

Facteurs influençant la pratique du repérage des troubles du spectre autistique (TSA) par les médecins généralistes

Etude qualitative auprès de médecins de la région havraise

Thomas Berthélémy, Rouen

Sous la direction des Drs Hollander et Rapp

Déclaration des liens d'intérêts

- Pas de lien d'intérêt économique (convention, avantage ou rémunération)
- Lien d'intérêt par expérience personnelle



Introduction : définition DSM-V

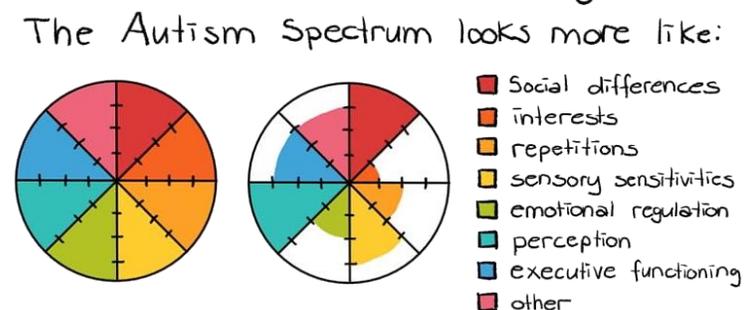
- Prévalence : 0,75%
- Comorbidités fréquentes
- Difficultés de communication et d'interactions sociales
 - Au niveau social : initiation, entretien des relations, intérêt pour les pairs, adaptation aux contextes sociaux
 - Au niveau de la communication : contact visuel, gestuelle, compréhension de l'implicite, interprétation littérale
 - Au niveau émotionnel : imaginaire, partage d'émotions positives, empathie

Autism Spectrum

The Autism Spectrum is NOT linear



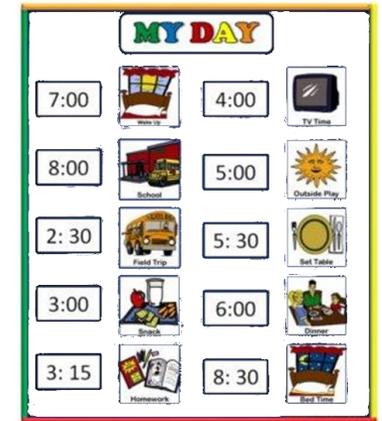
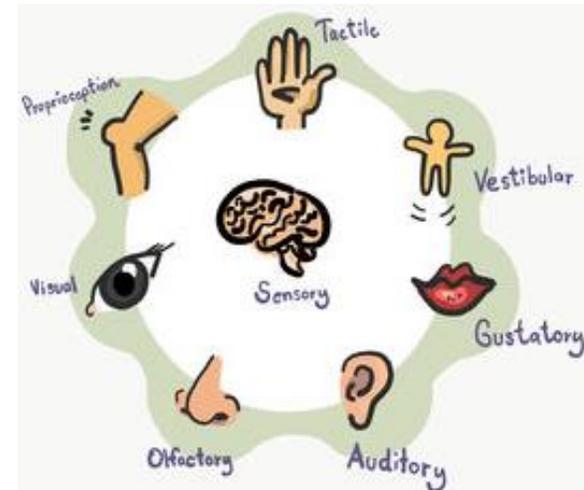
less autistic very autistic



Introduction : définition DSM-V

- Comportements restreints ou répétitifs
 - Stéréotypies, alignements d'objets, écholalies, ...
 - Intolérance au moindre changement, adhésion inflexible à des routines
- Intérêts restreints
- Hyper ou hyposensorialité

how my brain works.

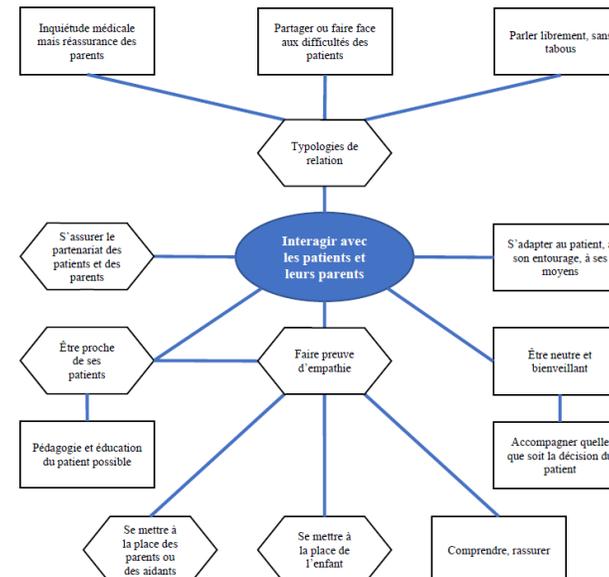
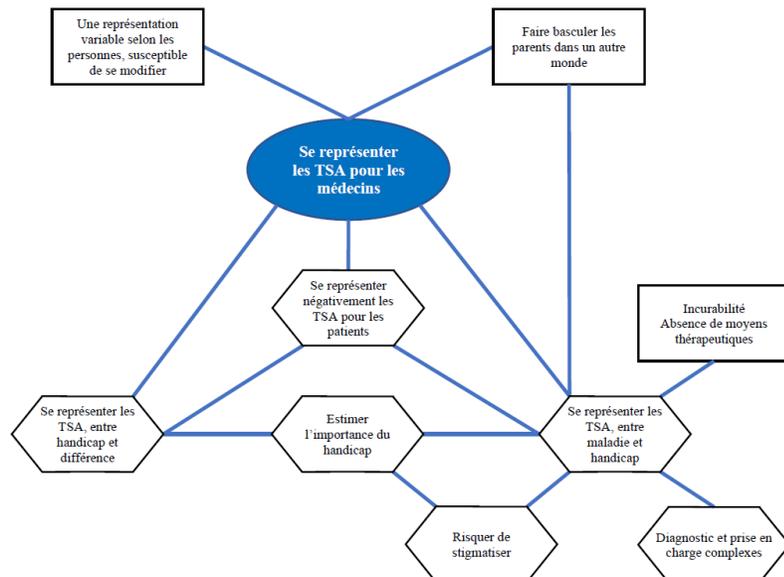


Méthodologie

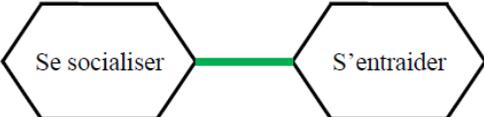
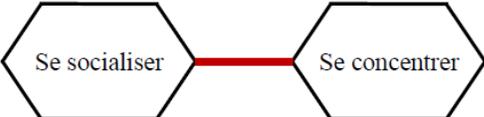
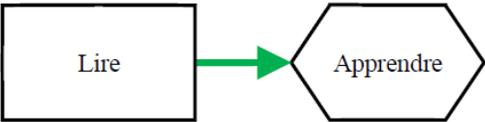
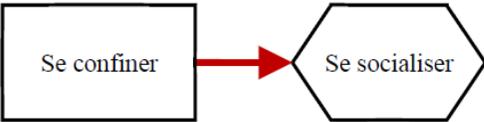
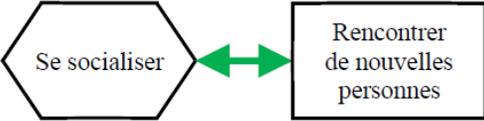
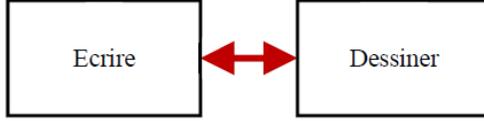
- Population de médecins généralistes de la région havraise
- Etude qualitative, par entretiens semi-dirigés
- Guide d'entretien :
 - Test d'association de mots
 - Guide thématique autour de 3 thèmes :
 - Pratique du repérage
 - Ressenti du médecin sur le repérage et ses difficultés
 - Représentations des TSA

Analyse par théorisation ancrée

- Codage ouvert :
 - Emergence de propriétés et dimensions à partir des entretiens
 - Caractéristiques d'un concept : la catégorie
 - Recherche de propriétés hypothétiques
 - Echantillonnage de la catégorie et non de la population : suffisance des données

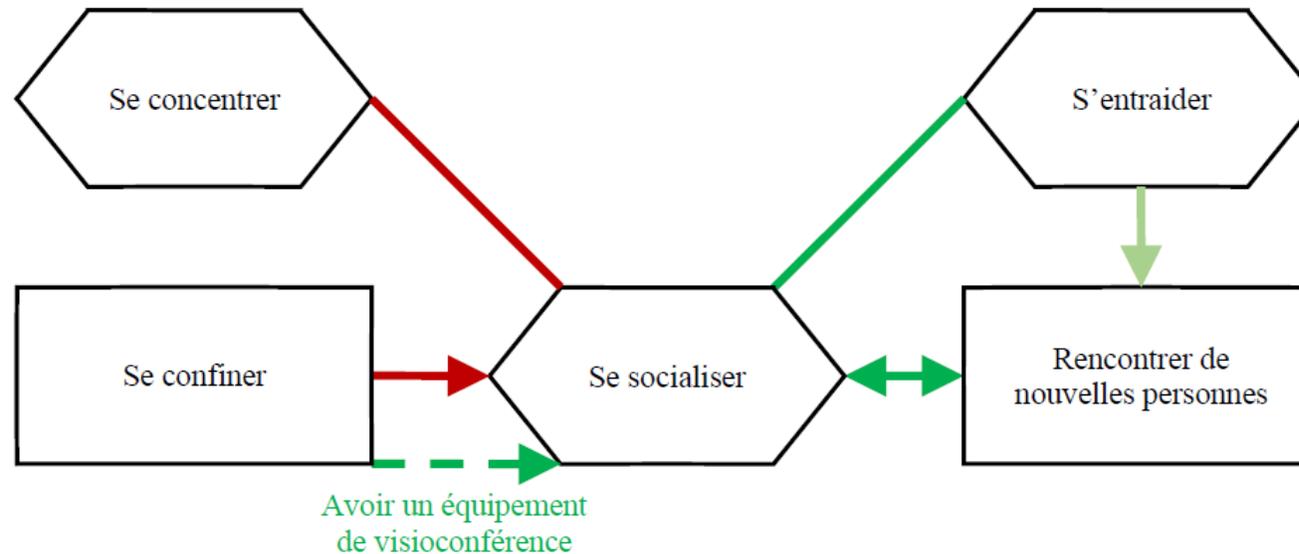


Codage axial schématisé

Evolution Relations	Positive Représentée en vert	Négative Représentée en rouge
Variation Représentée par un trait simple		
Cause à conséquence Représentée par une flèche vers la conséquence		
Influence réciproque Représentée par une double flèche		

Schématisation du codage sélectif

- Codage sélectif :
 - Sélection des propriétés d'intérêt pour la question de recherche
 - Construction d'un modèle théorique y répondant



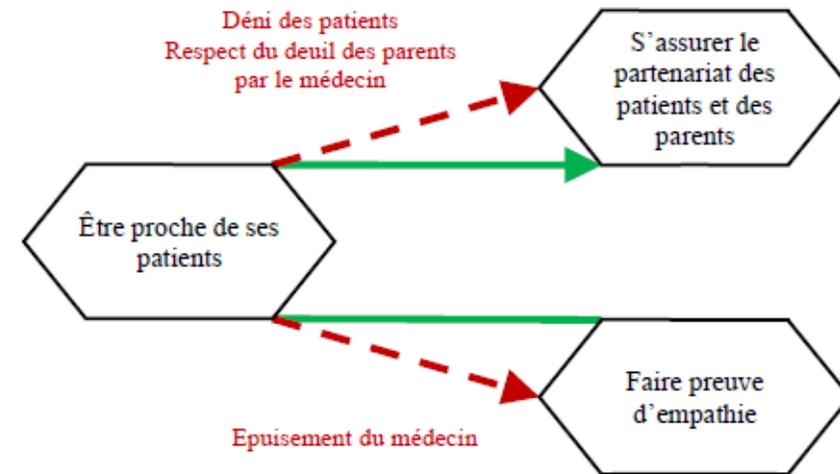
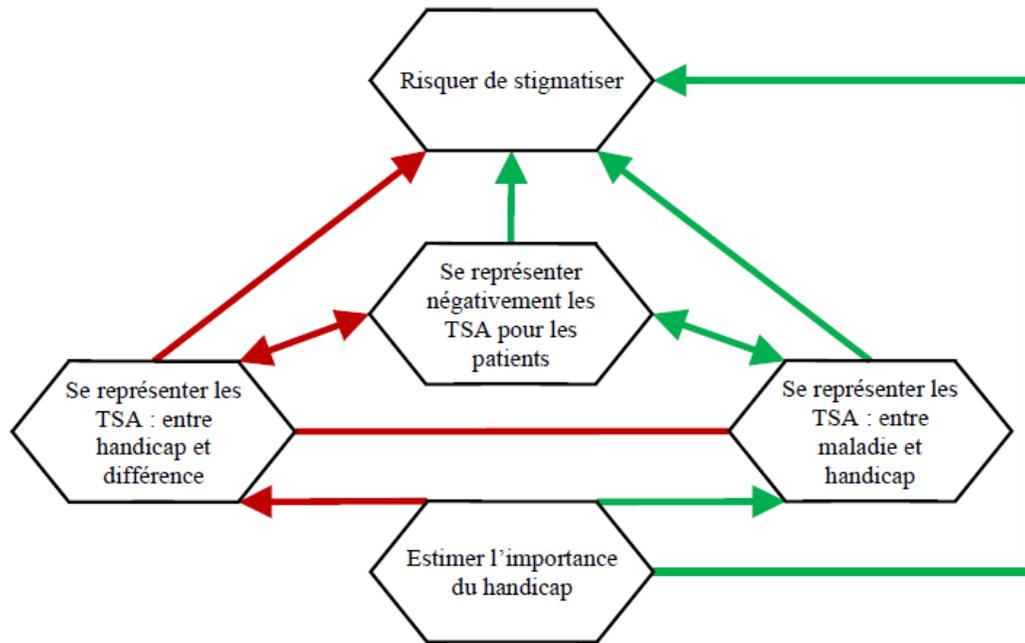
Résultats : les participants

- Suffisance des données à 6 entretiens
- Confirmation par 2 entretiens supplémentaires = 8 au total
- 2 médecins par décade d'âge

Résultats

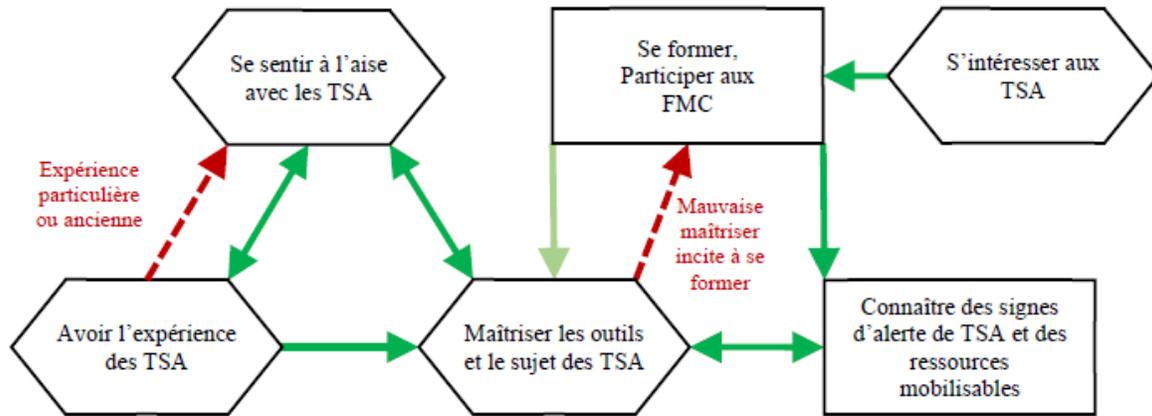
1/4 : représentation des TSA

2/4 : interaction avec les patients

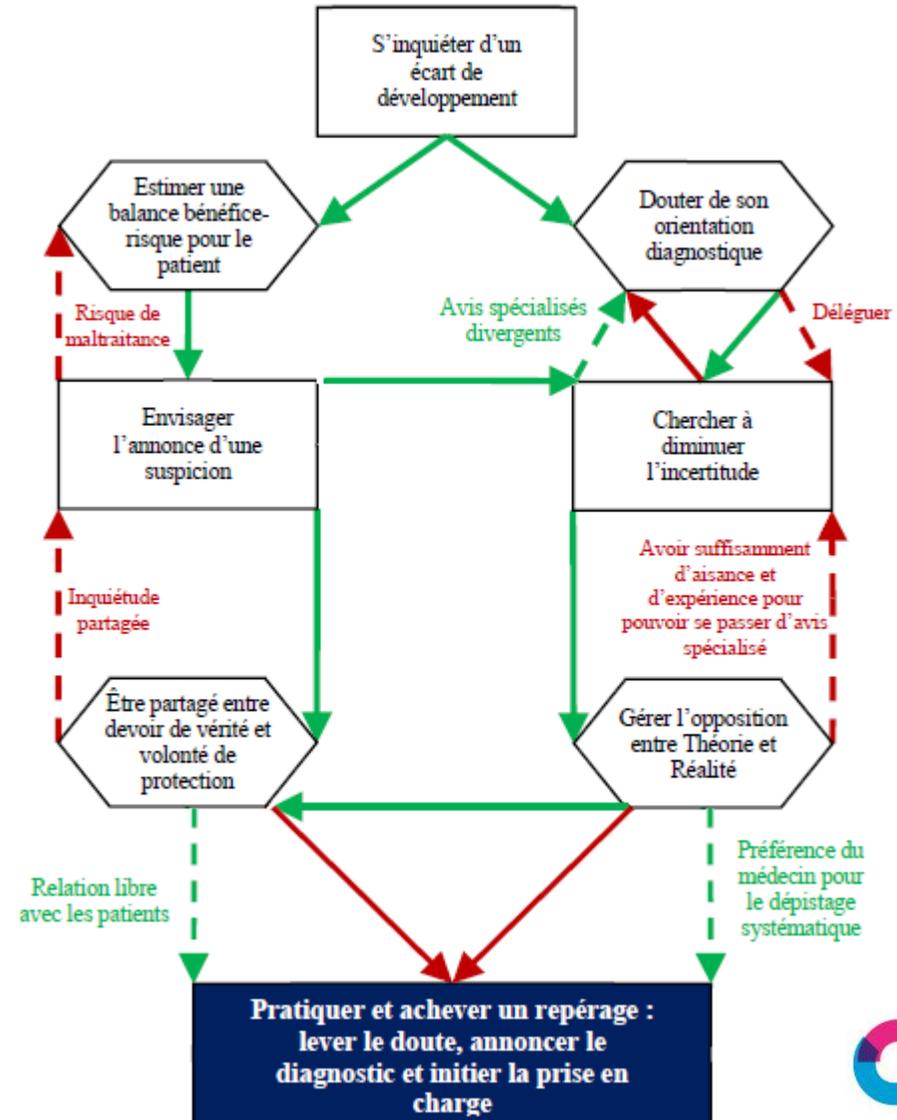


Résultats

3/4 : confort dans la pratique

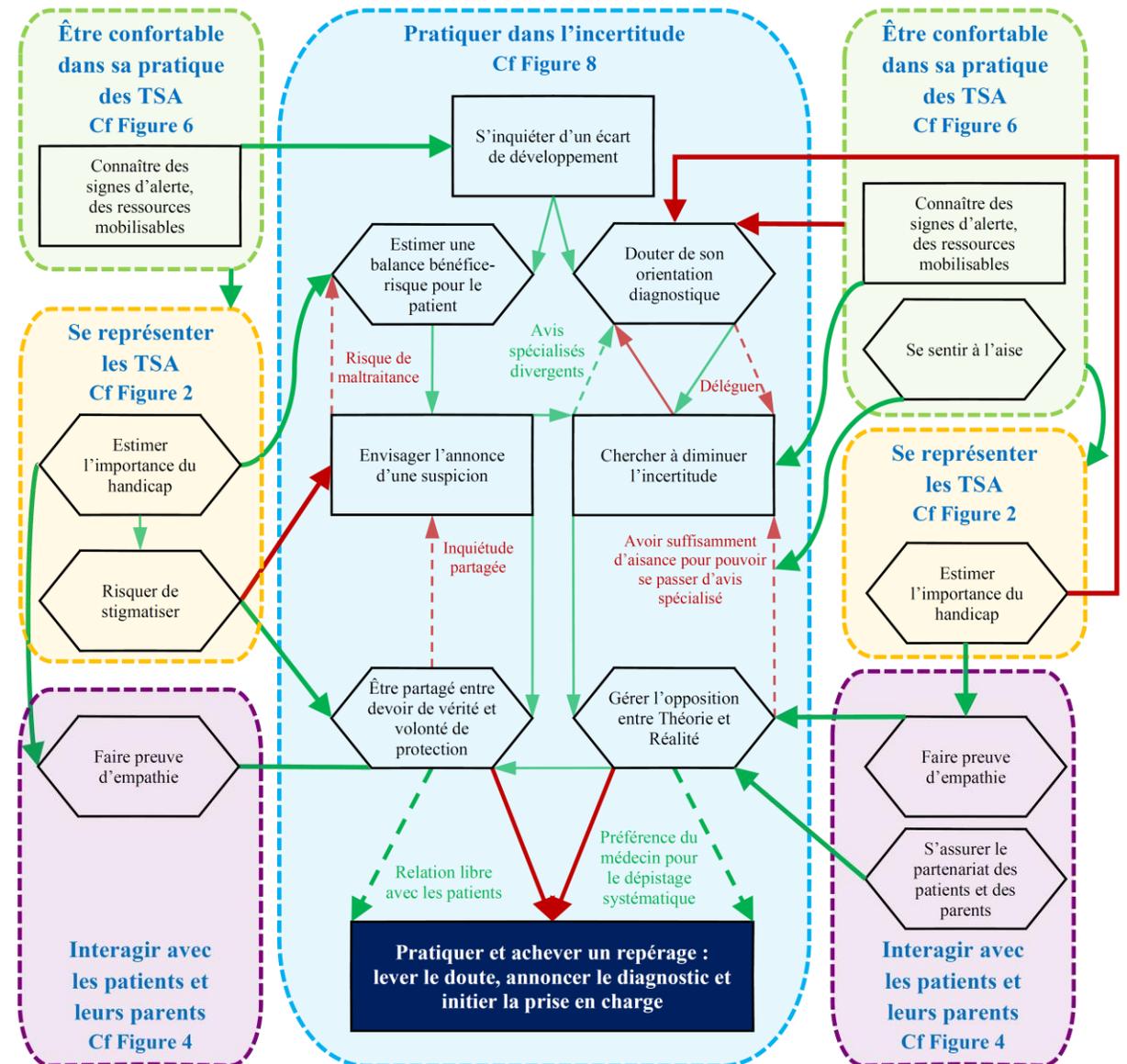


4/4 : interaction avec les patients



Discussion : résultat principal

- Incertitude centrale, influencée par divers facteurs
- Résultats comparables à la littérature
 - A l'exception du manque de connaissances



Discussion

- Manque de connaissance ?

- Unigwe (UK, 2017)
- van 't Hof (ND, 2020)

- Ou représentations ?

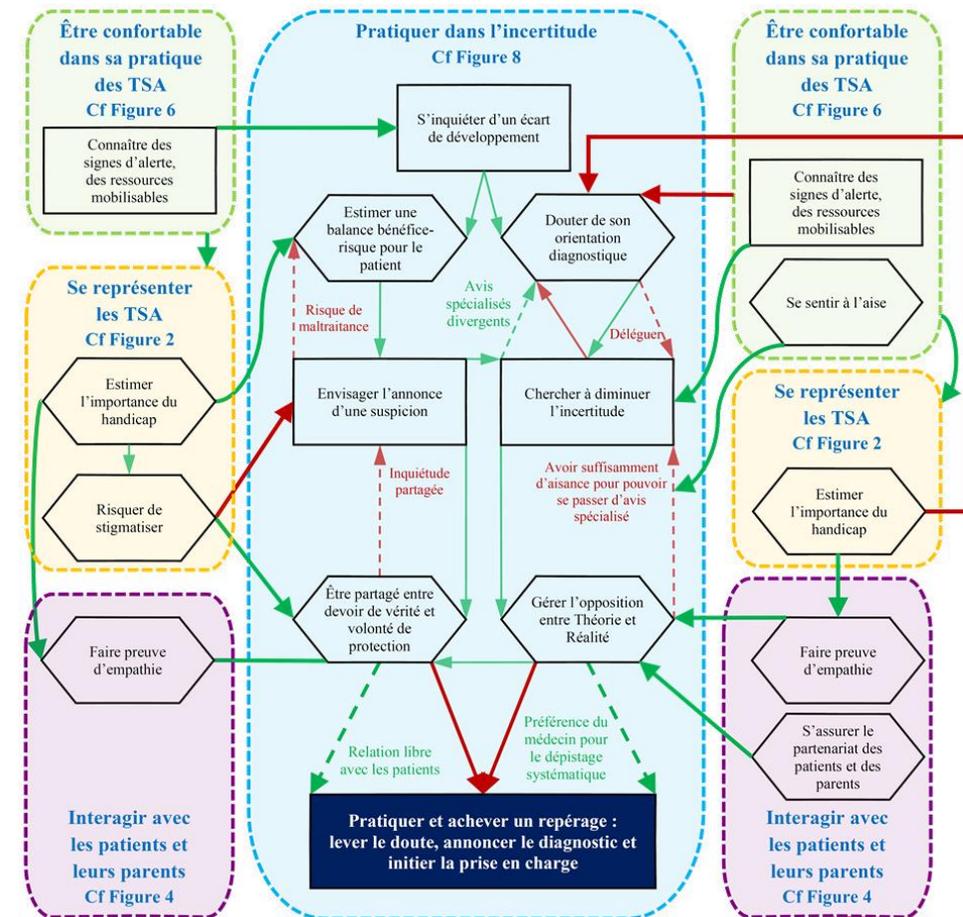
- Etudes OpinionWays 2010, Durand-Zaleski 2012 :
 - Signes d'alertes connus des médecins
 - Psychose pour 23% des médecins
 - Différence de traitement entre **autisme** et **autiste**
- TSA encore associés à des stéréotypes négatifs et plus stigmatisés que d'autres TND

Table 2 The five question topics most often answered incorrectly in the ASD knowledge questionnaire

ASD knowledge questionnaire part	Question topic	% incorrect
General ASD knowledge	ASD diagnoses in different ethnic and income groups	68
	Risk factors for developing autism	48
	The need for social contact in children with ASD	44
	Prevalence of ASD	40
	The link between ASD and hereditary and environmental factors	39
Specific ASD knowledge	The specification of Autism Spectrum Disorder in the DSM-5	67
	Syndromes in ASD	66
	Language speech and communication problems in people with ASD	64
	Possible early signs of ASD	60
	Comorbidity in ASD	54

Discussion : forces, limites, perspectives

- Emergence d'un modèle théorique synthétisant les facteurs d'une pratique et pouvant se généraliser à d'autres pathologies
- Limitation à un échantillon diversifié et non en variation maximale
- Perspectives :
 - Repenser les formations
 - Accompagner les médecins et les parents



Place aux questions



• berthelemy.dr@gmail.com

Introduction : comorbidités

- Responsables d'une surmortalité, notamment par suicide
- Une norme plus qu'une exception : 70% des autistes :
 - Déficience intellectuelle (45%)
 - Epilepsie (8 à 30%)
 - TDA/H (28% *versus* 7,2%)
 - Anxiété (20% *versus* 7,3% ; 40% sur l'ensemble de la vie)
 - Dépression (11% *versus* 4,7%)
 - Troubles du sommeil (13% *versus* 3,7%)
 - Troubles des conduites alimentaires : entre 20 et 30% des patients ayant un TCA auraient un TSA associé

