa parole.

Article

IBRAHIM (N.) ; DE TOURNEMIRE (R.) ; JACQUIN (P.) et al.

Représentations de la médecine de l'adolescent chez les futurs pédiatres.

ARCHIVES DE PEDIATRIE, 2016/07, vol. 23, n° 7, 695-705, 25 réf.

Peu d'études explorent comment les futurs pédiatres se représentent la médecine de l'adolescent (MA) alors qu'ils y seront confrontés. Ce travail avait pour objectif principal de recueillir les représentations de la MA auprès de futurs pédiatres et pour objectif secondaire de préciser leurs besoins en termes de formation. Un questionnaire déclaratif électronique a été diffusé via l'Association des juniors de pédiatrie (AJP) aux internes de pédiatrie ayant validé 6 semestres. Ce questionnaire, composé de 51 questions, explorait leur caractéristiques démographiques et leur formation pratique en MA ; leur représentations de la MA ; et les besoins ressentis en termes de formation. Cent vingt et un internes ont répondu à l'enquête (taux de réponse 43 %). Les adolescents étaient perçus comme intéressants (75 %) et chronophages (84 %). Quatre cinquième des répondants considéraient qu'une formation spécifique à la MA était nécessaire. Les internes jugeant cette formation inutile étaient ceux qui n'avaient pas pratiqué de stage hospitalier en MA. Un enseignement dédié à la MA avait été proposé à moins de la moitié des internes (45 %). Un tiers des répondants avait effectué un stage d'au moins 2 mois dans une unité de MA. Former les futurs pédiatres à la MA est une priorité en matière de santé publique. Le référentiel de compétences dans ce champ de la pédiatrie doit être articulé avec l'identification de terrains de stages hospitaliers et extra-hospitaliers. À l'heure de la réforme du troisième cycle une mobilisation de la pédiatrie s'impose. © 2016 Published by Elsevier Masson SAS.

Ouvrage

DUPONT (Marc) ; REY SALMON (Caroline)

L'enfant, l'adolescent à l'hôpital : règles et recommandations applicables aux mineurs.

Rennes : Presses de l'EHESP, 2014, 463p., réf. 8p.

Au sommaire : 1- L'autorité parentale. 2-Autonomie, information et consentement du mineur. 3- Le nouveau-né. 4-Les actions de préventions. 5-L'organisation des soins. 6-Le séjour du mineur hospitalisé. 7-La protection du mineur en danger. 8-Le mineur, la police et la justice.

Cote : CF DUP ; MED 4.21 DUP ; PED.4 DUP

TENTATIVES DE SUICIDE



Article

MAGNAT (Elodie) ; DOMINGUE MENA (Pascale) ; GOODFELLOW (Benjamin) et al.

Facteurs associés aux pensées suicidaires et aux tentatives de suicide chez les jeunes Calédoniens.

BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE, 2022/03/22, n° 6, 122-130, 19 réf.

INTRODUCTION : en Nouvelle-Calédonie, seules les enquêtes menées auprès des jeunes scolarisés fournissent des données sur l'épidémiologie des conduites suicidaires. Elles permettent d'estimer une prévalence des tentatives de suicide (TS) et des pensées suicidaires déclarées et d'en étudier les facteurs associés dans la population des adolescents. **MÉTHODE** : les résultats de cette étude sont issus des données du Baromètre Santé Jeune 2019, enquête transversale à visée descriptive réalisée auprès d'un échantillon aléatoire des jeunes scolarisés dans le second degré. **RÉSULTATS** : parmi les jeunes de 10-18 ans, 15,7% ont déclaré avoir sérieusement envisagé de se suicider au cours des 12 derniers mois et 9,8% ont déclaré avoir tenté de se suicider. Le genre est une variable importante : les filles sont deux fois plus nombreuses que les garçons à rapporter ces comportements. Les facteurs de risque les plus importants associés à la survenue des pensées suicidaires et des TS sont : le fait d'avoir subi des violences, le fait que leurs parents comprennent rarement ou jamais leurs problèmes et savent rarement ou jamais ce qu'ils font de leur temps libre, et le fait de consommer des produits

psychoactifs. Les résultats mettent également en lumière un risque accru de TS chez les jeunes océaniens et chez les jeunes vivant en tribu, par rapport aux jeunes Européens et ceux vivant en ville. **DISCUSSION** : nos données confirment l'intérêt, dans une logique de promotion de la santé mentale, d'intervenir sur la prévention des violences (physiques, sexuelles et psychologiques), des comportements addictifs et sur l'amélioration du climat familial. (résumé d'auteur).

Ouvrage

MORGNY (Cynthia) ; CHALMETON (Pierre) ; LAMBERT (Bérénice) et al.

Derrière les masques, la souffrance mentale des jeunes.

Rennes : Presses de l'EHESP, Recherche santé social, 2022, 151p., réf. bibl.

La crise sanitaire est responsable d'une forte augmentation des dépressions, troubles anxieux et gestes suicidaires chez les 15-24 ans, en particulier chez les filles. Enjeu majeur de santé publique, la prévention du suicide nécessite de nombreux acteurs qui dispensent écoute et conseils et accompagnent les jeunes en souffrance en maintenant un lien bienveillant. Prolongeant les enseignements d'une enquête sociologique sur les parcours des jeunes suicidaires et suicidants, cet ouvrage analyse les besoins et « portes d'entrée » pour une prévention et une prise en charge coordonnées et efficaces, et souligne les difficultés des professionnels du soin et de la relation.

Cote : PEAS MOR ; PSY 11 MOR ; BA MOR ; PSYC.5 MOR

Article

BRACONNIER (Alain) ; POMMERAU (Xavier) ; LACHANCE (Jocelyn) et al.

Adolescence : de la dépressivité à la dépression. [dossier]

SANTE MENTALE, 2022/06, n° 269, 21-79. réf.bibl.

Le processus de l'adolescence est marqué par des adieux à l'enfance qui rendent tous les jeunes 'déprimables'. Cependant, la menace dépressive est beaucoup plus fréquente à cet âge que la dépression proprement dite. L'enjeu est alors de distinguer développement 'normal' et risque d'organisation pathologique. Addictions, scarifications, phobies scolaires, questionnements autour du genre... comment accompagner ces adolescents hypermodernes? (résumé d'auteur).

Chapitre

BONNOT (O.) ; BUCHOUL (H.) ; SADDIKI (S.)

États dépressifs à l'adolescence.

Savoirs et soins infirmiers : Tome 3. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, Encyclopédie Médico-Chirurgicale, 2022, 60-729-D-18, 8p., 43 réf.

La dépression est fréquente à l'adolescence, période de vulnérabilité psychologique et biologique. On estime sa prévalence autour de 5 % sur 1 an et de 11 % sur la période adolescente, mais elle est, de plus, sous-diagnostiquée, en raison notamment de la diversité des tableaux cliniques chez les adolescents et d'un manque de formation des praticiens. Pourtant, l'enjeu est de taille, au vu des risques associés, aussi bien à court terme (suicide, retentissement scolaire et/ou social), qu'à moyen/long terme (rechute à l'âge adulte, évolution vers d'autres pathologies, notamment les troubles bipolaires). Les formes familiales sont fréquentes et à rechercher. Nous verrons que les facteurs de risque sont variés, aussi biens socioéconomiques qu'environnementaux, avec des influences génétiques également, et qu'ils s'inscrivent chez un sujet dont le fonctionnement psychique est marqué par les remaniements conflictuels qui agitent, parfois intensément, les adolescents. La prise en charge, psychothérapique seule ou accompagnée d'un traitement médicamenteux, se doit de toujours comprendre une évaluation fine et régulière du risque suicidaire. © 2022 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Article

Haute Autorité de Santé. (H.A.S.). Saint-Denis. FRA

Idées suicidaires chez l'enfant et l'adolescent.

JOURNAL DE PEDIATRIE ET DE PUERICULTURE, 2021/12, vol. 34, n° 6, 327-331,

En France, le suicide est la deuxième cause de mortalité chez les jeunes. Les tentatives de suicide ont un retentissement psychologique et social très lourd, en plus des blessures et de la

potentielle invalidité à long terme auxquelles il faut faire face. Pour tenter de prévenir ces événements, il est important de ne pas banaliser les idées suicidaires et d'y apporter une écoute attentive pour trouver une réponse rapide et adaptée. Dans ce communiqué, la HAS (Haute Autorité de Santé) formule des recommandations de bonne pratique pour les professionnels chargés de repérer, évaluer et orienter les enfants et adolescents pouvant présenter un risque suicidaire à court, moyen ou long terme. (d'après introd.)

Article

JANIN (Jean-Christophe) ; DE KERNIER (Nathalie) ; POMMEREAU (Xavier) et al.

Dossier : Le suicide des jeunes, penser l'impensable.

JOURNAL DES PSYCHOLOGUES, 2021/10, n° 391, 12-51. réf. 3p.

Pour les adolescent-es, particulièrement concerné-es, qui ont du mal à exprimer leur vouloir vivre ou ce qui les empêche d'y accéder, de nombreuses approches thérapeutiques se sont développées. Ainsi, ce dossier laisse la parole aux thérapeutes qui présentent leurs pratiques. (D'après avant-propos) Il se compose de neuf articles : « Je ne voulais pas mourir, je voulais juste me tuer » ; « Qu'est-ce qui empêche un adolescent de se suicider ? » ; « Se tuer soi ou tuer l'infans en soi ? » ; « Désarroi des fantasmes et des actes » ; « Si jeune et déjà au bout de sa vie ? » ; « Le Relais étudiants lycéens, un modèle de traitement psychodynamique pluridisciplinaire » ; « La Covid-19, révélatrice des causes des tentatives de suicide des adolescents ? » ; « La mort résout toutes les énigmes » ; « Quand les mots métamorphosent la souffrance ».

Chapitre

BENAROUS (X.) ; GUEDJ (M.J.) ; GARNY DE LA RIVIERE (S.) et al.

Conduites suicidaires à l'adolescence

Savoirs et soins infirmiers : Tome 3.Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, Encyclopédie Médico-Chirurgicale, 2021/02, 60-729-D-30, 8p., 32 réf.

Les conduites suicidaires à l'adolescence représentent un problème majeur de santé publique non seulement du fait de leur fréquence mais aussi de leur gravité potentielle. Un peu plus d'un adolescent sur dix rapporte avoir eu des idées suicidaires dans l'année qui précède et environ 4 % d'entre eux auraient déjà tenté de se suicider. Il s'agit de la seconde cause de mortalité à cet âge. Parmi les nombreux facteurs de risque impliqués, les plus importants sont l'existence d'un geste suicidaire antérieur et d'un trouble psychiatrique caractérisé, en particulier dépressif. Chez les adolescents les plus jeunes, l'identification d'une crise suicidaire peut être rendue compliquée par les troubles du comportement à type de réactions agressives et impulsives qui peuvent être au premier plan. Chez les adolescents plus âgés, l'accroissement progressif d'un sentiment de désespoir et des idées de mort peuvent rester longtemps masqués derrière des plaintes banales anxieuses ou psychosomatiques associées à un retrait relationnel ou au contraire à des prises de risque inconsidérées. Si les conduites suicidaires de l'adolescent sont parfois la manifestation d'un trouble psychiatrique caractérisé, le geste suicidaire est quasiment toujours adressé à l'entourage. Il représente alors pour l'adolescent l'ultime moyen de faire entendre une souffrance et un désir de changement indicible. La prise en charge des adolescents après une tentative de suicide fait l'objet de recommandations à la pratique professionnelle : tout adolescent suicidant doit être admis dans un service d'urgence hospitalier où il est évalué sur les plans somatique, psychologique et social. Dans un certain nombre de cas, une hospitalisation spécialisée est indiquée. Une fois la crise suicidaire passée, le relai du jeune et de sa famille vers des professionnels de santé (psychiatre, psychologue) est un enjeu essentiel. Au-delà du repérage diagnostique et du traitement d'un trouble psychiatrique caractérisé, des interventions centrées sur la famille aident à mobiliser au mieux les ressources du système familial pour rendre audible différemment la détresse de l'adolescent et aider chacun à s'ajuster au mieux. © 2020 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Article

AYALA (Marie) ; BOURLOUD (Joanne) ; PONNAZ (Delphine)

Le soutien aux adolescents ayant fait une tentative de suicide.

SOINS INFIRMIERS : KRANKENPFLEGE, 2020-09-01, n° 9, 56-58. 4 réf.

Comment accompagner les jeunes souffrant de dépression et ayant déjà tenté à leur jours ? Cet article propose des pistes d'actions concrètes, aussi bien durant une hospitalisation qu'au moment du retour à domicile. (résumé d'auteur).

Article

RASSY (J.) ; BONIN (J.-P.) ; MICHAUD (C.) et al.

La recherche d'aide concernant le suicide à l'adolescence.

NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2019/06, vol. 67, n° 4, 230-238. 65 réf.

Cet article explore les facteurs qui influencent la recherche d'aide des adolescents concernant les idées suicidaires. D'une part, certaines caractéristiques personnelles influencent la recherche d'aide, dont le sexe, l'âge, le groupe ethnique, ainsi que la présence de problèmes de santé mentale. D'autre part, il existe de nombreux obstacles et facteurs facilitants. Les obstacles à cette recherche d'aide sont la stigmatisation, les craintes quant à la confidentialité et au lien de confiance, la difficulté de reconnaissance des symptômes de troubles mentaux, le manque d'accessibilité aux services, ainsi que le besoin d'autonomie. Tandis que les facteurs facilitants sont la capacité d'identifier et de percevoir la présence d'un problème, la personnalité de l'aidant, une meilleure compréhension et utilisation de l'information en santé mentale, une expérience antérieure positive de recherche d'aide ainsi que la capacité à identifier plusieurs sources d'aide. Des recommandations pour la pratique clinique et la recherche sont ensuite émises. © 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

Adolescence et risque suicidaire. [dossier]

SOINS PSYCHIATRIE, 2018/05-06, n° 316, 9-51, réf.

Au sommaire de ce dossier consacré au risque suicidaire à l'adolescence : Comprendre pour mieux agir - Un état des lieux du risque suicidaire à l'adolescence - Liens entre conduites automutilatoires et suicidaires chez les adolescents - Les tentatives de suicide des préadolescents - Idées suicidaires et tentatives de suicide à l'adolescence en contexte migratoire - Acceptabilité du dépistage systématique des adolescents suicidants aux urgences.

Article

BEGUE (Camille) ; ROUX (Marie-Thérèse) ; INGRAND (Pierre)

Repérage précoce des idées suicidaires parmi la population scolarisée adolescente en région Poitou-Charentes.

REVUE DE SANTE SCOLAIRE & UNIVERSITAIRE, 2018/01, n° 49, 26-28, 14 réf.

En région Poitou-Charentes, un quart d'un échantillon de 923 élèves de 15 ans déclarait des idées suicidaires au cours de l'année précédente. Celles-ci étaient associées à des facteurs scolaires (moins bons résultats, stress scolaire, absentéisme), des manifestations somatiques (plaintes, troubles du sommeil), psychiques (humeur nerveuse ou irritable) ainsi qu'une consommation de tabac ou de cannabis. La prévention du suicide des adolescents pourrait bénéficier du repérage de ces facteurs en particulier. (résumé d'auteur). © 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Article

LAIMOU (D.)

Tentative de suicide à l'adolescence : quel sens ?

NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2017-06, vol. 65, n° 4, 257-262. 21 réf.

Face à la souffrance de l'adolescent suicidant, des interrogations fortes s'imposent au clinicien. Ces interrogations donnent lieu à des questionnements théorico-cliniques assez diversifiés :

désir de vivre ou désir de mourir ? Recherche de l'autre ou anéantissement de l'objet ? Consacrer notre raisonnement au seul aspect destructeur de cet acte consisterait à laisser de côté les demandes adressées à l'objet. Reconnaître exclusivement dans la tentative de suicide la dimension relationnelle et organisatrice reviendrait à nier tout ce qui s'organise du côté de la mort. L'agir à l'adolescence nous met devant cette tâche difficile, consistant à « écouter » la souffrance d'autrui à des niveaux très contradictoires et à penser ce qui pour l'autre est impensable. Dans cet écrit, nous nous proposons d'illustrer la complexité de la clinique de l'adolescent suicidant, en prenant appui sur la diversité qui caractérise la réflexion psychanalytique francophone et anglophone, ainsi que sur le cas d'une adolescente suicidante de 15 ans. L'étude du discours de Léa, nous révèle que le geste suicidaire peut relever des processus psychiques et des degrés d'intrication pulsionnelle, très différents, pouvant cohabiter au sein d'un même sujet. En effet, certains passages à l'acte maintiennent une valeur structurante précieuse qui se potentialise dans la relation objectale, alors que d'autres dévoilent la massivité des processus primaires, le désinvestissement objectal, résultant d'un processus de déliaison pulsionnelle plus ou moins important. (résumé d'auteur). © 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Article

LIGIER (Fabienne) ; GUILLEMIN (Francis) ; KABUTH (Bernard)

Prévention de la récurrence suicidaire à l'adolescence par SMS ou autre media.

ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES, 2017/06, vol. 175, n° 5, 446-450, 12 réf.

Prévenir la récurrence suicidaire chez l'adolescent est l'une de nos préoccupations lorsque nous recevons un jeune patient dans les suites d'une tentative de suicide. En effet, la récurrence suicidaire reste importante, comprise entre 14 % et 28 % dans l'année suivant la tentative de suicide étudiée. Dans ce but, les recommandations préconisent un suivi suffisamment long et valorisent le maintien du lien avec le service de soins, ce qui est loin d'être aisé auprès d'adolescents qui n'ont souvent aucune demande de soins. Cette communication présente tout d'abord brièvement trois études menées auprès d'adolescents suicidants. La première étude porte sur le poids de la récurrence suicidaire sur le devenir des adolescents ; la deuxième porte sur l'impact de ne plus être joignable par les équipes de soins à un an d'une tentative de suicide et la troisième sur les modalités d'utilisation des médias par les adolescents suicidants. Ces études convergent finalement vers une idée : l'intérêt de la mise en place d'un dispositif de veille en postvention. Enfin, le dispositif de veille MEDIACONNEX est présenté, dispositif basé sur l'envoi de messages par SMS ou tout autre média qui sera évalué à partir d'un essai contrôlé randomisé. (résumé d'auteur). © 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

MAROUDY (Daniel)

Suicide et soins.

SOINS, 2017/04, n° 814, 17-51, 50 réf.

Au sommaire de ce dossier consacré au suicide : Le suicide n'est pas une fatalité - Le suicide en France, état des lieux - Pour une meilleure prévention du suicide - Le suicide, un fait social - La clinique du suicide et son processus - La crise suicidaire aux urgences - Le suicide à l'adolescence - Le suicide des personnes âgées - Suicide en lien avec le travail - Prise en charge infirmière du suicidant - Soutien psychologique aux personnes endeuillées par suicide - Quelles stratégies pour une prévention efficace du suicide ?

Chapitre

HIROT (F.) ; DOYEN (C.) ; GODART (N.)

Troubles des conduites alimentaires de l'enfant et de l'adolescent.

Savoirs et soins infirmiers : Tome 2. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, Encyclopédie Médico-Chirurgicale, 2022/11, 60-350-G-10, 11p., 56 réf.

L'anorexie mentale (AM), la boulimie et l'hyperphagie boulimique (HB) sont les troubles des conduites alimentaires (TCA) les plus connus à l'adolescence. Il existe également des formes partielles de ces troubles, dont les conséquences sont, elles aussi, préoccupantes. Les TCA dans l'enfance revêtent des formes plus variées, incluant l'AM et le trouble alimentaire restrictif/évitant, décrit plus récemment. Les éléments étiologiques et pathogéniques essentiels sont présentés, puis les données épidémiologiques de ces troubles sont résumées. Les signes cliniques permettant de poser le diagnostic positif et de rechercher les diagnostics différentiels sont ensuite décrits. L'évolution de ces troubles est marquée par un risque important de complications somatiques (aiguës ou chroniques) et de complications psychiatriques (dépression, anxiété, risque suicidaire important). La guérison est possible, mais elle survient souvent après plusieurs années d'évolution. La mortalité est élevée, surtout dans l'AM. L'anorexie mentale et la boulimie nécessitent une prise en charge précoce et continue sur plusieurs années. Elles nécessitent une coordination importante entre médecins somaticiens et psychiatres : le traitement du versant psychique et du versant somatique sont tous deux indispensables et se potentialisent l'un l'autre. Associer les parents à la prise en charge est également essentiel, sous la forme de rencontre conjointe avec les parents et l'enfant ou l'adolescent, voire en instaurant une thérapie familiale. © 2022 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Ouvrage

MICHELI RECHTMAN (Vannina)

Les nouvelles beautés fatales : Les troubles des conduites alimentaires comme pathologies de l'image.

Toulouse : Erès, Figures de la psychanalyse, 2022, 140p., réf.bibl.

A partir de son expérience clinique, l'auteure analyse les liens entre les troubles des conduites alimentaires et les représentations du corps des femmes. La prolifération spectaculaire des images, jusqu'aux images de soi produites par soi, via les réseaux sociaux, et leurs simulacres que sont les images retouchées déterminent une relation pathologique entre la femme et son propre corps. Ainsi les troubles des conduites alimentaires permettent de mieux saisir notre époque où l'image, le corps, la mode, la beauté et le paraître constituent les termes de l'inscription postmoderne des sujets : comment les femmes se situent-elles par rapport à un corps pris dans les attentes sociales ? Comment s'en accommodent-elles ? Comment certaines, en parodiant jusqu'à la caricature cette idéalisation extérieure à leur propre chair, en font-elles le sacrifice ? Car tel est aussi le destin des troubles alimentaires comme pathologies de l'image : commettre le sacrifice du corps afin d'atteindre l'idéal éphémère d'une beauté contemporaine. (d'après 4e de couverture).

Cote : PSY 2.1 MIC ; PSYC.4 MIC ; ACB MIC

Fascicule

LE RUN (Jean-Louis) ; TABORELLI (Emma) ; CHANDELLIER (Laure) et al.

Dossier : Le comportement alimentaire et ses troubles.

ENFANCES & PSY, 2021/11, n° 90, 10-147. réf.bibl.

Ce dossier s'attache à traiter la question des conduites alimentaires restrictives, du bébé à l'adolescent.e. Il se compose de trois parties : 'Quand la rencontre parent-bébé s'annonce difficile' ; 'Des petits mangeurs à l'ARFID (trouble de l'alimentation sélective et évitante), les prémises d'un combat' ; 'L'adolescence au risque de la faim'.

Article

DURAND (Tristan) ; MINOT (Michèle) ; RADIC (Laura) et al.

L'alimentation, source de plaisir. [Dossier].

AIDE SOIGNANTE (L'), 2021/06, n° 228, 11-22, réf.bibl.

Au sommaire de ce dossier sur l'alimentation : - Les multiples rôles de l'alimentation : un rôle physiologique, psychologique et social. - Accompagnement aide-soignant : du repas en service de gériatrie : dans les services de gériatrie, les soignants mettent tout en oeuvre pour rendre le repas agréable et faciliter la prise alimentaire. - Ateliers cuisine thérapeutiques en unité de soins pour adolescents : 'les soins se fondent sur les principes de la 'cure institutionnelle' selon trois piliers indissociables : l'approche du soin, l'approche éducative et l'approche pédagogique'. - Silver Fourchette, un programme de prévention de la dénutrition : ce programme forme les seniors et les proches aidants aux bonnes pratiques alimentaires, dans une triple optique de plaisir, de prévention de la dénutrition et d'alimentation durable.

Article

GULLI (Célia)

'Les pieds dans le plat' : un atelier thérapeutique à destination des adolescents souffrant de troubles de conduites alimentaires.

INFORMATION DIETETIQUE, 2020/12, n° 4, 15-18.

La prise en soin diététique des patients atteints de troubles des conduites alimentaires (anorexie mentale, hyperphagie, boulimie nerveuse, formes mixtes) est parfois difficile avec des patients au profil psychique complexe dont les temps de repas sont fortement perturbés. Avant même de pouvoir modifier la ration alimentaire de manière très progressive, il nous semble nécessaire d'aider à la verbalisation du symptôme alimentaire pour permettre une prise de conscience et un début de motivation au changement. Cet article a pour objectif de présenter l'atelier thérapeutique 'Les pieds dans le plat' mis en place au centre Jean Dabadie, animé par une diététicienne et une infirmière. (résumé d'auteur)

Article

LECERF (Jean-Michel) ; CHEVALLIER (Floriane) ; LAFONT (Laura) et al.

Les dérives alimentaires. [Dossier].

CAHIERS DE LA PUERICULTRICE, 2020/06, vol. 56, n° 338, 11-30, réf.bibl.

Au sommaire de ce dossier sur l'alimentation chez les enfants : - Mise au point : prévenir les risques liés aux dérives alimentaires. - Pratique soignante : la consultation diététique infantile : 'la diététique pédiatrique a pour objectif d'améliorer l'état de santé d'enfants atteints de pathologies, mais aussi d'assurer des apports nutritionnels optimaux chez des enfants en bonne santé'. - Prévention : anticiper les dérives alimentaires en établissement d'accueil du jeune enfant : les professionnels ont pour mission d'accompagner la parentalité et, surtout, de prévenir des situations pouvant mener l'enfant à développer des problèmes de santé. - Accompagnement : besoins et troubles du comportement alimentaire à l'adolescence : les repères nutritionnels changent et des dérives jusqu'aux troubles du comportement alimentaire peuvent apparaître.

Article

PERETTI (N.) ; DARMAUN (D.) ; CHOURAQUI (J.P.) et al.

Vegetarian diet in children and adolescents: A health benefit?

ARCHIVES DE PEDIATRIE, 2020/05, vol. 27, n° 4, 173-175. 20 réf.

Vegetarians exclude all meat from their diet. Most vegetarians eat eggs and dairy products, and are called 'ovo-lacto-vegetarians' whereas vegans do not eat or use any animal products. Flexitarians exclude processed meat, and eat small amounts of red meat and moderate amounts of other animal-source foods. This article focuses on vegetarian diets in industrialized countries and does not address vegan or flexitarian diets in children. In children, ensuring that the nutritional needs required for growth and neurodevelopment are met with a vegetarian diet requires careful guidance, particularly before the age of 3 years, with a specific focus on iron, calcium, vitamin D, vitamin B12, zinc, and n-3 poly-unsaturated fatty acids. In older children,

adherence to a vegetarian diet is associated with favorable anthropometric measurements in industrialized countries, but nothing is known about the cardiovascular risk. Data on the consequences of a vegetarian diet in children are scarce and heterogeneous, with small sample sizes. Theoretically, a vegetarian diet exposes the individual to a risk of nutritional deficiency, particularly in infants, toddlers, adolescent girls, and young pregnant women. Still, in the long run, such a diet might reduce the cardio-metabolic risk. This benefit has not yet been demonstrated in children, but the positive results accumulating for adults are encouraging and underline the need for studies exploring this specific endpoint in children. The consumption of reduced amounts of red meat, mainly with replacement by poultry and fish, also called 'flexitarianism' might be an interesting approach when seeking to reduce the risk of cardiovascular diseases without increasing the risk of nutritional deficiency. (extrait) © 2020 French Society of Pediatrics. Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

LAPOUILLE (Elisa)

L'influence des médias sur le comportement alimentaire des enfants.

PRATIQUES EN NUTRITION : SANTE ET ALIMENTATION, 2020/01, n° 61, 42-45, 19 réf.

Malgré la prévalence du surpoids et de l'obésité infantiles, très peu de mesures sont prises dans les pays occidentaux pour limiter la promotion de produits alimentaires de mauvaise qualité nutritionnelle auprès des plus jeunes. Les médias encouragent, en particulier par l'intermédiaire des publicités qu'ils diffusent, un mode de vie susceptible d'entraîner une prise de poids chez les enfants, qui se maintiendra le plus souvent à l'âge adulte. (résumé d'auteur).

Article

LEMALE (J.) ; MAS (E.) ; JUNG (C.) et al.

Vegan diet in children and adolescents. Recommendations from the French-speaking Pediatric Hepatology, Gastroenterology and Nutrition Group (GFHGNP).

ARCHIVES DE PEDIATRIE, 2019/10, vol. 26, n° 7, 442-450, 53 réf.

The current craze for vegan diets has an effect on the pediatric population. This type of diet, which does not provide all the micronutrient requirements, exposes children to nutritional deficiencies. These can have serious consequences, especially when this diet is introduced at an early age, a period of significant growth and neurological development. Even if deficiencies have less impact on older children and adolescents, they are not uncommon and consequently should also be prevented. Regular dietary monitoring is essential, vitamin B12 and vitamin D supplementation is always necessary, while iron, calcium, docosahexaenoic acid, and zinc should be supplemented on a case-by-case basis. © 2019 Published by Elsevier Masson SAS on behalf of French Society of Pediatrics.

Article

DE LUCA (A.)

Besoins nutritionnels de l'adolescent.

JOURNAL DE PEDIATRIE ET DE PUERICULTURE, 2019/08, vol. 32, n° 4, 171-180, 37 réf.

Les besoins nutritionnels de l'adolescent se définissent par les dépenses liées au métabolisme de base, à l'activité physique mais aussi à la croissance. Plusieurs méthodes permettent d'estimer les besoins nutritionnels, allant de la mesure directe à l'extrapolation des données adultes, en passant par l'observation des données de consommation ou l'utilisation de formule pour la dépense énergétique. Les besoins sont très différents d'un adolescent à l'autre, en lien avec une corpulence et une activité physique très variables, et selon le genre. La croissance est accélérée lors de la puberté, avec une acquisition majeure de masse musculaire et de masse grasse mais aussi de masse osseuse, ce qui justifie des besoins parfois supérieurs à l'adulte dans cette période, notamment en protéines, calcium et phosphore. Les mesures des besoins servent à guider les consommations. Les apports nutritionnels conseillés (ANC) correspondent aux apports permettant de couvrir les besoins de la population, et sont précisés pour les macronutriments, les minéraux, les éléments traces et les vitamines. Ils sont comparés aux études de consommations faites en France et en Europe. Celles-ci mettent en évidence que les apports protéiques et lipidiques totaux sont plus élevés que les ANC, ce qui expose au risque de

développer une obésité. D'autres nutriments sont consommés en quantité insuffisante, exposant à un risque de déficience. Cela concerne le calcium, le fer, les acides gras polyinsaturés de la série n-3, la vitamine D, les folates, et la vitamine E. Les professionnels de santé doivent être particulièrement attentifs à ces nutriments dans une tranche d'âge où le régime alimentaire peut être déstructuré. © 2019 Published by Elsevier Masson SAS.

Article

DELAUNAY (A.-L.) ; GERARDIN (P.) ; GODART (N.)

Prise en charge en hôpital de jour des adolescents présentant un trouble des conduites alimentaires : revue de la littérature internationale et état des lieux en France.

NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2019/06, vol. 67, n° 4, 203-212, 14 réf.

Les recommandations de la HAS de 2010, sur la prise en charge des patients souffrant de trouble du comportement alimentaire, préconisent une prise en charge pluridisciplinaire, adaptée aux besoins du patient et graduée entre les différents paliers de soins ambulatoires, hospitalisation temps plein, hôpital de jour. **BUT DE L'ÉTUDE.**- Établir une revue des données de la littérature internationale puis un état des lieux de la prise en charge en hôpital de jour pour trouble du comportement alimentaire à l'adolescence par une enquête nationale : offre existante, description des modalités d'accueil et programmes de soin. **MÉTHODE.**- La recherche bibliographique a été faite selon la méthode Prisma (23 articles initiaux et 9 articles retenus publiés entre 2003 et 2015). Une enquête nationale a été réalisée par un questionnaire envoyé par mail. Nous avons contacté toutes les structures répertoriées par l'annuaire 2015 de la FFAB, référant 62 structures prenant en charge les troubles du comportement alimentaire à l'adolescence déclarant disposer d'un hôpital de jour. **RÉSULTATS.**- La littérature soutient l'intérêt de promouvoir la prise en charge en hôpital de jour : évaluation initiale, gradation des soins, prise en charge ambulatoire intensive évitant l'hospitalisation, relais après hospitalisation temps plein pour intensifier les soins ambulatoires et favoriser le relais, préparation aux soins en hospitalisation temps plein. Quinze structures ont finalement répondu offrir une prise en charge en hôpital de jour pour patients adolescents souffrant de TCA (dont seulement cinq une prise en charge spécialisée pour trouble du comportement alimentaire), ces centres totalisent 77 places d'hôpital de jour. Toutes les structures prennent en charge des patients souffrant d'AM, 73,3% des structures prennent en charge des patients souffrant de boulimie nerveuse et 26,7% des patients souffrant d'hyperphagie. L'âge des patients varie de 6 à 40 ans. La fréquence hebdomadaire de prise en charge varie d'une demi-journée à 5 jours par semaine. Au total, 26,7 % pratiquent une prise en charge intensive 5j/7. **CONCLUSION.**- Il apparaît crucial dans les années à venir de développer en France, à l'instar des exemples canadiens, allemands et britanniques des hôpitaux de jour spécialisés pour adolescents en France : d'une efficacité réelle, d'un coût moindre, ils permettent d'adapter l'offre de soins de manière souple et efficace pour les patients en préservant leur insertion sociale. © 2019 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Ouvrage

Les troubles des conduites alimentaires chez l'enfant et l'adolescent.

Toulouse : Erès, Le Carnet PSY, 2016, 189p., réf. 1p.

Les troubles des conduites alimentaires constituent un motif fréquent de consultation, essentiellement chez l'adolescent mais aussi chez l'enfant. Par leur aspect parfois extrême, par les risques évolutifs qu'ils présentent, ils mobilisent les soignants et nécessitent souvent des interventions en urgence. Qu'ils se présentent sous la forme de l'anorexie ou de la boulimie, voire de leur alternance, les symptômes n'ouvrent pas sur la compréhension du fonctionnement psychique qui les sous-tend. Le bilan psychologique, éclairé par la référence à la théorie psychanalytique, contribue à la connaissance, non pas du trouble, mais du sujet qui le présente. Il offre à ce titre une aide à la prise en charge pour l'équipe soignante et une ouverture à la compréhension pour la famille. (résumé d'auteur)

Cote : PSY 11 BRE

1. Anorexie mentale

Article

PERRET (H.) ; WOLFF (V.) ; LAMOURETTE (M.) et al.

Évaluation d'un groupe de remédiation cognitive au sein d'un service de pédopsychiatrie pour des patients souffrant d'anorexie mentale : étude pilote.

NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2022/03, vol. 70, n° 2, 75-81, 64 réf.

OBJECTIFS : L'anorexie mentale est une pathologie grave qui ne bénéficie pas, à l'heure actuelle, de thérapie dédiée, efficace. La remédiation cognitive est une piste de traitement prometteuse qui a fait ses preuves en ce qui concerne la prise en charge des adultes et pour laquelle les études en population pédiatrique restent limitées. Elle se base sur le déficit de deux traits cognitifs retrouvés chez les patients anorexiques : la flexibilité mentale et la cohérence centrale. Notre étude vise à montrer l'évolution de ces deux critères après la participation des patients au groupe de remédiation cognitive dans un service français de pédopsychiatrie. **PATIENTS ET MÉTHODE** : Notre étude est une étude rétrospective, monocentrique et évaluative utilisant les données des patients anorexiques ayant participé au groupe de remédiation cognitive entre novembre 2018 et janvier 2021 dans le service de pédopsychiatrie de l'hôpital d'enfants de Nancy. Les dossiers des 20 patients ayant réalisé l'ensemble des séances seront étudiés. Nous y récupérerons les résultats au TMT B et à l'épreuve de recopiage de la figure de Rey Osterrieth afin d'évaluer notre critère de jugement principal. Nous y récupérerons également les résultats aux tests d'évaluation des symptômes de l'anorexie mentale et des comorbidités (dépression, traits obsessionnels, estime de soi, dysmorphophobie). Nous comparerons les résultats à ces tests avant et après la participation au groupe de remédiation cognitive afin de rechercher une évolution des performances.

RÉSULTATS : Nous avons pu mettre en évidence une amélioration significative des résultats au TMT B (moyenne passant de 67,30 en pré-groupe à 54,58 en post-groupe avec $p = 0,00097$) ainsi qu'une amélioration significative de l'IMC (moyenne passant de 14,60 en pré-groupe à 16,53 en post-groupe avec $p = 0,00022$) et des résultats à l'échelle CES-D (moyenne passant de 37,37 en pré-groupe à 27,37 en post-groupe avec $p = 0,01499$). Nous n'avons cependant pas réussi à mettre en évidence de différence significative concernant les résultats à la figure de Rey (moyenne passant de 1,25 en pré-groupe à 1,29 en post-groupe avec $p = 0,68086$).

CONCLUSION : Les résultats tendent à montrer un impact positif d'une prise en charge en groupe de remédiation cognitive sur la flexibilité mentale des patients. Cependant le design de notre étude ne permet pas de tirer de conclusions plus précises. Ces résultats encourageants doivent conduire à la réalisation d'études randomisées avec un groupe contrôle pour confirmer les résultats. (résumé d'auteur) © 2022 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

CARLES (Marie-Emille) ; DE BUCY (Charlotte) ; BLANCHET (Corinne) et al.

Temporalité de la psychothérapie individuelle chez les adolescents souffrant d'anorexie mentale.

SOINS, 2022/01, n° 862, 46-49. 11 réf.

La prise en charge des patients souffrant d'anorexie mentale implique l'intervention de plusieurs professionnels de manière complémentaire. Dans le cadre de l'approche pluridisciplinaire (somatique, psychiatrique, diététique, familiale, etc.), plusieurs facteurs sont à prendre en compte dans l'évolution clinique pour poser l'indication d'une psychothérapie individuelle de manière la plus efficiente possible. (résumé d'auteur). © 2021 Publié par Elsevier Masson SAS.

Fascicule

SULIMOVIC (Leslie) ; LAMAS (Claire) ; CORCOS (Maurice)

Anorexie et confinement : à la recherche du temps suspendu.

ENFANCES & PSY, 2021/11, n° 90, 82-92. 5 réf.

Au décours du confinement de mars 2020 lié à la Covid-19, nous avons pu observer une patientèle composée de jeunes souffrant de troubles des conduites alimentaires ayant décompensé pendant la période suspendue du confinement. Nous avons souhaité, après avoir décrit la présentation clinique de ces troubles qui nous a semblé singulière, nous interroger sur les mécanismes psychopathologiques ayant pu être impliqués dans ces décompensations inédites. (résumé d'auteur)

Article

LAPP (Aymeric)

L'anorexie mentale chez les adolescents.

AIDE SOIGNANTE (L'), 2021/08-09, n° 229, 25-26, 6 réf.

Cet article définit et traite de la prise en charge de l'anorexie chez les adolescents.

Chapitre

BRUNELLE (J.) ; XAVIER (J.)

Anorexie mentale à l'adolescence

Savoirs et soins infirmiers : Tome 3.Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, Encyclopédie Médico-Chirurgicale, 2021, 60-729-D-25, 9p., 60 réf.

L'anorexie mentale est une conduite agie qui touche préférentiellement les jeunes filles. Caractérisée par une peur obsédante de prendre du poids, elle implique une réorganisation de la vie du patient autour de comportements compulsifs de restriction et de sélectivité alimentaire parfois associés à des crises de boulimie. De diagnostic souvent tardif, cette conduite pathologique relativement rare mais sévère a des conséquences somatiques graves et un pronostic dominé par le risque léthal et la chronicisation. À l'instar de son étiopathogénie considérée comme multifactorielle, sa prise en charge thérapeutique est pluridisciplinaire centrée, premièrement, sur le traitement de la conduite alimentaire avec la prévention des complications somatiques et, deuxièmement, sur des soins psychiatriques intégrant aussi bien une dimension individuelle qu'une dimension familiale. À ce sujet, instaurer une séparation totale entre la patiente et le milieu familial apparaît moins indispensable que de favoriser l'alliance thérapeutique avec les membres de la famille considérés comme des partenaires de soins dont le rôle est essentiel pour penser un processus de guérison. © 2021 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Chapitre

LEGRAS (Stéphanie)

Chapitre 7 : Place des parents auprès des enfants et adolescents soignés pour une anorexie mentale.

L'intervention auprès des familles : réussir le défi de la coconstruction.Lyon : Chronique Sociale, Comprendre la société : Synthèse, 2020, 84-97.

La survenue de l'anorexie mentale chez une adolescente représente une véritable épreuve pour la famille. Parents, mais aussi fratrie et famille élargie (grands-parents, oncles et tantes) sont impliqués, certes différemment mais autant que la patiente elle-même. Cette présentation se veut une réhabilitation de la famille de l'enfant et de l'adolescent·e anorexique avec l'espoir que la famille quittera son rôle de coupable pour trouver sa place de copatient, soit l'objet de soins et de cothérapeute dans le long parcours thérapeutique qu'elle va partager avec les soignant·es. (d'après introduction) (ouvrage à la cote PSY 5.4 DAR)

Article

LEFEBVRE (Aline) ; STORDEUR (Coline)

Anorexie mentale à début précoce.

REVUE DU PRATICIEN : MONOGRAPHIE, 2020/10, vol. 70, n° 8, 875-880, 6 réf.

L'anorexie mentale touche le plus souvent l'adolescent mais peut être diagnostiquée dès 8 ans. Elle est alors considérée comme survenant 'à début précoce' ou dite 'anorexie mentale prépubère'. Son pronostic est grave et sa prise en charge est une urgence médicale. Une prise en charge multidisciplinaire ambulatoire est privilégiée en l'absence de critère imposant une hospitalisation à temps complet. Le suivi du patient se poursuivra plusieurs années. (d'après résumé d'auteur).

Article

VACCARO (Stéphanie)

Prise en charge de l'anorexie mentale.

REVUE DE L'INFIRMIERE, 2019-01, n° 247, 15-25. réf.

Au sommaire de ce dossier : Prise en charge de l'anorexie mentale - Les troubles du comportement alimentaire - Anorexie mentale, passage de l'adolescence à l'âge adulte - Anorexie et désir de grossesse - « Je me souviens de moi... »

Article

BENOIT (Jean-Pierre)

«Je maigris, donc je suis !» L'anorexie à l'adolescence, détour ou impasse ?

ENFANCES & PSY, 2017, n° 73, 57-66. réf.bibl.

Loin des premières hypothèses qui la considéraient comme une forme d'hystérie, l'anorexie a été théorisée comme une altération de l'image du corps et des relations objectales. À l'adolescence, elle s'apparente à un détour addictif face au processus adolescent. Le déni et la dysmorphophobie permettent à l'anorexique de s'opposer à ses parents et aux équipes soignantes. Les soignants doivent prendre une position tierce pour affronter l'opposition sans la renforcer, au risque de la voir s'aggraver.

Article

SATORI (Nadine) ; CORCOS (Maurice) ; LAMBERT (Sylvain) et al.

L'anorexie mentale, un parcours complexe. [dossier]

SOINS PSYCHIATRIE, 2016/11, n° 307, 9-47, 50 réf.

Au sommaire de ce dossier consacré à l'anorexie mentale : Conjuger les approches pour soigner l'anorexie - Les silences d'un corps et la parole libérée - Tous les corps de l'anorexie - Anorexie mentale et trouble borderline : une pathologie du lien - L'anorexie au masculin - Pour une approche transculturelle des troubles du comportement alimentaire -

Article

ASKENAZY (Florence)

Anorexie à l'adolescence et séparation.

ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES, 2016/07, vol. 174, n° 6, 426-430. 19 réf.

La compréhension de l'anorexie de l'adolescent évolue. Certaines données de la médecine par la preuve permettent de remettre en question les pratiques de terrain centrées sur la séparation avec le milieu familial. Le but de cet article est de retracer l'expérience d'une équipe pluridisciplinaire française de pédopsychiatrie dans la construction des modalités de soins pour la prise en charge de l'anorexie de l'adolescent, de la séparation complète avec le milieu familial vers un cadre de soin sans séparation. La séparation induit des difficultés dans les équipes de soin, chez les adolescents et leurs familles qui sont analysées. La construction progressive d'un parcours de soin sans séparation familiale est décrite et explicitée. (résumé d'auteur). © 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

HELPER (Jennifer) ; FAVARO (Alexandra) ; AMBRESIN (Anne-Emmanuelle)

Prise en charge somatique et complications de l'anorexie mentale chez l'adolescente.

REVUE MEDICALE SUISSE, 2016/06, vol. 12, n° 522, 1129-1132, 11 réf.

L'anorexie mentale est une pathologie fréquente qui se manifeste le plus souvent à l'adolescence et qui peut persister jusqu'à l'âge adulte. Elle peut avoir des conséquences graves, raison pour laquelle elle doit rapidement être détectée et prise en charge. Dans cet article, nous décrirons les paramètres à suivre en consultation ambulatoire, les complications à ne pas manquer et quand une prise en charge hospitalière devient nécessaire. (résumé d'auteur).

2. Obésité / Surpoids

Article

RIGAL (N.)

Stigmatisation et cercle vicieux de la prise de poids : quelles réalités chez l'enfant et l'adolescent ?

NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2023/03, vol. 71, n° 2, 68-72, 35 réf.

OBJECTIFS : Évaluer, sur la population des enfants et des adolescents, la validité d'un modèle de cercle vicieux de la stigmatisation de l'obésité qui, dans une compréhension psychopathologique, inclut les concepts de dépression et d'alimentation émotionnelle. **MÉTHODE** : Revue de question répertoriant les études publiées dans PubMed et PsychINFO avant 2005, portant sur des participants âgés de moins de 18 et incluant les différents facteurs du modèle (stigmatisation, dépression, alimentation émotionnelle et obésité). **RÉSULTATS** : Dans l'état actuel des publications, le modèle n'a pas été validé dans sa globalité, notamment concernant le lien entre alimentation émotionnelle et d'une part la dépression, d'autre part la prise de poids. Cependant, l'existence d'une association bidirectionnelle « stigmatisation × obésité » a été confirmée. Cette association semble en partie médiée par des manifestations dépressives. **DISCUSSION** : Des études longitudinales doivent être entreprises afin de vérifier le rôle de l'alimentation émotionnelle dans le modèle. **CONCLUSIONS** : La santé mentale des enfants et des adolescents apparaît comme un facteur de risque de perpétuation du surpoids ou de l'obésité. Le phénomène de stigmatisation des enfants et adolescents de forte corpulence doit être une préoccupation centrale en termes de prévention et de prise en charge. (résumé d'auteur) © 2023 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

NEGRE (Béatrice) ; TOUNIAN (Patrick) ; DE FILIPPO (Gianpaolo) et al.

Dossier : Obésité de l'enfant.

REVUE DU PRATICIEN : MONOGRAPHIE, 2023-01, vol. 73, n° 1, 23-58, réf.bibl.

Les innombrables idées erronées qui circulent, y compris chez les médecins, dégradent la qualité de la prise en charge des enfants obèses. Elles méritent d'être corrigées. L'obésité de l'enfant est différente de celle de l'adulte : son développement précoce au cours de la vie implique toujours une prédisposition génétique dont l'expression phénotypique est parfois liée à des facteurs environnementaux ; ses complications somatiques, bien plus rares, n'imposent aucun bilan systématique ; sa prise en charge est plus difficile car le régime restrictif est plus dur à tolérer à un âge jeune ; son évolution, enfin, est en grande partie indépendante de l'efficacité de la prise en charge durant l'enfance. Accroître l'empathie et renoncer aux discours alarmistes, tels sont les enjeux en la matière pour les praticiens. Au sommaire : Définitions et épidémiologie. - Facteurs prédictifs et pronostiques. - Quel bilan ? - Quand prescrire un bilan génétique ? - Quelle prise en charge, avec quelle ambition ? - Connaître les ressources et réseaux. - Idées reçues sur la prise en charge de l'obésité de l'enfant. - Prise en charge psychologique. - Perspectives. - 10 messages clés. (résumé d'auteur).

Article

CONRARD (Sophie)

Surpoids et obésité chez l'enfant : un guide pour optimiser le parcours de soins.

KINE ACTUALITE, 2022/03, n° 1606, 18.

Dans le cadre de la stratégie gouvernementale Ma santé 2022 et en lien avec la feuille de route interministérielle sur l'obésité (2019-2022) la HAS publie un guide pour optimiser le parcours de soins de l'enfant et de l'adolescent en situation de surpoids ou d'obésité. Cet article reprend quelques éléments de ce guide. (adapté du texte.).

Article

RUBIO (B.) ; RIGAL (N.)

Spécificités du comportement alimentaire de l'enfant en surpoids : questions de néophobie, préférences et tempérament.

NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2021/06, vol. 69, n° 4, 195-198, 33 réf.

Les enfants en surpoids sont réputés être difficiles dans leurs choix alimentaires en raison d'une néophobie ou sélectivité élevée, et présenter une alimentation peu variée constituée en grande partie d'aliments denses sur le plan énergétique, ainsi qu'un fort attrait pour la nourriture. L'objectif de cet article est de vérifier ces présupposés au moyen d'une analyse narrative de la littérature. Dans l'état actuel des connaissances, il semble que les enfants en surpoids ou obèses ne témoignent pas d'une néophobie ou sélectivité accentuée, ni de préférences particulières envers les aliments denses en comparaison de leurs pairs normo-pondérés. En revanche, ils tendent à présenter un tempérament alimentaire spécifique constitué d'une forte excitabilité de l'appétit associée à une fragilité de la régulation des prises alimentaires. Il semble ainsi que la notion de tempérament alimentaire devrait être introduite au sein des consultations d'enfants en surpoids. (résumé d'auteur) © 2021 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

CONRARD (Sophie)

Place du kinésithérapeute dans le recours au sport santé de l'enfant ou l'adolescent obèse.

KINE ACTUALITE, 2021/05, n° 1587, 19-22.

Voici le compte-rendu d'une présentation en ligne qui s'est déroulée le 30 mars 2021 dans le cadre d'un atelier pluridisciplinaire sur l'activité physique adaptée, organisé par Trilogie Santé. Elle a été proposée par Rémi Sovrano, masseur-kinésithérapeute au centre hospitalier d'Alès, dans un service qui accueille des patients diabétiques. Elle a été préparée avec Mathias Willame, masseur-kinésithérapeute libéral à Nîmes. (résumé d'auteur).

Article

CHAMAY WEBER (Catherine) ; CARRARD (Isabelle)

Troubles des conduites alimentaires et obésité à l'adolescence : -implications cliniques.

REVUE MEDICALE SUISSE, 2020/04, vol. 16, n° 691, 769-772, 19 réf.

Les troubles des conduites alimentaires (TCA) de type accès -hyperphagiques sont associés à l'obésité et sont présents sous leurs formes complètes ou partielles chez près d'un quart des adolescents en excès de poids. Un dépistage systématique doit être effectué dans cette population lorsqu'elle consulte, afin de permettre une prise en charge optimale. Un outil de dépistage nommé ADO-BEDs a été spécifiquement développé pour ces -adolescents. Utile pour guider la consultation, il permet au -soignant d'aborder le trouble et d'adresser le patient pour une évaluation spécialisée en cas de suspicion de TCA. Viser une -augmentation de l'insatisfaction corporelle ou faire des commentaires négatifs portant sur le physique de l'adolescent ne sont pas une aide à la motivation, mais augmentent le risque de TCA et devraient être évités en consultation. (résumé d'auteur).

Article

GUIGNON (Nathalie)

En 2017, des adolescents plutôt en meilleure santé physique mais plus souvent en surcharge pondérale.

ETUDES ET RESULTATS, 2019/01, n° 1100, 6p., réf.bibl.

En 2017, 18 % des adolescents en classe de troisième sont en surcharge pondérale et 5 % sont obèses. Entre 2009 et 2017, les prévalences de la surcharge pondérale et de l'obésité sont en hausse, en particulier pour les filles (de 17 % en 2009 à 20 % en 2017). La santé bucco-dentaire est, en revanche, en nette amélioration : 68 % des adolescents ont des dents indemnes de caries, contre 56 % en 2009. Ces évolutions sont marquées par de fortes inégalités sociales. Ainsi, 24 % des enfants d'ouvriers sont en surcharge pondérale et 8 % sont obèses, contre respectivement 12 % et 3 % des enfants de cadres. La proportion de ceux qui n'ont aucune dent cariée s'élève à 59 % pour les enfants d'ouvriers, contre 77 % pour ceux des cadres. Ces disparités peuvent en partie s'expliquer par des habitudes de vie différenciées selon le milieu social. Les habitudes de vie bénéfiques à la santé sont plus souvent déclarées par les adolescents issus des milieux socialement favorisés : prise régulière d'un petit déjeuner, pratique d'un sport, limitation du temps passé devant les écrans, recours au dentiste. (résumé d'auteur).

Article

CARRIERE (C.) ; MICHEL (G.) ; FEART (C.) et al.

Relationships between emotional disorders, personality dimensions, and binge eating disorder in French obese adolescents.

ARCHIVES DE PEDIATRIE, 2019/04, vol. 26, n° 3, 138-144, 30 réf.

PURPOSE- Binge eating disorder (BED) is associated with higher psychopathology, including emotional and personality disorders, in the adult population, whether or not they are obese; although few data are available on adolescents, particularly among obese adolescents. **OBJECTIVE-** To explore the association of both emotional disorders and personality dimensions with BED in obese adolescents. **METHODS-** The sample consisted of 115 French adolescents enrolled at a clinical unit for the multidisciplinary care of their overweight or obesity. BED was defined using the Binge Eating Scale (BES). Emotional disorders and personality dimensions were assessed using the following tools: Beck Depression Inventory (BDI), Beck Anxiety Inventory (BAI), Junior Temperament and Character Inventory (JTIC); impulsivity was determined by the Barratt Impulsiveness Scale (BIS) and the Toronto Alexithymia Scale (TAS). Associations between emotional disorders (BDI/BAI) and personality dimensions (TAS/BIS/JTIC), considered first separately and then jointly with BED were determined with multivariate analysis. **RESULTS-** More severe depression ($r^2=0.27$, CI [0.06; 0.48], $P = 0.011$), a higher level of excess weight ($r^2=1.91$, CI [0.22; 3.59], $P = 0.027$), older age ($r^2=1.28$, CI [0.43; 2.14], $P = 0.003$), and greater cooperativeness ($r^2=0.36$, CI [0.07; 0.66], $P = 0.017$) were independently significantly associated with the presence of BED. **CONCLUSIONS-** This cross-sectional study underlines the co-occurrence of emotional and personality disorders with BED. This points out the importance of a multidisciplinary approach and the relevance of a joint diagnosis of binge eating, emotional disorders, and personality dimensions in obese adolescents, for better prevention and treatment of pediatric obesity.

Article

LEANDRO (Florence)

L'obésité de l'enfant et de l'adolescent.

PORPHYRE, 2019/03, n° 550, 31-40, réf.bibl.

L'obésité pédiatrique est une maladie caractérisée par un excès de masse grasse ou d'adiposité. Enjeu majeur de santé publique en raison de ses complications possibles, elle est cependant évitable. (résumé d'auteur)

Article

PRESSL WENGER (Aline) ; CLARISSE (Muriel) ; HAUSCHILD (Michael) et al.

Défis de la transition de l'adolescent obèse aux soins adultes.

REVUE MEDICALE SUISSE, 2018/03, vol. 14, n° 599, 615-619, 15 réf.

La prévalence des jeunes en surpoids ou obèses augmente avec l'âge, et atteint la proportion d'un écolier sur cinq au niveau secondaire. Assurer la continuité des soins de ces jeunes patients à l'âge adulte représente un véritable challenge et demande la collaboration étroite des équipes pédiatriques et adultes. Chaque étape de la transition de soins est délicate et nécessite des attentions et des compétences particulières. Les phases d'adolescence et d'adulte émergent sont caractérisées par de multiples changements rendant la transition d'autant plus difficile. Chaque jeune patient a un développement et un vécu qui lui sont propres, ce qui implique que la transition doit être individualisée et adaptée. (résumé d'auteur).

Article

SCHOENTGEN (B.) ; LANCELOT (C.) ; LE GALL (D.)

Comportement alimentaire de l'enfant et de l'adolescent souffrant d'obésité : intérêt d'un couplage des approches neurobiologique et neuropsychologique.

ARCHIVES DE PEDIATRIE, 2017/03, vol. 24, n° 3, 273-279, 50 réf.

L'obésité constitue un problème de santé publique comme en témoigne la difficulté à endiguer l'augmentation du nombre de personnes concernées, notamment chez l'enfant et l'adolescent, et ce malgré une prise en charge diététique et sportive intensive de plus en plus accessible. L'efficacité de cette prise en charge est remise en question par de récentes et nombreuses études, notamment du fait de la difficulté du maintien d'un comportement restrictif vis-à-vis de la nourriture calorique. Ainsi a-t-on pu mettre en lumière un lien entre les comportements de prise excessive de nourriture et l'activité de neurotransmetteurs au sein des zones cérébrales impliquées dans la régulation du comportement et le circuit de la récompense. La réduction de l'activité dopaminergique dans le cortex orbito-frontal invite ainsi à s'interroger, chez les jeunes patients souffrant d'obésité, sur l'efficacité exécutive qui facilite l'adaptation et les processus contrôlés du comportement. Ceci souligne la nécessité de considérer l'influence des facteurs environnementaux, comportementaux et psychoaffectifs au sein d'une étiologie multifactorielle. À terme, cela permettrait de mieux cerner le profil cognitif des patients concernés et favoriserait l'adaptation des thérapies proposées. © 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

BOTTE (Lionel)

L'art-thérapie au service de l'estime de soi, la relation et l'autonomie chez les adolescents souffrant d'obésité.

PRATIQUES EN NUTRITION : SANTE ET ALIMENTATION, 2017/01, n° 49, 41-44, 10 réf.

L'art-thérapie est une discipline originale et spécifique dans le parcours de soins d'une personne. En considérant l'implication du corps physique et de l'activité mentale dans l'activité artistique, elle permet aux adolescents souffrant de surpoids ou d'obésité d'être valorisés et d'expérimenter des expressions d'autonomie, autonomie nécessaire pour une participation active à l'amélioration de leur qualité de vie. (résumé d'auteur).

CONDUITES ADDICTIVES À L'ADOLESCENCE >>

Article

COUDEVYLLE (Guillaume R.) ; KOTBAGI (Gayatri) ; COLLADO (Aurélie) et al.

Analyse des causes psychologiques des premières consommations de substances psychoactives chez les adolescents en contexte scolaire et universitaire.

REVUE DE L'INFIRMIERE, 2023/06, n° 292, 37-39, 29 réf.

L'expérimentation de substances psychoactives (SPA), telles que l'alcool, le tabac ou le cannabis, est courante à l'adolescence et continue de poser une question de santé publique pouvant conduire à l'échec scolaire et universitaire. L'essentiel des travaux portant sur ces questions s'intéresse principalement aux aspects liés à l'addiction, et finalement peu concernent les éléments sous-jacents à cette addiction, notamment les causes des premières consommations. Cet article apporte un éclairage théorique de nature psycho-sociale sur les causes des premières consommations des SPA, et du cannabis en particulier. Il s'adresse tout particulièrement aux infirmiers scolaires et aux infirmiers de la médecine préventive des universités. (résumé d'auteur). © 2023 Publié par Elsevier Masson SAS.

Article

ARMENGAUD (Jean-Baptiste) ; BAUD (Carole-Anne) ; BROERS (Barbara) et al.

Drogues : mineur-e-s et réduction des risques ?

REVUE MEDICALE SUISSE, 2023/06, vol. 19, n° 830, 1127-1131, 40 réf.

La consommation de substances soumises à contrôle (stupéfiants et substances psychotropes) présente des risques accrus pour les mineur-e-s. Pourtant, ces derniers sont généralement exclus des offres existantes de réduction des risques et des méfaits (par exemple, locaux de consommation, drug checking, échange de matériel de consommation). Sur la base de considérations de santé publique, les auteurs recommandent la création de services de réduction des risques dédiés aux mineur-e-s.(résumé d'auteur)

Article

BONNAIRE (Céline) ; MULLER (Tiphaine)

Étude des relations entre régulation émotionnelle (intra- et interpersonnelle), construction de l'identité et usages des jeux vidéo à l'adolescence.

ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES, 2023/05, vol. 181, n° 5, 411-422, 67 réf.

OBJECTIF : L'objectif de cette étude est d'investiguer les relations entre les processus de régulation émotionnelle (intra- et interpersonnelle) et la construction identitaire, selon le niveau d'usage des jeux vidéo, dans une population tout venant d'adolescents et de jeunes adultes.**METHODE** : Trois groupes ont été constitués à partir de la Game Addiction Scale : des non-joueurs (NJ, n = 37, âge moyen = 19,70), des joueurs non problématiques (JNP, n = 133, âge moyen = 18,60) et des joueurs problématiques (JP, n = 37, âge moyen = 20,16). Les participants ont complété des questionnaires évaluant la construction identitaire et différents processus émotionnels intrapersonnels et interpersonnels.**RESULTATS** : Les résultats de notre étude montrent : 1) de nombreuses relations entre les processus de régulation émotionnelle (intra- et interpersonnelle) et de construction identitaire ; 2) des spécificités dans les processus concernés selon le niveau d'usage ; les joueurs non problématiques étant le groupe dans lequel on retrouve le plus de liens ; et 3) des spécificités selon le genre.**CONCLUSION** : Nos résultats confirment l'interdépendance de la régulation émotionnelle et de la construction identitaire. Cependant, tenir compte du genre et du niveau d'usage des JV est essentiel dans la compréhension de ces liens. Nos résultats fournissent des perspectives intéressantes quant à l'accompagnement psychothérapeutique des adolescents/jeunes adultes ayant un usage problématique des JV. © 2022 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

BRISSOT (Alex) ; LE NEZET (Olivier) ; SPILKA (Stanislas)

L'usage de tabac chez les jeunes de 17 ans : résultats de l'enquête Escapad.

BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE, 2023/05/31, n° 9-10, 166-169, 7 réf.

En mars 2022, dans le cadre du neuvième exercice du dispositif Escapad, l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives, avec l'aide de la Direction du service national et de la jeunesse du ministère des Armées, a interrogé un échantillon aléatoire de 23 701 jeunes âgés de 17 ans participant à la journée défense et citoyenneté. Cette enquête a permis, à ce jour, de suivre l'évolution des comportements de santé et les consommations de substances psychoactives des jeunes Français de 17 ans pendant deux décennies, la première enquête ayant eu lieu en 2000. Si le dispositif interroge les jeunes sur l'expérimentation et la consommation de cigarette de tabac depuis le premier exercice de l'enquête, il s'est également intéressé, à partir de l'enquête 2014, à l'usage de la chicha. (introduction)

Article

ALAIS (J.) ; PHAN (O.)

Apport du soin-étude chez les adolescents en refus scolaire anxieux avec addiction aux jeux vidéo au travers d'une illustration clinique.

NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2023/05, vol. 71, n° 3, 143-148. 22 réf.

Depuis 2019, la Fondation Santé des Etudiants de France propose une nouvelle offre de soins : une unité soins-études spécialisée dans la prise en charge des conduites addictives à l'adolescence. Cette unité articule son projet thérapeutique autour de trois axes : la thérapie familiale multidimensionnelle, les médiations thérapeutiques et la scolarité adaptée à la situation. Une équipe multidisciplinaire composée de médecins psychiatres, d'un psychologue, d'éducateurs, d'infirmiers et d'une assistance sociale, intervient auprès des jeunes au sein de ce dispositif. À travers l'observation d'un patient ayant présenté un état de claustration au domicile suite à une dépendance aux jeux vidéo associée à un refus scolaire anxieux, et qui a bénéficié de plusieurs types de prise en charge dont une hospitalisation dans cette unité soins-études spécialisée, nous essayerons d'approcher l'impact de ce dispositif sur ce type de pathologie. L'ensemble du dispositif de soin en collaboration avec les intervenants extérieurs tels que le juge pour enfant, la psychiatre du CMP et l'éducatrice de l'ASE, a permis au patient une reprise de sa scolarité, mais aussi une amélioration de sa symptomatologie. Ce dispositif a ainsi permis une meilleure prise en charge de ses troubles comportant notamment une angoisse de séparation, et une phobie sociale invalidante. (résumé d'auteur) © 2023 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Ouvrage

YAO (Koffi Martin)

Les ados face aux addictions ou conduites à risques : regards sociologique et théologique sur l'adolescence. Constats, analyses, préventions.

Paris : L'Harmattan, 2022, 111p., réf. 3p.

Les conduites à risques ou les addictions sont devenues, depuis quelques années, le fléau qui gangrène la vie de bon nombre de nos contemporains, en particulier les adolescents. Des mesures de prévention s'imposent. C'est le but recherché par ce livre, en passant par un dialogue avec les jeunes. Que disent les jeunes eux-mêmes de la situation ? Que veut fuir l'adolescent au point de devenir addict au péril de sa vie ? Mettre des mots sur le mal-être psychosomatique de la jeunesse est un moyen dynamique qui aide et conduit à des mesures de prévention réellement éducatives. Tout n'est pas perdu, beaucoup reste à gagner. L'objectif de ce livre est de mieux comprendre le phénomène d'addictologie, pour des mesures préventives adaptées. Afin d'y arriver efficacement, une collaboration entre parents, monde scolaire et éducatif, associatif et l'Etat est nécessaire. (d'après 4e de couverture)

Cote : PSY 5.2 YAO

Article

FAVENNEC(Mathieu) ; LAVENNE COLLOT (Nathalie) ; LEREST (Jean-Yves) et al.

L'attachement noué dans les conduites addictives lors du processus adolescent.

SOINS PSYCHIATRIE, 2022/09, n° 342, 27-30. 12 réf.

Cet article met en avant les mécanismes de l'addiction à l'adolescence par le prisme de la théorie de l'attachement : manque affectif, espace familial insécure, réactivation oedipienne à l'adolescence sont des éléments préfigurateurs d'une possible conduite addictive.

Article

WAMBA (André) ; NEKAA (Mabrouk) ; DENIS VATANT (Christine) et al.

Évolution des comportements tabagique et de vapotage d'adolescents français de 15 à 18 ans (2018-2020).

SANTE PUBLIQUE, 2022/07, vol. 34, n° 4, 471-480, 29 réf.

INTRODUCTION : Les études longitudinales permettent d'étudier l'évolution d'une classe d'individus dans le temps. Elles sont pourtant rarement utilisées en France pour observer sur plusieurs années la même population de jeunes adolescents suivant leur niveau de classes scolaires. **BUT DE L'ÉTUDE** : Basé sur un suivi longitudinal à partir d'études annuelles transversales répétées sur une population de jeunes adolescents (de 15 à 18 ans) issus d'un même lycée (Honoré d'Urfé, Saint-Étienne, 42), impliquant 336 élèves de seconde en 2018 (15-16 ans), 360 de première en 2019 (16-17 ans) et 273 de terminale en 2020 (17-18 ans), nous avons conduit une enquête durant trois années sur leurs comportements tabagique et de vapotage. **RÉSULTATS** : La prévalence d'expérimentation du tabac augmente quasi linéairement d'une classe scolaire à l'autre : de 39,10 % en classe de seconde, elle est passée à 47,50 % en première et à 53,11 % en terminale, alors que la prévalence des « non-fumeurs » baisse d'environ 4,5 % entre les classes de seconde et de terminale. La prévalence d'expérimentation de vapotage est stable dans les trois niveaux de classes scolaires : 46,38 % en seconde, 49,44 % en première et 47,62 % en terminale, alors qu'une augmentation d'environ 5 % des vapoteurs quotidiens est observée entre les classes de seconde et de première. **CONCLUSIONS** : La proportion d'expérimentateurs du tabac tend à croître suivant le niveau de classes scolaires, et donc avec l'âge, pour rattraper celle des expérimentateurs du vapotage qui se stabilise à cette période de l'adolescence. Les initiations à ces deux produits ont plutôt un caractère récréatif, ludique et expérimental et relèveraient peu d'une réelle démarche de développement de leur usage quotidien ou propension à addiction. (résumé d'auteur)

Article

LE CLEC'H (Fabienne) ; GRAVRAND (Thibaud)

Prévenir et renforcer les missions des Consultations jeunes consommateurs.

JOURNAL DES PSYCHOLOGUES, 2022/03, n° 395, 63-66.

Les auteur-es dressent le constat que les Consultations jeunes consommateurs (CJC) ont une représentation négative auprès des jeunes, étant associée à une méconnaissance des partenaires du dispositif et à des contraintes trop fortes. Si l'offre de soin qui y est proposée est en décalage avec leur réalité, un lieu d'éducation critique aux consommations à risque apparaît comme le chaînon manquant. (d'après résumé d'auteur)

Article

LESIMPLE (P.) ; VERLEY (J.-B.) ; LAPLACE (B.) et al.

Jeux vidéo à l'adolescence : paradoxes en temps de pandémie.

NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2022/01, vol. 70, n° 1, 37-42. 45 réf.

INTRODUCTION : La COVID-19 s'est accompagnée de mesures restrictives. Encourageant le maintien des liens sociaux chez les jeunes, l'OMS soutient l'initiative #PlayApartTogether (jouer ensemble à distance), malgré l'ajout récent de l'addiction aux jeux vidéo (JV) à la CIM-11. Une incompréhension peut naître du caractère paradoxal de ces deux messages. **MÉTHODE** : Nous avons effectué une revue de la littérature internationale, afin d'argumenter les bénéfices et risques de la pratique du JV, durant cette crise sanitaire. **RÉSULTATS** : Il s'avère qu'il est difficile

de dégager un consensus. Durant la pandémie, pratiquer des JV semble pouvoir favoriser un bien-être psychique de l'adolescent. Les JV, dits prosociaux, sont un moyen de maintenir le lien à l'autre. Certains JV, quant à eux, mobilisent physiquement. Souffrir au préalable d'anxiété ou de dépression peut mener vers une véritable addiction. La littérature non spécifique de la période COVID-19 fait état de l'amélioration des cognitions associées à une pratique régulière du JV. La pratique des JV prosociaux pourrait être bénéfiques sur le comportement ; alors, violence virtuelle et violence en vie réelle ne sont pas associées. Il n'a pas été établi de surrisque de suicide abouti chez les joueurs. **CONCLUSION** : La littérature argumente le bénéfice de la pratique des JV actuellement. Ceux dits prosociaux sont à privilégier. Il faut, toutefois, rester attentif concernant le risque addictif, en particulier chez le jeune avec dépression préexistante ou nouvellement apparue, et ayant une grande conscience de l'impact du virus, éminemment anxiogène. (résumé d'auteur) © 2021 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

CARON (H.) ; SELIER-PETITPREZ (A.) ; ARIZA (M.)

Expérimentation d'une semaine de dépistage et de prévention chez les adolescents de 16 à 25 ans aux substances psychoactives les plus répandues (tabac, alcool, cannabis).

NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2021/11, vol. 69, n° 7, 380-386, 33 réf.

BUT DE L'ÉTUDE.- Le conseil minimal et l'évaluation motivationnelle semblaient des leviers sous utilisés en soins premiers pour sensibiliser les 16-25 ans sur leurs addictions aux substances psycho-actives. L'objectif était d'expérimenter un dépistage systématique des addictions par les médecins généralistes chez les adolescents et d'évaluer l'impact du conseil minimal sur la motivation à l'arrêt. **PATIENTS ET MÉTHODE.**- Une étude interventionnelle multicentrique, réalisée auprès de jeunes de 16-25 ans a été réalisée en Picardie. Elle a comparé la répartition des stades motivationnels de Prochaska chez des jeunes patients se présentant en cabinet de médecine générale, avec celui d'autres jeunes patients recevant un conseil minimal lors de leur consultation. Les médecins recrutés ont été formés aux techniques de prévention par courriers standardisés. **RÉSULTATS.**- L'étude retrouvait une expérimentation du tabac chez 68 % des 206 jeunes recrutés avant intervention, sans motivation d'arrêt chez 58 % des fumeurs. L'expérimentation du cannabis était conséquente (43 %), et 8 % des jeunes présentaient un usage nocif ou une dépendance à l'alcool. La dispensation du conseil minimal par le médecin a permis une évolution de la motivation selon le stade de Prochaska vers le sevrage ($p < 0,001$), 23 % des jeunes se situant au stade de « préparation » après intervention contre 5 % avant intervention. **CONCLUSION.**- Cette étude pragmatique a montré l'intérêt du conseil minimal sur la motivation à arrêter une substance psycho-active. Cette démarche rapide et transposable en pratique courante mérite d'être généralisée par les acteurs de soins premiers. (résumé d'auteur) © 2021 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

BOUSSAND (E.) ; PHAN (O.) ; BENOIT (L.)

Refus scolaire anxieux et addiction aux jeux vidéo chez les adolescents : une revue narrative de la littérature.

NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2021/09, vol. 69, n° 5, 241-252, 77 réf.

OBJECTIF.- En pratique clinique, certains adolescents présentent, de manière concomitante, un refus scolaire anxieux et un mésusage des jeux vidéo, le plus souvent en ligne. Comprendre ce que ces jeux apportent aux adolescents en souffrance, identifier l'intrication de ces deux comportements problématiques et les situations où le jeu devient nocif sont autant d'outils pour étayer une prise en charge souvent complexe. **MÉTHODE.**- Cette revue de 32 articles et ouvrages s'intéresse aux similitudes entre l'étiopathogénie et la symptomatologie du refus scolaire anxieux et de l'addiction aux jeux vidéo. **RÉSULTATS.**- À ce jour, il est impossible de conclure à un lien de causalité direct entre refus scolaire anxieux et addiction aux jeux vidéo. Cependant, des comorbidités et des traits de personnalité communs jouent un rôle dans la coexistence de ces deux comportements problématiques. Si les jeux vidéo sont une distraction, ils ne soulagent la souffrance que de façon temporaire et empêchent, dans certains cas, une résolution efficace

des difficultés. L'association de ces deux comportements interroge le fonctionnement familial comme élément déclencheur ou d'entretien. **CONCLUSION.**- Refus scolaire anxieux et addiction aux jeux vidéo peuvent coexister et s'entretenir réciproquement, venant majorer la sévérité de ces comportements problématiques et ajouter une difficulté à leur prise en charge déjà complexe. Il apparaît essentiel de s'intéresser à ce que la vie virtuelle révèle des questionnements des adolescents, de valoriser leurs performances dans le jeu vidéo, et d'identifier les fonctionnements familiaux à risque. Au sein d'une prise en charge pluridisciplinaire - thérapeutique et pédagogique - le serious game et les jeux de rôle non virtuels peuvent soutenir l'autonomisation psychique et le plaisir à penser. (résumé d'auteur) © 2021 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

SOMMEN (Adrien)

Lorsque la pratique du jeu vidéo devient problématique : dialogue et soutien familial.

JOURNAL DES PSYCHOLOGUES, 2021/07, n° 389, 58-63, réf.bibl.

Depuis une quinzaine d'années, l'évolution des jeux vidéos a bouleversé leur pratique et a conduit à un risque augmenté d'un usage problématique, notamment chez les adolescent-es, causant souvent une crispation familiale autour de cette activité. Comment redonner au parent son rôle d'éducateur et permettre à l'enfant de renforcer une pratique réflexive pour le rendre davantage maître de son comportement face au jeu ? Dans une démarche de soutien à la parentalité, l'auteur encourage une approche éducative basée sur l'exemplarité des parents, le dialogue et propose des techniques pour contrer les stratégies de rétention de l'attention et des conduites compulsives. (d'après résumé d'auteur)

Article

JEAN-MARC (Alexandre) ; BOUDARD (Mathieu) ; RASSIS (Christophe) et al.

Addiction aux écrans, où en est-on ?

SANTE MENTALE, 2021-05-01, n° 258, 16-19.

Qu'en est-il réellement de l'addiction aux écrans ? Le point sur la recherche dans ce domaine. (résumé d'auteur)

Article

JOSSERAN (Loic) ; TORCHIN (Héloïse) ; GUYONVARCH (Ophélie) et al.

Enfant, adolescent et tabac. [Dossier].

REVUE DU PRATICIEN : MONOGRAPHIE, 2021/03, vol. 71, n° 3, 259-284, réf.bibl.

Au sommaire de ce dossier sur les jeunes et le tabac : - Conséquences somatiques de l'exposition au tabac chez l'enfant et l'adolescent : des conséquences multiples sur la santé à court, moyen et long terme. - Focus : sevrage tabagique chez la femme enceinte : épidémiologie et conséquences, modalités du sevrage tabagique. - Entrée des adolescents dans le tabagisme en France : quatre fumeurs sur cinq ont commencé à fumer avant l'âge de 18 ans. - Nouvelles approches et nouveaux modes de prévention du tabagisme chez les adolescents : une approche offerte à tous, universelle, mais à adapter aux besoins de chaque sous-population : des interventions préventives réglementaires, en milieu scolaire ou en milieu de soins, en milieu familial et des campagnes médiatiques ont montré leur intérêt, et parfois ont été associées à un retour sur investissement intéressant. - Focus : la prévention du tabagisme par les pairs pour retarder le tabagisme. - Stratégie de l'industrie du tabac pour recruter de nouveaux et jeunes fumeurs : une véritable stratégie de reconquête !

Article

HAR (A.) ; ESCAUT (A.) ; PHAN (O.)

L'expérience d'une équipe de liaison en addictologie pour adolescents en établissement soin/étude.

NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2020/06, vol. 68, n° 4, 175-184. 49 réf.

La clinique Dupré a mis en place un service d'addictologie et de consultation ambulatoire qui opère un travail de liaison au sein des unités d'hospitalisation en soins/études. Dans cet article, nous décrivons cette activité en soulignant d'abord les influences théoriques et pratiques sur lesquelles reposent nos interventions. Puis nous montrons comment les troubles de la régulation émotionnelle associés à la consommation de cannabis nous ont conduits à développer une modalité d'intervention psychothérapeutique centrée à la fois sur la réduction et/ou l'arrêt de la consommation et sur la régulation des émotions. (résumé d'auteur) © 2020 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

POURTAL (Caroline) ; SIMONETTI (Anne-Lise) ; ROCHER (Bruno) et al.

Addictions de l'enfant et de l'adolescent.

REVUE DU PRATICIEN : MEDECINE GENERALE, 2020-05, vol. 34, n° 1041, 388-389. 6 réf.

L'abus de substances chez les adolescents est particulièrement dangereux car leur maturation cérébrale est encore inachevée. Le repérage doit être le plus précoce possible. On peut s'appuyer sur des questionnaires comme l'ADOSPA. Les approches motivationnelles et les thérapies comportementales (TCC) sont efficaces. (résumé d'auteur).

Ouvrage

BENECH (Guylaine)

Les ados et l'alcool : comprendre et agir.

Rennes : Presses de l'EHESP, Fondamentaux, 2019, 197p., réf. 3p.

En quelques décennies, le rapport des adolescents à l'alcool a considérablement évolué, posant de nouveaux défis à la santé publique : précocité, intensification et féminisation des ivresses, banalisation de l'alcool, dommages sanitaires et sociaux élevés. Sur le terrain, les professionnels se sentent souvent démunis face à ce qu'ils perçoivent comme un phénomène de société qui les dépasse. Ils ressentent des difficultés pour aborder le sujet avec leurs publics, qu'il s'agisse de jeunes ou de parents. Tous ressentent le besoin de comprendre, et sont animés par la volonté d'agir. Ce manuel a pour objectif de répondre aux nombreuses questions qu'ils se posent, et à leur donner des pistes d'action concrètes, fondées sur des données probantes. (adapté du texte)
Cote : SAN 4.4.2 BEN ; ACF BEN ; ALCO BEN ; ADD.3 BEN

Article

CHYDERIOTIS (Sandra) ; LE NEZET (Olivier) ; JANSSEN (Eric) et al.

L'usage de la cigarette électronique chez les adolescents en France : où en sommes-nous ?

ACTUALITE ET DOSSIER EN SANTE PUBLIQUE, 2019/09, n° 108, 8-13. 13 réf.

L'article fait le point sur les usages de la cigarette électronique chez les adolescents en se basant sur les diverses enquêtes effectuées en France (enquête EnClass du ministère de l'Education nationale et enquête Escapad Flash de l'OFDT). Il présente également des données concernant les phénomènes de polyconsommations associant e-cigarette et autres produits nicotiques ainsi que celles relatives à la perception et les représentations de l'e-cigarette. Il expose aussi les nouvelles problématiques liées à ce récent mode de consommation.

Article

BORNAND (Kathia) ; GAVILLET (Aline) ; GIBBS (Laetitia) et al.

Consommations de substances psychotropes à l'adolescence: un modèle d'intervention.

REVUE MEDICALE SUISSE, 2019/09, vol. 15, n° 663, 1661-1665, 14 réf.

Les consommations de substances à l'adolescence peuvent avoir un impact négatif à court et long termes et lutter contre ces méfaits est un enjeu de santé publique. Les actions de

prévention impliquent tous les adultes qui encadrent les adolescents, les professionnels spécialistes mais également les non-spécialistes. Les jeunes à risque doivent pouvoir être repérés suffisamment tôt et orientés vers une prise en charge adaptée. Il est donc crucial que les intervenants de premier recours soient sensibilisés au repérage et à ses signes d'appel, se sentent légitimes d'aborder la consommation dans leurs entretiens et puissent solliciter les structures spécialisées pour conseil et orientation. L'unité DEPART propose un modèle d'intervention pour des adolescents et leur famille ainsi que pour les professionnels en leur offrant soutien et formation. (résumé d'auteur).

Article

KUNTZ (André) ; KARYOTI (Maria) ; GOTHUEY (Isabelle)

Abus de substances et troubles psychiatriques chez les adolescents et jeunes adultes : quels traitements ?

REVUE MEDICALE SUISSE, 2019/06, vol. 15, n° 654, 1169-1172, 26 réf.

L'abus de substances chez les adolescents et jeunes adultes est fréquent. Pour 5 à 7 % des jeunes, la consommation deviendra problématique, prendra une fonction dans l'équilibre psychique du sujet et bloquera de facto le processus d'adolescence. Pour certains, la consommation sera associée au développement d'un trouble psychique primaire ou secondaire. Les personnes souffrant d'un premier épisode psychotique (FEP) avec consommation de cannabis associée stopperont pour 50 % d'entre elles leur consommation avec une prise en charge précoce du trouble, sans intervention addictologique ciblée. Pour l'autre moitié, la consommation persistante de substances est un facteur aggravant de l'évolution du trouble psychique. L'enjeu du traitement est d'éviter de telles évolutions. (résumé d'auteur).

Article

DE BENEDETTI (V.) ; SHADILI (G.) ; MOREL (A.) et al.

Le « Light Painting ». Écriture de lumière et conversion du regard. Une nouvelle médiation dans la prise en charge des addictions à l'adolescence.

NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2019/05, vol. 67, n° 3, 158-168, 40 réf.

INTRODUCTION.- Techniquement le Light Painting est une prise de vue photographique qui consiste à révéler les traces lumineuses d'une source grâce à un temps d'exposition relativement lent. Il a été démontré que la prise de photos augmente la sensation hédonique jusqu'à l'accès à la joie et en même temps potentialise l'implication des sujets dans ce qu'ils vivent ou expérimentent. L'efficacité de son utilisation dans le champ thérapeutique a été démontrée par plusieurs études. **METHODE.-** Les ateliers d'Art thérapie à Médiation Light Painting se déroulent avec une cadence hebdomadaire depuis 2013 dans le département de psychiatrie de l'adolescent et de l'adulte jeune de l'institut mutualiste Montsouris. **RESULTATS.-** Cet article a pour objet de fournir des éléments cliniques sur l'intérêt de l'utilisation de la technique photographique du « Light Painting » en tant qu'outil de médiation thérapeutique notamment dans le champ des addictions à l'adolescence, et tout particulièrement pour celles impliquant le corps comme les troubles des conduites alimentaires (TCA). Le fait de se voir réconcilie avec une « autonomie » un sentiment intérieur. Un « lieu » du « moi » ou du « soi » réapparaît. Le sujet comprend alors « de visu » que son moi n'a pas le pouvoir de quitter, ni de dépasser ce corps, ce lieu dans lequel il n'y a pas non plus de place pour un autre que lui. Il reconquiert sa subjectivité même, ce lieu qui fait « corps » avec l'épreuve qu'il ne cesse de faire de « sa propre limitation ou finitude ». La « corporéité » réémerge et un sentiment intérieur se manifeste à la fois comme pulsatile, vivant. **CONCLUSION.-** Le « Light painting » n'est pas un nouveau gadget thérapeutique et à l'instar du photolangage possède ses propres indications. Il propose un nouvel abord de l'expression des rapports au corps, au soi, à autrui, à l'espace et au temps. La dimension groupale en fait une médiation thérapeutique à part entière conduisant à une métabolisation de la réalité psychique, inconsciente et préconsciente, subjective en s'appuyant sur la fonction contenante du groupe, et sur la tiercérisation apportée par le thérapeute. © 2019 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Article

OBRADOVIC (Ivana)

Tabac, alcool et drogues illicites à l'adolescence : évolution des consommations et enjeux.

REVUE DES POLITIQUES SOCIALES ET FAMILIALES, 2017, n° 125, 73-79, réf.bibl.

À l'aide de l'ensemble des outils d'observation quantitatifs et qualitatifs disponibles, cet article retrace à grands traits les tendances de consommation de produits psychoactifs à l'adolescence depuis quinze ans, avant de resserrer la focale sur quelques enjeux des années à venir. (adapté du texte).

Ouvrage

ADES (Jean) ; AUBIN (Henri-Jean) ; AURIACOMBE (Marc) et al.

Addictologie.

Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, Mini Traité, 2017, XXI+446p., réf.bibl.

L'addictologie s'est constituée en discipline nouvelle s'intéressant à l'ensemble des aspects cliniques, biologiques, socioculturels et thérapeutiques des conduites addictives. Dans cet ouvrage, les données épidémiologiques sont mises à jour, de nouveaux modes de traitements sont exposés, notamment dans les deux chapitres consacrés à la pharmacologie des troubles de l'usage d'alcool et à l'évolution des classifications diagnostiques en addictologie. L'ouvrage se divise ainsi : - généralités et problématiques transversales autour de l'addiction ; - les conduites addictives selon les produits ; - prévention-évaluation en addictologie ; - description des prises en charge. (d'après 4e de couverture)

Cote : SAN 4.4 LEJ ; ADD LEJ ; AC LEJ ; TOXI LEJ

Article

MASURE (Marie) ; BEGUINOT (Emmanuelle) ; ESTRAT (Emmanuelle) et al.

Dossier : Prévention et soutien à l'arrêt du tabagisme.

REVUE DE SANTE SCOLAIRE & UNIVERSITAIRE, 2017/11, n° 48, 9-26, réf.bibl.

Le tabagisme chez les adolescents représente un important problème de santé publique. Son retentissement sur la santé à court, moyen et long terme est très délétère. Des études démontrent que, plus le sujet est jeune, plus vite s'installe la dépendance. Le collège et le lycée sont des lieux d'apprentissage et de socialisation. La tentation est grande pour les adolescents de se mettre à fumer pour faire partie d'un groupe et se sentir adultes. Comment les aider à ne pas tomber dans le piège du tabac ? Par quel biais aborder le tabagisme et la dépendance avec les collégiens, pour qu'ils se sentent concernés ? Au sommaire : La dépendance tabagique. - Déjouer le piège du tabac chez les jeunes. - Tabagisme et entretien motivationnel en milieu scolaire. - Tabakerk, une expérience pédagogo-éducative partenariale concluante. - Prévention par les pairs : un réseau correspondants santé. (résumé d'auteur).

Article

LAFAYE (Geneviève) ; BENYAMINA (Amine) ; REYNAUD (Michel)

Addictions de l'adolescent.

REVUE DU PRATICIEN : MEDECINE GENERALE, 2017-10, vol. 31, n° 987, 637-639. réf.bibl.

L'adolescence est un âge propice à l'expérimentation de substances psychoactives. Pour la plupart des jeunes, ces conduites seront transitoires, sans conséquence, et diminueront à l'âge adulte. Mais, pour certains, des consommations problématiques pourront impacter leur avenir socioprofessionnel. Repérer et évaluer précocement les usages problématiques est donc primordial. (adapté du texte).

Article

GAUTIER (Sylvain) ; KINOUBANI (Shérazade) ; RAHERISON (Chantal)

Vapoter favorise-t-il le tabagisme chez les adolescents et les jeunes adultes ? Revue de la littérature.

SANTE PUBLIQUE, 2017/05/01, vol. 29, n° 3, 333-340, 40 réf.

[BDSP. Notice produite par EHESP A9rDR0xk. Diffusion soumise à autorisation]. OBJECTIF : L'expérimentation de la cigarette électronique est significativement plus fréquente chez les 15-

24 ans que dans les autres classes d'âge. Parce qu'elle peut contenir de la nicotine, la cigarette électronique pourrait constituer un mode d'entrée dans le tabagisme. Dans cet article, nous proposons un état des connaissances scientifiques concernant l'initiation ou le renforcement du tabagisme par le vapotage chez les jeunes. **MÉTHODES** : Analyse qualitative menée en janvier 2016. Les articles rapportant des études longitudinales réalisées chez des adolescents et des jeunes adultes exposés à la cigarette électronique ont été sélectionnés. **RÉSULTATS** : Cinq articles ont été retenus parmi les 544 documents identifiés. Sur les cinq études observationnelles prospectives analysées, quatre concluaient à un sur-risque d'initier une consommation de tabac lors de l'exposition à l'e-cigarette chez des jeunes non-fumeurs. La probabilité à un an pour de jeunes adultes vapoteurs d'initier une consommation de tabac était 8,3 (IC 95%=1,2-58,6) à 12,7 (IC 95%=4,0-40,3) fois supérieure à celle des non-vapoteurs. Avoir déjà vapoté augmentait de 75% le risque à un an de fumer une cigarette traditionnelle chez des adolescents de 14 ans. **CONCLUSION** : L'initiation au tabagisme et son maintien sont significativement associés à l'usage de cigarette électronique chez les adolescents et jeunes adultes. En raison de faiblesses méthodologiques, ces résultats sont à interpréter avec prudence.

Article

Les conduites addictives. [dossier]

SOINS, 2017/06, n° 816, 25-55, 53 réf.

Au sommaire de ce dossier consacré aux conduites addictives : État des lieux et prises en charge soignantes des addictions - Usages des drogues et pratiques addictives en France - La lutte contre les conduites addictives en France - Addictions comportementales contemporaines, état des lieux et positionnement soignant - Adolescence et substances psychoactives - Prévenir les pratiques addictives en milieu professionnel grâce aux services de santé au travail - Les addictions en milieu scolaire, rôle de l'infirmière - Accompagnement des conduites addictives du personnel soignant - Prévention et prise en compte des pratiques addictives aux urgences - L'infirmière en centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie - Transformer le regard social sur l'addiction.

Article

BECK (François) ; BOUKAKIOU (Reda) ; FILLATRE (Carole) et al.

Conduites addictives chez l'adolescent. [Dossier].

CAHIERS DE LA PUERICULTRICE, 2017/05, vol. 54, n° 307, 11-36, réf.bibl.

Au sommaire de ce dossier sur l'adolescence et les conduites addictives : - Regards sur les pratiques addictives des jeunes : Cette synthèse effectuée par l'OFDT présente les résultats de différentes enquêtes menées auprès des jeunes à partir de l'âge de 11 ans et jusqu'à 25 ans et revient sur les conséquences des conduites addictives identifiées dans cette classe d'âge et les moyens mis en place pour y faire face. - TCA et abus de substance à l'adolescence : une association qui pose question : les interactions importantes entre les troubles des conduites alimentaires (TCA) et les abus de produits psychoactifs sont mis en évidence au travers d'une revue de la littérature s'appuyant sur 31 études ; Cette association présente un intérêt majeur de santé publique. - La Consultation jeunes consommateurs : prendre en charge les 12 - 25 ans : Cet article présente la Consultation jeunes consommateurs (CJC) d'Indre-et-Loire. - La pratique excessive des jeux vidéo, un mode d'expression pour l'adolescent. - Alcool, une prévention ciblée pour les lycéens : des ateliers de prévention, organisés en partenariat avec les lycées, animés par des infirmiers, sensibilisent ces adolescents et libèrent leur parole. Analyse d'une initiative en Côte d'Or. - Usage de substances psychoactives chez les jeunes de 17 ans, dernières données et stratégie préventive : depuis l'an 2000, les données de l'Enquête sur la santé et les consommations lors de l'appel de préparation à la défense (ESCAPAD) sont collectées par l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT).

Ouvrage

BELISLE (Claire) ; DOUILLER (Alain)

Photolangage® Jeunes, prises de risques et conduites addictives : des expériences à comprendre pour se construire.

Lyon : Chronique Sociale, Savoir communiquer : l'essentiel, 2016, 96p., réf. 7p.

Le dossier Photolangage® 'Jeunes, prise de risques et conduites addictives' est un outil d'éducation pour la santé à utiliser avec des groupes d'adolescents et de jeunes, qui met en oeuvre une approche expérientielle. La méthode Photolangage®, qui organise une expression personnelle à partir d'un choix de photographies dans un cadre de travail de groupe, permet aux jeunes de se construire des repères et de comprendre leur quête de bonheur. (d'après 4e de couverture).

Cote : SAN 4.4 BEL ; PEDA.2 BES

RÔLE ET PLACE DES PARENTS D'ADOLESCENT >>

Article

SAJUS (Nicolas)

Lien intrafamilial contemporain et troubles de l'adolescence à la lumière de la société occidentale.

JOURNAL DES PSYCHOLOGUES, 2022/04, n° 396, 72-78. réf.bibl.

L'auteur retrace les origines de la dépendance, en interrogeant les limites entre le normal et le pathologique à travers l'histoire de la société occidentale. L'adolescence, tout comme l'accroissement des états limites, les pathologies narcissiques et les troubles du comportement sont ainsi abordés par le biais de la psychopathologie contemporaine. C'est à travers cette pluralité mouvante, dont la famille est notamment le creuset, que se dessinent les nouveaux contours de la construction individuelle, dans nos cultures occidentales. (introduction)

Ouvrage

HENRY (Vincent) ; VERNHET (Christelle)

100 idées pour accompagner les émotions des enfants et des adolescents : mieux comprendre la colère et la peur, gérer les crises, améliorer les relations familiales.

Paris : Tom Pousse, 2021, 195p.

Ce livre s'adresse aux parents, et à toute personne travaillant auprès d'enfants ou d'adolescents. Pour accompagner au mieux les enfants face aux émotions qu'ils ressentent, il est indispensable de mieux comprendre les processus émotionnels. Nous les abordons en début d'ouvrage à la lumière des connaissances actuelles de psychologie du développement et des neurosciences. Nous traitons plus spécifiquement la colère et la peur : ces deux émotions sont particulièrement difficiles à réguler pour les enfants et les parents. Elles engendrent parfois des crises qui déstabilisent les relations intrafamiliales. Nous proposons des réflexions, des techniques et des outils en nous appuyant sur de nombreux exemples inspirés de situations vécues. Les idées proposées dans ce livre émanent de plusieurs courants théoriques : des thérapies cognitivo-comportementales, des thérapies systémiques, de la psychologie positive, de l'hypnose et aussi de la résistance non violente. (d'après 4e de couverture).

Cote : PSY 7 HEN

Article

PRY (René)

L'attachement aux parents et aux pairs chez les adolescents et adolescentes avec ou sans trouble du comportement.

ENFANCE, 2019/10, vol. 71, n° 4, 507-524. réf. 2p.

Plusieurs études montrent une relation entre l'insécurité d'attachement et les comportements extériorisés des enfants et adolescents. Cependant, moins d'études ont porté, au cours des dernières années, sur la relation entre la qualité de l'attachement et les problèmes de comportement qui atteignent le seuil clinique, soit les troubles du comportement (TC). Par ailleurs, peu d'études ont considéré le fait que cette relation pourrait varier en fonction du sexe

de l'enfant et de la relation d'attachement étudiée, plus précisément du fait que l'on s'intéresse à l'attachement aux parents ou à l'attachement aux pairs. L'objectif de l'étude est d'examiner si la présence d'un trouble du comportement cliniquement significatif durant l'enfance est associée à la qualité des relations d'attachement aux parents et aux pairs à l'adolescence en fonction du sexe de l'adolescent. Afin d'atteindre l'objectif, quatre groupes d'adolescents sont comparés sur la base de leurs scores moyens d'attachement aux parents et aux pairs (garçons et filles avec et sans TC à l'entrée dans l'étude). Cinq cents jeunes adolescents (238 filles) ont été recrutés dans les écoles, incluant des élèves réguliers et des élèves qui reçoivent des services pour TC. Les résultats montrent que les filles avec TC obtiennent des scores d'attachement aux parents significativement inférieurs par rapport aux trois autres groupes alors que les garçons avec TC rapportent des relations d'attachement plus difficiles avec leurs pairs, toujours en comparaison avec les trois autres groupes. Les résultats supportent l'hypothèse d'une relation significative entre la qualité des relations d'attachement et l'historique de TC, variant selon le sexe de l'adolescent et de la relation d'attachement examinée (parents vs pairs). (d'après résumé d'auteur)

ADOLESCENT ET MALADIE CHRONIQUE : TRANSITION AUX SOINS ADULTES >>

Article

TOUPIN (Isabelle) ; ROBERGE (Véronique) ; OUELLET (Nicole) et al.

La gestion familiale d'une maladie chronique en milieu rural à l'adolescence : une étude qualitative.

REVUE FRANCOPHONE INTERNATIONALE DE RECHERCHE INFIRMIERE, 2022/03/01, vol. 8, n° 2, 100272, 32 réf.

En augmentation croissante chez les adolescents, les maladies chroniques entraînent diverses répercussions sur leur qualité de vie et celle de leur famille. Cette étude a utilisé un devis de recherche qualitative afin d'explorer l'expérience de la gestion des soins liés à la maladie chronique de l'adolescent sur une perspective familiale. Des entretiens semi-structurés ont été réalisés auprès de 11 familles, incluant l'adolescent et ses parents. L'analyse thématique en continu a permis de procéder systématiquement au repérage des thèmes représentatifs du contenu. Les résultats indiquent que les familles s'engagent dans le rouage des soins quotidiens liés à la maladie chronique de l'adolescent et s'ajustent aux spécificités du milieu rural, telles que la proximité sociale et les défis liés à la distance. (résumé d'auteur)

Article

QUIE (Sandra)

Présentation de l'unité AJA (Adolescent et Jeune Adulte) à l'Institut Curie.

ASP-LIAISONS, 2019/06, n° 58, 39-42.

Cet article retrace la prise en charge des adolescents et des jeunes adultes atteints de cancer dans l'unité Adolescent et Jeune Adulte, à l'Institut Curie. Il existe deux autres structures de ce type : à l'Hôpital Saint Louis et l'Institut Gustave Roussy. Une équipe pluridisciplinaire est formée aux problématiques AJA, dont une animatrice qui propose des activités organisées.

Article

BEAUFILS (C.) ; JACQUIN (P.) ; DUMAS (A.) et al.

Patients' association programs for adolescents and young adults: The JAP [Jeunes, Adolescents, Patients] study.

ARCHIVES DE PEDIATRIE, 2019/05, vol. 26, n° 4, 205-213, 22 réf.

INTRODUCTION.- A dozen innovative care clinics have recently opened in France to support the transition of adolescents with chronic conditions between pediatric and adult healthcare units

through various interventions. Some patients' associations have set up specific programs for adolescents and young adults (AYAs) in order to facilitate the transition process, but they are not well-known among healthcare professionals. Our aim was to describe these programs and to evaluate the quality of their implementation and transferability into transition clinics. **MATERIEL AND METHODS.**- We conducted semistructured interviews with representatives of associations that proposed interventions dedicated to AYAs with chronic conditions. We collected quantitative and qualitative data to describe these interventions. Descriptive statistics were run on quantitative data and a thematic analysis of the qualitative data was made. **RESULTS.**- A questionnaire was sent to 55 associations, 19 (36%) of them had established programs and were contacted; interviews were conducted with 16 of them. Thirteen were national associations, 11 focused on a specific chronic disease, three supported multiple chronic conditions, and two were available to any AYA with chronic disease. Programs were mainly camps (n = 5; from 2 days to 3 weeks) and workshops (n = 5). Educational considerations and hobbies were more frequently discussed when peers were directly involved in the program. Stakeholders were mainly other patients and peers (9/16). Fourteen out of 16 were perceived as successful (perceived improvement in AYA quality of life and/or positive feedback). Twelve out of 16 associations thought that their program could be transferable to transition clinics and all were interested in collaboration. **DISCUSSION.**- This work highlights five key points to be considered in the clinical care setting before building programs: unique tailoring and customization, complementarity with existing programs in patients' associations, viability based on peer involvement and evaluation, a common main goal, and using transition clinics' assets to direct AYAs towards the most suitable program. © 2019 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Article

CARDIN (Charlotte) ; MAHLAOUI (Nizar)

Parcours patient. De la pédiatrie vers les soins adultes. Le défi de la transition pour les jeunes patients.

GESTIONS HOSPITALIERES, 2019/01, n° 582, 46-50, réf.bibl.

Une maladie rare est une affection touchant un nombre restreint de personnes - moins d'une personne sur 2 000 en population générale selon le seuil défini en Europe dans le cadre de la réglementation des médicaments orphelins. Il en existe aujourd'hui environ 8 000. De cause génétique dans plus de 80 % des cas, les maladies rares peuvent apparaître à tout âge mais touchent plus fréquemment les enfants. Grâce aux progrès de la médecine, l'espérance de vie de ces patients a considérablement augmenté ces dernières décennies, et ce pour un nombre croissant de pathologies. Dans ce contexte, la transition, c'est-à-dire le « processus de passage d'un système médical pédiatrique à un système médical adulte », devient un enjeu majeur, tant en termes de santé individuelle et collective qu'en termes d'organisation des soins.

Article

MAHLAOUI (Nizar) ; LANGELLIER BELLEVUE (Béatrice) ; DUPONT (Marc) et al.

La transition de la pédiatrie au service d'adultes. [Dossier].

SOINS PEDIATRIE-PUERICULTURE, 2017/07, n° 297, 11-35, 43 réf.

Au sommaire de ce dossier sur la continuité des soins de l'enfant suivi en pédiatrie, passant à l'âge de l'adolescent pour son suivi en service d'adultes : 'les enjeux de la transition de la pédiatrie vers la médecine d'adultes' : Le transfert ou la transition d'une prise en charge en pédiatrie vers la médecine d'adultes est, pour un nombre important d'adolescents et de jeunes adultes suivis pour une pathologie rare et/ou chronique, ainsi que pour les équipes soignantes, une période charnière du parcours médical et de vie. Il s'agit à la fois d'un enjeu individuel et de santé publique, avec des conséquences médico-économiques. À l'hôpital Necker-Enfants malades à Paris (AP-HP-75), un programme spécifique a été mis en place à destination des patients et des soignants. 'Quand l'adolescent devient adulte, aspects juridiques' : En matière de prise en charge médicale, le passage du statut de mineur à celui d'adulte est problématique, entre l'âge de la puberté et celui de la majorité, qui seul permet la prise de décision autonome. Le droit médical a évolué au cours des dernières années, porté par la promotion des droits de l'enfant. Il donne une plus grande place à l'adolescent pour décider de sa santé. 'La double transition des jeunes atteints de cancer' : La transition peut désigner le transfert d'un patient d'une institution

pédiatrique vers un service d'adultes, mais peut aussi faire référence au processus constitutif du passage à l'âge adulte. À partir d'une enquête sociologique de terrain menée sur les dispositifs dédiés aux adolescents et jeunes adultes atteints de cancer en France, il est possible d'évaluer l'impact de cette ambivalence sur les pratiques soignantes. 'La transition enfant-adulte pour les patients souffrant de troubles des conduites alimentaires' : Les troubles des conduites alimentaires sont des pathologies psychiatriques chroniques et évolutives qui se développent sur un continuum entre l'enfance et l'âge adulte. La transition entre la prise en charge de l'enfant, celle de l'adolescent puis celle de l'adulte est une période de grande vulnérabilité à l'origine de ruptures de soins et d'aggravation symptomatique. En cas de troubles des conduites alimentaires notamment, des programmes de transition individualisés ont été mis en place afin de faciliter cet accompagnement. 'Une étude européenne sur la transition en santé mentale'. 'Les spécificités de la transition en oncologie pédiatrique' : La transition de la pédiatrie vers la médecine d'adultes, pour les jeunes gens ayant été traités pour un cancer pédiatrique, pose des problématiques spécifiques. Cela est dû à l'expérience passée du cancer, aux risques de séquelles toujours présents malgré la guérison et, enfin, aux liens particuliers à l'oeuvre entre les familles et les pédiatres. Ces derniers doivent donc, tout au long de la surveillance, anticiper et préparer la transition, afin de permettre une séparation tout en évitant la rupture. 'La transition de l'enfant atteint de cancer, regard des familles' : Lors de pathologies graves de l'enfant comme le cancer, le parcours des familles est échelonné de temps d'information et de transition qui sont des étapes essentielles pour la reconstruction de la vie familiale. Un accompagnement, une orientation et des propositions de solution sont nécessaires pour ne pas laisser les malades ou leur famille dans un isolement destructeur. Des actions de soutien pour les malades et leurs proches sont mises en place, notamment par des associations. 'Le service de pédiatrie était notre deuxième maison' : témoignage d'un enfant et de sa maman.

Article

MELLERIO (Hélène) ; JACQUIN (Paul)

Gestion de la transition enfance-âge adulte dans les maladies chroniques.

REVUE DU PRATICIEN : MONOGRAPHIE, 2017/04, vol. 67, n° 4, 425-429, 5 réf.

Maladie chronique. Une des étapes clés du parcours de vie d'un enfant malade est la transition entre l'enfance et l'âge adulte. Les enjeux et spécificités de cette transition s'inscrivent dans l'identité même du jeune patient,, qui est à la fois un jeune 'ordinaire', intégré dans un groupe social donné, et un patient 'malade chronique', c'est-à-dire confronté sur le long terme, parfois à vie, à gérer au quotidien sa maladie et ses conséquences tant physiques que sociales. (résumé d'auteur).