



*Forum*

28-29 janvier 2010

*Adolescence,  
mucoviscidose  
et éducation  
thérapeutique*



## **Introduction :**

*La formation proposée concerne l'adolescent.  
Elle vise à donner aux participants une meilleure compréhension de l'état d'adolescence à travers les transformations psychiques et sociales.  
Cette formation prend appui sur l'expérience des participants (connaissances des transformations cliniques que vit l'adolescent atteint de mucoviscidose) pour envisager, grâce à des activités centrées sur les besoins de l'adolescent, des prises en charge mieux adaptées.  
Les modifications de la prise en charge peuvent porter aussi bien sur l'aspect relationnel, éducatif ou organisationnel.*

## Exposé des motifs

Quel parent, quel soignant ne s'est pas un jour retrouvé face à un adolescent en ayant le sentiment d'être impuissant?

Incompréhension, maladresse des propos, défaut de posture, confusion des rôles ou des statuts, bref une **incommunicabilité partagée**. Cette rencontre est d'autant plus difficile lorsque l'adolescent se met en danger (prise de risque, passage à l'acte, refus de soins...).

Comprendre l'adolescence pour mieux l'accompagner dans cette période de mutation et de transformation :

L'esprit de l'ado se forme et parfois se déforme, il se cherche. Il pleure, il rit, il vit dans un corps qui lui est étranger : **conflit interne dysharmonieux** où la maturation instrumentale sexuelle ne correspond pas à la maturation psycho-affective. Oscillation fragile entre l'enfant qu'il n'est plus et l'adulte en devenir.

Richesse psychique, curiosité intellectuelle, mal être ou délectation d'un état en mutation, l'adolescent est une énigme pour lui même avant même de l'être pour l'autre.

Ainsi l'une des caractéristiques de cet âge est l'alternance rapide entre l'**indépendance** qui défie (l'adulte) et

la **dépendance régressive** (à l'adulte). L'adolescent n'accepte pas de "fausses solutions."

Moralité farouche basée sur le vrai ou le faux qui exclue tout compromis, assouplir sa position vis à vis de l'implacabilité de vérités essentielles lui est impossible.

Il cherche une **forme d'identification** qui ne le déçoive pas dans sa lutte pour se sentir réel. Il lutte pour établir une identité personnelle, pour ne pas s'installer dans un rôle assigné par l'adulte quitte à vivre tout ce qu'il faut vivre. Il ignore ce qu'il deviendra. Il ne sait pas où il en est et il attend.

Parce que tout est en suspens, il ne se sent pas réel et cela peut le conduire à faire des choix inattendus voire incompréhensibles et obscures pour l'adulte.

La formation élaborée par l'**IPCEM** se propose de transmettre **quelques clés de compréhension** de cette problématique qu'est l'adolescence.

Connaître, reconnaître, comprendre les mécanismes, les remaniements psychiques, les positions sociales ou familiales qui se jouent à l'adolescence représentent un véritable **champ de compétences** pour ceux qui prennent en charge la santé des adolescents.

# Forum "Développer chez l'adolescent des compétences à se porter soin"

Programme 1<sup>ère</sup> journée

28 janvier 2010

## Matin

### *Exposé-discussion :*

Trois composantes participent d'une prise en charge adaptée de l'adolescent. La première repose sur la compréhension par le médecin des transformations cliniques, psychologiques, sociales de l'adolescent. La seconde s'appuie sur une meilleure compréhension de la part du médecin des à priori et ses attitudes vis-à-vis de l'adolescent. Enfin, la troisième composante, qui découle d'une certaine manière des deux précédentes, est basée sur le principe de cohérence. En effet, l'adolescent a besoin de percevoir chez l'adulte de la cohérence (c'est-à-dire une logique entre l'intention et l'action); de l'authenticité (c'est-à-dire la confiance vis-à-vis de sa potentialité à grandir) et la reconnaissance (c'est-à-dire l'acceptation de sa singularité, de son libre arbitre).

Les activités proposées visent à permettre aux participants de faire des liens entre ces trois composantes afin de dégager des repères pratiques pour la prise en charge médicale et éducative d'un adolescent.

### **Objectif 1 :**

**Identifier les principes de fonctionnement d'un soignant avec un adolescent atteint de mucoviscidose**

#### **1.1 Objectif:**

**Exprimer ses représentations vis-à-vis de l'adolescent**

#### **1.2 Objectif :**

**Décrire ses attitudes spontanées vis-à-vis d'un adolescent en consultation médicale ou éducative.**

## Après midi

### **Exposé-discussion :**

Suite aux activités du matin, qui ont pour but d'aider les participants à réfléchir quelques modifications dans leur pratique médicale et éducative, il est important qu'ils puissent se familiariser avec les caractéristiques et transformations liées à l'adolescence.

Cet apport d'information est fait pour provoquer un débat et des discussions favorisant chez les participants les décisions pour modifier ou renforcer leur prise en charge.

### **1.3 Objectif :**

Expliquez les principales caractéristiques et transformations liées à l'adolescence.

### **Exposé des motifs :**

Suite à l'apport d'informations, il est important que les participants puissent identifier comment la maladie interfère sur cette transformation. En d'autres termes, est ce que la maladie génère des spécificités venant s'ajouter aux caractéristiques de cette transformation ou les accentuent - elles ?

### **1.4 Objectif :**

Analyser l'interférence de la maladie sur les caractéristiques de l'adolescence.

### **Fin de la journée**



Formation

**ipcem**

Pour le développement de l'éducation thérapeutique

# Forum "Développer chez l'adolescent des compétences à se porter soin"

## Programme 2<sup>ème</sup> journée

29 janvier 2010

### Matin

Cette deuxième journée vise à soutenir le choix des participants pour modifier voire innover dans leur pratique médicale et éducative auprès des adolescents. Elle est centrée sur la responsabilisation et l'autonomisation de l'adolescent, processus soutenu par les médecins grâce à des techniques pédagogiques de questionnement et d'aide à la décision

#### Objectif 2 :

Mettre en oeuvre des stratégies éducatives adaptées aux caractéristiques des adolescents

#### 2.1 Objectif :

Accueillir l'adolescence dans l'enfant qu'on connaît

#### 2.2 Objectif :

Négocier avec les parents et l'adolescent la répartition des compétences de soin

### Après midi

#### 2.3 Objectif :

Animer une technique pédagogique permettant à l'adolescent de prendre une décision vis-à-vis d'une situation problème

#### 2.4 Objectif :

Comment organiser une consultation médicale et éducative adaptée à un adolescent

*Fin du forum*

**Tarif : 710€**

