

Analyse du mal être des jeunes dans l'univers étudiant

Pierre FAIVRE

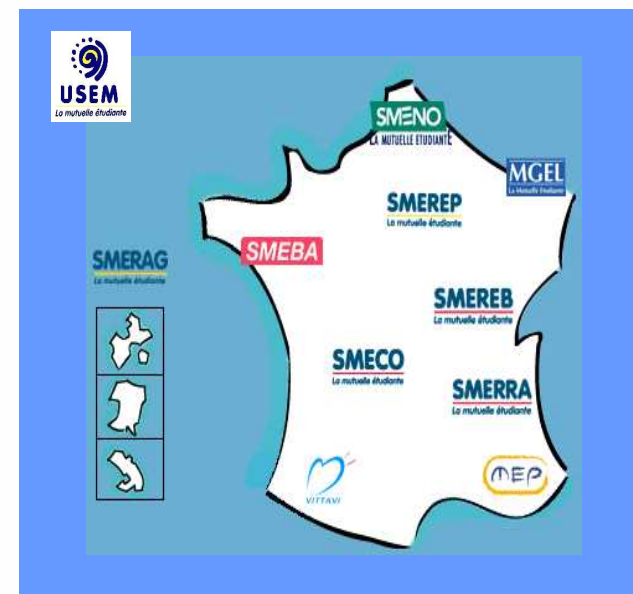
Président de la Smerep

Dr Martine ISRAEL

Médecin chef SMU Versailles-SQY

USEM & SMER

- USEM : Union nationale des Sociétés Étudiantes Mutualistes régionales
- Les mutuelles étudiantes régionales
 - 870 000 étudiants géré en RO Distribue des remboursements complémentaires à 250 000 adhérents
 - Facilite l'accès aux soins des étudiants en négociant avec les professionnels de santé des consultations
 - Réalise des actions d'éducation pour la santé de terrain (tabac, alcool, nutrition, sida, solidarité, souffrance psychique, gestes de 1ers secours ...)
 - Contribue aux différentes instances régionales de santé publique
 - Incite à la mise en oeuvre de politiques de santé centrées sur les besoins des étudiants



A la recherche des manifestations du mal être

- Médiatisation du mal être des jeunes & des étudiants
- Suicide : 2e cause de mortalité des 15-14 ans après les accidents de la route, 40 000 TS/an (Rapport Versini, nov 2007)
- Faible recours aux soins ou aux structures spécialisées
- Isolement fréquent
- Augmentation des troubles du sommeil, de l'alimentation, des conduites addictives, des passages à l'acte, autodestruction compulsive

Progression du sentiment de souffrance psychique

- Des étudiants qui déclarent à 92.6 % être en bonne santé, mais :
 - 36.2 % des étudiants se disent en difficulté pour gérer leur stress,
 - 35.9 % ont perdu confiance en eux pendant plus de 15 jours au cours des 12 derniers mois,
 - 32.2 % se sont sentis tristes ou déprimés,
 - 19.8 % ont eu du mal à dormir,
 - 8.8 % ont eu des pensées suicidaires,
 - 8.0 % ont présenté des troubles de l'appétit

Sur consommation

- Si les étudiants consultent à 80.9 % un médecin généraliste,
 - ils ne sont que 32.6% avoir vu un dentiste au cours des 12 derniers mois.
 - 14 % se déclarent des gros consommateurs de cigarettes,
 - 11.6 % avoir une consommation excessive d'alcool et
 - 12.2 % fumer régulièrement du cannabis.

Signes de dépressivité

- Une dépressivité plus féminine et plus « âgée » :
 - Les femmes sont plus à déclarer au moins un signe de dépressivité que les hommes (51,1 % vs 36,5 %)
 - Plus les étudiants sont âgés, plus ils sont concernés (- de 21 ans : 39,6 % vs 23 ans et + : 47,4%)
- Risque accru de présenter des signes de dépressivité supérieur quand les étudiants déclarent :
 - Un sentiment d'isolement (4.35 x supérieur)
 - Mauvaise gestion du stress (2.93 x supérieur)
 - En mauvaise santé (2.88 x supérieur)
 - Perception négative de l'avenir (2.6 x sup)
 - Insatisfaction sur le choix d'études (1.64 x sup)
 - Avoir été victime de discrimination (1.64 x sup)
 - N'avoir personne sur qui compter (1.60 x sup)
 - Avoir 23 ans et plus (1.20 x supérieur)

Signe de dépressivité et facteur aggravant

- Les étudiants déclarant un signe de dépressivité ont davantage de problèmes de :
 - Sommeil (30.7 % vs 11.1 %)
 - Appétit (14.1 % vs 3.2 %)
 - Consommation de médicaments/nerfs (30.4 % vs 9.6)
 - Consommation de tabac (19.1 % vs 11.0)
 - Consommation plus fréquente de cannabis (16.1 vs 8.7 %)
 - Consommation excessive d'alcool (13.4 vs 10.2 %)

Demande accrue de prévention

- Peu de connaissances des :
 - SMU : 17.6 %
 - BAPU : 5.5 %
 - Autres struct. d'aide : 27.7 %
- Faible taux de mutualisation
 - N'ont pas de mutuelle complémentaire : 13.1 %
 - Ne pas savoir s'ils en ont une : 10.7 %

Le mal être est-il constitutif de l'identité des jeunes ?

- Symbolique du mal être :
 - Invisibilité
 - Caricature et mimétisme
 - Rejet du corps social
- Statut du mal être :
 - Causes multiples : contexte familial, social, précarité, individu ...
 - Expression variée de la souffrance
 - Limites : multiplicité des expressions du mal être
 - Quelle prise en charge ? Qui prend en charge ? Quand ? A quelle fréquence, pour quelle durée ...

Défoncé, délire, déjanté ...

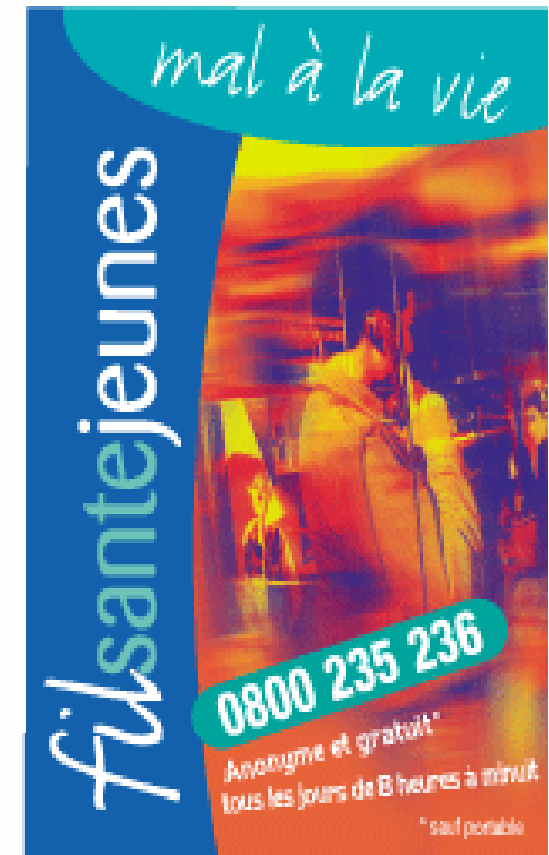
La grande déprime des 15-25 ans, Marianne, 22-28/3/08

- Sorties compulsives, synonyme de mode de vie (2/3 x/semaine)
- S'éclater pour oublier (musique, alcool, drogues, interminables virées nocturnes (1 jeune sur 6 serait accro) Enquête du Crédoc pour la sécurité routière, in La Teuf, par Monique Dagnaud (Seuil)
- Difficulté à se projeter dans l'avenir, défaitisme
- Phobie scolaire
- Incapacité à affronter les difficultés (Dr Patrice Huerre, Les nouveaux ados, ed Bayard)

Fil Santé jeunes



- Thèmes évoqués :
 - Pb relationnels (18.5 %),
- Plaintes régulièrement entendues sur la ligne :
 - Je n'arrive à que dalle;
 - Je n'ai pas pris la bonne voie;
 - Je n'ai envie de rien;
 - Je suis toujours dans ma chambre



Vers une reconnaissance du mal être des lycéens/étudiants

- Mise à distance du mal être étudiant :
 - Forum bien être de la Smerep :
 - Objectifs : aider les étudiants à gérer leur stress
 - Organisé autour d'un forum avec 1 pôle accueil/évaluation du stress, pôle relaxation
 - Atelier de sophro & de shiatsu (pris en charge par la Smerep) et
 - pôle hygiène de vie (nutrition)
 - Démonstration d'activités sportives (service des sports universitaires)
 - Présence des équipes médicales et des psychologues des SMU
- Socialisation :
 - Semaine de l'équilibre alimentaire/Petits déjeuners plaisir
 - Pots d'accueil & de rencontre : lutte contre l'isolement en résidences universitaires (en partenariat avec le Crous)



Les faits marquants en 2006-2007

- Actions d'éducation pour la santé dans les lycées (**2 500 lycéens sensibilisés**):
 - Projet mené en collaboration avec les CESC
 - Formation de lycéens relais
 - 11 actions nutrition
 - 16 actions alcool
 - 12 actions tabac
 - 150 étudiants relais formés
- Actions dans les universités d'IDF (**10 000 étudiants sensibilisés**)
 - 10 forums bien-être
 - 5 actions en résidence universitaire
 - 10 actions petits déjeuners
 - 4 animations pendant la Semaine de l'équilibre alimentaire
 - 11 soirées ' Usez, Abusez des soirées, pas de l'alcool
 - 11 journées d'actions ' le Tabac, j'arrête, je respire
 - 106 consultations diététiques
 - 164 consultations de prévention

soyez bien dedans !

La semaine
du **bien-être**
étudiant

2^{ème}
EDITION



Sommeil, équilibre alimentaire,
gestion du stress, activité physique...
la Smerep vous accompagne.



Les interactions avec le réseau

- **Prise en charge du réseau médico-social :**
 - Le maillage des professionnels médico-sociaux du bassin de St Quentin en Yvelines
 - Les actions de formations de l'Institut de promotion de la santé de l'agglomération de St Quentin en Yvelines
- **La prise en charge du mal être par les services de médecine préventive**
 - L'exemple du SMU de Versailles St Quentin en Yvelines

Priorité de l'Atelier santé ville de SQY

- UVSQ : 8 089 étudiants dont 1591 résident dans l'une des 7 communes de l'agglomération
- Partenariat Communauté d'agglo/SMU pour conforter la consultation psy
- Réseau de 250 partenaires dont 100 structures médico-sociales, sanitaires & d'animation
- Constats : pas de fréquentation spontanée des structures, pb d'articulation entre professionnels, pb repérage des problématiques & d'orientation (vers qui ?)
 - Cartographie des lieux de santé
 - Rencontre interpro (copilote IMR)
 - 3 Sessions de formations
 - Apprendre à mieux se connaître (mise en synergie via le Réseau Promo Santé Mentale des yvelines)
 - Penser l'étudiant dans sa globalité et non que via la santé

UVSQ et SMU en QUELQUES CHIFFRES

- UVSQ = Université multi-sites : 3 IUT et 4 facultés (Sciences, SJP, SSH, Médecine)
- En pleine expansion : 17 000 étudiants
- SMU = équipe de 11 personnes à temps partiel :
 - 1 chef de service médecin du personnel
 - 3 médecins des étudiants
 - 4 infirmières
 - 2 psychologues
 - 1 secrétaire

LES MISSIONS DU SMU

- Visite médicale de prévention
- Soins et prise en charge médicale des urgences
- Ecoute, soutien, conseil et orientation
- Consultations spécialisées : tabacologie, psychologie
- ...
- Prise en charge des étudiants handicapés
- Campagnes d'information et de promotion de la santé

LA VISITE MEDICALE UNIVERSITAIRE

- Obligatoire pour tout étudiant de première année
- Conduite en deux temps : infirmière puis médecin
- Entretien, examen clinique complet, dépistages et orientations
- Messages forts, notamment sur l'hygiène de vie et les conduites à risque
- Etudiants étrangers
- Etudiants handicapés
- Outil de santé publique et de veille sanitaire

ACCUEIL ET ORIENTATION DES ETUDIANTS EN SOUFFRANCE A L'UNIVERSITE

Années	Orientation psychiatre	Orientation psychologue	Soutien
2000/01	21	47	157
2001/02	14	41	172
2002/03	12	50	113
2003/04	9	50	235
2006/07	15	89	298

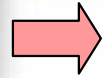
ACTIVITE INFIRMERIE POUR L'ANNEE 2006/07 (tous sites confondus)

MOTIFS DE CONSULTATIONS A LA DEMANDE	
Symptômes divers	1110
Céphalées	43
Malaises/lipothymies	62
Soutien	235
TOTAL PASSAGE	3896
TRANSFERTS APRES CONSULTATION	
Retour domicile	37
Médecin traitant	127
SAMU/Pompiers	41
Séjour infirmerie	158
Médecin SMU	182
Psychologue SMU	89
Assistante sociale CROUS	17

LE ROLE DES PSYCHOLOGUES

- 2 psychologues : un homme et une femme
- Consultations sur rendez-vous, à la demande de l'étudiant ou sur proposition d'un médecin du SMU
- Atouts : proximité, disponibilité, souplesse
- Réorientations possibles : BAPU, CMP, privé
- Motifs de consultation :
 - * Etats phobiques, crises d'angoisse
 - * Etats dépressifs, mal-être
 - * Troubles des conduites alimentaires
 - * Conflits familiaux
 - * Difficultés scolaires
 - * Problématiques liées à l'exil
 - * Etats de crise

CAMPAGNES DE SANTE



THEMES DE SANTE PUBLIQUE

Conduites à risque, hygiène de vie, santé

ALCOOL

TABAC

DROGUES

PREVENTION
ROUTIERE

SPORT

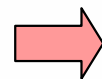
SOMMEIL

SIDA

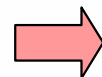
STRESS

NUTRITION

HANDICAP



ENSEMBLE DU SERVICE MOBILISE



PARTENARIATS