

Pourquoi ces conduites ?

Sortant de l'enfance, les adolescents développent des conduites exploratoires ou d'excès qui déroutent, bien que favorisées par des transmissions inter-générationnelles.

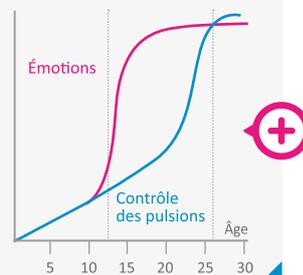
Ils en sous-estiment les risques vitaux immédiats ou différés. Ils s'interrogent mais se confient peu à leurs parents et pas à leur médecin mais ils sont prêts à lui répondre. Leurs motifs de consultation sont somatiques ou administratifs.

Au médecin de repérer ce qu'ils cachent ou révèlent.

Un cerveau qui se cherche.

La maturation cérébrale particulière à l'adolescence modifie la pensée et les comportements : les émotions dominent les pulsions.

Les ados vivent des orages physiologiques complexes où les mots ne trouvent pas leur chemin. Ils sont plus sensibles aux récompenses mais peinent à leur trouver du sens.



Les risques des psychoactifs⁴

ALCOOL



« Biture express » : coma éthylique, accidents, sexualité non consentie, alcoolodépendance plus tard.

CANNABIS



Ralentit les perceptions, la motivation, la vigilance, et les processus d'adaptation.

TABAC



La dépendance ultérieure est liée à la précocité de l'initiation.

Les excès



TROP DE TEMPS SUR LES ÉCRANS

Les jeux sont conçus pour capter l'attention. Plus de 3h par jour sur les réseaux sociaux favorise la survenue de troubles psychiques. L'excès d'usage perturbe l'économie cérébrale de l'attention, le sommeil et l'intégration sociale¹.



TROP OU PAS ASSEZ : LES CONDUITES ALIMENTAIRES

Morbidités : multiples, souvent masquées.
Anorexie : risque mortel majeur !
Boulimie² : troubles métaboliques et suicide.
Hyperphagie : obésité.



TROP TÔT : LA SEXUALITÉ PRÉCOCE

Exposé à des risques physiques (IST, grossesse...) mais aussi psychologiques. Liée à l'emprise, aux expositions pornographiques et aux maltraitements.
Rappel : majorité sexuelle : 15 ans
Âge moyen du 1^{er} rapport sexuel³ : 17 ans.

Les violences



SUR SOI

-  **Scarifications** : actes de soulagement non suicidaires, même s'ils sont liés. Surtout les filles.
- Suicide** : 2^e cause de mortalité chez les jeunes surtout chez les garçons.
-  **Idées et tentatives de suicide** : plus fréquentes chez les filles. Désirs de vivre autrement, d'être ailleurs tout de suite, de faire cesser ou de s'effacer. Retentissement psychosocial et physique à court et long terme.



SUR LES AUTRES

- Délinquance, incivilités** : surtout les garçons mais de plus en plus les filles. En lien fréquent avec l'usage de psychoactifs. Retarde apprentissages et insertion sociale.
- Harcèlement** : à 16 ans, >15% sont impliqués. 
- Pas de profil spécifique, les harceleurs se valorisent en enclenchant une emprise sur une personne devenant bouc émissaire. L'isolement du harcelé, majoré par une carence de communication familiale, induit : troubles physiques, dévalorisation, dépression, déscolarisation et suicide.
- Violences intra-familiales** : très sous-estimées car « privées ».

4 FONCTIONS POSSIBLES DES CONDUITES

RESSEMBLER

Rassembler, convivialité, mimétisme.



JOUIR

Planer, expérimenter, transgresser.



ASSURER

S'adapter, soulager, contrôler, alerter.



FUIR

Disparaître, délirer, ne plus penser.

1 - Fiche conseil médecin-patient : declic-ecrans.com

2 - Fédération française Anorexie Boulimie : ffab.fr

3 - Site édité par Santé publique France sur la sexualité : onsexprime.fr

4 - Pour en savoir plus, consulter les fiches dédiées à l'usage de l'alcool, du tabac, et du cannabis : lecmg.fr/addictionsmg

