

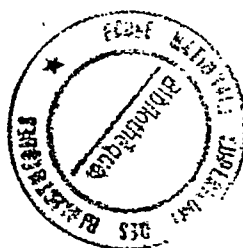
1989
DSB
3

ECOLE NATIONALE SUPERIEURE DES BIBLIOTHEQUES

Diplôme supérieur de bibliothécaire

Option " Conception et gestion de systèmes et réseaux d'information "

ADOLESCENCE ET SANTE



Projet réalisé sous la direction de
Monsieur Jean RIONDET
Coordonnateur scientifique
Groupement scientifique santé
(CNRS, HCL, Lyon 1)

par Marie-Claude **BARROCHE**

1989

1988-1989

DSB

3

ECOLE NATIONALE SUPERIEURE DES BIBLIOTHEQUES

Diplôme supérieur de bibliothécaire

Option " Conception et gestion de systèmes et réseaux d'information "

ADOLESCENCE ET SANTE



Projet réalisé sous la direction de
Monsieur Jean RIONDET
Coordonnateur scientifique
Groupement scientifique santé
(CNRS, HCL, Lyon 1)

par Marie-Claude **BARROCHE**

1989

1988-1989

DSB

3

SOMMAIRE

METHODOLOGIE

	pages
Introduction	
1. Objectifs	1
2. Contexte de la recherche	3
3. Délimitation du sujet	4
4. Recherche bibliographique manuelle	6
5. Recherche bibliographique informatisée	8
6. Classement de la bibliographie et plan	10

BIBLIOGRAPHIE

A. Généralités et données statistiques	12
B. Santé perçue	15
C. Monde scolaire et étudiant	18
D. Adolescent à l'hôpital et en consultation	21
E. Jeunes sans emploi, en difficulté, en détention	23
F. Monde du travail	26
G. Les adolescents et les services de santé	27
H. Formation, promotion, information	29

INTRODUCTION

L'adolescence n'est plus seulement une période de transition et de crise, mais une série de plus en plus longue d'étapes évolutives spécifiques. Cette période, entre 10 et 25 ans, est désormais plus longue que l'enfance elle-même.

La population des 15-24 ans représente 30 % de la population mondiale. Ils étalent 8,6 millions en France au recensement de 1982.

Bien qu'elle ne constitue pas spécialement une population à risque, selon les critères habituels de morbidité et de mortalité, cette population, nouvellement apparue comme un centre d'intérêt, est devenu un sujet de préoccupation en santé publique.

Rarement "malades", les adolescents consultent peu et échappent d'une manière générale au système de soins.

On connaît mal la santé des adolescents.

Leurs problèmes de santé débordent largement le champ des sciences fondamentales et cliniques : ils sont d'ordre psychologiques, sociologiques, économiques, souvent liés à des troubles du comportement. Un large consensus est apparu ces dernières années, parmi les chercheurs et les professionnels de santé : considérer isolément chaque problème de santé (drogue, alcool, tabac, suicide...), conduit à une impasse. La nécessité s'est fait jour d'une **approche globale**, partant des demandes exprimées par les adolescents eux-mêmes d'une part, et des besoins objectivés d'autre part.

1. OBJECTIFS

Les objectifs de cette recherche ont été précisés dès la première entrevue avec notre directeur de mémoire, Monsieur Riondet, qui nous a fait part de la difficulté des chercheurs et de leurs partenaires à aborder cette population adolescente non à travers ses déviances - qui sont relativement bien connues - mais par une approche globale de ses besoins spécifiques. L'information sur les adolescents circule mal entre les acteurs de terrain, les professionnels de la santé, les responsables

administratifs, les décideurs... La population adolescente est mal définie, mal maîtrisée, on ne sait où la toucher, ni comment l'aborder.

La confrontation des travaux et recherches en cours, rassemblés en une synthèse, va donc constituer un outil de réflexion qui devrait permettre d'élaborer des propositions précises d'action.

Plusieurs autres entrevues nous ont donné l'occasion, d'ajuster les orientations au fur et à mesure de l'avancement de la recherche documentaire et ont ainsi permis de déterminer un cadre de travail et des objectifs précis :

-explorer la **littérature** en vue d'extraire les travaux de recherche en santé publique dont l'étude porte sur un groupe de population appelé "adolescent" ou "jeune".

-inventorier les **enquêtes** et travaux susceptibles de fournir des indications sur la perception qu'ont les adolescents de leur santé et des besoins qu'ils expriment en matière de santé.

-dégager les grandes **orientations** indiquées par des organismes tels que l'OMS ou le Ministère de la santé et des Affaires sociales.

-exploiter les diverses sources de **données statistiques** - françaises et étrangères - concernant les adolescents, en les ordonnant selon les différents groupes-cibles.

-recenser les **structures spécifiques** mises en place pour répondre aux besoins de santé des adolescents et mettre en lumière les expériences novatrices réalisées sur le terrain (promotion de la santé, recherche-action...).

-repérer les lieux dans lesquels les adolescents peuvent avoir accès à l'**information** concernant la santé et identifier les organismes - tout particulièrement en Rhône-Alpes - qui "sécrètent" de l'information sur les adolescents et leur santé.

En résumé, il s'agit d'établir une synthèse des **besoins spécifiques** qui se dégagent de la pratique d'une médecine des adolescents et des tentatives de réponses apportées par les **structures** institutionnelles ou expérimentales.

2. CONTEXTE DE LA RECHERCHE DOCUMENTAIRE

L'énumération qui précède laisse d'ores et déjà entrevoir l'hétérogénéité des sources et l'éparpillement documentaire qui en résulte.

Les **travaux de recherche** en santé publique se trouvent répartis - à peu près à parts égales - entre les périodiques spécialisés en santé publique et en épidémiologie, et les revues de médecine générale. Or, on le sait, ces dernières échappent très largement aux grandes bases de données internationales qui sélectionnent les revues spécialisées, au détriment des publications destinées à l'information des médecins généralistes ou à l'enseignement post-universitaire. Quant aux revues médicales régionales, leur contenu est encore essentiellement exploité au travers de fichiers manuels.

Les **enquêtes** sur la perception de la santé par les adolescents eux-mêmes posent des problèmes bien particuliers : un certain nombre d'entre elles ont fait l'objet de travaux universitaires. Si les thèses sont actuellement recensées de manière exhaustive et relativement satisfaisante, il n'en va pas de même pour les mémoires qui ne sont que très exceptionnellement signalés dans les bases de données et ne sont repérables, dans de nombreux domaines, que grâce aux références d'articles ou de manière aléatoire.

Un certain nombre d'autres enquêtes, fort intéressantes et de large audience, ne sont malheureusement pas diffusées. Par exemple, une enquête a été réalisée récemment pour l'Observatoire de la santé chez les jeunes à l'initiative de la Croix-Rouge et de la Fondation Rhône-Poulenc Santé; nous n'avons pu nous la procurer qu'en nous adressant directement à ce dernier organisme. Une autre enquête, internationale et très originale, sur l'image du médecin chez les adolescents, a été élaborée par la firme bâloise Ciba-Geigy et diffusée exclusivement par ses soins.

Si les documents en provenance des grandes organisations nationales ou internationales (telles que l'OMS, ou l'INSERM) sont facilement accessibles, il n'en n'est pas de même pour les **rapports ministériels** qui font partie de ces publications semi-officielles, à diffusion restreinte.

Quant aux **données statistiques**, il faut distinguer celles qui proviennent d'organismes comme l'INSEE, l'INSERM ou la CEE, parfaitement accessibles, et celles qui proviennent d'études fragmentaires dont la forme et le contenu, selon les sources, posent des problèmes de cohérence.

En ce qui concerne les deux derniers objectifs, à savoir le recensement des **structures** spécifiques et celui des **lieux d'accès à l'information** pour les adolescents ou sur les adolescents, la démarche ne relève pas d'une collecte purement bibliographique : il s'agit de repérer tout un réseau d'organismes - et ils sont fort nombreux dans le domaine sanitaire et social - et d'obtenir l'accès à leur " littérature grise ". Leur rapports et bilans d'activité , leurs enquêtes, leurs communications à des colloques se présentent la plupart du temps , sous forme de documents ronéotypés qui ne font pas l'objet de publications.

Cette quête d'informations s'est révélée très féconde et a apporté à la recherche documentaire sur fichier ou en ligne tout le côté humain de l'échange par la rencontre des lieux et des personnes-ressources.

Ces deux démarches conjointes se dynamisent l'une l'autre et permettent de mieux appréhender les dimensions d'une approche qui se veut précisément globale.

3. DELIMITATION DU SUJET

Traiter de l'adolescence, c'est bien évidemment se trouver confronté à une masse importante de travaux issus de multiples domaines d'étude au carrefour de nombreuses disciplines : la psychologie, la sociologie, la psychanalyse, la pédagogie, l'économie, la biologie, la psychiatrie...

En dehors des travaux de **santé publique**, nous nous sommes limité à quelques approches d'ordre psychologiques ou sociologiques, essentiellement dans le contexte d'expériences menées sur le terrain par des équipes multidisciplinaires.

Une autre limite importante a d'emblée été envisagée : celle de ne retenir que les études portant sur une **approche globale** de la santé des jeunes, en écartant systématiquement les travaux traitant des déviations ou des problèmes particuliers tels que toxicomanie, tabagisme, alcoolisme, grossesse de l'adolescente, suicide, délinquance, maladies sexuellement transmises, SIDA, etc...

Ces problèmes ont été beaucoup étudiés, médiatisés par des campagnes nationales de prévention et relayés par la presse à grande diffusion. Une approche globale rend mieux compte de la réalité de l'adolescent et permet d'entrevoir les problèmes spécifiques comme autant de facettes d'un même "mal-être" beaucoup plus diffus, et de comprendre les comportements "déviants" comme autant de modalités d'expression d'une même difficulté à vivre.

D'autre part, les problèmes de santé des adolescents ont ceci de particulier qu'ils mêlent très étroitement les plaintes somatiques aux difficultés d'origine psycho-sociale : santé physique et mentale sont indissociables et leur imbrication quasi constante.

Une autre délimitation au niveau de la **recherche bibliographique** a consisté à accorder la priorité aux travaux réalisés en France ou dans les pays limitrophes comme la Suisse ou la Belgique. La relation des expériences et le recensement des études françaises, souvent dispersées et méconnues, a constitué dès le départ une première nécessité. Parmi les travaux étrangers, les études canadiennes tiennent une large place, à côté de quelques publications anglo-saxonnes sélectionnées de manière très élective.

Cette synthèse ne vise pas l'exhaustivité, mais veut apporter, si ce n'est des éléments de réponse, tout au moins des pistes de réflexion à partir d'expériences proches ou transposables. Si les études retenues proviennent largement des pays d'une même aire linguistique francophone, c'est qu'elles traduisent des réalités subculturelles qui donnent aux comportements adolescents leur spécificité.

Ce travail a été élaboré en gardant constamment à l'esprit la demande formulée par l'organisme auquel elle est destinée, à savoir le Groupement scientifique santé (CNRS, Hospices Civils de Lyon, Université Lyon 1).

Au niveau de la recherche bibliographique, il faut rappeler qu'une part importante des publications recensées appartient à la **littérature grise** : c'est dire la place prise par la consultation d'organismes très éclatés, ayant chacun leurs ressources documentaires propres. Nombre de rapports, de communications à des journées d'étude ne sont accessibles qu'auprès des organismes qui les ont diligentés.

4. RECHERCHE BIBLIOGRAPHIQUE MANUELLE

La première approche du sujet a consisté tout naturellement à consulter le fonds documentaire des **bibliothèques universitaires** de Lyon et de Nancy.

Parmi les quelques **monographies** consacrées à la médecine de l'adolescence, il faut citer en premier lieu l'ouvrage de référence sur le sujet : " Les Adolescents et leur santé" (1983) des professeurs O. Jeanneret, J.-P. Deschamps, M. Manciaux et E.A. Sand, spécialistes réputés de pédiatrie sociale et préventive. Leur ouvrage se situe dans une perspective épidémiologique et ouvre largement l'horizon sur les grands thèmes de recherche, en référence aux expériences menées respectivement en Suisse, en France et en Belgique. Il a constitué un point de départ pour notre travail et nous a conduit à **actualiser** la bibliographie sur le sujet , plutôt que de s'attarder sur un recensement rétrospectif et une étude historique déjà réalisés. Il valait mieux, en effet, chercher à rassembler les travaux récents, publiés au cours de ces dernières années.

Quelques autres ouvrages, de portée générale, comme "Médecine de l'adolescence : une médecine spécifique" (1985) de J. Wilkins qui, à Montréal, se consacre depuis 1974 à soigner les adolescents et à promouvoir la recherche et l'enseignement, ou encore les travaux menés dans le cadre de l'INSERM ou du Centre international de l'enfance, ainsi que les rapports de l'OMS ont constitué une excellente introduction à la problématique de la santé des jeunes. Un éclairage original nous a été donné par le témoignage posthume de F. Dolto dans "La Cause des adolescents", témoignage ultime et passionné de ce qu'elle a appelé une "tâche sociale urgente".

A Lyon comme à Nancy, les B.U. de médecine dépouillent un certain nombre de **revues de médecine générale**.

A Lyon, ce sont 19 périodiques, régulièrement indexés en collaboration avec Besançon et Amiens ; à Nancy, ce sont également 19 périodiques (dont 9 se recoupent avec ceux de Lyon) qui sont intégralement indexés en coopération avec Strasbourg et Reims. L'intérêt de ces fichiers n'est plus à démontrer : ils sont alimentés au fur et à mesure de la parution des journaux , avec un délai moyen d'à peine 15 jours. On ne peut que regretter l'accès à ces fichiers limités à la consultation sur place, d'autant plus qu'ils sont parfaitement complémentaires de fichiers informatisés tel qu'INTERNATEL. La comparaison des résultats obtenus par recherche manuelle avec cette dernière banque de données destinée aux candidats à l'internat et à la formation post-universitaire est significative.

Sur 7000 références, 3 seulement ont été obtenues à partir des mots-clés ADOLESCEN* ou JEUNE*, alors qu'à Lyon comme à Nancy, les fichiers manuels signalent sous le terme "adolescent" plusieurs dizaines d'articles (une centaine à Nancy où ces fichiers existent depuis 1973 déjà).

Pour notre travail, la consultation de ces fichiers de dépouillement de périodiques nous a fourni, de manière rapide, efficace et économique, une vingtaine de références, toutes postérieures à l'ouvrage de Jeanneret et collaborateurs.

Plusieurs organismes lyonnais nous ont permis d'élargir la recherche documentaire :

- le **CRADESS** (Collège régional des associations départementales d'éducation sanitaire et sociale) qui dépouille et classe en dossiers documentaires thématiques une cinquantaine de périodiques d'informations médicales et un quotidien d'informations générales (Le Monde) en collaboration avec

- l'**ORS** (Observatoire régional de la santé) qui indexe, de son côté, une vingtaine de revues de santé publique, d'économie médicale et de statistiques. Ces deux organismes constituent un fond documentaire commun.

- La **Documentation centrale des Hospices civils de Lyon** nous a offert un large accès à ses collections (environ 150 périodiques) ainsi qu'à la base de données RESHUS dont elle est un partenaire.

- La **Bibliothèque de l'Ecole d'infirmières et assistants de service social**, rattachée à la Faculté de médecine, qui dépouille environ 60 revues dans le domaine sanitaire et social.

A Nancy, ce sont le **Centre de médecine préventive** et le **Laboratoire de santé publique** de la Faculté de médecine qui travaillent en très étroite collaboration et disposent d'une documentation importante dans le domaine de l'adolescence qui constitue précisément un de leurs axes de recherche.

Cette recherche a été complétée, pour les articles de périodiques, par la consultation de "**Points de repère**", l'index analytique d'articles de périodiques de langue française (Bibliothèque nationale du Québec) qui, pour les années 1984, 1985 et 1986 nous a donné une dizaine de références tout à fait pertinentes.

Les bibliographies spécialisées, l'Index Medicus, Excerpta Medica et le Bulletin signalétique du CNRS n'ont été consultés qu'en vue de préparer la recherche informatisée en ligne ou sur CD-ROM.

5. RECHERCHE BIBLIOGRAPHIQUE INFORMATISEE

En 1982, Madame Szpakowska et son collègue Y. Henri-Rousseau également professeur à l'École de bibliothéconomie de l'Université de Montréal ont écrit en collaboration avec L.L. Lecompte, bibliothécaire au Centre d'information sur la santé de l'enfant de l'Hôpital Ste-Justine un article très critique intitulé " Moyens de repérage de l'information sur la condition juvénile" qui conclut à l'inadéquation du système d'analyse et de repérage de l'information dans ce domaine. Déplorant l'éparpillement de la littérature et la sectorisation de la recherche, les auteurs évoquent les imprécisions terminologiques et le flottement sémantique qui constituent autant d'obstacles sur la voie de l'organisation rationnelle de l'information. Ainsi, les groupes d'âge ne se superposent pas d'une base à l'autre. Pour Medline, l'adolescence s'étend de 13 à 18 ans, pour Francis de 16 à 19 ans; les grands services d'analyse documentaire ne prêtent attention ni à la littérature souterraine (rapports, cours, conférences, bulletins...) considérée pourtant comme un moyen important d'actualisation des connaissances, ni à la documentation marginale à laquelle les jeunes "s'abreuvent" quotidiennement. La part ridiculement faible des publications francophones dans les bases américaines est également relevée.

Malheureusement, ces critiques demeurent tout à fait valables aujourd'hui encore.

La consultation de **MEDLINE** sur CD-ROM (version Dialog), malgré un balayage très large et très fiable grâce au thesaurus MESH et à ses points d'accès regroupés sous ADOLESCENCE, ADOLESCENT BEHAVIOUR, ADOLESCENT HOSPITALIZED, ADOLESCENT MEDICINE et ADOLESCENT PSYCHOLOGY, ne nous a apporté que quelques références issues de la littérature francophone - qui ne représente que 4 % de l'ensemble des données - au milieu d'un nombre impressionnant de citations.

Espérant voir les publications francophones mieux représentées dans la base **PASCAL**, nous nous sommes heurté à un autre obstacle, celui d'une très grande dispersion des descripteurs.

Les groupes d'âge, représentés par les termes PREADOLESCENT (10-13 ANS), ADOLESCENT (14-19 ANS) et AGE 20-29 donnaient environ 20 000 références. Les descripteurs SANTE ou SOIN près de 30 000 citations. Le croisement des deux ensembles se réduisait à 500 références, diminuées de moitié par la procédure de pondération. La visualisation des premières notices nous a dissuadé de poursuivre : le tri consistant à supprimer

tous les articles abordant les problèmes de déviations ou de pathologies spécifiques aurait été fort long et très onéreux.

Partant des premières équations (groupes d'âges et santé), nous avons tenté une approche sur deux populations pour lesquelles la recherche manuelle avait été très lacunaire, à savoir la santé des jeunes travailleurs et celle des détenus. Deux références pour la première recherche et deux pour la seconde se sont avérées pertinentes. L'efficacité des grands balayages par troncatures interposées qui ont donné pour APPRENTI* ou TRAVAIL* des articles sur l'apprentissage de la lecture ou les travailleurs sociaux...nous ont laissé perplexes.

Quittant les bases multidisciplinaires - qui nous paraissaient pourtant convenir à l'esprit de notre recherche - nous nous sommes alors orientés vers des bases plus spécialisées.

En premier lieu **RESHUS** (Réseau documentaire en sciences humaines de la santé) qui constitue un sous-fichier de FRANCIS-S. Les 25 organismes français et belges qui participent au réseau - parmi lesquels les Hospices civils de Lyon - couvrent tout le domaine de l'économie médicale, de la santé publique, de la documentation sanitaire, sociale et administrative. Les documents recensés sont constitués de périodiques (82 %), de monographies (5 %), de travaux universitaires (11 %) et de rapports et congrès (4 %). Une douzaine de références ont été obtenues, couvrant la période 1978-1988, et répondant aux descripteurs ADOLESCENCE ou ADOLESCENT ou JEUNES ou JEUNESSE croisés avec SANTE PUBLIQUE ou SANTE COMMUNAUTAIRE ou SYSTEME DE SANTE. En revanche, aucune référence n'a été obtenue à partir des termes DETENTION et TRAVAILLEUR. On se heurte là, vraisemblablement, à la taille relativement modeste de la base.

Autre base française spécialisée en santé publique : **RAMIS**. Ce Réseau pour l'amélioration de l'information en santé publique est né en 1983 : la DBMIST, la MIST, la Direction Générale de la Santé figurent parmi ses membres fondateurs. Cet outil original, qui fonctionne en mode réparti, est destiné essentiellement à valoriser l'information régionale sur l'état de santé de la population et constitue un fichier des recherches, enquêtes et expériences en cours dans chacun des centres du réseau.

L'interrogation de RAMIS nous a fourni 21 références, toutes pertinentes, sur la tranche d'âge concernée; la plupart d'entre elles correspondent des recherches non publiées, mais parfaitement accessibles auprès des organismes producteurs.

Pour interroger **BIRD**, nous nous sommes rendu directement au Centre international de l'enfance à Paris. Si l'intersection des ensembles "adolescent" et "santé" donnent 574 références, leur croisement avec "travail" ne donne plus que 19 références dont 3 seulement ont été retenues comme pertinentes. Sur la santé des jeunes détenus, 23 documents ont été référencés dont 3 seulement étaient appropriés.

Après une longue session d'interrogation en ligne, rendue complexe par le fait que BIRD 1 (actuellement sur G-CAM), n'a pas encore été transféré sur le serveur interne du CIE qui héberge depuis 1988 BIRD 2, nous allons quitter le Centre sans consulter les fichiers manuels. C'eût été fort dommage puisque nous avons eu la surprise d'y trouver 8 références pertinentes sur les thèmes précis de la santé des adolescents au travail ou en détention. Ces références, antérieures à 1981, n'ont pas été intégrées à BIRD 1.

En conclusion, on peut donc constater que dans le domaine de la santé publique, le recours aux grandes bases multidisciplinaires ne se justifie que si l'interrogation porte sur des pathologies bien définies, mais s'avère inapproprié lorsqu'il s'agit de recenser les recherches en cours d'équipes qui travaillent à la périphérie des grandes structures ou n'ont pas la chance de publier dans les grandes revues sélectionnées par les grands organismes documentaires.

En revanche, le recours aux bases de données spécialisées, encore insuffisamment développées en France, s'avère tout à fait intéressant et complémentaire de la démarche qui consiste à accéder directement à des fonds documentaires ou bibliothèques spécialisées, l'accès direct au savoir des experts constituant une troisième approche qui garde toute son efficacité.

6. CLASSEMENT DE LA BIBLIOGRAPHIE

La bibliographie résultant des recherches qui viennent d'être mentionnées a fait l'objet d'une sélection mais demeure malgré tout assez importante et nous a semblé justifier d'un classement par thèmes.

Cette bibliographie classée suit d'assez près le plan de notre recherche. Nous l'indiquons dès à présent, tout en sachant qu'il est susceptible de remaniements ultérieurs.

plan de travail

1. La Santé versus adolescent ou l'expression des "besoins"

- approche – de la perception qu'ont les adolescents de la sante
- des besoins qu'ils expriment
- de leurs comportements de santé

par la méthode d'échantillons représentatifs et d'études expérimentales

2. La santé vue à travers des lieux de visibilité du phénomène ou des groupes-cibles

études épidémiologiques (morbidité, mortalité) à partir de différents terrains d'observation : adolescents scolarisés ou étudiants, hospitalisés (unités de soins pour adolescents), en consultation (généralistes, pédiatres, consultations spécialisées), au travail, sans emploi (missions locales), en détention...

3. La santé versus "offre" : accès aux soins, accès à l'information

- consultations spécialisées
- unités d'hospitalisation pour adolescents
- centres d'accueil et de soins
- centres d'information

4. La constitution d'une offre orientée sur la demande que nous repérons

- formation des professionnels de la santé
(nécessité d'équipes multidisciplinaires)
- promotion de la santé
(expériences novatrices d'éducation pour la santé)
- information des professionnels
des adolescents
du public

A. GENERALITES DONNEES STATISTIQUES

Adolescents, risques et accidents / sous la dir. d'Anne Tursz. Colloque. Centre international de l'enfance. Paris, 7-9 /10/1985. 168 p.
Paris : C.I.E.; Doin, 1987

ATHEA N.

Propositions pour une politique de santé des adolescents.
Echanges-Santé, 1987, n° 47, 5-19

Besoins sanitaires des adolescents.
Genève : OMS, 1977
(Série de rapports techniques ; 609)

CHOQUET M., LEDOUX S., MENKE H., THOMAS J.-P.

Le Jeune dans le monde d'aujourd'hui.

In : MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE L'EMPLOI. Les Adolescents et les structures de soins... Dossier technique. 1988, 12-21

CHOQUET M., LEDOUX S., MENKE H.

La Santé des adolescents : approche longitudinale des consommations de drogues et des troubles somatiques et psychosomatiques. 327 adolescents suivis de 16 à 18 ans... 142 p.
Paris : INSERM ; Documentation française, 1988

Les Colloques de l'INSERM : conceptions, mesures et actions en santé publique.
Approche par les populations : exemple des adolescents pp 137-214
Paris : INSERM , 1981

DESCHAMPS J.-P.

Ces Jeunes sont sans soins... ou la "non santé" des adolescents et jeunes adultes en France.
Rev. Fr. Aff. Soc., 1987, 41, n° hors-série, 43-58

FRIEDMAN H.L.

La Santé des jeunes : aperçu général.
Rapp. Trim. Stat. San. Mond., 1985, 38, 256-66

HATTON F, GARROS B, TIRET L,

L'Adolescence aujourd'hui: aspects démographiques et médicaux.

Arch. Fr. Pédiatr., 1980,**37**, Suppl.1,11-16

JEANNERET O.

Problèmes spécifiques de santé chez les adolescents.

Communication à la journée d'étude du 7/10/1983 "La Santé des adolescents" /par le Club européen de la santé et le service éducation sanitaire de la Croix-Rouge de Belgique.

Arch. Belges Méd. Soc. Hyg., 1984, **42**, 545-73

JEANNERET O., SAND E.A., DESCHAMPS J.P., MANCIAUX M.

Les Adolescents et leur santé. 484 p.

Paris : Flammarion ; Montréal : Presses Univ. Montréal, 1983

Les Jeunes et la santé : défi pour la société. Rapport d'un groupe d'étude de l'OMS sur les jeunes et la santé pour tous d'ici l'an 2000, Genève, 1984. 128 p.

Genève : OMS, 1986

(Série de rapports techniques ; 731)

Une Jeunesse saine, notre meilleur atout.

Santé Homme , 1985, juillet, 19-26

JUILLET P.

L'Apport des Centres militaires de sélection à une approche de la santé des jeunes Français.

Bull. Acad. Nat. Méd., 1984, **168**, 367-76

KAMINSKI M., BOUVIER-COLLE M.-H., BLONDEL B.

Mortalité des jeunes dans les pays de la Communauté Européenne : de la naissance à 24 ans. 310 p.

Paris : Doin ; INSERM, 1986

(Collection Grandes enquêtes en santé publique et épidémiologie)

MARC G.

Visite statistique guidée dans l'univers des 15-25 ans.

Rev. Fr. Aff. Soc., 1987, **41**, n° hors-série, 5-20

MICHAUD P.-A.

Une Approche transculturelle de la santé des adolescents : mythes et paradoxes.

Méd. Hyg., 1986, **44**, 1826-32

MICHAUD P.-A.

Quel avenir pour les adolescents? Quel avenir pour la médecine de l'adolescence?

Rev. Méd. Suisse Romande, 1983, 103, 423-25

MICHAUD P.-A.

La Santé des adolescents.

Conc. Méd., 1983, 105, suppl. n° 44, 1-32

WILKINS J.

L'impact socio-sanitaire des sous-cultures des adolescents : point de vue d'un clinicien.

Méd. Hyg., 1982, 40, 856-58

WILKINS J.

Médecine de l'adolescence : une médecine spécifique. 414 p.

Montréal : Hôpital Sainte-Justine, 1985

B. SANTE PERCUE

Adolescence : des mots pour la dire.

Prosane, 1987, n° 9, 15-18

Alerte à la santé des jeunes : sondage exclusif Phosphore / Le Point.

Phosphore, 1987, n° 80, 57-66

BON N., BON M., SPYCKERELLE Y., DESCHAMPS J.-P.

Adolescents : des mots sur la santé.

Vandoeuvre, Centre de médecine préventive, 1988

BON N., BON M., SPYCKERELLE Y., DESCHAMPS J.-P.

Les Adolescents et la santé : quelles demandes?

Communication à la Journée : "La Santé et l'insertion professionnelle des jeunes". Paris, 14/11/1986. . 5 p. dactylogr.

Vandoeuvre, Centre de médecine préventive, 1987

BON N., BON M., SPYCKERELLE Y., DESCHAMPS J.-P.

S. O. S. adolescence.

Economie lorraine, 1988, n° 64, 10-13

BON N., BON M., SPYCKERELLE Y., DESCHAMPS J.-P.

Travail auprès des jeunes d'un Centre de médecine préventive : mais qu'est-ce qu'ils veulent ?

Communication au Colloque "Les Adolescents et leur santé". Paris, Ministère des Affaires sociales et de l'emploi, 7-9/04/87. 14 p. dactylogr.

Vandoeuvre : Centre de médecine préventive, 1987

CHOQUET M., LEDOUX S., MENKE H.

Evolution de la santé des adolescents.

Rev. Fr. Aff. Soc., 1987,41, n° hors série, 21-41

DESCHAMPS J.-P.

Adolescents : quel monde demain?

Prosane, 1986, n° 7, 17-18

DESCHAMPS J.-P., VALANTIN G., DROSNE P., SENAULT R.

Ce que l'adolescent pense de sa santé. Communication à la CONFERENCE INTERNATIONALE D'EDUCATION POUR LA SANTE. 10. 1979. Londres, pp 50-65

L'Image du médecin vue par des adolescents.
Soma+Psyché, 34 p.
Bâle : Ciba, 1980

Les Jeunes et la santé : note de synthèse, tableaux / Observatoire de la santé chez les jeunes.
6+28 p.
Paris : Fondation Rhône-Poulenc Santé, Croix-Rouge française, 1987

LECLERCQ D., REGINSTER-HANEUSE G., MIERMANS M.C.

Représentations et conduites liées à la santé.
Communication à la journée d'étude du 7/10/1983 : " La Santé des adolescents" /par le Club européen de la santé et le service éducation sanitaire de la Croix-Rouge de Belgique.
Arch. Belges Méd. Soc. Hyg., 1984, **42**, 584-99

LESELBAUM L., CORIDIAN CH., DEFRANCE J.

Tabac, alcool, drogues ? Des lycéens parisiens répondent. 120 p.
Paris : Institut national de recherche pédagogique, 1985

MAC FARLANE A., McPHERSON A., McPHERSON K., AHMED L.

Teenagers and their health.
Arch. Dis. Child., 1987, **62**, 1125-29

MICHAUD P.-A.

La Demande de soins des adolescents et sa signification. Comment l'interpréter?
In : Journées parisiennes de pédiatrie 1985. pp. 311-313
Paris : Flammarion, 1985

MICHAUD P.-A., MARTIN J.

La Santé des adolescents vaudois de 16 à 19 ans : leurs perceptions, leurs pratiques et leurs souhaits.
Praxis, 1983, **72**, 1545-53

MULLER R., BEROUD G.

La Santé _ pour les adolescents (auc)un problème? Une enquête de l'Institut suisse de prophylaxie de l'alcoolisme sur la vie quotidienne et la santé des écoliers de 11 à 16 ans, réalisée sous l'égide de l'O.M.S.
Lausanne : ISPA-PRESS, 1987

NEMITZ I.

Adolescents et médicaments.
Méd. Hyg., 1985, **43**, 1546-50

ORSSAUD B.

La Demande de l'adolescent en santé scolaire

In : Journées parisiennes de pédiatrie 1985. pp 329-33

Paris : Flammarion, 1985

OURY M.

Les Adolescents et leur santé en 1988 : résultats d'une enquête réalisée auprès de 432 lycéens lyonnais âgés de 15 et 16 ans.

Th. : Méd. : Lyon 1 : 1988 ; 403

UMBRECHT G.

Besoins de santé des adolescents scolarisés et perspective pour l'action de santé : la santé au programme du BAC?

Rev. Pédiatr., 1988, 24, 89-95

WELCOMME G., WILLERYAL C.

Juniorscopie. Les 10-20 ans, qui sont-ils? Où vont-ils? 240 p.

Paris : Phosphore, Larrousse, 1986

C. MONDE SCOLAIRE ET ETUDIANT

BAUDIER F., PHILIPPE I., PINOCHET C., BOURDERONT D., MAZELIN A.

Habitudes de vie et état de santé d'une population d'adolescentes de 16 à 18 ans fréquentant trois types d'établissements scolaires.

Rev. Pédiatr. , 1988, **24**, 175-181

BETBEDER M.-C.

Santé : comment vont les lycéens?

Monde Educ. , 1987, n° 141, 20-37

CANONNE F., PISSARRO B., TOMKIEWICZ S., DUCHE D. J.

La Médecine scolaire comme mode d'abord global de la personne de l'enfant et de l'adolescent de 11 à 16 ans.

Méd. Infant., 1974, **81**, 329-50

CHOMAT D. , ZORMAN M.

Rapport d'étude sur les accidents d'atelier dans les lycées professionnels et techniques (Isère)

Echanges-santé, 1987, n° 47, 47-56

DESCHAMPS J.-P.

Les Années 80 : décennie de la santé scolaire ?

Arch. Fr. Pédiatr. , 1979, **36**, 339-341

DESCHAMPS J.-P.

Oui, il faut sauver la santé scolaire.

Vandoeuvre, Centre de médecine préventive, 1989

Etude sur l'état de santé d'une population d'adolescents scolarisés dans les lycées d'enseignement professionnel du Val-de-Marne : enquête réalisée par 13 médecins du Service de santé scolaire du Val-de-Marne en 1984-1985

Rev. Pédiatr., 1987, **23**, 257-61

Un Exemple d'évaluation de l'état sanitaire de la population juvénile : les élèves de troisième des collèges du Loiret.

Conc. Méd. , 1986, **108**, 1957

FISCHER-GAGNIEU A.

L'Equipe de médecine scolaire et l'adolescent : à propos d'une enquête menée auprès de 250 élèves d'un collège et d'un lycée de Fameck. 85 f.

Th. : Méd. : Nancy 1: 1981 ; 224

GISSELMANN A. , LENEUF-FERAL N. , GADREAU M. , DEBBAS N. , CAO THANH M.
Données médicales observées à l'occasion d'une consultation de médecine préventive dans une population d'étudiants de première année d'université.
Rev. Fr. Santé Publ. , 1988, n° 41, 19-23

GOURNAY M., LOYAU G., BARBIER-HINARD M. L.
Problèmes médicaux posés par le préapprentissage.
Arch. Mal. Prof., 1984, 45, 197-200

QUILBERT P.-M.
Problèmes d'aptitude médicale dans les lycées techniques : rôle du médecin du travail.
Nord, 1980, 8 mars, 203-205

LECLERCQ-BERMONT A.
Essai d'évaluation des besoins de santé d'adolescents scolarisés. 46 p.
Mém. : Santé Publique : Nancy : 1984

Les Lycéens lillois soucieux de leur santé : une enquête de l'Institut Pasteur et de la Caisse d'Assurance-maladie de Lille.
Quot. Méd., 1988, n° 4155, 52

MEERSEMAN M.
Politique de santé scolaire et d'éducation à la santé dans les établissements scolaires.
In : La Santé des adolescents à l'école : Actes du cycle de perfectionnement en éducation pour la santé. Bruxelles, juin 1986. pp. 109-106
Bruxelles : Université libre de Bruxelles, 1986

MICHAUD P. A., MARTIN J.
Un Projet de service de santé scolaire pour les adolescents de 16 à 19 ans.
Méd. Hyg., 1984, 42, 437-42

MICHAUD P. A.
La santé scolaire et les adolescents. Rapport d'une réunion du Club international de pédiatrie sociale.
Rev. Pédiatr., 1985, 21, 99-101

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE
La Scolarisation des jeunes de 16 à 25 ans, apprentissage inclus. 1986-1987. 6 p.
Note d'information, mars 1988, NI/88-10

MONNIER J.

Une Tentative d'éducation pour la santé en milieu étudiant à Toulouse : bilan de 5 ans d'activités.
Sante Homme, 1975, n° 198, 40-42

PECRESSE J. F.

Faut-il sauver la médecine scolaire?
Quot. Méd., 1989, n° 4226, 3-7

PISSARRO B.

Pour un service de promotion de la santé des étudiants.
Rapport à Monsieur le Ministre de l'Education Nationale d'un groupe de travail auprès de la
direction des Enseignements supérieurs.
Paris, 1982

VERMEIL G., GURAN PH., COURTECUISSÉ V., ARTHUIS M.

La Santé de l'enfant en milieu scolaire.
Arch. Fr. Pédiatr., 1986, 43, 347-51

D. ADOLESCENT A L'HOPITAL ET EN CONSULTATION

ALDAO A., BECKER D., COURTECUISSSE V.

Consultation de médecine pour adolescents.

In : Journées parisiennes de pédiatrie 1987, pp 117-21

ALVIN P.

La Consultation de l'adolescent.

Gaz. Méd., 1988, 95, 31-37

ALVIN P.

L'Examen de l'adolescent.

Conc. Méd., 1986, 108, 1977-81 ; 2150-53

BLANCKAERT D.

Bilan de deux ans d'activité d'une unité de soins pour adolescents.

Méd. Infant., 1981, 88, 139-49

CLAQUIN -MIQUEL A.-M.

Etudes des besoins spécifiques des adolescents hospitalisés en pédiatrie : enquête réalisée auprès de 128 adolescents hospitalisés en pédiatrie et auprès des soignants du service.- 202-xxv f.

Th. : Méd. : Paris Nord - Bobigny : 1987 ; 33

COHEN-SOLAL J.

L'Adolescent dans la pratique du pédiatre.

Arch. Fr. Pédiatr., 1980, 37, suppl. 1, 35-38

COURTECUISSSE V.

La Médecine des adolescents en pratique hospitalière.

Méd. Hyg., 1986, 44, 1841-46

DESCHAMPS J.-P., STUREL-LARTIGUE A., DUCAS J., DEIFTS C. et al.

La Médecine des adolescents dans l'activité des généralistes et des pédiatres de ville.

Arch. Fr. Pédiatr., 1982, 39, 399-403

HERVE C., GAILLARD M., VIALARD M., COURTECUISSÉ V.

L'Hospitalisation des adolescents dans le département du Val-de-Marne : contribution pour des structures adaptées.

Ann. pédiatr., 1988, **35**, 171-178

MARQUIS F., DESCHAMPS J. P.

L'Adolescent à l'hôpital.

Rev. Pédiatr., 1981, **17**, 423-8

MARQUIS F., DESCHAMPS J.P., LEGRAS B., SENAULT R.

L'Hospitalisation des adolescents dans un centre hospitalier régional.

Arch. Fr. Pédiatr., 1985, **42**, 459-464

MICHAUD P.-A., MARTIN J.

La Consultation de l'adolescent dans la pratique des médecins : une étude de soins ambulatoires dans deux cantons suisses.

Méd. Soc. Prév., 1982, **27**, 304-309

MICHAUD P.A., WILKINS J.

Le Praticien face aux besoins de santé des adolescents.

Méd. Hyg., 1982, **40**, 850-55

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE L'EMPLOI. MINISTÈRE CHARGÉ DE LA SANTÉ ET DE LA FAMILLE.

Les Adolescents et les structures de soins. Leurs besoins, leur accueil et leur prise en charge: dossier technique

Paris: Direction générale de la santé. Direction des hôpitaux, 1988., 89p.

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE L'EMPLOI. MINISTÈRE CHARGÉ DE LA SANTÉ ET DE LA FAMILLE.

CIRCULAIRE D.G.S./D.H. n° 132 du 16 mars 1988. L'Adolescent et l'hôpital : amélioration des conditions d'hospitalisation des adolescents.

Bulletin officiel, n° 88-15bis

LIBERT T. J., ROSENTHAL J.L.

Usefulness of a review of systems questionnaire in the assessment of the hospitalized adolescent.

J. Adolesc. Health Care, 1986, **7**, 449-52

WILKINS J.

Médecine de l'adolescence: une réalité. L'expérience québécoise.

Arch. Fr. Pédiatr., 1980, **37**, Suppl. 1:43-6

E. JEUNES SANS EMPLOI, EN DIFFICULTE, EN DETENTION

BIALGUES N.

Ce qu'ils pensent de leur santé.

Inf. Soc., 1986, n° 8, 115-16

BOULLIER D.

L'Adolescence obligatoire.

Futuribles, 1984, n° 74, 3-13

CHOQUET M., MANFREDI R., FREARD F.

La Santé des jeunes en stage d'insertion ou de qualification. 25 p.

Paris : INSERM, 1989

Les Jeunes s'inquiètent peu de leur santé : une étude du service de santé scolaire d'Indre-et-Loire.

Quot. Méd., 1988, n° 4131, 9

LE VIGOUROUX A., MOLLAT F. BERNOT DE LA HOUSSAYE B. MIMIAQUE F.

Action-santé : étude épidémiologique des jeunes relevant du dispositif d'insertion sociale et professionnelle 16-25 ans (Mission de la Rochelle)

Rev. Fr. Santé Publ., 1988, n° 41, 12-18

LITT I. F., COHEN M.I.

Prisons, adolescents and the right to quality medical care. The time is now.

Am. J. Publ. Health, 1974, 64, 894-97

**LOCUTY J., FERRON C., SPYCKERELLE Y., BON N., FOURNIER B., BRIANCON S.,
DESCHAMPS J.-P.**

La Santé des adolescents de 16-18 ans : inégalité des chances et des risques.

Rev. Pédiatr., 1988, 24, 433-44

MARTEL F., SOULAËNET-BASCOU M.-CL.

Rencontre avec l'exclusion.

Rech. Soins Infirmiers, 1988, n° 13, 4-7

MEREL M., LOCUTY J.
Missions locales, mission santé.
Prosane, 1986, n° 7, 15-16

MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SOLIDARITE NATIONALE, SANTE
Circulaire DGS/1062/2C du 8 août 1985 relative aux problèmes de santé des jeunes en
difficulté, notamment ceux accueillis dans les Missions locales (non parue au Journal officiel)
Bulletin officiel, fasc. n° 85/41 du 31/10/85, p. 115

MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SOLIDARITE NATIONALE, SANTE
Circulaire DGS/735/2B du 10/10/86 sur les visites médicales des jeunes 16-18 ans et
assimilés admis dans les stages de préparation à l'emploi
In : Echanges santé, 1987, n° 47, p. 23-24

MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE L'EMPLOI. DIRECTION GENERALE DE LA SANTE.
DELEGATION INTERMINISTERIELLE A L'INSERTION PROFESSIONNELLE ET SOCIALE DES JEUNES
EN DIFFICULTE. Jeunes : la santé en action. 18 p.
Paris, 1987

OWENS J.W.
Incarcerated youths : urgent needs.
Pediatrics, 1985, **75**, 539-40

PICNOT F., FRAPPIER J.-Y.
Adolescents en difficulté : besoins et soins de santé.
Rev. Pédiatr., 1982, **18**, 237-42

PICHOT F., FRAPPIER J.-Y., SAINT-ARNAUD C., FRANCOEUR M., LAPORTE I.
Besoins de santé et soins de santé des adolescents au service de probation du C.S.S.M.M.
Union Méd. Canada, 1981, **110**, 559-64

Santé des jeunes et insertion professionnelle.
Echanges-Santé, 1987, n° 47

La Santé et les jeunes. Doc. dactylogr.
Nancy : Mission locale de la ville de Nancy, 1986

WOOLF A., FUNK S.O.
Epidemiology of trauma in a population of incarcerated youth.
Pediatrics, 1985, **75**, 463-68

YANNI-PLANTEVIN E.

Vénissieux : la crise modifie les conduites adolescentes.
Rev. Fr. Aff. Soc., 1987, **41**, n° hors-série, 101-12

YOUNG T.K.H, CARR P.

Utilization of physician services in a prison population.
Can. J. Publ. Health, 1976, **67**, 295-99

ZMIROU D.

Projet JADES : Jeunes actions Drôme emploi santé : les besoins sanitaires des jeunes à la recherche d'un emploi.
Centre Alpin de recherche épidémiologique et de prévention sanitaire, Drôme, 1986
(Contrat d'étude OSRA n° 40/85)

ZMIROU D., BOHEME G. BALDUCCI F., VEYRE C., CHARREL M.

Une Approche des besoins de santé des jeunes chômeurs.
Rev. Fr. Santé Publ., 1988, n° 41, 5-11

F. MONDE DU TRAVAIL

AUBRY, BENOIT, CAMUS, COURAU et al... (A.C.M.S.)

Adolescents au travail.

CAMIP, 1961, n° 2, 13-23

CASSOU, COLAS, COURAU, DARNAULT et al... (A.C.M.S.)

Contribution à l'étude de la fatigue chez les jeunes : son dépistage au cours de l'adaptation au travail.

CAMIP, 1964, n° 16, 17-20

COLAS, FICHEZ, LARROQUE, LAUMONNIER et al...(A.C.M.S.)

Médecine du travail et adolescence.

CAMIP, 1977, n° 65, 5-17

FORSSMANN S., COPPEE G.

Les Jeunes au travail : problèmes de santé. 153 p.

Genève : B. I. T. , 1972

(Série sécurité, hygiène et médecine du travail ; 26)

JACOBSSON B., SCHELP L.

One-year incidence of occupational injuries among teenagers in a swedish rural municipality.

Scand. J. Soc. Med., 1988, **16**, 21-25

MORIN B.

Evaluation de certains critères de santé d'une population d'adolescents apprentis.

Lyon, Observatoire régional de la santé. Rhône-Alpes, 1988

(Contrat n° 42/85)

VUILLE J.-C.

Problèmes médico-sociaux des apprentis des professions graphiques et des arts appliqués.

Méd. Hyg., 1982, **40**, 485-89

G. LES ADOLESCENTS ET LES SERVICES DE SANTE

AUDET N.

Médecine des jeunes, une expérience en région éloignée.

Méd. Québec, 1985, **20**, 39-42

BENNETT D.

La Réponse aux besoins de santé des adolescents : tendances et perspectives.

Méd. Hyg., 1986, **44**, 1865-70

BERG K.

La Santé des adolescents suédois en 1985.

Méd. Hyg., 1986, **44**, 1833-37

BLANCKAERT D., LOURDEL H., DRAPIER B., BERØERØN Ø. et al...

Reflexions sur sept années de fonctionnement d'une unité de soins pour adolescents.

Lille Méd., 1987, **27**, 15-20

BURRUS O.

Une Consultation ... pas comme les autres.

Rev. Infirm., 1986, n° 2, 33-36

COURTECUISSÉ V., LEVY-LEBLOND E., DOMMERGUES J.-P.

Expérience de trois années orientées vers l'hospitalisation de l'adolescent en service de pédiatrie.

Arch. Fr. Pédiatr., 1980, **37**, suppl.1, 39-42

DESCHAMPS J.-P., MERCKX V., SENAULT R.

Services de santé et détermination des besoins de santé.

Rev. Prat., 1982, **32**, 2245-50

JEANNERET Ø.

La triade "besoins, demandes, services" : un outil méthodologique pour l'action préventive.

Cah. Méd.-Soc., 1980, **24**, 119-37

Médicographie, 1987, n° 99, 34-36

MARTIN J.

Le Concept de soins de santé primaire dans le contexte européen. Une réflexion suisse.

Méd. Hyg., 1981, **39**, 1694-701

MICHAUD P.-A., HAZEGHI P.

Répondre aux besoins de santé des apprentis et gymnasiens : efforts actuels de deux cantons suisses.

Méd. Soc. Prév., 1985, **30**, 144-47

MICHAUD P.-A., HOFSTETTER J.R., GOTTARDI J.

La Consultation pour les jeunes de la polyclinique médicale universitaire : bilan après une année de fonctionnement.

Rev. Méd. Suisse Romande, 1984, **104**, 991-95

MICHAUD P.-A., WILKINS J.

L'Adolescent hospitalisé.

Méd. Hyg., 1982, **40**, 865-72

MOLTER M.

"The Door" : un centre alternatif.

Méd. Hyg., 1986, **44**, 1854-57

TOUPIN J., COUPAL M., TILQUIN CH.

Une Evaluation de besoins pour définir un programme jeunesse dans un CLSC : l'expérience du CLSC Rosemont.

Adm. Hosp. Soc., 1986, **32**, 15-18

WILKINS J.

Les Soins de santé aux adolescents : un modèle clinique.

Union Méd. Can., 1977, **109**, 1242-45

H. FORMATION, PROMOTION, INFORMATION

ASSOCIATION DEPARTEMENTALE D'EDUCATION SANITAIRE ET SOCIALE DE L'ISERE.

Les Besoins de santé chez les adolescents scolarisés vus par les infirmières d'établissements : rapport d'étude. 102 p.

Grenoble : ADESS, 1986

(Contrat OSRA N° 36/84)

BOURE R.

L'Observatoire départemental : une réponse au besoin d'information sanitaire et sociale.

Documentaliste, 1988, **25**, 239-46.

CANAM C.

L'Adolescent et ses pairs: élaboration d'un programme d'assistance.

Infirm. Can., 1984, **26**, 40-43

COMITE REGIONAL D'EDUCATION POUR LA SANTE MIDI-PYRENEES

Bilan des actions d'information-santé conduites auprès des jeunes (16-25 ans) des stages de préparation à l'emploi dans la région Midi-Pyrénées. 18 p. + annexes. Doc. dactylogr.

Toulouse : CRES, 1987

COTE C., PROULX J.

La Jeunesse : l'âge de l'information.

Argus, 1985, **14**, 113-18

DES ROSIERS-LAMPE M., FORTIN F.

Le Travailleur social au sein d'une équipe pluridisciplinaire de médecine de l'adolescence.

Méd. Hyg., 1982, **40**, 894-96

DIRECTION REGIONALE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS.

Les Jeunes et la santé.

Actions jeunesse - Ile de France, 1988, n° 2, 1-25

DOUCET H.

Bioéthique et médecine d'adolescence.

Méd. Hyg., 1982, **40**, 861-64

FINN L.

Promoting teenage health : some observations from a study tour of the USA.

Health Educ. J., 1986, **45**, 99-102

FRAPPIER J.-L., WILKINS J.

La Médecine de l'adolescence, l'information et les adolescents : une réflexion.

Argus, 1983, **12**, 93-96

GUTBRAUT P., POBEL D., BERTHET M., GALLO G., PIBAROT A., BIENYAMINE D., SOBOL H., FABRY J.

Proposition d'une méthode d'intervention éducative auprès des jeunes de 15 à 25 ans.

Sante Publ., 1988, n° 2, 47-49

JEANNERET O.

Les Services d'information et de conseil pour les adolescents.

In : Pédiatrie sociale. 2e éd. pp 201-205

Paris : Flammarion, 1977

JEANNERET O., KELLERHALS J.

La Médecine préventive peut-elle contribuer à l'intégration des adolescents dans la société ?

Rev. Hyg. Méd. Scol. Univ., 1969, **22**, 191-98

Les Jeunes et leur santé : comprendre, agir...Communications des 3e Rencontres de santé publique. 1987. Montbéliard / Observatoire régional de la santé et comité régional d'éducation pour la santé de Franche-Comté.

Cah. Prév., 1989, n° 2

KAR S.B., TALBOT J., COAN C.

Promotion de la santé : les adolescents au service des adolescents.

Educ. Santé (OMS), 1986, N° 1, 37-44

KIRCHOFFER E.

La Santé des adolescents ; cours de pédiatrie sociale.

Méd. Hyg., 1978, **36**, 665-69

KLECTHKA (Pascale Pierre, Mme)

Evaluation d'une action d'information des adolescents de 10 à 15 ans de la ville de Remiremont sur les boissons alcoolisées. 166 f.

Th. : Méd. : Nancy 1 : 1986 ; 317

LAURENT A., DORMOND Y., GIANINAZZI L.

Les Adolescents et leur santé : compte rendu de quelques expériences dans le domaine de l'alimentation.

Méd. Hyg., 1984, **42**, 4177-79

NEILSON H.

L'Information des adolescents, une documentation marginale.

Argus, 1983, **12**, 113-16

Objectifs des services de conseil aux jeunes : rapport sur la réunion d'un groupe de travail. Londres, 9-13 mai 1977. 34 p.

Copenhague : OMS, bureau régional de l'Europe, 1979

Pour une documentation sur la santé en France : synthèse de travaux régionaux /élaboré par Marie-Hélène Balique pour la Direction générale de la santé et du SESI à partir des travaux réalisés par les ORS, les DRASS, l'INSEE, l'INSERM et le CREDES. 246 p.

Paris : Documentation française, 1988



ROY M.-R.

Qui aide l'adolescent ?

Infirm. Can., 1985, **27**, 28-29

SZPAKOWSKA J.K., LECOMPTE L.L., HENRY-ROUSSEAU Y.

Moyens de repérage de l'information sur la condition juvénile.

Argus, 1982, **11**, 123-30

SZPAKOWSKA J.K.

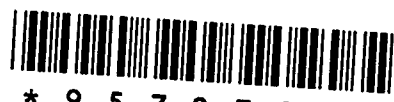
La Science de l'information face à la condition juvénile.

Doc. Bibliothèques, 1982, **28**, 119-23

WILKINS J.

Le Médecin et son patient adolescent, ses rôles et ses tâches.

Méd. Hyg. 1986, **44**, 1838-40



* 9 5 7 9 7 2 5 *