

# Préparer la traversée adolescente des années collège

Séminaire « Faire progresser tous les élèves au collège » 22 mars 2022

Sylviane Giampino Présidente du Conseil de l'enfance et de l'adolescence







## Sommaire du rapport

- I. La prime adolescence : période sensible et fenêtre d'opportunité des politiques de l'enfance
- II. Les états de bien-être et de santé globale ressentis par les pré-adolescents
- III. Pour une approche pédiatrique de la santé des adolescents
- IV. La santé mentale lors du passage préadolescent, une urgence de politique publique
- V. Le préadolescent et sa famille : transformations, contradictions et réajustements
- VI. Tous collégiennes et collégiens et tous préadolescents : le défi
- VII. Du besoin d'un ailleurs pour que « jeunesse se fasse » à la conscience du risque
- VIII. En chemin vers l'autonomie : sortir, se débrouiller, se cultiver, et prendre l'air



 LA PRIME ADOLESCENCE : PERIODE SENSIBLE ET FENETRE D'OPPORTUNITE DES POLITIQUES DE L'ENFANCE

#### Entre 11 et 15 ans : quels enjeux spécifiques?

- Tournant pubertaire
- Projet d'autonomisation
- Transformations physiques et psychologiques
  - Remaniement des relations avec la famille et entre pairs

### → Une période charnière

- Posant des questions spécifiques en matière de santé, mentale et physique
- Moins investie par les politiques publiques



. LA PRIME ADOLESCENCE : PERIODE SENSIBLE ET FENETRE D'OPPORTUNITE DES POLITIQUES DE L'ENFANCE

### Pour bâtir des politiques publiques spécifiques :

- Développer les connaissances sur les 11-15 ans
- Faire apparaitre cette tranche d'âge en tant que telle pour le suivi des politiques publiques



#### II. LES ETATS DE BIEN-ETRE ET DE SANTE GLOBALE RESSENTIS PAR LES PRE-ADOLESCENTS

#### Le bien-être des enfants et des adolescents en France :

- Investissement public plus important
- Mais moins élevé qu'ailleurs

Le bien-être des adolescents vus par les adolescents eux-mêmes: deux études HCFEA à partir des données Enclass

- Une étude sur les collégiens dans leur ensemble
- Une étude portant sur 5 sous groupes d'enfants : élèves en situation de handicap, ceux vivant dans une famille défavorisée, ceux scolarisés en REP, ceux scolarisés en zone rurale, et ceux étant en retard scolaire



#### II. LES ETATS DE BIEN-ETRE ET DE SANTE GLOBALE RESSENTIS PAR LES PRE-ADOLESCENTS

### Principaux résultats issus des données Enclass :

- Indicateurs généralement plus dégradés chez les filles
- Comportements de santé, bien-être mental et social s'altérant en avançant dans l'adolescence
- Accentuation des effets des inégalités sociales en grandissant
- Harcèlement plus important à l'encontre des collégiens en situation de handicap
- Plusieurs vulnérabilités cumulées par les enfants de familles socialement défavorisées (moins bonne perception de leur santé et bien-être mais préservation de la qualité des relations )
- Perception globale de leur vie dégradée pour les élèves en retard scolaire
- Expérimentation et consommation d'alcool importante chez les élèves des collèges ruraux



#### Une offre spécifique de médecine de l'adolescence :

- Difficultés de l'adolescence s'exprimant sur un mode somatopsychique
- La santé mentale : particularité de la pratique de la médecine auprès des adolescents
- Les unités de médecine de l'adolescent : lieux d'exploration efficaces de la santé globale des adolescents

#### Les freins:

- Offre hospitalière restant à développer
- Inégalités régionales



- Développer la formation à la médecine de l'adolescence
- Développer les compétences en médecine de l'adolescent dans les grands services de pédiatrie ne disposant pas d'UMA
- Développer des unité d'hospitalisation ainsi que que les accueils en urgence pédiatriques
- Limiter la rupture avec leur vie sociale, éducative et scolaire (recommandation de la HAS)



### La santé au fil des jours:

- Accompagner, aider les adolescents à prendre soin de leur propre santé

#### **Constats:**

- Ateliers et clubs réguliers moins fréquentés
- Pratique du sport diminuant fortement notamment chez les filles
- Sédentarité augmentée par le temps passé devant les écrans
- Conduites alimentaires erratiques
- Manque de sommeil



#### **Propositions:**

#### Davantage s'activer :

Inciter les collectivités territoriales à développer des infrastructure de rue sécurisées et en libre accès, et encourager l'activité physique dans l'espace public

#### Limiter l'impact des écrans :

Limiter, encadrer, la publicité en direction des mineurs

#### Eviter les consommations de substances psychoactives :

Mettre en application effective les lois relatives aux trafics et à la vente d'alcool aux mineurs

Renforcer les actions de préventions et d'informations dans les établissements

#### Le manque de sommeil :

Réglementer la reconnaissance et la réduction des nuisances visuelles et sonores

Retarder l'heure du début des cours le matin (proposition portée par le Collège des enfants du HCFEA)



#### La santé scolaire

- Levier important permettant des dépistages précieux
- Dispositif connaissant des difficultés endémiques (mauvaise organisation, pénurie de médecins, cloisonnement des métiers)

Proposition (Recommandation de la Cour des Comptes):

 Créer un service unique en charge de la santé et du bien-être des élèves, revoir les missions des métiers, développer une culture commune de ces professionnels et des professionnels de l'éducation nationale



### IV. LA SANTE MENTALE LORS DU PASSAGE PREADOLESCENT, UNE URGENCE DE POLITIQUE PUBLIQUE

#### La santé mentale des adolescents en France :

- 50% des pathologies psychiques débutent avant 14 ans
- 15 à 17% des 16-25 ans connaissent un épisode suicidaire
- 1,5 millions de jeunes qui auraient besoin d'un suivi ou de soin approprié
- Insuffisamment intégrée dans une approche de santé globale, de conditions de vie et d'éducation
- Tension démographique et universitaire de la psychiatrie des mineurs

#### Complexité particulière de la santé mentale des adolescents

- Repérage des signaux faibles de mal-être
- Distinguer ce qui est normal et ce qui constitue des symptômes de troubles psychologiques



### IV. LA SANTE MENTALE LORS DU PASSAGE PREADOLESCENT, UNE URGENCE DE POLITIQUE PUBLIQUE

- Développer les connaissances en matière de santé et de santé mentale des adolescents
- Placer les MDA comme lieu de recours et de coordination d'un travail en réseau et assurer le suivi du plan Besaj
- Construire des secteurs médicaux unifiés de l'enfance et de l'adolescence en s'adossant aux secteurs géographiques de collège
- Renforcer les Centres médicopsychologiques et médicopsychopédagogiques associatifs (CMP, CMPP) en leur attribuant une triple mission : prévention, prise en charge et centre de référence
- Réviser, en concertation avec les organisations concernées et selon les cadres régissant ces professions, les modalités de mise en œuvre des consultations de psychologues remboursées
- Envisager, dans le positionnement de la profession de psychologue, un renforcement des moyens dédiés à la prévention, l'accompagnement, et l'aide des enfants et adolescents exprimant des signes de mal-être, en partenariat avec les familles
- Renforcer la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent
- Diversifier les réponses aux situations d'urgence



# V. LE PREADOLESCENT ET SA FAMILLE : TRANSFORMATIONS, CONTRADICTIONS ET REAJUSTEMENTS

#### Mécanismes à l'œuvre chez le prime adolescent :

- Quête d'individuation
- Attentes régressives
- Multiples luttes psychiques

#### Rôle central de la famille :

- Faire face et sécuriser le développement de l'adolescent
- Tout en veillant à ne pas entraver le processus de développement

- Privilégier des actions de soutien à la parentalité par les projets jeunesse engageant les caisses d'allocations familiales
- Renforcer l'axe Parent d'adolescents dans les référentiels territoriaux
- Renforcer les intermédiations territorialisées pour les familles les plus exposées à des difficultés



# VI. TOUS COLLEGIENNES ET COLLEGIENS ET TOUS PREADOLESCENTS : LE DEFI

### Tenir compte de toutes les formes de savoirs

- Sensibilité éthique et besoin de justice fort chez les adolescents
- Pas assez de temps « vide » selon les adolescents
- Absence de diversités des formes d'intelligence à l'école

- Concevoir une « forme scolaire » plus ouverte sur la société
- Favoriser le développement professionnel des personnels de collège pour qu'ils puissent mieux joindre position d'éducation et position d'accompagnement, afin d'aider les élèves à relever le défi de l'autonomie et à faire éclore leur personnalité au sein d'un groupe
- Faciliter l'accès aux dispositifs de citoyenneté, de solidarité, d'écologie, de publication, et de représentation existants et l'engagement des élèves dans des projets artistiques, scientifiques, inclusifs, d'intérêt général et des activités culturelles péri et extrascolaires et via l'école



# VI. TOUS COLLEGIENNES ET COLLEGIENS ET TOUS PREADOLESCENTS : LE DEFI

# Pour une attention particulière aux élèves susceptibles d'être vulnérables aux inégalités

- Motivation scolaire baissant davantage chez les élèves les plus défavorisés
- Ecarts scolaires renforcés par la crise sanitaire
- Inclusion scolaire des enfants en situation de handicap ou atteints de maladie chronique non effective

- Elargir les secteurs géographiques pouvant bénéficier des soutiens tels que ceux mis en place en REP, qui sont perçus par leurs élèves comme favorables à leur bien-être et leur développement
- Maintenir le lien entre la vie scolaire et les adolescents en décrochage
- Limiter la rupture avec la vie sociale, éducative et scolaire et éviter autant que possible l'école à distance



# VI. TOUS COLLEGIENNES ET COLLEGIENS ET TOUS PREADOLESCENTS : LE DEFI

#### La violence scolaire :

- Dans les 12 derniers mois, plus de la moitié des collégiens impliqués dans une bagarre (Enquête Enclass)
- Près de 700 000 élèves touchés par l'harcèlement scolaire et social (Fondation de France)

- Aménager des temps collectifs de parole
- Mobiliser les médiations entre adolescents pour pacifier les relations.
- Elaborer dans les établissements des outils de gestion des situations de violence entre enfants (Défenseurs des droits, 2019)



#### Les conséquences de l'emprise mentale et des mauvaises rencontres :

- Impact sur la découverte de la sexualité
- Indicateurs de bien-être inférieurs chez les filles
- Les tabous sur les sujets de santé sexuelle (en particulier la question des menstruations)
- Non-respect de l'intimité et des besoins corporels dans les architectures scolaires
- Exposition des adolescents à travers le numérique
- Accroissement de la marchandisation du corps des adolescents



- Réduire l'impact des mauvaises rencontres dans la découverte de la sexualité :
- Elargir le rôle des Centres de planification et d'éducation familiale vers une approche globale de la vie affective et sexuelle des jeunes
- Faciliter les interventions préventives d'associations au sein des collèges
- Lever les tabous et améliorer le bien-être des adolescents concernant leurs corps
- En encourageant la prévention précoce, l'information, la veille et la spécialisation des intervenants
- En veillant à ce que l'architecture scolaire respecte l'intimité et les besoins corporels des adolescents
- Sécuriser l'espace numérique
- Développer la présence d'adultes dans les espaces numériques fréquentées par les adolescents
- Assurer l'accès aux temps et lieux tiers pour éviter le recours aux écrans



- Encourager une participation des jeunes aux décisions les concernant :
- Viser une approche plus intégrée des enfants dans les politiques publiques
- Favoriser l'implication du plus grand nombre en ouvrant les missions attribuées aux éco-délégués aux élèves volontaires (éco-volontaires)
- Renforcer la dimension implicative (consultation dès l'école primaire, participations des adolescents : cantine...)
- Mieux valoriser à l'école l'engagement personnel des enfants dans la transition écologique (décharges de cours pour activités écologiques, prêt de locaux...)



# SE DEBROUILLER, SE CULTIVER, ET PRENDRE L'AIR

### Depuis 2017, le collège des enfants du HCFEA insiste sur :

- Le besoin de liberté
- La sécurisation des enfants dans l'espace public

- Développer des lieux semi-ouverts
- Systématiser une démarche de diagnostic jeunesse lors de tout projet d'aménagements des espaces publics par les collectivités locales
- Augmenter les zones sans voitures, le verdurage des villes, les trajets « santé »



# Les loisirs et la culture, chargés d'enjeux majeurs pour la construction de la personne

- Inégalités d'accès à la culture : peu d'enfants accèdent aux conservatoires et aux écoles d'art
- Problématiques de coûts exclues les enfants issus des familles défavorisées aux colonies de vacances encadrées

- Mieux financer et assurer le cadre légal des animations de rues.
- Développer au moins 100 000 places additionnelles dans des ateliers et clubs d'arts plastiques, design, théâtre, musique, danse avec l'appui des écoles territoriales d'art et des conservatoires.).
- Créer un Pass-Colo
- Relancer les sorties collectives en condition de mixité sociale



#### Réduction des liens entre adolescents et la nature due à :

- L'urbanisation grandissante
- L'artificialisation des espaces
- Un faible niveau de connaissances en matière d'environnement

- Engager une réflexion autour d'un « droit d'accès à la nature »
- Lancer un travail commun HCFEA/Haut conseil pour le climat centré sur l'enfance et l'adolescence
- Modifier le code de l'éducation (Proposition de la Convention citoyenne pour le climat) pour généraliser l'éducation à l'environnement et au développement durable



# Merci de votre attention





## Rapport Synthèse

Annexe 1 Annexe 2 Annexe 3