

## Faculté de Médecine

Année 2020

Thèse N°

### Thèse pour le diplôme d'État de docteur en Médecine

Présentée et soutenue publiquement

Le 26/11/2020

Par Cécile BEX CHIPIER

Né(e) le 14 mars 1989 à Sarlat la Canéda

**Les adolescents, patients inaccessibles ?  
Etude avec les collégiens français : accordent-ils suffisamment de  
crédit à leur médecin généraliste pour évoquer avec lui les sujets  
de santé qui les concernent ?**

Thèse dirigée par le Dr Nadège LAUCHET

Examineurs :

Pr Nathalie DUMOITIER, Professeur des Universités de Médecine Générale, Faculté  
de Médecine de LIMOGES, Présidente

Pr Anne LIENHARDT-ROUSSIE, Professeur des Universités de Pédiatrie, Faculté de  
Médecine de LIMOGES, Juge

Pr Bertrand OLLIAC, Professeur des Universités de Pédopsychiatrie, Faculté de  
Médecine de LIMOGES, Juge

Dr Nadège LAUCHET, Maître de Conférence de Médecine Générale, Faculté de  
Médecine de LIMOGES, Juge





## Faculté de Médecine

Année 2020

Thèse N°

Thèse pour le diplôme d'État de docteur en Médecine

Présentée et soutenue publiquement

Le 26/11/2020

Par Cécile BEX CHIPIER

Né(e) le 14 mars 1989 à Sarlat la Canéda

**Les adolescents, patients inaccessibles ?  
Etude avec les collégiens français : accordent-ils suffisamment de  
crédit à leur médecin généraliste pour évoquer avec lui les sujets  
de santé qui les concernent ?**

Thèse dirigée par le Dr Nadège LAUCHET

Examineurs :

Pr Nathalie DUMOITIER, Professeur des Universités de Médecine Générale, Faculté  
de Médecine de LIMOGES, Présidente

Pr Anne LIENHARDT-ROUSSIE, Professeur des Universités de Pédiatrie, Faculté de  
Médecine de LIMOGES, Juge

Pr Bertrand OLLIAC, Professeur des Universités de Pédopsychiatrie, Faculté de  
Médecine de LIMOGES, Juge

Dr Nadège LAUCHET, Maître de Conférence de Médecine Générale, Faculté de  
Médecine de LIMOGES, Juge



## Professeurs des Universités - praticiens hospitaliers

---

Le 7 septembre 2020

<b>ABOYANS</b> Victor	CARDIOLOGIE
<b>ACHARD</b> Jean-Michel	PHYSIOLOGIE
<b>AJZENBERG</b> Daniel	PARASITOLOGIE et MYCOLOGIE
<b>ALAIN</b> Sophie	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE
<b>AUBARD</b> Yves	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE
<b>AUBRY</b> Karine	O.R.L.
<b>BERTIN</b> Philippe	THERAPEUTIQUE
<b>CAIRE</b> François	NEUROCHIRURGIE
<b>CHARISSOUX</b> Jean-Louis	CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE et TRAUMATOLOGIQUE
<b>CLAVERE</b> Pierre	RADIOTHERAPIE
<b>CLEMENT</b> Jean-Pierre	PSYCHIATRIE d'ADULTES
<b>CORNU</b> Elisabeth	CHIRURGIE THORACIQUE et CARDIOVASCULAIRE
<b>COURATIER</b> Philippe	NEUROLOGIE
<b>DARDE</b> Marie-Laure	PARASITOLOGIE et MYCOLOGIE
<b>DAVIET</b> Jean-Christophe	MEDECINE PHYSIQUE et de READAPTATION
<b>DESCAZEAUD</b> Aurélien	UROLOGIE
<b>DES GUETZ</b> Gaëtan	CANCEROLOGIE
<b>DESSPORT</b> Jean-Claude	NUTRITION
<b>DRUET-CABANAC</b> Michel	MEDECINE et SANTE au TRAVAIL
<b>DURAND-FONTANIER</b> Sylvaine	ANATOMIE (CHIRURGIE DIGESTIVE)
<b>FAUCHAIS</b> Anne-Laure	MEDECINE INTERNE
<b>FAUCHER</b> Jean-François	MALADIES INFECTIEUSES
<b>FAVREAU</b> Frédéric	BIOCHIMIE et BIOLOGIE MOLECULAIRE

<b>FEUILLARD</b> Jean	HEMATOLOGIE
<b>FOURCADE</b> Laurent	CHIRURGIE INFANTILE
<b>GAUTHIER</b> Tristan	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE
<b>GUIGONIS</b> Vincent	PEDIATRIE
<b>HANTZ</b> Sébastien	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE
<b>HOUETO</b> Jean-Luc	NEUROLOGIE
<b>JACCARD</b> Arnaud	HEMATOLOGIE
<b>JAUBERTEAU-MARCHAN</b> M. Odile	IMMUNOLOGIE
<b>JESUS</b> Pierre	NUTRITION
<b>LABROUSSE</b> François	ANATOMIE et CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES
<b>LACROIX</b> Philippe	MEDECINE VASCULAIRE
<b>LAROCHE</b> Marie-Laure	PHARMACOLOGIE CLINIQUE
<b>LIENHARDT-ROUSSIE</b> Anne	PEDIATRIE
<b>LOUSTAUD-RATTI</b> Véronique	HEPATOLOGIE
<b>LY</b> Kim	MEDECINE INTERNE
<b>MABIT</b> Christian	ANATOMIE
<b>MAGY</b> Laurent	NEUROLOGIE
<b>MARIN</b> Benoît	EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE de la SANTE et PREVENTION
<b>MARQUET</b> Pierre	PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE
<b>MATHONNET</b> Muriel	CHIRURGIE DIGESTIVE
<b>MELLONI</b> Boris	PNEUMOLOGIE
<b>MOHTY</b> Dania	CARDIOLOGIE
<b>MONTEIL</b> Jacques	BIOPHYSIQUE et MEDECINE NUCLEAIRE
<b>MOUNAYER</b> Charbel	RADIOLOGIE et IMAGERIE MEDICALE
<b>NATHAN-DENIZOT</b> Nathalie	ANESTHESIOLOGIE-REANIMATION
<b>NUBUKPO</b> Philippe	ADDICTOLOGIE

<b>OLLIAC</b> Bertrand	PEDOPSYCHIATRIE
<b>PARAF</b> François	MEDECINE LEGALE et DROIT de la SANTE
<b>PLOY</b> Marie-Cécile	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE
<b>PREUX</b> Pierre-Marie	EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE de la SANTE et PREVENTION
<b>ROBERT</b> Pierre-Yves	OPHTALMOLOGIE
<b>SALLE</b> Jean-Yves	MEDECINE PHYSIQUE et de READAPTATION
<b>STURTZ</b> Franck	BIOCHIMIE et BIOLOGIE MOLECULAIRE
<b>TCHALLA</b> Achille	GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT
<b>TEISSIER-CLEMENT</b> Marie-Pierre	ENDOCRINOLOGIE, DIABETE et MALADIES METABOLIQUES
<b>TOURE</b> Fatouma	NEPHROLOGIE
<b>VALLEIX</b> Denis	ANATOMIE
<b>VERGNENEGRE</b> Alain	EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE de la SANTE et PREVENTION
<b>VERGNE-SALLE</b> Pascale	THERAPEUTIQUE
<b>VIGNON</b> Philippe	REANIMATION
<b>VINCENT</b> François	PHYSIOLOGIE
<b>YARDIN</b> Catherine	CYTOLOGIE et HISTOLOGIE

**PROFESSEUR ASSOCIE DES UNIVERSITES A MI-TEMPS DES DISCIPLINES MEDICALES**

<b>BRIE</b> Joël	CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE
<b>KARAM</b> Henri-Hani	MEDECINE D'URGENCE
<b>MOREAU</b> Stéphane	EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE

**MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS**

<b>BALLOUHEY</b> Quentin	CHIRURGIE INFANTILE
<b>BARRAUD</b> Olivier	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE
<b>BOURTHOUMIEU</b> Sylvie	CYTOLOGIE et HISTOLOGIE

<b>COUVE-DEACON</b> Elodie	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE
<b>DURAND</b> Karine	BIOLOGIE CELLULAIRE
<b>ESCLAIRE</b> Françoise	BIOLOGIE CELLULAIRE
<b>JACQUES</b> Jérémie	GASTRO-ENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE
<b>LE GUYADER</b> Alexandre	CHIRURGIE THORACIQUE et CARDIOVASCULAIRE
<b>LIA</b> Anne-Sophie	BIOCHIMIE et BIOLOGIE MOLECULAIRE
<b>RIZZO</b> David	HEMATOLOGIE
<b>TERRO</b> Faraj	BIOLOGIE CELLULAIRE
<b>WOILLARD</b> Jean-Baptiste	PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE

### **P.R.A.G.**

<b>GAUTIER</b> Sylvie	ANGLAIS
-----------------------	---------

### **MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES ASSOCIES A MI-TEMPS**

<b>SALLE</b> Laurence	ENDOCRINOLOGIE (du 01-09-2020 au 31-08-2021)
-----------------------	---

### **PROFESSEUR DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE**

<b>DUMOITIER</b> Nathalie	(Responsable du département de Médecine Générale)
---------------------------	--

### **MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE A MI-TEMPS DE MEDECINE GENERALE**

<b>HOUDARD</b> Gaëtan	(du 01-09-2019 au 31-08-2022)
<b>LAUCHET</b> Nadège	(du 01-09-2020 au 31-08-2023)
<b>PAUTOUT-GUILLAUME</b> Marie-Paule	(du 01-09-2018 au 31-12-2020)
<b>SEVE</b> Léa	(du 01-09-2020 au 31-08-2023)

### **PROFESSEURS EMERITES**

<b>ADENIS</b> Jean-Paul	du 01-09-2017 au 31-08-2021
<b>ALDIGIER</b> Jean-Claude	du 01.09.2018 au 31.08.2020
<b>BESSEDE</b> Jean-Pierre	du 01-09-2018 au 31-08-2020

<b>BUCHON</b> Daniel	du 01-09-2019 au 31-08-2021
<b>MERLE</b> Louis	du 01.09.2017 au 31.08.2020
<b>MOREAU</b> Jean-Jacques	du 01-09-2019 au 31-08-2021
<b>TREVES</b> Richard	du 01-09-2020 au 31-08-2021
<b>TUBIANA-MATHIEU</b> Nicole	du 01-09-2018 au 31-08-2021
<b>VALLAT</b> Jean-Michel	du 01.09.2019 au 31.08.2022
<b>VIROT</b> Patrice	du 01.09.2018 au 31.08.2021

## **Assistants Hospitaliers Universitaires – Chefs de Clinique**

---

Le 12 juin 2020

### **ASSISTANTS HOSPITALIERS UNIVERSITAIRES**

<b>AUDITEAU</b> Emilie	EPIDEMIOLOGIE (CEBIMER)
<b>DAURIAT</b> Benjamin	HISTOLOGIE, EMBRIOLOGIE ET CYTOGENETIQUE
<b>DERBAL</b> Sophiane	CHIRURGIE ANATOMIE
<b>DOUCHEZ</b> Marie	ANESTHESIOLOGIE-REANIMATION
<b>DUPONT</b> Marine	HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE
<b>DURIEUX</b> Marie-Fleur	PARASITOLOGIE
<b>GUYOT</b> Anne	LABORATOIRE ANAPATHOLOGIE
<b>HERMINEAUD</b> Bertrand	LABORATOIRE ANAPATHOLOGIE
<b>HUMMEL</b> Marie	ANESTHESIOLOGIE-REANIMATION
<b>LABRIFFE</b> Marc	PHARMACOLOGIE
<b>LEFEBVRE</b> Cyrielle	ANESTHESIE REANIMATION
<b>LOPEZ</b> Stéphanie	MEDECINE NUCLEAIRE
<b>PASCAL</b> Virginie	IMMUNOLOGIE CLINIQUE
<b>PIHAN</b> Franck	ANESTHESIOLOGIE-REANIMATION
<b>RIVAILLE</b> Thibaud	CHIRURGIE-ANATOMIE
<b>SANSON</b> Amandine	ANESTHESIE REANIMATION
<b>TCHU HOI NGNO</b> Princia	BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE

### **CHEFS DE CLINIQUE - ASSISTANTS DES HOPITAUX**

<b>ALBOUYS</b> Jérémie	HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
<b>ARMENDARIZ-BARRIGA</b> Matéo	CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE
<b>AUBLANC</b> Mathilde	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE
<b>BAÏSSE</b> Arthur	REANIMATION POLYVALENTE

<b>BEEHARRY</b> Adil	CARDIOLOGIE
<b>BLOSSIER</b> Jean-David	CHIRURGIE THORACIQUE et CARDIOVASCULAIRE
<b>BRISSET</b> Josselin	MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES
<b>CHASSANG-BRUZEAU</b> Anne-Hélène	RADIOLOGIE
<b>CHAUVET</b> Romain	CHIRURGIE VASCULAIRE
<b>CISSE</b> Fatou	PSYCHIATRIE
<b>COMPAGNAT</b> Maxence	MEDECINE PHYSIQUE et de READAPTATION
<b>DE POUILLY-LACHATRE</b> Anaïs	RHUMATOLOGIE
<b>DESCHAMPS</b> Nathalie	NEUROLOGIE
<b>DESVAUX</b> Edouard	MEDECINE GERIATRIQUE
<b>DUVAL</b> Marion	NEPHROLOGIE
<b>EL OUAFI</b> Zhour	NEPHROLOGIE
<b>FAURE</b> Bertrand	PSYCHIATRIE d'ADULTES
<b>FAYEMENDY</b> Charlotte	RADIOLOGIE et IMAGERIE MEDICALE
<b>FROGET</b> Rachel	CENTRE D'INVESTIGATION CLINIQUE (pédiatrie)
<b>GEYL</b> Sophie	GASTROENTEROLOGIE
<b>GHANEM</b> Khaled	ORL
<b>GILBERT</b> Guillaume	REANIMATION POLYVALENTE
<b>GUTTIEREZ</b> Blandine	MALADIES INFECTIEUSES
<b>HANGARD</b> Pauline	PEDIATRIE
<b>HARDY</b> Jérémy	CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE
<b>HESSAS-EBELY</b> Miassa	GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
<b>LALOZE</b> Jérôme	CHIRURGIE PLASTIQUE
<b>LEGROS</b> Maxime	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE
<b>MAURIANGE TURPIN</b> Gladys	RADIOTHERAPIE

<b>MEUNIER</b> Amélie	ORL
<b>MICLE</b> Liviu-Ionut	CHIRURGIE INFANTILE
<b>MOWENDABEKA</b> Audrey	PEDIATRIE
<b>PARREAU</b> Simon	MEDECINE INTERNE ET POLYCLINIQUE
<b>PELETTE</b> Romain	CHIRURGIE UROLOGIE et ANDROLOGIE
<b>PEYRAMAURE</b> Clémentine	ONCOLOGIE MEDICALE
<b>PLAS</b> Camille	MEDECINE INTERNE B
<b>QUILBE</b> Sébastien	OPHTALMOLOGIE
<b>SIMONNEAU</b> Yannick	PNEUMOLOGIE
<b>SURGE</b> Jules	NEUROLOGIE
<b>TRICARD</b> Jérémy	CHIRURGIE THORACIQUE et CARDIOVASCULAIRE MEDECINE VASCULAIRE
<b>VAIDIE</b> Julien	HEMATOLOGIE CLINIQUE
<b>VERLEY</b> Jean-Baptiste	PSYCHIATRIE ENFANT ADOLESCENT
<b>VIDAL</b> Thomas	OPHTALMOLOGIE

### **CHEF DE CLINIQUE – MEDECINE GENERALE**

**BERTRAND** Adeline

**SEVE** Léa

### **PRATICIEN HOSPITALIER UNIVERSITAIRE**

Néant

A mamie Suzanne.  
Tu attends cette thèse depuis 15 ans, elle est pour toi.

A ma fille Abigaëlle.  
Toi aussi, un jour, tu seras une adolescente.

*Guérir parfois, soulager souvent, écouter toujours.*

**Louis PASTEUR**

## Remerciements

---

Au **Professeur Nathalie DUMOITIER**, merci de me faire l'honneur de présider ce jury. Merci également pour votre dynamisme et votre dévouement envers vos étudiants et la médecine générale dont j'ai pu bénéficier durant mes années d'étude.

Au **Professeur Anne LIENHARDT-ROUSSIE**, je vous remercie d'avoir accepté de juger ce travail. J'ai également pu bénéficier de votre enseignement, lors des cours de la faculté mais également pendant 6 mois au sein de votre service où j'ai pu débiter avec beaucoup de plaisir mon expérience professionnelle auprès des enfants.

Au **Professeur Bertrand OLLIAC**, je vous remercie d'avoir accepté de juger ce travail. Je n'ai malheureusement pas eu la chance de travailler à vos côtés, vous faites un métier passionnant. J'espère que cette lecture vous sera agréable.

Au **Docteur Nadège LAUCHER**, merci d'avoir accepté de me suivre dans cette aventure de thèse, merci pour les temps de partage autour de mon travail et les échanges constructifs. Les circonstances n'étaient pas idéales mais vous avez pourtant trouvé le temps qui m'était nécessaire. Merci également pour votre dévouement et votre enseignement au sein de la faculté.

A tous mes **professeurs et maîtres de stages**, merci d'avoir fait le choix de nous enseigner ce métier. Je remercie tout particulièrement le **Docteur DALLOCHIO** et le **Docteur VIEBAN** dont la passion pour leur travail est contagieuse et qui partagent sans compter avec leurs étudiants. Je remercie également mes maîtres de stages de médecine générale, le **Docteur LAGRAFEUIL**, le **Docteur TESTUT** et le **Docteur POUGET**, qui par le partage de leur expérience et leur bienveillance m'ont guidée sur mes débuts en médecine générale et m'ont confirmé que notre métier est magique.

A tous mes **Amis** et collègues de galère durant ces longues années d'étude. Merci pour votre présence pour les moments studieux et les autres... Aujourd'hui nous sommes tous loin mais la distance ne change rien au plaisir que j'ai à chaque nouveau moment que je passe avec vous. Je n'ai pas la place de tous vous nommer mais vous saurez vous reconnaître.

A **Ericka**, merci pour ton œil de lynx, qui m'a éclairé sur l'orthographe et la grammaire. La lecture de tes petites notes et commentaires fait partie de mes grands moments sur ce travail.

A **mes parents**, merci pour votre patrimoine génétique mais surtout pour tout le reste. On ne choisit pas sa famille mais moi je suis tombé sur la bonne. Je ne dis pas assez que j'ai de la chance de vous avoir. Votre soutien et votre ouverture d'esprit ont fait de moi l'adulte que je suis et j'espère avoir autant de succès avec mes enfants.

A mon **frère** et ma **sœur**, merci pour votre soutien et votre présence durant mon enfance, mes années studieuses et encore aujourd'hui.

A mes **beaux-parents**, je regrette que les circonstances vous empêchent d'assister à ma soutenance, j'étais ravie et émue que vous l'envisagiez. Merci de m'avoir aussi chaleureusement accueillie dans votre belle famille.

Enfin et surtout à ma femme, **Audrey**, merci pour ton soutien sans faille pour mon travail. Merci pour ta présence à mes côtés chaque jour, les mots sont insuffisants pour dire à quel point ça compte pour moi. Notre famille est mon plus bel espoir d'avenir.

## Droits d'auteurs

---

Cette création est mise à disposition selon le Contrat :

« **Attribution-Pas d'Utilisation Commerciale-Pas de modification 3.0 France** »

disponible en ligne : <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/fr/>



## Table des matières

---

Introduction .....	22
I. Les adolescents en médecine générale.....	23
I.1. Définition de l'Adolescence .....	23
I.2. La santé des adolescents .....	23
I.2.1. Puberté.....	24
I.2.2. Acné.....	25
I.2.3. Éveil de la sexualité et contraception.....	25
I.2.4. La dépression de l'adolescent .....	25
I.2.5. Les troubles du comportement chez l'adolescent .....	26
I.2.5.1. Les violences .....	26
I.2.5.2. Les troubles du comportement alimentaire.....	27
I.2.5.3. Les conduites à risque et addictions .....	28
I.2.6. Les troubles du sommeil.....	29
I.2.7. Les difficultés d'apprentissage.....	30
I.2.8. Surpoids, obésité.....	30
I.2.9. Pathologies chroniques de l'adolescent.....	30
I.3. Le suivi médical des adolescents.....	31
II. Matériel et Méthode.....	34
II.1. Les objectifs de L'étude .....	34
II.2. Type d'étude .....	34
II.3. Population de l'étude .....	34
II.4. Construction du questionnaire.....	34
II.5. Protection des données .....	36
II.6. Recueil des données .....	37
II.7. Analyse des données.....	38
II.8. Outils de recherche bibliographique.....	38
II.9. Outils rédactionnels .....	39
III. Résultats .....	40
III.1. Les données recueillies.....	40
III.2. Population étudiée .....	42
III.3. La santé des collégiens interrogés.....	46
III.3.1. Nombre de consultations dans l'année 2019 .....	46
III.3.2. Spécialités médicales consultées .....	47
III.3.3. Motifs de consultation médicales déclarés.....	48
III.3.4. Thèmes de santé pour lesquels les collégiens se sentent concernés .....	49
III.3.5. Les autres thèmes que les collégiens interrogés souhaiteraient aborder avec leur médecin généraliste .....	51
III.4. Le crédit attribué par les collégiens interrogés à leur médecin traitant .....	52
III.4.1. Réponse à la question « considères-tu que tu peux parler à ton médecin généraliste en toute confiance ? ».....	52
III.4.2. Réponse en fonction des groupes démographiques .....	53
III.4.3. Aisance pour évoquer les thèmes de santé en présence du médecin généraliste .....	56
III.5. Connaissance des collégiens interrogés sur le secret médical.....	67

III.6. Caractéristiques démographiques des médecins avec lesquels les collégiens interrogés se sentent le plus à l'aise .....	72
III.7. Sincérité des réponses.....	74
III.8. Consultations au décours du questionnaire.....	74
III.9. Echanges autour du questionnaire.....	74
IV. Discussion .....	75
IV.1. Validité externe.....	75
IV.1.1. Le crédit attribué par les collégiens interrogés à leur médecin généraliste .....	75
IV.1.2. Etudier la démographie de la population des collégiens étudiés.....	77
IV.1.3. Etudier l'exposition aux maux de santé des adolescents interrogés. ....	78
IV.1.4. Evaluer les connaissances sur le secret médical des collégiens interrogés et leur impact sur les capacités des collégiens à accorder du crédit à leur médecin généraliste. ....	82
IV.1.5. Guider les médecins généralistes dans leurs consultations avec les adolescents. ....	83
IV.1.6. Informer les collégiens interrogés que les thèmes de santé évoqués dans la thèse peuvent être abordés avec leur médecin généraliste .....	84
IV.2. Validité interne.....	84
IV.2.1. Les forces de l'étude : .....	84
IV.2.2. Les biais de l'étude : .....	85
IV.2.3. Le déroulement de l'étude.....	86
Conclusion .....	88
Références bibliographiques .....	89
Annexes .....	95
Serment d'Hippocrate.....	144

## Table des illustrations

---

Figure 1 Classification de Tanner .....	24
Figure 2 Données retenues ou non dans l'analyse .....	40
Figure 3 Répartition des réponses sur le territoire Français.....	42
Figure 4 Répartition des participants par classe .....	43
Figure 5 : Répartition par classe et genre .....	43
Figure 6 Répartition des collégiens par âge.....	44
Figure 7 Répartition des IMC en fonction de l'âge et du genre du collégien.....	45
Figure 8 Nombres de consultations chez le généraliste déclarées en 2019.....	46
Figure 9 Motifs de consultation déclarés en 2019.....	48
Figure 10 Répartition des réponses sur les thèmes de santé concernant les collégiens.....	50
Figure 11 Considères-tu que tu peux parler à ton médecin généraliste en toute confiance ?	52
Figure 12 Liberté d'expression devant le médecin généraliste en fonction du nombre de consultations dans l'année .....	53
Figure 13 Liberté d'expression face au médecin généraliste en fonction de la classe du collégien .....	54
Figure 14 Liberté d'expression face au médecin généraliste en fonction du genre du collégien .....	54
Figure 15 Liberté d'expression en fonction du lieu.....	55
Figure 16 Capacité du collégien à parler à son médecin généraliste de dépression, de stress et de troubles du sommeil .....	56
Figure 17 Capacité du collégien à parler à son médecin généraliste d'acné et de puberté ...	58
Figure 18 Capacité du collégien à parler à son médecin généraliste de sexualité et de contraception.....	59
Figure 19 Capacité du collégien à parler à son médecin généraliste de consommation de tabac et de cannabis .....	60
Figure 20 Capacité du collégien à parler à son médecin généraliste d'alcool, d'addiction aux jeux vidéo ou de drogues « dures ».....	61
Figure 21 Capacités du collégien à parler d'essoufflement et de difficultés d'apprentissage.	63
Figure 22 Capacité du collégien à parler de troubles de l'alimentation et de problème de poids .....	64
Figure 23 Capacité des collégiens à parler de difficultés relationnelles et de violences .....	65
Figure 24 Mise en parallèle des réponses des collégiens aux thèmes de santé proposés....	66
Figure 25 Définitions du secret médical par les collégiens.....	67
Figure 26 Variation de la capacité à parler en fonction de la définition du secret médical....	68
Figure 27 Proportions par genre des définitions du secret médical.....	69

Figure 28 Définition du secret médical des collégiens en fonction des classes.....	70
Figure 29 Capacité des collégiens à parler avec leur médecin généraliste en toute confiance en fonction de leur définition du secret médical et de leur groupe démographique .....	71
Figure 30 Médecin avec qui les collégiens se sentent le plus à l'aise .....	72
Figure 31 Le genre du médecin avec lequel le collégien se sent le plus à l'aise .....	72
Figure 32 Préférence de genre du médecin en fonction du genre du collégien.....	73
Figure 33 Tranche d'âge du médecin préféré par les collégiens .....	73
Figure 34 Les collégiens se sont-ils sentis suffisamment à l'aise pour être sincères dans leurs réponses.....	74

## Table des tableaux

---

Tableau 1 Spécialités médicales consultées par les collégiens interrogés en 2019.....	47
Tableau 2 Thème de santé pour lesquels les collégiens interrogés se sentent concernés ...	49

## Liste des abréviations

---

Cm	Centimètres
COVID 19	<i>Coronavirus Disease 2019</i>
CREDES	Centre de Recherche, d'Etude et de Documentation en Economie de la Santé
CSV	<i>Coma Separated Values</i>
DSDEN	Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale
H	Heure
HAS	Haute Autorité de Santé
IMC	Indice de Masse Corporelle
IVG	Interruption Volontaire de Grossesse
Kg	Kilogrammes
M	Mètres
M <sup>2</sup>	Mètres carrés
MST	Maladie Sexuellement Transmissible
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
SASPAS	Stage Ambulatoire de Soins Primaires en Autonomie Supervisée

## Introduction

---

L'adolescence est une étape de grands changements, tant physiques que psychologiques et sociaux. Avec ces changements se développent des problématiques médicales. Il semble important de pouvoir aborder ces problématiques avec les adolescents au cours des consultations médicales, chez leur médecin généraliste notamment.

Or les adolescents consultent peu. Ils expriment peu de plaintes et supportent mieux les viroses qui les ont amené à consulter plus souvent durant l'enfance. Ils sont encore solides et résistent bien aux petits traumatismes du quotidien. Les vaccins sont moins fréquents que dans la petite enfance. Les consultations pour délivrance de certificat d'aptitude au sport sont vouées à disparaître chez le mineur (1).

La consultation de l'adolescent est particulière, avec son lot de spécificités et parfois de difficultés. En effet celui-ci est souvent passif, laissant l'accompagnant énoncer les motifs de consultation et répondre aux questions. Il adopte souvent une attitude nonchalante et verbalise peu son ressenti. Sa quête d'indépendance l'entraîne à chercher seul les réponses à ses questions, sans passer par un adulte.

L'assurance maladie a mis en place deux consultations de suivi médical chez l'adolescent prises en charge à 100% par l'assurance maladie (2). L'objectif de ces consultations est la surveillance de la croissance et du développement, le dépistage des anomalies ou déficiences. Elles ont également un rôle de prévention.

Des études ont déjà été réalisées avec des adolescents sur leur approche à la santé et leur relation avec leur médecin généraliste (3,4). Cependant la majorité interrogeait des adolescents lors de leur passage chez leur médecin excluant donc les adolescents ayant peu recours aux soins.

Nous avons donc décidé d'orienter notre population d'étude sur les collégiens, population entrant juste dans l'adolescence, plus réceptive aux messages de prévention.

Nous nous sommes interrogés sur la relation médecin/adolescent : est-elle suffisante pour permettre au médecin d'échanger avec l'adolescent autour des sujets de santé qui le concerne. Autrement dit : l'adolescent accorde-t-il suffisamment de crédit à son médecin pour pouvoir évoquer avec lui les problématiques « tabou » liées à l'adolescence ?

# I. Les adolescents en médecine générale

---

## I.1. Définition de l'Adolescence

Il est difficile de définir de façon précise l'adolescence car elle ne se base pas uniquement sur une limite d'âge mais sur plusieurs critères : biologiques, psychologiques, sociaux et culturels.

Sur le plan biologique, l'adolescence est marquée par la puberté qui a pour origine biologique dans la réactivation de l'axe gonadotrope, qui entraîne une sécrétion par l'hypothalamus de GnRH et par l'hypophyse de FSH et de LH (5). Sur le plan psychologique, la puberté s'accompagne d'un « nouveau corps » que l'adolescent va devoir accepter comme le sien, mais également l'adolescence s'accompagne d'une recherche d'autonomie et de la découverte de sa place dans la société (6). Sur le plan social l'adolescence est l'intermédiaire entre l'enfance et l'âge adulte. En fonction des cultures ce passage de l'adolescence à l'âge adulte fait partie d'un rituel.

L'adolescence débute avec les changements physiques qui marquent la puberté et donc la fin de l'enfance. La transition entre l'adolescence et l'âge adulte est plus difficile à définir. La fin de l'adolescence est marquée par l'autonomisation de l'individu, ce qui amène de grandes différences entre les individus avec des variations sociétales et culturelles.

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) définit l'adolescence comme la « période de transition entre l'enfance et l'âge adulte, située entre 10 et 19 ans » (7). Selon cette définition, les adolescents représentaient 11,2% de la population Française au recensement du 1er janvier 2020 (8).

Cette période est marquée par un rythme important de croissance et de changements biologiques mais également sociaux. L'adolescent subit des pressions qui l'incitent à des comportements à risques. La plupart des adolescents s'adapte sans souci ou avec des troubles du comportement mineurs (sautes d'humeur, opposition aux parents, attitude de défi, réactions excessives...) parfois mal vécus par l'entourage ce qui a amené à l'expression : « crise d'adolescence » Certains pourtant développent des troubles de la santé mentale ou d'adaptation. Les professionnels de santé peuvent accompagner l'adolescent et son entourage en les aidant à faire face aux changements biologiques, aux pressions qu'ils vont subir et en détectant de façon précoce les problèmes de santé mentale et d'adaptation.

## I.2. La santé des adolescents

La particularité de la médecine de l'adolescent consiste principalement dans l'approche au patient et sa psychologie particulière. L'adolescent n'étant plus tout à fait un enfant et pas tout à fait un adulte, il pourra être toujours concerné par des problèmes de santé propres aux enfants, mais également être atteint de maux touchant les adultes. Certaines affections sont propres aux adolescents.

### I.2.1. Puberté

La puberté se manifeste physiquement par une accélération de la vitesse de croissance ainsi que l'apparition des caractères sexuels secondaires. Elle se termine lors de l'acquisition de la taille définitive et de la fonction de reproduction.

Les différents stades de développement pubertaire sont cotés de 1 à 5 selon la classification de Tanner (9).

Stade	Organes génitaux externe de l'homme	Pilosité faciale de l'homme	Pilosité pubienne de l'homme	Pilosité axillaire	Pilosité pubienne de la femme	Développement mammaire	
1		0					Enfance
2		+					
3		++					Puberté
4		+++					
5		++++					Age adulte

Figure 1 Classification de Tanner

Chez la fille la première manifestation de la puberté est le développement des seins, normalement entre 8 et 13 ans. La pilosité pubienne débute le plus souvent quelques mois après mais peut parfois précéder le développement mammaire. Les règles apparaissent 2 ans environ après l'apparition des premiers signes pubertaires. L'augmentation de taille débute dès le début de la puberté, la taille définitive est atteinte vers 16 ans.

Chez le garçon, le premier signe pubertaire est l'augmentation du volume testiculaire, normalement entre 9 et 14 ans. Puis la taille de la verge augmente. La pilosité faciale survient avec la mue de la voix et la pilosité corporelle en fin de puberté. L'accélération de la croissance est retardée d'environ 1 an par rapport aux premiers signes pubertaires, la taille finale est atteinte autour des 18 ans.

Le retard pubertaire est défini chez le garçon par l'absence d'augmentation du volume testiculaire (< 4 millilitres) au-delà de 14 ans et chez la fille par l'absence de développement des seins à 13 ans ou l'absence de règles à 15 ans (aménorrhée primaire). Quel que soit le sexe, l'arrêt de la progression de la puberté pendant plus de 2 ans doit faire évoquer une pathologie pubertaire.

La puberté précoce est définie par l'apparition de signes de puberté avant 8 ans chez la fille et avant 9 ans chez le garçon (10).

Tous ces changements physiques nécessitent une appropriation de la part de l'adolescent qui doit accepter et maîtriser ce nouveau corps qui est le sien. Cette métamorphose confronte l'adolescent au paradoxe de changer tout en restant le même. Cette contradiction est parfois source de questions identitaires et d'affects anxieux d'allure dysmorphobique. L'intégration de la transformation pubertaire, en imposant à l'adolescent un sexe spécifique, soulève également la problématique de l'identité sexuée (11).

### **I.2.2. Acné**

L'évolution hormonale responsable de la puberté peut avoir des conséquences sur la peau de l'adolescent. L'acné est une inflammation du follicule pilosébacé sous l'influence hormonale (12). C'est une affection fréquente à l'adolescence. Elle est spontanément déclarée par un adolescent sur dix (13). L'acné constitue 6% des motifs de consultation des adolescents. 32% des consultations pour acné chez l'adolescent sont vues par les généralistes.

### **I.2.3. Éveil de la sexualité et contraception**

Avec la puberté, la conscience des particularités de chaque sexe se développe pendant l'adolescence. C'est également le moment des premiers flirts, de la sexualité. L'âge moyen des premiers rapports sexuels en 2016 était de 17,6 ans pour les filles et 17 ans pour les garçons. L'éducation sexuelle est abordée de plus en plus tôt, elle est maintenant recommandée dès l'école primaire et en 3 séances au moins au cours du collège et lycée (14), elle évoque l'importance d'une contraception et d'une protection contre les MST (Maladie Sexuellement Transmissible). Malgré cela entre 8,3 % et 9,3 % des premiers rapports se déroulent sans contraception (15). Bien que ces chiffres soient en baisse 19 334 femmes de 15 à 19 ans ont eu recours à une IVG (Interruption Volontaire de Grossesse) en 2017, soit 9,6% des IVG totaux de l'année (16). Les pilules et les préservatifs sont les méthodes contraceptives préférées des jeunes femmes entre 15 et 19 ans (17).

En France, peu d'études sur la contraception incluent les hommes, suggérant que la contraception est le rôle de la femme et que la procréation est celle de l'homme. L'étude FECOND en 2010 (18) retrouve une utilisation du préservatif surtout lors des premiers rapports avec un relais rapide par pilule, le préservatif étant plus considéré comme une protection contre les MST que comme un moyen de contraception.

### **I.2.4. La dépression de l'adolescent**

Un épisode de déprime est un état normal de l'adolescence. L'adolescence, marquée par de multiples transformations, s'accompagne bien souvent de symptômes à tonalité dépressive tels que la morosité ou l'instabilité émotionnelle. Ces symptômes habituellement peu intenses, ne doivent pas impacter de façon significative le fonctionnement du quotidien de l'adolescent.

La dépression de l'adolescent passe souvent inaperçue, ses symptômes ne sont pas aussi clairs que chez l'adulte et l'adolescent éprouve des difficultés à exprimer son ressenti et à faire confiance aux adultes. Pourtant elle toucherait près de 8% des adolescents (19). L'enjeu de diagnostiquer cette pathologie à temps est importante puisque le suicide est la deuxième cause de décès des 15-24 ans (après les accidents de la circulation) avec 374 décès en 2016 (20). Cette dépression s'exprime le plus souvent par des comportements et des somatisations, les symptômes sont fluctuants et parfois trompeurs pouvant entraîner une confusion avec la crise d'adolescence. Les symptômes dépressifs dans les épisodes dépressifs caractérisés de l'adolescent durent au minimum 15 jours, ils entraînent une souffrance cliniquement significative et un retentissement sur le quotidien de l'adolescent (19).

Pour diagnostiquer la dépression il convient de rechercher la présence quotidienne d'au moins 5 symptômes avec au moins un des deux symptômes cardinaux : humeur dépressive (ou irritable) et perte d'intérêt ou de plaisir.

Les autres symptômes de dépression à rechercher sont : une perte ou une prise de poids avec une perte ou une augmentation de l'appétit ; une insomnie ou une hypersomnie ; une agitation ou un ralentissement psychomoteur ; une asthénie ou une perte d'énergie ; un sentiment d'inutilité ou de culpabilité intense, parfois délirant ; une difficulté de concentration ; des idées morbides ou suicidaires, des tentatives de suicide (21).

L'adolescent cherche à dissimuler ces symptômes tout en exprimant une certaine forme de souffrance. Une forme fréquente d'expression de cette souffrance est l'automutilation (scarifications, brûlures...) Il convient alors à l'entourage de l'adolescent de détecter cette souffrance. Elle se manifeste sur le plan scolaire par des retards et des absences répétées, une baisse des performances scolaires, par un comportement d'opposition, une consommation de toxiques. Sur le plan somatique la dépression peut se manifester par de nombreuses somatisations fonctionnelles (des douleurs abdominales récurrentes par exemple), un trouble anxieux, des troubles du comportement alimentaire, des troubles du sommeil (22).

## **I.2.5. Les troubles du comportement chez l'adolescent**

### **I.2.5.1. Les violences**

La période de l'adolescence est particulièrement exposée aux violences. En 2015 3,3% des adolescents entre 10 et 25 ans ont déclaré avoir été victime de violence, qu'elles soient physiques, sexuelles ou un simple vol. Les filles étant plus concernées par les violences sexuelles. L'enfant étant donné sa fragilité physique et sa dépendance émotionnelle est plus souvent touché par les violences physiques et sexuelles. L'adolescent y est toujours plus exposé que l'adulte et son début d'autonomisation l'expose également à des violences liées aux vols. Ces violences subies par les adolescents peuvent provenir de leur milieu familial mais également de leurs lieux de sociabilité (23).

L'environnement a un impact majeur dans l'évolution de l'adolescent. Chez l'adolescent ayant subi des violences on peut observer un nombre plus important de troubles du comportement. Un environnement aidant et soutenant peut amener une issue favorable (24).

L'adolescence est également une période de changements et de pressions. Chez les jeunes vulnérables et insécures elle peut être responsable de comportements violents auto ou hétéro-agressifs qui leur redonnent un sentiment de contrôle et de pouvoir (25).

Un trouble du comportement chez l'adolescent peut être révélateur de trouble de la personnalité voir de pathologie psychiatrique chez l'adulte.

Il convient donc d'être particulièrement vigilant face à ces comportements et de ne pas les classer systématiquement dans le cadre de la « crise d'adolescence ».

Les troubles du comportement sont déclenchés ou accentués par les changements en rapport avec l'adolescence nécessitant une adaptation : l'évolution du mode de vie, de l'identité au sein de la famille, les transformations du corps, les nouvelles exigences relationnelles (amicales, sentimentales, professionnelles).

Certains des troubles préexistants se voient renforcés : les troubles déficitaires de l'attention avec hyperactivité, les troubles oppositionnels avec provocation, les troubles des conduites.

La plupart des maladies psychiatriques trouvent leur origine durant l'adolescence, tout comme les troubles de la personnalité.

C'est la répétition des comportements problématiques dans le temps et leurs impacts sur le quotidien de l'adolescent qui doivent inciter le médecin à éliminer une cause somatique et organiser une prise en charge adaptée. (24)

### **I.2.5.2. Les troubles du comportement alimentaire**

Les troubles du comportement alimentaire sont définis par des perturbations significatives et durables des prises alimentaires. On distingue l'anorexie mentale, la boulimie et les *binge eating disorders* et leurs variantes.

Ces troubles touchent principalement les adolescentes de 12 à 18 ans (sexe ratio de 10 femmes pour 1 homme (26)). Ils touchent chaque année environ un million de personnes en France. Le rôle majeur du médecin généraliste est de reconnaître le plus précocement possible les troubles des conduites alimentaires, ce diagnostic précoce étant facteur de bon pronostic. La recherche de ce diagnostic est compliquée par le déni des symptômes de la patiente et le caractère secret et méfiant des adolescents. (27)

L'apparition de ces troubles est souvent associée à un changement de statut ou de physique : lors du début de puberté ou lors du passage à l'âge adulte. Les troubles à type d'anorexie apparaissent plus souvent au moment de la puberté et ceux à type de boulimie apparaîtraient plus tard mais seraient fortement sous-estimés.

L'impact majeur de ces pathologies est sur le poids du malade.

Chez la jeune femme, ces pathologies sont souvent liées à un refus de la transformation du corps notamment la transformation pubérale, la sexualité génitale et la possibilité de maternité. À cela s'ajoute un refus d'identification à la mère et une fixation excessive au père. Les anorexies se manifestent initialement par l'obsession du poids et la dysmorphophobie, le sentiment de ne pas reconnaître ce corps qui se sexualise et modifie ainsi les relations à l'autre.

Le désir de maigrir, de revenir à un corps asexué organise la vie de l'adolescente jusqu'à ce que l'amaigrissement devienne un véritable mode de vie, le seul sur lequel elle exerce son contrôle.

Chez le jeune homme, l'anorexie survient plus souvent plus tôt. Elle concerne 19 à 30% des garçons prépubères et 5 à 10% seulement des adolescents contre 70 à 81% de filles prépubères et 90 à 95% des adolescentes. La prévalence de l'anorexie chez l'adolescent étant sous-estimée par manque de détection. Ces troubles sont souvent associés à un antécédent de surpoids et d'obésité associé à des moqueries, avec une idéalisation des corps des athlètes et des artistes. Le pronostic est également plus sombre avec une évolution vers des troubles de la personnalité, des troubles obsessionnels compulsifs et des troubles de l'humeur fréquents. La boulimie chez le garçon présente peu de différences avec la forme féminine. Les garçons représentent 5 à 10% seulement des patients boulimiques.

L'évolution du trouble est potentiellement grave, environ la moitié des patients atteints d'anorexie mentale et de boulimie guérissent sans séquelles, 30% environ présentent une guérison partielle, 20% n'ont pas d'amélioration significative de leurs symptômes et 5% des patientes décèdent. Les troubles du comportement alimentaire étant fréquemment associés à d'autres pathologies psychiatriques telles que les addictions et la dépression. La majorité des décès au sein des troubles du comportement alimentaire est lié à des suicides (27).

### **I.2.5.3. Les conduites à risque et addictions**

La prise de distance avec la figure parentale, associée à la recherche d'autonomisation de l'adolescent peut l'amener à une défiance de la société. Celle-ci se manifeste chez l'adolescent par des conduites à risques et des expérimentations de substances psychogènes pouvant entraîner des addictions. C'est au collège que la plupart des consommateurs expérimentent pour la première fois les drogues les plus communes : tabac, alcool, cannabis (28).

En 2017 :

- 59% des adolescents de 17 ans ont déclaré avoir expérimenté le tabac et 25% étaient des consommateurs réguliers.
- 85% ont expérimenté l'alcool, avec 8% de consommateurs réguliers,
- 50% ont expérimenté l'ivresse et 44% déclaraient une alcoolisation importante dans le mois.
- En ce qui concerne les drogues illicites 39% déclaraient une expérimentation du cannabis avec 7% de consommateurs réguliers et 7% auraient expérimenté d'autres drogues illicites.

Ces chiffres sont d'autant plus alarmants que durant l'adolescence la maturation cérébrale est inachevée. Une consommation de substance psychoactive peut entraîner des remodelages morphologiques pouvant influencer le fonctionnement des structures cérébrales régissant le comportement des émotions et ainsi favoriser l'apparition de pathologies psychiatriques. Ainsi peuvent se développer des addictions. La consommation régulière de cannabis expose à un risque accru de schizophrénie et peut entraîner chez les personnes vulnérables des attaques de panique généralisée et un trouble anxieux généralisé. Les alcoolisations aiguës sont responsables de séquelles neurologiques avec atteinte des fonctions cognitives.

A cela s'ajoutent les comportements violents induits par les toxiques, les accidents de la circulation et les comorbidités somatiques (29–31).

L'évolution des technologies entraîne l'émergence de nouvelles addictions. Les conséquences cognitives et sociales de l'omniprésence des écrans est mal connue. En moyenne un collégien passe chaque semaine 5,8 h devant un écran à 11 ans et cette durée augmente jusqu'à 8,5 h à 15 ans. Les adolescents ayant passé plus de 4 h par semaine devant un écran sont plus nombreux à déclarer des résultats scolaires en dessous de la moyenne. Le temps passé devant les écrans a également une incidence négative sur le sommeil (32). L'OMS définit le trouble du jeu vidéo comme une pratique du jeu vidéo ou jeu numérique avec une perte de contrôle sur le jeu ; une priorité accrue accordée au jeu qui prend le pas sur les autres centres d'intérêt et les activités quotidiennes, de façon croissante malgré les répercussions. Le diagnostic de trouble du jeu vidéo se repose sur une altération non négligeable des activités personnelles, familiales, sociales, éducatives, professionnelles, évoluant de façon claire sur une période d'au moins 12 mois. Il semblerait que ce trouble ne touche qu'une petite partie des personnes qui pratiquent les jeux vidéo ou numériques (33). 1 à 5 % des adolescents seraient dépendants aux jeux vidéo, les garçons étant plus touchés que les filles (32).

### **I.2.6. Les troubles du sommeil**

Chez l'adulte, le sommeil normal a lieu la nuit, il dure en moyenne 7 à 8 heures. Il existe une grande variabilité interindividuelle sur la durée de sommeil nécessaire à l'individu (34). Le sommeil est divisé en cycles d'environ 90 minutes. Chaque cycle étant constitué de sommeil lent et de sommeil paradoxal définis par rapport à des critères électrophysiologiques. Au début de la nuit, le sommeil lent occupe la majeure partie du temps du sommeil, puis il se réduit alors que le temps de sommeil paradoxal augmente.

Chez l'adolescent en âge scolaire (12 à 18 ans) la prévalence de l'insomnie se situe entre 17 et 39% (35). Les troubles du sommeil concernent 1 jeune sur 2. 36% souffrant de difficultés de l'endormissement. La plupart évoquent comme raison le stress lié aux études. 30% des lycéens dorment moins de 6 heures (h) (36).

Avec la puberté, il existe une tendance biologique au retard de phase, c'est-à-dire un endormissement plus tardif. Ce retard de phase physiologique est accentué par des facteurs sociaux : la pression scolaire, la diminution de l'influence parentale. Les écrans sont reconnus pour influencer négativement le sommeil (35). L'adolescent accumule souvent une dette de sommeil durant la semaine en période scolaire, il essaie partiellement de la compenser pendant le week-end avec des réveils tardifs. Les rythmes de veille et sommeil deviennent alors irréguliers et conduisent à une mauvaise qualité de sommeil et donc une somnolence diurne. Les conséquences peuvent être des troubles de l'attention et de la concentration, de mauvais résultats scolaires (36), l'usage de substances psychoactives, de troubles émotionnels pouvant aller jusqu'à la dépression ou à une phobie scolaire. Les études ont retrouvé une association entre une durée de sommeil courte et un indice de masse corporelle élevé chez un enfant.

### **I.2.7. Les difficultés d'apprentissage**

Pour l'adolescent, l'acquisition du savoir n'est plus considérée comme une priorité, l'intérêt se porte plus sur les transformations corporelles et relationnelles. Pour autant un échec scolaire abaisse l'estime de soi et constitue une blessure narcissique profonde.

L'accès à la pensée abstraite vers l'âge de 13 ans est nécessaire pour accéder aux études secondaires. Or l'accès à l'abstraction, c'est-à-dire la capacité de formuler des hypothèses et de les analyser mentalement est étroitement tributaire de l'estime de soi. Les adolescents ayant des états anxieux, des phobies ou des états dépressifs ont au mieux un retard, au pire une impossibilité à accéder à la pensée abstraite.

Les difficultés d'apprentissage peuvent également être liées à des lacunes préexistantes accumulées (difficultés à la lecture, mauvaise maîtrise de la langue).

Pour l'adolescent il est difficile de demander de l'aide, c'est à dire se mettre en relation de dépendance alors qu'il veut montrer qu'il est autonome.

Le rôle du médecin généraliste consiste principalement à détecter les difficultés, au suivi de l'adolescent, à guider les parents en difficulté et à prendre contact avec le médecin de la santé scolaire (37).

### **I.2.8. Surpoids, obésité**

Chez l'enfant et l'adolescent le surpoids est défini par un IMC supérieur au 25ème percentile dans la courbe en fonction de l'âge. L'obésité est définie par un IMC supérieur au 30ème percentile (38).

En 2017 18% des adolescents en classe de troisième sont en surcharge pondérale et 5% sont obèses (39). L'impact de ces pathologies sont d'une part physique : vieillissement vasculaire anticipé, risque accru de diabète de type 2, complications orthopédiques et cancers à l'âge adulte (38) et d'autre part mentale avec une souffrance psychique résultant de la mauvaise image de soi renvoyée par leur physique qui s'éloigne du « corps parfait » visible dans les médias.

Chez l'adolescent, le surpoids et l'obésité proviennent essentiellement d'un déséquilibre entre les apports et les dépenses. Bien souvent une éducation diététique et la pratique d'un effort physique sont suffisants pour permettre à l'adolescent en pleine croissance de retourner à un IMC normal (40).

### **I.2.9. Pathologies chroniques de l'adolescent**

Les pathologies chroniques de l'adolescent ont souvent débuté dans l'enfance. Les modifications de stature et de mode de vie de l'adolescent nécessitent bien souvent une adaptation du suivi et des traitements. L'autonomisation de l'adolescent entraîne bien souvent des problèmes d'observance. Une éducation thérapeutique en incluant l'adolescent est essentielle à la prise en charge.

Parmi ces pathologies chroniques nous retrouvons l'asthme, le diabète, l'épilepsie, les troubles de la stature (scoliose), les allergies (41).

### I.3. Le suivi médical des adolescents

En moyenne, un adolescent français consulte son médecin généraliste 3 fois par an. 80,7% des 12-25 ans déclarent une visite chez un médecin dans l'année (42). En France, l'adolescent bénéficie de deux examens de santé pris en charge à 100% avec un médecin de son choix, l'un entre 11 et 13 ans et l'autre entre 15 et 16ans (2,43).

L'examen des 11-13 ans porte sur :

- L'étude de la croissance et le développement pubertaire,
- Une recherche de problème de santé :
  - Une étude de la statique, notamment à la recherche de scoliose,
  - Une recherche d'acné, de règles douloureuses pouvant évoquer une endométriose,
  - La recherche d'éventuels troubles psychologiques et du comportement.
- Un bilan sensoriel : la vue (vision et motricité), l'audition (examen des tympans, bilan auditif éventuel),
- Un examen de la bouche et des dents : recherche de caries, de malposition dentaire, de dents cassées, manque d'hygiène...
- Le développement de l'adolescent :
  - troubles persistants du langage oral et du langage écrit
  - motricité : habileté, maladresse à la recherche de dyspraxie
  - comportement à la maison et en groupe : recherche de troubles de l'attention et/ou hyperactivité
  - qualité du sommeil
- Mise au point du calendrier vaccinal

L'examen médical à 15 ou 16 ans porte sur la santé et le développement de l'adolescent mais permet aussi d'aborder divers aspects de la vie afin de l'aider à prendre soin et de réaliser ses projets. Une partie de la consultation pourra se faire sans la présence des parents si ceux-ci et l'adolescents le souhaitent. Durant cette consultation pourront être abordés (44) :

- Lors de l'examen médical, le médecin recherchera :
  - Des règles douloureuses, pouvant évoquer une endométriose débutante
  - Un acné
  - Une transpiration excessive
  - Des troubles de la statique vertébrale avec recherche d'une scoliose
  - Un manque de sommeil ou des insomnies avec une somnolence diurne
  - Des troubles dépressifs
- Mise au point du calendrier vaccinal
- La vie quotidienne : sport, sexualité, scolarité, conduites à risque
- Liste des lieux et numéros de téléphone d'écoute et d'accueil pour adolescents, gratuits et immédiats.

L'adolescent bénéficie également d'une consultation de dépistage infirmier scolaire à l'âge de 12 ans (45) qui réalisera, avec accord des parents :

- Une étude des antécédents de maladie chronique ou de handicap nécessitant la mise en place d'un dispositif adapté.
- Un entretien avec l'enfant sur ses conditions de vie, sa santé perçue, l'expression éventuelle de difficultés ou la recherche de signes de souffrance psychique. L'examen du développement pubertaire doit également être réalisé à cette occasion.
- Une étude d'éventuelles observations recueillies auprès des parents et de l'équipe éducative avec une mise au point sur l'accompagnement pédagogique à mettre en place.
- La vérification des vaccinations en fonction du calendrier vaccinal en vigueur
- Une examen staturo-pondéral avec calcul de l'IMC, et une étude des courbes du carnet de santé.
- Une évaluation de la situation clinique.
- Un dépistage des troubles visuels et auditifs avec vérification de l'acuité auditive à l'aide d'un appareil audio vérificateur.
- Un bilan de l'hygiène bucco-dentaire.
- Un apport de recommandations et de conseils à l'enfant, adaptés aux questions et aux données observées durant l'examen.

Les conclusions de cet examen avec recommandations et conseils seront transmises aux parents et un courrier à destination du médecin traitant sera remis aux parents.

Des thèses s'intéressant aux adolescents consultant chez leur médecin généraliste ont mis en évidence une majorité de motifs de consultations pour un vaccin ou un certificat médical (3,11).

Les vaccinations recommandées pour la population générale durant l'adolescence sont le rappel de diphtérie, tétanos, poliomyélite et coqueluche entre 11 et 13 ans (46), ainsi que la primo-vaccination à papillomavirus chez les filles également entre 11 et 14 ans, en deux ou trois injections (47). En janvier 2021, la recommandation de cette vaccination sera étendue aux deux sexes (48).

En octobre 2019, la ministre des sports a souhaité la suppression du certificat médical de non contre-indication au sport chez les mineurs (1). Elle souhaité qu'il soit remplacé par un questionnaire de santé rempli par les représentants de l'autorité parentale. Un amendement a été proposé au projet de loi de financement de la sécurité sociale de 2020 (49) mais celui-ci a été annulé par le conseil constitutionnel car indépendant d'un financement de la sécurité sociale (50). Cette disposition pourrait être examinée lors d'un projet de loi adapté ultérieur (51).

Lorsqu'il consulte un médecin, l'adolescent verra principalement un médecin généraliste dans 70% des cas, un ophtalmologue ou un dermatologue dans 8% des cas, un gynécologue ou un psychiatre dans 4% des cas, un ORL dans 2% des cas, les autres spécialités se partagent les 2% restants (13).

Les adolescents constituent en moyenne 8% des consultations chez le médecin généraliste, alors qu'ils représentent 11% de la population générale (52).

Les adolescents sont principalement suivis par de jeunes femmes médecin (53).

## II. Matériel et Méthode

---

### II.1. Les objectifs de L'étude

L'objectif principal de cette thèse est d'évaluer si les collégiens français accordent suffisamment de crédit à leur médecin généraliste pour évoquer avec lui les thèmes de santé qui les concernent.

Les objectifs secondaires sont de/d' :

- Etudier la démographie de la population des collégiens étudiés et leur exposition aux maux de santé des adolescents.
- Guider les médecins généralistes dans leurs consultations avec les adolescents : quels sujets évoquer, à quel âge, en présence ou non des parents.
- Evaluer les connaissances sur le secret médical des collégiens interrogés et leur impact sur les capacités des collégiens à accorder du crédit à leur médecin généraliste.
- Informer les collégiens interrogés que les thèmes de santé évoqués dans la thèse peuvent être abordés avec leur médecin généraliste.

### II.2. Type d'étude

Il s'agit d'une étude observationnelle transversale descriptive, multicentrique intéressant les collégiens français.

### II.3. Population de l'étude

Le projet initial était d'interroger les collégiens au sein d'un même collège. Malheureusement l'épidémie de coronavirus et le confinement ont rendu les collégiens plus difficiles d'accès. Nous avons donc pris la décision d'étendre l'étude à plusieurs collèges afin d'assurer un nombre suffisant de participants.

Les critères d'inclusion étaient d' :

- être un collégien scolarisé dans un collège français durant la période de recueil d'information,
- avoir l'accord parental,
- avoir donné son accord pour participer au questionnaire.

Les critères d'exclusion étaient : ne pas correspondre aux critères d'inclusion.

### II.4. Construction du questionnaire

Le questionnaire de cette étude a été construit afin d'être rapide et accessible à un collégien. C'est-à-dire que le vocabulaire utilisé a été simplifié au maximum afin que le lecteur collégien puisse le comprendre. Les questions ont été limitées afin que l'attention du collégien lui permette d'atteindre la fin du questionnaire.

L'ensemble du questionnaire est visible dans l'Annexe 1

1. Le questionnaire débute par un texte adressé aux parents et responsables légaux. Il explique le thème du questionnaire, l'utilisation qui sera faite des réponses et le caractère anonyme de celles-ci. Il incite également le lecteur qui souhaite accéder au questionnaire à respecter les critères d'inclusion. Il propose une adresse email vers laquelle le lecteur peut adresser ses questions. Il encourage le lecteur à partager le questionnaire. La première page se termine par un choix du lecteur en fonction de son statut : « collégien », « parent de collégien » ou « ni l'un ni l'autre ».

2. La deuxième page contient l'autorisation parentale, elle est accessible si la case « parent de collégien » a été cochée à la première page. Elle présente un choix binaire :

- Oui : permet d'avancer sur le questionnaire
- Non : termine le questionnaire

3. La troisième page est accessible si la case « collégien » a été cochée à la première page. Elle explique au collégien la nécessité de l'accord parental et offre la possibilité de retourner à la première page ou de quitter le questionnaire.

4. La quatrième page est accessible si le lecteur a déclaré à la première page, n'être ni un collégien ni un responsable légal de collégien. Elle explique à qui est adressé le questionnaire et invite le lecteur à partager le questionnaire aux personnes concernées. Cette page offre la possibilité de retourner à la première page ou de quitter le questionnaire.

5. Cette page contient un texte adressé au collégien. Elle est accessible seulement si le responsable légal a donné son autorisation à la page 2. Elle explique ce qu'est une thèse et le caractère anonyme du questionnaire. Une adresse email est fournie afin que le collégien puisse demander des explications s'il le souhaite.

6. Cette page demande au collégien si ses parents l'ont obligé ou si il est d'accord pour participer à l'étude.

7. La page suivante est accessible aux collégiens ayant répondu par obligation, nous leur demandons s'ils sont tout de même d'accord pour participer, dans le cas contraire le questionnaire est terminé.

8. Cette page concerne les données démographiques : genre, âge, ville et département de son collège et sa classe. Nous lui demandons également son poids et sa taille sans que l'absence de réponse ne l'empêche d'accéder à la suite du questionnaire.

9. La page suivante lui demande s'il a consulté un médecin en 2019. En cas de réponse affirmative il est envoyé à la page 10. En cas de réponse négative il est envoyé directement à la page 11. La réponse à cette question n'est pas indispensable pour accéder à la suite du questionnaire.

10. Cette page s'intéresse à la spécialité médicale consultée en 2019 ainsi que au motif de consultation. Ces deux questions proposent de cocher des réponses mais possèdent également la possibilité de faire des réponses libres. Une dernière question en réponse libre l'interroge sur le nombre de consultations chez le médecin généraliste dans l'année 2019. Les réponses à ces questions ne sont pas indispensables pour accéder à la suite du questionnaire.

11. Cette page commence par interroger le collégien sur sa capacité à parler avec son médecin généraliste à l'aide d'une échelle de Lickert à 4 propositions. La question suivante s'intéresse aux sujets de santé pour lesquels il se sent concerné. Le collégien avait la possibilité de sélectionner plusieurs propositions, ou aucune.

12. La page suivante s'intéresse aux capacités à évoquer les différents thèmes de santé en présence ou non d'un parent. Avec deux échelles de Lickert à 4 propositions pour chaque thème : l'une avec les parents et l'autre sans les parents.

13. Cette page possède une question ouverte demandant quel(s) autre(s) sujet(s) que ceux évoqués le collégien souhaiterait aborder avec son médecin généraliste. Une réponse n'est pas obligatoire pour accéder à la suite du questionnaire.

14. Cette page s'intéresse à la définition donnée par le collégien du secret médical.

15. La page suivante le questionne sur le profil de médecin avec lequel il se sentirait le plus à l'aise. Une réponse à ces questions n'était pas obligatoire pour accéder à la suite.

16. La dernière page lui demande si il était sincère dans ses réponses (une réponse est obligatoire pour accéder à la fin du questionnaire) et si la participation à cette étude va l'amener à consulter son médecin généraliste (pas de réponse obligatoire à cette question).

## **II.5. Protection des données**

Dans le cadre d'une étude menée sur des mineurs, certaines conditions doivent-être remplies. L'étude se basant sur un questionnaire en ligne, le questionnaire a donc été rédigé afin d'obtenir l'accord d'un parent ou d'un responsable légal, mais également l'accord du collégien participant. Il a été rédigé de façon à débiter par l'obtention de l'autorisation parentale qui est indispensable pour accéder au questionnaire. Le parent ou responsable légal est informé du contenu du questionnaire, de l'utilisation qui sera faite des réponses et du caractère anonyme du questionnaire. L'anonymat des réponses est assuré par le site sondageonline.com. (54).

Le questionnaire a été rédigé dans des termes adaptés au langage des collégiens et relu par des collégiens pour s'assurer de sa clarté.

Nous avons reçu l'accord de la référente RGPD (Règlement général sur la Protection des Données) de l'Université de Limoges sur le mode de diffusion et d'obtention de l'accord parental. Au vu de l'anonymat des réponses il n'a pas été jugé nécessaire de faire une demande d'autorisation au comité d'éthique.

## II.6. Recueil des données

L'étude se base sur un questionnaire en ligne transmis via le site internet sondageonline.com (Annexe 1). Un compte y a été créé à partir d'une adresse email étudiante de l'université de Limoges. Ce site est spécialisé dans les études par questionnaire avec un enregistrement des données facilitant l'analyse. Le questionnaire était en ligne du 4 mai 2020 à 14h30 au 15 juin 2020 23H00.

Pour contacter les collèges, nous avons créé une première adresse mail ainsi qu'un compte sur le réseau social Facebook dédié exclusivement au travail de la thèse. Via ce compte Facebook nous sommes rentrés en contact avec des parents d'élèves de collégiens à l'aide d'un message relayé sur des groupes Facebook. Les groupes Facebook sollicités étaient dans un premier temps des groupes d'information locaux puis des groupes trouvés grâce aux critères de recherche : « collège » et « association de parents d'élèves » et enfin le groupe de l'éducation nationale. Un message posté sur ces groupes invitait les parents d'élèves de collégiens à les faire participer et tous les lecteurs à partager le message (Annexe 2). Certains groupes n'ayant pas d'accès libre aux publications, un message privé leur a été adressé avec une requête de publication. Par la suite afin de rendre le questionnaire accessible au maximum de collégiens, nous avons adressé un courriel (Annexe 3) à une partie des collèges de France grâce aux adresses emails disponibles sur le site de l'éducation nationale (55). Les premiers courriels ont été adressés aux collèges du département 01, puis à ceux du département 02 et ainsi de suite. La possibilité d'envoi de courriel étant limitée à 500 toutes les 24h, pour plus de rentabilité d'envoi une seconde adresse mail a été créée.

Les collèges demandant l'accord de leur rectorat (Annexe 4), un courriel a été adressé au médecin conseiller du recteur de chaque rectorat français (Annexe 5) ainsi qu'aux DSDEN (Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale) (Annexe 6).

Si le rectorat donnait une réponse négative, aucun nouveau courriel n'était envoyé aux collèges dépendant de ce rectorat.

En cas d'accord du rectorat (Annexe 7) ou du DSDEN un mail précisant l'accord de la structure a été adressé aux collèges qui en dépendent (Annexe 8).

Un des médecins conseiller de recteur nous a contactés personnellement par téléphone et nous a conseillé d'adresser une demande directement au ministère de l'éducation nationale (Annexe 9). Celle-ci est restée sans réponse.

Les adresses emails nous ont également permis d'échanger avec les équipes des collèges, les parents d'élèves et les médecins conseillers. Elles ont permis de répondre aux demandes de précisions de collégiens (Annexe 10).

## II.7. Analyse des données

Les réponses recueillies au questionnaire ont été exportées sous forme de fichier CSV (*Coma Separated Values*) Microsoft Excel (.csv). Ces données ont été nettoyées à l'aide du logiciel Open Office, c'est-à-dire que les réponses des participants ne correspondant pas aux critères d'inclusions ont été supprimées. Ce même logiciel a permis de trier les informations et de les analyser.

Afin de faciliter l'analyse, les réponses libres ont été transformées en réponses numériques. Pour uniformiser les réponses des unités uniques ont été utilisées : l'âge est noté en années et arrondi à l'année inférieure, le poids est noté en kilogrammes (kg), la taille en centimètres (cm).

Pour faciliter l'analyse, les localisations ont été classées par départements. Lors de l'analyse, ces départements ont été réunis en 6 grandes sous régions :

- Région Nord-Est : 62, 59, 80, 60, 2, 51, 10, 52, 55, 54, 57, 67, 68, 70, 25, 39, 90, 89, 58, 21, 71.
- Région Sud-Ouest : 33, 24, 40, 64, 87, 23, 19, 46, 82, 32, 65, 12, 81, 31, 9, 34, 11, 66.
- Région Grand Ouest : 29, 22, 56, 35, 50, 14, 61, 76, 27, 45, 41, 37, 36, 18, 17, 79, 86, 16.
- Région Sud-Est : 42, 69, 1, 74, 73, 38, 7, 26, 5, 4, 6, 83, 13, 84, 30, 48, 20, 3, 63, 15, 43.
- Région Ile de France : 75, 77, 78, 91, 93, 94, 95.
- Régions d'outre-mer : 971, 972, 973, 974, 976

L'IMC a été calculé en kilogramme par mètre carré et analysé en fonction de l'âge et du sexe selon les courbes d'IMC de l'OMS (56).

Le nombre de consultations chez le médecin en 2019 a été réduit à un seul chiffre. Dans les cas où plusieurs chiffres étaient notés, la moyenne est retenue.

Les réponses libres ont été codées en sous-groupes pour faciliter l'analyse.

## II.8. Outils de recherche bibliographique

Les recherches effectuées portaient sur l'étude de la population adolescente et plus spécifiquement des collégiens français. Elles ont tout d'abord été effectuées à l'aide du moteur de recherche Docdoc pro qui permet d'effectuer une recherche dans des revues médicales. Si l'information n'était pas retrouvée, la recherche était étendue au moteur de recherche Pubmed. Enfin si l'information recherchée n'était pas retrouvée une dernière recherche était effectuée sur le moteur de recherche Google avec un tri réalisé sur les réponses pour ne conserver que les pertinentes et fiables.

Les articles ou sites internet contenant une information utile ont été sauvegardés et classés à l'aide du logiciel de gestion de références bibliographiques Zotero.

## **II.9. Outils rédactionnels**

La rédaction de ce travail a été réalisée initialement sur Open Office puis sur Word afin d'utiliser la feuille de style de l'Université de Limoges. La rédaction de la bibliographie a été réalisée à l'aide de l'application Zotero.

### III. Résultats

#### III.1. Les données recueillies

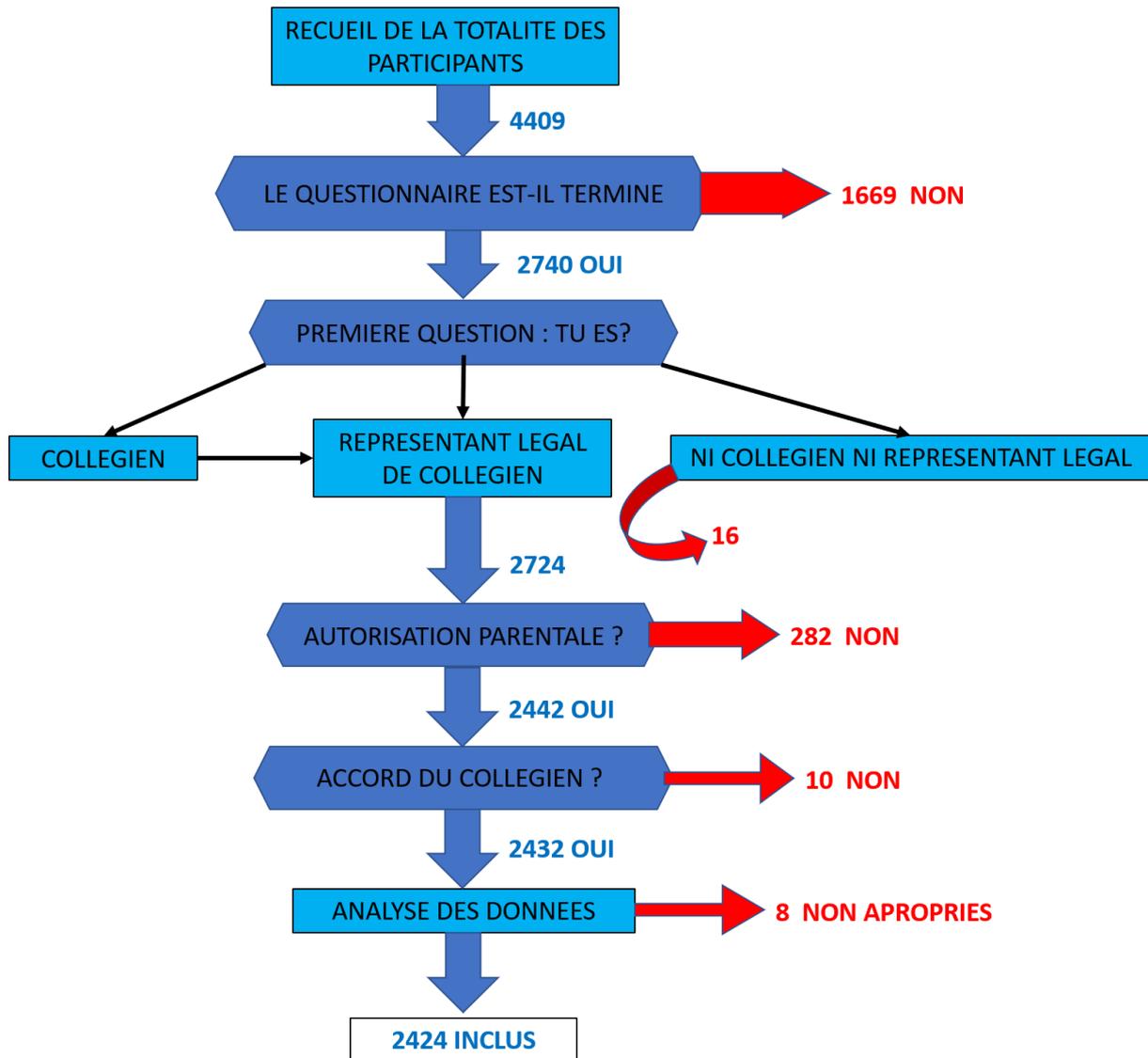


Figure 2 Données retenues ou non dans l'analyse

A la fermeture du questionnaire, on comptabilisait **4409 participants**. Parmi les participants qui avaient terminés le questionnaire, ont été exclus :

- 16 participants ayant terminé le questionnaire en déclarant n'être ni collégien ni parent ;
- 282 n'ayant pas obtenu l'autorisation parentale,
- 10 ayant refusé de répondre malgré l'autorisation parentale.
- Parmi les participants restants, lors de l'analyse des textes libres, des critères d'exclusion ont été révélés (âge trop élevé, non collégien) : 5 autres réponses ont donc été exclues (Annexe 11).

Parmi les participants restant, certaines données n'ont pas été exploitées :

- 1669 participants n'ayant pas terminé le questionnaire
- 3 réponses hors de propos ou inadaptées (Annexe 12)

Certaines réponses, comme celle du 70281947 (Annexe 13), semblaient improbables, mais restaient possibles, le choix a alors été fait de les conserver.

Les **2424 réponses** restantes ont été analysées dans cette thèse.

### III.2. Population étudiée

Dans les réponses analysées nous avons 59,74% de filles et 40,26% de garçons.

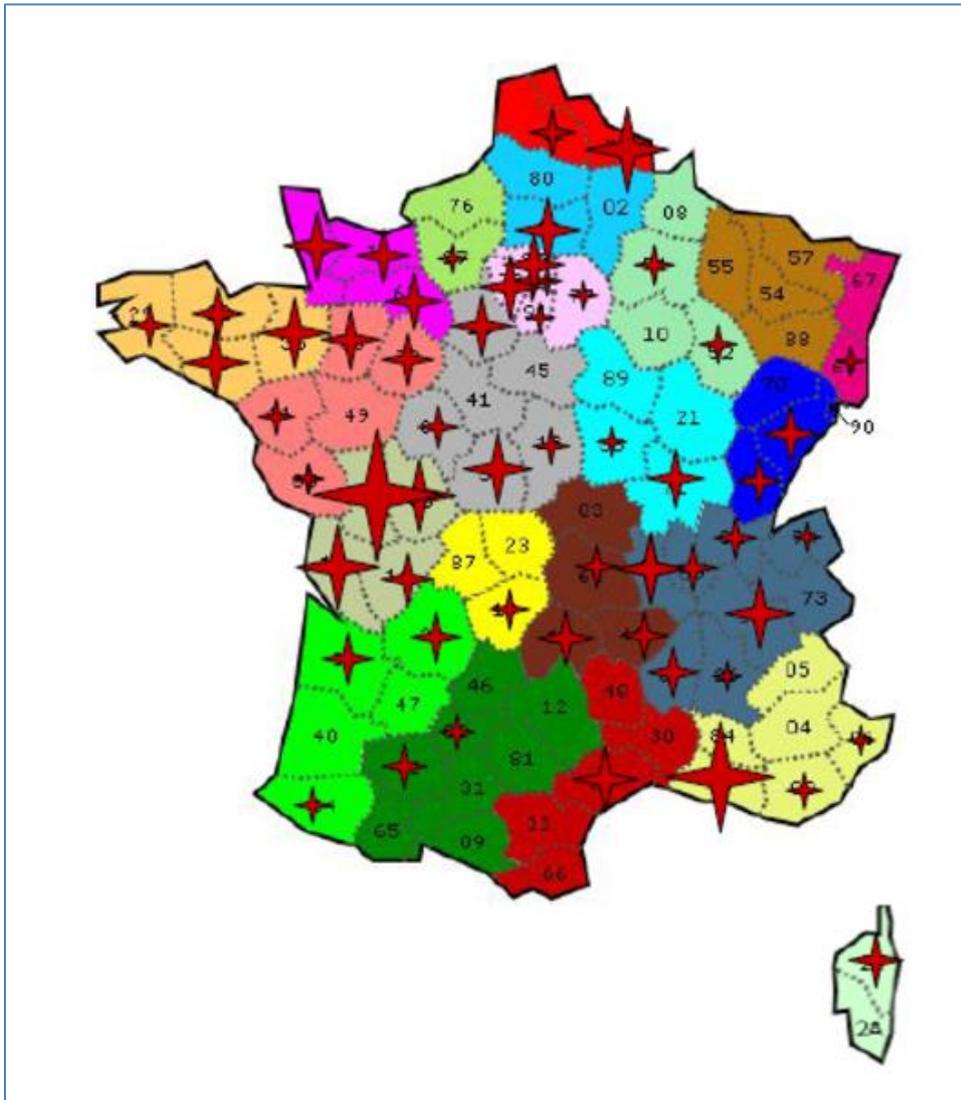


Figure 3 Répartition des réponses sur le territoire Français

Les réponses provenaient de 57 départements différents (Figure 3). En cas de doute sur le département (plusieurs villes ou collèges du même nom) celui-ci n'a pas été inclus dans l'analyse. Les régions ayant le plus de réponses sont Grand-Ouest (1198) et Sud-Est (528). Les régions ayant le moins de réponses sont l'Île-de-France (103) et le Sud-Ouest (136). La région Nord-Est totalise 327 réponses. Nous n'avons reçu aucune réponse des Départements d'Outre-Mer.

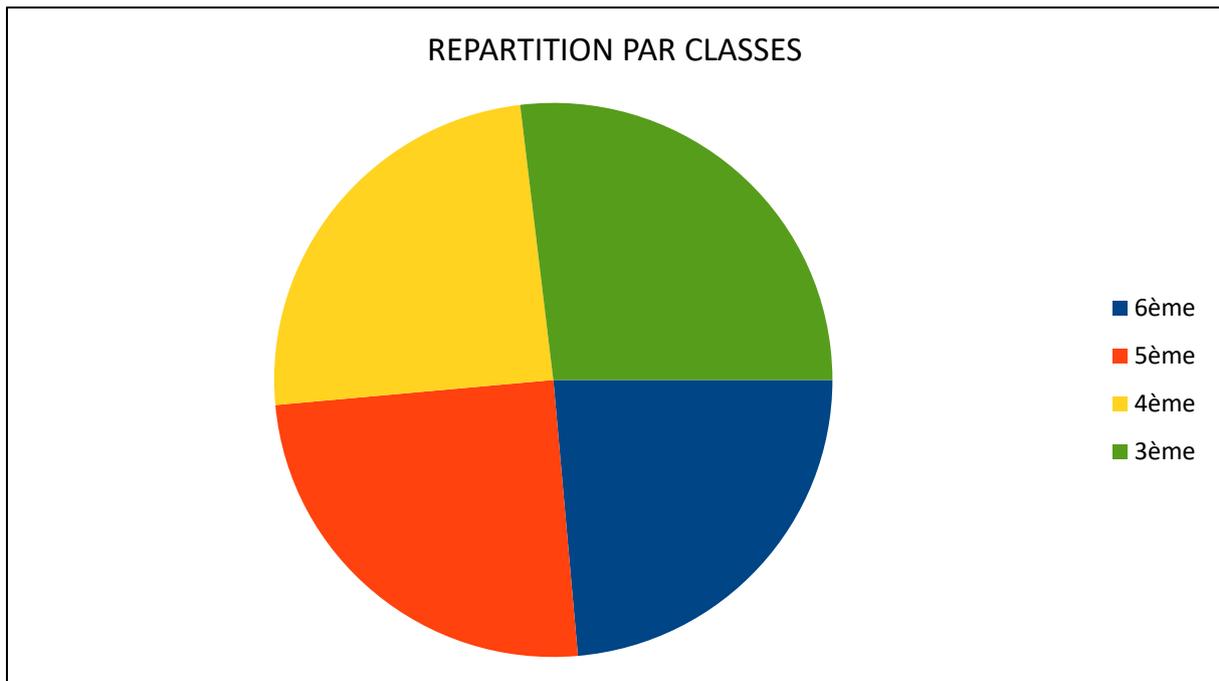


Figure 4 Répartition des participants par classe

Comme mis en évidence dans la Figure 4, les réponses proviennent de façon équitable des 4 classes de collège.

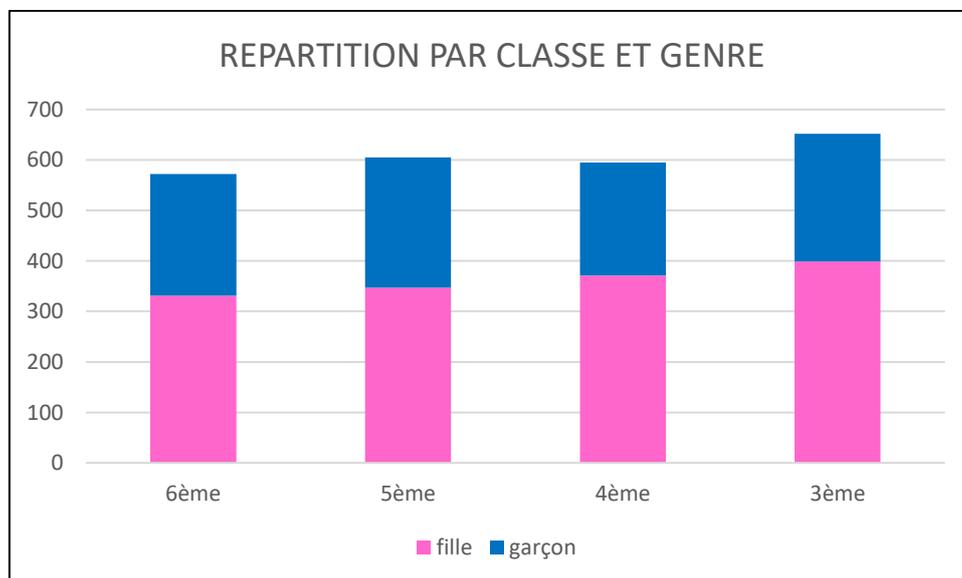


Figure 5 : Répartition par classe et genre

La Figure 5 indique que la répartition fille/garçon est similaire dans les différentes classes.

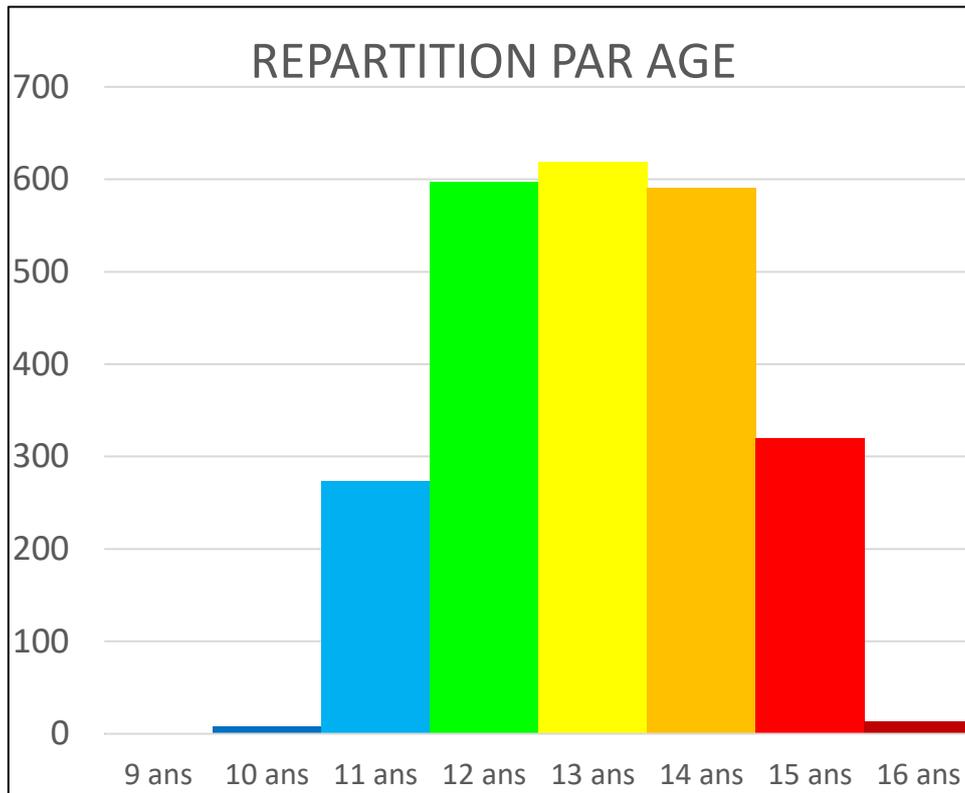


Figure 6 Répartition des collégiens par âge

La répartition des âges des collégiens interrogés se fait principalement entre les 12 et 14 ans (près de 75%), les 11 ans (11%) et les 15 ans (13%) représentent également une part importante. Il y a quelques collégiens participants de 9, 10 et 16 ans (22 élèves soit moins de 1%).

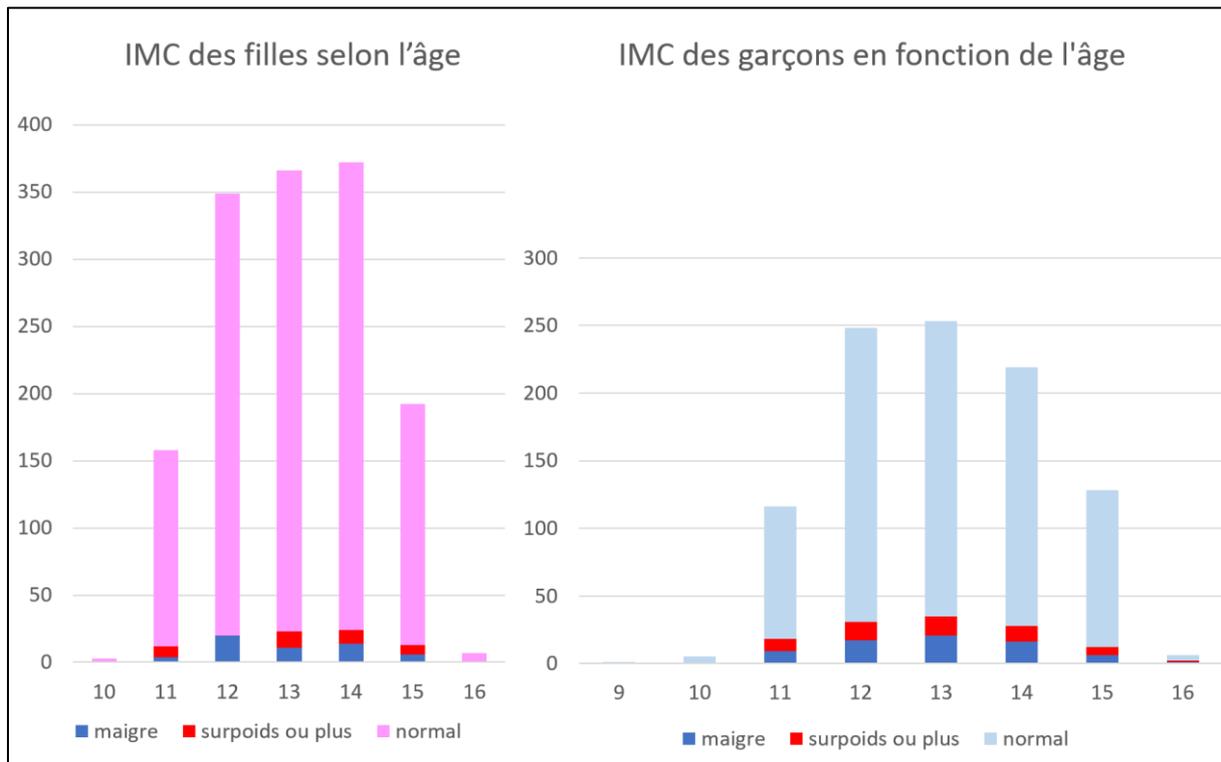


Figure 7 Répartition des IMC en fonction de l'âge et du genre du collégien

Le poids moyen était de 48,98 kg ( $\pm$  11,68), la taille moyenne de 159,47 cm ( $\pm$  9,80). Le Calcul de l'IMC (Figure 7) a permis d'identifier 5,16% de collégiens maigres (3,8% filles et 7,17% garçons) et 10,37% en surpoids ou obésité (2,56% filles et 5,74% garçons).

Parmi les collégiens interrogés dont les réponses ont été analysés dans cette thèse, 91 collégiens ont fait le choix de ne pas répondre à la question sur le poids, la taille ou les deux.

### III.3. La santé des collégiens interrogés

#### III.3.1. Nombre de consultations dans l'année 2019

93,61% des collégiens ont déclaré avoir consulté au moins un médecin en 2019.

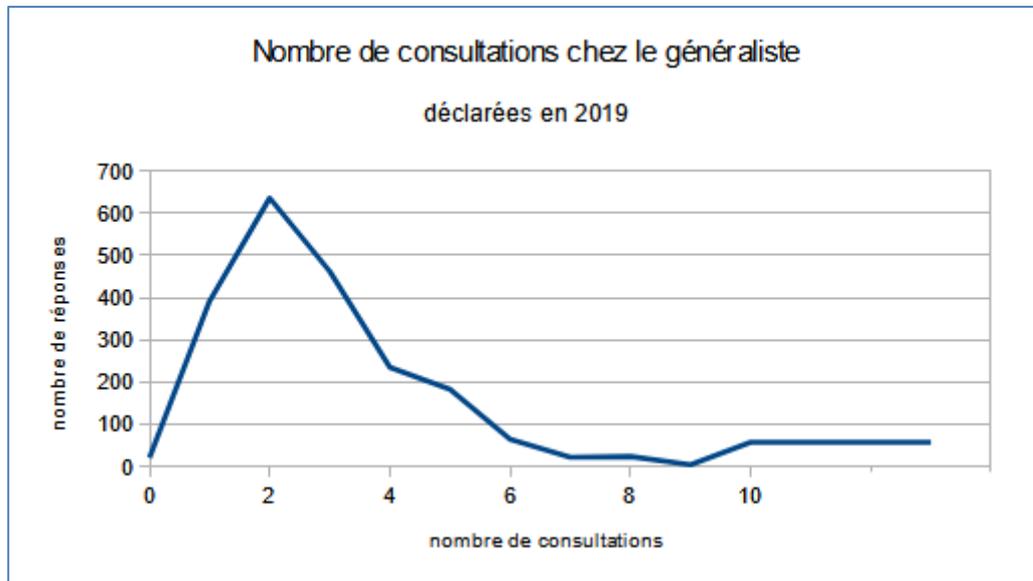


Figure 8 Nombres de consultations chez le généraliste déclarées en 2019

Avec une moyenne de 3,47 ( $\pm$  3,65) consultations chez un médecin généraliste dans l'année la majorité des collégiens déclaraient avoir consulté 2 fois leur médecin généraliste dans l'année (Figure 8).

Il est à noter que parmi les 276 participants n'ayant pas indiqué qu'ils avaient consulté un médecin généraliste en 2019, 72 ont tout de même indiqué un nombre de consultations chez le généraliste à la question suivante.

En revanche, 77 collégiens ayant déclaré avoir consulté leur médecin généraliste dans l'année, n'ont pas indiqué le nombre de consultations.

### III.3.2. Spécialités médicales consultées

Tableau 1 Spécialités médicales consultées par les collégiens interrogés en 2019

<b>Médecin généraliste</b>	88,66%
<b>Médecin urgentiste</b>	10,48%
<b>Médecin pédiatre</b>	6,93%
<b>Autres spécialités médicales</b>	8,54%
<b>Spécialités chirurgicales</b>	7,71%
<b>Psychiatre/Psychologue</b>	1,24%
<b>Médecin ou infirmier scolaire</b>	0,21%
<b>Dentaire (dentiste, orthodontiste)</b>	7,34%
<b>Profession paramédicale</b>	5,03%

Les collégiens interrogés ont déclaré avoir consulté en majorité un médecin généraliste.

Les réponses libres (verbatim en Annexe 14) « autres » que médecin généraliste, pédiatre ou urgentiste ont été organisées en 6 groupes :

- **Autres spécialités médicales** avec en majorité : allergologues, dermatologues, pneumologues, médecins du sport, gynécologues...
- **Spécialités chirurgicales** avec en majorité: ophtalmologues, ORL, orthopédistes...
- **Psychiatre et psychologue**
- **Médecin ou infirmier scolaire**
- **Dentaire** : les dentistes et orthodontistes
- **Profession paramédicale** avec en majorité : ostéopathes, podologues, les homéopathes (si la notion de « médecin ostéopathe » ou « médecin homéopathe » n'était pas précisée). ...

### III.3.3. Motifs de consultation médicales déclarés

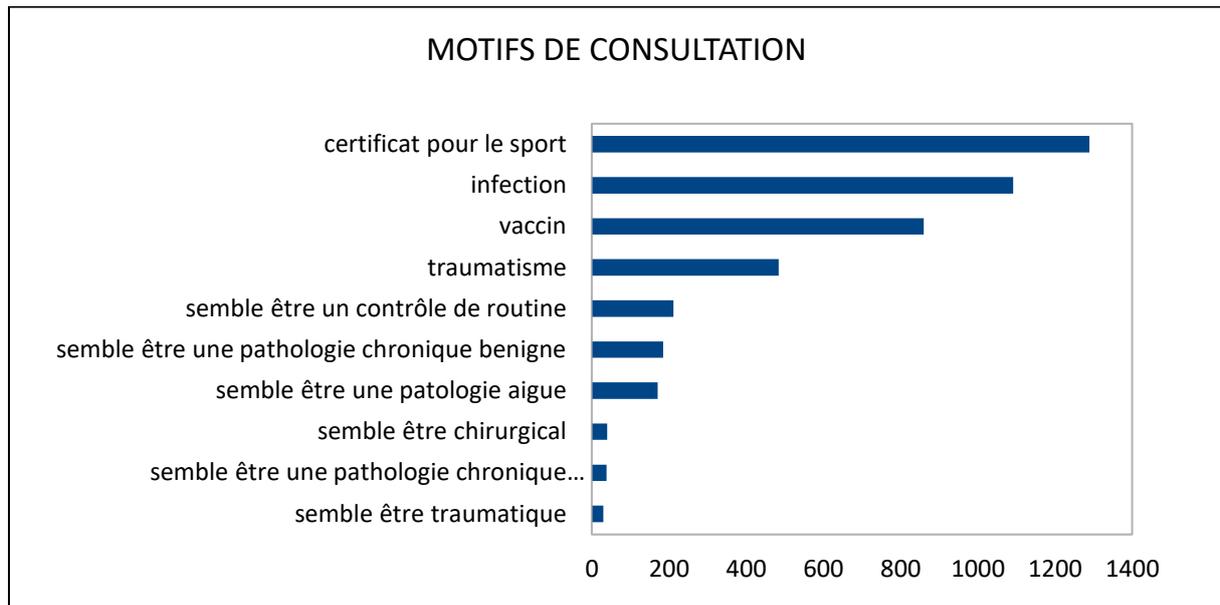


Figure 9 Motifs de consultation déclarés en 2019

Les motifs de consultation médicale évoqués étaient en majorité les certificats pour le sport, les infections puis les vaccins puis les traumatismes (Figure 9).

Les réponses libres de motifs de consultations dont le verbatim est visible en Annexe 15 ont été réunies en 6 groupes :

- **Semble être traumatique** par exemple : blessure, brûlure, accident...
- **Semble être une pathologie aiguë** par exemple : otite, gastro, malaise...
- **Semble être chirurgical** par exemple : opération, chirurgie de..., amygdales...
- **Semble être un contrôle de routine** par exemple : contrôle de la vue ou des dents, visite médicale...
- **Semble être une pathologie d'allure bénigne chronique** par exemple : acné, allergie, asthme...
- **Semble être une pathologie chronique grave** par exemple : diabète, cancer, anorexie...

### III.3.4. Thèmes de santé pour lesquels les collégiens se sentent concernés

Tableau 2 Thème de santé pour lesquels les collégiens interrogés se sentent concernés

	Total	6ème	5ème	4ème	3ème	Filles	Garçons
Tristesse, Dépression	141	17	32	39	53	109	32
Stress	1073	216	216	260	333	754	319
Troubles du sommeil	668	130	146	189	203	448	220
Acné	965	140	196	294	335	652	313
Tabac	116	3	13	35	65	71	45
Cannabis	22	1	2	4	15	9	13
Drogues Dures	9	1	2	2	4	7	2
Alcool	223	12	24	63	124	139	84
Jeux vidéo	847	216	224	206	201	258	589
Puberté	1383	243	329	401	410	983	400
Difficultés d'apprentissage	354	80	97	87	90	203	151
Essoufflement	372	82	79	102	109	249	123
Problématique de poids	250	62	53	65	70	147	103
Troubles de l'alimentation	368	87	81	92	108	205	163
Sexualité	334	21	50	98	165	174	160
Contraception	49	1	1	10	37	42	7
Difficultés relationnelles	283	50	50	79	104	200	83
Violences	133	28	30	38	37	79	54

POURCENTAGE DE COLLEGIENS SE SENTANT CONCERNE PAR LES THEME DE SANTE

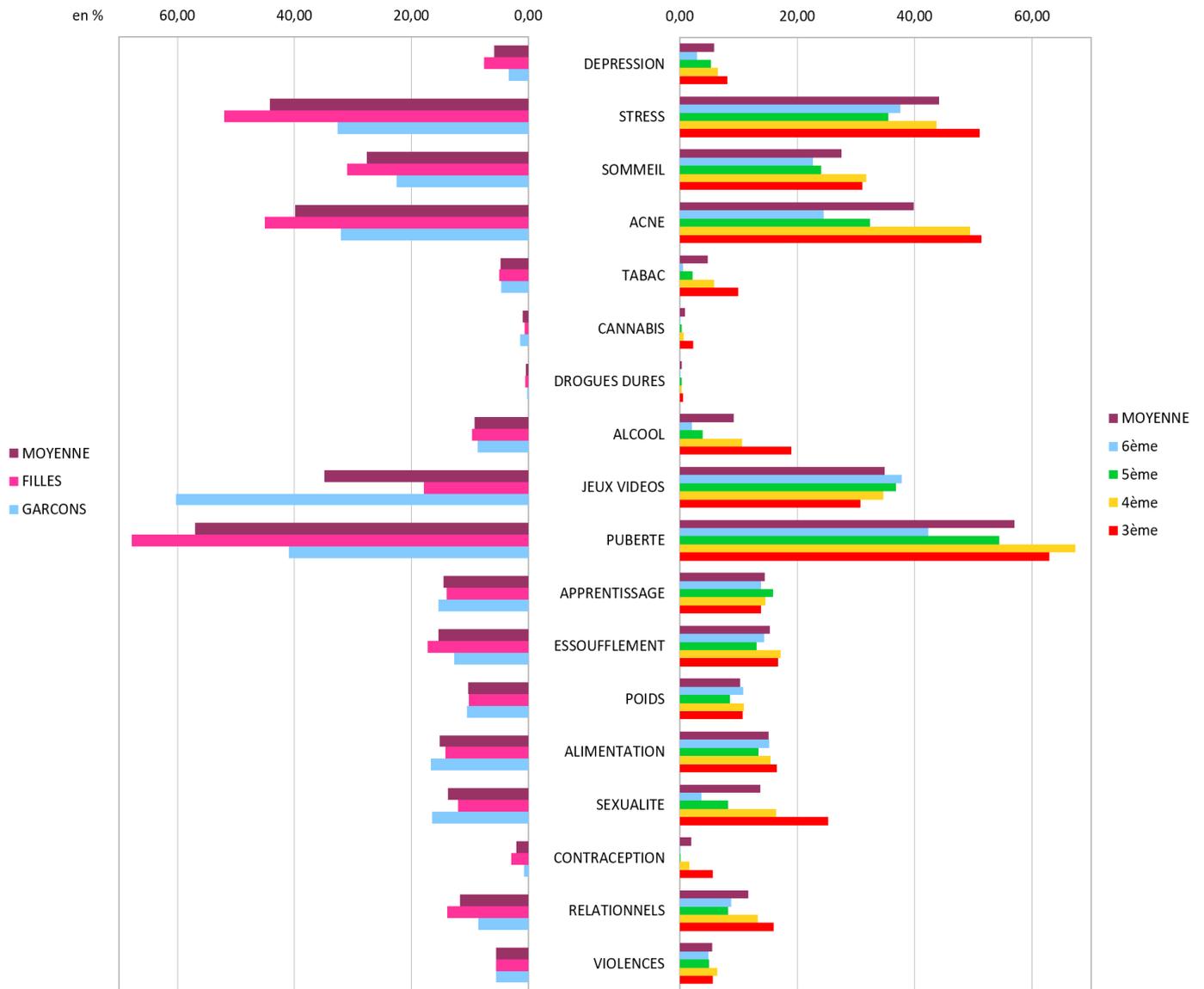


Figure 10 Répartition des réponses sur les thèmes de santé concernant les collégiens

SOMMEIL : troubles du sommeil

POIDS : problème de poids (surpoids, maigreur...)

APPRENTISSAGE : difficultés d'apprentissage

ALIMENTATION : difficultés autour de l'alimentation

RELATIONNELS : difficultés relationnelles

Le thème de santé qui concernait le plus de collégiens était la puberté.

Certains sujets comme l'addiction aux jeux vidéo révélaient une différence en faveur des garçons, d'autres comme l'acné se majoraient avec l'avancée scolaire. Les résultats sont visibles dans la Figure 10 et détaillés dans le Tableau 2.

### III.3.5. Les autres thèmes que les collégiens interrogés souhaiteraient aborder avec leur médecin généraliste

La réponse ouverte offrant la possibilité de faire des propositions de sujets à évoquer avec le médecin généraliste a reçu 1173 réponses. 1251 collégiens n'ont pas répondu.

Les réponses obtenues ont été codées en 13 idées : (Annexe 16)

- **Pas de nouveau sujets à évoquer** (797 collégiens) : 🙄 , « Nan », « je sais pas » ...
- **Problèmes de santé** (140 collégiens) : « verrue », « problème de croissance » ...
- **Problèmes de relation avec un ou des autres** (58 collégiens) : « Le harcèlement scolaire », « Le sentiment de se sentir seul » ...
- **Sport ou de nutrition** (38 collégiens) : « Par rapport à mon alimentation, de sport , » ...
- **Sexualité ou problématiques liées à la puberté** (33 collégiens) : « Protection menstruelle », « crise d'adolescence » ...
- **Difficultés de confiance en soi, un mal être** (27 collégiens) : « orientation sexuelle, discrimination, le fait de se sentir seul, très seul » ...
- **Peurs,angoisses, Mort** (25 collégiens) : « de la peur d'avoir une maladie et de mourir » ...
- **Le métier de médecin, les études, la prévention, et des problématiques liées au fonctionnement du corps humain** (21 collégiens) : « comment faire pour devenir medecin », « De sciences et physique du corps » ...
- **Le quotidien, le collège** (20 collégiens) : « du passage en 4eme dans la cours du haut est ce que je vais etre avec mes copains ? », « de la vie en general » ...
- **Peut parler de tout** (14 collégiens) : « je sais pas trop mais mon médecin est super sympas etc... donc je pese que je pourrais facilement paler de tout et nimporte quoi » ...
- **Ne parlent pas à leur médecin généraliste** (12 collégiens) : « Je ne veux parler de rien avec lui je l'aime pas' j'ai pas confiance en lui-même » ...
- **Vaccins** (5 collégiens) : « arreter la vaccination » ...
- **Covid19** (5 collégiens) : « du coronavirus » ...

### III.4. Le crédit attribué par les collégiens interrogés à leur médecin traitant

#### III.4.1. Réponse à la question « considères-tu que tu peux parler à ton médecin généraliste en toute confiance ? »

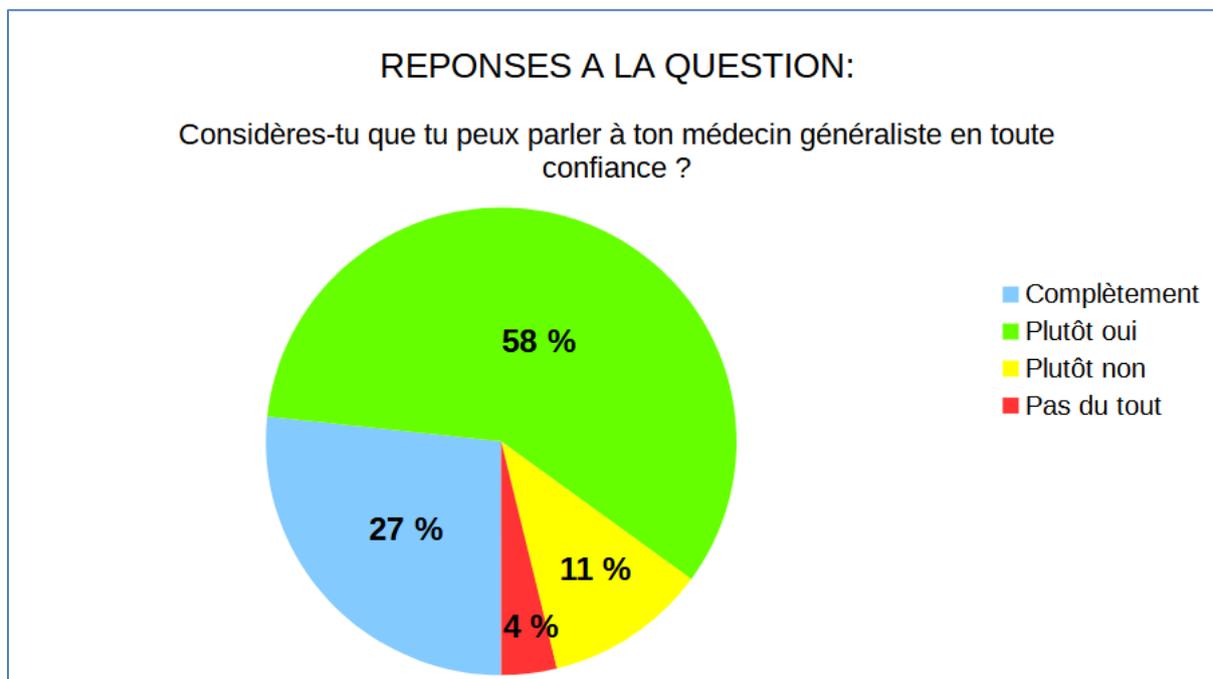


Figure 11 « Considères-tu que tu peux parler à ton médecin généraliste en toute confiance ? »

La majorité des collégiens interrogés se sentaient suffisamment à l'aise pour pouvoir parler avec leur médecin généraliste en toute confiance.

### III.4.2. Réponse en fonction des groupes démographiques

Le recouplement des données du questionnaire a permis d'identifier les réponses par groupes de fréquence déclarée de consultation chez le généraliste en 2019, de la classe, du sexe et de la zone géographique.

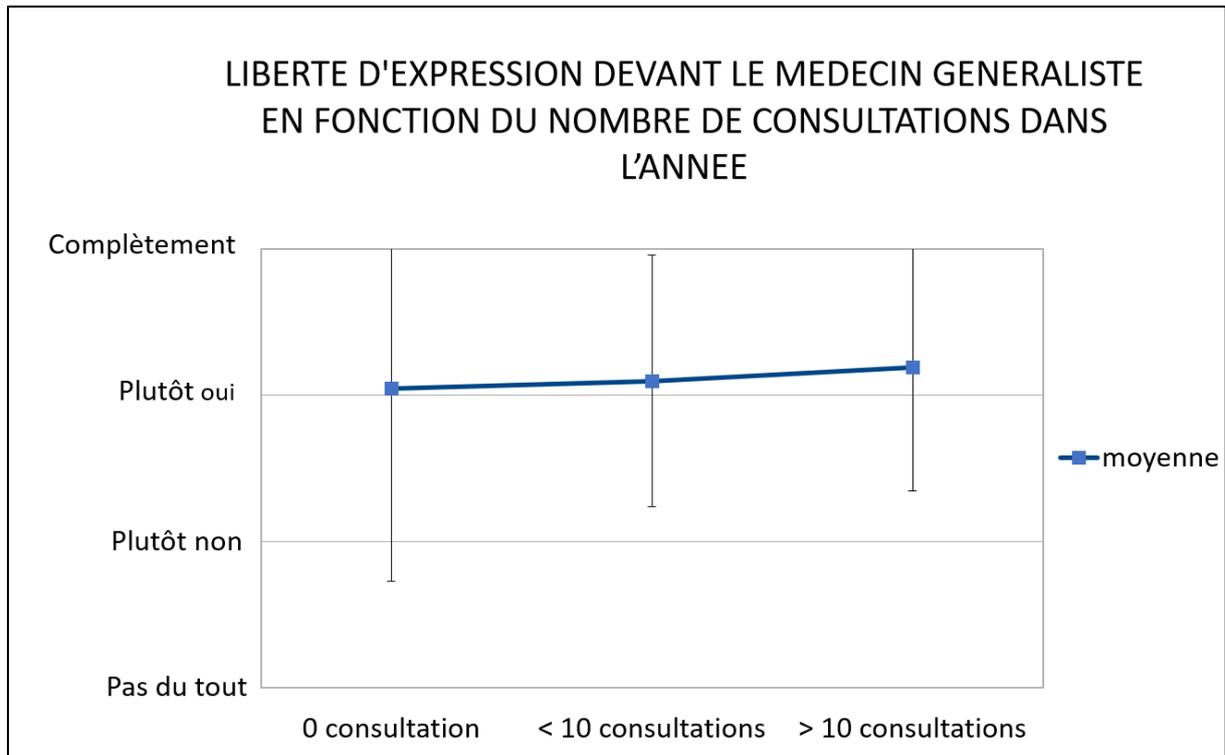


Figure 12 Liberté d'expression devant le médecin généraliste en fonction du nombre de consultations dans l'année

La liberté d'expression se majorait avec le nombre de consultations dans l'année (Figure12). Les collégiens ayant déclaré ne pas avoir consulté leur médecin généraliste dans l'année avaient la plus grande variabilité de réponses.

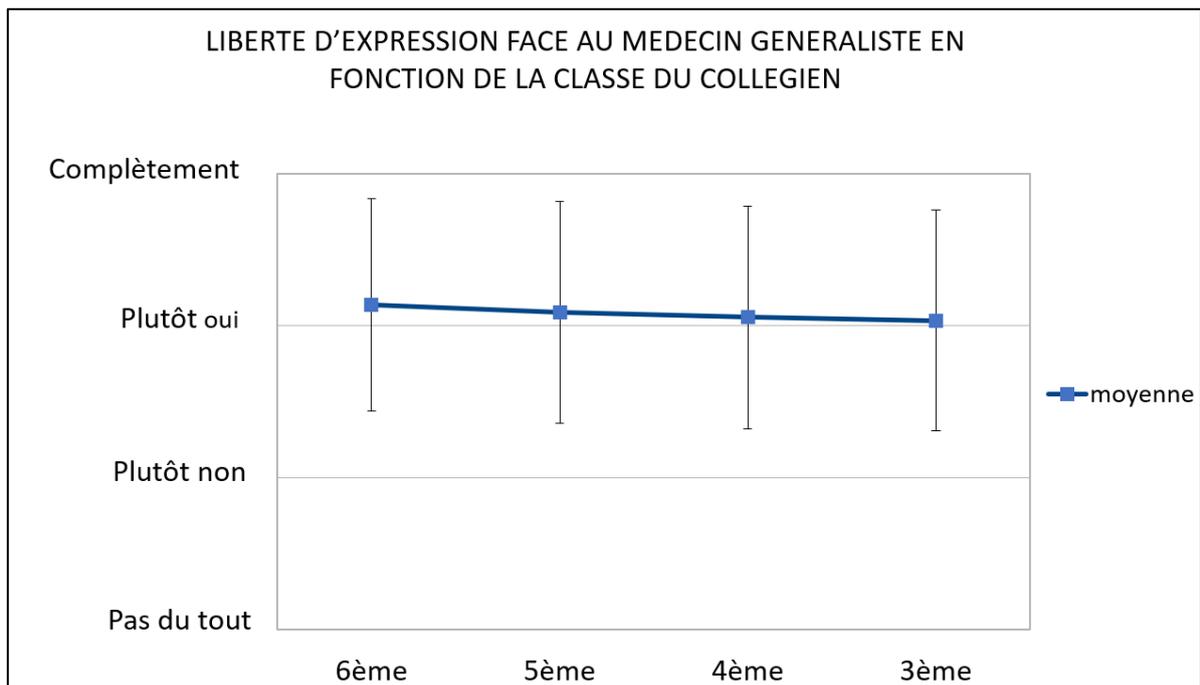


Figure 13 Liberté d'expression face au médecin généraliste en fonction de la classe du collégien

La liberté d'expression apparaîtrait diminuer progressivement avec l'avancée scolaire (Figure 13).

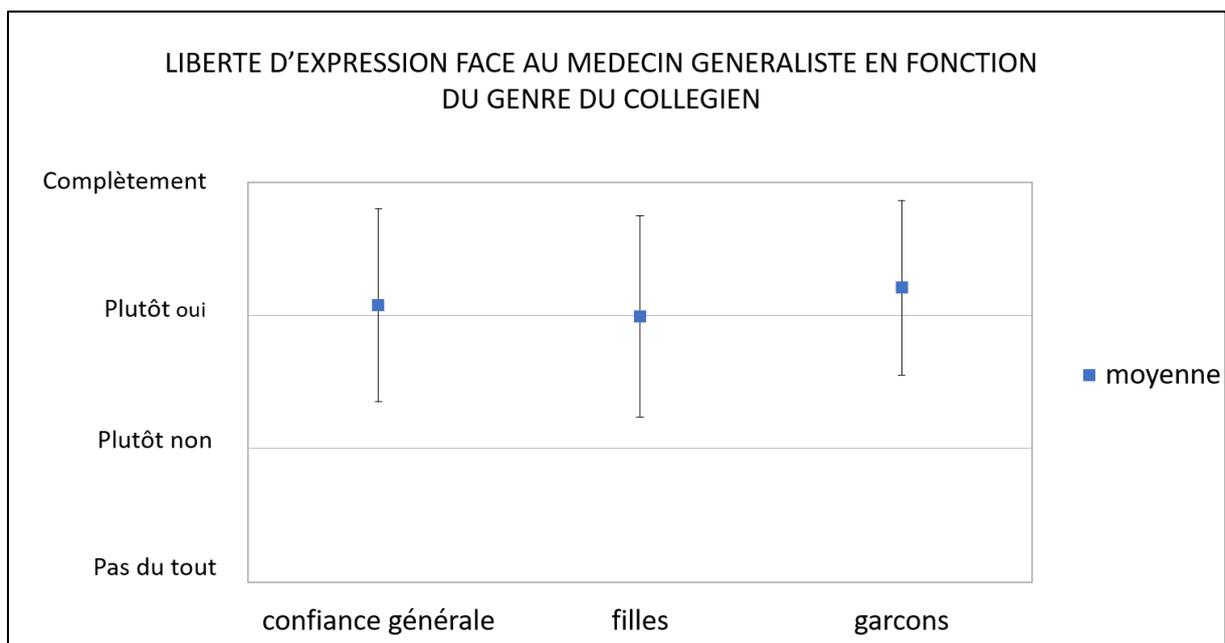


Figure 14 Liberté d'expression face au médecin généraliste en fonction du genre du collégien

Les garçons déclaraient une plus grande liberté d'expression face au médecin généraliste (Figure 14).

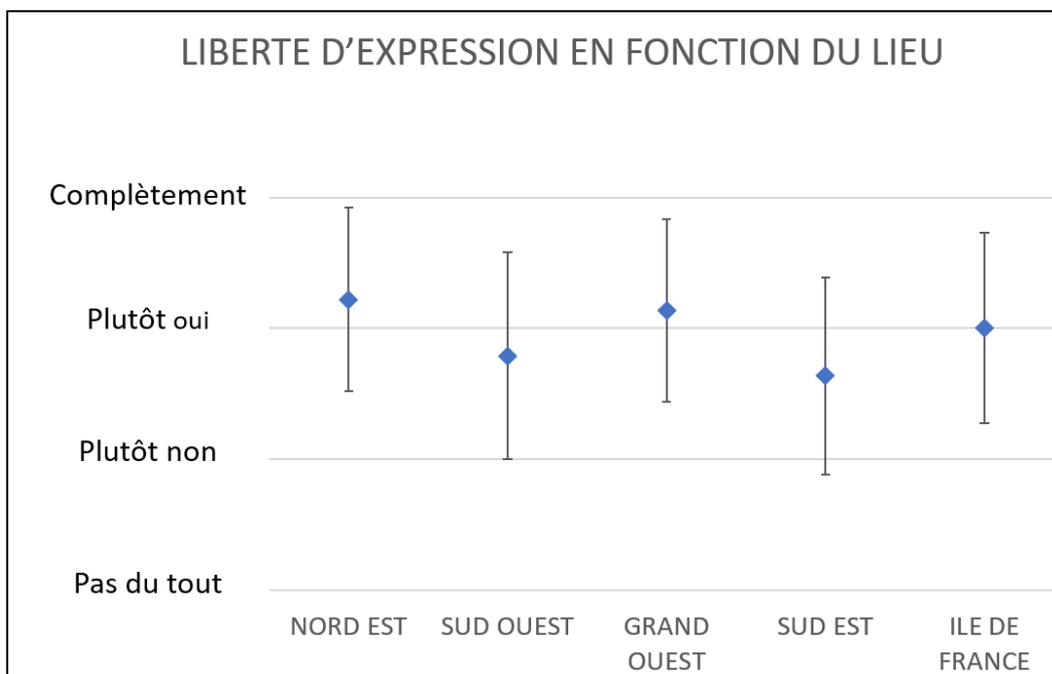


Figure 15 Liberté d'expression en fonction du lieu

La liberté d'expression des collégiens interrogés face au médecin généraliste était variable en fonction de la localisation de leur collège.

### III.4.3. Aisance pour évoquer les thèmes de santé en présence du médecin généraliste

Les mêmes groupes de classe et de sexe ont été utilisés pour détailler les capacités déclarées des collégiens à parler des différents thèmes de santé. En présence ou en l'absence d'un parent.

#### CAPACITE DU COLLEGIEN A PARLER A SON MEDECIN GENERALISTE

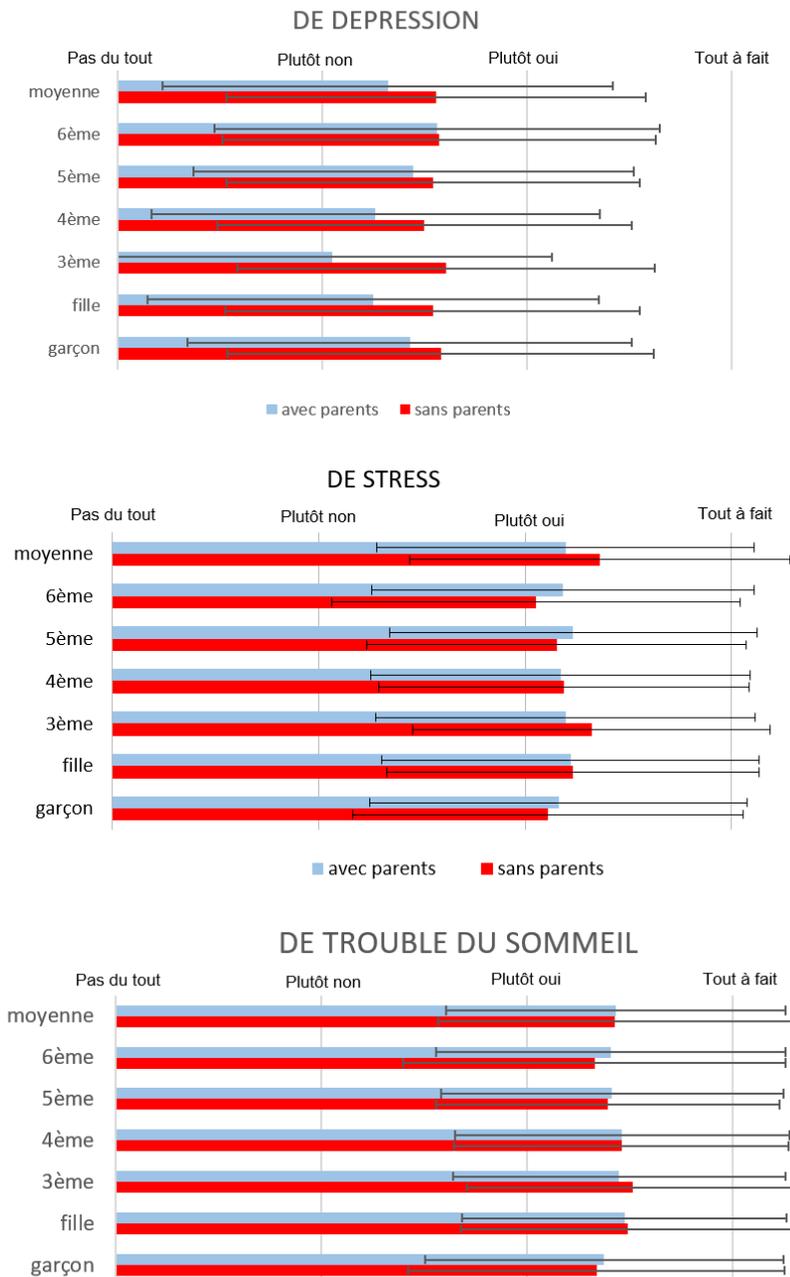


Figure 16 Capacité du collégien à parler à son médecin généraliste de dépression, de stress et de troubles du sommeil

Les collégiens interrogés ont déclaré se sentir plus à l'aise pour évoquer en toute confiance les troubles du sommeil et le stress que la dépression (Figure 16).

La dépression était plus difficile à aborder en présence des parents et de plus en plus difficile à aborder en présence des parents au fur et à mesure de la progression scolaire. Les réponses étaient très variées avec un écart type étendu.

Les collégiens interrogés ont déclaré être suffisamment à l'aise pour évoquer le stress. L'évocation du stress en présence des parents ne montrait pas de différence dans les sous-groupes démographiques. Les 6<sup>èmes</sup> ont déclaré se sentir plus à l'aise pour évoquer le stress en présence des parents, c'est également le cas, bien que moins prononcé chez les 5<sup>èmes</sup>. Les 4<sup>èmes</sup> et les 3<sup>èmes</sup> se sentaient plus à l'aise pour évoquer le sujet en l'absence de leurs parents.

Pour évoquer les troubles du sommeil, les collégiens interrogés ont déclaré se sentir autant à l'aise avec ou sans les parents. Leurs réponses se situent entre plutôt à l'aise et tout à fait à l'aise. Les 6<sup>èmes</sup> et les 5<sup>èmes</sup> ont déclaré être plus à l'aise pour évoquer les troubles du sommeil en présence des parents tandis que les 3<sup>èmes</sup> ont déclaré être plus à l'aise pour évoquer ce sujet en l'absence des parents.

## CAPACITE DU COLLEGIEN A PARLER A SON MEDECIN GENERALISTE

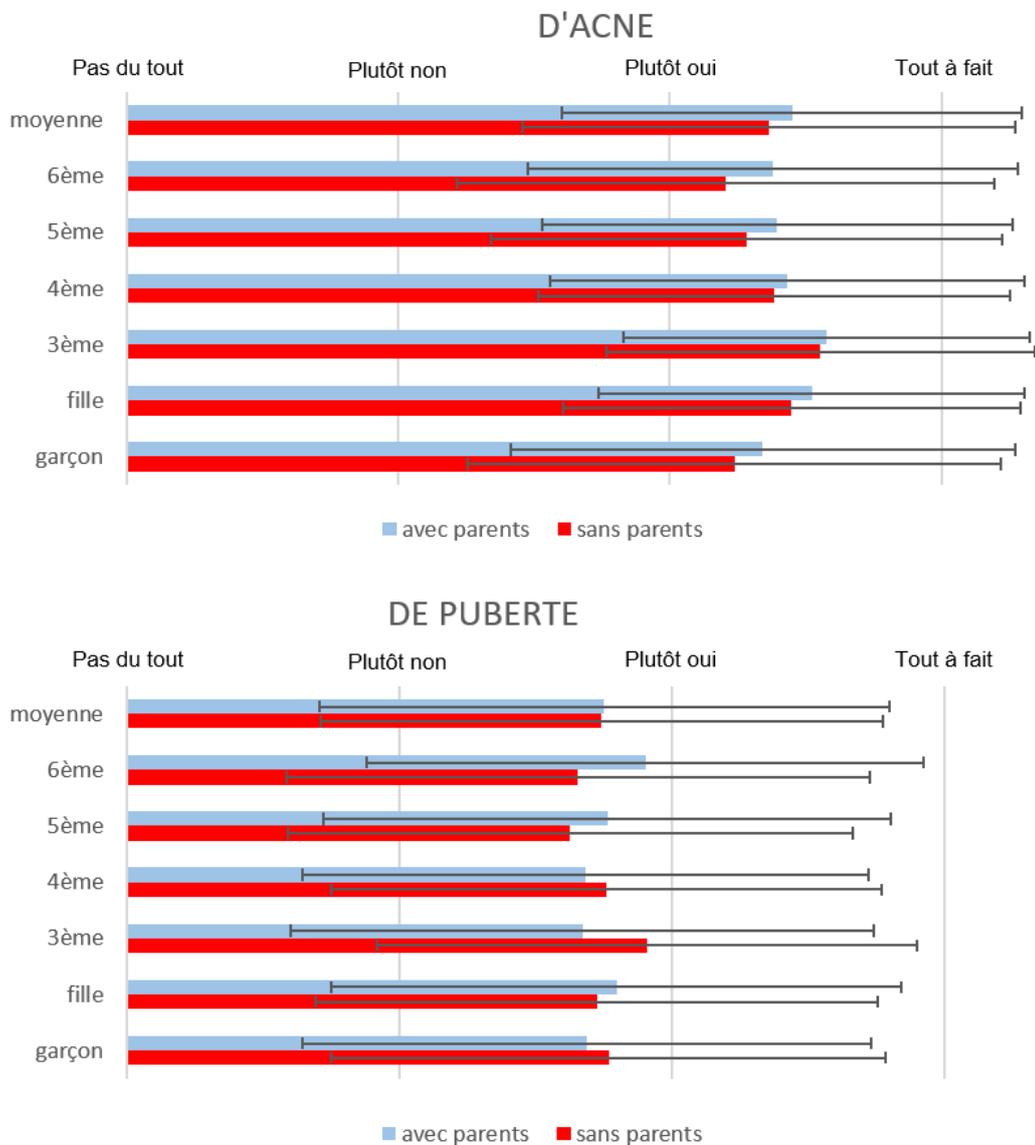


Figure 17 Capacité du collégien à parler à son médecin généraliste d'acné et de puberté

Les collégiens ont déclaré être plus à l'aise pour évoquer l'acné que la puberté face à leur médecin généraliste (Figure 17).

Chez les filles, les 6<sup>èmes</sup> et les 5<sup>èmes</sup>, la puberté était plus facile à aborder en présence des parents. Pour les garçons, les 4<sup>èmes</sup> et les 3<sup>èmes</sup> la puberté était plus facile à aborder en l'absence des parents. Les réponses étaient situées entre plutôt pas à l'aise et plutôt à l'aise. L'écart type étendu reflète des réponses très variées.

Les collégiens interrogés ont déclaré se sentir à l'aise pour évoquer l'acné avec leur médecin généraliste. L'ensemble des groupes démographiques ont déclaré se sentir plus à l'aise en présence des parents. Les collégiens ont déclaré être plus à l'aise au fur et à mesure de leur avancée scolaire et les filles étaient plus à l'aise pour évoquer l'acné que les garçons.

## CAPACITE DU COLLEGIEN A PARLER A SON MEDECIN GENERALISTE

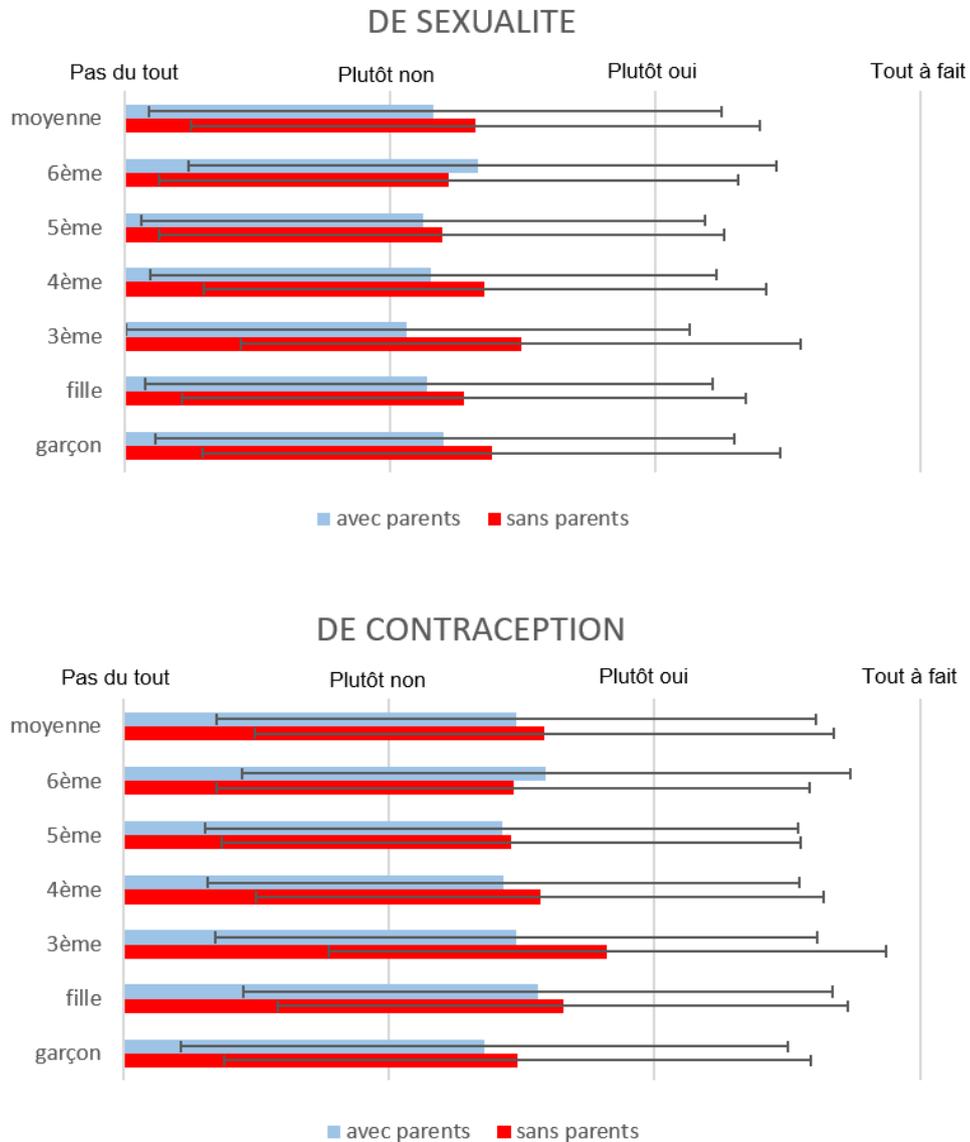


Figure 18 Capacité du collégien à parler à son médecin généraliste de sexualité et de contraception

Les collégiens interrogés ne se sentent pas à l'aise pour évoquer la sexualité et la contraception avec leur médecin généraliste (Figure 18). La tendance moyenne des réponses se situe entre « plutôt oui » et « plutôt non » avec une grande variabilité de réponse au vu de l'écart type.

Ils ont déclaré se sentir plus à l'aise pour évoquer la contraception que la sexualité.

Pour ces deux thèmes, les collégiens interrogés de classe de 6<sup>ème</sup> ont considéré être plus à l'aise pour les évoquer en présence des parents. Les autres classes étaient plus à l'aise pour évoquer ces sujets en l'absence des parents. Cette aisance progressait avec l'avancée scolaire.

## CAPACITE DU COLLEGIEN A PARLER A SON MEDECIN GENERALISTE

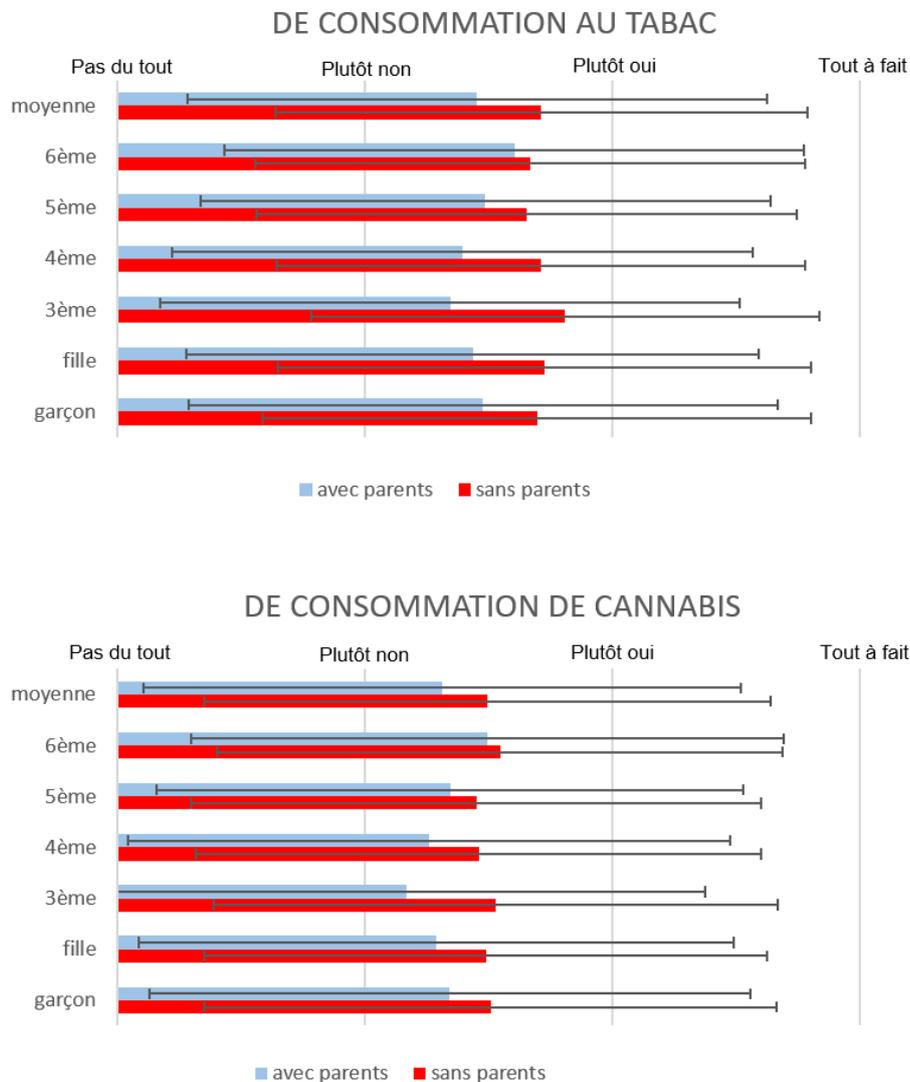
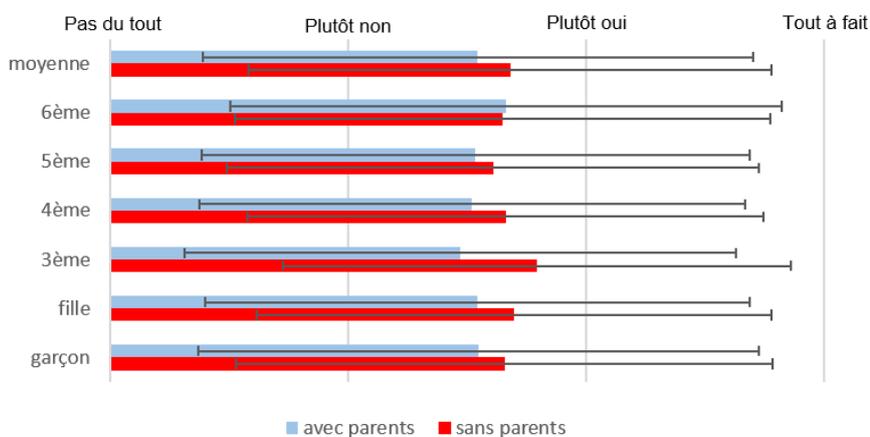


Figure 19 Capacité du collégien à parler à son médecin généraliste de consommation de tabac et de cannabis

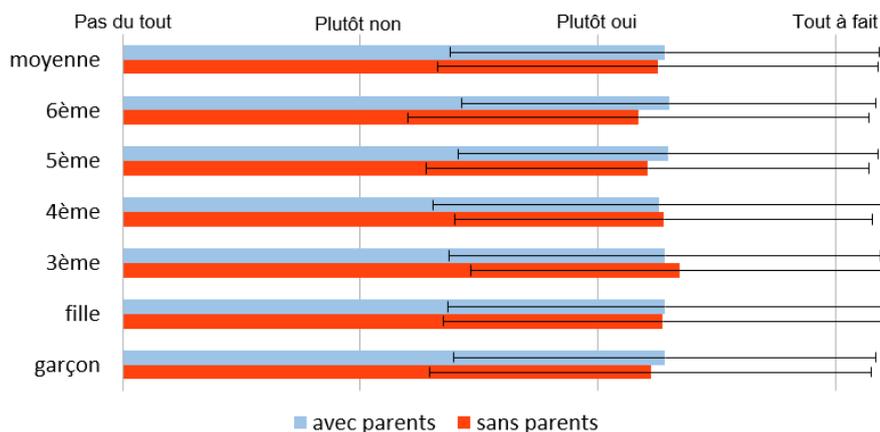
Les collégiens interrogés ont déclaré être plus à l'aise pour évoquer la consommation de tabac ou de cannabis en l'absence des parents (Figure 19). Cette aisance était similaire entre les différents groupes démographiques. Les réponses étaient très variées avec un écart type étendu. La majorité des réponses pour ces deux thèmes était située entre « plutôt non » et « plutôt oui ». Les collégiens interrogés ont déclaré être de moins en moins à l'aise pour évoquer ces sujets en présence des parents au fur et à mesure de leur avancée scolaire.

## CAPACITE DU COLLEGIEN A PARLER A SON MEDECIN GENERALISTE

### D'ALCOOL



### D'UNE ADDICTION AUX JEUX VIDEOS



### CAPACITE A PARLER DE DROGUES DURES

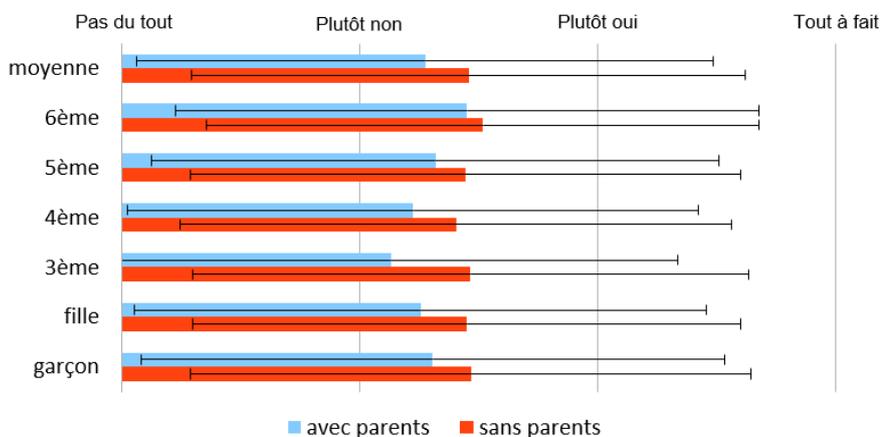


Figure 20 Capacité du collégien à parler à son médecin généraliste d'alcool, d'addiction aux jeux vidéo ou de drogues « dures »

Les collégiens ont déclaré être plutôt peu à l'aise pour aborder le sujet de la consommation d'alcool avec leur médecin généraliste (Figure 20).

En 6<sup>ème</sup>, la présence d'un parent semblait peu influencer sur leur capacité à évoquer ce sujet. A partir de la classe de 5<sup>ème</sup>, ils évoquaient être plus à l'aise en l'absence des parents et ce d'autant plus au fur et à mesure de la progression en scolarité. Les réponses concernant la consommation d'alcool étaient variées avec un écart type étendu.

Pour évoquer une addiction aux jeux vidéo, les collégiens interrogés ont déclaré se sentir plutôt à l'aise devant leur médecin généraliste. Les garçons et les élèves de 6<sup>ème</sup> et de 5<sup>ème</sup> ont déclaré être plus en confiance en présence des parents. Les élèves de 4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> ont déclaré être plus en confiance en l'absence des parents.

Les collégiens interrogés ont déclaré plutôt ne pas être à l'aise pour évoquer la consommation de drogues dures. En l'absence des parents les réponses sont similaires dans les différents groupes. En présence des parents les collégiens interrogés se sont déclarés de moins en moins à l'aise au fur et à mesure de leur progression scolaire. L'écart type étendu illustre la très grande variabilité des réponses.

## CAPACITE DU COLLEGIEN A PARLER A SON MEDECIN GENERALISTE

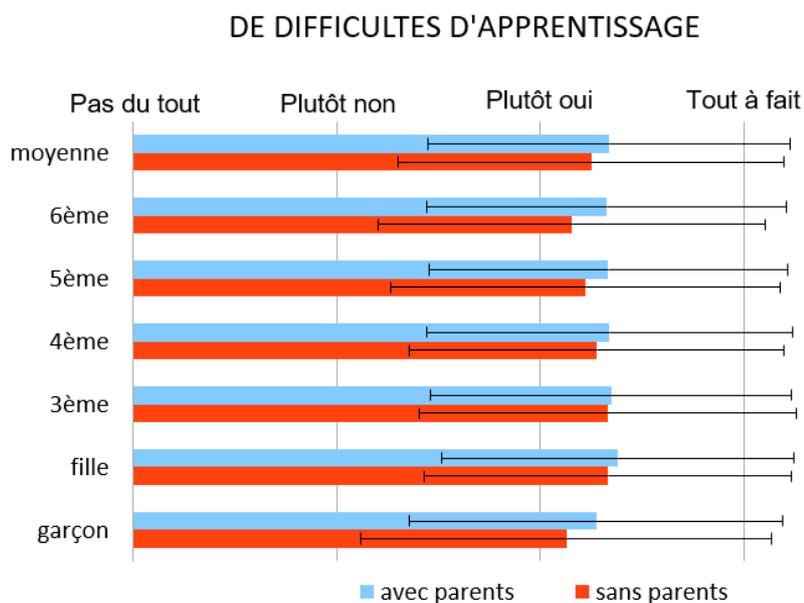
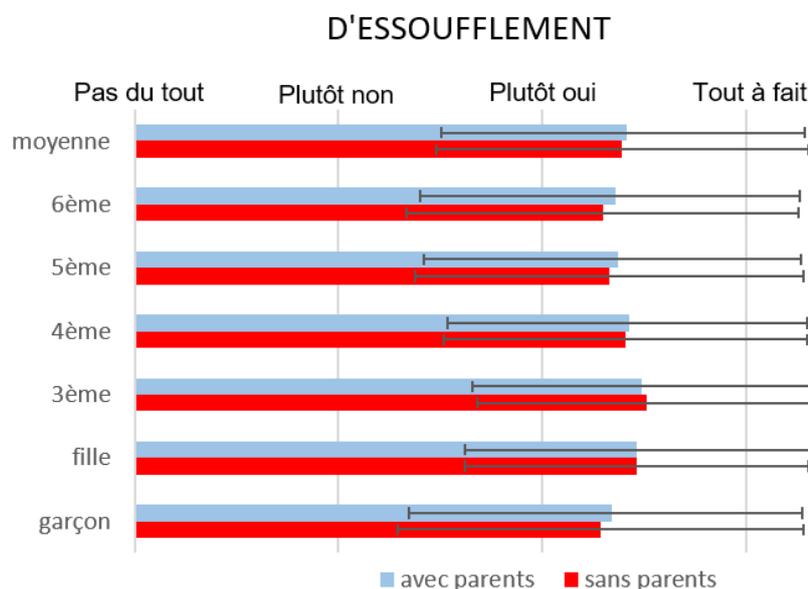


Figure 21 Capacités du collégien à parler d'essoufflement et de difficultés d'apprentissage

Les collégiens interrogés ont déclaré être à l'aise pour évoquer l'essoufflement et les difficultés d'apprentissage avec leur médecin généraliste puisque les réponses étaient situées entre plutôt oui et tout à fait avec un écart type peu étendu (Figure 21).

Les difficultés d'apprentissage étaient plus faciles à évoquer en présence des parents, les essoufflements également hormis en classe de 3<sup>ème</sup>. Pour ces deux thèmes, les filles ont déclaré être plus à l'aise que les garçons.

## CAPACITE DU COLLEGIEN A PARLER A SON MEDECIN GENERALISTE

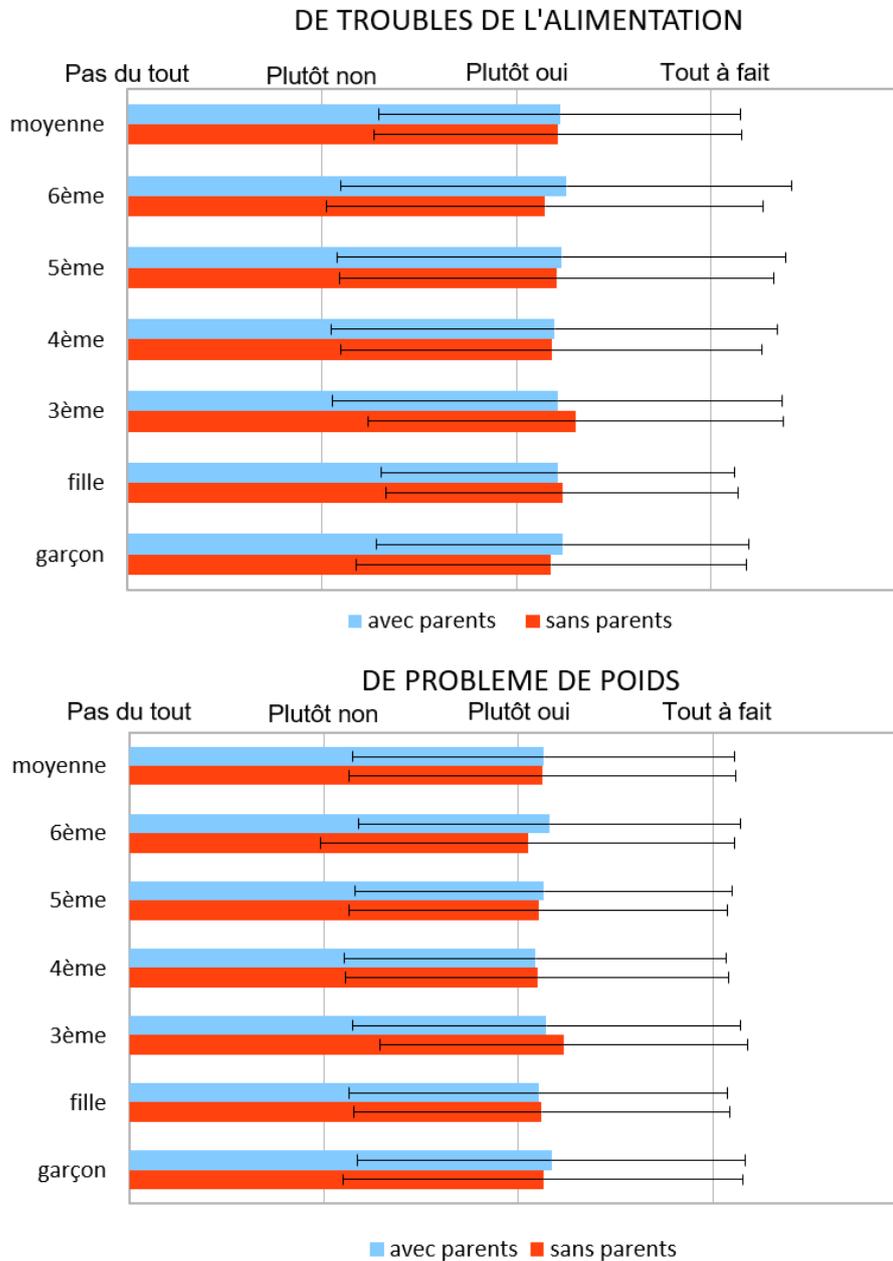


Figure 22 Capacité du collégien à parler de troubles de l'alimentation et de problème de poids

La majorité des collégiens interrogés ont déclaré être plutôt à l'aise pour évoquer les troubles de l'alimentation et les problèmes de poids devant leur médecin généraliste (Figure 22).

Les filles ont déclaré pouvoir en parler plus aisément en l'absence des parents et les garçons en leur présence.

Les réponses des collégiens diffèrent peu dans les différents groupes étudiés, en présence ou en l'absence des parents. On note seulement une légère majoration de l'aisance en l'absence des parents avec l'avancée scolaire.

# CAPACITE DU COLLEGIEN A PARLER A SON MEDECIN GENERALISTE

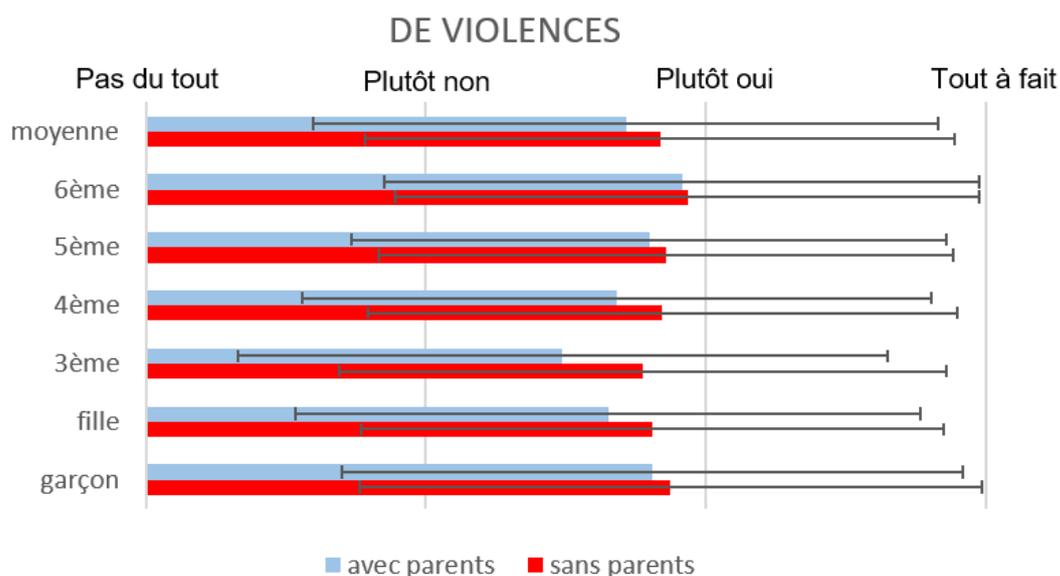
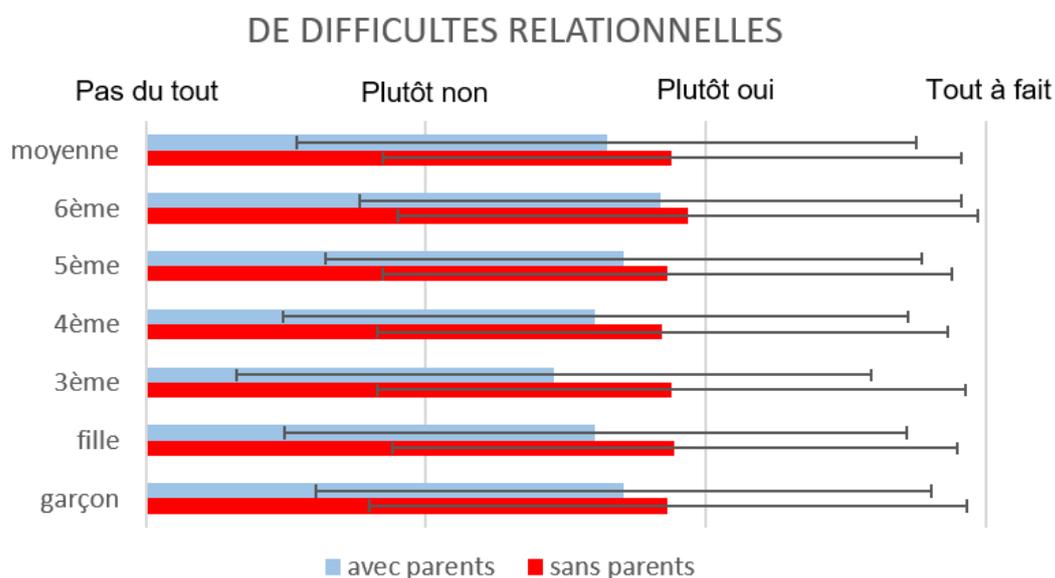


Figure 23 Capacité des collégiens à parler de difficultés relationnelles et de violences

Les collégiens interrogés ont déclaré pouvoir parler de violence et de difficultés relationnelles avec plus d'aisance en l'absence des parents.

La majorité des réponses se situe entre « plutôt non » et « plutôt oui » tout en étant plus proche de « plutôt oui ». L'écart type étendue indique une grande variabilité des réponses.

## MISE EN PARALLELE DE L'ENSEMBLE DES REPONSES EN FONCTION DES THEMES



Figure 24 Mise en parallèle des réponses des collégiens aux thèmes de santé proposés

La comparaison globale des réponses des collégiens permet d'identifier que les sujets pour lesquels les collégiens se sentaient le plus à l'aise étaient : l'acné, l'essoufflement, les difficultés d'apprentissage, l'addiction aux jeux vidéo, les troubles du sommeil, les problèmes autour du poids et de l'alimentation et le stress.

Les collégiens ont déclaré ne pas être suffisamment à l'aise pour évoquer avec leur médecin généraliste : la dépression, la sexualité la consommation de drogues dures, le tabac, le cannabis, la contraception et l'alcool.

Leurs capacités à évoquer les difficultés relationnelles, les violences et la puberté étaient plus mitigées.

Les sujets les plus difficiles à aborder l'étaient moins en présence des parents. Plus le collégien était avancé dans la scolarité plus il préférait évoquer les sujets en l'absence des parents.

### III.5. Connaissance des collégiens interrogés sur le secret médical

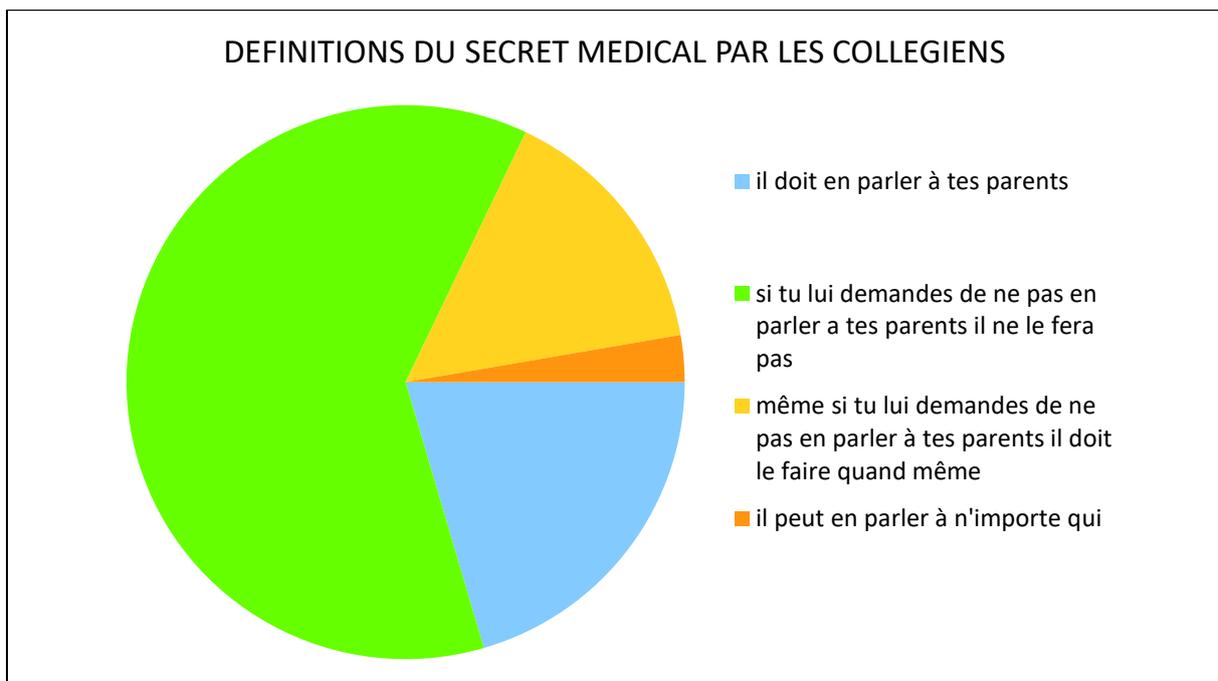


Figure 25 Définitions du secret médical par les collégiens

La majorité des collégiens interrogés considèrent que le médecin généraliste doit garder le secret si on le lui demande (Figure 25).

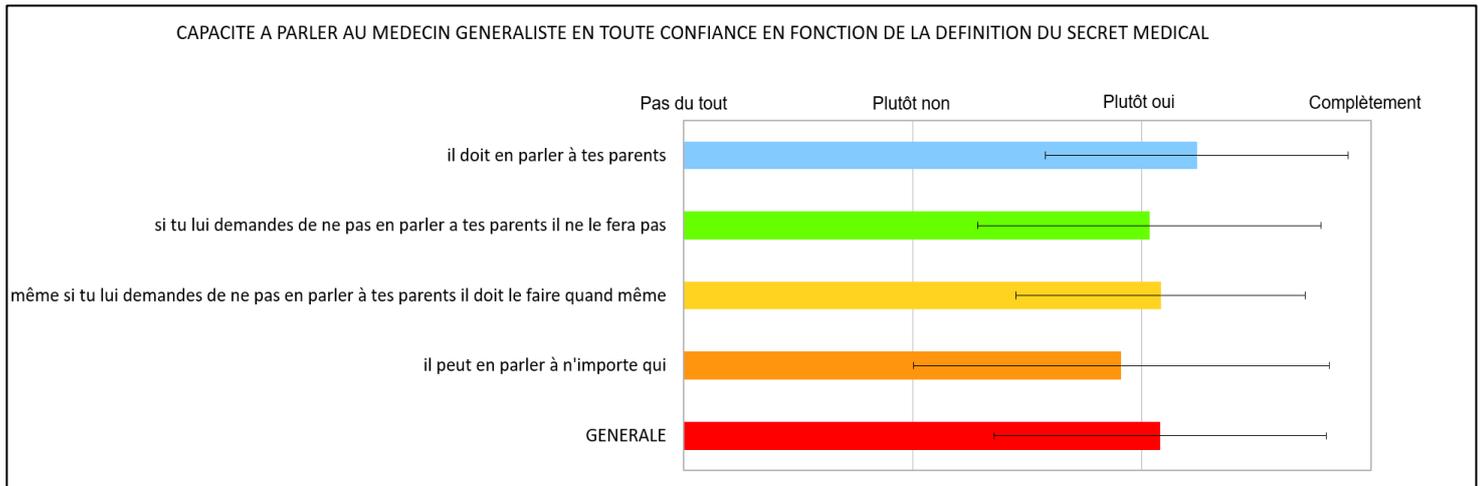


Figure 26 Variation de la capacité à parler en fonction de la définition du secret médical

Les collégiens qui étaient les plus aptes à parler à leur médecin en toute confiance étaient ceux qui considéraient que le médecin transmettrait les sujets évoqués aux parents (Figure 26).

Ceux qui pensaient que ce qui était évoqué en consultation pouvait être raconté à n'importe qui étaient les moins aptes à parler à leur médecin en toute confiance, mais avec une importante variabilité des réponses.

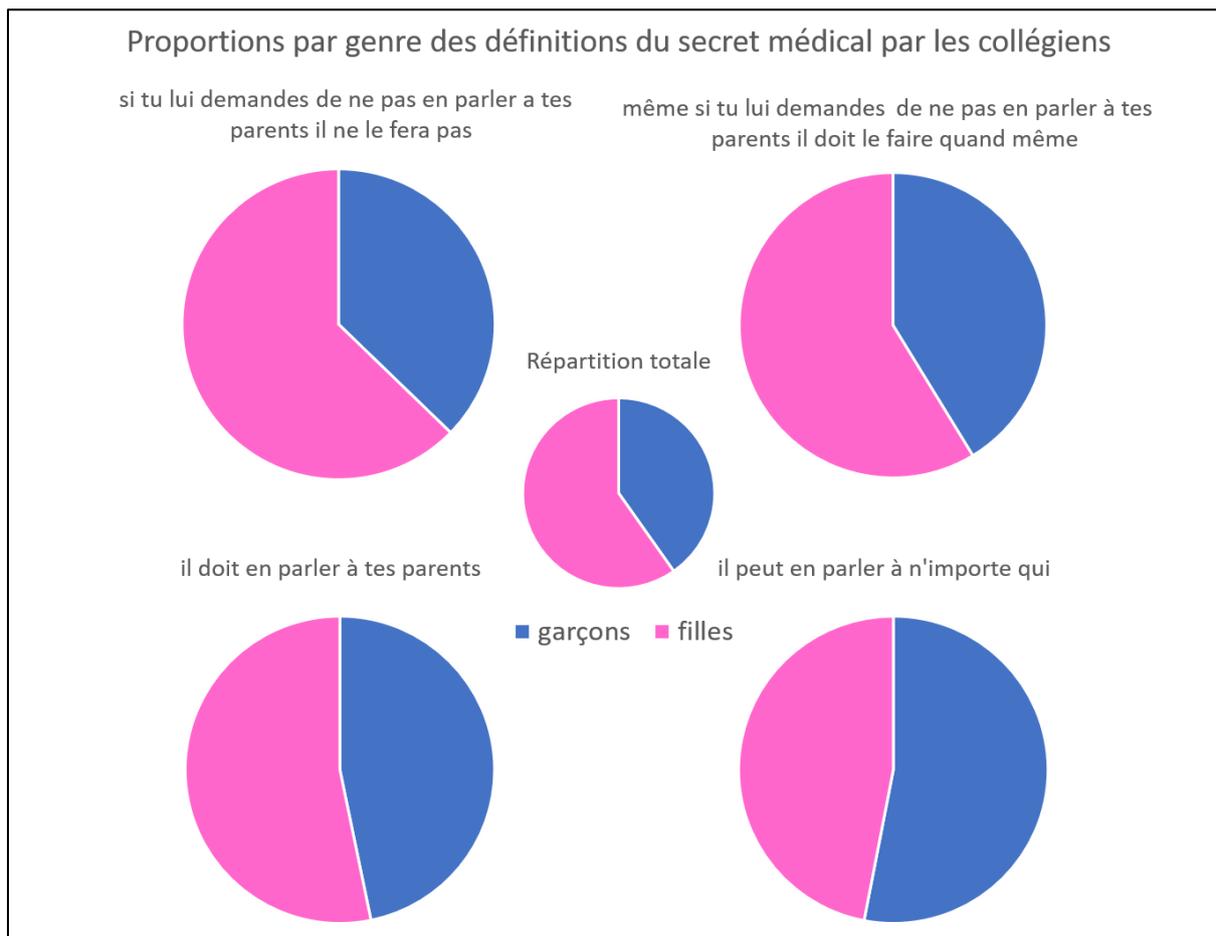


Figure 27 Proportions par genre des définitions du secret médical

Nous remarquons que la proportion de garçon est supérieure à la proportion moyenne pour les réponses : « il doit en parler à tes parents » et « il peut en parler à n'importe qui ».

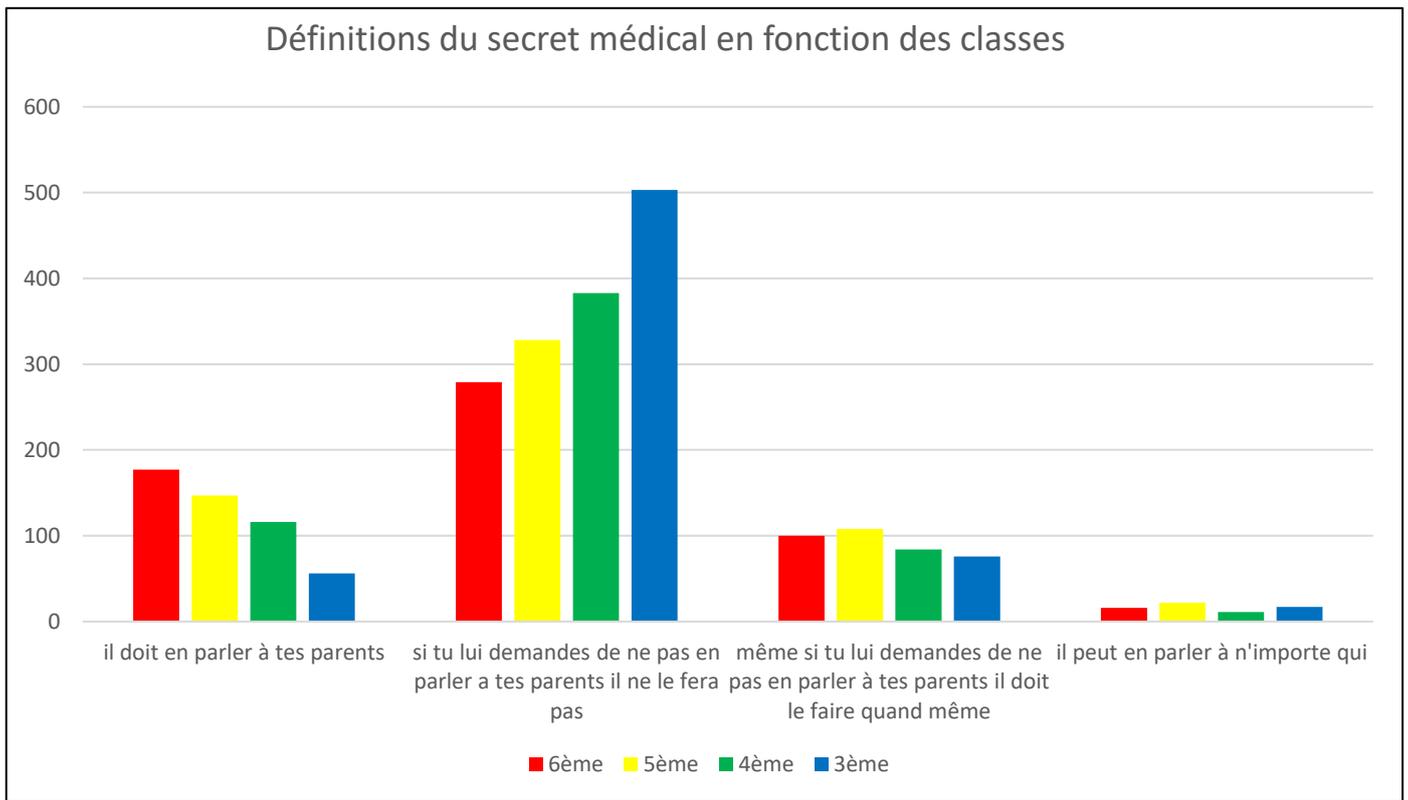


Figure 28 Définition du secret médical des collégiens en fonction des classes

La définition « si tu lui demandes de ne pas en parler à tes parents il ne fera pas » a été de plus en plus donnée au fur et à mesure de la progression scolaire.

La définition « il doit en parler à tes parents » était apportée en majorité par les collégiens de 6<sup>ème</sup> et de moins en moins au fil de la progression scolaire.

## Impact des croyances sur le secret médical dans le crédit attribué au médecin

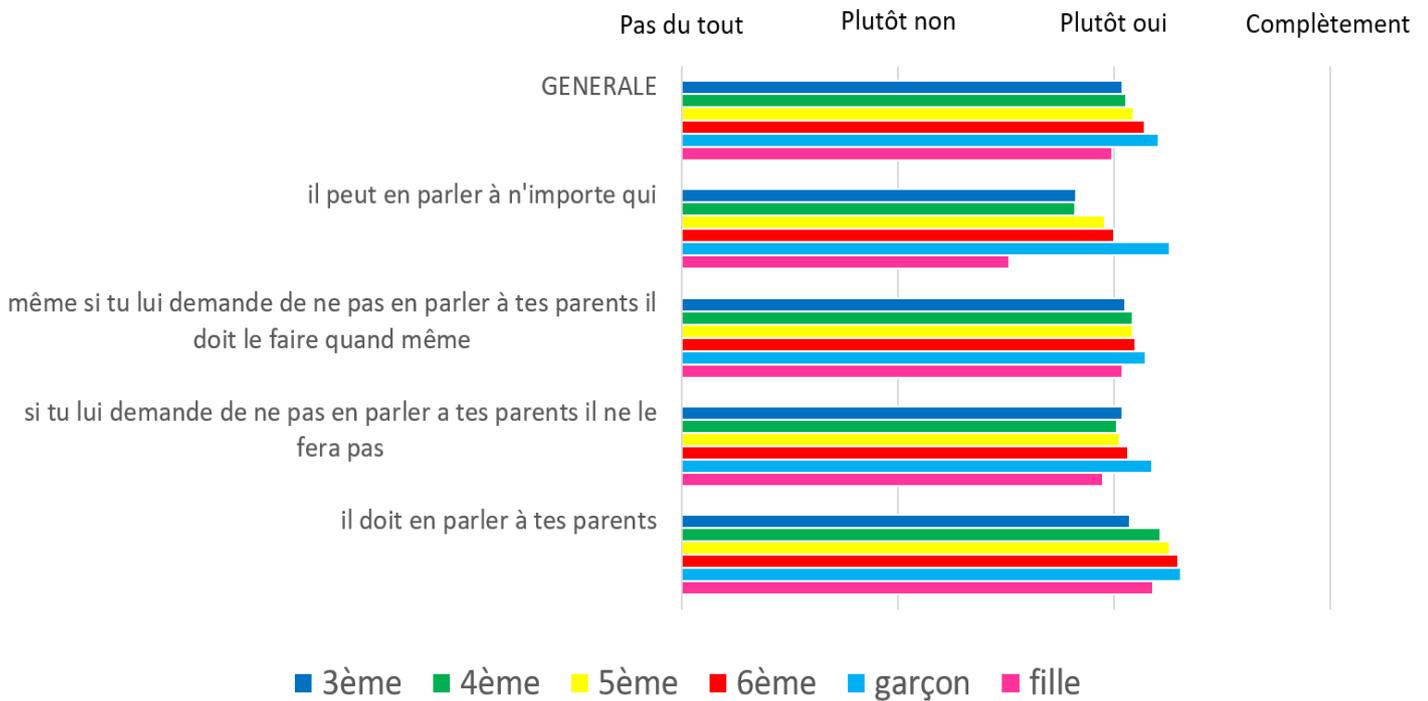


Figure 29 Capacité des collégiens à parler avec leur médecin généraliste en toute confiance en fonction de leur définition du secret médical et de leur groupe démographique

Pour les garçons il n'y avait pas de variation majeure de la capacité à parler à leur médecin en fonction de leurs définitions du secret médical (Figure 29).

Pour les autres groupes étudiés, la capacité à parler en toute confiance avec le médecin était maximale chez ceux qui pensaient que les propos évoqués devaient être rapportés aux parents.

### III.6. Caractéristiques démographiques des médecins avec lesquels les collégiens interrogés se sentent le plus à l'aise

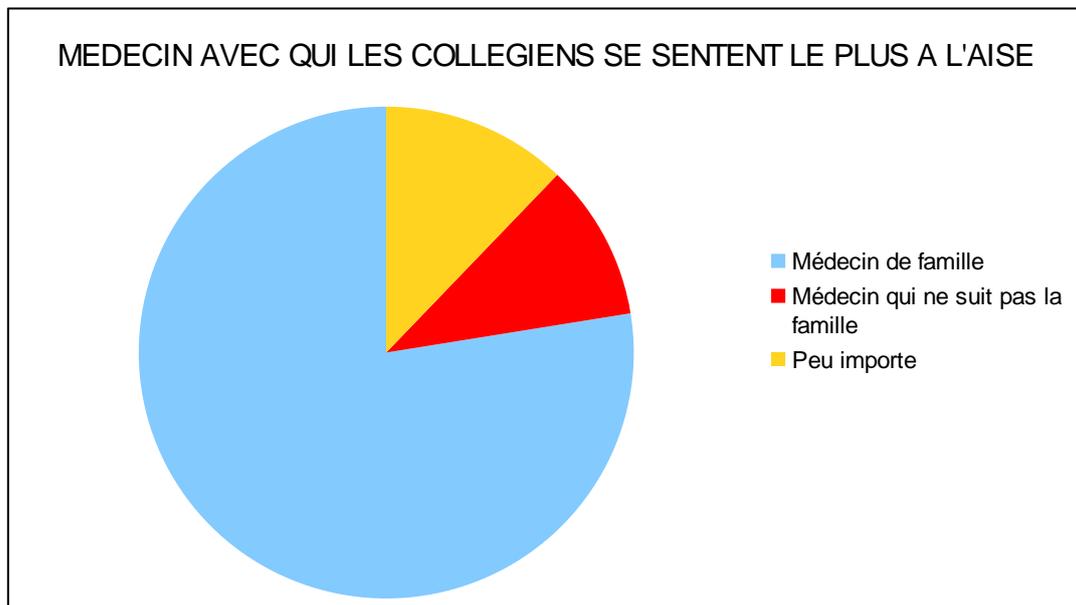


Figure 30 Médecin avec qui les collégiens se sentent le plus à l'aise

La majorité des collégiens interrogés ont déclaré être plus à l'aise avec le médecin de leur famille (Figure 30).

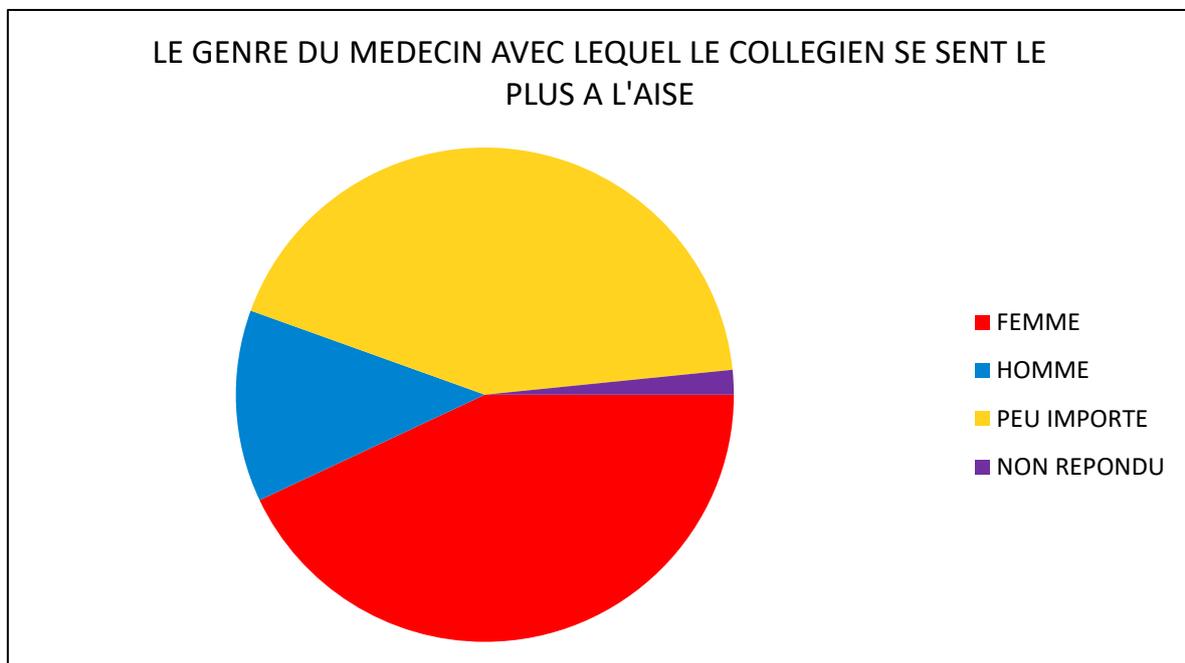


Figure 31 Le genre du médecin avec lequel le collégien se sent le plus à l'aise

Une majorité de collégiens interrogés avait déclaré se sentir plus à l'aise avec un médecin de sexe féminin (1042 réponses) (Figure 31).

Une autre majorité (1039) avait déclaré que le genre du médecin n'avait pas d'importance.

Seuls 12% des collégiens (304) ont déclarés se sentir plus à l'aise avec un médecin de sexe masculin et 39 collégiens ont fait le choix de ne pas répondre à cette question.

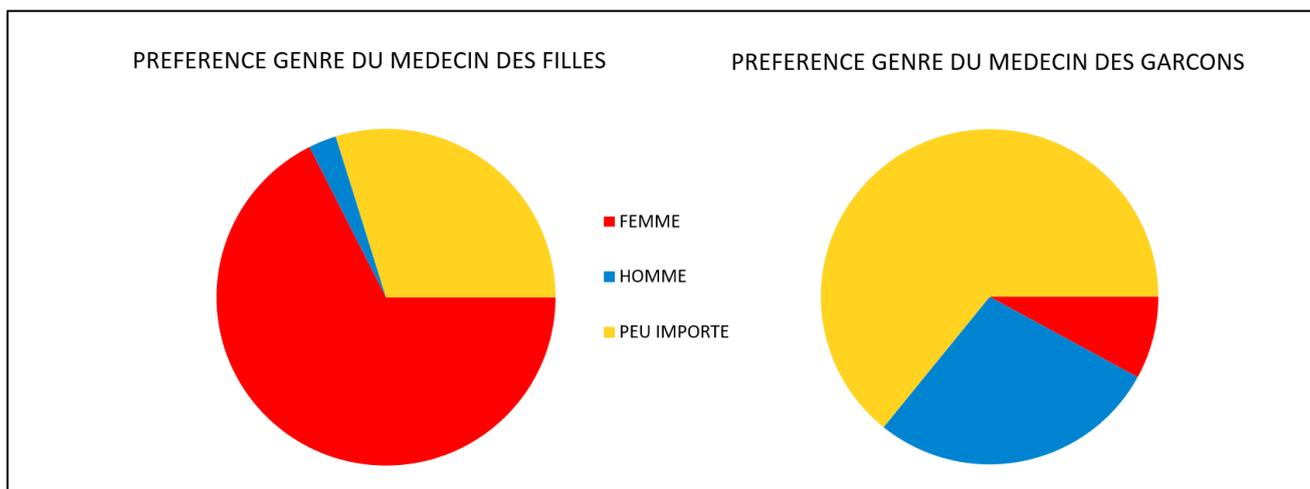


Figure 32 Préférence de genre du médecin en fonction du genre du collégien

La majorité des collégiennes interrogées ont déclaré se sentir plus à l'aise face à un médecin femme.

La majorité des garçons interrogés ont déclaré que le genre du médecin n'avait pas d'importance. 28% des garçons se sentaient plus à l'aise avec un médecin homme.

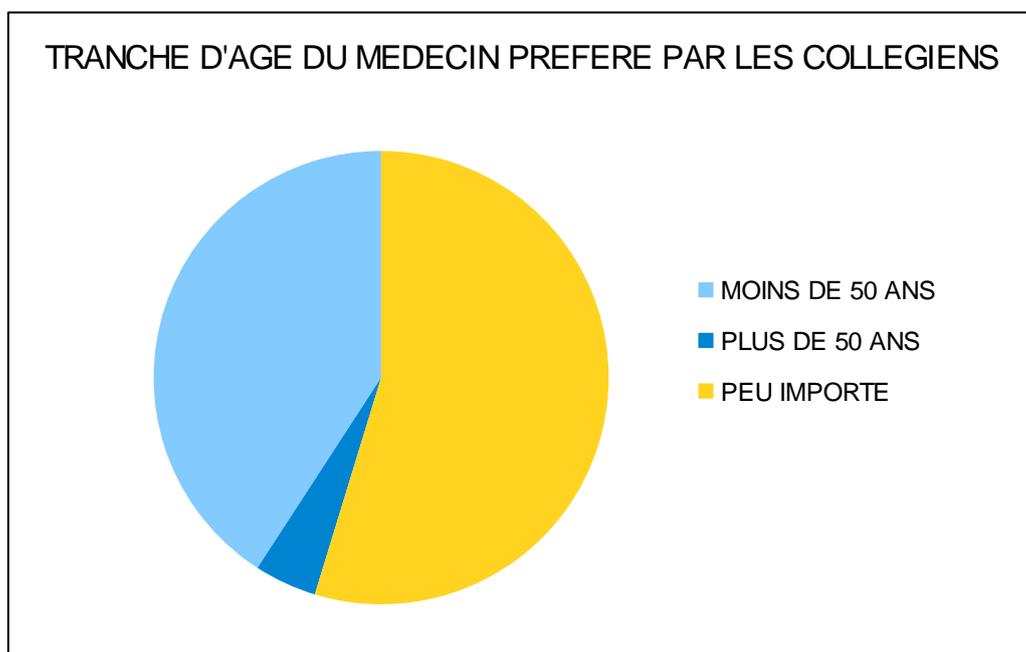


Figure 33 Tranche d'âge du médecin préféré par les collégiens

La majorité des collégiens interrogés n'accordaient pas d'importance à l'âge de leur médecin généraliste. Quand ils y accordent une importance ils ont déclaré en majorité se sentir plus à l'aise avec un médecin de moins de 50 ans (Figure 33).

### III.7. Sincérité des réponses

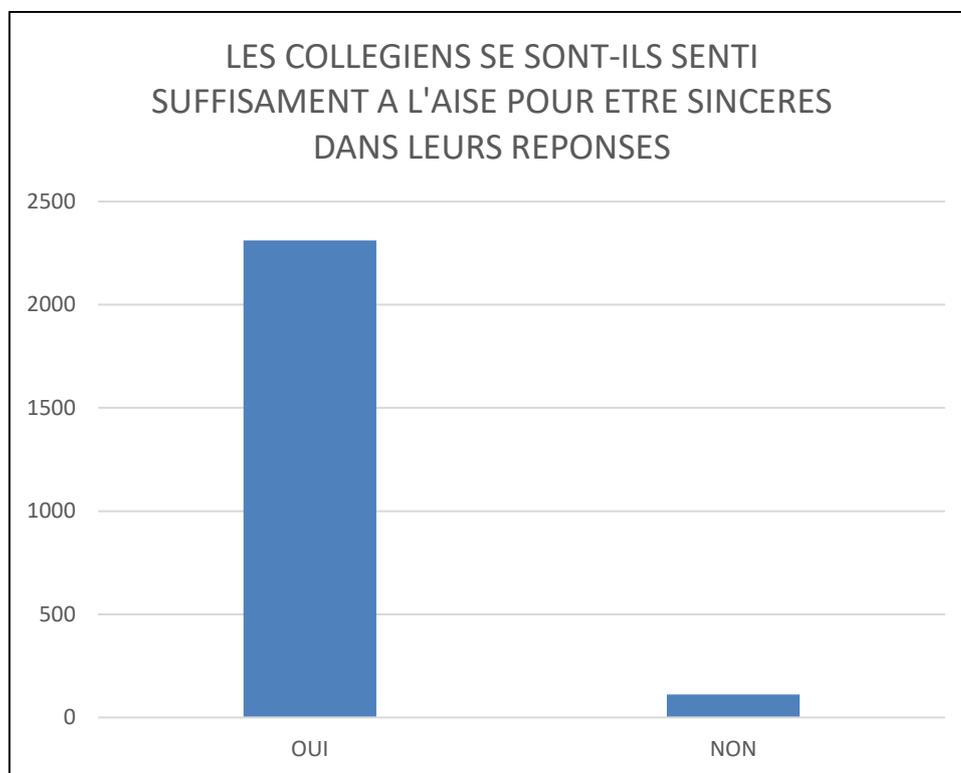


Figure 34 Les collégiens se sont-ils sentis suffisamment à l'aise pour être sincères dans leurs réponses

95,42% des collégiens interrogés ont déclaré avoir été sincères dans leurs réponses.

### III.8. Consultations au décours du questionnaire

Après avoir participé au questionnaire de thèse, 214 collégiens interrogés envisageaient de consulter leur médecin généraliste.

### III.9. Echanges autour du questionnaire

Au total 1476 emails ont été envoyés. Parmi ces courriels certains ont été envoyés à 20 adresses différentes. La plupart des emails envoyés servaient à la diffusion du questionnaire.

Certains étaient des demandes de précision des rectorats, collèges, parents et collégiens. D'autres étaient des remerciements et il y avait un échange avec une équipe étudiant l'impact du COVID19 (Coronavirus disease 2019) sur les adolescents.

Nous avons également eu des échanges téléphoniques avec des directeurs d'établissements, des infirmiers scolaires et des médecins conseillers de recteurs.

## IV. Discussion

---

### IV.1. Validité externe

#### IV.1.1. Le crédit attribué par les collégiens interrogés à leur médecin généraliste

L'objectif principal de cette étude était d'évaluer le crédit attribué par les collégiens français à leur médecin généraliste.

Pour ce fait l'étude se base sur une série de questions interrogeant le collégien sur sa capacité ressentie à communiquer avec son médecin généraliste.

Une première question les interroge sur leur capacité ressentie à parler en toute confiance avec leur médecin généraliste. Elle indique que les collégiens interrogés accordent suffisamment de crédit à leur médecin généraliste pour pouvoir lui parler en toute confiance.

Les variations des réponses des collégiens en fonction du genre, de la classe et de la fréquentation du cabinet sont minimales. Néanmoins elles nous permettent d'identifier que la suppression du certificat médical obligatoire qui constituait une part importante de consultation chez les collégiens interrogés porte préjudice à la relation adolescent-médecin généraliste.

En effet cette étude a mis en évidence que l'absence de consultation dans l'année chez le généraliste était associée à une plus grande difficulté à parler avec son médecin. Or la réalisation d'un certificat médical est le premier motif de consultation évoqué par les collégiens interrogés. La suppression de cette consultation pourrait entraîner une baisse du crédit attribué par les collégiens à leur médecin généraliste.

Depuis 2017 ce certificat n'était plus obligatoire que tous les 3 ans (57) ce qui avait déjà supprimé les consultations annuelles qui lui étaient dédiées. Et depuis le début de nos travaux la situation a évolué : le 6 octobre 2020 le projet de loi d'accélération et de simplification de l'action publique a été adopté. Il stipule que le certificat médical pour la pratique sportive d'un mineur n'est plus exigé, il est remplacé par une déclaration parentale (58).

La capacité à parler en toute confiance des collégiens diminuant lentement de la 6<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup>, Le médecin devra donc profiter des opportunités des consultations chez les collégiens en 6<sup>ème</sup> pour réaliser la prévention nécessaire durant l'adolescence. A cet effet le médecin pourra donc s'appuyer sur le rappel de vaccination à 11 ans (46) et sur la consultation prise en charge par l'assurance maladie à 11-13 ans (43).

La seconde série de questions interrogeait le collégien sur son aisance à évoquer des sujets de santé définis avec son médecin généraliste. Pour chaque sujet le collégien devait quantifier son aisance en présence ou en l'absence de ses parents. Le questionnaire n'était pas suffisamment détaillé pour obtenir des réponses sur des questions précises mais il permettait d'identifier globalement les thèmes de santé les plus difficiles à aborder.

D'après notre étude les thèmes les plus sensibles pour les collégiens seraient : la sexualité, la consommation de drogues dures et la dépression. A moindre échelle la consommation d'alcool, de tabac et de cannabis ainsi que la puberté, la contraception, les violences reçues ou données et les difficultés relationnelles sont des sujets avec lesquels les collégiens ne se sentent pas forcément à l'aise.

La majorité des collégiens de l'étude ont déclaré se sentir suffisamment à l'aise pour évoquer les autres sujets abordés par le questionnaire : le stress, les difficultés liées au sommeil, l'acné, l'addiction aux jeux vidéo, les difficultés d'apprentissage, l'essoufflement, les difficultés liées au poids ou à l'alimentation.

Les réponses concernant les sujets les plus délicats étaient les plus variables, donc une partie au moins des collégiens interrogés étaient prêts à les aborder avec leur médecin.

Le médecin généraliste pourra donc aborder l'ensemble des sujets avec les collégiens en consultation.

Seuls les élèves de 6<sup>ème</sup> semblaient être plus à l'aise pour parler à leur médecin généraliste en présence de leurs parents. Les seuls sujets pour lesquels ils étaient plus à l'aise sans leurs parents étaient les violences et les difficultés relationnelles. Evoquer ces sujets peut amener à des révélations qui justifient que l'on propose un temps de consultation sans les parents dès la 6<sup>ème</sup>.

Une étude réalisée en 2009 auprès d'adolescents consultant chez leurs médecins généralistes retrouvait une plus grande vulnérabilité chez les adolescents consultant seuls mais également une plus grande satisfaction au décours de la consultation (59). Plutôt rassurante sur le fait qu'un adolescent en difficulté arrivait le plus souvent à verbaliser son problème même en présence d'un accompagnant elle a néanmoins retrouvé une surestimation du « bien-être » de l'adolescent et de sa capacité à se confier. Un de ces auteurs le Pr Binder décrit la mise en place d'un temps d'échange seul avec l'adolescent comme un « rite de passage » qui participe à une bonne relation médecin-adolescent (60).

La Haute Autorité de Santé (HAS) préconise de partager la consultation avec un adolescent en trois temps (61) :

- Un temps avec l'adolescent et l'accompagnant, afin d'exposer le motif de consultation et recueillir les données de l'anamnèse et les antécédents et la vision de l'accompagnant.
- Un temps seul avec l'adolescent, en tenant compte de son âge maturatif plus que de son âge chronologique. Ce temps permet de reconnaître son "droit à l'intimité" ainsi qu'à la confidentialité.
- Un temps à nouveau avec l'adolescent et son accompagnant pour résumer ce qui a été discuté avec l'adolescent (avec son accord) et conclure la consultation.

Malgré le temps additionnel que nécessite cette mise en place notre étude a mis en évidence qu'elle faciliterait la communication entre l'adolescent et son médecin et donc rentabiliserait le peu de consultations que l'adolescent a avec son médecin.

L'HAS et le Pédiatre Paul JACQUIN évoquent également un possible 4<sup>ème</sup> temps, seul avec le parent, dans les situations les plus préoccupantes. Ce temps proposé serait expliqué à l'adolescent en amont, afin d'obtenir son accord et concernerait uniquement certains points de la consultation (62). Il permettrait d'apporter des explications sur les particularités de l'adolescence et aboutir à une évolution de leur comportement envers l'adolescent.

Cette évolution est parfois nécessaire dans la prise en charge de l'adolescent. Un simple temps d'écoute parental qui est parfois également en souffrance peut également être nécessaire.

Nous nous interrogeons cependant sur l'impact que peut avoir sur la relation médecin-adolescent, ce temps connu de l'adolescent où l'on parle de lui et dont il est exclu.

L'adolescent ne peut choisir son médecin traitant qu'à partir de 16 ans. Avant cet âge il consulte le médecin de ses parents, ou le pédiatre choisi par les parents. On peut imaginer que si l'adolescent n'a pas d'affinité avec le médecin choisi pour lui, il aura plus de difficultés à se confier. Or notre étude a retrouvé que la majorité des collégiens étaient plus à l'aise avec le médecin de famille. Il ne semble donc pas nécessaire d'avancer l'âge du choix du médecin. Cependant nous retiendrons qu'il faut favoriser un médecin unique pour l'adolescent, ce qui est parfois compliqué dans les familles où les parents sont divorcés.

Les préférences de genre des collégiens en fonction de leur propre genre sont cohérents avec les études chez l'adulte qui montrent que les patients ont tendance à choisir un médecin du même sexe que le leur (63,64). Le médecin généraliste pourra donc s'il l'estime nécessaire, face à un collégien réservé, proposer de l'adresser à un confrère ou une consœur avec lequel il aura plus d'aisance.

L'interprétation des préférences d'âge exprimées par les collégiens est limitée par la séparation que nous avons fixée à 50 ans. En effet, pour un collégien, tout médecin, aussi jeune qu'il puisse être pour nous, doit lui sembler âgé. Nous retiendrons cependant l'intérêt que pourrait avoir un jeune remplaçant ou un interne en Stage Ambulatoire de Soins Primaires en Autonomie Supervisée (SASPAS) pour le dépistage et la prévention chez les adolescents.

#### **IV.1.2. Etudier la démographie de la population des collégiens étudiés.**

Les adolescents sont une population difficile à interroger, et encore plus si on doit évoquer la sexualité, les violences et la consommation de drogues. En effet ces sujets délicats sont en partie responsable du refus de diffusion du questionnaire par souci de protection.

La proportion fille/garçon est en faveur des filles alors que la population française des 11-15 ans est en faveur des garçons (51% de garçons environ en 2020) (8). L'explication provient peut-être de leur caractère plus studieux, elles passent plus de temps que les garçons sur les devoirs. Les filles passent également plus de temps sur les écrans où était accessible le questionnaire : tablettes, smartphone et ordinateur tandis que les garçons passent plus de temps sur la télévision et les jeux vidéo (65). La proportion de garçon interrogés reste cependant suffisamment nombreuse pour que l'analyse de leurs réponses puisse être pertinente. L'analyse des réponses par genre montre parfois des différences importantes comme sur l'analyse de l'exposition aux jeux vidéo.

La répartition équitable des collégiens par classe nous permet de comparer avec fiabilité les résultats obtenus dans chaque classe. La répartition par genre similaire dans chaque classe nous permet de supposer que la population étudiée est équilibrée.

La répartition par âge correspond à celle qu'on attend sur une étude de collégiens c'est-à-dire une courbe de Gauss autour des 13 ans avec une majorité entre 11 et 15 ans (66).

L'étude ESTEBAN en 2015 a étudié les Indices de Masse Corporelle (IMC) des adolescents et a retrouvé 13,6% de garçons maigres entre 11 et 14 ans et 14,6% entre 15 et 17 ans. Chez les filles 19,5% des 11-14 ont un IMC maigre et 13,2% des 15-17 ans. La proportion d'adolescents en surpoids ou obésité est de 22,5% dans la tranche des garçons de 11-14 ans et de 16,7% des 15-17ans et de 19,8% des filles de 11-14 ans et 18,7% des 15-17 ans (67).

Bien que la tranche d'âge étudiée ne soit pas la même on peut conclure à une sous-estimation probable de la population maigre et en surpoids ou obésité dans les collégiens ayant répondu au questionnaire. On peut supposer que la proportion d'adolescent en surpoids ou obésité, plus importants dans les populations défavorisées n'ont pas eu accès à cette étude (39,68): pas d'accès à un ordinateur, illettrisme, désinvestissement scolaire. On peut également supposer que certains des 91 participants ayant fait le choix de ne pas mentionner une des informations nécessaires au calcul de l'IMC l'ont fait par gêne devant une maigreur ou un surpoids voire une obésité connue.

#### **IV.1.3. Etudier l'exposition aux maux de santé des adolescents interrogés.**

La proportion de collégiens ayant consulté un médecin dans l'année est plus élevée dans cette thèse que dans les études (42) avec un nombre plus important de consultations annuelles chez le généraliste. Nous supposons que les collégiens les plus impliqués par leur santé ont répondu en majorité à notre questionnaire.

Les spécialistes consultés déclarés par les collégiens interrogés sont les mêmes que ceux décrits dans les études du CREDES (Centre de Recherche, d'Etude et de Documentation en Economie de la Santé) (13). La proportion de réponses dans les groupes de réponses libre est sous-estimée par rapport aux réponses proposées, ce qui rend peu pertinente la comparaison aux autres études. On notera néanmoins que le médecin généraliste arrive en tête des spécialistes consultés ce qui est le cas dans les autres études (13,69).

Certaines réponses étaient incohérentes. En effet à la question « quel(s) spécialiste(s) médicaux as-tu consulté(s) en 2019 ? » certains oublièrent de citer le médecin généraliste pour citer des spécialistes : « oncologue », « diabétologue ». A la question suivante ils annonçaient pourtant plusieurs consultations chez le médecin généraliste dans l'année. On peut supposer que pour ces collégiens, la consultation chez le généraliste est considérée comme une « routine » qui se fonde dans le quotidien. Cette vision de la consultation chez le généraliste moins exceptionnelle que celle d'un autre spécialiste est rassurante dans le sens où si le collégien l'oublie c'est qu'il y était probablement à l'aise.

Les motifs de consultation étaient également cohérents avec ceux retrouvés dans l'étude du CREDES, bien que à nouveau les réponses libres sont sous-estimées par rapport aux réponses proposées. Le certificat médical pour le sport arrive en première position, alors que en 2019 il n'était déjà plus nécessaire tous les ans. Comme évoqué en début de discussion, sa suppression devrait avoir pour conséquence une diminution de la fréquence des cabinets médicaux des adolescents et donc une baisse des opportunités de dépistage et de prévention.

Les soins dentaires qui apparaissent en premier dans les motifs de consultation dans les études du CREDES sont peu évoqués dans les réponses de cette thèse. La question portant sur les motifs de consultation chez un spécialiste médical, cette réponse n'était pas attendue donc peu évoquée.

Le thème de santé pour lequel les collégiens de l'étude se sentaient le plus concerné était la **puberté** ce qui est cohérent avec leur statut d'adolescent. Les variations de population concernées par ce thème par genre et par classe sont concordantes avec les statistiques attendues. Cette concordance est retrouvée avec les thèmes en lien avec la puberté : **l'acné**, **la sexualité** et la **contraception**.

Il est intéressant de noter que les garçons se déclaraient plus concernés par la sexualité alors que les filles étaient majoritaires à se sentir concernées par la contraception, ce qui est concordant avec l'état d'esprit de la population française adulte (70). Globalement les collégiens interrogés se déclaraient bien plus concernés par la sexualité que par la contraception. On peut s'interroger sur la compréhension des collégiens du terme « contraception ». Dans tous les cas il semble que ce soit un sujet judicieux à aborder avec les collégiens des classes de 4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup>, qui se sentent plus concernés par la puberté et la sexualité. En France l'éducation sexuelle est intégrée à l'enseignement, en fonction des opportunités qui se présentent, dès l'école primaire. Cette éducation est laissée à l'appréciation de l'instituteur. Au cours du collège et du lycée, trois séances annuelles d'éducation à la sexualité reliant et complétant les différents enseignements doivent être organisées (14). On peut s'interroger sur la nécessité d'instaurer des messages de prévention et d'éducation, en dehors du temps scolaire, sur des supports visités par les adolescents (réseaux sociaux, applications prisées par les adolescents...).

Le second thème pour lequel les collégiens interrogés se sentaient le plus concerné était le **stress**. Il touchait plus les filles que les garçons et les collégiens à partir de la 4<sup>ème</sup>. Ce sujet était souvent à nouveau évoqué lors des réponses libres ce qui illustre le degré d'importance qu'il a pour eux. L'anxiété est fréquente à l'adolescence : 6<sup>ème</sup> cause de morbidité chez les 10-14 ans selon l'OMS (71). Néanmoins les résultats de notre étude ont probablement subi les conséquences du confinement lié à la pandémie COVID19. Les études réalisées durant la même période ont retrouvé un nombre non négligeable de critère de stress-post traumatique chez les enfants confinés (72). Nous garderons donc à l'esprit que le stress préoccupe les collégiens d'autant plus durant cette période de pandémie. Il convient donc de rechercher des signes d'anxiété et ses conséquences, notamment sur le sommeil, l'alimentation...

**L'addiction aux jeux vidéo** tient la première place des thèmes pour lesquels les garçons se sentent concernés avec 60% des garçons interrogés. Il serait intéressant de comparer ces résultats déclaratifs avec une évaluation réelle de la consommation de jeux vidéo des adolescents. La diminution de l'exposition avec l'avancée scolaire est probablement liée à un temps libre moins important. Encore une fois ces résultats ont probablement été impactés par le confinement qui a favorisé le contact des adolescents avec les écrans avec 2h30 de plus par semaine en moyenne sur les jeux vidéo (72). Nous savons que durant ces périodes de confinement l'exposition aux écrans est majorée, il convient alors de conseiller aux parents de l'encadrer, et comme le préconise l'Association Française de Pédiatrie Ambulatoire (AFPA) de tolérer les écrans mais en les transformant en moments de partage (73).

La proportion des collégiens interrogés concernés par **des troubles du sommeil** est concordante avec les données de prévalence chez l'adolescent (35). Ils ont probablement été majorés par la période de confinement en corrélation avec l'augmentation due au stress (72). Il est important de les détecter car ils peuvent être responsables de troubles diurnes invalidant avec des conséquences à long terme comme la diminution de la masse de matière grise (36).

Avec plus de 15% des collégiens interrogés se plaignant **d'essoufflement**, on peut envisager que ce pourcentage est légèrement majoré par le manque d'activité physique durant la période de confinement (72). L'intitulé du thème proposé aux collégiens ne permet pas de conclure à un essoufflement traité ou non traité ni de l'intensité de celui-ci. Cette plainte qui est facilement verbalisée par les collégiens risque d'être un motif de consultation au décours du confinement avec la reprise d'une activité physique plus importante.

Les réponses déclaratives des collégiens retrouvent des **troubles liés à l'alimentation** plus présents chez les garçons que chez les filles. Ce résultat sous-estime probablement la population atteinte étant donné que les troubles liés à l'alimentation sont parfois associés à une anosognosie (incapacité à entendre qu'il y a un trouble). On peut supposer qu'une partie des adolescents et adolescentes souffrant de troubles de l'alimentation ont fait le choix de ne pas répondre (27). Le thème proposé n'était pas suffisamment précis pour analyser le détail de ces troubles. Les troubles liés à l'alimentation étant souvent liés à des **problématiques de poids** : le même raisonnement s'applique sur ce thème. L'analyse de l'IMC permet d'identifier 15% des collégiens interrogés en maigreur, en surpoids ou en obésité tandis que seul 10% se sont ensuite déclarés concernés par ce thème, ce qui appuie notre théorie. Cette problématique ne sera donc pas toujours verbalisée spontanément par les collégiens et son dépistage a, de ce fait, toute son importance.

**Les difficultés liées à l'apprentissage** rencontrées par les collégiens interrogés ont probablement également subi l'impact du confinement avec la scolarité à distance avec en moyenne 19% d'élèves en décrochage scolaire en fin de confinement, jusqu'à 32% des élèves du secondaire en réseau d'éducation prioritaire (REP) (74).

**Les difficultés relationnelles** peuvent être majorées pendant l'adolescence ce qui explique que les filles (qui sont pubères plus tôt) et les collégiens les plus âgés soient plus impactés. Ils peuvent concerner la relation aux parents mais également à l'autre et peuvent être les premiers symptômes d'une pathologie psychiatrique débutante (75). Le confinement a probablement majoré ce phénomène en enfermant les adolescents ayant besoin d'indépendance sous le même toit que leurs parents sans possibilité de s'éloigner et en éloignant l'adolescent des camarades de son âge (76). Ces difficultés relationnelles ont pour conséquence au minimum un mal être et dans le pire des cas des violences. Il convient donc pour le médecin de rechercher ces difficultés relationnelles en interrogeant l'accompagnant et l'adolescent. Evoquer ce sujet sur un temps de consultation seul avec l'adolescent augmentera son aisance et sa liberté de parole.

**L'Alcool** est la substance addictogène qui concerne le plus grand nombre de collégiens interrogés. En toute logique elle concerne plus de collégiens dans les classes les plus élevées, qui ont plus eu l'occasion de tester une boisson alcoolisée. Il n'y a pas possibilité dans cette étude de quantifier le consommateur régulier d'alcool ni ceux qui ont simplement testé une fois. Pourtant l'accès aux boissons alcoolisées est réglementé et interdit aux mineurs (77). Cette consommation est pourtant banalisée par les adolescents et leur parents de par son rôle dans la culture française (78).

C'est en partie le rôle du médecin de rappeler aux adolescents qu'au-delà de son rôle festif la consommation d'alcool a des conséquences sur la santé et le bien-être.

Les collégiennes et les collégiens les plus âgés ont déclaré être plus concernés par la **tristesse et la dépression**. La dépression étant associée à l'adolescence, elle touche naturellement plus les collégiens les plus âgés et les plus avancés dans la puberté. Pourtant cette association est mal connue et souvent négligée par les parents, et parfois même par les médecins qui n'y voient que la « crise d'adolescence » (79). Il n'y a pas actuellement de campagne d'information nationale sur les risques de dépression liés à l'adolescence bien que le suicide soit la deuxième cause de décès des 15-24 ans (20). C'est donc le rôle du médecin de dépister cette dépression dès les premiers signes de puberté et d'informer l'adolescent et ses parents des risques et des symptômes.

L'analyse des réponses des collégiens ayant participé au questionnaire montre qu'ils sont tous égaux face à la **violence** subie ou infligée. Le médecin a un rôle clé dans le dépistage des violences, il pourra profiter d'un temps seul avec l'adolescent afin d'améliorer les capacités de celui-ci à évoquer le sujet.

Le **tabac** est la deuxième substance addictogène pour laquelle les collégiens interrogés se sentent concernés. La proportion de collégiens qui a déclaré avoir déjà fumé du tabac au moins une fois augmente rapidement de la sixième à la troisième. Pourtant comme l'alcool, la vente de tabac aux mineurs est interdite (80). Le rôle du médecin généraliste est tout d'abord préventif : il doit informer le collégien de la dangerosité du tabac et lui donner des outils pour refuser les sollicitations qu'il subira. Le médecin devra ensuite dépister les consommateurs de tabac et les encourager à stopper leur consommation en les accompagnant dans un sevrage.

L'exposition au **cannabis** n'a concerné que peu de collégiens de l'étude ce qui limite l'analyse. Ils sont en majorité des collégiens de 3<sup>ème</sup>. Nous pouvons supposer que les collégiens les plus âgés sont plus à risque d'être concernés. Encore une fois le médecin a un rôle majeur de prévention, de dépistage et d'accompagnement de sevrage.

L'exposition déclarée par les collégiens interrogés aux **drogues dures** était bien heureusement faible, avec un total de moins de 1%. Ce peu de données recueillies ne permet pas une analyse pertinente. Nous noterons cependant que l'exposition semble augmenter avec l'âge du collégien.

A la question « de quel(s) autre(s) sujet(s) voudrait-tu parler avec ton médecin généraliste ? » la plupart des collégiens n'a pas répondu.

Parmi ceux qui ont répondu, la majorité avait déclaré ne pas avoir de nouveau sujet à proposer. Parmi les réponses, certains sujets étaient déjà présents dans le questionnaire : la puberté et ce qui l'entoure (principalement la sexualité), le stress et les angoisses ainsi que les difficultés relationnelles. En évoquant à nouveau ces sujets le collégien insiste sur l'intérêt qu'il y porte et le manque probable d'échange autour de ces sujets avec son médecin.

Parmi les nouveaux sujets évoqués le groupe que nous avons intitulé « problèmes de santé » est celui qui comptabilisait le plus de réponses. Il regroupe des maux qui ont probablement déjà été abordés avec le médecin ou qui le seront sans difficulté après l'étude.

Venaient ensuite le sport et la nutrition, puis le mal être et les difficultés de confiance en soi, mais également les angoisses, les peurs et la mort. L'étude aurait pu accorder un item à chacun de ces sujets qui concernent en effet bon nombre de collégiens et d'adolescents. Les sujets autour des « angoisses », des « peurs » et de la « mort » peuvent être rattachés à l'item du « stress » et ceux autour de la « nutrition » aux « difficultés alimentaires ». Leur présence dans les réponses libres indique la volonté des collégiens interrogés de mettre l'accent sur ces sujets. Nous retiendrons donc que ces problématiques touchent les collégiens et il sera bon de les évoquer auprès des collégiens qui ont exprimé cette volonté dans cette étude.

Certains ont évoqué un intérêt pour la profession médicale et le fonctionnement du corps humain, ces sujets n'ont pas d'intérêt propre dans la santé du collégien. Le médecin est alors considéré comme un référent scientifique pour assouvir la curiosité. Nous supposons que la plupart des médecins répondent sans hésitation aux questionnements scientifiques de leurs jeunes patients.

D'autres aimeraient pouvoir parler de leur quotidien. L'évocation de ces sujets est déjà utilisée par certains médecins afin de briser la glace en début de consultation, ce à quoi vraisemblablement certains collégiens sont sensibles. Nous retiendrons donc que l'évocation du quotidien et de ses impondérables permettent une prise de contact avec l'adolescent, susceptible de le mettre à l'aise avant d'évoquer des sujets plus problématiques.

Quelques-uns aimeraient évoquer le sujet du coronavirus et des vaccinations, principalement pour interroger sur leur nécessité. Ces deux sujets étant des sujets d'actualité, il n'est pas surprenant qu'ils aient été évoqués par les collégiens interrogés. En évoquant ces sujets les collégiens nous signalaient leur aptitude à s'informer et à argumenter autour de sujets de société et de santé, comme un adulte.

Quelques-uns des collégiens interrogés ont jugé bon de préciser qu'ils parlent de tout avec leur médecin généraliste. Quasiment autant ont déclaré qu'ils ne parlent pas à leur médecin. Pour la plupart de ceux qui ne parlaient pas à leur médecin, il semble alors que seul le médecin généraliste soit en cause et pas la profession médicale ce qui laisse la possibilité de se confier, éventuellement à un autre professionnel, comme le psychologue cité par certains d'entre eux (Annexe 16). Nous retiendrons donc que proposer à un adolescent mutique de consulter un confrère peut permettre d'améliorer sa prise en charge.

#### **IV.1.4. Evaluer les connaissances sur le secret médical des collégiens interrogés et leur impact sur les capacités des collégiens à accorder du crédit à leur médecin généraliste.**

Cette thèse évoquait également que la connaissance d'un secret médical garantissant la confidentialité des informations confiées au médecin permet de faciliter la communication entre l'adolescent et son médecin généraliste. Or l'adolescent est peu informé du caractère confidentiel d'un échange en consultation (81).

Les collégiens interrogés ont globalement une bonne connaissance du secret médical les concernant. Cependant le reste des collégiens interrogés sont suffisamment nombreux pour rappeler aux médecins généralistes de préciser à leurs patients adolescents que les informations qu'ils partagent en consultation resteront secrètes.

Le médecin doit inciter l'adolescent à partager les informations avec ses parents, mais en dehors des situations les mettant en danger, ils sont tenus de respecter ce secret pour maintenir la relation de confiance entre eux (82).

Dans notre étude, les collégiens ne suspectant pas qu'une confidentialité protégeait leur propos étaient les moins enclins à se confier à leur médecin. Il semble donc primordial de rappeler aux adolescents l'existence du secret médical.

L'étude semble également montrer que le collégien attend du médecin qu'il fasse l'intermédiaire avec les parents. En effet les collégiens indiquaient qu'ils pouvaient parler plus en confiance si leurs parents étaient informés par la suite de la conversation. Nous retiendrons donc que le médecin doit proposer à l'adolescent un temps de partage avec le parent autour de ce qui a été évoqué sans lui.

Enfin les garçons expriment une certaine indifférence autour du secret médical, que l'on retrouve également bien que moins prononcée sur le genre du médecin. Cette indifférence ne les empêche pas de déclarer une meilleure capacité que les filles à parler en toute confiance avec leur médecin. Cette indifférence ne se reflète pas sur leur aisance à évoquer chaque sujet. Le médecin ne devra donc pas se fier à l'indifférence affichée de ces patients adolescents et s'efforcer de les mettre le plus à l'aise possible.

#### **IV.1.5. Guider les médecins généralistes dans leurs consultations avec les adolescents.**

La consultation avec un adolescent se base souvent sur un trépied : l'adolescent, le médecin et l'accompagnant. Le déroulement d'une consultation dépend bien entendu du motif de consultation mais également de la relation antérieure de l'adolescent avec le médecin.

Cette étude permet d'offrir des pistes afin de faciliter la communication entre l'adolescent et son médecin.

Quel que soit son âge l'adolescent éprouve plus d'aisance à aborder certains sujets en l'absence de son accompagnant, tels que les addictions, la sexualité, les difficultés relationnelles. Néanmoins le rôle de l'accompagnant reste important, l'adolescent n'a pas toujours l'assurance où les mots pour exprimer ce qui l'amène à consulter. Cette étude a également retrouvé certains sujets pour lesquels le collégien sera plus à l'aise devant ses parents, notamment pour l'acné ou les difficultés d'apprentissage.

Il semble donc nécessaire de proposer un temps de consultation en tête à tête avec l'adolescent. Cela nécessite certes d'allonger le temps consacré à la consultation, cependant elle semble indispensable afin d'aborder au mieux l'adolescent qui est un patient qui consulte peu.

Si le médecin a le sentiment que l'adolescent a des difficultés à se confier, il pourra multiplier les consultations ou proposer à l'adolescent de consulter un confrère dont le profil lui conviendrait mieux.

#### **IV.1.6. Informer les collégiens interrogés que les thèmes de santé évoqués dans la thèse peuvent être abordés avec leur médecin généraliste**

La dernière question nous permet de voir que ce questionnaire a peut-être permis à certains des collégiens interrogés de découvrir que leur médecin peut être un interlocuteur de confiance pour évoquer les sujets qui les tracassent. En effet, parmi les 214 collégiens ayant déclaré envisager de consulter leur médecin à la suite du questionnaire, certains ont probablement réalisé que s'ils étaient concernés par un des sujets traités dans l'étude, leur médecin généraliste était compétant pour les aider.

### **IV.2. Validité interne**

#### **IV.2.1. Les forces de l'étude :**

La population adolescente est souvent négligée par les études car elle est peu accessible et soumise à des contraintes éthiques qui limitent les sujets abordés.

Nous avons réussi à réunir un grand nombre de réponses provenant de toute la France.

Notre étude s'intéressait à des sujets souvent tabous chez l'adolescent tels que la sexualité et les addictions. Pourtant le recueil de l'autorisation parentale, l'anonymat et la tournure des questions a permis de respecter l'éthique.

Nous avons intégré dans notre étude une population souvent négligée dans les études sur la relation médecin-malade : ceux qui ne consultent jamais leur médecin. En effet alors que la plupart des études recrutent dans les cabinets médicaux nous avons fait le choix de passer par une structure scolaire qui accueille la quasi-totalité de la population adolescente de cette tranche d'âge.

La grande majorité des collégiens a déclaré avoir été suffisamment à l'aise pour répondre avec sincérité au questionnaire ce qui donne du poids à l'analyse de notre étude.

En plus d'être sincère la population interrogée a montré un réel intérêt pour le sujet : certains se sont confiés dans les réponses libres, une collégienne nous a écrit pour demander des précisions (Annexe 10), un jeune homme a même tenu à répondre au questionnaire alors qu'il n'était pas encore au collège (Annexe 11).

Nous avons également reçu de nombreux retours de chefs d'établissements, d'infirmières scolaires et de médecins conseillers des recteurs, manifestant leur satisfaction qu'une étude s'adresse à leurs étudiants et un intérêt pour les résultats.

#### **IV.2.2. Les biais de l'étude :**

- **Biais de recrutement :**

Les collégiens qui ont eu accès à ce questionnaire de thèse étaient des collégiens ayant accès à un ordinateur. Les collégiens ayant répondu sont lettrés et assidus aux messages partagés par le collège.

Une autre partie des collégiens interrogés font partie de notre cercle privé. Malgré le respect de l'anonymat il est possible que leurs réponses aient été influencées, par volonté de bien faire ou de faire plaisir.

Les chefs d'établissement qui ont partagé le questionnaire étaient ceux qui avaient du temps à accorder à notre requête et un système d'échange avec les collégiens fonctionnel, ce qui était rarement le cas des gros établissements durant la période de confinement.

Les parents ayant proposé le questionnaire à leurs enfants collégiens étaient des parents présents sur les réseaux sociaux, ayant pris le temps de lire et de s'intéresser à notre requête.

- **Un biais d'auto-sélection :**

Les collégiens les plus intéressés par le sujet étaient plus susceptibles de répondre au questionnaire que ceux qui se désintéressaient de leur santé et de la médecine.

- **Un biais lié au contexte :**

En effet durant la période de confinement liée à la pandémie COVID19 (72) les études montrent un impact chez les adolescents sur leur consommation d'écrans, leur anxiété, leur sommeil, une augmentation de troubles du comportement, mais également une majoration de la sédentarité avec pour certains un impact sur leurs capacités physiques.

Cette épidémie est aussi responsable de la surcharge de travail des institutions, ce qui est leur principale raison de refus de diffusion du questionnaire.

- **Un biais de réponses :**

Les questions pouvaient être difficiles à comprendre. La question de la collégienne (Annexe 10) et un certain nombre de réponses libres (Annexe 14-16) qui ne respectent pas la question montrent que la formulation des questions n'était pas adaptée à certains collégiens. Il est très probable que les questions fermées n'ont pas été mieux comprises que les réponses ouvertes et que certains collégiens ont donc parfois répondu au hasard.

Il existe également un biais de compréhension des réponses. La signification de certaines réponses libres n'est pas toujours suffisamment claire pour les analyser avec certitude, ainsi l'émoticône semblant représenter un haussement d'épaules a été classé dans le groupe « pas de nouveau sujet à évoquer ». Certaines réponses ambiguës telles « nan car je suis un caillou » ou trop vagues : « radio » dans le motif de consultation, ou « maladie » ont été classées selon ce qui me semblait être la signification la plus probable.

Le biais de conformisme social, présent dans tous les questionnaires, correspond à la recherche de la réponse la plus « normale » par le participant. Ainsi un collégien estimant qu'il serait « normal » d'être à l'aise avec son médecin pourra donner cette réponse alors que ce n'est pas le cas.

Les biais vers le oui et biais de désirabilité sont la tendance du participant à répondre par le « oui » ou la réponse attendue par l'examineur. Les participants sachant que cette étude est réalisée par un médecin généraliste ont pu répondre « oui » lorsque nous leur demandons s'ils ont consulté leur médecin généraliste, estimant que nous serions déçus dans le cas contraire. S'ils n'avaient pas consulté ils n'ont probablement pas su quoi répondre lorsque nous leur avons demandé le nombre de consultation ce qui pourrait expliquer certaines incohérences.

Plus le questionnaire est long et plus le risque de stopper le questionnaire avant la fin est grand. On peut supposer que le questionnaire était trop long pour certains collégiens étant donné le nombre important de questionnaires débutés mais non terminés. Il est également probable qu'une majorité des questionnaires non terminés ont été débutés par des responsables de collèges ayant souhaité visualiser le questionnaire avant de faire proposer aux collégiens.

Certains ont indiqué dans leurs réponses libres que leur mémoire leur faisait défaut entraînant des réponses vagues : « Entre 3 et 4 fois je pense » (réponse libre à la question combien de fois avez-vous consulté dans l'année).

Certaines questions ayant trait à la sexualité, aux violences, il est fort possible que certains collégiens aient ressenti une gêne. « Pour le pédiatre : Je n'ai pas vraiment envie d'en parler » (Annexe 15)

L'adolescent n'étant pas toujours sérieux, nous attendions des dérives dans les réponses au questionnaire. Certaines étaient évidentes et ont été catégorisées non exploitables (Annexe 12), d'autres sont moins évidentes n'ont pu être exclues de l'analyse. C'est peut-être le cas de l'Annexe 13 que nous jugeons improbable.

#### **IV.2.3. Le déroulement de l'étude**

L'arrivée de l'épidémie de coronavirus nous a contraint à changer notre population étudiée et la méthode de prise de contact.

Nous avons dans un premier temps envisagé de collaborer avec un collège et son équipe médicale afin de présenter le questionnaire en face à face aux collégiens d'un même établissement. L'autorisation parentale aurait été récupérée en amont et nous aurions pu répondre aux interrogations des collégiens en les notant et en les analysant dans l'étude.

À la suite de l'épidémie de COVID 19 et du confinement, le face à face n'étant plus possible nous avons dématérialisé le questionnaire et pris la décision de recruter plus d'établissements pour toucher le plus de collégiens possibles.

Ces modifications nous ont permis d'obtenir plus de réponses et un anonymat plus strict mais une partie des collégiens qui auraient pu être accessibles en face à face n'a pas pu avoir accès au questionnaire en ligne.

Le questionnaire étant en ligne durant la période du confinement et du déconfinement les réponses des collégiens reflètent probablement de l'impact de cette période sur cette population, d'autant plus que les réponses recueillies sont nombreuses. Malheureusement ce n'était pas l'objet de cette étude. Les réponses obtenues sur certains thèmes comme le stress, les troubles du sommeil et les difficultés relationnelles ne sont probablement pas représentatives d'une population de collégien hors période Covid19.

## Conclusion

---

L'objectif principal de cette étude était de déterminer si les collégiens français accordent suffisamment de crédit à leur médecin généraliste pour évoquer avec lui les sujets qui les concernent.

Cette étude menée sur un échantillon conséquent de la population des collégiens français trouve une bonne capacité des collégiens à parler en toute confiance à son médecin généraliste ce qui est rassurant.

Cependant certains sujets étant plus faciles à aborder que d'autres, proposer un temps de consultation sans accompagnant augmentera l'aisance du collégien, surtout si le médecin l'informe de la confidentialité de l'échange.

Face à un collégien éprouvant des difficultés à se confier, le médecin pourra lui proposer de multiplier les consultations ou de choisir un confrère dont le profil lui conviendrait mieux.

L'étude n'a pas retrouvé d'argument justifiant de retarder la prévention qui pourra être abordée dès les premières années de collège.

La délivrance d'un certificat médical pour le sport étant le motif de consultation le plus fréquemment évoqué, la suppression de celui-ci pourrait diminuer l'aisance face au médecin retrouvée dans cette étude.

Les réponses obtenues par voie dématérialisée ne nous permettaient pas de vérifier que les participants au questionnaire étaient bien des collégiens. Une étude similaire réalisée en face à face avec les collégiens permettrait d'enrichir nos conclusions.

## Références bibliographiques

---

1. Dispense du certificat médical pour la pratique sportive des (...) - [Internet]. [cité 1 juill 2020]. Disponible sur: <http://www.sports.gouv.fr/accueil-du-site/actualites/article/Dispense-du-certificat-medical-pour-la-pratique-sportive-des-enfants-un-nouveau-frein-leve>
2. Enfant et adolescent : 20 examens de suivi médical [Internet]. [cité 30 juin 2020]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/suivi-medical-de-lenfant-et-de-ladolescent/enfant-et-adolescent-20-examens-de-suivi-medical>
3. BOULESTREAU-GRASSET H. Le point de vue des adolescents sur leur relation avec le médecin généraliste [Internet]. [cité 3 avr 2020]. Disponible sur: [http://www.medecin-ado.org/addeo\\_content/documents\\_annexes/121-2-theseboulestreau.pdf.pdf](http://www.medecin-ado.org/addeo_content/documents_annexes/121-2-theseboulestreau.pdf.pdf)
4. Waymel M. Adolescente, sexualité, médecin généraliste, attentes et besoins [Internet] [Diplôme d'Etat - Médecine]. MontpellierUFR Médecine; 2019 [cité 1 juill 2020]. Disponible sur: <https://ged.biu-montpellier.fr/florabium/jsp/nomem.jsp?NOMEM=2019MONT1132>
5. Villanueva C, de Roux N. Les mécanismes à l'origine de la puberté demeurent mystérieux. Toutefois, des découvertes récentes s'appuyant sur l'étude des maladies génétiques de l'initiation de la puberté ont montré que celle-ci résulterait d'une maturation continue de l'axe gonadotrope coordonnée par un nouveau système neuroendocrinien, celui des kisspeptines. Rev Prat. 2008;58:5.
6. Lemerle S. Psychologie de l'adolescent. Rev Prat. 2005;5.
7. OMS | Développement des adolescents [Internet]. WHO. World Health Organization; [cité 3 avr 2020]. Disponible sur: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/fr/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/fr/)
8. Population totale par sexe et âge au 1er janvier 2020, France – Bilan démographique 2019 | Insee [Internet]. [cité 30 juin 2020]. Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/1892086?sommaire=1912926>
9. Formathon - Congrès de médecine Générale [Internet]. [cité 14 juill 2020]. Disponible sur: <https://formathon.fr/Formathon/240/la-puberte-precoce>
10. Bouvattier DC. PUBERTÉ NORMALE ET PATHOLOGIQUE. Rev Prat. 2019;69:7.
11. Dalem L. La consultation de l'adolescent en médecine générale: d'après une enquête menée auprès de 116 médecins généralistes de la région de Chambéry et d'Aix-les-Bains (Savoie, 73). :140.
12. Faure M. Prise en charge de l'acné chez l'adolescent. Arch Pédiatrie. 1 sept 2007;14(9):1152-6.
13. AUVRAY L, LE FUR P. Adolescents : Etat de santé et recours aux soins. Questions d'économie de la santé Irdes n° 49. 2002/03. [Internet]. [cité 3 juill 2020]. Disponible sur: <https://www.irdes.fr/recherche/2002/questions-d-economie-de-la-sante.html>
14. Éducation à la sexualité [Internet]. Ministère de l'Education Nationale de la Jeunesse et des Sports. [cité 31 août 2020]. Disponible sur: <https://www.education.gouv.fr/education-la-sexualite-1814>

15. Baromètre santé 2016. Genre et sexualité [Internet]. [cité 14 juill 2020]. Disponible sur: <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/sante-sexuelle/documents/enquetes-etudes/barometre-sante-2016.-genre-et-sexualite>
16. Avortements [Internet]. Ined - Institut national d'études démographiques. [cité 14 juill 2020]. Disponible sur: <https://www.ined.fr/fr/tout-savoir-population/chiffres/france/avortements-contraception/avortements/>
17. SPF. Baromètre de Santé publique France 2016. Contraception. La contraception d'urgence : des délais de prise toujours sous-estimés [Internet]. [cité 14 juill 2020]. Disponible sur: </import/barometre-de-sante-publique-france-2016.-contraception.-la-contraception-d-urgence-des-delais-de-prise-toujours-sous-estimes>
18. Bajos N, Bohet A, Guen ML, Moreau C. La contraception en France : nouveau contexte, nouvelles pratiques ? 2012;4.
19. Dépression de l'adolescent : comment repérer et prendre en charge ? [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 18 juill 2020]. Disponible sur: [https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_1795182/fr/depression-de-l-adolescent-comment-reperer-et-prendre-en-charge](https://www.has-sante.fr/jcms/c_1795182/fr/depression-de-l-adolescent-comment-reperer-et-prendre-en-charge)
20. Épidémiologie France Suicides – Info suicide.org [Internet]. [cité 18 juill 2020]. Disponible sur: <https://www.info suicide.org/reperes/epidemiologie/epidemiologie-france-suicides/>
21. Fondation Pierre Deniker [Internet]. [cité 18 juill 2020]. Disponible sur: <https://www.fondationpierredeniker.org/factSheet/Livre%20Blanc%20de%20la%20D%C3%A9pression>
22. Pommereau X. Dépression de l'adolescent - Toute rupture dans le parcours est un contresens. [Internet]. [cité 16 juill 2020]. Disponible sur: [http://solr.gmsante.fr/CM/2014/1/CM\\_2014\\_1\\_23.pdf](http://solr.gmsante.fr/CM/2014/1/CM_2014_1_23.pdf)
23. Les jeunes sont plus souvent victimes de violences physiques et sexuelles et de vols avec violence – France, portrait social | Insee [Internet]. [cité 20 juill 2020]. Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/2492185?sommaire=2492313>
24. Bourdieu M-JG, Benarous X. Troubles du comportement et troubles psychiatriques de l'adolescent. Rev Prat. 2014;64:5.
25. Jeanmet P. L'adolescent, aujourd'hui : réflexions d'un clinicien sur la violence à l'adolescence. Bull Académie Natl Médecine. nov 2004;188(8):1347-60.
26. Godart N, Perdereau F, Jeammet P. Troubles du comportement alimentaire de l'enfant et de l'adulte. Rev Prat. 2005;8.
27. Nortier E, Lévy Michele. Les troubles du comportement alimentaire. 21 janv 2008;(5086):35-8.
28. SPF. La Santé en action, Septembre 2014, n°429 Jeunes et addictions : évolution des comportements et des pratiques professionnelles. [Internet]. [cité 10 sept 2020]. Disponible sur: </notices/la-sante-en-action-septembre-2014-n-429jeunes-et-addictions-evolution-des-comportements-et-des-pratiques-professionnelles>
29. Pourtal C, Simonetti A-L, Rocher B, Grall-Bronnec M. Addictions de l'enfant et de l'adolescent. :2.

30. Milpied T, Clergue V. Épidémiologie des substances illicites en France. Rev Prat. :3.
31. Enquête ESCAPAD (Enquête sur la Santé et les Consommations lors de l'Appel de Préparation À la Défense) - OFDT [Internet]. [cité 11 juill 2020]. Disponible sur: <https://www.ofdt.fr/enquetes-et-dispositifs/escapad/>
32. Drogues et addictions, données essentielles - OFDT [Internet]. [cité 12 juill 2020]. Disponible sur: <https://www.ofdt.fr/publications/collections/rapports/ouvrages-collectifs/drogues-et-addictions-donnees-essentielles/>
33. OMS | Trouble du jeu vidéo [Internet]. WHO. World Health Organization; [cité 12 juill 2020]. Disponible sur: <http://www.who.int/features/qa/gaming-disorder/fr/>
34. Brateau L, LOPES R, dauvilliers yves. Troubles du sommeil de l'enfant et de l'adulte. [Internet]. [cité 13 sept 2020]. Disponible sur: [http://solr.gmsante.fr/RDP/2014/8/RDP\\_2014\\_8\\_1169.pdf](http://solr.gmsante.fr/RDP/2014/8/RDP_2014_8_1169.pdf)
35. Massol DP. Les troubles du sommeil de l'enfant et de l'adolescent. :1.
36. AMMOUCHE M. Troubles du sommeil : des conséquences majeures chez les jeunes. n°130. Egora. 13 mars 2017;12-3.
37. CATHELIN N. Troubles de la scolarité et échec scolaire chez l'adolescent. 2005;55:1104-8.
38. Frelut M. Obésité de l'adolescent. In: Traité de Médecine Akos. 2011. (EMC).
39. DREES. En 2017, des adolescents plutôt en meilleure santé physique mais plus souvent en surcharge pondérale. 2019 [cité 3 juill 2020];(1122). Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/er1122.pdf>
40. En 40 ans, les cas d'obésité chez l'enfant et l'adolescent ont été multipliés par dix [Internet]. [cité 21 juill 2020]. Disponible sur: <https://www.who.int/fr/news-room/detail/11-10-2017-tenfold-increase-in-childhood-and-adolescent-obesity-in-four-decades-new-study-by-imperial-college-london-and-who>
41. Parcours de soins des enfants atteints de maladies chroniques. J Pédiatrie Puériculture. nov 2015;28(5):260-5.
42. Ministère de la santé et des sports, INPES. Comment initier et mettre en oeuvre une démarche d'éducation pour la santé avec un adolescent? Entre NOUS [Internet]. [cité 15 sept 2020]; Disponible sur: [http://www.medecin-ado.org/addeo\\_content/documents\\_annexes/121-4-entrenousinpes.pdf](http://www.medecin-ado.org/addeo_content/documents_annexes/121-4-entrenousinpes.pdf)
43. Entre 11 et 13 ans : un examen médical important [Internet]. [cité 13 sept 2020]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/suivi-medical-de-lenfant-et-de-ladolescent/entre-11-et-13-ans-un-examen-medical-important>
44. Examen médical proposé à l'adolescent entre 15 et 16 ans [Internet]. [cité 13 sept 2020]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/suivi-medical-de-lenfant-et-de-ladolescent/examen-medical-propose-ladolescent-entre-15-et-16-ans>
45. Le suivi de la santé des élèves [Internet]. Ministère de l'Education Nationale et de la Jeunesse. [cité 30 juin 2020]. Disponible sur: <https://www.education.gouv.fr/le-suivi-de-la-sante-des-eleves-11912>

46. Nourrissons et enfants (de la naissance à 13 ans) [Internet]. [cité 30 juin 2020]. Disponible sur: <https://vaccination-info-service.fr/La-vaccination-au-cours-de-la-vie/Nourrissons-et-enfants-de-la-naissance-a-13-ans>
47. Infections à Papillomavirus humains (HPV) [Internet]. [cité 30 juin 2020]. Disponible sur: <https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/Infections-a-Papillomavirus-humains-HPV>
48. La HAS recommande de vacciner aussi les garçons contre les papillomavirus [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 30 juin 2020]. Disponible sur: [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3135747/fr/la-has-recommande-de-vacciner-aussi-les-garcons-contre-les-papillomavirus](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3135747/fr/la-has-recommande-de-vacciner-aussi-les-garcons-contre-les-papillomavirus)
49. Aperçu de l'amendement [Internet]. [cité 1 juill 2020]. Disponible sur: [http://www.senat.fr/amendements/2019-2020/98/Amdt\\_71.html](http://www.senat.fr/amendements/2019-2020/98/Amdt_71.html)
50. Décision n° 2019-795 DC du 20 décembre 2019 | Conseil constitutionnel [Internet]. [cité 1 juill 2020]. Disponible sur: <https://www.conseil-constitutionnel.fr/decision/2019/2019795DC.htm>
51. Robin C. Pourquoi vous aurez toujours besoin d'un certificat médical pour inscrire votre enfant à une activité sportive en 2020 [Internet]. Capital.fr. 2019 [cité 1 juill 2020]. Disponible sur: <https://www.capital.fr/economie-politique/pourquoi-vous-aurez-toujours-besoin-dun-certificat-medical-pour-inscrire-votre-enfant-a-une-activite-sportive-en-2020-1358368>
52. Les consultations et visites des médecins généralistes - Un essai de typologie - Ministère des Solidarités et de la Santé [Internet]. [cité 2 juill 2020]. Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques/publications/etudes-et-resultats/article/les-consultations-et-visites-des-medecins-generalistes-un-essai-de-typologie>
53. La prise en charge des enfants en médecine générale : une typologie des consultations et visites - Ministère des Solidarités et de la Santé [Internet]. [cité 3 juill 2020]. Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques/publications/etudes-et-resultats/article/la-prise-en-charge-des-enfants-en-medecine-generale-une-typologie-des>
54. Protection des données [Internet]. [cité 8 sept 2020]. Disponible sur: <https://www.sondageonline.com/protection>
55. Annuaire [Internet]. Ministère de l'Education Nationale de la Jeunesse et des Sports. [cité 7 sept 2020]. Disponible sur: <https://www.education.gouv.fr/annuaire>
56. WHO | BMI-for-age (5-19 years) [Internet]. WHO. World Health Organization; [cité 8 sept 2020]. Disponible sur: [http://www.who.int/growthref/who2007\\_bmi\\_for\\_age/en/](http://www.who.int/growthref/who2007_bmi_for_age/en/)
57. Article 1 - Décret n° 2016-1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport - Légifrance [Internet]. [cité 31 oct 2020]. Disponible sur: [https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/article\\_jo/JORFARTI000033067212](https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/article_jo/JORFARTI000033067212)
58. Projet de loi accélération et simplification de l'action publique, Asap | Vie publique.fr [Internet]. [cité 31 oct 2020]. Disponible sur: <https://www.vie-publique.fr/loi/273138-projet-de-loi-acceleration-et-simplification-de-laction-publique-asap>

59. Binder P, Caron C, Jouhet V, Marcelli D, Ingrand P. Adolescents consulting a GP accompanied by a third party: comparative analysis of representations and how they evolve through consultation. *Fam Pract.* oct 2010;27(5):556-62.
60. Binder P. Comment aborder l'adolescent en médecine générale? *Rev Prat.* 2005;(55):1073-7.
61. Propositions portant sur le dépistage individuel chez l'enfant de 7 à 18 ans, destinées aux médecins généralistes, pédiatres et médecins scolaires [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 7 nov 2020]. Disponible sur: [https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_451142/fr/propositions-portant-sur-le-depistage-individuel-chez-l-enfant-de-7-a-18-ans-destinees-aux-medecins-generalistes-pediatres-et-medecins-scolaires](https://www.has-sante.fr/jcms/c_451142/fr/propositions-portant-sur-le-depistage-individuel-chez-l-enfant-de-7-a-18-ans-destinees-aux-medecins-generalistes-pediatres-et-medecins-scolaires)
62. Jacquin P. Les parents de l'adolescent en consultation de pédiatrie : « deux temps, trois mouvements ». *Arch Pediatr - Arch Pediatr.* 1 juin 2006;13:743-5.
63. BRISPOT L. Les patients choisissent-ils leur médecin traitant femme en raison de son genre? [Internet]. 2013 [cité 2 nov 2020]. Disponible sur: <http://thesesante.ups-tlse.fr/253/1/2013TOU31097.pdf>
64. FAVIER C. Quels patients pour quels médecins? Etude de l'association entre les caractéristiques sociodémographiques des médecins généralistes français et celles de leurs patients par analyse multivariée. [Internet] [THESE POUR LE DIPLOME D'ETAT DE DOCTEUR EN MEDECINE]. Lille 2 Droit et Sante; 2014 [cité 2 nov 2020]. Disponible sur: <https://pepite-depot.univ-lille2.fr/nuxeo/site/esupversions/4b8f5b2d-e5f8-441f-854d-ed466fe06090>
65. Ngantcha M, Janssen É, Godeau E, Spilka S. Les pratiques d'écrans chez les collégiens. *Agora Debatsjeunesses.* 6 déc 2016;N° Hors série(4):117-28.
66. Enfants - Population scolaire des 1er et 2nd degrés – France, portrait social | Insee [Internet]. [cité 7 nov 2020]. Disponible sur: [https://www.insee.fr/fr/statistiques/4238377?sommaire=4238781#tableau-figure3\\_radio1](https://www.insee.fr/fr/statistiques/4238377?sommaire=4238781#tableau-figure3_radio1)
67. VERDOT C, TORRES M, SALANAVE B, DESCHAMPS V. CORPULENCES DES ENFANTS ET DES ADULTES EN FRANCE METROPOLITAINE EN 2015. RESULTATS DE L'ETUDE ESTEBAN ET EVOLUTION DEPUIS 2006. *Santé Publique France.* 2017;234-41.
68. ANSES. Avis de l'Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation de l'environnement et du travail relatif aux disparités socioéconomiques et aux apports nutritionnels et alimentaires des enfants et adolescents. [Internet]. 2012 [cité 3 nov 2020]. Report No.: Saisine n°2012-SA-0085. Disponible sur: <https://www.anses.fr/fr/system/files/NUT2012sa0085Ra.pdf>
69. GUILBERT P, GAUTIER A, BAUDIER F, TRUGEON A, INPES I national de prévention et d'éducation pour la santé. Baromètre santé 2000. Les comportements des 12-25 ans. Synthèse des résultats nationaux et régionaux. Vol. 3.1 [Internet]. Saint-Denis: INPES; 2004. 216 p. (Baromètres Santé). Disponible sur: <http://www.inpes.sante.fr/Barometres/Baro2000/Presentation/index.asp>
70. Ventola C. Le genre de la contraception : représentations et pratiques des prescripteurs en France et en Angleterre. *Cah Genre.* 4 avr 2016;n° 60(1):101-22.

71. Santé mentale des adolescents [Internet]. [cité 20 juill 2020]. Disponible sur: <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
72. TUTIN C. DOSSIER PEDIATRIE. Egora l'Hebdo. 3 juill 2020;(263):25-6.
73. Confinement : les effets des écrans sur les plus jeunes. Et si les parents avaient besoin des enfants? [Internet]. Pediatre Online. 2020 [cité 4 nov 2020]. Disponible sur: <https://www.pediatre-online.fr/environnement/confinement-effets-ecrans-plus-jeunes-parents-avaient-besoin-enfants/>
74. Enquête SynLab Confinement et décrochage scolaire - mai 2020.pdf [Internet]. Google Docs. [cité 4 nov 2020]. Disponible sur: [https://drive.google.com/file/d/1Z6\\_xi0WbDehhKPWRJYIPZrLMK6LJTDCG/view?usp=drive\\_open&utm\\_source=Fichier+presse&utm\\_campaign=5006b805df-EMAIL\\_CAMPAIGN\\_2020\\_03\\_30\\_12\\_03\\_COPY\\_01&utm\\_medium=email&utm\\_term=0\\_d217ba021e-5006b805df-180218513&usp=embed\\_facebook](https://drive.google.com/file/d/1Z6_xi0WbDehhKPWRJYIPZrLMK6LJTDCG/view?usp=drive_open&utm_source=Fichier+presse&utm_campaign=5006b805df-EMAIL_CAMPAIGN_2020_03_30_12_03_COPY_01&utm_medium=email&utm_term=0_d217ba021e-5006b805df-180218513&usp=embed_facebook)
75. LASSAL R, LAURENT M, PURPER-OUAKIL D. Signes d'alerte de difficultés d'ordre psychologique chez l'enfant de 3 à 12 ans. Rev Prat. avr 2011;61:501-5.
76. Balençon M. Repérage des situations de violence chez les. Rev Prat. 2020;70:4.
77. Santé M des S et de la, Santé M des S et de la. Alcool : cadre légal [Internet]. Ministère des Solidarités et de la Santé. 2020 [cité 4 nov 2020]. Disponible sur: <https://solidarites-sante.gouv.fr/prevention-en-sante/addictions/article/alcool-cadre-legal>
78. Alcooleaks. L'Alcool et la Culture Française, le Vin, le poids économique [Internet]. Alcooleaks. 2018 [cité 4 nov 2020]. Disponible sur: <http://www.alcooleaks.com/2018/05/alcool-culturel-france/>
79. BRUNELLE J, Cohen D. La dépression chez l'adolescent. In: Livre Blanc de la dépression [Internet]. 2016 [cité 18 juill 2020]. Disponible sur: <https://www.fondationpierredeniker.org/uploads/factSheets/d212cf94a002444917079a20a52acc06323188c9.pdf>
80. Section 2 : Modalités de vente (Articles L3512-10 à L3512-14) - Légifrance [Internet]. [cité 4 nov 2020]. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/codes/id/LEGIARTI000032549023/2016-05-21/>
81. PAPAGIORGIU M. Attentes et vécu des adolescents au décours d'une consultation de médecine générale [Internet]. Nantes; 2016 [cité 15 sept 2020]. Disponible sur: [http://www.medecin-ado.org/addeo\\_content/documents\\_annexes/122-1-these-papagiorgiou.pdf](http://www.medecin-ado.org/addeo_content/documents_annexes/122-1-these-papagiorgiou.pdf)
82. LOI n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé (1) - Légifrance [Internet]. [cité 1 nov 2020]. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000000227015/>

## Annexes

---

Annexe 1. Questionnaire présenté aux collégiens sur sondageonline.com .....	96
Annexe 2. Message adressé aux parents de collégiens via Facebook :.....	108
Annexe 3. Courrier adressé aux collèges par courriel :.....	109
Annexe 4. Réponse d'un collège à la sollicitation par courriel .....	110
Annexe 5. Courriel adressé aux médecins conseillers des recteurs de France .....	111
Annexe 6. Courrier adressé aux DSDEN .....	112
Annexe 7. Courrier reçu avec une réponse positive d'un rectorat .....	113
Annexe 8. Exemple de courrier adressé aux collèges dont le recteur a donné l'accord ..	114
Annexe 9. Courrier adressé au médecin conseiller du ministre de l'éducation nationale.	115
Annexe 10. Demande de précision d'une collégienne par courriel .....	116
Annexe 11. Extrait des réponses exclue après analyse : n° 70214576 .....	117
Annexe 12. Extrait de réponse jugée non exploitable après analyse : n° 69651840.....	118
Annexe 13. Réponses n°70281947, jugée improbable :.....	119
Annexe 14. Détails des réponses libres : les spécialités médicales consultées en 2019.	125
Annexe 15. Détails des réponses libres : les motifs de consultation en 2019.....	129
Annexe 16. Détail des réponses libres : Autres sujets que les collégiens souhaitent évoquer avec leur médecin généraliste.....	136

## Annexe 1. Questionnaire présenté aux collégiens sur sondageonline.com

### Collégiens, Collégiennes ...

#### Page 1

Chers parents et/ou représentants légaux.

Je suis médecin généraliste et je réalise ma thèse sur le crédit attribué par les collégiens à leur médecin généraliste.

Ma thèse est basée sur un questionnaire simple et rapide, adapté aux collégiens, il est strictement anonyme, accessible via ce site internet.

Bien entendu comme les collégiens sont mineurs ils ne peuvent remplir ce genre de questionnaire sans l'accord de leurs parents, c'est pourquoi ce texte vous est adressé.

Dans ce questionnaire je leur demande si ils sont concernés par plusieurs thèmes de santé qui touchent les adolescents et pré-adolescents, si ils pourraient en parler devant leur médecin généraliste, en présence ou en l'absence de leurs parents. Parmi ces thèmes de santé, certains peuvent être plus délicats comme: la sexualité, les violences et les drogues mais ces questions restent générales il n'y a aucun approfondissement des thèmes. Certains d'entre-vous se demandent peut-être pourquoi poser ce genre de questions aux élèves de 6ème qui semblent trop jeunes pour être concernés. Tout simplement car même si la majorité n'est pas concernée, certains le sont et je souhaiterais évaluer leur capacité à en parler à leur médecin.

Afin de m'assurer des résultats fiables et un travail sérieux je vous demande :

1. De remplir ce questionnaire exclusivement si vous êtes collégien.
2. De laisser votre enfant collégien remplir ce questionnaire seul pour qu'il puisse être tout à fait sincère dans ses réponses.

Pour ceux qui auraient des questions sur mon travail ou des hésitations à faire participer votre enfant collégien, je vous encourage à m'en faire part via mon email [bex.these@gmail.com](mailto:bex.these@gmail.com)

La qualité de mon travail dépend du nombre de réponses que j'obtiendrai, alors je vous serais très reconnaissante de partager au maximum ce lien.

Je vous remercie de l'attention que vous avez portée à ce message.  
Bien Cordialement

Cécile BEX

**Pour accéder à la suite veuillez choisir l'une des proposition précédente : \***

Je suis parent de collégien ou représentant légal de collégien     Je suis collégien     Je ne suis ni l'un, ni l'autre

## Page 2

**Je suis parent d'un collégien ou représentant légal d'un collégien, et j'accepte que mon enfant collégien participe à la thèse de Mme BEX Cécile en répondant à ce questionnaire. \***

oui

non

## Page 3

**L'autorisation d'un parent ou d'un représentant légal est obligatoire pour tout questionnaire de mineur.**

**Je ne peux donc pas te laisser répondre à ce questionnaire sans l'accord d'un parent ou d'un représentant légal.**

**Je t'invite donc à retourner à la première page et à la présenter à un parent. \***

retour au message pour les parents

quitter

## Page 4

**Je suis désolée mais ce questionnaire est uniquement adressé aux familles de collégiens. Je vous encourage à partager le lien au maximum pour qu'il puisse atteindre sa cible. \***

retourner à la première page

quitter

## Page 5

Chère collégienne, cher collégien.

Je suis médecin généraliste et à la fin de mes études, pour pouvoir m'installer en tant que Docteur, je dois passer un « examen final » qui est une thèse. Un peu comme le Brevet et le Bac elle est indispensable, et il s'agit du dernier « examen ».

J'ai choisi pour ce travail de m'intéresser à toi, collégien, et à la relation que tu peux avoir avec ton médecin généraliste.

J'ai préparé un questionnaire rapide. A aucun moment je ne vais te demander ton nom, les réponses que tu pourras me donner sont anonymes.

Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses, il n'y a pas de note à la fin. Je te demande simplement de répondre avec sincérité.

Comme tu as moins de 18 ans, je ne peux pas faire une étude avec ton aide sans que tes parents (ou ton représentant légal) soient d'accord. C'est pourquoi je vais te demander de ne pas débiter ce questionnaire s'ils ne sont pas d'accord.

Pour que tu puisses être complètement sincère dans tes réponses je vais te demander d'y répondre seul, sans avoir personne qui surveille tes réponses. Par contre n'hésite pas à aller demander de l'aide si tu ne comprends pas une question : à tes parents ou à moi (via mon email : [bex.these@gmail.com](mailto:bex.these@gmail.com)).

Partage ce questionnaire avec tes camarades je t'en serais reconnaissante.

Si tu as déjà répondu je te demande de ne pas le faire une deuxième fois.

Maintenant tu vas pouvoir commencer le questionnaire. En avant!

Cécile BEX

## Page 6

**Est ce que tes parents t'ont forcé à répondre à ce questionnaire alors que tu n'en as pas envie et donc tu vas répondre n'importe quoi ? \***

- oui
- non

## Page 7

**Je suis vraiment désolée qu'on t'ai forcé la main à cause de moi... Tu veux bien répondre quand même à mon questionnaire?**

- oui
- non

## Page 8

**Tu es ? \***

Un garçon

Une fille

**Quel âge as tu? \***

**Dans quelle ville et département se situe ton collègue? \***

**Quel est :**

Ton poids ?

Ta taille ?

**En quelle classe es tu? \***

## Page 9

**En 2019 as-tu consulté un médecin ? \***

oui

non

## Page 10

### Quel(s) spécialiste(s)?

- Médecin généraliste
- Urgentiste
- Pédiatre
- Autre

### Pour quel(s) motif(s) ?

plusieurs réponses possibles

- Certificat pour le sport
- Infection (rhume, angine etc.)
- Traumatisme ( entorse, fracture,...)
- Vaccin
- Autre(s) :

### Si tu as consulté un médecin généraliste en 2019, combien de fois environ ?

fois

## Page 11

### Considères-tu que tu peux parler à ton médecin généraliste en toute confiance? \*

- Pas du tout       Plutôt non       Plutôt oui       Complètement

**Es-tu concerné(e) par :**  
**(sans que ce soit forcément un problème)**

plusieurs réponses possibles, prends le temps de bien lire

- Dépression /Idées noires (envies de mourir)/Scarifications (se marquer volontairement le corps afin de laisser des cicatrices)
- Stress
- Problème de sommeil, de fatigue ( tu dors trop, pas assez, normalement mais tu es toujours fatigué(e))
- Acné (des boutons)
- Tabac (tu as déjà fumé du tabac au moins une fois)
- Cannabis (tu as déjà consommé du cannabis au moins une fois)
- Drogues dures (tu as déjà consommé une drogue dure au moins une fois)
- Alcool (tu as déjà consommé de l'alcool, au moins une fois)
- Jeux vidéos (tu y joues au moins une fois tous les jours ou on t'a déjà fait la remarque que tu y joues trop)
- Puberté (chez les filles c'est le début de la croissance des seins et/ou des poils (pubis et sous les bras) ; chez le garçon par l'augmentation de la taille des testicules et/ou des poils (visage, pubis, sous les bras)
- Tu as plus de mal que les autres à apprendre les cours et à comprendre les exercices.
- Tu es très facilement essoufflé
- Tu as des problèmes de poids : surpoids ou maigreur
- Tu manges trop ou pas assez
- Sexualité ( tu t'intéresse au sexe, même si tu n'as pas encore eu de rapports sexuels)
- Contraception
- Difficultés relationnelles avec les parents / avec d'autres adultes/ avec ses camarades
- Violences (tu es parfois violent ou tu as subi des violences : coup, racket viol, insulte)

Te sentirais-tu à l'aise pour discuter des sujets suivants avec ton médecin généraliste ? (même si tu ne te sens pas concerné par le sujet évoqué)

**- De dépression, d'idées noires (envie de mourir), de scarifications (se marquer volontairement le corps afin de laisser des cicatrices) \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- De stress \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- D'acnée \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- De tabac \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- De cannabis \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- De drogues dures \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- D'alcool \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- De l'utilisation de jeux vidéos \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- De problèmes de sommeil, de fatigue \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- De questions sur la puberté \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- De difficultés à apprendre et comprendre \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- D'essoufflement \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- De problème de poids (Surpoids, maigreur) \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- De difficultés autour de l'alimentation \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- De sexualité \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- De contraception \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- De difficultés relationnelles avec les parents/ avec d'autres adultes/ avec ses camarades \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout(e) seul(e) avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**- De violences reçues ou de tendance à la violence \***

	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait
En présence d'un parent/représentant légal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tout seul avec le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Page 13**

En dehors de ce qui a été proposé sur la page précédente, de quel(s) autre(s) sujet(s) voudrais-tu parler avec ton médecin généraliste ?

## Page 14

**Selon toi, ce que tu dis à ton médecin généraliste en l'absence de tes parents : \***

- Il doit en parler à tes parents.
- Si tu lui demandes de ne pas en parler à tes parents, il ne le fera pas.
- Même si tu lui demandes de ne pas en parler à tes parents, il doit leur dire quand même.
- Il peut en parler à n'importe qui.

## Page 15

**Tu serais plus à l'aise pour discuter des sujets difficiles avec un médecin généraliste...**

- qui te soigne depuis toujours et ta famille aussi
- qui ne soigne pas ta famille
- n'importe quel médecin

**...de sexe ...**

- féminin
- masculin
- le sexe n'a pas d'importance

**...plutôt...**

- jeune (moins de 50 ans)
- plus âgé (plus de 50 ans)
- l'âge n'a pas d'importance

## Page 16

**T'es tu senti suffisamment à l'aise pour être sincère dans tes réponses? \***

- oui
- non

**Vas tu envisager de consulter ton médecin généraliste suite à ce questionnaire?**

oui

non

## **Page 17**

Voilà le questionnaire se termine, je te remercie pour ta participation.  
Appuie sur le bouton "Terminer" pour valider tes réponses.

**» Redirection vers la page finale de Sondage Online**

## **Annexe 2. Message adressé aux parents de collégiens via Facebook :**

Bonjour,

Je cherche à entrer en contact avec des parents d'élèves collégiens.

Je suis médecin généraliste et je réalise ma thèse sur le crédit attribué par les collégiens à leur médecin généraliste.

Ma thèse est basée sur un questionnaire simple et rapide, adapté aux collégiens, il est strictement anonyme, accessible via ce site internet : <https://www.sondageonline.com/s/f7fef95>

J'espère avoir un maximum de réponses alors n'hésitez pas à partager ce message.

Merci à vous !

### **Annexe 3. Courrier adressé aux collègues par courriel :**

Bonjour,

Je m'appelle Cécile BEX et je suis médecin généraliste.

Je vous contacte dans le cadre de ma thèse de médecine sur la relation médecin/collégien qui s'intéresse au crédit attribué à leur médecin généraliste par les collégiens. En temps normal je n'aurais pas eu à demander votre aide, mais suite à l'épidémie de COVID19 j'ai du revoir ma stratégie, et c'est pour cette raison que je me vois obligée de vous solliciter.

Ma thèse se base sur un questionnaire en ligne, anonyme et rapide, adapté aux collégiens. Je joins à cet email un export du questionnaire sous forme pdf

Je suis bien consciente que les événements actuels requièrent tout votre temps et votre attention néanmoins je me permets de vous demander simplement de relayer le message suivant aux collégiens et à leurs parents, via pronote ou email :

« Chers Parents, Chers Collégiens.

Nous avons été contactés par Mme BEX Cécile, une jeune médecin généraliste qui réalise une thèse de médecine sur la relation entre les collégiens et leur médecin généraliste. Elle nous a demandé de vous transmettre ce lien : <https://www.sondageonline.com/s/f7fef95> qui va vous diriger vers un questionnaire en ligne anonyme. Il débute par la demande d'autorisation parentale. Une fois accordée elle permet au collégien de répondre à un questionnaire, simple et rapide, sur sa relation avec son médecin traitant.

En vous remerciant de l'aide que vous pourrez apporter à son projet.

Bien Cordialement »

Pour ma part je vous remercie du temps que vous avez accordé à la lecture de ma demande, je reste bien entendu disponible pour répondre à vos éventuelles questions.

Bien Cordialement

Cécile BEX

## Annexe 4. Réponse d'un collègue à la sollicitation par courriel

questionnaire-collège Jean ZAY, Montluçon (0030030S)

Boîte de réception x



**Laval Eric** <Eric-Jean.Laval@ac-clermont.fr>

À moi ▾

mer. 13 mai 12:03



Bonjour Madame,

en réponse à votre message, je ne suis pas opposé à transmettre un lien vers une enquête, mais je pense qu'il faudrait que le rectorat d'académie ait été préalablement sollicité par vos soins (il y a un service de médecine scolaire), et ait transmis un accord aux établissements.

Je pense qu'il faudrait commencer par là, même si je comprends que les contraintes liées à la situation vous obligent à "innover".

Cordialement.

Eric LAVAL

Principal du collège Jean ZAY

03100 MONTLUÇON.

## **Annexe 5. Courriel adressé aux médecins conseillers des recteurs de France**

Bonjour,

Je m'appelle Cécile BEX et je suis médecin généraliste.

Je vous contacte dans le cadre de ma thèse de médecine sur la relation médecin/collégien qui s'intéresse au crédit attribué à leur médecin généraliste par les collégiens. En temps normal je n'aurais pas eu à demander votre aide, mais suite à l'épidémie de COVID19 j'ai du revoir ma stratégie, et c'est pour cette raison que je me vois obligée de vous solliciter.

Ma thèse se base sur un questionnaire en ligne, anonyme et rapide, adapté aux collégiens.

J'ai lancé un appel sur le réseau social facebook pour inciter les collégiens et leur parents à participer à ma thèse mais cette stratégie c'est révélée peu efficace. J'ai donc entrepris de demander directement l'aide des établissements afin de transmettre le lien vers mon questionnaire aux collégiens. Les retours sont plutôt positifs. Certains établissements m'ont demandé d'obtenir votre accord au préalable. C'est pour cette raison que je me permets de vous contacter.

voici le lien vers mon questionnaire :

<https://www.sondageonline.com/s/f7fef95>

Je reste bien entendu disponible pour répondre à vos questions, via cet email ou par téléphone au 0684460228.

Cordialement

Cécile BEX

## **Annexe 6. Courrier adressé aux DSDEN**

Bonjour,

Je m'appelle Cécile BEX et je suis médecin généraliste.

Je vous contacte dans le cadre de ma thèse de médecine sur la relation médecin/collégien qui s'intéresse au crédit attribué à leur médecin généraliste par les collégiens. En temps normal je n'aurais pas eu à demander votre aide, mais suite à l'épidémie de COVID19 j'ai du revoir ma stratégie, et c'est pour cette raison que je me vois obligée de vous solliciter. Ma thèse se base sur un questionnaire en ligne, anonyme et rapide, adapté aux collégiens. Je vous joint un export pdf de ce questionnaire qui vous permettra de visualiser les questions.

J'ai lancé un appel sur le réseau social facebook pour inciter les collégiens et leur parents à participer à ma thèse mais cette stratégie c'est révélée peu efficace. J'ai donc entrepris de demande directement l'aide des établissement afin de transmettre le lien vers mon questionnaire aux collégiens. Les retours sont plutôt positifs. Certains établissements m'ont demandé d'obtenir l'accord des DSDEN. C'est pour cette raison que je me permets de vous contacter.

voici le lien vers mon questionnaire :

<https://www.sondageonline.com/s/f7fef95>

Je reste bien entendu disponible pour répondre à vos questions, via cet email ou par téléphone au 0684460228.

Cordialement

Cécile BEX

## Annexe 7. Courrier reçu avec une réponse positive d'un rectorat



Cécile BEX <bex.these@gmail.com>

### Diffusion d'un questionnaire Thèse de médecine

2 messages

Sylvie FERRARA <Sylvie.Ferrara@ac-corse.fr>

2 juin 2020 à 11:18

À : Liste des Principaux et adjoints de colleges publics -adresses nominatives <liste.principaux-clg@ac-corse.fr>, Liste des Secretariats des Colleges de l'Academie de Corse <liste.clg@ac-corse.fr>

Cc : Cabinet Rectrice <ce.recteur@ac-corse.fr>, Cécile BEX <bex.these@gmail.com>

Mesdames, Messieurs les chefs d'établissement de collège, Bonjour,

Madame la rectrice a donné son autorisation afin que je vous propose la diffusion d'un questionnaire, adressé aux collégiens, dans le cadre de la thèse de médecine de Mademoiselle Cécile Bex. Ce questionnaire qui a déjà reçu l'avis favorable de plus de 700 établissements en France, permettra à Mademoiselle Cécile Bex, interne en médecine générale, d'étudier la relation "médecin de famille-collégiens" dans notre région mais également dans les 12 autres régions de France. Ce questionnaire a été validé et concerne un panel élargi de thématique d'éducation à la santé, qui est diffusé, en cette période de crise sanitaire, via Pronote. L'analyse du ressenti des collégiens de Corse vis à vis de leur médecin de famille permettra de cibler les questions pouvant être abordées et relayées par le premier recours dans les territoires ruraux ou dépourvus de médecins scolaires. Mademoiselle Bex vous propose d'adresser le message suivant aux collégiens:

"Nous avons été contactés par Mme BEX Cécile, une jeune interne en médecine générale qui réalise une thèse de médecine sur la relation entre les collégiens et leur médecin généraliste. Elle nous a demandé l'autorisation de transmettre ce lien aux parents et aux collégiens: <https://www.sondageonline.com/s/f7fef95> qui va vous diriger vers un questionnaire en ligne anonyme, qui s'adresse aux collégiens de la 6ème à la 3ème. Il débute par la demande d'autorisation parentale. Une fois accordée elle permet au collégien de répondre à un questionnaire, simple et rapide, sur sa relation avec son médecin traitant. Le questionnaire sera actif jusqu'au 15 juin.

En vous remerciant de l'aide que vous pourrez apporter à son projet.

Bien Cordialement"

Je vous remercie de contribuer par la diffusion de ce questionnaire aux collégiens, à la réalisation de la thèse de cette interne en médecine.

Très cordialement,



Dr Sylvie FERRARA

Médecin conseillère technique auprès de Mme la Rectrice

Pôle Santé-Social Académie de Corse  
DSDEN

Boulevard Pugliesi-Conti BP 832, 20192 Ajaccio CEDEX 4  
[sylvie.ferrara@ac-corse.fr](mailto:sylvie.ferrara@ac-corse.fr) / 04.95.51.59.52 / 06.01.06.57.10  
<http://www.ac-corse.fr>

Face au Coronavirus, il existe des gestes simples pour préserver votre santé et celle de votre entourage :



Se laver les mains très régulièrement



Tousser ou éternuer dans son coude



Utiliser des mouchoirs à usage unique



Saluer sans se serrer la main, éviter les embrassades



Porter un masque quand on est malade

## **Annexe 8. Exemple de courrier adressé aux collèges dont le recteur a donné l'accord**

Bonjour,

Je m'appelle Cécile BEX et je suis médecin généraliste.

Je vous contacte dans le cadre de ma thèse de médecine sur la relation médecin/collégien qui s'intéresse au crédit attribué à leur médecin généraliste par les collégiens. En temps normal je n'aurais pas eu à demander votre aide, mais suite à l'épidémie de COVID19 j'ai du revoir ma stratégie, et c'est pour cette raison que je me vois obligée de vous solliciter. Ma thèse se base sur un questionnaire en ligne, anonyme et rapide, adapté aux collégiens. Je joins à cet email un export du questionnaire sous forme pdf.

Madame l'inspectrice d'académie a émit un avis favorable à la diffusion de ce questionnaire.

Je suis bien consciente que les événements actuels requièrent tout votre temps et votre attention néanmoins je me permets de vous demander simplement de relayer le message suivant aux collégiens et à leurs parents, via pronote ou email :

« Chers Parents, Chers Collégiens.

Nous avons été contactés par Mme BEX Cécile, une jeune médecin généraliste qui réalise une thèse de médecine sur la relation entre les collégiens et leur médecin généraliste. Elle nous a demandé de vous transmettre ce lien : <https://www.sondageonline.com/s/f7fef95> qui va vous diriger vers un questionnaire en ligne anonyme. Il débute par la demande d'autorisation parentale. Une fois accordée elle permet au collégien de répondre à un questionnaire, simple et rapide, sur sa relation avec son médecin traitant.

En vous remerciant de l'aide que vous pourrez apporter à son projet.

Bien Cordialement »

Pour ma part je vous remercie du temps que vous avez accordé à la lecture de ma demande, je reste bien entendu disponible pour répondre à vos éventuelles questions.

Bien Cordialement

Cécile BEX

## **Annexe 9. Courrier adressé au médecin conseiller du ministre de l'éducation nationale**

Bonjour,

Je m'appelle Cécile BEX et je suis médecin généraliste.

Je vous contacte dans le cadre de ma thèse de médecine sur la relation médecin/collégien qui s'intéresse au crédit attribué à leur médecin généraliste par les collégiens.

Initialement il était prévu d'interroger les collégiens d'un seul établissement, mais suite à l'épidémie de COVID19 j'ai dû revoir ma stratégie et baser ma thèse sur un questionnaire en ligne, anonyme et rapide, adapté aux collégiens. Etant donné que le questionnaire en ligne peut être accessible à tous je souhaiterais donner la possibilité à tous les collégiens Français de participer.

J'ai lancé un appel sur le réseau social facebook pour inciter les collégiens et leur parents à participer à ma thèse mais cette stratégie s'est révélée peu efficace. J'ai donc entrepris de demander directement l'aide des établissements afin de transmettre le lien vers mon questionnaire aux collégiens. Les retours sont plutôt positifs. Certains établissements m'ont demandé d'obtenir l'accord du rectorat et c'est le Dr Muller du rectorat de Nice qui m'a donné vos coordonnées et suggéré de vous faire part de mon projet. C'est pour cette raison que je me permets de vous contacter.

Voici le lien vers mon questionnaire : (je joins également à cet email un export PDF)

<https://www.sondageonline.com/s/f7fef95>

Je reste bien entendu disponible pour répondre à vos questions, via cet email ou par téléphone au 0684460228.

Cordialement

Cécile BEX

## Annexe 10. Demande de précision d'une collégienne par courriel



Cécile BEX <bex.these@gmail.com>

---

### Précision d'une question

---

P [redacted] <p[redacted]@gmail.com>  
À : bex.these@gmail.com

26 mai 2020 à 10:57

Bonjour, je m'appelle P [redacted] et suis élève de 3e. Je suis en train de répondre à votre questionnaire, mais j'aimerais une précision sur la question "Te sentiras-tu à l'aise pour discuter des sujets suivants avec ton médecin généraliste ? (même si tu ne te sens pas concerné par le sujet évoqué)".

Je ne me sens absolument pas concernée par des thèmes comme les drogues dures, le tabac etc., et il m'est alors difficile de me projeter, de savoir si j'étais concernée par ces sujets très importants, je me sentrais capable d'en parler à mes parents ou à quelqu'un. Pourtant, puisque que je ne suis pas concernée, je pourrais tout-à-fait en parler à tout le monde.

Je me demande donc, est-ce que la question demande si, si on était concerné, est-ce qu'on pourrait en parler, ou bien est-ce que même non-concerné, je peux en parler simplement ?

J'espère que vous aurez compris ma question !

En tout cas je trouve que c'est une bonne idée de sujet de thèse, je vous souhaite bonne chance !

Bonne journée.

## Annexe 11. Extrait des réponses exclue après analyse : n° 70214576

### 13. Quel(s) spécialiste(s)?

Nombre de participants : 1

1 (100.0%): Médecin  
généraliste

- (0.0%): Urgentiste

- (0.0%): Pédiatre

1 (100.0%): Autre

Réponse(s) du champ  
supplémentaire :

- Allergologue,  
dermatologue,  
ophtalmologue,  
psychologue scolaire et  
orthodontiste

### 14. Pour quel(s) motif(s) ?

Nombre de participants : 1

1 (100.0%): Certificat pour  
le sport

1 (100.0%): Infection  
(rhume, angine etc.)

- (0.0%): Traumatisme (  
entorse, fracture,...)

- (0.0%): Vaccin

1 (100.0%): Autre

Réponse(s) du champ  
supplémentaire :

- Précocité passage  
anticipé en 6ème ( je suis  
en CM2 je voulais  
répondre au questionnaire  
de mon frère qui est en  
5eme vu qu'en septembre  
je serai en 6eme )

## Annexe 12. Extrait de réponse jugée non exploitable après analyse : n° 69651840

8. Quel âge as tu? \*

Nombre de participants : 1

- jsp wallah

9. Dans quelle ville et département se situe ton collège? \*

Nombre de participants : 1

- hola chikass

10. Quel est :

Nombre de participants : 1

1. colonne

Ton poids ? - 2359 tonnes de pure gras

Ta taille ? - 5m42 comme ma bite

36. En dehors de ce qui a été proposé sur la page précédente, de quel(s) autre(s) sujet(s) voudrais-tu parler avec ton médecin généraliste ?

Nombre de participants : 1

- de sexe féminin et plus agée

## Annexe 13. Réponses n°70281947, jugée improbable :

1. Pour accéder à la suite veuillez choisir l'une des proposition précédente : \*

1 (100.0%): Je suis parent de collégien ou représentant légal de collégien

- (0.0%): Je suis collégien

- (0.0%): Je ne suis ni l'un, ni l'autre

2. Je suis parent d'un collégien ou représentant légal d'un collégien, et j'accepte que mon enfant collégien participe à la thèse de Mme BEX Cécile en répondant à ce questionnaire. \*

1 (100.0%): oui

- (0.0%): non

3. L'autorisation d'un parent ou d'un représentant légal est obligatoire pour tout questionnaire de mineur.

Je ne peux donc pas te laisser répondre à ce questionnaire sans l'accord d'un parent ou d'un représentant légal.

Je t'invite donc à retourner à la première page et à la présenter à un parent. \*

- (0%): retour au message pour les parents

- (0%): quitter

4. Je suis désolée mais ce questionnaire est uniquement adressé aux familles de collégiens. Je vous encourage à partager le lien au maximum pour qu'il puisse atteindre sa cible. \*

- (0%): retourner à la première page

- (0%): quitter

5. Est ce que tes parents t'ont forcé à répondre à ce questionnaire alors que tu n'en as pas envie et donc tu vas répondre n'importe quoi ? \*

1 (100.0%): oui

- (0.0%): non

6. Je suis vraiment désolée qu'on t'ai forcé la main à cause de moi... Tu veux bien répondre quand même à mon questionnaire?

1 (100.0%): oui

- (0.0%): non

7. Tu es ? \*

1 (100.0%): Un garçon

- (0.0%): Une fille

8. Quel âge as tu? \*

- 12

9. Dans quelle ville et département se situe ton collège? \*

- Jean Loup chrétien

10. Quel est :

1. colonne

Ton poids ? - 45

Ta taille ? - 155

11. En quelle classe es tu? \*

1 (100.0%): 6ème

- (0.0%): 5ème

- (0.0%): 4ème

- (0.0%): 3ème

12. En 2019 as-tu consulté un médecin ? \*

1 (100.0%): oui

- (0.0%): non

13. Quel(s) spécialiste(s)?

- 1 (100.0%): Médecin généraliste
- (0.0%): Urgentiste
- (0.0%): Pédiatre
- (0.0%): Autre

14. Pour quel(s) motif(s) ?

- 1 (100.0%): Certificat pour le sport
- (0.0%): Infection (rhume, angine etc.)
- (0.0%): Traumatisme ( entorse, fracture,...)
- 1 (100.0%): Vaccin
- (0.0%): Autre

15. Si tu as consulté un médecin généraliste en 2019, combien de fois environ ?

- 3

16. Considères-tu que tu peux parler à ton médecin généraliste en toute confiance? \*

- (0.0%): Pas du tout
- (0.0%): Plutôt non
- 1 (100.0%): Plutôt oui
- (0.0%): Complètement

17. Es-tu concerné(e) par :  
(sans que ce soit forcément un problème)

- 1 (100.0%): Dépression / Idées noires (envies de mourir)/Scarifications (se marquer volontairement le corps afin de laisser des cicatrices)
- 1 (100.0%): Stress
- 1 (100.0%): Problème de sommeil, de fatigue ( tu dors trop, pas assez, normalement mais tu es toujours fatigué(e))
- 1 (100.0%): Acné (des boutons)
- 1 (100.0%): Tabac (tu as déjà fumé du tabac au moins une fois)
- 1 (100.0%): Cannabis (tu as déjà consommé du cannabis au moins une fois)
- 1 (100.0%): Drogues dures (tu as déjà consommé une drogue dure au moins une fois)
- 1 (100.0%): Alcool (tu as déjà consommé de l'alcool, au moins une fois)
- 1 (100.0%): Jeux vidéos (tu y joues au moins une fois tous les jours ou on t'a déjà fait la remarque que tu y joues trop)
- 1 (100.0%): Puberté (chez les filles c'est le début de la croissance des seins et/ou des poils (pubis et sous les bras) ; chez le garçon par l'augmentation de la taille des testicules et/ou des poils (visage, pubis, sous les bras)
- 1 (100.0%): Tu as plus de mal que les autres à apprendre les cours et à comprendre les exercices.
- 1 (100.0%): Tu es très facilement essoufflé
- 1 (100.0%): Tu as des problèmes de poids : surpoids ou maigreur
- 1 (100.0%): Tu manges trop ou pas assez
- 1 (100.0%): Sexualité ( tu t'intéresse au sexe, même si tu n'as pas encore eu de rapports sexuels)
- 1 (100.0%): Contraception
- 1 (100.0%): Difficultés relationnelles avec les parents / avec d'autres adultes/ avec ses camarades
- 1 (100.0%): Violences (tu es parfois violent ou tu as subi des violences : coup, racket viol, insulte)

18. Te sentiras-tu à l'aise pour discuter des sujets suivants avec ton médecin généraliste ? (même si tu ne te sens pas concerné par le sujet évoqué)

- De dépression, d'idées noires (envie de mourir), de scarifications (se marquer volontairement le corps afin de laisser des cicatrices) \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Moyenne arithmétique ( $\bar{0}$ )	Écart-type ( $\pm$ )	1	2	3	4
	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%						
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00				
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00				

19. - De stress \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Moyenne arithmétique ( $\bar{0}$ )	Écart-type ( $\pm$ )	1	2	3	4
	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%						
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00				
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00				

20. - D'acnée \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Moyenne arithmétique ( $\bar{0}$ )	Écart-type ( $\pm$ )	1	2	3	4
	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%						
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00				
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00				

21. - De tabac \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Moyenne arithmétique ( $\bar{0}$ )	Écart-type ( $\pm$ )	1	2	3	4
	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%						
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00				
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00				

22. - De cannabis \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Moyenne arithmétique ( $\bar{0}$ )	Écart-type ( $\pm$ )	1	2	3	4
	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%						
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00				
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00				

23. - De drogues dures \*

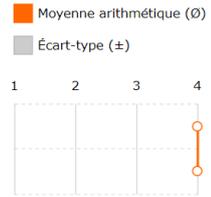
	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Moyenne arithmétique ( $\bar{0}$ )	Écart-type ( $\pm$ )	1	2	3	4
	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%						
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00				
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00				

24. - D'alcool \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Moyenne arithmétique ( $\bar{0}$ )	Écart-type ( $\pm$ )	1	2	3	4
	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%	$\Sigma$	%						
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00				
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00				

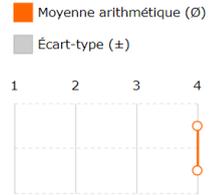
25. - De l'utilisation de jeux vidéos \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Ø	±
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%		
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00



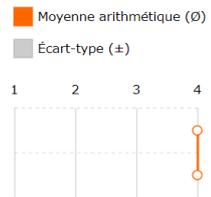
26. - De problèmes de sommeil, de fatigue \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Ø	±
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%		
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00



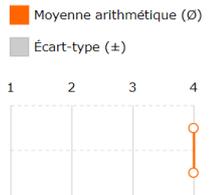
27. - De questions sur la puberté \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Ø	±
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%		
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00



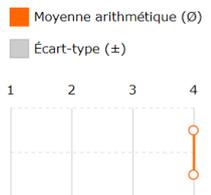
28. - De difficultés à apprendre et comprendre \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Ø	±
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%		
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00



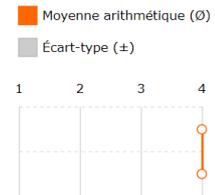
29. - D'essoufflement \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Ø	±
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%		
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00



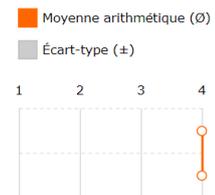
30. - De problème de poids (Surpoids, maigreur) \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Ø	±
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%		
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00



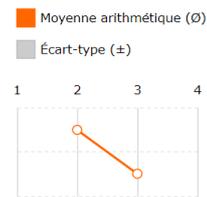
31. - De difficultés autour de l'alimentation \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Ø	±
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%		
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00



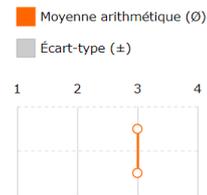
32. - De sexualité \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Ø	±
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%		
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	1x	100,00	-	-	-	-	2,00	0,00
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	1x	100,00	-	-	3,00	0,00



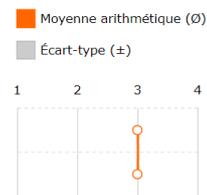
33. - De contraception \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Ø	±
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%		
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	1x	100,00	-	-	3,00	0,00
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	1x	100,00	-	-	3,00	0,00



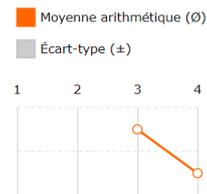
34. - De difficultés relationnelles avec les parents/ avec d'autres adultes/ avec ses camarades \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Ø	±
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%		
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	1x	100,00	-	-	3,00	0,00
Tout(e) seul(e) avec le médecin	-	-	-	-	1x	100,00	-	-	3,00	0,00



35. - De violences reçues ou de tendance à la violence \*

	Pas du tout (1)		Plutôt non (2)		Plutôt oui (3)		Tout à fait (4)		Ø	±
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%		
En présence d'un parent/représentant légal	-	-	-	-	1x	100,00	-	-	3,00	0,00
Tout seul avec le médecin	-	-	-	-	-	-	1x	100,00	4,00	0,00



36. En dehors de ce qui a été proposé sur la page précédente, de quel(s) autre(s) sujet(s) voudrais-tu parler avec ton médecin généraliste ?

- Non

37. Selon toi, ce que tu dis à ton médecin généraliste en l'absence de tes parents : \*

- (0.0%): Il doit en parler à tes parents.

- (0.0%): Si tu lui demandes de ne pas en parler à tes parents, il ne le fera pas.

1 (100.0%): Même si tu lui demandes de ne pas en parler à tes parents, il doit leur dire quand même.

- (0.0%): Il peut en parler à n'importe qui.

38. Tu serais plus à l'aise pour discuter des sujets difficiles avec un médecin généraliste...

1 (100.0%): qui te soigne depuis toujours et ta famille aussi

- (0.0%): qui ne soigne pas ta famille

- (0.0%): n'importe quel médecin

39. ...de sexe ...

- (0.0%): féminin

1 (100.0%): masculin

- (0.0%): le sexe n'a pas d'importance

40. ...plutôt....

1 (100.0%): jeune (moins de 50 ans)

- (0.0%): plus âgé (plus de 50 ans)

- (0.0%): l'âge n'a pas d'importance

---

41. T'es tu senti suffisamment à l'aise pour être sincère dans tes réponses? \*

1 (100.0%): oui

- (0.0%): non

42. Vas tu envisager de consulter ton médecin généraliste suite à ce questionnaire?

1 (100.0%): oui

- (0.0%): non

## Annexe 14. Détails des réponses libres : les spécialités médicales consultées en 2019

Abdou SAID  
alergologue  
alèrllgologue  
allergologe  
Allergologue  
allergologue et ophtalmo  
allergologue ortodontiste oftalmologue osteopathe  
cardiologue  
allergologue, pneumologue  
Allergologue,ophtalmologiste  
anestésiste, dentiste  
anorexie  
Beaucoup  
Cardiologie  
Cardiologue  
Cardiologue, pneumologue  
Cardiologue, Pneumologue.....  
Cardiologue,radiologue,dermtologue  
,ophtalmologue  
Chirurgien orthopediste  
Chirurgien  
Chirurgien /Dentiste/Orthopédiste/Allergologue  
Chirurgien dentiste  
Chirurgien dentiste et dentiste,ophtalmo  
chirurgien dentiste, anestésiste  
Chirurgien dentiste,anesthésiste,dentiste  
Chirurgien du dos et dentiste  
chirurgien et endocrinologue  
chirurgien kine  
  
chirurgien orthopédique  
Chirurgien pédiatre  
Chirurgien pédiatrique  
Chirurgien pédiatrique orthopédique  
Chirurgien plasticien  
Chirurgien urologue, ophtalmo  
chirurgien, kinesiologue, ostéopathe  
Chirurgien, médecine du sport, anesthésiste,  
hypnothérapeute,dermatologue  
chirurgien, orthodontiste  
Chirurgiens  
chirurrgien orthopedique  
Corsetiste, médecin orthopédique  
Dendiste  
  
Dentiste  
Dentiste - ostéopathe  
dentiste ,ortodontiste  
dentiste et orthodontiste  
Dentiste et orthodontiste  
dentiste et une podologue  
Dentiste oftalmo  
Dentiste ophtalmologue podologue orthodontiste  
Dentiste pneumologue dermatologue  
  
Dentiste, Kiné  
dentiste, ophtalmologiste, orthodontiste  
dentiste, orthodontiste  
Dentiste, Orthodontiste et Dermatologue  
Dentiste, orthoptoptiste  
dentiste, ostéopathe, podologue  
Dentiste, radiologue  
Dentiste,Ophtalmologiste  
Dentiste/Ophtalmologue  
dermato  
  
Dérmatologue  
Dermatologue  
Dermatologue , Orthodontiste  
dermatologue et ophtalmologue.  
Dermatologue et orthodontiste  
Dermatologue et podologue  
Dermatologue, allergologue  
Dermatologue, ophtalmologiste  
Dermatologue, ophtalmologue  
Dermatologue, orthodontiste  
diabéthologue  
Diététicienne, psychologue, orthodontiste,  
dermatologue, allergologue.  
échographiste  
ECOLE  
endochrinologue  
Endocrinologue  
Endocrinologue diabétologue  
endocrinologue et gastro-entérologue  
  
Endocrinologue,orthodontiste,dermatologue  
ergotherapeute  
Gastro enterologue  
Gastro entérologue  
gastroanterologue et phoniacre  
gastro-enterologue  
Gastroentérologue, podologue, orthopédiste et  
kinésithérapeute  
Généraliste  
gyneco

dentiste + orthodontiste  
dentiste dermato

Dentiste et dermatologue  
dentiste et ophtamologiste  
Homeopathe  
homeopathie  
hopital  
Infirmière  
Infirmière scolaire  
Interne en orthopédie 1x par an  
Kine  
Kiné  
Kiné , Ostéo et spé du dos  
Kiné, chirurgien, orthodontiste, dentiste  
Kiné, médecin du sport  
kiné, orthoptiste  
Kiné, Ostéopathe  
Kinésithérapeute  
kinésithérapeute  
kinésithérapeute/ostéopathe  
Kinésithérapeutes  
kkinésitérapeute  
Ma mère psychiatre  
médecin cabinet  
médecin de garde

médecin de sport  
medecin de sport et KINE  
Médecin des sports  
Médecin du sport  
médecin du collège  
Médecin du sport Orthodontiste Infirmiers  
Médecin du sport, dermatologue  
Médecin du sport, Orthondiste, Stomatologue  
médecin ostéopathe, ORL, orthodontiste  
Médecin pour le dos

médecin pour le sport  
médecin pour les pied  
Medecin pour scoliose, pour les reins, pour mon corset  
medecin scolaire

medecin sportif

Médecin traitant  
ORL, gynécologie, orthoptiste  
ORL/médecin de sport/dentiste/orthophoniste  
Orthodontiste, Psychomotricienne, Kiné,  
échographe

Gynecologue  
Gynécologue  
Gynécologue, chirurgien, podologue,  
ophtalmologue, orthodontiste  
Hématologue, dentiste et orthodontiste  
hémostase  
homéopathe  
médecine interne  
Médecine physique et réadaptation  
Neurochirurgien  
Neurochirurgien, infectiologue  
Neurologue  
Neuropediatre,psychologue  
neuropedopsychiatre geneticienortopedie  
neuropsychy  
Neuropsychiatre  
Nutritioniste  
Nutritionniste  
oncologie pédiatrique  
oncologue  
ophalmo dentiste orthodontiste  
ophalmogiste ortodontiste  
Ophtalmologue,allergologue,ect...  
Ophtalmo  
ophtalmo , orthodontiste  
Ophtalmo et orthodontiste  
ophtalmo, dentiste, allergologue, podologue,  
orthophoniste  
Ophtalmo, orthodontiste  
Ophtalmo, ostéopathe, orthodontiste  
Ophtalmo, podologue  
Ophtalmologiste  
ophtalmologiste, orthodontiste  
Ophtalmologiste, Orthodontiste, Podologue  
ophtalmologiste, orthodontiste,allergologue  
Ophtalmologistes  
ophtalmologue  
ophtalmologue , neuropédiatre , chirurgien  
dentaire , dentiste , orthodontiste  
Ophtalmologue, dermatologue

ophtalmologue, orthodontiste,radiologue  
ophtalmologue, orthopédiste  
Ophtalmologue, podologue, orthodontitste,  
dentiste  
Ophtalmologue/ dentiste/orthodontiste/  
dermatologue  
Ophtalmologiste  
ORL

orl dentiste

Ortho dentiste  
 Orthodontie  
 orthodontiste  
 orthodontiste, allergologue  
 orthodontiste, ophtalmo  
 Orthodontiste-Ophtalmologue  
 orthodontiste - podologue - ophtalmologiste  
 Orthodontiste /  
 orthodontie  
 Orthodontie /ophtalmologiste  
 orthodontise  
 Orthodontist  
 Orthodontiste  
 Orthodontiste (appareil dentaire)  
 Orthodontiste ,ophtalmologiste  
 orthodontiste et chirurgien du dos  
 orthodontiste et ophtalmologiste  
 Orthodontiste ophtalmologiste  
  
 Orthodontiste ostéopathe  
 Orthodontiste, dentiste  
 Orthodontiste, dentiste , ophtalmologue,  
 orthodontiste, dentiste, et médecin des oreilles (je  
 sais pas comment ça s'appelle)  
 orthodontiste, dermatologue, ophtalmologue,  
 orthopédiste  
 Orthodontiste, kinésithérapeute  
 orthodontiste, ophtalmo, dentiste ( pédiatre  
 allergologue)  
 orthodontiste, orthopédiste, ophtalmologue.  
 Orthodontiste, pneumologue, ostéopathe  
 orthodontiste,dentiste et médecin du dos  
 orthodontiste/dentiste/ophtalmo  
 orthodontiste et dentiste  
 orthopediste  
  
 Orthopédiste // orthodontiste  
 orthopédiste et ophtalmo  
 Orthopédiste Orthodontiste  
 Orthopédiste Orthoprodésiste Othodontiste  
 Dermatologue Kinésithérapeute  
 Orthopédiste, ophtalmologiste  
 Orthophoniste  
 orthophoniste,ophtalmo,podologue,ortodontiste  
 Orthophonistes  
 orthoptiste, orl, ophtalmologue  
 ortodontiste, médecin du sport, dentiste  
 Ortodontiste, podologue et kinésithérapeute  
  
 Ostéo  
  
 ORL et dentiste  
 Orl et orthopédiste  
 ORL, généticien  
 Osteopathe  
 Ostéopathe et dentiste  
 Ostéopathe et Kiné  
 Ostéopathe et orthodontiste  
 ostéopathe, podologue .  
 ostéopathe, psychologue  
 Ostéopathes  
 ostheo  
 Ostheo hetioptome  
 osthéopate  
 osthéopathe et gynécologue  
 osthéopathe, kiné  
 Oto rhino laryngologiste  
 pédiatre pneumologue  
 Pneumo pédiatre  
 Pneumo pédiatre, orthodontiste kine et spécialiste  
 du dos  
 Pneumologue  
 pneumologue , allergologue  
  
 Pneumologue / chirurgien infantile / psychiatre  
  
 pneumologue et allergologue  
 Pneumologue, allergologue  
  
 Pneumologue,ortophoniste  
 pneumoloque  
 Podologue  
 podologue ,dentiste .  
 Podologue + Neuro psychologue  
 Podologue et opticien  
 podologue ophtalmo  
 podologue, allergologue, homéopathe,  
 ostéopathe, kinésithérapeute, dentiste, médecin  
 du sport, radiologue, psychologue  
 podologue, dermatologue, ophtalmo  
 podologue, kiné,  
  
 Podologue, kinésithérapeute,orthodontiste  
 podologue, ophtalmo  
 podologue, ophtalmologue  
 PODOLOGUE, READAPTATION PHYSIQUE  
 podologue,osteopathe,oftalmologue  
 podologue.orthodontiste,ophtalmologiste  
 Podologue/ dentiste/ophtalmo  
 Podologues  
 Podologues dermatologue ophtalmologue dentiste  
 et orthodontiste

Ostéopate, podologue	posturologue
Psychologue	Professeur en Chir ORL
Psychologue, hypnothérapeute	psychiatre
psychologue, médecin du sport et un cardiologue	psychiatre
Psychologue, psychiatre, psychothérapeute, pédopsychiatre, hypnothérapeute.	Psychiatre Chirurgien Orthopédiste etc..
psychologue	psychiatre, endocrinologue pédiatrique
Radiologue	sage femme
Radiologue , médecin spécialisé en scolioses	sos medecin et hopital
radiologue, kiné,	Spécialiste
radiologue, ophtalmologue	Spécialiste dos + orthodontiste
radiologue, psychologue	Spécialiste du dos
rhumathologue, ophtalmo, gynecologue	spécialiste en medecine physique
rhumatologue	Spécialiste pour os
rhumatologue , caediologue	Spécialistes: Orthodontiste, Ophtalmologiste, dentiste, ORL
rhumatologue, ophtalmologue	SPORT
Rumatologue, orthodontiste	stomatologue
Urologue, dermatologue, dentiste, ophtalmologiste	Stomatologue, orthodontiste, dentiste
Urologue, dentiste	urologue

## Annexe 15. Détails des réponses libres : les motifs de consultation en 2019

Accident de voiture  
Acné  
Acné, suivi pour les yeux  
Acnée  
Adenite mesenterique  
Adénolymphite Mésentérique  
Agression sexuelle  
allegie  
allergi  
ALLERGIE  
Allergie alimentaire  
Allergie au fruit a coque  
Allergie au pollen  
allergie au soleil  
Allergie faciale oedeme au visage suite utilisation  
de peinture en cours  
Allergie, douleurs du au sport  
allergie, malaise  
allergie, problème de digestion et intolérance aux  
gluten  
Allergies

Allergies  
allergies et acnée  
allergies et vaccin  
allergies pollen  
Allergies pollen de graminées  
Allergies pollens  
Allergies, asthme  
allergies, Greffe de tympan  
Allergies, modification de la vue  
allergies, radiologies, maladie d'osgood-  
schlatter, scoliose, maladie raynaud, ..etc  
allergologue  
allergie  
Amygdales  
angine  
Angoisse, déprime, allergie  
Anorexie  
apareil dentaire  
apareil dentaire et lunette  
appendicite  
appareil de, taire  
Appareil dentaire  
appareil dentaire contrôle de vue  
appareil dentaire, acné  
Appareil dentaire, Controle des émotion et  
motricité

Asme  
Asthe-Appareil dentaire- Vérification de la vue  
Asthme  
asthme ,problème urinaire la nuit  
asthme à l'effort  
asthme, bilan orthophonique  
Asthmes  
athme  
autre spécialiste  
bagues  
ben j'ai le diabète  
BILAN  
Bilan annuel  
Bilan annuel et dentition

Bilan de santé  
Bilan de Santé Annuel  
bilan des yeux

bilan et surveillance du dos  
Bilan pour l'asthme  
Bilan pour le renouvellement du dossier avs et voir  
pour les vaccins  
bilan santé  
blessure a la cuisse  
Blessure à la rotule  
Blessure de genou+ appareil dentaire.  
Blocage au dos  
Blocage cheville  
Blocage de cou  
bouchon oreilles

Bouchons dans les oreilles.  
boule sous l'aiselle  
bouton et pour mon poids  
boutons  
Bruit oreille  
brûlure  
brûlure, maux de ventre  
Brûlures  
bulle de pu dans l'oreille et seignement  
Caillou sous l'oeil suite à une chute de vélo  
caries et saignement du nez  
Cas de rougeole  
certificat d'aptitude a la navigation aérienne  
certificat d'aptitude au sport pour une formation

Certificat de kinésithérapie

appareille dentaire  
 appareils dentaires  
 Appendicite  
 arthrite chronique juvénile  
 Ashme  
 Comme j'étais stressé j'avais beaucoup d'eczéma,  
 lèvres abimés ...  
 conseils sur les règles douloureuses  
  
 Consultation  
 consultation de contrôle  
 Consultation gastro  
 consultation pour fièvre  
 consultation psychologique  
 consultation spécialiste  
 Consulter mon doigt et me donner des réponses  
 dessus (verruë) / vérifier mon appareil dentaire +  
 l'enlever  
 control  
 Contrôl pour l'asthme  
 contrôle  
 controle , opération dents de sagesse , myopie  
 Contrôle annuel  
 CONTROLE ANNUEL PEDIATRE  
 CONTROLE DE LA PEAU  
 Controle de mon hypothyroïdie  
 Contrôle de santé  
 Contrôle de vision  
 contrôle dentaire  
 CONTRÔLE DENTAIRE  
 Contrôle souffle au cœurs  
 contusion du coccyx  
 Corcet  
 coupage de doigts mais ils les ont recousue  
 Coupure du tendon du doigt. Stress du a un deces  
 Crise  
 Crise d 'asthme  
  
 Crise d'angoisse  
 Crise d'Asthme  
 croissance  
 cyphose  
 Dent cassé  
 Dent de sagesse  
 dentaires  
 dentiste  
 Dentition  
 dents  
 Dents ,vue  
 dents appareil  
  
 certificat d'entré en section sportive  
 changement de médecin référent  
 Check up  
 Cheville  
 Chirurgie strabisme  
  
 Choc septique  
 Ciconsition  
 Dermatologue( surveillé grain de beauté )  
 podologue suivi de semelle orthopédique  
 Des douleurs  
 désensibilisation  
 désensibilisation aux allergies  
 diabete  
 Diabète  
  
 difficulté scolaire  
 Dispense de sport  
 douleur à la jambe  
 douleur à l'aine  
 Douleur au cœur  
 douleur au genou  
 Douleur au genou  
 Douleur au pied  
 Douleur aux genoux quand je marchais  
 Douleur dans mon épaule droite  
 Douleur dos  
 Douleur dos et côtes  
 douleurs abdominales  
 douleurs articulaire  
 douleurs aux oreilles  
 Douleurs de dos  
 dysgraphie  
 Dyspraxie  
 eczema  
 eczéma  
 Endométriose, scoliose, opération dent, appareil  
 dentaire, lunettes, semelles orthopédiques  
 Et des problème de respiration  
 Étouffement, douleurs liée à la croissance  
 Examen poitrine  
 examens médicaux  
 exema  
 extraction de 4 dans  
 extraction dent sagesse  
 extraction dentaire  
 fatigue chronique et hypotension  
 fissure à l'estomac  
 Foulure

Dents de sagesse  
dépression  
HYPER TENSION  
hyperactivité  
Hypnose  
Hypothyroïdie  
Infection des poumons  
infection urinaire  
Infection. Opération oreille, chute sur la tête  
inflammation des genoux, ulcère des cornées,  
règle  
Insuffisance rénale opération au yeux et aux dents  
Intervention chirurgicale  
intoxication au monoxyde de carbone  
IRM  
j'avais comme une espèce de 'pointe' en  
permanence  
Je me suis cassé le bras et autres  
Je me suis tordue la cheville  
je ne pouvez plus dormir  
je sais plus moi  
Je suis allée voir un urologue car depuis mes 9  
ans j'ai des problèmes de fuite urinaire, un  
problème qui est courant pour les filles de ma  
famille. Et je suis allée voir un dentiste pour  
vérifier que je vais bien, et me faire arrachée deux  
dent  
Je suis asthmatique  
j'étais très fatigué.  
Juste pour faire le point (médecin généraliste) et  
pour mon appareil dentaire (orthodontiste)  
juste pour voir si tout aller bien  
kyste  
Kyste mammaire  
Kyste pilonidal, scoliose  
kyste sacro-coccygien, coliques hépatiques  
Les bagues  
Les oreilles  
Lunettes  
lunettes , appareil dentaire , suivie,  
lunettes semelles  
lunettes,semelles,bagues..  
ma mère pour les vaccin  
Mal au dos  
Mal au dos et caries  
Mal au poignet  
Mal au tendon d'Achille  
mal au ventre  
mal au ventre et tres mal au pied  
Mal de dos

Fracture de dent  
Future opération d'une scoliose  
gastro  
Gastro , accident en sport  
grande fatigue  
Gynécomastie  
Hémorroïdes  
Hospitalisation  
hyper mobibilité articulaire  
  
maladie  
MALADIE RENAL  
Maladie autoimmune, dentition  
Maladie de Lyme, antécédents tumeur au cerveau  
maladie de peau (pytíriasis de gibert)  
  
maladie de Sever  
maladie de sévère  
maladie ganglion  
Maladie génétique  
Maladies  
  
Maladies diverses  
Malaise  
malaise en 6<sup>ème</sup> à la piscine  
  
Malaise vagal  
malaise vaguale  
Malformation de chiari  
Maux de tête  
maux de ventre  
MAUX DE VENTRE ET PUBERTE  
Maux de ventre..etc  
Mes dents  
mes oreilles et mes yeux et mes troubles dys  
micoses aux pieds, aponévrose du pied  
migraine  
Migraines  
Migrenne  
Migrennes  
Morsure de chien  
Motif Personnel  
Mycose au pied et vaccin  
mycose aux pieds  
Myopie  
Myopie (yeux)

Mal de dos et de genoux dut à poussée de croissance	myopie suivie, chirurgie dentaire
mal de dos( pb de croissance)	neutropénie
Mal de tête	ongle incarné
Mal de ventre	Ongle incarné et point à l'arc sourcilier
Malade	Ongle incarné, examen pour les yeux (OCT...), suivi de mes dents avec les bagues
orthodontie	opération
orthodontie	Opération
orthodontie	opération chirurgicale
osgood schlatter	opération dents de sagesse
Otite	Opération du tibia
Ouverture	Opération kyste
PAI	Opération pied
paralysie	Ordonnance podologie
pathologie de naissance (scoliose, reins vésiculaire)	oreilles
personnelle	Orgelet
Petit bouton au pied	Suivi appareil
phobie scolaire	suivi cancer
pillule	suivi de la vue
Pneumonie	Suivi de scoliose
point de suture	suivi de scoliose
Points de suture cuisse gauche	suivi de thyroïde
Port du corset	suivi dentaire
Porte des lunettes	suivi dents
Pose d'appareillage	suivi diabète
pose d'appareil dentaire	suivi d'une maladie
pose d'une greffe, enlèvement d'une dent	Suivi kiné, opération des dents de sagesse, appareil dentaire
pour des problèmes à la cheville	Suivi maladie chronique Narcolepsie
Pour le pédiatre : Je n'ai pas vraiment envie d'en parler	suivi médical
Pour ma vue, pour extraire une dent	Suivi médical annuel par les spécialistes
Pour me faire arracher les dents	suivi médical pour reflux gastrique massif
Pour mes allergies	Suivi Neuroblastome syndrome de Pepper
Pour mes allergies, pour un appareil dentaire, pour vaccin papillomavirus	Suivi pédiatre
Pour mes dents	Suivi podologique

Pour mes semelles	suivi pour asthme et allergie
pour mes yeux	suivi pour mon dos
Pour mon poids	Suivi scoliose, allergie, asthme
pour mon poids mais j ai pas le diabète	Suivi semestriel
pour poser des bagues sur les dents.	suivi visuel
pour pouvoir pratique du rugby	suivi yeux et dos
Pour prendre de poids, petite phobie scolaire, pour mon appareil dentaire, pour faire une vérification des grains de beauté, pour trouver a quoi j'étais allergique (allergie respiratoire, je suis tout le temps enrhumé).	suivi, arache de dents
Pour traumatisme psychologique	Suivie
Pour un suivi car appareillage	Suivie annuel
pour voir si tous vas bien	Suivie de croissance
Poussée de croissance (douleur au genou)	Suivie glomanjuomatose
prise de sang	suivie médical(ORL)
Prise de sang +radio	Suivie ophtalmologie
prise de sang, semelle, suivi sport-étude, osgood schlatter, allergie acariens, atelier émotion	suivis pour les yeux, acné
problème au dos et au genou	Surveillance
Problème au sein	Surveillance taille et poids
problème cardiaque	syndrome giles de la tourette
problème cheville	tache de depigmentation
Problème cheville	Tache sur le visage et insomnie
Problème de dos	Taille et poids
problème de dos, problème de vue	Tda,fièvre récurrente,douleurs sportives
probleme de genou	TENDINITE
Problème de genoux	Thyroïde
probleme de pieds plats	torticoli
Problème de santé	Traitement
Problème de vue	Traitement allergie et asthme / contrôle rein ovaire et trompe

problème d'hydratation	traitement annuel
problème d'implantation dentaire	Traitement asthme
Problème d'intestin	traitement de fond pour l'asthme
problème d'oreille	Traitement mensuel pour mon tdah
Problème estomac	Traitement scolaires
Problème musculaire	traitements
probleme ventre	Traitements et Radio
problèmes au corp	tres grosses fatigues
Problèmes aux oreilles	Triple fracture (tibia/peroné)
Problèmes cutanés	Trouble alimentaire
Problèmes d'acné	Trouble spectre autistique, croissance précoce
Problèmes de dos	urgence
problèmes de peau	Urgence (coupure profonde)
Problèmes de peau/ appareil dentaire	Valgus et posture
problèmes de poids et de taille	Vérification
problèmes de talons et de tandon d'achile	Vérification de mes oreilles
problèmes dentaires	verification de mon poid et de ma taille
problèmes familiaux	vérification vue, vérification agencement dents, problèmes prognatie
problèmes gynécologique	verrue plantaire, suivi ophtalmo, semelles ortho
Problèmes hormonaux	VERRUES
Questionnaire médical	Verrues , alignement des dents
Radio	Violent maux de tête
Radio et problèmes rénaux	Vision, port de corset
Radio pour le dos car atitude scoliotique	visite
radio pour le genou	Visite annuel
Radio, arrachage de dents	visite annuel chez le médecin généraliste, traitement et tests pour 'suivre' les crises d'épilepsie.
RCH	Visite annuelle

Recollement des oreilles .... suspicion appendicite ....	visite annuelle à mon anniversaire
règle	Visite annuelle en septembre, anxiété scolaire
règles très abondantes et très douloureuses	visite anuelle
règles, scoliose et mycoses des pieds	visite controle
Renouvellement d'ordonnance	visite de contrôle
Renouvellement de médicaments	Visite de contrôle apres 1 fracture de Tibia
Renouvellement des Lunettes	visite de contrôle dentiste
renouvellement ordonnance aerius	Visite des 12 ans
Renouvellement ordonnance allergies	VISITE DES 12 ANS ET OPÉRATION DES POUMONT
réparation du dos	Visite des 12 ns.
rhumatologue	VISITE MEDICAL
rhume	Visite médical, je porte des lunettes, tout petit problème sonore
Sciatique	visite medicale
Scoliose	visite médicale
Scoliose Bagues Dermographisme	visite médicale des jeunes sapeurs pompiers
Scoliose Dépression sévère et incapacité à faire du sport	visite normale
scoliose et pose d'un appareil dentaire	Visite régulière
scoliose et suivi dentaire	Viste annuelle
semelle	vitiligo
semelle orthopédique	Vomissement à répétition
Semelle orthopédique	vue
semelle orthopédique	vue et dent
semelles	Yeux
Semelles orthopédiques	Yeux, problème cardiaque Exema
souffle au coeur	Zona
Souffle au coeur	Suivi
staphylocoque doré	
Stress	
stress et mal de tête	
Suite opération de 2018	

**Annexe 16. Détail des réponses libres : Autres sujets que les collégiens souhaitent évoquer avec leur médecin généraliste.**

0	ché pa
(Je pourrais tous dire à mon médecin généraliste pour qu'il me soigne) non j'ai rien d'autre à dire à mon médecin généraliste.	
.	
...	
/	collège
?	Comment avoir en moi et gérer ma timidité
??	comment faire pour devenir medecin
???	comment je vais pour faire du sport
????	Comment perdre du poids rapidement?
????????????????????????????????????	comprendre une maladie qui touche ma santé
a aujourd'hui je ne sais pas	confiance en soi
a part le harcèlement rien	Confiance en sois
Absolument rien, à part les douleurs régulière à mes genous ou hanches.	Connaîte les vaccins qu'on va avoir
Acceptation de soi	Constipation régulière depuis 6 ans
activité physique (sport)	Contraception
Addictions aux jeux vidéo, pratique du sport	
allergie	Covid 19 et des études de médecine
	crise d'adolescence
allergies	crise d'adolescence
arreter la vaccination	Croissance, sport
asme ou de ma maladie	D'aucun
Asthme	D'une manière pour que je ne sois plus gêné par les bruits de bouche (quand on mange).
Aucun	D'acné
	De beau papa
aucun à ce jour	De berger australien (car elle en a un)
aucun autre	De certaines angoisses
	de confiance en soi, harcèlement éventuellement...
aucun autre ou de mes problemes de santé	de fuites urinaires
Aucun autre sujet.	de harcelement, de viol, d'insomnie, d'etre somnambul
Aucun en particulier	De l'alimentation
Aucun je me sent bien dans ma peau	De la confiance en moi
	de la maladie du covid 19
Aucun je n'ai pas de problème	De la maladie d'un parent mais je n'ose pas en parler
Aucun ne me viens à l'esprit maintenant	de la médecine car je veux devenir plasticienne
AUCUN RAS	de la mort
Aucun sujet	De la mort des gens de ma famille
Aucun sujet vraiment différent	De la nutrition
Aucun. Je ne sais pas.	de la peur d'avoir une maladie et de mourir
aucune	de la peur envers mon père
Aucune idée	de la relation avec mes parents
aucune idéé car je n'en n'ait pas la tout de suite	
mais ca peut venir par la suite	De la sexualité
aucune idée.	De la taille car j'ai du mal à grandir.
Aucuns	de la vie en general

autres problèmes de santé  
bah rien  
besoin de vivre autre par , dans un autre monde  
blessure grave  
bonne question

Ce qui 'il/elle me proposera  
certaines angoisses  
certaines maladies  
De mes douleurs  
De mes douleurs physiques ou problèmes médicaux  
De mes parents par rapport à mon homosexualité... Surtout de mon père...  
de mes petit probleme

de mes peurs/angoisses  
De mes problèmes de dos  
De mes problèmes de stress  
De mes problèmes dermathologique, mais je le fais déjà.  
De mes regrets...  
de mes relations avec mes amis et mon copain, et ce apporte ma sensibilité

De mon amie imaginaire  
De mon carnet de santé.  
De mon dos  
De mon Harcèlement  
De mon mal de dos  
de mon mal de dos et des vaccins  
De mon poids car c'est mon point faible mais des fois quelque ami qui rigole mais je les stop et je met les point sur les i  
de mon sport  
de mon stress permanent  
de mon tic : me ronger les ongles

de notre santé mental  
De petite douleurs au articulation  
De potentiel complexe/trauma qu'on pourrait avoir ci on se fait siffler/insulter dans la rue ou par des proches...  
de problème disons personnels  
de relation  
De rien  
De rien d'autre  
de rien d'autres  
de rien de plus

de la vie quotidienne  
De l'alimentation du sportif  
de ma colère refoulé  
De ma santé  
De ma taille  
De ma transpiration des pieds et mains pour trouver une solution.  
de maladie  
de maladies  
de maladies que je pourrai avoir,

de mes allergies

de mes douleur articulaires  
De stress  
De sujet par rapport à la santé de mes proches (ex: ma sœur se fait opéré est-ce que après elle va de nouveau pourvoir bouger comme avant,...)  
de taille  
De tout autre sujet

de tout autres problèmes de santé  
De tout ce qui porte a ma santé  
De tout la j'ai pas d'idée qui me viennent en tête mais j'peux parler de tout  
Depuis la mort de mon grand père il y a environ 3 ans, quand ma mamie vient nous rendre visite (pas souvent) j'ai plus de mal a être heureuse toute seul avec elle sans mon papi.  
déréalisation/ dépersonnalisation  
Des allergies  
des angoisses  
des complexes  
des conseils pour grandir et prendre de la masse

Des cours  
Des cours ,de la psychologie a l'adolescence  
des cours surchargés  
Des différentes maladies  
Des disputes souvent répéter avec ma sœur de 10 ans.  
Des effets des tatouages sur la peau

Des explications plus en détail sur mon problème de santé  
des infections / malaldies  
des insultes sur mon poids  
Des maladies  
Des maladies courantes  
Des maladies de types cancer, tumeur ....  
Des malaises vagues et kistch

de rien dotre

de rien du tout j'ai tout dit  
De rien je le fais ps confiance  
de rien tout à états mentionné  
de rien, à part quand je suis malade  
De rien.  
De savoir si les medicament sont toujours  
efficaces et si ils ne peuvent devenir un danger  
pour la santé  
De sciences et physique du corps  
De son métier.  
de sport  
de sport(ski)  
Des soucis de respiration , autour des efforts en  
sport

Des vaccins des maladies qui existent  
Des violences sexuelles

deuil  
Difficulté de compréention chez l'un de mes  
parents  
difficulté d'intégration

Difficultés à exprimer son ressenti et à s'assumer  
douleur musculair ect...  
douleurs articulaires dû à la croissance  
douleurs durant effort physique  
Du cancer et la vision des jeunes sur le sujet  
notamment ceux qui fume  
Du cerveau et comprendre un minimum comment  
il marche  
Du college  
du collège (rythme....)

du collége se qu'il se passe

du coronavirus  
du harcèlement  
Du harcèlement

Du manque de confiance en soi  
du passage en 4eme dans la cours du haut est  
ce que je vais etre avec mes copains ?  
du physique  
Du regard des autres sur moi car je suis plutôt un  
bon élève

des mes problèmes de talons et de tandons  
d'achiless  
des moquerie d'autres personnes ou de la perte  
de confiances en moi et aussi des préjuger sur le  
métier que je veut faire plus tard  
des moyens de contraception  
Des peurs de la vie  
des peurs que j'ai  
Des phobies

des probleme de mes ami(e)s pour pouvoir les  
aider  
des problème de sport ou d amour  
Des problèmes (violences)  
Des règles  
des regles qui vont bientôt arrivés  
Des règles, d'amour/ amitié  
des risques des maladies comme le cancer ou la  
tachycardie  
je na sais pas  
Je n'ai aucun autres sujets à soumettre à mon  
médecin généraliste

je n'ai d'autres sujets à évoquer  
je n'ai pas d'autre sujet  
Je n'ai pas d'autres sujets dont je voudrais parlé  
avec mon médecin généraliste  
je n'ai pas d'idées qui me viennent à l'esprit.  
Je n'ai pas d'idées.  
Je n'ai pas pas d'autre sujet

Je n'ai rien à ajouter.

Je ne bois pas d'acole je ne prend pas de drogue.  
je ne c est pas trop de tout et de rien  
je ne c'est pas  
Je ne parle pas beaucoup avec mon médecin  
généraliste.  
je ne parle pas de sujets de ce genre avec un  
médecin généraliste mais avec ma psychologue  
donc je lui parle de tout ce qui me concerne mais  
j'aimerais aussi parler de la confiance en soit et de  
l'acceptation de soit  
Je ne sais pas  
je ne sais pas du tout  
je ne sais pas dutout 

je ne sais pas en général c'est sur le moment ou  
après que me vienne les questions  
je ne sais pas il faudrait me poser la question  
Je ne sais pas je ne parle pas beaucoup avec mon  
médecin généraliste.

du sport	Je ne sais pas trop je pense que il y avait tout sur le questionnaire
Du sport et de mon avenir	Je ne sais pas trop mais mes parents discutent de tout mes problèmes au medecin généraliste
du stress	Je ne sais pas vraiment, je ne me rends pas très souvent chez mon médecin généraliste.
dysgraphie	Je ne sais pas, je pense que ce qu'il y a sur la page d'avant est déjà suffisant.
Endométriose	Je ne sais pas. Je crois avoir quelques problèmes cardiovasculaires.
Euuuuu je sais pas	je ne sais pas.A vrai dire, on ne parle pas beaucoup.
foot	je ne sait pas
football	je ne sait pas du tout
	Je ne suis pas très attachée aux médecins, je déteste y aller et ne me confierait sous aucun prétexte il faut vraiment que je sois très malade
gynecologue	je ne veut pas répondre
harcelement	Je ne veux parler de rien avec lui je l'aime pas' j'ai pas confiance en lui-même
	Je ne vois pas
Harcèlement scolaire	Je ne vois pas d'autre sujet
harcellement	je ne vois rien d'autre
hippocondrité	Je n'en ai aucune idée
hyper laxité	L'hypersensibilité et la timidité qui devient extrêmement gênante au quotidien
Hyper tension et saignements du nez	
Il n'y a pas d'autres choses que je voudrais parler	la confiance en sois
Il n'y apas d'autre sujet duquel je voudrais parler avec mon médecin généraliste.	la dépression ( moins forte que ce qui était marqué c'est pour ca que je ne l'ai pas coché) et ma peur CONSTANTE qu' il arrive quelque chose à ma famille. ca en devient vraiment tres fort
Informations sur les bienfaits des plantes et des aliments sur notre organisme	la gestion des émotions
J en sais rien	
J ose pas trop lui parler	la malentent entre mere et fille
J'ai pas d'autre sujet	la peur des areigne
J'ai du mal à trouver des amies	La pousse de seins
j'ai l'impression de me sentir en surpoids	la pratique du sport
j'ai pas d'autre idée	La psychologie
J'ai pas d'autre idée	la puberté
j'ai rien a dire de plus	la puberté
j'aimerais que les medecins posent plus de questions par rapport à la contraception,règles,sexualités	la santé en générale
Jcp	La santé mentale
Je lui en parle déjà ma dyslexie	La solitude

Je me ronge les ongles	la taille
Je n en ai pas	la tristesse , la boniche
Je n'en ai pas u en particulier	la vie de famille
Je n'en trouve pas d'autres, désolé. Je nevais que chez mon médecin quand je suis malade ou alors quand j'ai eu une entorce mais je ne parle pas du tout à mon médecin de ce qui a été proposé. Quand j'ai un problème mais parents m'emmène chez ma psychologue et je m'ouvre beaucoup plus. Tout ça pour dire que je ne parle pas vraiment à mon médecin.	L'acné
Je parle de mon papa que je ne vois plus Je parle de tout avec mon médecin qui est mon père Je pense que je parlerais moins facilement à mon médecin généraliste si j'avais des problèmes parce que je ne la vois pas assez souvent. Je parlerais encore à celui-ci si il était d'un autre sexe que moi (ce qui n'est pas le cas). PS : Il n'y avait pas de place pour écrire pour la toute dernière question, mais si je le voulais de toute façon je ne le pourrais pas.	l'adolescence
Je pense que presque tout a été abordé JE PEUX PARLER DE TOUT EN FAIT JE SUIS PAS GENE	L'avenir.
Je pourrais parler de tout ce qu'il m'arrive	Le covid 19
Je sais pas	le deuil, perte d'un parent...
Je sais pas moi	le harcèlement
je sais pas rien de particulier	Le harcèlement à l'école
Je sais pas trop je sais pas trop mais mon médecin est super sympas etc... donc je pese que je pourrais facilement paler de tout et nimporte quoi avec lui	Le harcèlement scolaire
Je suis perdu. je suis prete a parler ouvertement avec mon medecin j ai confiance en lui Je vais très bien et j ai pas problem donc j ai pas besoin de parler à un médecin	Le manque de confiance en soi
L asme	Le métier en lui même
L énurésie	Le sentiment de se sentir seul Le sport ( Les aliments qui comportent le plus de protéines etc)
	le sport ,mes entorse à répétitions
	Le temps passer sur le téléphone
	Le travail
	les échanges avec les autres les probleme de santé que mes parents ne comprnnent pas tel que: les blessure, les apnées du sommeil
	Les problemes familiaux

L'hypersensibilité  
lors ce que je suis malade ondes problèmes que je  
peux rencontrer au collège  
lorsque que je fais mes besoin je trouve souvent  
des vers

Ma croissance

ma maladie (rhum...)

Ma phobie

ma taille

Ma timidité pour parler avec les autres

MAL DE DOS

mal de ventre

Maladie

Maladie concernant les règles

MALADIE QUI ME DERANGE

maladies

maladies génétiques et diabète

maladies graves que je pourrait avoir (cancer,...),

des symptômes des maladies graves

MAUX DE VENTRE EN VOITURE

medecine

medecine sportive

Mes complexes

Mes migraines

mes peurs

Mes peurs sur la mort.

mes peurs/phobies

Mes problèmes familiaux

Mes problèmes urinaire, et me renseigner sur le  
métier

métier de psycholog

MLADIE MEDICAMAENT

Mon asthme

mon bien être et ma santé

mon cors et e qui est bon pur moi

Mon problème de cœur /malformation

les problèmes pour la premiere fois avec uen fille

les récentes douleurs partielle

Les règles

les sujets dont je voudrais parler avec ma médecin  
généraliste ont déjà été évoqués à la page  
précédente

les sujets qui sortent pendant la discussion sont  
sur le fait que je pratique de la guitare car c'est  
une amie de ma prof mais bon ça ne vous aide  
pas:)

Pour moi ils étaient tous dedans

Pourquoi j'ai l'inspection d'être toujours exclue des  
aitre

Pourquoi je ne grandis plus depuis plus de 3 ans ?

- Est-ce que 52-53 kilos est un poids normal ? est  
un poids normal ?

Pourquoi parfois je m'endors tard vers 11 heures  
12 minuit

pratique sportive

Précocité, autisme (asperger)

problème d infection urinaire

probleme de circulation de sang dans les jambes

Problème de coude

problème de croissance

problème de règles (retard)

Problème de relation avec mes parents

Problème de santé

Problème de sommeil

problème familial ( divorce, ... )

Problème physique de cicatrices apparentes suite  
intervention chirurgicale

probleme quelconque sur le corps, douleur a un  
endroit quelconque

Problèmes avec ses camarades physique ou  
moral.

problèmes sportifs

PROPOSER DES BILANS DE SANTE

Protection menstruelle

prsonnelement de mon eczème donc les  
complexes si ils peuvent se soigner

Qu'il est le temps pour parler de questions plus  
générales sur les réactions du corps dans le sport  
, les médicaments addictif ou le comportement a  
avoir

que j'ai la gastro

que je m'énervé facilement

que je parle dans mon someil

Que je stress pour un rien

mon sport  
mon transit intestinal  
n/d  
nan  
Nan car je suis un caillou  
Ne sais pas  
neant  
non  
  
Non c bon  
  
Non ca ira  
Non car tous les sujets ont été évoqués  
non je crois pas  
Non je n'en ai pas besoin pour l'instant  
Non merci  
Non rien d'autre  
Non rien de plus  
Non rien en particulier  
Non, pas forcément  
NSP  
nsp  
orientation  
Orientation professionnelle  
orientation sexuelle, discrimination, le fait de se  
sentir seul, très seul  
Par rapport à mon alimentation, de sport ,  
Parents divorcés  
PARLER DE PROBLEME PERSONNEL

parler de santé  
Parler plus de la sexualité même si c'est écrit car  
je trouve que le collègue ne l'aborde pas comme il  
le faut ,maintenant on apprend ça beaucoup plus  
tôt par des camarades et non des professionnels  
pas d'autres choses  
Pas d'autres sujets en particulier  
Pas de chose.  
PAS DE SUJET  
Pas de sujet en particulier

pas d'idées  
pas d'idées précises  
Pas spécialement d autres choses  
Pédophile  
Petit retard de croissance ( rien de grave)  
Peu importe je suis très ouverte

Que pour ma santé  
Questions sur mon corps  
Rapport maladie de ma maman  
RAS  
règles très douloureuses  
relations avec les professeurs  
rien  
Rien a part le sport  
Rien à particuliers car je n'ai aucun problème avec  
les question de la page précédentes sauf la  
puberté  
Rien car aucun des cas sur la précédente page  
me concerne  
Rien car je n'ai pas de probleme particulier  
Rien d autre  
rien d' autre  
Rien d'autre en ce moment  
rien dautre  
rien d'autre en particulier  
Rien d'autre particulièrement.  
Rien d'autre tout est dit  
Rien d'autre...  
rien d'autres  
Rien de particulier  
Rien de plus  
  
Rien de plus  
rien de plus  
rien de precis  
rien de special  
Rien de spécial mais tous ce qui touches à son  
métier que l'on puisse en parler dans tabou et  
jugements sans appréhension même  
  
Rien de spécial tout vas bien  
rien de speciale  
rien de spéciale  
Rien du tout  
rien du tout  
Rien en particulier  
rien en particulier , de tout ce qui concerne la  
santé et le corps humain , cela ne me dérange pas  
.  
Rien je n'ai pas d'autre problèmes  
Rien je n'ai aucun problème  
rien merci  
rien pour l instent  
rien pour l'instant

peut être le cancer car ma grand-mère, ma tante l'on eu

Peut être sur la nourriture

phobie scolaire

Phobies

Pilosité ou de la peau ( j'ai une peau très clair, et je prends des coups de soleils très rapidement et même avec de la crème solaire)

Pour cette question je n'ai pas d'autre sujet mais c juste par rapport a un question de toute a l'heure, je ne sais pas trop si je suis facilement essoufflée. Et pour la question d'après cela dépend si je lui parle de quelques chose de grave, la le médecin généraliste doit en parler au parent ou responsable legaux.

Surpoids

Tiens

tous

tous ce qui est en rapport avec ma santé

tous les sujets qui peuvent s'arranger grace a lui tout

Tout a déjà été dit

Tout a été dit

Tout à été dit je pense : le stress et l'essoufflement (surtout lié à l'effort)

Tout ce qu'on n'ose pas forcément parler avec nos parents

Une douleur

vaccin et quelles études il a effectué

verrue

Violence

vous avez tout évoquer donc rien



Rien.

Rien...

riens de particulier

risque par rapport aux allergies

sans plus ...

scoliose

Separation des parents

sexuel

Si tu accepte pas ton corps comme il est (surpoids

so

Sommeil

Souffle au coeur

Sport

stress

Suivi sante

sur le sport

Sur les sujets sensibles comme les personnes décédés ou les graves accidents.

## Serment d'Hippocrate

---

En présence des maîtres de cette école, de mes condisciples, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la médecine.

Je dispenserai mes soins sans distinction de race, de religion, d'idéologie ou de situation sociale.

Admis à l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs ni à favoriser les crimes.

Je serai reconnaissant envers mes maîtres, et solidaire moralement de mes confrères. Conscient de mes responsabilités envers les patients, je continuerai à perfectionner mon savoir.

Si je remplis ce serment sans l'enfreindre, qu'il me soit donné de jouir de l'estime des hommes et de mes condisciples, si je le viole et que je me parjure, puissé-je avoir un sort contraire.

## **Les adolescents, patients inaccessibles ? Etude avec les collégiens français : accordent-ils suffisamment de crédit à leur médecin généraliste pour évoquer avec lui les sujets de santé qui les concernent ?**

---

Introduction : L'adolescent peut être un patient avec lequel il est difficile d'échanger. Il doit se sentir suffisamment à l'aise pour parler avec son médecin généraliste afin que celui-ci le prenne en charge au mieux. Il est difficile pour le généraliste d'améliorer la relation médecin-malade avec les adolescents car ceux-ci consultent peu. Nous nous sommes interrogés sur la capacité des collégiens français à échanger avec leur généraliste sur les sujets de santé qui les concernent. Méthode : Une étude descriptive, observationnelle a été réalisée sur le territoire français. Elle se base sur un questionnaire anonyme en ligne diffusé sur le réseau social Facebook. Nous avons également invité les collègues français à envoyer le lien du questionnaire à leurs étudiants. Résultats : 2424 réponses de collégiens dans 57 départements français ont été analysées. Les collégiens ont déclaré se sentir plutôt en confiance pour parler avec leur médecin généraliste. Les plus aptes à parler en toute confiance consultaient plus souvent leur médecin. Les collégiens étaient moins à l'aise pour évoquer la dépression, la sexualité et la consommation de substances addictives. La majorité des collégiens étaient plus à l'aise pour évoquer ces sujets en l'absence d'un accompagnant. Les collégiens ignorant la définition du secret médical ont déclaré plus de difficultés pour parler en toute confiance. Conclusion : Afin de faciliter les échanges avec le collégien, le médecin généraliste peut aborder les sujets les plus sensibles lors d'un temps de consultation sans l'accompagnant, en rappelant au collégien que le secret médical protège leurs échanges. En multipliant les consultations, le médecin généraliste pourrait améliorer les échanges avec un collégien réservé.

---

Mots-clés : collégien, médecin généraliste, relation médecin-adolescent, adolescent, France, secret-médical.

## **Teenagers, unreachable patients ? Are middle school French students comfortable enough to discuss their health issues with their general practitioner ?**

---

Introduction : Adolescents can be difficult to talk to. They must be able to feel comfortable talking with their general practitioner (GP) in order to get the best possible care. It is difficult for GP to improve the doctor-patient relationship with teenagers since they consult little. We wondered if middle school French students felt comfortable enough to discuss their health issue with their GP. Method : A descriptive, observational study was conducted over French middle-school students. We asked the school officials to share an anonymous online survey with their student. This survey was also available via the Facebook social network. Results : 2,424 responses from French middle school students spread over 57 French counties were analyzed. The interviewed students answered they felt quite comfortable talking with their GP. Those who consult the most were the most comfortable. The students were the least comfortable talking about depression, sexuality and drug use. Most students would discuss these topics more easily without their parents. Middle school students unaware of medical confidentiality were the least comfortable. Conclusion : To improve communication with middle school students, the GP can talk about the more sensitive subjects during a time without parents and remind the student that medical confidentiality protects him. The GP may improve a teenager's fluency with more consultations.

---

Keywords : Middle school student, general practitioner, doctor-teenager relationship, adolescent, France, medical confidentiality.

