SFSA

Dépistage des idées noires en consultation de pédiatrie et un exemple de prise en charge multidisciplinaire des adolescents

**Contexte**: Les adolescents viennent en consultation de médecine pour adolescents pour divers motifs. Certains ont des idées noires bien qu’elles ne représentent pas le motif initial de consultation.

**Objectif :** Notre objectif a été d’évaluer, parmi cesadolescents consultant, ceux ayant des idées noires afin de leur proposer une prise en charge adaptée.

**Design :** Nous avons repris, de façon rétrospective, le nombre de patientsayantrépondu qu’ils ‘*pensaient à mourir parce qu’ils étaient tristes’* lors d’un questionnaire de ‘pré-consultation’ posée systématiquement par une infirmière avant la consultation médicale, quel que soit le motif de prise en charge.

**Participants:** Adolescents de 12 à 19 ans consultant dans l’unité de médecine pour adolescents de l’hôpital Armand Trousseau. En 3 ans, 132 patients ont rempli des questionnaires utilisables.

**Résultats**: 42% ont répondu qu’ils avaient des idées noires alors que seulement 16% consultaient suite à une tentative de suicide. Les autres consultaient principalement pour maladies chroniques, troubles somatoformes, et troubles des conduites alimentaires.

Les réponses au questionnaire ont été reprises avec le médecin lors de la consultation et une prise en charge multidisciplinaire (médecin d’adolescent, psychologue ou psychiatre et assistante sociale) adaptée a été mise en place quand la situation le nécessitait. En effet, cette approche permet un travail d’équipe dont le but est de mettre en place la prise en charge la plus adaptée aux problèmatiques médicales, psy et sociales souvent intriquées.

**Conclusion:** Il est utile de pouvoir poser les questions qui permettent aux adolescents de s’exprimer quant à la présence ou non d’idées noires quel que soit leur motif de consultation car ces dernières sont fréquentes dans la population que nous rencontrons. La réponse proposée dans notre unité de médecine pour adolescents est adaptée aux situations et à l’intentionnalité suicidaire, elle est souvent multidisciplinaire, proposant une prise en charge rapide qui se veut cohérente, et acceptée par l’adolescent et sa famille.