



17e Congrès
Médecine
Générale
France



MYTHES ET RÉALITÉS
EN MÉDECINE GÉNÉRALE

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

DU 21 MARS
AU 23 MARS
PARIS 2024
palaisdescongrèsdeparis

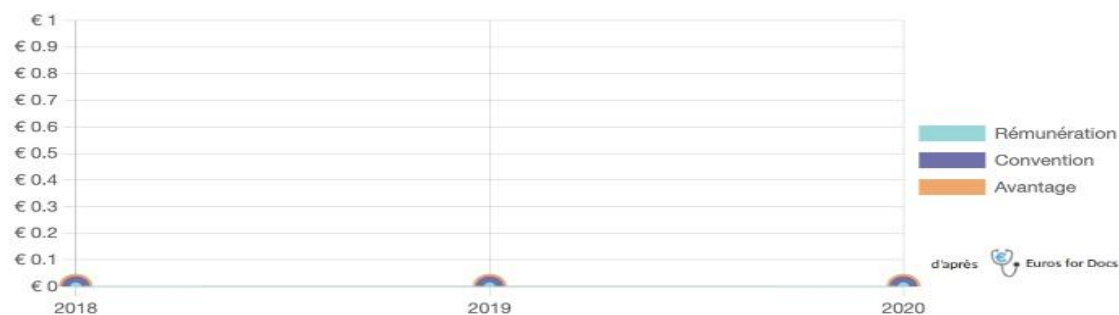
congres.cmg.fr



Déclaration publique d'intérêts de hacmoun jérémie

07/03/2024

Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

« vécu des parents d'enfants atteints de TDAH - une analyse qualitative »



Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- médecine générale (2019-en cours)
- ()

Engagements

- (-en cours)

Principaux financeurs



Déclaration complète

- disponible sur Archimede.fr



THÈSE POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE
Spécialité: MÉDECINE GÉNÉRALE

Vécu des parents d'enfants TDA/H : une analyse qualitative

Par Jérémie HACMOUN

Directeur de thèse : Pr Jacques Cittée

INTRODUCTION

TDAH

1ers Troubles neuro-développementaux
DSM5/CIM11

6%/3%
sous-estimé

Attention
Impulsivité
Hyper-activité

Notre rôle :
dépister, coordonner,
évaluer la souffrance
de la famille

Vécu parental
stress,
anxiété,
dépression
liées au TDAH

Problématique

Concentration sur
l'enfant >> parent

Peu d'analyses
qualitatives

Manque d'études en
soins primaires



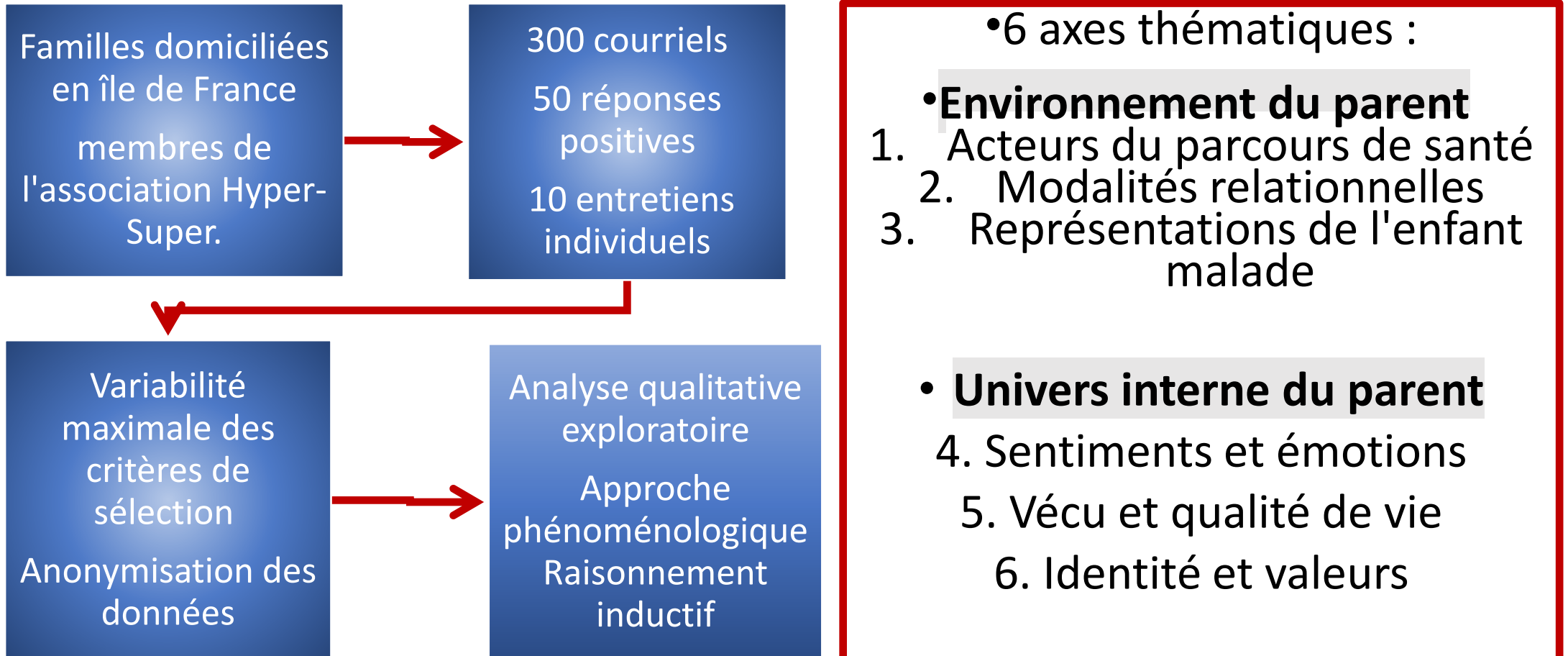
OBJECTIFS

- 1- parcours de santé des enfants
au travers du discours des parents
- 2 – place des acteurs de 1^{er} recours


HYPOTHESES

- 1- Amélioration de la
qualité de vie parentale
=> Amélioration de la
PEC
- 2- Accessibilité des soins
primaires

MÉTHODES / Axes thématiques



RÉSULTATS (1) : Acteurs du parcours de santé

Caractéristiques communes	Caractéristiques plus spécifiques
1- Fonctions : dépistage, information, orientation, diagnostic, thérapeutique, suivi TOUS sont impliqués dans la prise en charge	Psychiatre : manque de coordination du suivi et de temps à accorder
2- TOUS sont sujets à l' incompréhension du parent et de l'enfant  Symptôme => Jugement	Psychologue : premiers éclairages, solutions
	Médecin traitant : soutien, flexibilité, disponibilité.
	Conjoint : +/- TDAH, désaccords éducationnels et sur la prise en charge.

RÉSULTATS (2) : Modalités relationnelles : Alliance ?

TOUS professionnels :

Critiques destructrices

Rapport de force

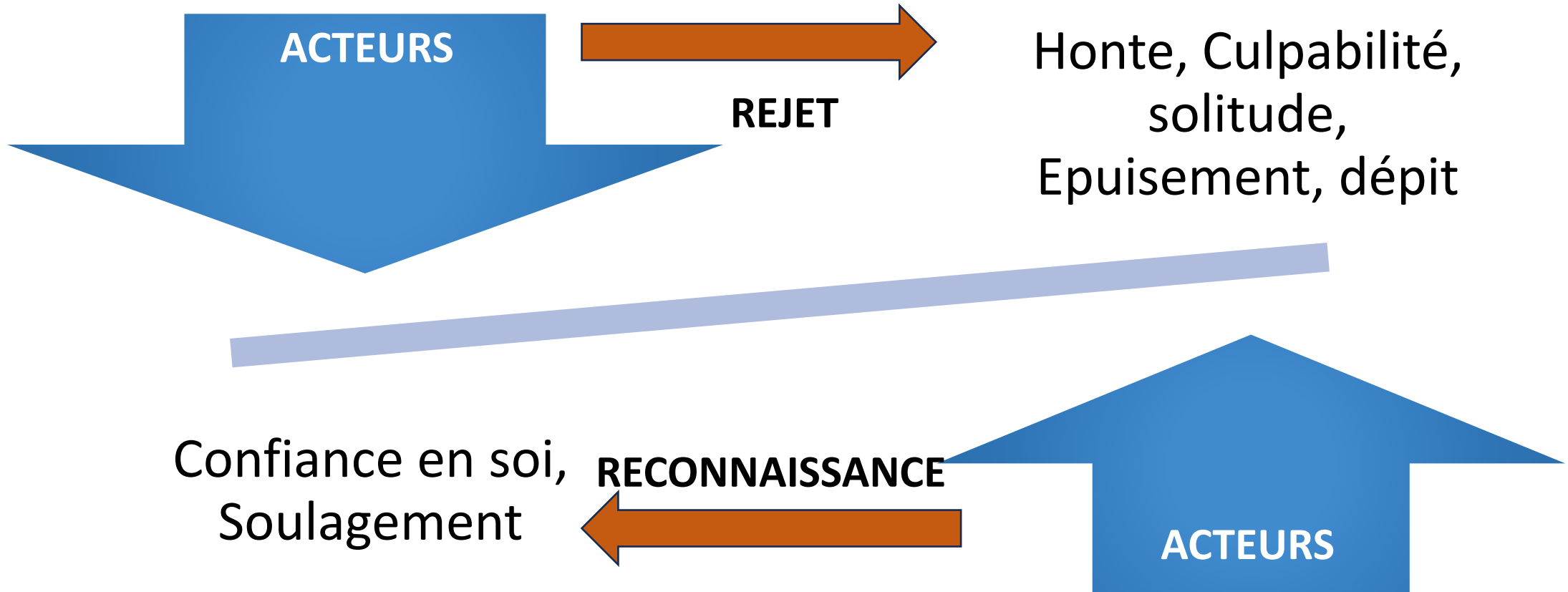
obtention d'une
médication,
relation mercantile

Médecin traitant :
qualités humaines,
points communs,

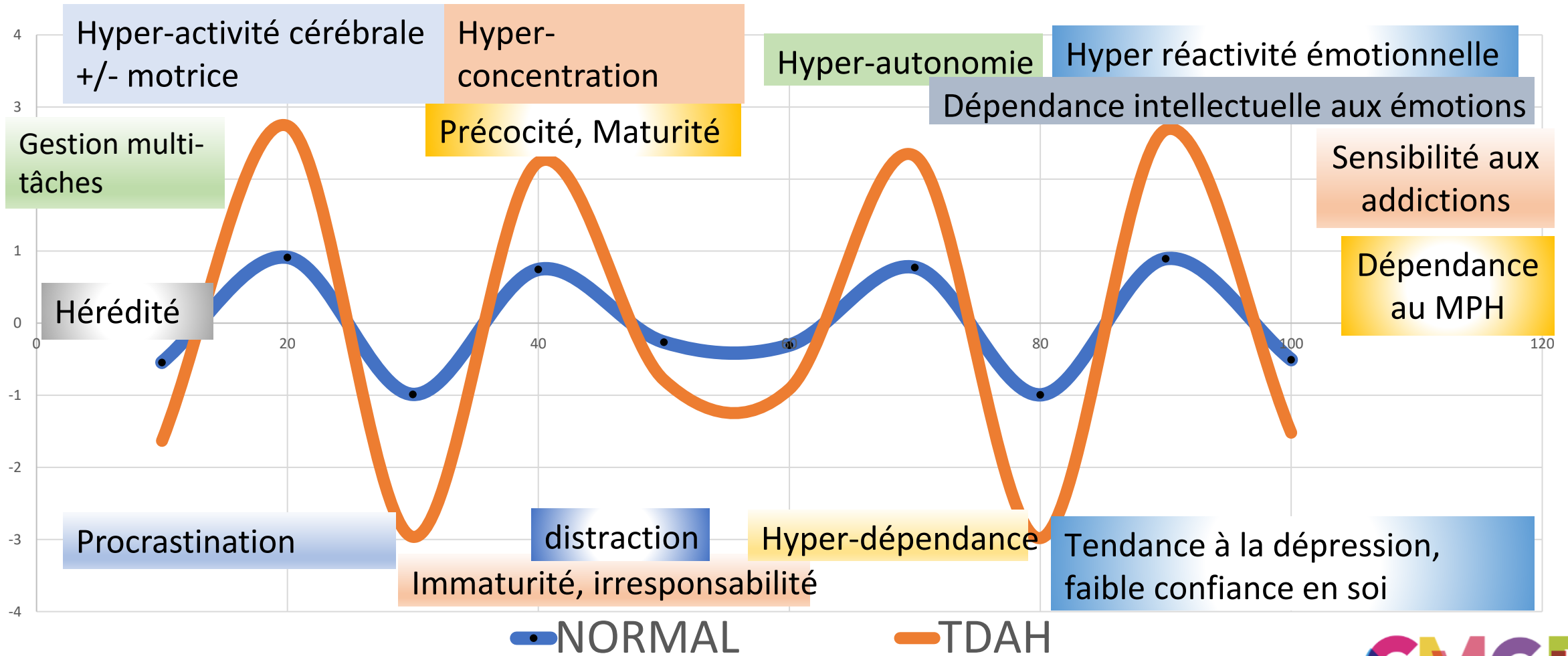
Polarisation des
relations parents-
enfants

RÉSULTATS (3)

Sentiments et émotions



RÉSULTATS (4) : Représentations de la maladie : « symptômes »



RÉSULTATS (6) : Vécu et qualité de vie

SAN
MÉTIERAL

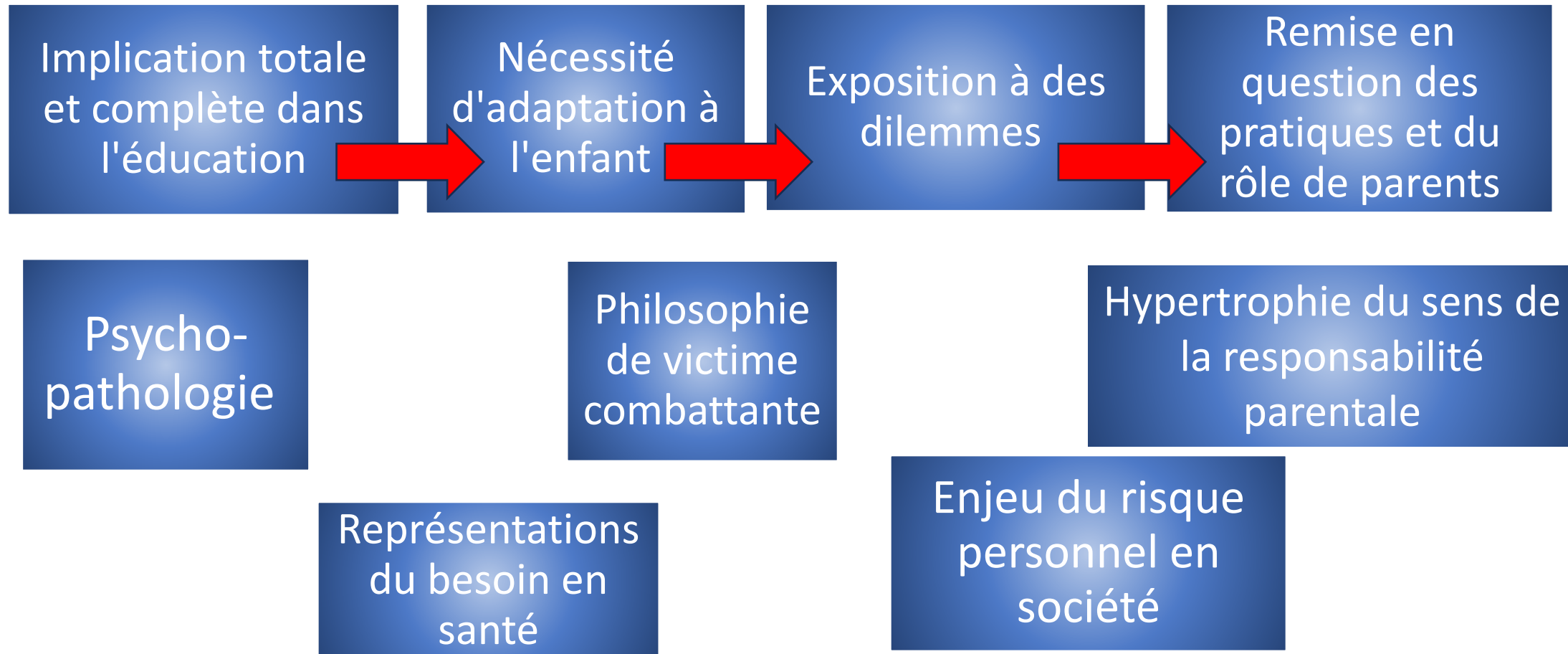
- Trouver un spécialiste
- Initiative de consultation
- >> orientation
- Information **par ses propres moyens**

« Le TDAH c'est être seul(e) »

VIE
PERSONNELLE

- Désunion conjugale
- Gestion du stress
- Impact professionnel
- Apport des groupes de soutien

RÉSULTATS (5) : Identité et valeurs du parent



DISCUSSION

convergences/divergences/Inédit

Compréhension / MPH
= qualité de suivi

Hyper-investissement
Adaptation permanente

Dépistage de SON
enfant impossible
< 8a sans alerte scolaire

Conflits conjugaux
= Désaccords éducationnels / prise en charge liés au TDAH

Promotion de l'autonomie des enfants par les parents

Modalités communicationnelles du médecin traitant

Éléments de la qualité de vie du parent d'enfant TDAH

Forces et limites

Forces

- **Précision et détail des informations reçues**
- Large variété de profils de parents
- Éléments de compréhension sur la qualité de vie globale
- Durée des entretiens

Limites

- **1ère expérience de recherche et d'analyse qualitative**
- Difficulté d'extraction d'information des différentes études
- Parents membres à 80% de l'association

CONCLUSION

- Difficultés mutuelles partagées par tous les acteurs sans exception
- Souffrance parentale et mécanismes
- Communication et qualités humaines du médecin traitant à l'instar d'autres pathologies chroniques.
- Ouvertures : étude quantitative, étude sur les médecins généralistes, distinguer la différence entre parents plus stressés que d'autres,

MERCI de votre attention

Population de l'étude

	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10
Genre	F	F	F	H/F	F	F	H/F	F	F	H
Age (ans)	47	46	60	49/47	49	63	53/51	52	53	36
Habitat	75	77	75	92	75	75	75	75	77	93
Membre asso.	oui	oui	oui	non	oui	oui	oui	oui	oui	non
Profession	Dir. cessad	Agent immo.	Ing.	Agent. Immo./ Directrice commerciale	Coach TDAH	Ens.	Ens / cadre	Ing.	Ing.	Ens.

critères de sélection des parents interrogés	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
autre particularité psychique du parent (HP/autisme/trble anxieux/ HPE)	HPI/ anxieux	N	N	HPI	N	HP	N	N	HPE	N
revenu > 50KA	N	O	O	O	N	O	N	O	N	O
marié	N	O	O	N	N	N	O	O	N	O
divorcé	O	N	So	O	O	O	So	So	O	So
Femme et/ou homme interrogé	F	F	F	F	F	F	H	H et F	F	H et F
membre association	O	O	O	O	O	O	N	N	O	O
> 1 enfant tdah	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1
enfant unique	O	O	O	N	N	O	N	N	N	N
profession	immo	Dir.	ens.	ing.	ing	Ing./ PDG	ens.	immo/dir	coach	ens.
habitat	77	75	75	75	77	75	93	92	75	77
Indépendant / salarié	ind	sal	sal	sal	sal	sal	sal	ind/sal	ind	sal/sal
Nombre d'enfant de la fratrie	1	1	1	2	2	1	5	5	3	2
Prise de MPH de l'enfant	O	N	N	O	O	O	N	N	O	N
Prise de MPH d'un des parents	O	N	N	O	N	N	N	N	N	N
tdah chez le parent interviewé	O	N	O)	O	N	O	N	(O)	(O)	(O)
tdah chez le parent absent	N	(O)	O	nc	nc	O	N	nc	O	nc
Utilisation des PEHP	N	N	N	N	N	O	N	N	O	N
Soutien psy personnel	O	N	N	O	N	O	O	N	O	O
Age des enfants en année	10	9	26	20, 19 ans	28 ans	17	14 ans	10 à 17	22,20, 18	22 ans
Age des parents en année (F/H) + écart entre les parents	45/59 +14	47/57 + 10	63/66 +3	50/ nc	53/ nc	63/64 +1	36/ nc	45/49 +4	49/ nc	47/53 +6
Présence du MT dans le suivi	N	N	N	O	N	O	N	N	N	N

Type de variable	Variable	Déclinaisons de la variable
Variable quantitative	Genre	Femme Homme
	Prise de MPH	Oui / Non
	Présence du couple en entretien	Oui / Non
	Être membre d'une association	Oui / Non
	Revenu > 50KA : NSE élevé.	Oui / Non
	Participation à des PEHP	Oui / Non
	Suivi médical/paramédical de l'enfant	Oui / Non
Variable qualitative	Présence d'un médecin généraliste	Oui / Non
	Age des parents	écart d'âge entre les parents < 40ans >60ans
	Composition de la famille	Mono-parentale (Divorce ou non) Bi-parentale (Mariage Séparation, couple)
	PEC médicale/para personnelle incluant la formation personnelle.	Soutien psychologique, psychiatrique, médical... prise d'autres médicaments que le MPH nécessité de thérapies spécifiques Formation spécifique de gestion des émotions, de gestion du tdah de son enfant...
	Nombre d'enfants TDAH	1
		>1
	Nombre d'enfant global	1
		2
		> 3
	Profession	Enseignant Cadre Indépendant ou autre.
	Lieu d'habitat	Paris 12, 17, 16
		77
		Paris
93 92		
Suivi médical/paramédical de l'enfant	Psychiatre/ psychologue Coach Ville/ hôpital	
Profil de fonctionnement cérébral	Autisme	
	HPI/HPE/sur-efficience	
	TDAH	
Psychopathologie non liée au fonctionnement cérébral	Anxiété	
	Trouble oppositionnel	
	Dépression	