

# Repérage du risque suicidaire chez les adolescents.

## ADOLESCENCE NORMALE OU PATHOLOGIQUE?

### Objectifs

#### Objectifs généraux.

Améliorer les connaissances relatives au développement de l'adolescent afin de conduire une consultation d'adolescent.  
Repérer les adolescents en souffrance psychique des risques potentiels suicidaires

#### Objectifs pédagogiques et opérationnels .

##### Première demi-journée :

Mener un entretien avec un adolescent afin de créer un lien et ne pas en rester à la demande initiale.  
Identifier les freins à la relation entre médecin et adolescent

##### Deuxième demi-journée :

Identifier les éléments clefs sur la physiopathologie en particulier concernant la dépression et les facteurs aggravants.  
Identifier les situations à risque suicidaire

Sensibiliser les participants aux outils d'évaluation et programmes existants sur le repérage et les interventions précoces

#### **Public Visé**

Médecins Généralistes, Pédiatres

#### **Pré Requis**

Médecin en activité

### Méthodes et moyens pédagogiques

Formation cognitive : Atelier et plénière 7 heures

### Qualification Intervenant(e)(s)

PSYCHIATRE

### Parcours pédagogique

#### Résumé

L'adolescence et le début de l'âge adulte sont des phases de la vie caractérisées par la transition, la construction de l'identité et l'acquisition de l'autonomie. Ce sont des temps de transformations physiques et psychiques constantes. Ces périodes sont donc sujettes à la vulnérabilité des jeunes qui vont exprimer des besoins variés, en fonction de leur âge, de leur niveau de maturité et de leur environnement.

En France, on estime qu'entre 10 à 20 % des jeunes sont en situation de mal-être, A l'instar de ces données, le baromètre santé 2010 de l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES) montrait qu'environ 15% des jeunes de 15-25 ans déclaraient une situation de souffrance psychique au cours des 4 dernières semaines.

On estime que 3 % des 13-19 ans présentent des troubles de l'humeur. Les troubles émotionnels (troubles anxieux et troubles dépressifs) ont un retentissement sur le fonctionnement psychosocial, individuel et familial.

Les 12-25 ans déclarent avoir consulté au moins une fois le médecin dans l'année. En moyenne le médecin traitant, pédiatre ou généraliste, est consulté 2,3 fois par an. Ce qui les met en première ligne pour dépister les conduites à risque et mettre en œuvre une démarche éducative.

La consultation avec un adolescent demande une implication particulière dans la mesure où le vécu des patients fait souvent écho à celui du soignant (d'adolescence ou de relation avec leurs propres adolescents) et oblige à se confronter aux critères moraux personnels, à sa relation avec la jeunesse, à la sexualité

Voir les dates de sessions en bas de page du site

## Méthodes et modalités d'évaluation

Pre et post test

## Modalités d'Accessibilité

Accessible aux personnes en situation de handicap

### Durée

**7.00** Heures

**1** Jour

### Effectif

De 5 à 30 Personnes

### Tarifs (net de taxes)

Inter (Par Stagiaire) :

**665.00**

Intra (Par Jour) :

**Nous consulter**

indemnisation  
Inter

**315.00 €**

Exonérés de TVA en vertu du a du 4° du 4 de l'article 261 du CGI



Contactez-nous !

**DOMINIQUE GIRARDON**  
DIRECTRICE

Tél. : 0134164690

Mail : dgirardon@wanadoo.fr

Code DPC  
.04023250155:



M.A.FORM (Médical Association formation) - Numéro de déclaration d'activité (ne vaut pas agrément de l'état) : 11950368695

Version : ADLPR23-20230111

M.A.FORM Association loi 1901 de FMC, 12 A, rue des PEPINIERES 95680 MONTLIGNON - Tel 01 34 16 46 90 - secretariat@maform.fr - site: www.maform.fr  
Enregistré en tant qu'organisme de formation auprès de la DIRECCTE d'IDF sous le n° 11950368695. Cet enregistrement ne vaut pas agrément