



# Dépistage des troubles auditifs et visuels des enfants de moins de 6 ans par le médecin généraliste : Ressenti des médecins généralistes et des familles

*Audrey CONTE, Paul PEYROUNY, Yves MONTARIOL, François PETREGNE, Laurence DAHLEM*  
*Les présentateurs déclarent un lien d'intérêt avec le laboratoire de gestes techniques du DMG de Bordeaux*

# Troubles visuels

## ➤ Définition de l'HAS

## ➤ Epidémiologie :

- troubles visuels 15% des enfants avant l'âge de 6 ans
- amblyopie 3 à 5 % des enfants d'une classe d'âge

## ➤ Intérêt d'une prise en charge précoce :

- réversibilité avant l'âge de 6 ans

# Troubles auditifs

➤ **Définition du Bureau international d'audiophonologie**

➤ **Epidémiologie :**

- 3 à 13 enfants sur 1000 (2010)

- 12 à 18% des enfants présenteront une otite séreuse durable dans les 5 premières années de vie (2009).

➤ **Intérêt d'une prise en charge précoce**

➤ **Dépistage**

➤ **Outils :** Malette Sensory Baby Test® (534 euros), [Sensoriclic.fr](http://Sensoriclic.fr)

# Objectifs de l'étude

## ➤ Objectifs principaux :

- Décrire le ressenti et la perception des parents ainsi que leurs attentes vis à vis du dépistage des troubles auditifs et visuels chez l'enfant de moins de 6 ans par leur médecin généraliste.
- Décrire les facteurs encourageant ou freinant la réalisation du dépistage des troubles auditifs et visuels chez les enfants de moins de 6 ans ressentis par les médecins généralistes.

## ➤ Objectif secondaire :

Formuler des propositions pour favoriser la réalisation du dépistage par les médecins généralistes.

➤ **Type d'étude :**

- qualitative
- par entretiens individuels, anonymes et semi-dirigés.

➤ **Population :** Echantillon raisonné

- Pour les familles : parents d'enfants âgés de moins de 6 ans suivis par un médecin généraliste installé en Gironde.
- Pour les médecins : médecins généralistes installés en Gironde.

➤ **Déroulé de l'étude :**

- Elaboration de tableaux d'aide au dépistage des troubles auditifs et visuels à destination des MG
- Réalisation des entretiens de septembre 2021 à mai 2022 en visio ou en présentiel
  
- Double codage

➤ **Ethique :** déclaration CNIL

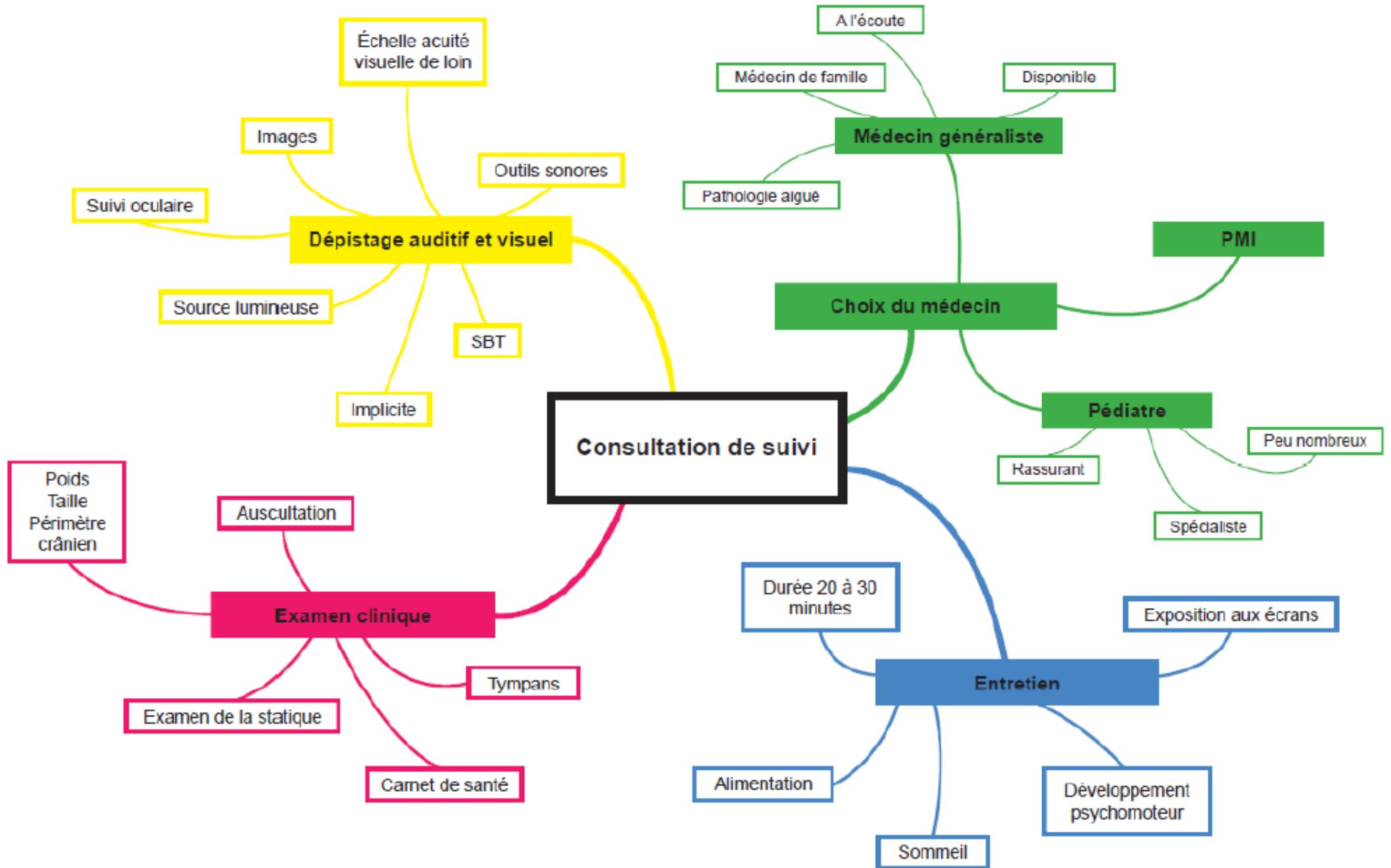
## Entretiens avec les familles

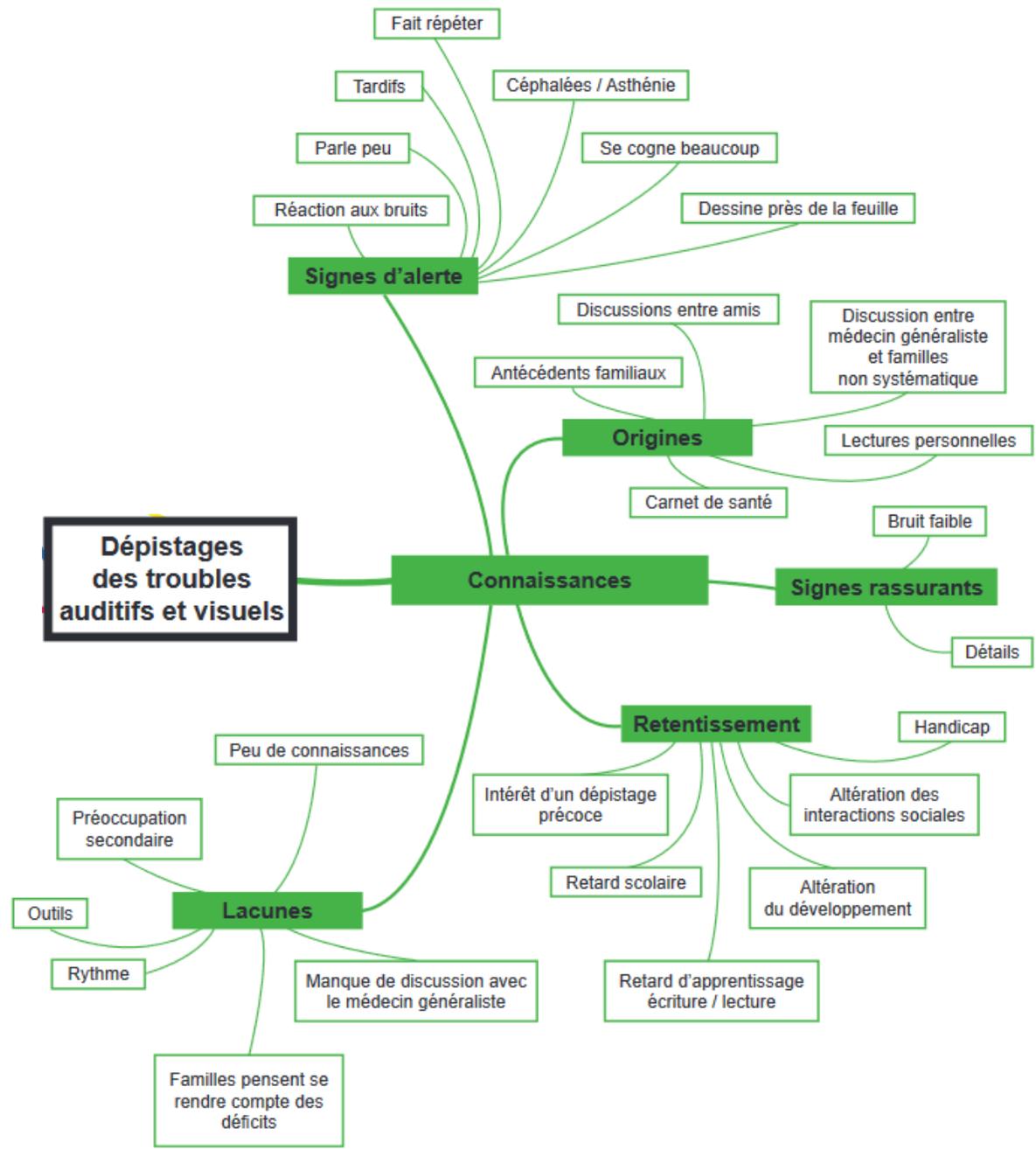
➤ 11 entretiens

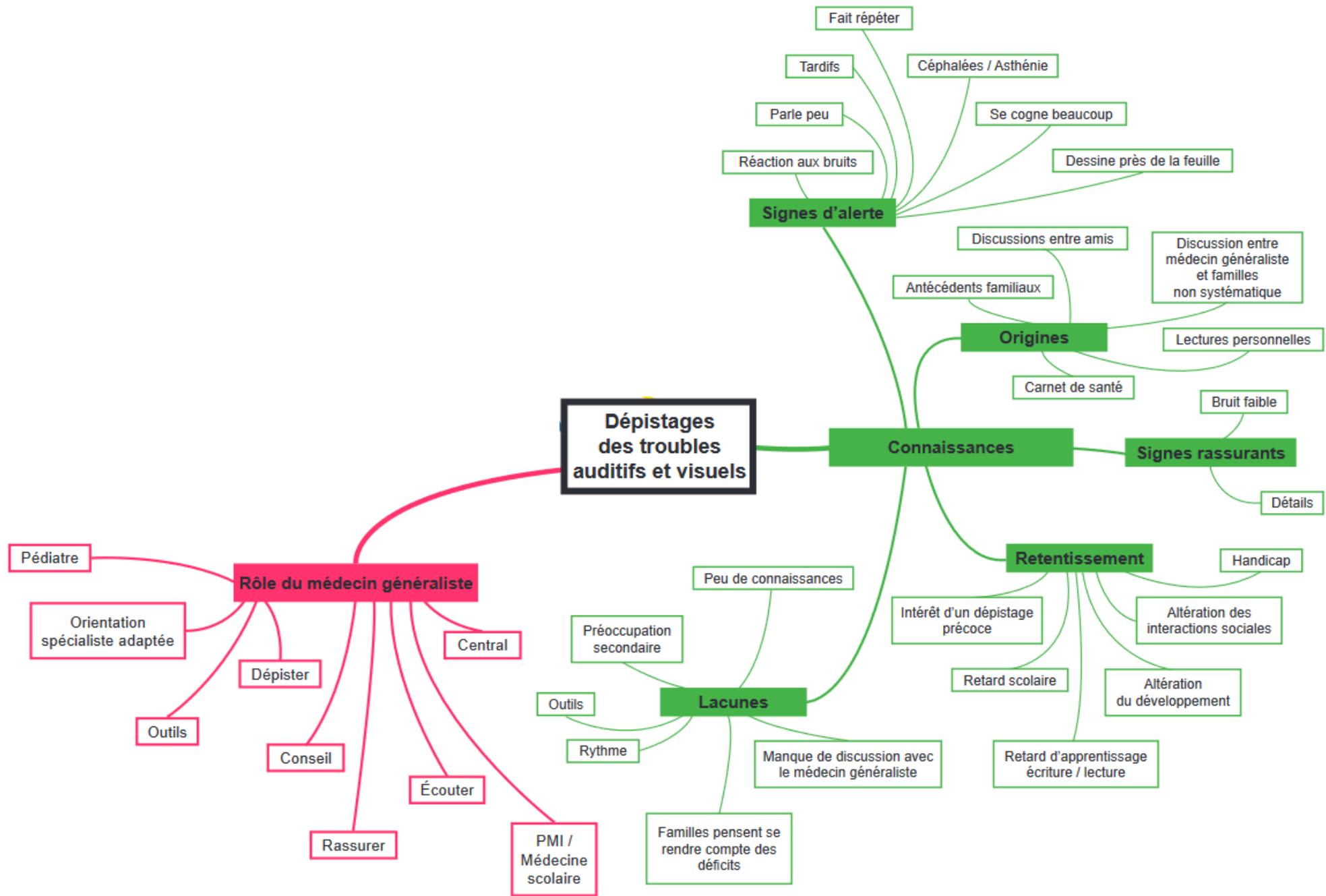
➤ Visioconférence

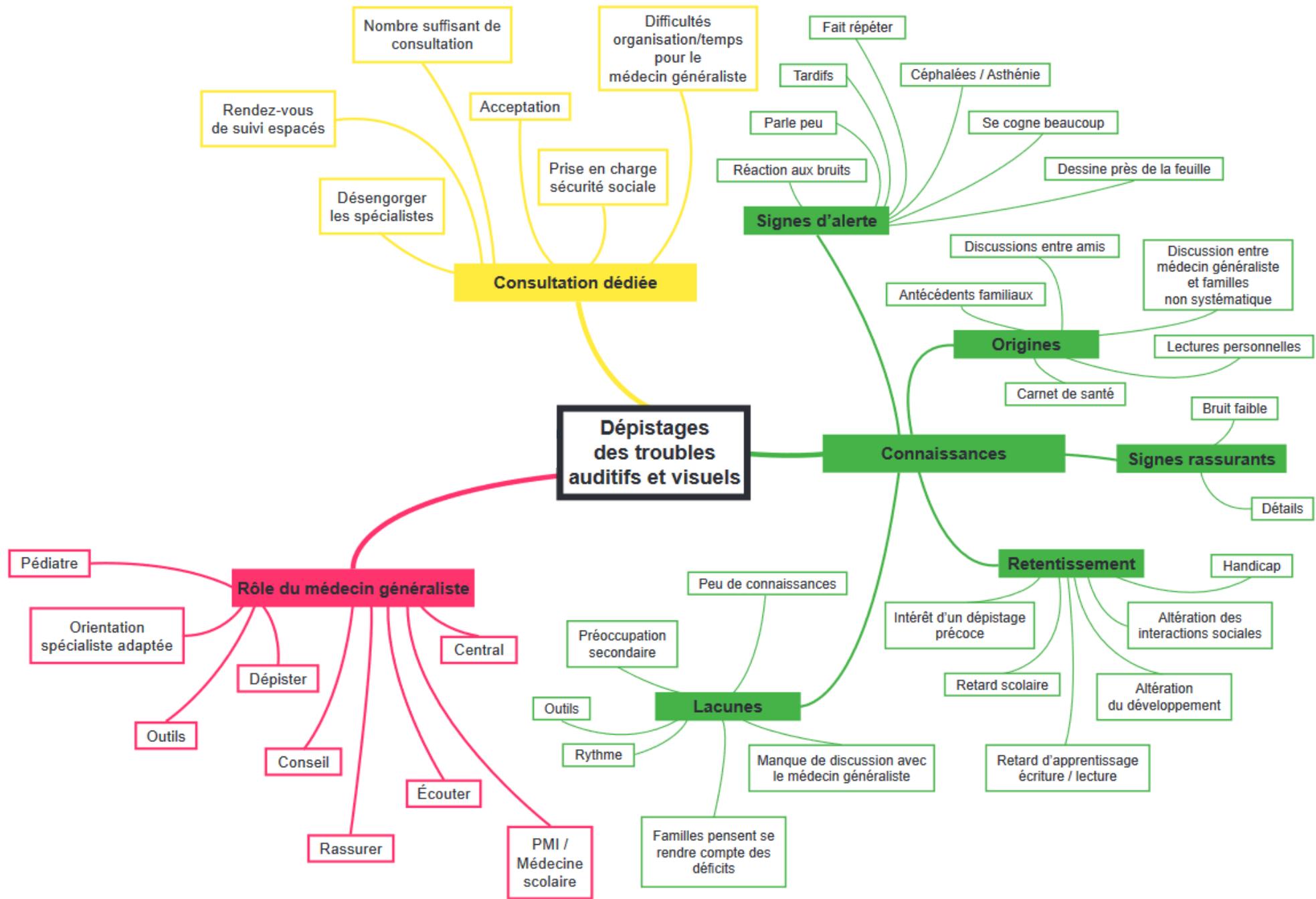
➤ Saturation des données

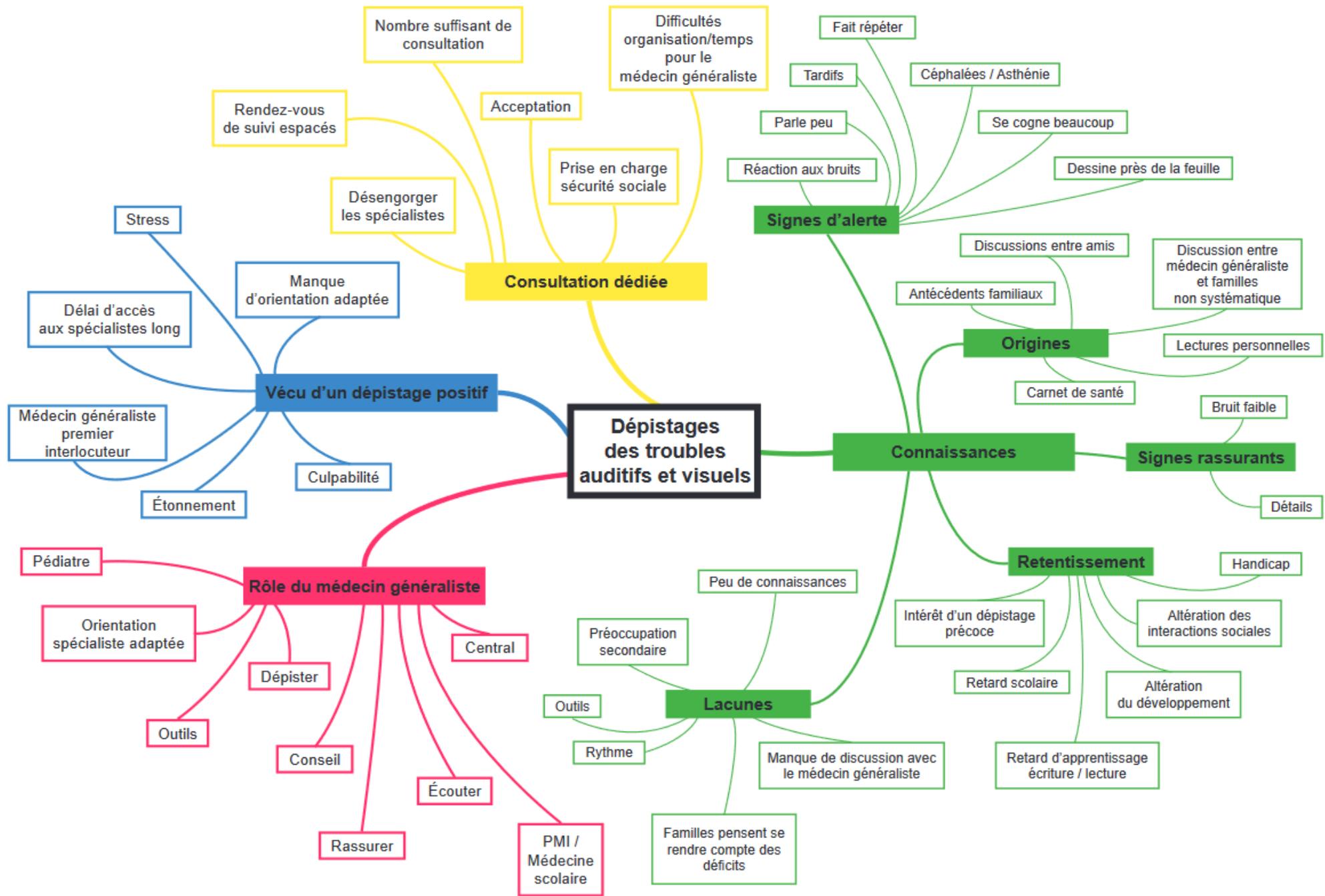
Parent interrogé	Age des parents	Situation familiale	Métiers	Lieu de vie	Sexe et âge enfants	Suivi MG/pédiatre
Mère	30-29	Pacsés	Ingénieur/technicien	Urbain	♂ 3 ans Grossesse	MG/ped
Mère	29-27	Pacsés	ATSEM/BTP	Semi-rural	♂ 2 ans 11 mois	MG
Mère	30-35	Pacsés	Secrétaire/ responsable administratif	Urbain	♀ 5 ans 8 mois	MG/ped
Mère	41-44	Pacsés	Gestionnaire/technicien	Urbain	♂ 7 ans ½ ♀ 19 mois	MG
Mère	34-34	Mariés	IDE/cuisinier	Semi-rural	♀ 10 ans ♀ 3 ans	MG
Mère	41-42	Mariés	Reconversion/ agent de maîtrise	Rural	♂ 10 ans ♂ 5 ans 10 mois	MG
Mère	29-30	Pacsés	Ingénieur/communication	Urbain	♂ 16 mois	MG/ped
Mère	33-36	Pacsés	Gestionnaire	Rural	♂ 3 ans 6 mois ♂ 14 mois	MG/ped
Mère	30-32	Concubinage	Agriculteurs	Rural	♀ 3 ans 4 mois ♂ 20 mois	MG
Mère	37-38	Concubinage	Fonctionnaires	Urbain	♂ 12 ans ½ ♀ 20 mois	MG/ped/ PMI
Père	39-35	Mariés	Directeurs	Rural	♀ 2 ans 1 mois	MG











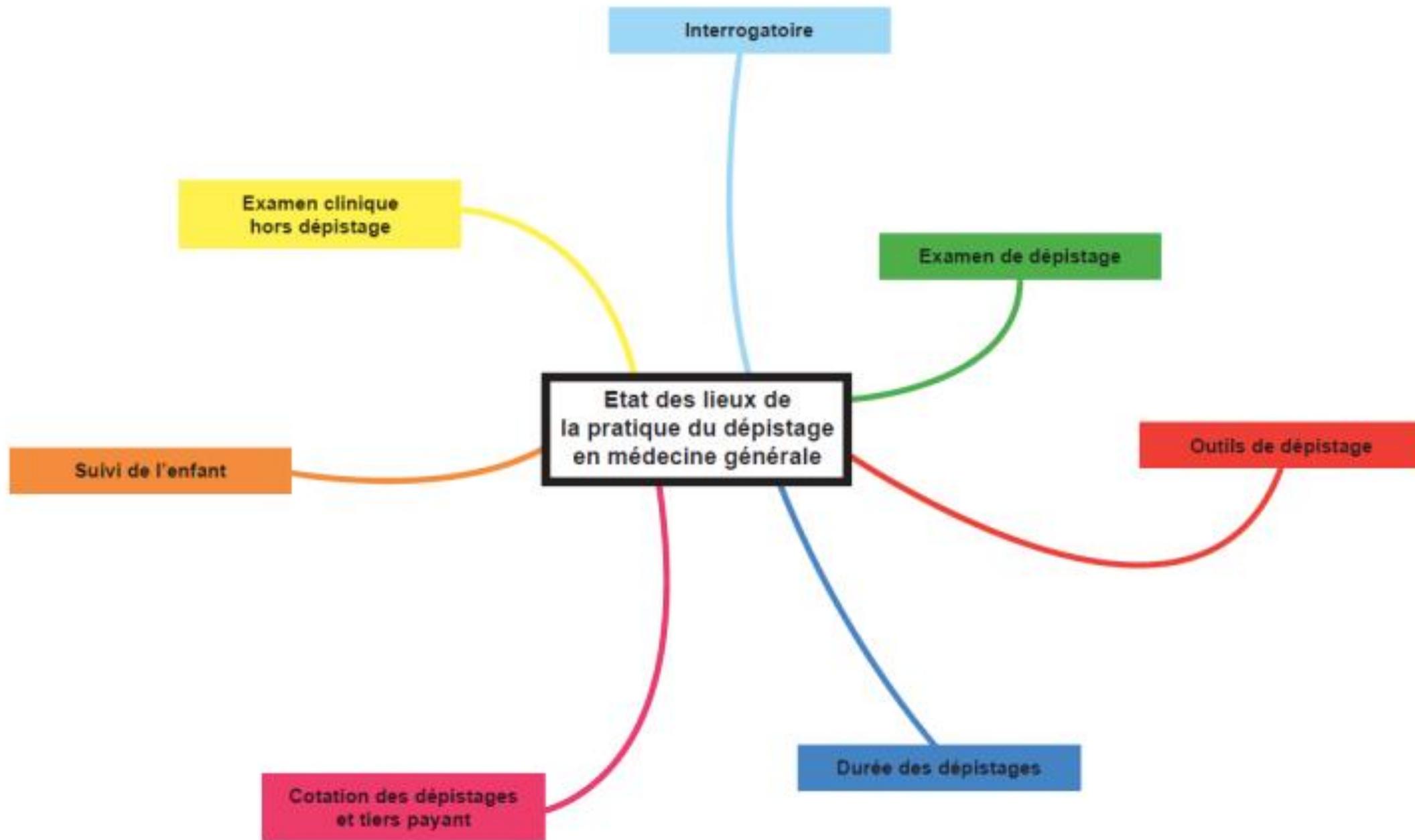
## Entretiens avec les médecins

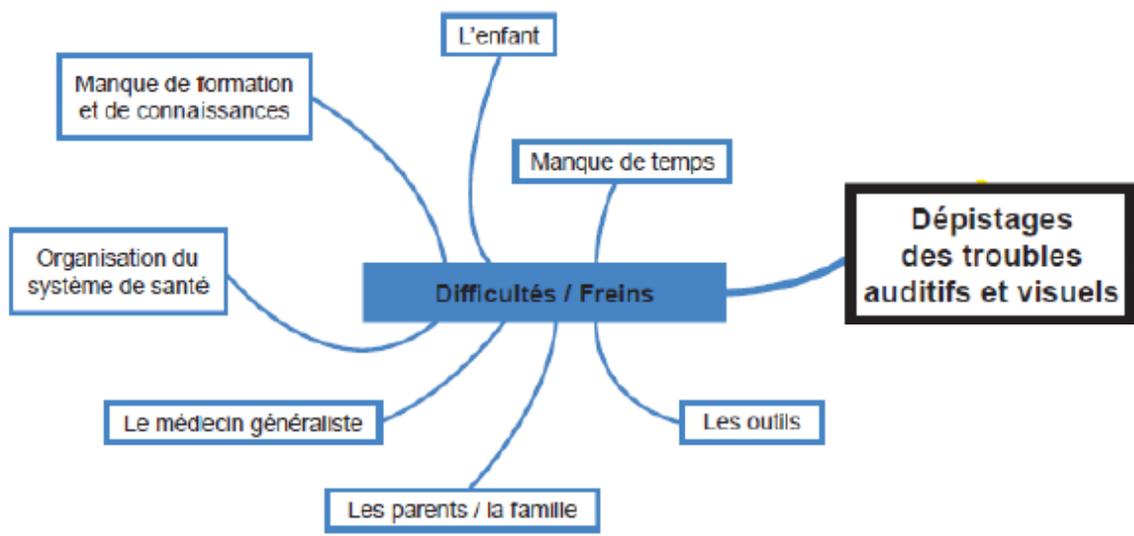
➤ 12 entretiens

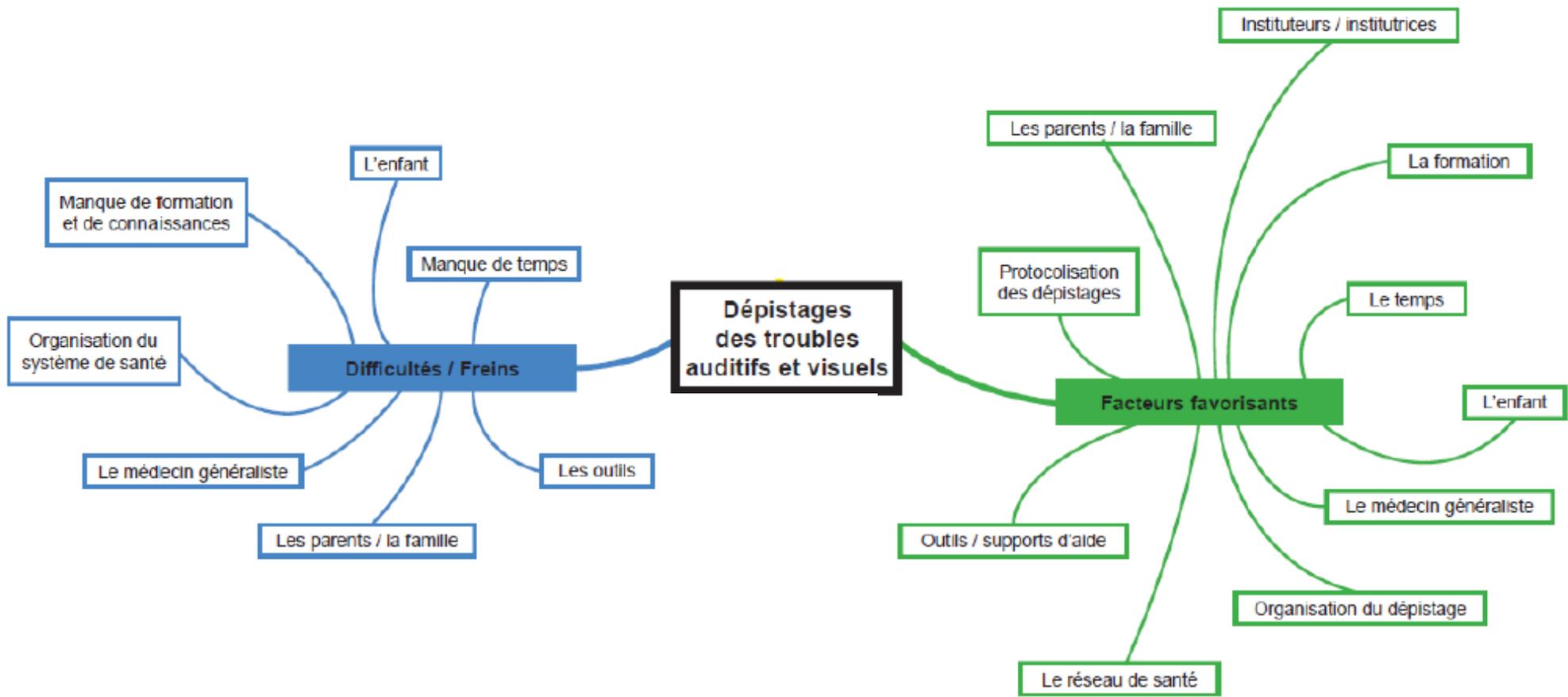
➤ Au cabinet médical

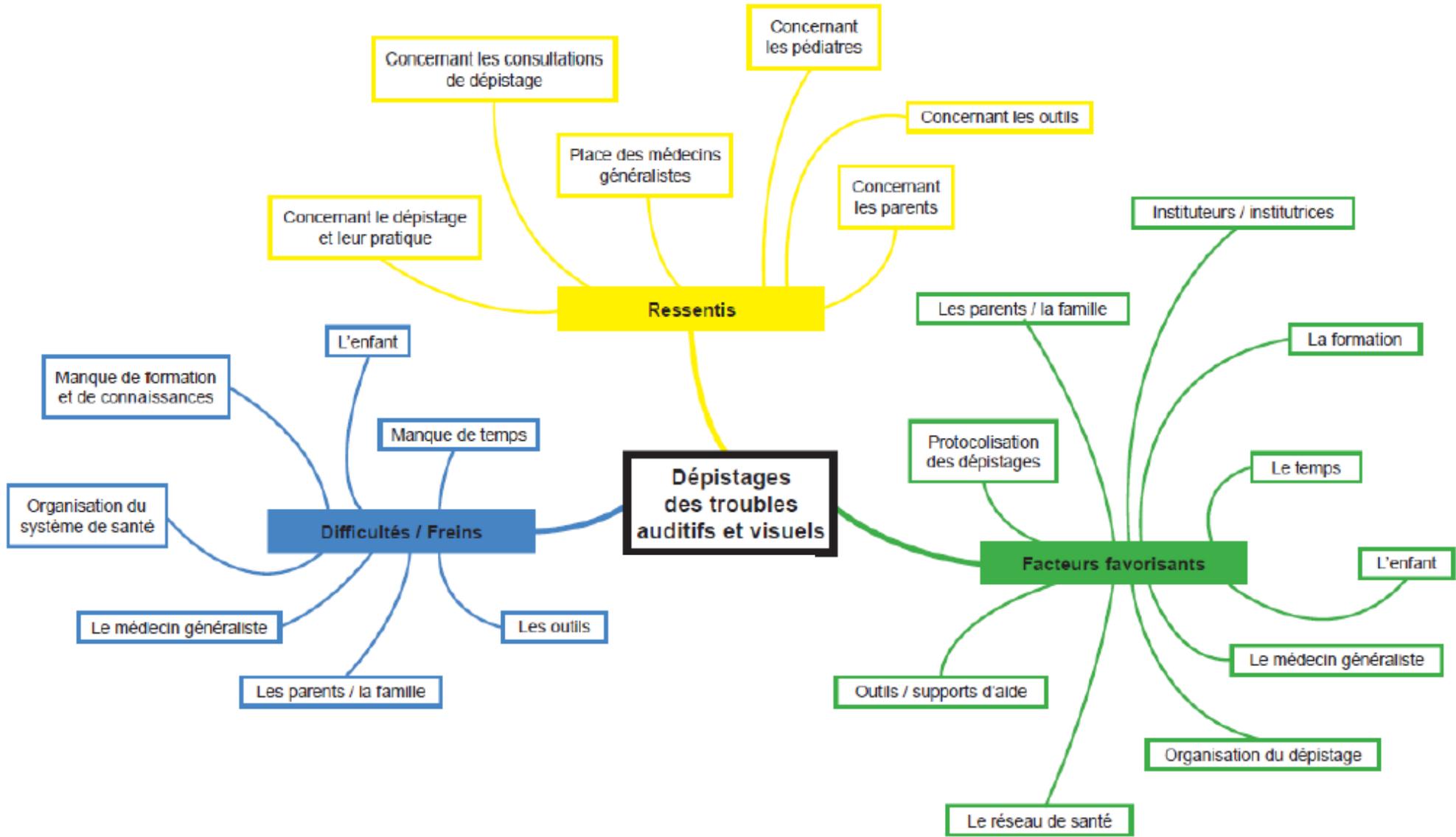
➤ Saturation des données

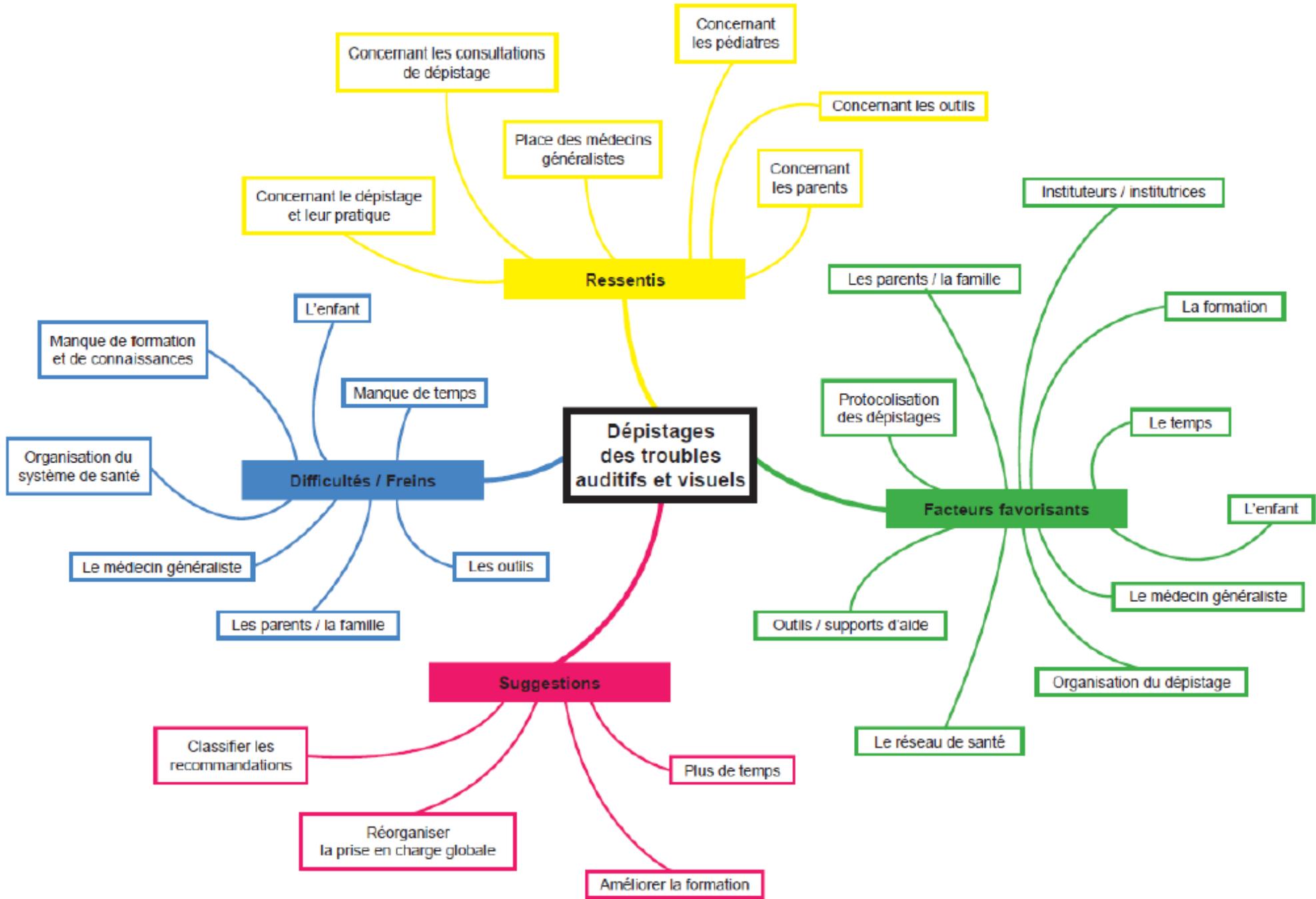
Âge	Genre	Lieu d'exercice	Mode d'exercice	MSU ou non	DU de pédiatrie
30-40 ans	Masculin	Rural	MSP	MSU	Non
30-40 ans	Féminin	Urbain	Cabinet de groupe	MSU	Non
30-40 ans	Féminin	Semi-rural	MSP	Non MSU	Non
30-40 ans	Féminin	Urbain	Cabinet de groupe	MSU	Non
30-40 ans	Féminin	Urbain	Cabinet de groupe	Non MSU	Oui
50-60 ans	Féminin	Semi-rural	MSP	Non MSU	Oui
30-40 ans	Masculin	Semi-rural	Cabinet de groupe	MSU	Non
50-60 ans	Masculin	Urbain	Cabinet médical	MSU	Non
50-60 ans	Masculin	Urbain	Cabinet de groupe	MSU	Non
30-40 ans	Féminin	Rural	MSP	MSU	Non
50-60 ans	Féminin	Urbain	Cabinet de groupe	MSU	Non
40-50 ans	Féminin	Urbain	Cabinet de groupe	MSU	Non











# Perspectives

## ➤ Formation

Proposition d'ateliers de gestes techniques pour les internes sur Bordeaux, premier réalisé en novembre 2022

## ➤ Recommandations

Recommandations claires et systématisées selon l'âge

## ➤ Réseau de santé spécifique à l'enfant

Création d'un annuaire personnel

# Perspectives

## ➤ Organisation du dépistage

- Achat d'outils groupé, dépistage plus réalisé quand intégré au suivi, créneaux adaptés à la santé de l'enfant
- Délégation de tâches (IDE ASALEE, orthoptiste)
- Durée de consultation dédiée au dépistage <20min dans 75% des cas (SBT)

# Perspectives

## ➤ Aspect financier

- Dépistage dans le suivi moins rémunérateur ?
- SBT rentable sur une carrière ?
- Coût pour les familles

Consultation à 61,17€, 1/3 payant à 18,35€

< 3 ans : BDRP002 + ½ BLQP010 : 61,17 euros  
3-6 ans : CDQP010 + ½ BLQP010 : 38,84 euros  
6 ans : test de la vision binoculaire : BLQP010 + ½  
BLQP008 : 34,62 euros

Age	Examen visuel	Examen auditif
4 mois	Fixation monoculaire et binoculaire (œil de bœuf) Poursuite oculaire	Test avec source sonore (Moatti à 2m)
A 9 mois	Occlusion alternée Signe de la toupie	Test avec source sonore (SBT à 20-30cm)
Entre 2 et 3 ans	Mesure de l'acuité visuelle de près (Cadet 60cm) Mesure de l'acuité visuelle de loin (Cadet, Plgassou à 5m) Vision stéréoscopique (test de Lang)	Test à la voix chuchotée (40cm de l'enfant)

17e Congrès  
Médecine  
Générale  
France

**CMGF**  
MYTHES ET RÉALITÉS  
EN MÉDECINE GÉNÉRALE  
Organisé par le Collège de la Médecine Générale

DU **21 MARS**  
AU **23 MARS 2024**  
palais des congrès de paris

[congres.cmg.fr](http://congres.cmg.fr)

f t in y

Merci de votre attention