



L'investigation psycho-sociale chez les adolescent.e.s : outil central de la consultation en cabinet

Développement bio-psycho-social
Aspects légaux et éthiques
Comportements à risque

Jeudi unissanté 2024

Dre Anne-Emmanuelle Ambresin



Division interdisciplinaire
de santé des adolescents

16/05/2024

Adolescence: Rôles du professionnel de la santé de premier recours

- Voir seul les adolescents en consultation (ET ne pas oublier les parents)
- Promotion de la capacité de discernement
- Détecter les comportements problématiques (HEADSSS)
- Intervention brève (entretien motivationnel, réflexion sur les comportements problématiques de santé ex.tabac, OH, obésité, manque d'exercice physique etc...)
- Promotion de la santé (soutenir les ressources et leur développement positif)

Confidentialité ? Capacité de discernement ?

➤ Laura, 13 ans

Adressée à la DISA

Motif: 2ème avis hyperménorrhée

AA: 1^{er} avis gynéco: pilule, refus de la mère

ATCD: opérée d'un kyste hémorragique ovarien G

Quand elle est seule en consultation: rapporte des RS avec 2 partenaires et **ne veut pas qu'on en parle à ses parents**

➤ Salima, 14 ans

Vue à la Disa

Motif: RS non protégés

AA: originaire d'Afrique du Nord, musulmane, **ne veut pas qu'on en parle à ses parents** sinon elle sera punie sévèrement

Comment avancer avec ces situations ?



Framework of care to support autonomous decision-making

To support decision-making capacity, promote self-empowerment and autonomy through shared decision-making, confidential care and information delivery to your client +/- adult of reference.

Cadre à mettre en place pour pouvoir mener ces étapes de façon optimale :

➤ Notion à connaître :

- Confidentialité (et ses limites)
- Décision médicale partagée
- Cadre légal en suisse
- Droits des adolescents (convention internationale des droits de l'enfants)



Convention relative aux droits de l'Enfant, 1989

Art 3 : intérêt supérieur

Art 12 : participation / droit d'exprimer librement son opinion

Capacité juridique
dès 18 ans

MAIS

Mineur·e considéré·e comme
capable de **discernement**

Exception : mise en danger

Droit de consentir aux
traitements sans accord
du représentant légal

Droit à la
confidentialité

Risque de suicide



Mise en danger: Protection des mineurs



Risque majeur
d'atteinte à la
santé d'autrui

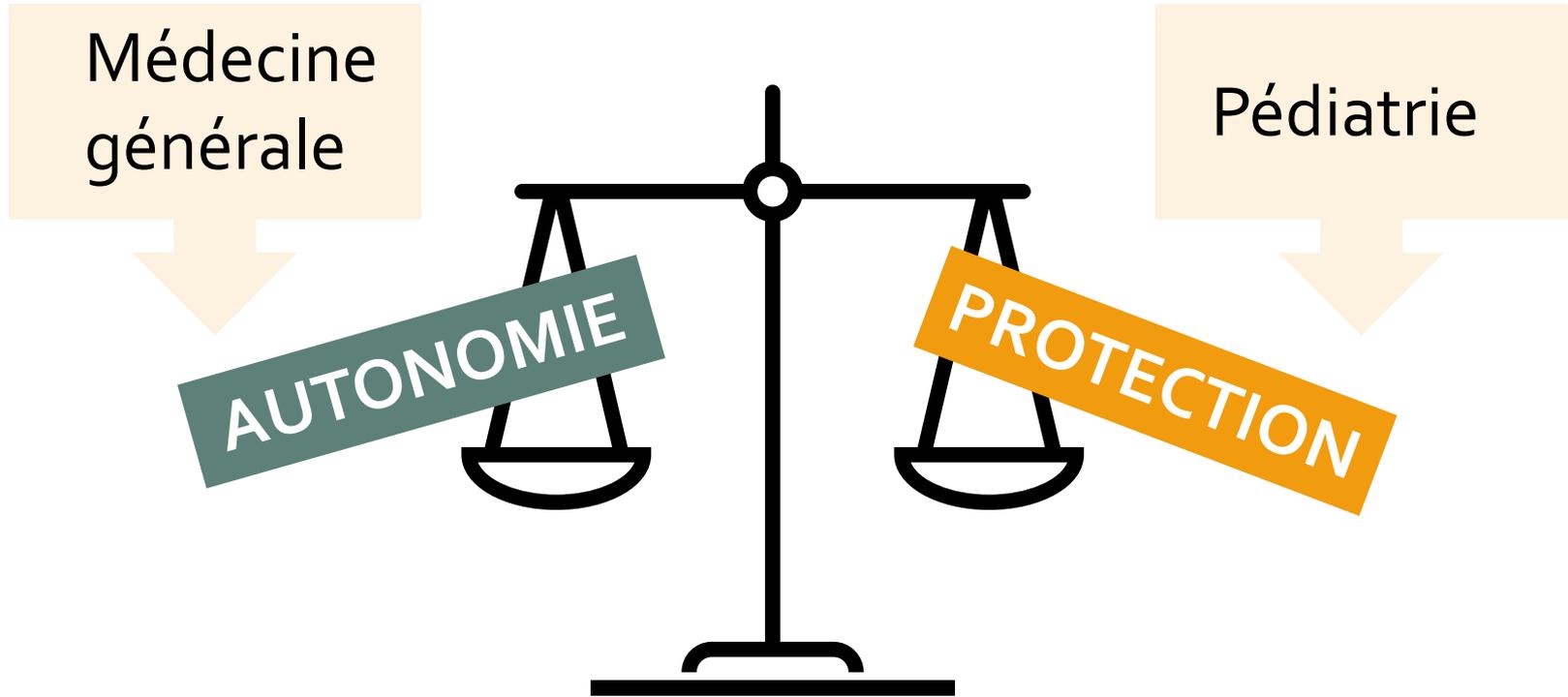
« Les personnes astreintes à l'obligation de signaler doivent signaler simultanément à l'autorité de protection de l'enfant et au service les situations de mise en danger du mineur dans son développement (...) »

RLProMin art.39



Maltraitance physique, psychique, négligence, abus sexuels

Point de vue légal: le dilemme



- 1. Dans toutes les décisions qui concernent les enfants, qu'elles soient le fait des institutions publiques ou privées de protection sociale, des tribunaux, des autorités administratives ou des organes législatifs, **l'intérêt supérieur de l'enfant** doit être une considération primordiale (...)

Art.3 Convention relative aux droits de l'Enfant, 1989

Cave: Nos valeurs,
croyances et
représentations!



- Mineur capable de discernement (indépendamment de l'âge)
 - Droit d'établir un contrat de soins – de consentir à un traitement médical même sans l'accord du représentant légal
 - Droit à la confidentialité
 - **SAUF si mise en danger** : VD obligation de signalement à l'autorité de protection (Justice de Paix) et service protection mineurs (DGEJ)
- Mineur non capable de discernement
 - Contrat de soins et traitement médical avec accord du représentant légal



Overview of practical steps to assess adolescent capacity and support adolescents' autonomous decision-making

Etape 1 : Evaluation du contexte psycho-sociale (ressources et risques)

Etape 2 : 4 étapes formelles (selon l'outil MacCAT-T)

Etape 3 : mise en commun et élaboration d'un consensus

Etape 4 : décision finale capacité à 1 temps T pour une décision donnée Oui/non

Etape 5 : planifier la suite



Compréhension

Raisonnement



Appréciation

Expression du
choix





Moment donné



Situation donnée

Capacité de discernement



Positionnement

12

16

18

Âge



Au cas par cas

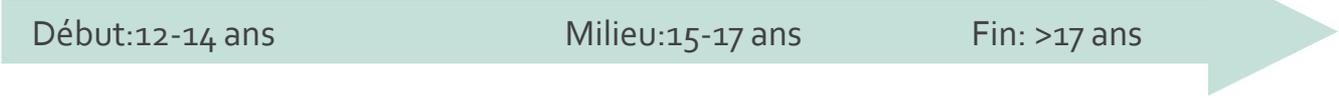


Décisions complexité modérée



Mirabaud 2013

« Capacité évolutive »



Images tirées du film « Boyhood » de Richard Linklater

Assessing and supporting adolescents' capacity for autonomous decision-making in health-care settings

A tool for health-care providers

Web Annex. Algorithm for
health-care providers



Empathetic,
trustful and
respectful
climate

1 Joint exploration of the situation and options

With the adolescent. Consider involving the family and/or other significant persons at each step.

1a

Exploration of the **psychosocial context**, including resources and vulnerability factors



1b



Information and common **understanding** of the situation and options



Comparison of the available options



Appreciation of the relevance of available options for the personal situation



Expression of choice by the adolescent

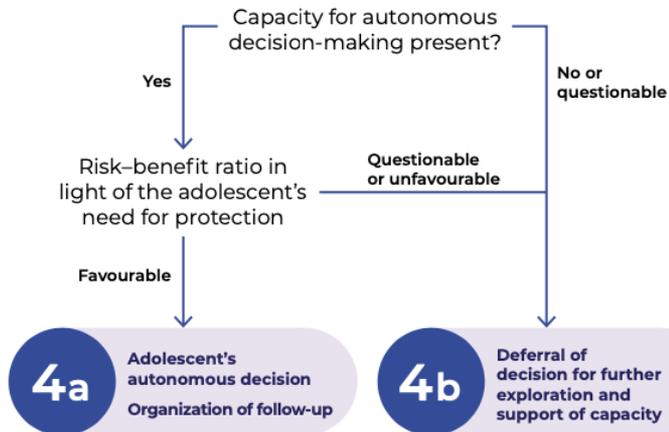
2 Common synthesis of the situation

With the adolescent. Consider involving the family and/or other significant persons at each step.

Summary of the main issues

Consensus building

3 Decision point – for one situation, at a given time



Framework
of care to
support
autonomous
decision-
making

WHO 2021 <https://apps.who.int/iris/handle/10665/350208>
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/350193>



Soutenir activement la participation et l'autonomie

- Voir les adolescent·e·s seuls même quelques minutes
- Les faire participer aux décisions dès l'enfance, même si la décision finale ne leur revient pas
- S'adresser d'abord aux adolescent·e·s pour toute discussion sur leur santé et leur suivi (par exemple, résultats de laboratoire, prise de rendez-vous, etc.)
- Promouvoir l'éducation des adolescent·e·s à la santé (par exemple, matériel didactique adapté au développement)
- Aider les adolescent·e·s à exprimer leurs choix dans leur vie quotidienne
- Soutenir les parents

Développement à l'adolescence

	Début de l'adolescence 12-13 ans	Milieu de l'adolescence 15-16 ans	Fin de l'adolescence Dès 17 ans
Aspects biologiques	Tanner 2	Tanner 3-4	Tanner 5
	Caractères sexuels secondaires		
Aspects cognitifs et psychologiques	Pic de croissance		
	Ménarche Spermarche		
	Pensées concrètes	Pensées abstraites	Pensées abstraites complexes
	Comportements exploratoires		
Aspects familiaux et sociaux	Ego centré	Centré sur les pairs	Centré sur couple/futur
	Exploration centration sur les pairs		
	Exploration sexuelle		
	Autonomisation familiale		

Recherche de sensation à l'adolescence: comportements exploratoires

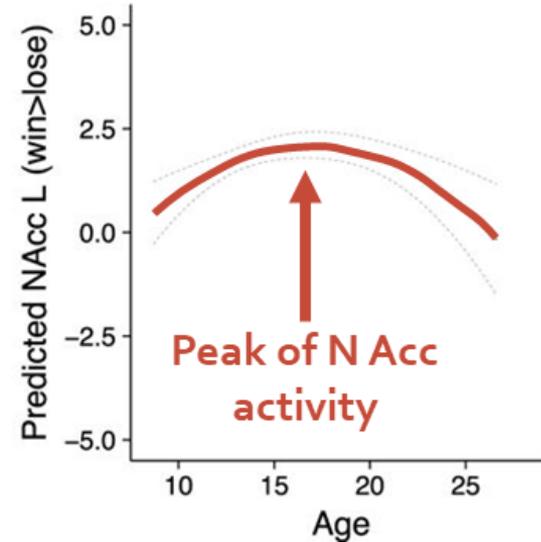
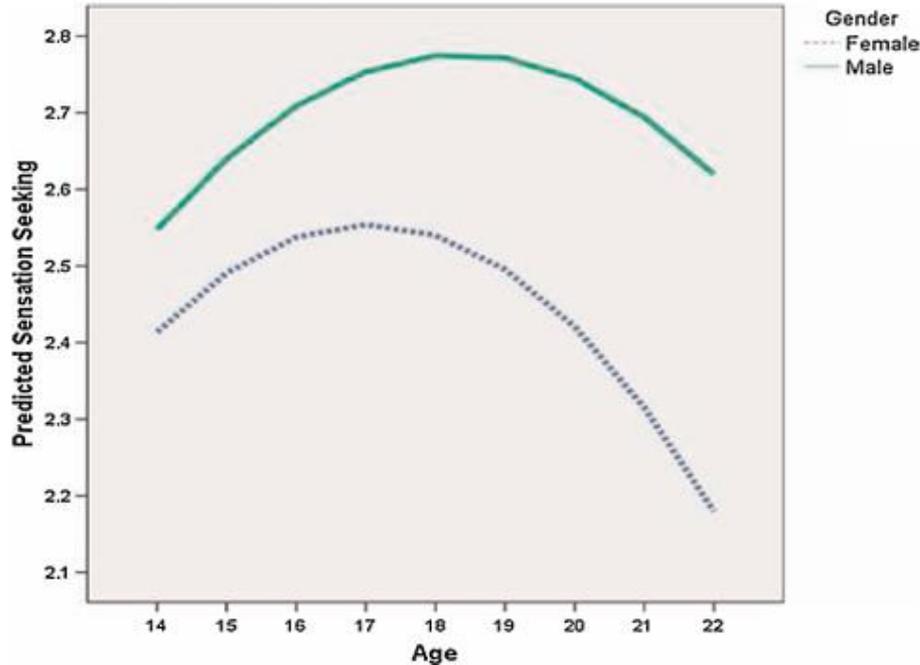


Fig. 2. Trends in sensation seeking by gender in a national U. S. sample. With permission from Romer (2010).

Evolution du contrôle cognitif («frein»)

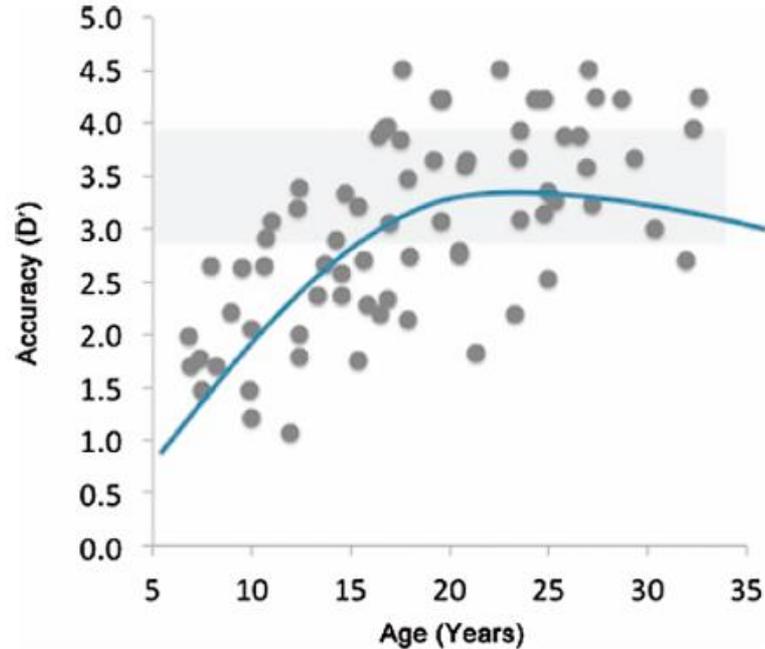
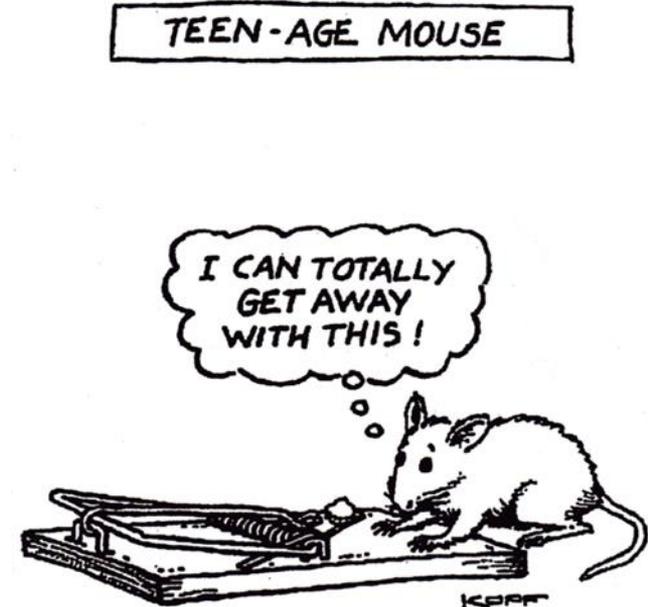


Fig. 3. Data illustrating development of cognitive control during adolescence and early adulthood.

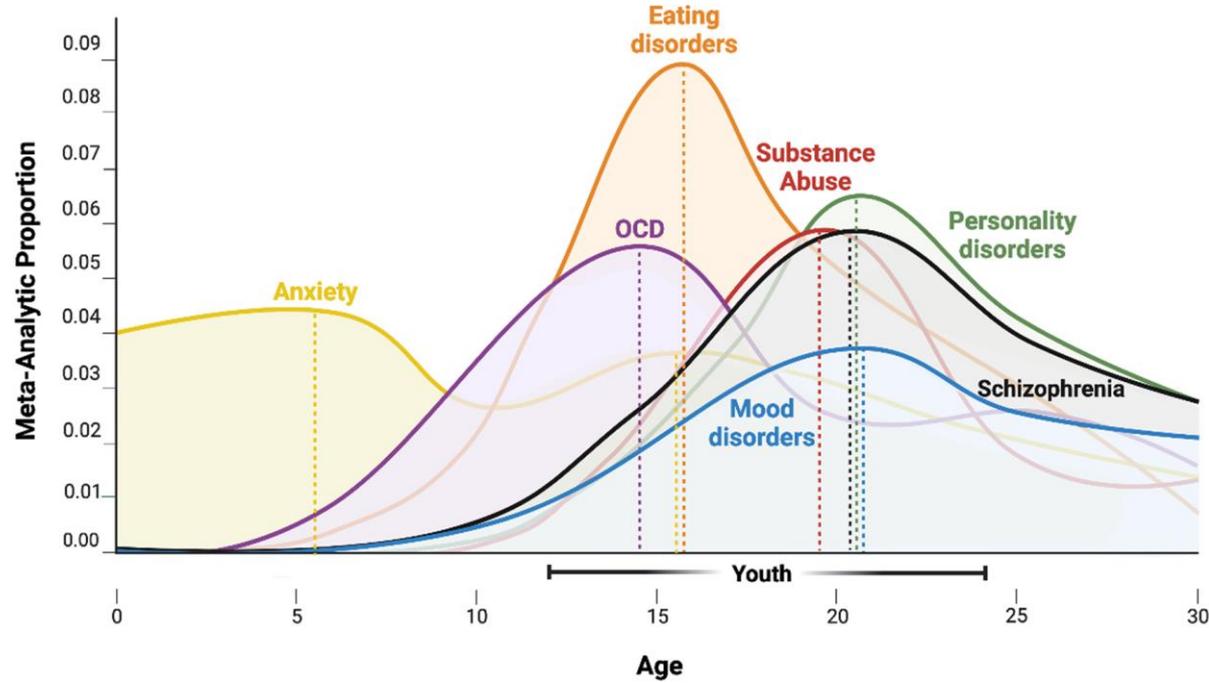
With permission from Casey and Caudle (2013).



Comportements exploratoires (recherche de sensation)

- Ils sont nécessaires pour le développement (adaptabilité à l'environnement est un moyen de survie de l'espèce)
- Sont positivement corrélée à la mémoire de travail (=apprendre des expériences positives ET négatives)
- Permettent de forger le cerveau et orienter la plasticité
- Influence des pairs+++ tant négative que positive
- Importance de la prévention et promotion de la santé

Fenêtre de vulnérabilité



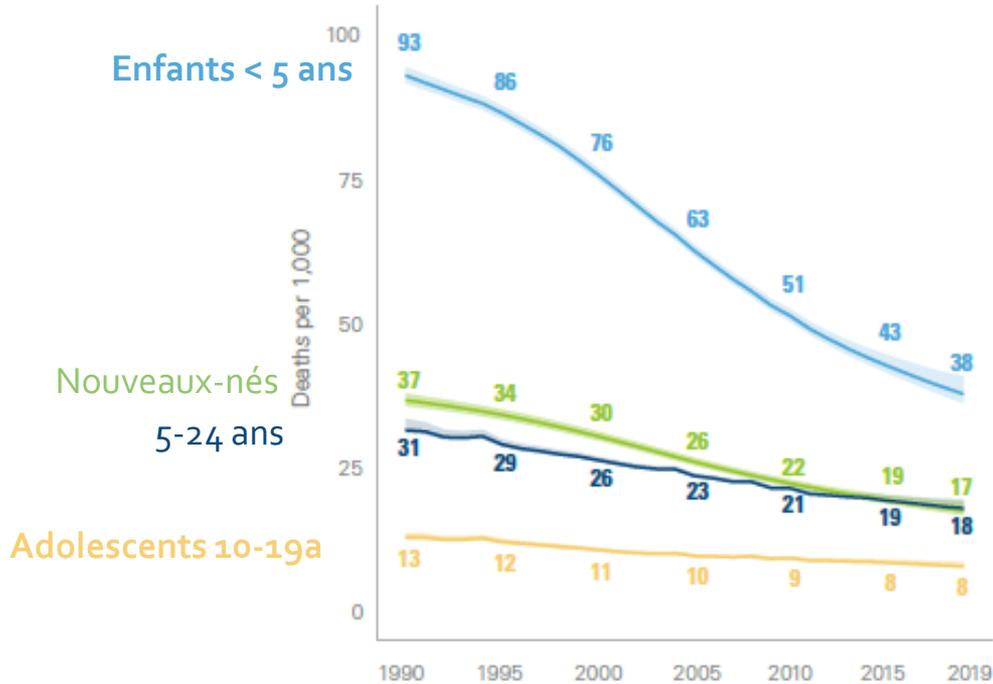
Uhlhaas, P.J., Davey, C.G., Mehta, U.M. *et al.* Towards a youth mental health paradigm: a perspective and roadmap. *Mol Psychiatry* **28**, 3171–3181 (2023). <https://doi.org/10.1038/s41380-023-02202-z>

Détecter les comportements problématiques



Détecter les comportements problématiques

Mortality rates



TOP 3 causes mortalité (10-19a)



Accidents



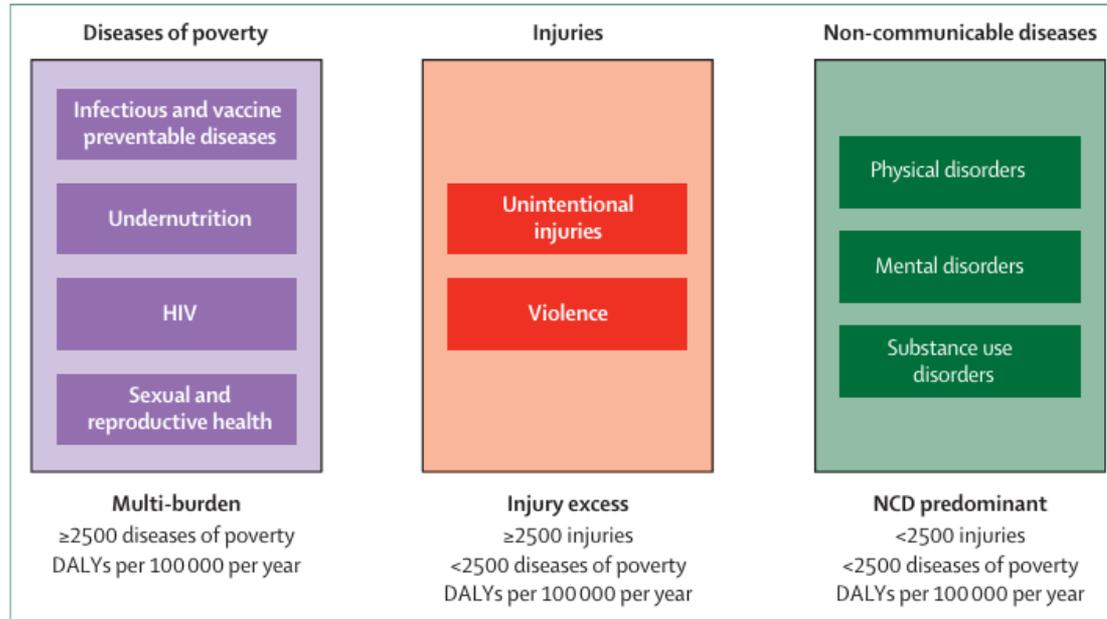
Suicide



Violence
interpersonnelle

Source: UN-IGME, 2020

Catégorisation par pays selon les profils de santé des adolescents (burden)



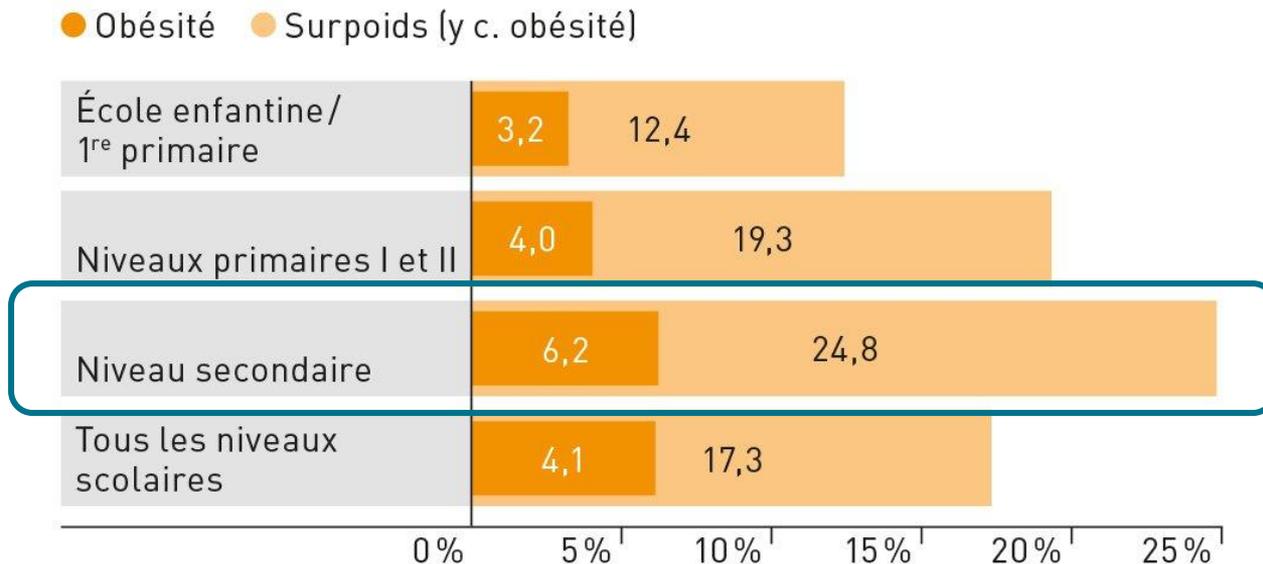
37% des adolescents vivent dans pays où les NCDs sont prédominantes dont suisse

Grands progrès faits sur les accidents mais peu dans les 3 catégories

Figure 7: Country categorisation based on adolescent burden of disease

Categorisation of countries into three groups according to adolescent burden of disease and reflecting passage through epidemiological transition. DALYs=disability-adjusted life-years. NCD=non-communicable diseases.

Surpoids et obésité



Proportion des enfants en surpoids et obèses dans les différents cycles scolaires (Bâle, Berne, Zurich cumulés, année scolaire 2017/18). Promotion Santé Suisse

Un continuum...

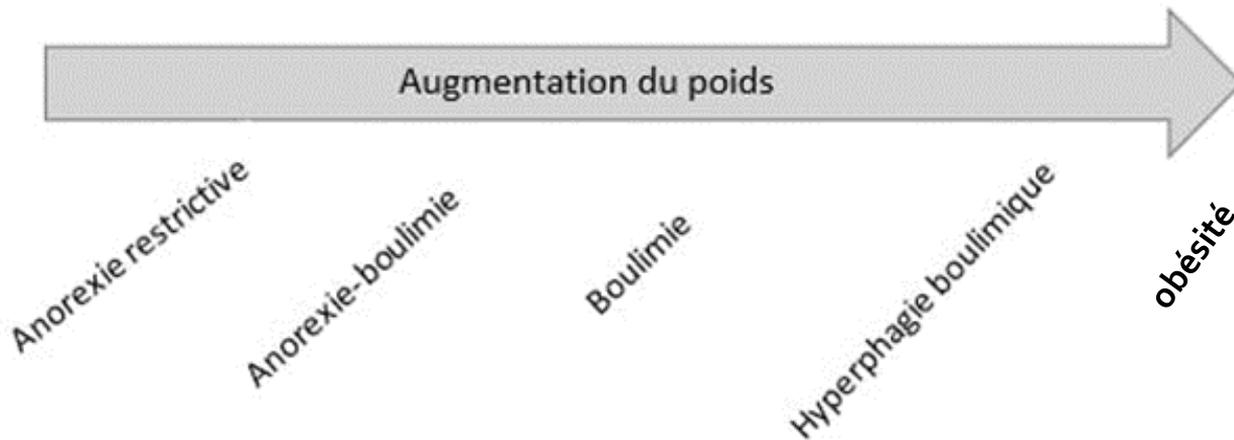
C'est décidé :
je surveille
mon alimentation.



9 : 1

Ratio femme : homme

3 : 1



Anorexie restrictive

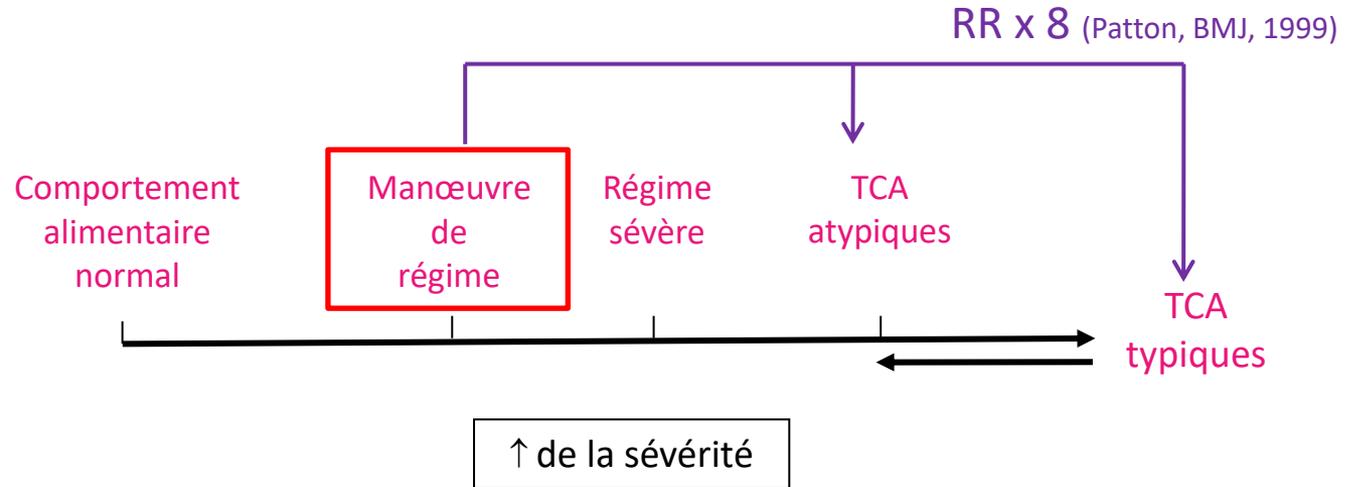
Anorexie-boulimie

Boulimie

Hyperphagie boulimique

obésité

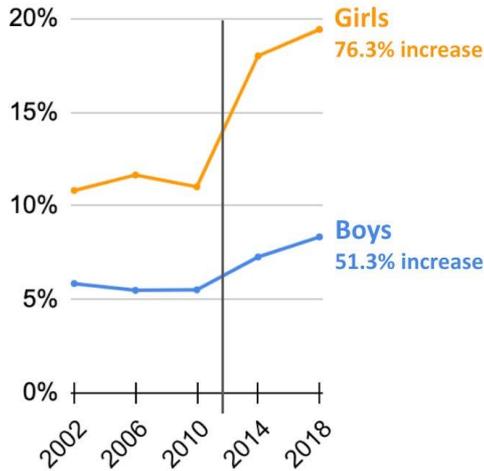
Continuum



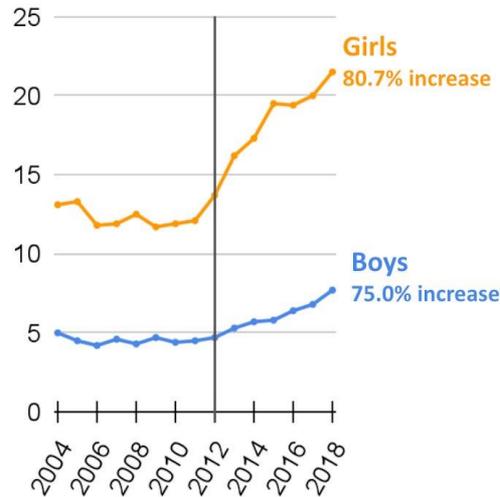
Chamay et al. *Partial eating disorders among adolescents: a review.* *Journal of Adolescent Health* 37: 417-427, 2005.

Problèmes de santé mentale chez les adolescents à la hausse dans le monde

Percent of Nordic Teens with High Psychological Distress (Ages 11-15)



Percent of American Teens with Major Depression (Ages 12-17)



Inpatient Psychiatric Care for Anxiety Finland (Ages 13-17)

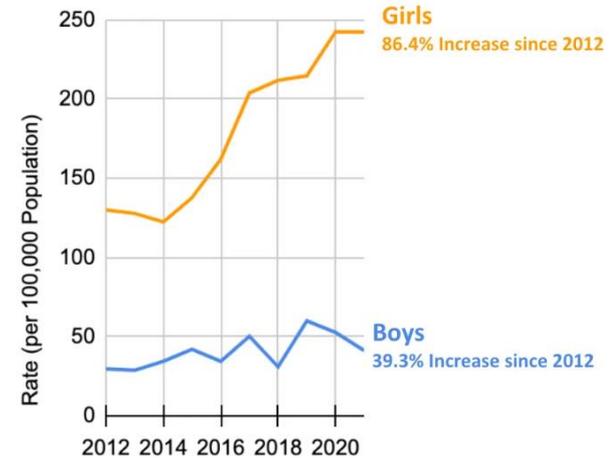


Figure 6. Anxiety Diagnosis after Inpatient Psychiatric Treatment in Finland. Data from the Finnish Institute of Health and Welfare. See 6.2.2 in *Nordic Adolescent Mood Disorders since 2010*.

11.6%

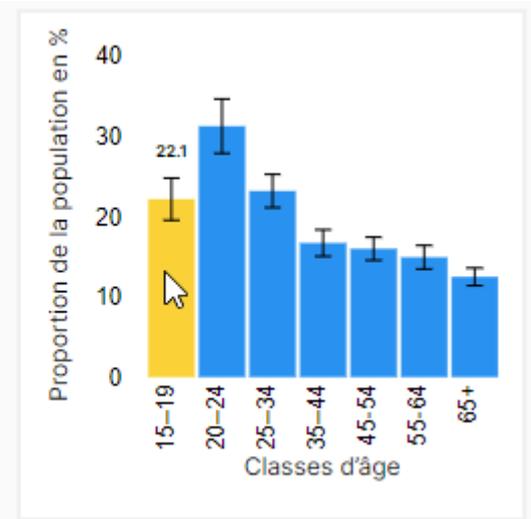
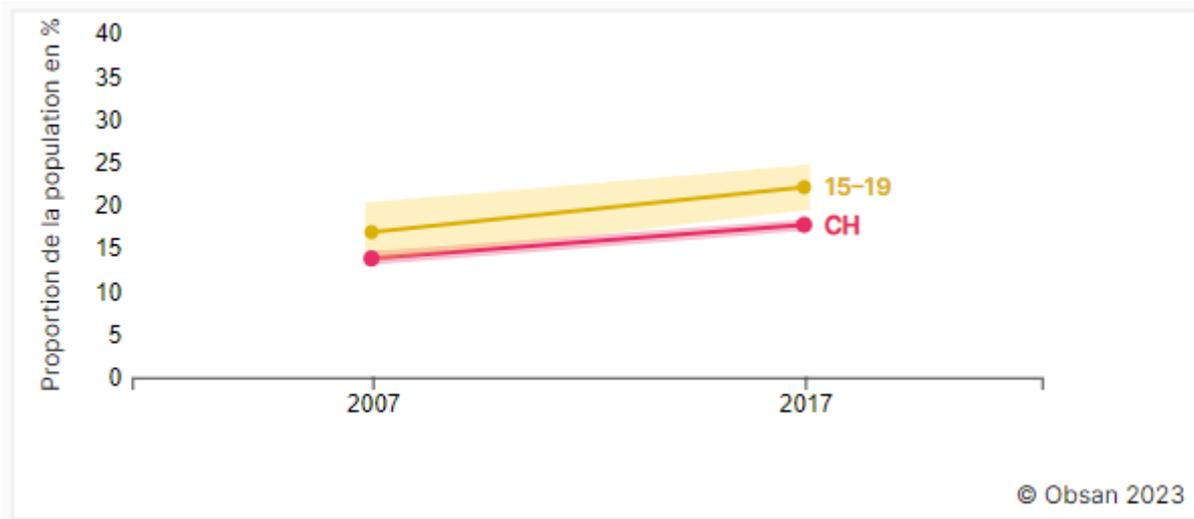
> 20 JOURS PAR MOIS
(15-19 ANS)



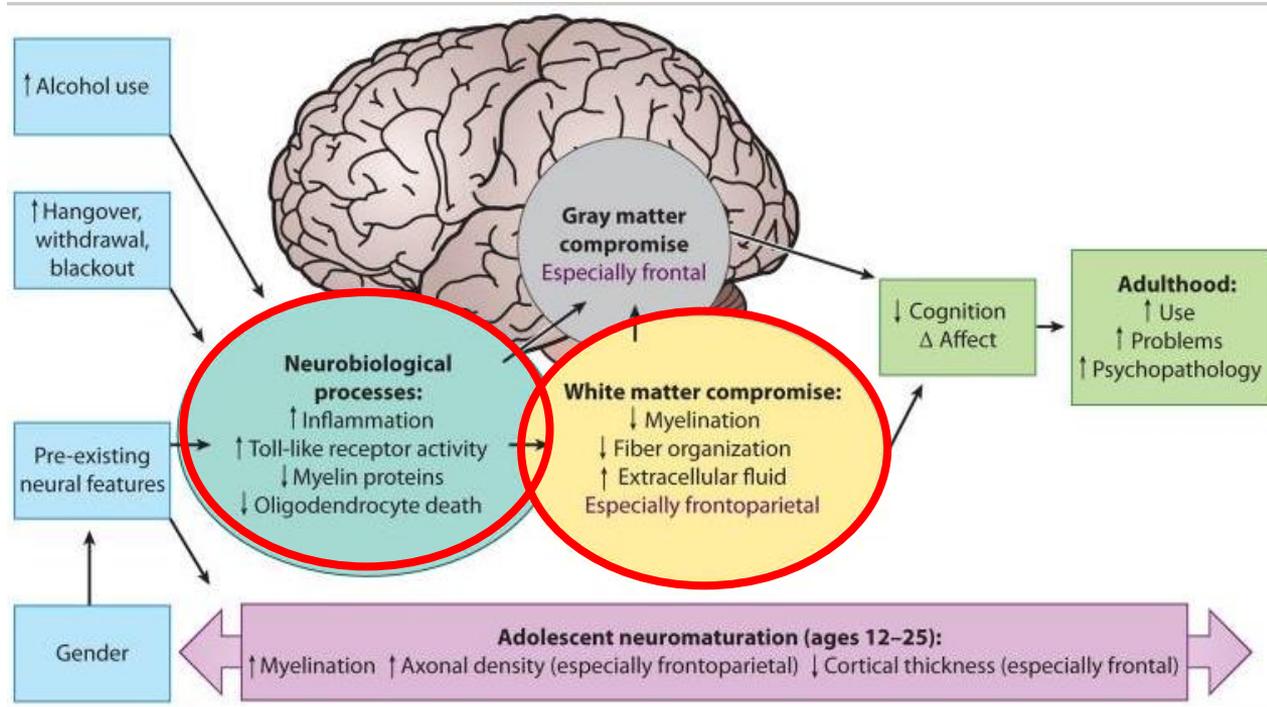
*Monitoring Suisse des addictions 2016
Bonomo et al. 2005*

Binge drinking en augmentation

Définition: consommer de l'alcool de façon excessive et rapide (au moins 5 verres pour les hommes et 4 pour les femmes en une seule occasion en moins de 2-3 heures) dans le seul but d'être saoul le plus vite possible.



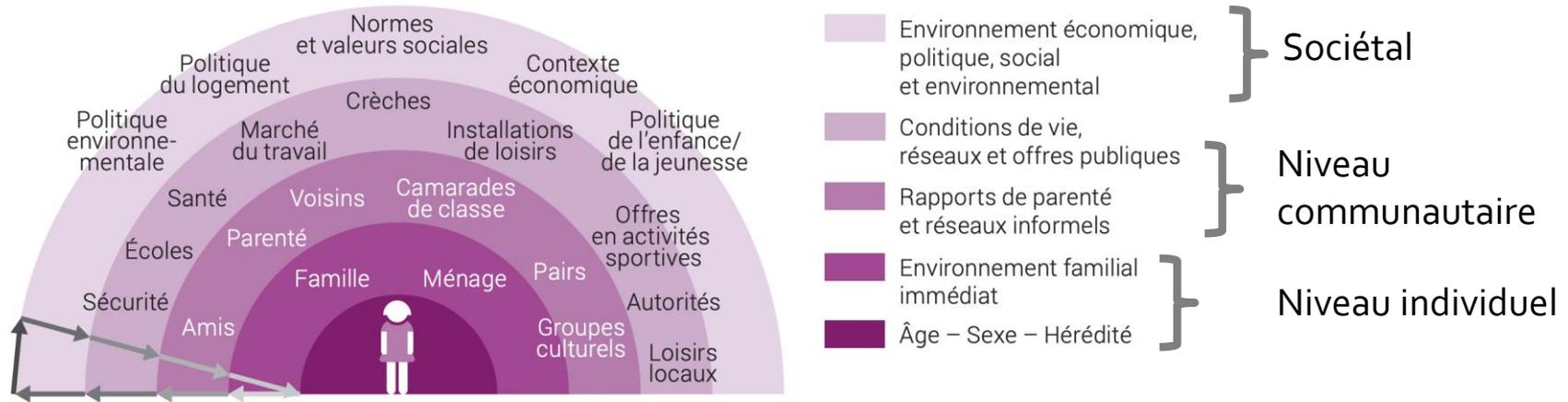
Effets neurotoxiques de l'alcool à l'adolescence



Jacobus J, Tapert SF. Neurotoxic effects of alcohol in adolescence. *Annu Rev Clin Psychol.* 2013;9:703-21. doi: 10.1146/annurev-clinpsy-050212-185610. Epub 2012 Dec 10. PMID: 23245341; PMCID: PMC3873326.

Facteurs de risque ↔ Facteurs protecteurs

Influence des environnements et des conditions de vie sur la santé des jeunes G 2.1



D'après Dahlgren & Whitehead (1991)

© Obsan 2020

Une société qui condamne les adolescents

Adolescence

Les ados
vont mal!!!

Crise sociétale

Les ados symptômes
d'une société qui va
mal

Climat

Guerres

Société Adulescente

Société de consommation

Inéquité, modèle basé sur l'argent



Epidémie des Puffs



Un marketing agressif et ciblé sur les spécificités développementales des adolescents



- Contrôle (parental, sociétal)
- Hyper sécurité (fausse)
- Flot incessant de contenu anxieux sur les réseaux sociaux (80% contenu est négatif)
- Médias se focalisent sur les événements négatifs
- Climat et fin du monde

Risques

Ressources



Encourager le Développement Positif des Adolescents

- L'importance de l'estime de soi et de la confiance en soi
- Le renforcement des compétences de résolution de problèmes
- La promotion de l'engagement social et communautaire



Favoriser une stimulation variée du cerveau

« *use it or loose it* »



<https://developingchild.harvard.edu/science/key-concepts/brain-architecture/>

Facteurs protecteurs de la santé des adolescent.e.s

Famille

Amis

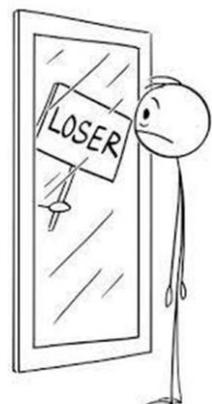
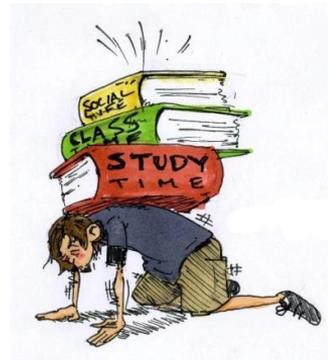
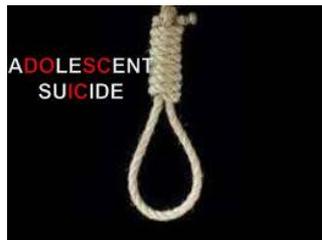
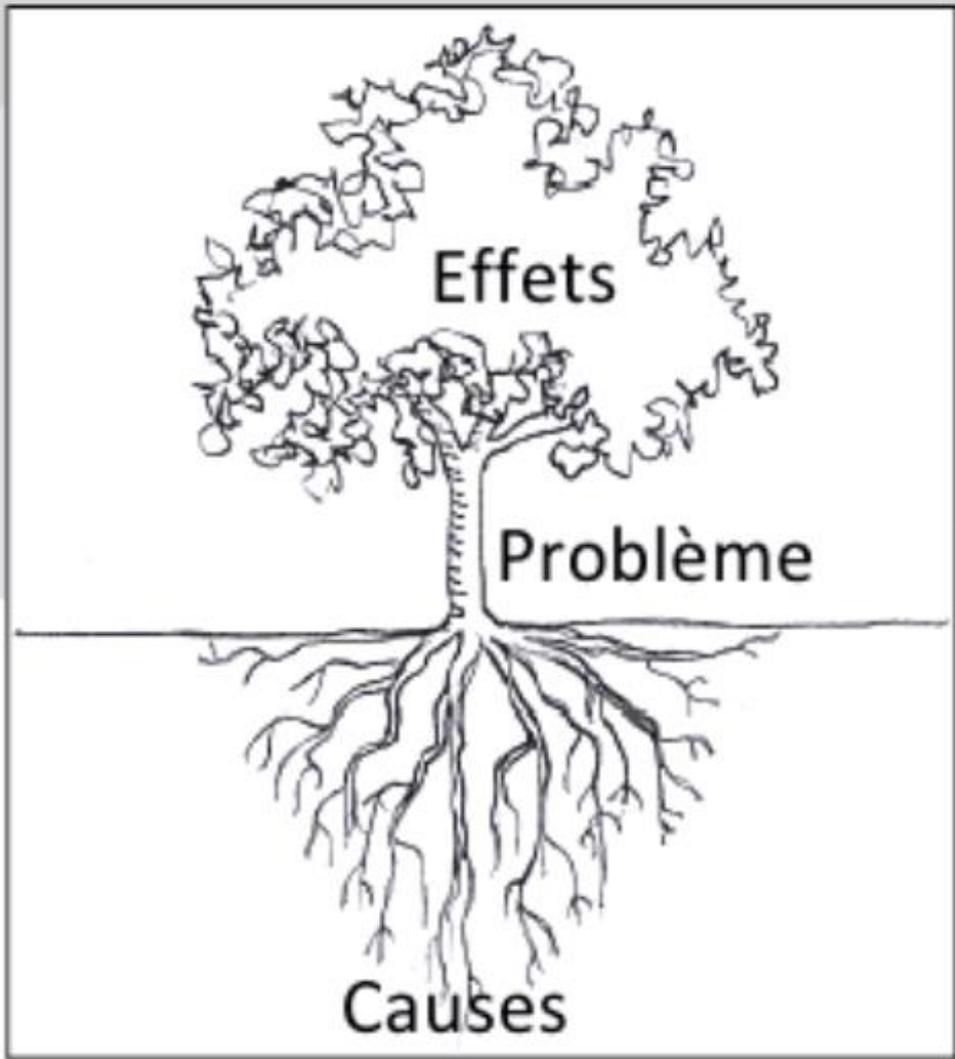
Ecole

Compétences sociales
& émotionnelles

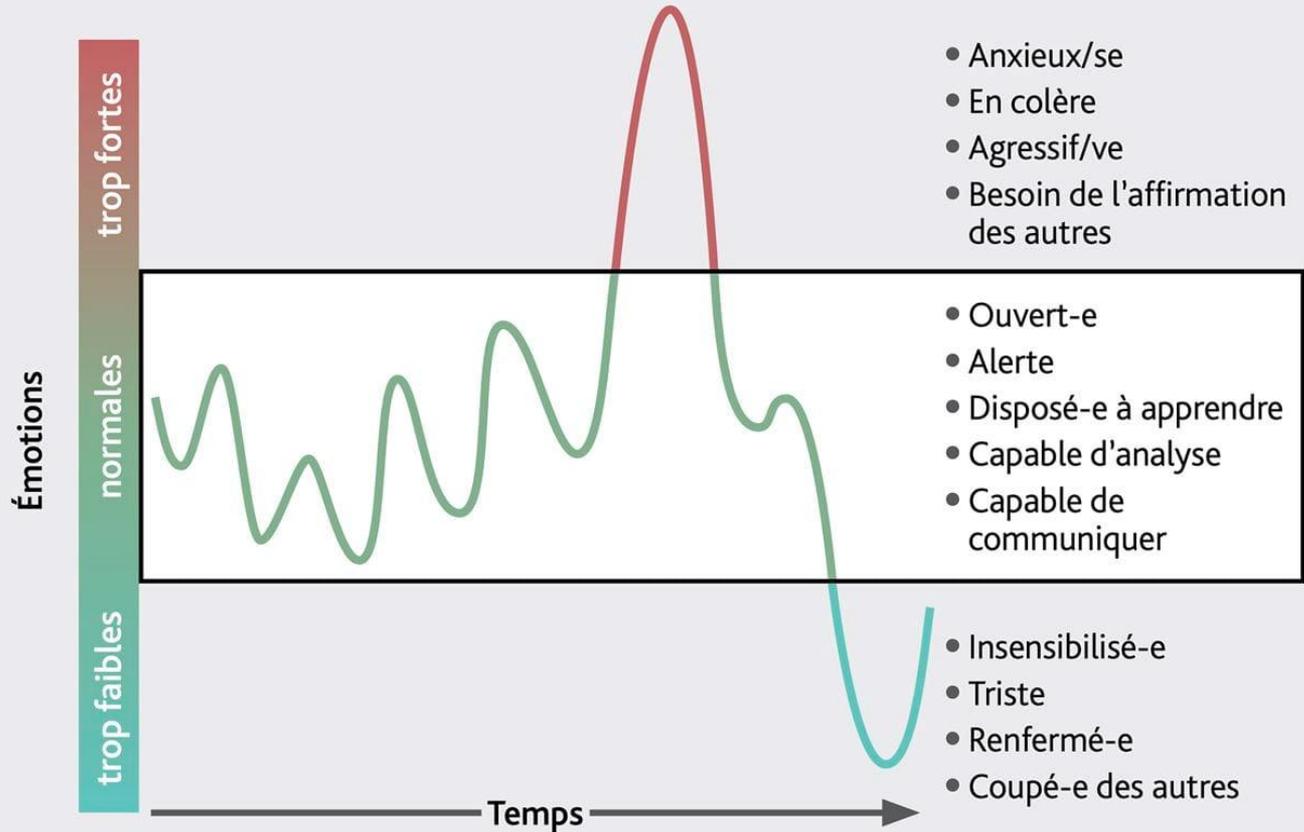
Climat scolaire



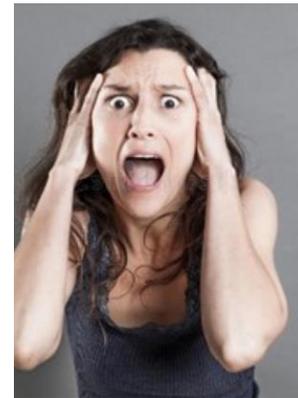
Les risques se
déclinent en cluster



FENÊTRE DE TOLÉRANCE



Daniel Siegal



Fondations: Recettes pour une santé mentale équilibrée



Adapté du «well-being platter» de Daniel Siegal

MÉDECINE DE L'ADOLESCENCE

20 avril 2022

Soutenir activement la participation et les prises de décisions des adolescent-e-s dans le domaine de la santé

Yusuke Leo Takeuchi , Anne-Emmanuelle Ambresin

DOI: 10.53738/REVMED.2022.18.778.746

MÉDECINE DE L'ADOLESCENCE

22 avril 2020

Approche pratique des écrans en consultation avec les adolescents

Anne-Emmanuelle Ambresin , Niels Weber

DOI: 10.53738/REVMED.2020.16.691.0784

Soutenir et évaluer la capacité de discernement

Document original OMS:

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240039568>

Pour aller plus loin

PÉDIATRIE

21 février 2024

Enfance, adolescence et risque d'addiction : une perspective développementale

Anne-Emmanuelle Ambresin , Russia Leuchter

MÉDECINE DE L'ADOLESCENCE

17 avril 2024

Kétamine : une substance récréative qui fait mal

Romaine Delacrétaz , Line Guillod , Kathia Bornand , Salomé Clemens , Anne-Emmanuelle Ambresin

DOI: 10.53738/REVMED.2024.20.870.784

MÉDECINE DE L'ADOLESCENCE

17 avril 2024

Puffs à l'adolescence : enjeux et stratégies d'intervention

Nour Trovato-Abdellali , Cyril Knob  , Romaine Delacrétaz

DOI: 10.53738/REVMED.2024.20.870.778

Pour aller
plus loin...