

SANTE DES JEUNES - ACTIONS A PROMOUVOIR EN 2002

Résumé du Rapport de Xavier Pommereau (Pédo-psychiatre - CHU Bordeaux)

Ce rapport comporte 3 parties :

- ↪ *Le chapitre I fait un bilan sur l'état de santé des jeunes*
- ↪ *Le chapitre II traite des préventions des conduites à risque*
- ↪ *Le chapitre III conclue sur 12 actions prioritaires à mettre en place*

Le rapport traite des troubles des conduites et des consommations et non de la santé physique des jeunes. Celle-ci grâce aux progrès des sciences et techniques étant plutôt bonne. Les pratiques dites " à risques " sont bien souvent les conséquences d'une souffrance psychique et peuvent altérer leur capital santé dans l'avenir.

I. BILAN SUR L'ÉTAT DE SANTÉ DES JEUNES

I.1. L'opinion des jeunes

Pour eux, "Etre en bonne santé c'est être bien dans sa peau". Ils estiment :

- ↪ *Etre saturés de recommandations concernant la drogue et le sida, mais manquer d'informations sur le suicide, les MST autre que le sida, les abus sexuels, les problèmes alimentaires ;*
- ↪ *Que le prix des préservatifs est abusivement élevé ;*
- ↪ *Qu'ils manquent d'information sur la protection sociale ;*
- ↪ *Ils expriment une volonté forte de se prendre en charge.*

I.2. L'opinion des adultes

- ↪ *Ils sont inquiets face aux statistiques indiquant l'augmentation des conduites à risque chez les jeunes ;*
- ↪ *L'école leur apparaît comme le lieu privilégié d'éducation dans tous les sens du terme ;*
- ↪ *Le besoin croissant d'aide et de soutien aux parents est également évoqué ;*
- ↪ *Le médecin généraliste est considéré comme référent.*

II. PRÉVENTION DES CONDUITES À RISQUE

L'étude porte sur cinq points :

- ↪ *Les accidents de la route ;*
- ↪ *La prise de substance Psychoactive ;*
- ↪ *La santé mentale et le suicide ;*
- ↪ *Les conduites sexuelles à risque ;*
- ↪ *L'obésité.*

Le rapporteur fait un " état des lieux " et propose des actions préventives à développer pour réduire les conduites à risque.

II.1. Les accidents de la route

Ils concernent 40% des décès des 15 -19, avec une " sur "mortalité masculine. Les jeunes garçons en difficulté identitaire chercheraient à affirmer leur " puissance ".

Les dispositifs à développer seraient de plusieurs ordres, entre autres mettre en place des " navettes " gratuites le soir à la sortie des boîtes de nuit ou soutenir des actions précoces de sensibilisation et de formation à la conduite (p.10).

II.2. Prévention en santé mentale, prévention du suicide

Ne pas sous estimer les troubles de l'humeur, ceux de la personnalité, des comportements alimentaires, du sommeil qui sont autant de signes d'alarme.

Il conviendrait de mettre en place des enquêtes épidémiologiques, d'améliorer les connaissances des professionnels de santé en ce qui concerne le dépistage précoce (p.12).

Pour le suicide (2ème cause de mortalité chez les jeunes), il conviendrait que chaque collège ou lycée dispose d'une infirmerie.

Une enquête ayant révélé que les enfants consultant fréquemment l'infirmerie seraient des jeunes en difficulté déclarant davantage de conduites de ruptures que les autres.

II.3. Prévention de l'usage des substances psychoactives

- Alcool : c'est le produit le plus précocement expérimenté chez les jeunes (13 ans en moyenne) ;
- Tabac : concerne 3/4 des adolescents ;
- Drogues illicites : le cannabis est la plus consommée avec une grosse augmentation entre 1993 et 1999 ;
- Médicaments psychotropes : leur usage est 3 fois plus fréquent chez les filles ;
- Poly-consommation : la consommation simultanée de plusieurs produits à visée psychotrope est en augmentation (Tabac +alcool, Tabac + cannabis, etc ...).

Les jeunes cherchent à oublier leurs angoisses dans des conduites de fuite. Il s'agirait de faire (entre autres) respecter la loi Evin dans les établissements scolaires (lycée sans tabac), sensibiliser les médecins généralistes, évaluer l'impact des campagnes désensibilisation (pages 20 et 21).

II.4. Prévention des conduites sexuelles à risque

11% des IVG sont pratiqués sur des adolescentes de moins de 20 ans (chiffre en hausse). De plus, il y a un " relâchement " des comportements de protection (développement d'un sentiment de surpuissance et d'invulnérabilité).

Le rapporteur préconise comme mesures de prévention, le renforcement de l'information sous forme de lieu spécifique d'affichage d'informations (adresses et coordonnées utiles), mise à disposition d'annuaire des intervenants potentiels dans le domaine de la sexualité, préservatifs gratuits dans les pharmacies, développer des forums - débats faisant intervenir les jeunes et les adultes (pages 25-26).

II.5. Prévention de l'obésité

La cause principale est la baisse des dépenses énergétiques liée au mode de vie et la modification qualitative de la ration alimentaire. L'une des solutions serait d'inciter les jeunes à entreprendre au moins une activité sportive qui devra être choisie en fonction du " plaisir " qu'il procure.

III. ACTIONS PRIORITAIRES À METTRE EN PLACE

12 actions prioritaires ont été défini parmi lesquelles :

- ↪ *Les navettes gratuites à la sortie des boites le week-end ;*
- ↪ *Une enquête épidémiologique sur les enfants scolarisés incluant la recherche de souffrance psychologique ;*
- ↪ *Inciter les fabricants à développer des produits moins titrés en alcool ;*
- ↪ *Valoriser le choix d'un sport - plaisir (entre autres !).*