

Annexe 6 : Les entretiens

Entretien 1 le 11/03/2015

En mangeant dans son bureau

Q Donc tu es une femme ?

R Je suis une femme.

Q Est-ce que tu peux me donner ton année de thèse s'il te plait ?

R Rhmm 2012

Q D'accord, est-ce que tu peux m'expliquer le lieu où tu t'es installée ?

R Je suis dans une petite ville, on va dire que c'est du milieu semi-rural, mais à la limite rural hein parce que la ville fait quoi 2000 habitants ? euhhm Je suis dans un cabinet de groupe, je suis en collaboration pour l'instant voilà.

Q Est-ce que tu as un pédiatre référent avec lequel tu travailles ? Ou avec qui tu as des habitudes de travail ?

R Non, j'ai déjà adressé certains de mes patients en pédiatrie mais ça a été plusieurs intervenants.

Q D'accord plutôt en milieu hospitalier ? Ou plutôt en libéral ?

R Non il y a eu les deux cas de figures qui se sont présentés.

Q Quelle est ta formation en pédiatrie ?

R Bein la formation des internes de médecine générale à Rouen. Le cursus rouennais c'est-à-dire 6 mois de stage en pédiatrie hospitalière et puis 2 semestres en médecine générale où on fait de la pédiatrie.

Q Est-ce que tu as des diplômes supplémentaires ou des formations complémentaires en pédiatrie ?

R Pas du tout.

Q Est-ce qu'il t'arrive de remplir des certificats du 8^{ème} jour ?

R Non

Q Du 9^{ème} mois et du 24^{ème} mois ?

R Oui

Q A quelle occasion tu les remplis ?

R A 9 mois et à 24 mois (*rire*)

Q D'accord c'est une consultation dédiée ?

R C'est une consultation, oui, dédiée, c'est souvent la consultation de suivi systématique quand les parents me demandent si, quand je dois revoir l'enfant, je dis bah y a l'examen du 9^{ème} mois où on fera le certificat et pareil pour le 24^{ème} mois. Pour 2 ans souvent on les voit un peu moins. Donc on leur dit : il vient à 2 ans. Je leur rappelle de venir me voir pour le certificat, pour faire le point sur la croissance et le développement de l'enfant.

Q Comment tu t'organises en général quand des parents veulent te confier le suivi de leur enfant en bas-âge : soit parce que tu suis la femme enceinte ou parce qu'ils sortent de la maternité et ils n'ont pas de médecin pour leur bébé ?

R Comment je m'organise c'est-à-dire ?

Q Est-ce que tu planifies une façon de faire ? A chaque fois c'est toujours la même ? Ou ?

R Heu... Quand le bébé vient de naître et tout ça ? J'explique qu'il y a une consultation mensuelle jusqu'à au moins 6 mois et après ça s'espace un peu plus, euh mais je leur laisse le choix, je leur dis que je peux suivre leur enfant, que si j'ai des difficultés je l'adresserai au pédiatre et que si parallèlement ils préfèrent un suivi aussi en PMI par exemple, ça peut être tout à fait euh, enfin si c'est leur choix y a pas de problème pour moi, ça peut même être de l'alternance entre la PMI et moi. J'ai les différents cas et j'ai quelques familles qui font aussi un suivi par un pédiatre (en libéral souvent) et ça ne me pose pas de problème. Je leur explique que ça peut être concomitant.

Q Alors, on va reprendre un certificat du 24^{ème} mois, comme ils sont dans les carnets de santé et puis on va le voir au fur et à mesure et tu vas me dire un petit peu ce que tu penses de chaque item.

Alors concernant la première partie la partie administrative, comment ça se passe en pratique quand

tu rédiges un certificat pour cette partie-là ?

R Moi je ne remplis que le nom et le prénom de l'enfant, famille, je dis à la maman ou au papa, c'est à vous de le remplir et après je coche omnipraticien en cabinet médical privé.

Q Concernant les vaccinations, quelles sont les difficultés que tu peux rencontrer concernant l'enfant de moins de 6 ans ?

R Les difficultés ? C'est-à-dire les réticences des parents ?

Q De manière générale, qu'est ce qui toi te pose problème ?

R Concernant le certificat ?

Q Ou plus largement.

R Plus largement, bah il y a beaucoup d'interrogations quand même de la part des parents. J'ai l'impression, fin j'ai pas beaucoup d'expérience, mais peut être de plus en plus l'hépatite B, voilà le méningocoque C, pourquoi ? C'est surtout ces deux là. ROR je trouve qu'il est bien encré maintenant.

Je trouve que c'est assez facile de le proposer. BCG bah j'en parle dans les situations où c'est recommandé sinon c'est vrai que, les familles d'ici qui n'ont pas d'attache... fin voilà. On ne l'évoque même plus maintenant le BCG.

Q D'accord si toi tu ne relèves pas d'indications ?

R Voilà si je ne relève pas d'indication, on n'en parle même pas.

Q Il t'arrive d'en faire ou pas ?

R Alors le BCG ça m'embête de les faire parce qu'on perd trop de doses, donc pour le BCG ça m'est arrivé 2 fois d'adresser à la PMI ou j'ai eu l'impression qui perdaient moins les doses. Donc quand il y a une indication là j'ai adressé 2 fois en 2 ans à la PMI pour que l'enfant soit vacciné à la PMI. Je ne sais pas si j'ai raison de faire ça ? (*rire*)

Q Après on nous demande si l'enfant est né prématurément avant 33 semaines, en pratique si des parents veulent te confier un enfant qui est né avant terme est-ce que tu fais différemment ?

R Est-ce que je fais différemment ? Alors je veux bien le suivre mais souvent c'est vrai que je demande bien est-ce que il y a un suivi pédiatrique en parallèle ? Et puis ça change aussi pour le calendrier vaccinal. Donc la page des vaccins je me le note bien : attention enfant préma donc ça modifie un peu les doses vaccinales, non après souvent de toute façon avant 33 semaines les parents continuent un suivi pédiatrique hein, l'enfant est re-convoqué par le pédiatre souvent hospitalier d'ailleurs. Mais ça ne me dérange pas, j'en ai des enfants de 32 semaines je pense, je dois pas avoir avant, oui j'en ai un de 32 semaines mais qui va bien maintenant donc...

Q Si l'enfant présente des otites à répétition, comment tu interprètes cet item là : « est-ce que l'enfant présente des otites à répétition » ?

R Comment j'interprète ça ?

Q Oui comment tu réponds à cet item dans un certificat ?

R Bah souvent c'est un enfant que j'ai vu et qui avait fait pas mal d'otites et assez souvent même avant 2 ans il a déjà vu l'ORL, donc pour moi otites à répétition... Donc je réponds oui si il en a eu mais...

Q Et tu estimes que c'est à répétition au bout de combien d'otite ?

R Ah c'est une bonne question ! Bah si au cours de l'année entre l'année des 1 an et des 2 ans si y en a eu plus de allez je mets la barre où ? Je sais pas je n'ai pas réfléchi à la question *sourire*. Allez 5 ! 5 otites pour moi c'est déjà à répétition ! Disons que 2-3 passe encore, heu 4 je me pose la question et j'informe les parents que quand même 4 ça fait beaucoup et heu après voilà je vois comment les enfants réagissent ça dépend aussi si derrière il y a une otite séreuse qui persiste et dans ce cas là j'accélère l'avis chez l'ORL.

Q : Que ce soit des otites pour lesquelles tu as prescrit des antibiotiques ou pas ?

R : Oui voilà une otite séro-muqueuse, je ne prescris pas forcément des antibiotiques mais c'est une situation qui nécessite pour moi un avis spécialisé.

Q : Pareil pour les infections broncho-pulmonaires ? Comment tu raisones sur cet item ?

R : bah je...de la même façon si j'ai vu l'enfant ou si il a été vu d'ailleurs par mes confrères urgentistes ou pédiatres ça sous-entend : est-ce qu'il y a un asthme du nourrisson ou pas. Donc je

coche oui si l'enfant a eu plusieurs infections sifflantes nécessitant Ventoline ou autre traitement broncho dilatateur.

Q Par rapport aux accidents domestiques, heu quelle est ton expérience concernant cet item ? Comment tu le remplis ?

R Heu ça m'est arrivé, pour l'instant ça ne m'est arrivé qu'une fois de dire « oui » pour un enfant heu qui avait eu une brûlure, je crois, heu après chûtes traumatismes heu non j'ai pas eu.

Q Est-ce que tu poses systématiquement la question ?

R Ah oui ! En remplissant le certificat par contre je demande est-ce qu'il y a eu des accidents, brûlures, intoxications, chûtes. Oui oui ça je pose la question. Donc je coche « oui » quand il y a eu. Après c'est vrai que je ne détaille pas les circonstances de l'accident.

Q Est-ce que tu donnes des conseils à ce moment là par rapport aux accidents domestiques ou pendant tes consultations, est-ce que c'est quelque chose que tu fais ou que tu ne penses pas à faire ?

R Je donne des conseils souvent en prévention des chûtes, notamment quand les enfants arrivent à se retourner vers 6 mois. Toujours faire attention à la table à langer ça arrive quand même assez souvent de voir un enfant qui tombe de la table à langer, ou de bien baisser le matelas du lit à barreaux, il reste souvent en position à mi-hauteur un peu trop longtemps, heu voilà, je donne des conseils pour le tour de lit, les trotteurs, les youpalas. Tout ça ça oui je donne souvent les conseils. Je pense même pour chaque famille. Après intoxication j'aborde rarement le sujet, à tort surement, brûlure aussi.

Q Alors maintenant on va passer au développement psychomoteur de l'enfant, donc là, ils développent plusieurs items à analyser. Comment tu réponds à : « répond à une consigne simple » ?

R C'est-à-dire quel test je demande ?

Q Oui qu'est-ce que tu fais pour répondre à cette question ?

R bah ça peut-être tout simple, normalement un enfant de 2 ans, il a une motricité pas trop mal donc, quand il est allongé, si je lui dis veux-tu t'asseoir ? Et qu'il le fait c'est qu'il comprend la consigne. Où ça peut être autre chose, donne moi ton doudou ou donne la tétine à maman.

Q Donc tu as tendance à tester durant la consultation et non pas à demander aux parents.

R Ah non ça je le teste !

Q Est-ce que tu fais nommer au moins une image ?

R Oui

Q Est-ce que tu essaies de le faire parler pour associer deux mots ?

R Oui j'essaie de le faire parler, après on a parfois les réticences de l'enfant. Donc ça m'arrive quand un enfant n'est pas bavard de demander aux parents et de cocher selon les dires des parents.

Q Motricité des 4 membres.

R Ça on le voit en consultation.

Q Et la marche acquise ?

R Ça je me réfère à ce que dit la maman en général ou le papa.

Q Donc qu'est-ce que tu penses de l'acquisition de ces compétences ? Qu'est-ce que tu recherches à travers cette analyse du développement psychomoteur ? Est-ce que ça t'évoque des diagnostics ? Est-ce qu'il y a des diagnostics que tu recherches habituellement à ce moment là ?

R (heu...) Pff bah c'est le développement de l'enfant, donc après ça nous oriente vers des problèmes d'audition de hum, des problèmes neurologiques. C'est vrai qu'on peut voir, même si souvent on a vu l'enfant aussi évoluer de 0 à 2 ans donc on a parfois eu la puce à l'oreille avant ça mais oui pour un souci de mot... Il m'est arrivé de voir un enfant qui ne pouvait vraiment prononcer aucun mot bon bah là elle est allée chez l'ORL direct derrière. J'estimais qu'il fallait contrôler son audition. Ça a été aussi l'occasion de montrer aux parents, bon bah vous voyez à cet âge là l'enfant doit au moins un mot pour en associer deux, et là en l'occurrence ça n'était pas le cas.

Q C'est l'occasion pour toi ce certificat de faire comme un point de...

R Oui un point de référence.

Q Par rapport aux parents aussi ?

R Oui

Q Quelles sont tes difficultés par rapport au développement psychomoteur de l'enfant ? Est-ce qu'il y a des choses pour lesquelles tu te sens moins à l'aise ?

R Le dépistage en ophtalmo. Je suis pas à l'aise. Je pense que je n'ai pas les outils appropriés. Après j'ai pas une grande expérience non plus donc heu... Je pense que l'avenir va aussi m'apporter son lot de questionnements voilà. Ouai l'ophtalmo surtout, heu. Voilà pour l'instant je n'ai pas eu dans mes patients de patient, heu de myopathies, heu de mucoviscidoses. J'en ai pas vu tout ça des maladies plus chroniques. Oui, j'ai des enfants qui ont eu des antécédents de chirurgies un peu lourdes ou de chirurgie cardiaque ou des choses comme ça mais j'ai pas moi-même pour l'instant découvert une maladie du développement. Donc ça, c'est mon manque d'expérience.

Q Ok. Est ce que tu utilises des tests plus spécifiques ?

R Non

Q Par rapport aux mensurations, qu'est-ce que tu remplis ? A quoi es-tu vigilante ?

R Bin je remplis dans les carnets de santé à chaque fois que je vois l'enfant, en tout cas j'essaie de ne pas oublier le poids, la taille, l'IMC, le périmètre crânien.

Q Et du coup quelles conclusions tu en tires ? A quoi es-tu vigilante ?

R Le Périmètre crânien, une courbe harmonieuse, ni trop vers le haut ni trop vers le bas. Le poids et la taille c'est des valeurs brutes donc on fait la courbe et l'IMC surtout vérifier qu'il n'y ai pas un début de surpoids ou au contraire de malnutrition, de cassure de la ...fin non l'IMC qu'il y ai pas une évolution vers un surpoids et par contre pour le poids et la taille qu'il n'y ai pas de cassure de la courbe staturale ou pondérale.

Q Donc par rapport à la vision tu en parlais un peu tout à l'heure. Est-ce que en pratique, tu la testes ? Qu'est ce que tu peux faire par rapport à ça ?

R A 2 ans ?

Q De 0 à 2ans ?

R Dès tout petit, je vérifie la poursuite oculaire, je me suis fait ma petite cible. Je vérifie les réflexes pupillaires, je vérifie la...j'ai plus les termes en tête (*rire*) les reflets pupillaires aussi heu, je fais l'occlusion alternée. Ça je le fais à chaque fois que je vois un enfant, fin je crois en tout cas de moins de 2 ans. Après je demande aux parents s'ils ont remarqué un strabisme ou fin voilà un enfant qui louche. Bon voilà

Q D'accord,

R Après j'ai pas une échelle avec les E tout ça, j'ai une échelle avec les dessins mais qui est difficile à deux ans ils sont un peu trop jeunes. Quand l'enfant a une bonne expression orale ça m'arrive de déjà tester mais c'est plutôt plus tard. Plutôt passé l'âge maternel en fait.

Q Pour l'audition est-ce que tu fais un test ?

R Non, fin je fais le test à la voix chuchotée à deux ans quand même. Je fais juste le test à la voix chuchotée mais j'ai pas les jeux de ... heu non, oui les jeux c'est à 9 mois ?

Q Qu'est ce que tu penses du test à la voix chuchotée ?

R Pff... Je sais pas si c'est très sensible quoi. Je le fais mais c'est vrai que bon... si j'ai un doute j'adresse à l'ORL.

Q Après ils demandent de donner le nombre de semaines d'allaitement maternel. Est-ce que tu vois un intérêt à calculer précisément la durée ?

R Un intérêt ? pff Je sais j'imagine que c'est un intérêt statistique tout ça hein ! Après un intérêt pour le suivi même de l'enfant non ça ne m'apporte pas grand-chose.

Q Est-ce qu'il t'arrive d'accompagner des mères dans leur allaitement ? De donner des conseils ?

R Oui

Q Par rapport à la diversification alimentaire, à quel moment tu peux donner des conseils ou aider les parents ?

R Alors, j'aborde déjà le sujet à trois mois en disant pour l'instant c'est encore le lait infantile ou l'allaitement au sein et puis à l'examen des 4 mois, je dis bah voilà, le système digestif de votre bébé est mature pour commencer donc après je donne des conseils, parfois accompagnés d'une fiche conseil que j'imprime.

Q La question sur le saturnisme, comment tu y réponds ?

R (*rire*) Je demande est-ce que votre logement est récent ou ancien. En sachant que...bah... voilà je demande juste ça, je ne les interroge pas sur l'eau qu'ils consomment, des choses comme ça. Voilà l'ancienneté du logement et surtout des peintures, est-ce que c'est des vieilles peintures qui s'écaillent et que l'enfant pourrait mettre à la bouche par inadvertance. Mais quand c'est un logement récent, j'ai tendance à cocher non.

Q Est-ce que tu as déjà coché des plombémies ?

R Non, je sais qu'il y a un formulaire spécifique. Donc je pense que j'irai par internet, ouai regarder mais je sais qu'il y a un protocole spécifique pour ça.

Q Est-ce qu'il t'est déjà arrivé de cocher « oui » à la question : est-ce que l'enfant demande une surveillance médicale particulière ?

R Je ne crois pas l'avoir déjà coché. J'ai déjà mis consultation spécialisée plus pour l'ORL, si c'est un problème ORL.

Q Est-ce que tu as déjà coché vouloir être contactée par un médecin de PMI ?

R Non

Q Est-ce qu'il t'arrive de travailler avec la PMI ?

R Oui, Oui, pour des situations sociales un peu compliquées. Récemment j'ai eu un dossier de maltraitance et donc là oui, j'étais en lien direct avec la PMI.

Q Tu demandes conseil, ou tu adresses ?

R Je passe un coup de fil, et puis j'explique la situation. Et plusieurs fois oui, j'ai été plusieurs fois en contact avec le médecin de la PMI locale.

Q Si tu rencontrais une situation de maltraitance tu penses que tu passerais par la PMI ?

R La situation de maltraitance à laquelle j'ai été confrontée c'était plutôt les suites judiciaires qui m'ont fait me rapprocher de la PMI. Mais par contre j'ai eu une autre fois, mais c'était un enfant plus âgé, un doute sur une maltraitance sexuelle et là non je suis passée par la cellule d'enfance en danger, directement via le conseil général. J'ai fait un écrit. Je ne suis pas passée par la PMI mais l'enfant avait déjà plus de 6 ans du coup, de toute façon je pense que ce n'était plus du ressort de la PMI.

Q Donc c'est bientôt fini on se rapproche de la fin. On te demande d'attester que tu as bien examiné l'enfant le jour de la rédaction du certificat. Est-ce que c'est systématique dans ta pratique ?

R Oui

Q Concernant l'envoi du certificat, comment tu fais ?

R Donc je dis à la maman ou au papa de remplir la partie enfant et famille et je le glisse dans l'enveloppe pré-timbré, je leur donne et je leur dis, dès que vous avez rempli ça vous le mettez dans une boîte aux lettres.

Q Du coup, en fait, c'est marqué sur les explications que c'est au médecin qui remplit le certificat de l'envoyer sous pli confidentiel dans les 8 jours qui suivent la rédaction.

R Je ne savais pas, « je fais en fait comme on m'a montré quand j'étais en stage chez les généralistes. » On m'a dit tu le remets aux parents et c'est eux qui le renvoient.

Je n'ai jamais pris le temps de lire tout ça en détail.

Q Quel est pour toi en résumé l'intérêt que tu trouves à ces certificats du 9^{ème} et du 24^{ème} mois ?

R Moi je trouve que c'est pas mal pour se donner un repère dans le développement de l'enfant, et dans les questions que ça peut apporter, et que les parents peuvent avoir. Euh après j'imagine qu'il doit y avoir aussi des données statistiques qui peuvent être intéressantes en terme de santé publique par exemple les vaccinations ou même les poids et les tailles on sait que les enfants grandissent plus maintenant que il y a 100 ans. C'est sur on est plus grand qu'avant. Euh après je sais pas. C'est vrai que j'ai jamais coché vouloir être contactée par la PMI donc je sais pas si ça ça suivrait directement. Je pense que si j'ai besoin d'être contactée par la PMI c'est moi qui fait le nécessaire, c'est pas via un certificat.

Q Est-ce que tu as des suggestions des propositions pour améliorer ce certificat ?

R Non pas d'idées...

Q Comment est ce que tu te fais rémunérer la réalisation de ces examens ?

R Bah je fais le C+FPE+MNO donc 33 euros et j'explique que c'est pris en charge à 100% par la

sécurité sociale.

Q Donc tu fais au titre de la maternité ?

R En maternité oui.

Q Est-ce que tu aurais des besoins pour améliorer ta pratique concernant le suivi des enfants de moins de 6 ans ?

R J'aurai besoin quand même un accès aux pédiatres facilité, je trouve que il y a peu de pédiatres et c'est vrai que pour certaines situations où on est embêtés, on a pas de rendez-vous aussi facilement que ça.

Q Y a des situations par exemple ?

R Les pneumo-pédiatres, heu...la dernière fois où j'ai été embêtée c'était dans un cas d'un enfant maltraité qui avait en fait juste une courbe de périmètre crânien qui augmentait et j'ai pas pu avoir un rendez-vous de pédiatre très rapidement alors qu'il n'avait que 5 mois et que ça m'inquiétait. Donc ça c'est un point mais c'est lié à la situation locale de notre région, je pense.

Après il faudrait que je m'équipe dans les jouets de Moatti, Je pense que c'est quelque chose qui faut que je fasse dans les années à venir et peut-être une échelle de dépistage un peu plus appropriée pour la vue, heu et puis un audiogramme ça serait pas mal, *rire* , ça faut que j'en parle à mes confrères.

Entretien 2 le 18/03/2015

En mangeant dans la salle de pause, avec des collègues dans les parages.

Q Bonjour, vous êtes une femme est-ce que vous pouvez me donner votre année de thèse s'il vous plaît ?

R 2003

Q Est-ce que vous pouvez me décrire le lieu où vous êtes installée ?

R Dans une ville semi-rurale, dans un cabinet de groupe avec 5 généralistes et une phlébologue. Nous avons un secrétariat en permanence. Et j'ai remplacé dans ce cabinet pendant 10 ans auparavant.

Q Quelle est votre formation en pédiatrie ?

R Sur le tas (*rire*), je n'ai pas fait de diplôme universitaire, voilà sur la pratique et les formations médicales classiques indépendantes.

Q Quelle est la part de votre patientèle pédiatrique ?

R Je ne sais pas, il y en a beaucoup. Je dirais un quart.

Q Est-ce qu'il vous arrive de remplir des certificats du 8^{ème} jour ?

R Non je n'ai pas encore eu l'occasion d'en remplir

Q Du 9^{ème} mois ? Et du 24^{ème} mois ?

R Oui

Q A quelle occasion remplissez-vous des certificats du 9^{ème} et 24^{ème} mois ?

R Au choix, soit c'est une consultation spécifique, les parents ont pris rendez-vous pour cet examen là, soit c'est fait lors d'une consultation pour une pathologie x ou y et quand je ne vois pas souvent l'enfant.

Q Comment vous organisez-vous de manière générale pour le suivi des enfants en bas-âge quand les parents décident de vous confier le suivi de leur enfant ?

R En fonction, à la naissance, je leur demande de venir, fin surtout pour les nouveaux-nés, je leur dis le premier mois c'est bien de se voir une fois par semaine pour la pesée, les conseils et autres. Après au 2^{ème} mois et après en fonction de la demande, une fois par mois, au deuxième mois je trouve que c'est bien au début, jusqu'à 6 mois. Après je vois si la croissance est bien régulière, si je vois qu'il n'y a pas de problème de pathologie, de souci particulier, je leur dis d'espacer, à 9 mois, à 12 mois, oui à peu près tous les 3 mois en fonction.

Q Est-ce qu'il vous est arrivé de voir des enfants à 8 jours dans le cadre de sortie précoce de maternité ?

R Non je ne crois pas. Des fois ils vont à la PMI.

Q Nous allons reprendre un certificat du 24^{ème} mois et nous allons discuter des différents items.

Concernant la première partie la partie administrative, comment faites-vous en pratique ?

R Je laisse les patients remplir, je ne remplis rien. Par contre je leur dis bien de le faire parce-que j'ai eu une fois un certificat qui m'est revenu, la maman n'avait rien rempli, elle avait renvoyé juste comme ça. Mais ce n'était pas une de mes patientes, *rire*, je tiens à le dire.

Q Concernant les vaccinations de l'enfant jusqu'à 6 ans, est-ce que vous rencontrez des difficultés ?

R Non aucune, en général les parents sont très réguliers par rapport à ça, il n'y a pas de souci. Après il y a parfois des décalages, on décale parfois un peu les vaccinations sinon je n'ai pas de souci particulier. J'ai juste une famille où les parents ne veulent pas que les enfants soient vaccinés, mais là les enfants sont grands, ils ont plus de 6 ans largement, mais ils ne veulent plus faire de vaccin.

Q Pour le BCG en pratique ?

R Ah moi j'envoie à la PMI quand il y a une indication parce que je l'ai pas une grande habitude des vaccinations pour le BCG du coup j'ai peur de faire des BCGite donc je préfère envoyer à des personnes plus habituées, plus compétentes. Je cherche les indications et s'il y en a une, j'adresse à la PMI.

Q Après on nous demande si l'enfant est né prématurément avant 33 semaines. En pratique comment procédez-vous pour le suivi des enfants nés avant terme ?

R Euh, j'augmente la, fin, la surveillance est plus renforcée, plus fréquente. Notamment des fois

s'ils sont au biberon par rapport au changement de lait, en fonction du poids, et pour le développement surtout neurologique. Oui et puis la bonne prise de poids. En gardant la même fréquence que d'habitude le premier mois et puis après en fonction de chacun.

Q Après on vous demande si l'enfant a présenté des otites à répétition. Comment interprétez-vous cet item ?

R Quand il y a eu plusieurs épisodes de suite, au moins 4, je considère que c'est à répétition. S'il y a des otites à répétition je les envoie chez l'ORL systématiquement.

Q Par rapport aux infections broncho-pulmonaires comment interprétez-vous cet item ?

R Pareil, plutôt plus de 3 épisodes après je considère que c'est plus un asthme du nourrisson. Et si je peux je les adresse aux pédiatres ou pneumopédiatre.

Q Concernant les accidents domestiques, quelle est votre expérience concernant cette question. Est-ce qu'elle peut vous mettre en difficulté ?

R Pour le moment je n'ai jamais été confrontée à la situation dans ma pratique de médecin généraliste mais... c'est souvent des enfants que je connais, c'est très rare des enfants que je ne vois pas régulièrement donc non, je ne pose pas systématiquement la question, ça c'est une grande carence d'ailleurs ouais, faudrait que je le fasse !

Q Est-ce vous donnez des conseils systématiquement concernant les accidents domestiques aux parents ?

R La seule prévention que je fais c'est d'avoir des brochures sur les accidents domestiques sur mon bureau et les parents regardent de temps en temps en consultation. En effet je n'en parle pas sinon. J'ai 3-4 brochures sur les accidents domestiques des enfants que les gens regardent mais oui c'est tout.

Q Concernant le développement psychomoteur de l'enfant. Comment répondez-vous à cette question.

R Il y a beaucoup de choses que je fais faire moi en consultation, quand je les examine, donc je vois si c'est le cas ou pas. Euh après nommer une image parfois je demande plutôt aux parents, superposer les objets aussi, et puis le reste motricité on voit et la marche je demande aux parents. Associer 2 mots je leur demande aussi parce que parfois ils ne parlent pas trop. Sauf si c'est un enfant que je connais bien et si je sais qu'il n'y a pas de souci par rapport au langage. Mais bon ça souvent je demande parce que à deux ans ils ne parlent pas très bien en consultation spontanément.

Q Qu'est-ce que vous pensez de l'acquisition de ces compétences, et quand vous les recherchez est-ce que vous recherchez des diagnostics particuliers ? Est-ce que ces certificats et l'occasion de vous poser la question sur des diagnostics ?

R heu...jusque là je n'ai pas eu besoin. Je n'ai pas eu trop de retard. Non après c'était peut être un item où ça n'a pas été rempli mais non je ne crois pas je ne me suis pas encore posée la question. Mais si je me la posais j'adresserai à un spécialiste tout de suite s'il y avait quelque chose je pense.

Après pour le langage oui des fois il y en a 2 ans on ne comprend pas grand-chose. Et puis le problème c'est que des fois il y en a malgré leur charabia ils se font comprendre des parents. Je dis aux parents il vous fait « hum hum » là vous dites je comprends rien, vous ne répondez pas. Et puis il faut voir s'ils comprennent ou pas ça c'est primordial, s'ils comprennent c'est rassurant. D'ailleurs c'est le premier item. Je pense que c'est pour ça aussi !

Q Est-ce que vous recherchez d'autres choses concernant le développement de l'enfant ?

R non, peut-être la propreté, le comportement avec les autres enfants aussi je demande, au niveau de la sociabilité.

Q Concernant les mensurations, qu'est-ce que vous remplissez ?

R Tout.

Q L'IMC aussi ?

R Oui parce qu'on a un super logiciel qui nous calcule tout et si je ne l'ai pas je le fais. Et je les mets sur la courbe. Si je n'oublie pas, parce que des fois j'oublie de le mettre. Les parents sont demandeurs, ils sont en attente, pour eux c'est le plus important, c'est de savoir s'ils sont bien. Eux l'IMC ça ne leur dit pas grand-chose mais oui de toute façon je leur dis toujours.

Q Concernant l'examen de la vision que faites-vous ?

R Ah moi pas grand-chose, j'ai pas ce qu'il faut pour. J'adresse si je remarque tout ce qui est nystagmus, tout ce qui est comme ça, euh non pas nystagmus, strabisme.

Q Pareil pour l'audition ?

R Oui, alors par contre quand on parle tout bas, ou ce que je fais, j'ai une petite vache, d'ailleurs je ne sais pas où elle est, elle a disparue. Ah si elle est au fond de mon tiroir. Donc je fais avec une petite vache.

Q Que pensez-vous du test à la voix chuchotée ? Est-ce que vous le faites ?

R Non je ne le fais pas. Je pense que ça dépend beaucoup du chuchoté, moi j'ai une voix qui porte donc même chuchotée je pense que ça sera très fort.

Q Ils demandent de calculer précisément la durée d'allaitement. Pensez-vous que cela ait un intérêt ?

R Je le fais après non un intérêt je ne pense pas. C'est statistique ! Alors en semaine en plus ! En mois ça serait largement suffisant ! Je trouve ça ridicule. Mais oui je le mets en semaines

Q Est-ce qu'il vous arrive de donner des conseils, de suivre des mères qui allaitent ?

R Oui parfois par rapport à la position pour l'allaitement, oh et puis pour elles non. S'il y a un muguet aussi, par rapport aux mamelons. Si par rapport aux tétées aussi pas hésiter à utiliser un tire lait pour vider leur lait pour éviter l'engorgement.

Q Pareil pour donner des conseils de diversification alimentaire après ?

R Oui j'en donne souvent de ça ! Ouais ! Les mamans sont très demandeuses donc oui on en donne.

Q Comment répondez-vous à la question sur le saturnisme ?

R Et bah je réponds souvent non ! *rires*, selon les familles. Des fois je leur demande mais les parents ils... on ne peut pas leur demander s'ils mangent de la peinture quoi ! Voilà Je trouve que c'est un petit peu désuet. Je sais pas le saturnisme de nos jours c'est difficile hein heureusement aujourd'hui ils ne mangent plus les peintures maintenant. Les jouets sont adaptés. Pour les maisons c'est plus par rapport à l'humidité ! Ça c'est pas le saturnisme mais l'humidité par rapport aux pathologies heu pulmonaires ouai.

Q Est-ce qu'il vous est arrivé de doser des plombémies ?

R Non.

Q Est-ce qu'il vous est arrivé de cocher l'enfant nécessite une surveillance médicale particulière ?

R Oui, c'était pour un enfant qui n'était pas à jour de ses vaccinations. On avait beau dire à sa maman de prendre rendez-vous. Elle ne prenait jamais rendez-vous. Et l'enfant je ne sais plus quel âge il avait mais il n'avait quasiment aucune vaccination. Et après je ne l'ai plus jamais revu. J'avais mis le motif : vaccinations non à jour malgré les conseils.

Q vous le referez quand même ?

R Oh oui oui oui, je le referai quand même parce que ça montre bien que c'était une négligence et puis voilà oui une négligence volontaire.

Q Est-ce qu'il vous arrive de travailler avec les services de PMI ?

R Hum à par à travers les carnets de santé interposés, ils mettent des petits mots, où s'ils estiment que c'est au médecin traitant de voir, voilà j'écris un mot un peu plus conséquent sur le carnet de santé mais c'est tout. Je n'ai pas eu l'occasion de les interpeler pour autre chose.

Q On demande d'attester que l'enfant a été examiné le jour du certificat. C'est ce que vous faites en pratique ?

R Oui oui le jour même.

Q Concernant l'envoi du certificat médical, il est écrit que c'est au médecin rédacteur d'envoyer le certificat médical sous pli confidentiel sous 8 jours ?

R Bah non *rire*, je ne savais pas, bah non moi je leur dis vous avez l'enveloppe vous le mettez. Et par contre il m'arrive souvent de revoir l'enfant quelques temps après, et de voir que le certificat est toujours là. Je leur dis vous n'oubliez pas de l'envoyer ! Voilà. Ah bah non je ne sais même pas ce qu'ils demandent fait voir : ah oui ça va c'est assez simple. En fait il faudrait presque qu'on demande aux mères de le pré-remplir comme ça nous on l'envoie.

Q. Quel est pour vous l'intérêt de ces examens à 9 mois et à 24 mois ?

R C'est un examen plus centré quand les parents peuvent venir juste en rendez-vous que pour ça, plus centré justement pour le dépistage ! Donc ça c'est bien.

Q C'est l'occasion de faire d'avantage de dépistage ?

R Ouais, de parler un peu en effet, oui de donner des conseils 9 mois plutôt niveau alimentaire, 24 mois plus trop, mais oui des petits conseils oui

Q Quels peuvent être d'après vous les freins qui empêchent leur rédaction pour les médecins généralistes ?

R Bah je sais pas, je vois pas. Moi c'est devenu un automatisme donc je ne sais pas. Je ne vois pas de freins.

Q Est-ce que vous verriez des suggestions pour améliorer ces certificats ? Ces examens ?

R *eah*... Supprimer peut-être le saturnisme et mettre le tabagisme plutôt. Ca ça serait plus judicieux ! oui oui le tabagisme passif. Oui je trouve que il y a beaucoup de parents qui n'ont pas conscience que fumer en présence des enfants ce n'est pas terrible!

Q Comment vous faites-vous rémunérer pour leur rédaction ?

R Bah nous avons un forfait, maintenant ; le forfait. Parce qu'avec la carte vitale maintenant, ils nous disent même si tu ne les vois pas pour l'examen, ils demandent oui !

Q Et du coup vous savez que cela peut être pris à 100% au titre de la maternité ?

R Oui oui je le fais passer comme ça et même parfois quand je sais que parfois les patients, c'est un peu dur, je ne me fais pas régler, je me fais rembourser après. En tiers payant.

Q Quelles seraient pour vous les améliorations pour votre pratique pour améliorer le suivi global des enfants de moins de 6 ans ?

R Bah peut-être tout ce qui est auditif et visuel. Faudrait que j'investisse dedans. Le problème c'est que les patients viennent pour une pathologie et qu'ils disent voilà est-ce qu'on pourrait remplir le certificat. Etant donné que les délais sont compliqués pour les rendez-vous. Du coup, je leur fais mais du coup on ne va pas à fond, à cause de ça. Parce qu'on n'a pas le temps. Il faudrait un rendez-vous spécifique. Et à la limite il faudrait bloquer une demi-heure pour avoir le temps de le faire. Mais en ¼ d'heure on n'a pas le temps. Déjà en temps normal un enfant c'est plus une demi-heure pour un examen classique, tu pèses tu mesures ça va déjà vite ! Pour moi tout enfant, je perds, fin je fais largement plus d'un quart d'heure. Les mamans des fois elles sont super efficaces elles ont tout préparé en avance et des fois y en a d'autres il faut mettre jusqu'au bout de l'écharpe.

Q Merci !

R Ah c'était tout ça va ! Oh je me suis dit ça va être super long. On n'aura jamais le temps.

Entretien 3 le 18/03/2015

Dans la salle de pause le midi en vitesse car n'a qu'un quart d'heure

Q Vous êtes un homme. Pouvez-vous me donner votre année de thèse ?

R 91

Q Pouvez-vous me décrire le cabinet dans lequel vous travaillez ?

R Cabinet de groupe, 5 médecins généralistes, 1 spécialiste.

Q Quelle est votre formation de pédiatrie ?

R J'ai été 6 mois en service de pédiatrie. Une formation mais je n'ai pas passé l'examen, formation : station de pédiatrie.

Q Quelle est la part de pratique pédiatrique dans votre pratique quotidienne ?

R Un pourcentage ? 30 %

Q Est-ce qu'il vous arrive de remplir des certificats du 8^{ème} jour

R Non

Q Du 9^{ème} mois du 24^{ème} mois ?

R Oui

Q A quelle occasion ?

R Bah à la visite du 9^{ème} mois et du 24^{ème} mois.

Q Donc ce sont des consultations qui sont dédiées ?

R ou lors des vaccins.

Q est-ce qu'il vous arrive de voir des enfants dans le cadre de sortie précoce de maternité ?

R Oui, mais je ne remplis pas le certificat.

Q Comment vous organisez-vous de façon générale lorsque des parents vous confient le suivi de leur enfant en bas-âge, quand il vient de naître. Avez-vous une façon de vous organiser pour ce suivi ?

R En général, c'est une fois par mois au départ, on surveille le poids et la taille, s'il y a un problème. Les 4 premiers mois à peu près. Après si tout va bien on espace.

Q C'est régulier jusqu'à quel âge ?

R 3-4 ...allez 9 mois à peu près.

Q Après c'est à la demande des parents c'est ça ?

R Oui c'est ça.

Q Nous allons prendre le certificat des 24 mois. Concernant la partie administrative comment procédez-vous ?

R Je laisse les parents remplir. Je mets juste le nom et prénom. Ça m'est déjà arrivé des retours où il n'y avait pas de nom. C'était souvent la...la DRASS qui me les revoyait. Alors fallait que je retrouve la date...qui c'était.

Q Concernant les vaccinations, est-ce que vous rencontrez des difficultés concernant les vaccinations de l'enfant de manière générale jusqu'à 6 ans ?

R Non. Sauf que ça a changé beaucoup. Maintenant faut s'adapter c'est tout. Mais pour remplir les croix ça va.

Q Et pour proposer aux parents le schéma vaccinal recommandé vous rencontrez des difficultés ?

R Méningite ça passe mieux maintenant, hépatite B ça passe bien. Le BCG non je ne le fais pas. Que très très rarement.

Q Parce que vous ne rencontrez pas d'indication ?

R Parce qu'il n'y a pas d'indication et surtout parce qu'il y a des grosses réactions avec le BCG. Sinon c'est vraiment le pédiatre ou la PMI s'il y a vraiment un cas s'il faut absolument le faire.

Q Après on vous demande si l'enfant est né prématurément. Quelle est votre pratique concernant le suivi des enfants nés avant terme ?

R Oui en général il vient plus, pour la pesée ou sinon il est des fois suivi en PMI.

Q Comment interprétez-vous l'item : l'enfant a t il fait des otites à répétition ?

R Au bout du ...peut-être quand il a fait 5-6 otites des fois j'adresse à l'ORL. Combien d'otites ?

Peut-être plus d'une par mois peut-être.

Q Et concernant les infections broncho pulmonaires ?

R C'est à peu près pareil s'il en fait beaucoup, plus d'une par mois à peu près ou quand ça siffle. Est-ce que je le remplis ? Bonne question. A partir du premier non je le remplis pas c'est vraiment à partir de plusieurs.

Q Concernant la partie sur les accidents domestiques, comment procédez-vous ? Est-ce que cette question vous met en difficulté ?

R Je réponds non. J'en vois pas beaucoup, je réponds quand même ...intoxications, brûlures, traumatismes est-ce que je pose la question à chaque fois ? C'est pas sûr.

Q C'est plutôt en fonction de si vous l'avez vu pour l'accident

R oui

Q Concernant le développement psychomoteur, en fonction de chaque item comment y répondez-vous ?

R Soit je vois avec les parents, soit il y a des questions que je remplis quand j'examine l'enfant. Il y a des questions comme la marche acquise ou le langage je demande aux parents pour confirmer. Après y a quoi ? « Obéit à un ordre simple », ça je dis aux parents « il obéit à un ordre ? » et puis « superpose les objets » souvent je fais des petits tests. « Associe 2 mots » je demande souvent aux parents.

Q Est-ce qu'il y a d'autres choses que vous recherchez par rapport au développement psychomoteur de l'enfant ? D'autres tests ?

R Qu'est-ce que ... l'audition c'est autre part ? Psychomoteur ? Les troubles du sommeil ? Mais ça c'est autre part, c'est pas évoqué ça. Oui s'il dort bien, si le sommeil, trouble du comportement mais ça c'est plutôt dans l'alimentation. C'est autre chose, s'il fait des crises. Psychomoteur y a pas clonies ? Stridor, je pose la question parce que j'ai eu un cas l'autre fois.

Q Est-ce que cela vous évoque des diagnostics ? Est-ce que vous avez déjà fait des diagnostics lors de ces examens ?

R : L'examen du 2^{ème} mois ?

Q : a 2 ans

R à 2 ans. C'est surtout s'il commence à avoir un retard. Les signes de retards psychomoteurs. S'il ne parle pas. Trouble du comportement aussi. J'adresserai en pédiatrie pour avoir un avis.

Q Concernant les mensurations qu'est que vous remplissez ?

R Poids/taille

Q Qu'est-ce que vous en tirez ?

R S'ils sont obèses *rire*. S'ils sont maigres ou pas maigres. Et surtout je regarde la courbe. Si j'ai les anciens points c'est facile, s'il n'y a pas de cassure de courbe.

Q Concernant l'examen de la vue. Que faites-vous en pratique ?

R Surtout les reflets, et je cache un œil pour voir s'il n'y a pas une amblyopie, un strabisme. Et puis c'est tout.

Q Est-ce que vous utilisez des échelles ?

R Non, si j'ai un doute, ophtalmo. Et l'audition, j'ai pas d'appareil. J'avais des boites à meuh mais elles ne marchent plus mes enfants ont trop joué avec. *Rire*

Q Est-ce que vous utilisez le test à la voix chuchotée qui est proposé dans le carnet de santé ?

R Pas systématiquement, non

Q Qu'est-ce que vous pensez de la question, « calculez précisément le nombre de semaine d'allaitement maternel » ?

R Je n'y répond pas.

Q Est-ce qu'il vous arrive d'accompagner des mères, de donner des conseils d'allaitement ?

R oui

Q Et pour les questions de diversification alimentaire ?

R Oui, c'est à la demande des parents plus. Ou vraiment s'il y a une erreur, que je vois que...je conseille.

Q Concernant le saturnisme, comment y répondez-vous ?

R Je mets non, concernant le saturnisme, je ne pense pas qu'on soit dans un milieu défavorisé.

Q Vous n'avez jamais dosé de plombémies ?

R Non jamais.

Q Avez-vous déjà demandé une surveillance particulière concernant le suivi de l'enfant ?

R Rarement

Q Et concernant la PMI, avez-vous déjà travaillé avec les services de PMI ?

R Non, j'ai marqué oui une fois. Elle m'a rappelé mais en fait j'ai dit non je m'étais trompé de case.

Je travaille souvent associé oui avec le médecin de PMI qui suit et s'il y a quelque chose qui l'inquiète elle m'appelle.

Q Il vous arrive de les interpeller ?

R Non pas récemment. Ça m'est arrivé une fois. C'était un contexte particulier. Pour qu'ils interviennent.

Q On vous demande d'attester que vous avez vu l'enfant le jour de la rédaction du certificat médical c'est votre pratique habituelle ?

R hum oui.

Q il est marqué que c'est au médecin d'envoyer le certificat sous plis confidentiel dans les 8 jours. Le savez-vous ?

R La réponse est non. Non, je ne le savais pas.

Q Quel est selon vous l'intérêt de ces certificats à 9 mois, à 24 mois ?

R très limité, parce que les statistiques je ne sais pas quel est le pourcentage de reçu. Ça doit être heu... Ça pourrait être intéressant pour l'épidémiologie mais faudrait que ce soit mieux fait.

Q Donc pour vous ils ont surtout un intérêt statistique ?

R Oui c'est pour ça que c'est fait. Je pense.

Q Quel serait pour vous le frein à la rédaction de ces certificats par les médecins généralistes ?

R Un papier de plus à remplir.

Q Donc plutôt le manque de temps ?

R Oui

Q Auriez-vous des suggestions pour améliorer cet examen ?

R La transmission direct par informatique, pourquoi pas. Après il y a le secret médical mais bon. C'est... ah non c'est pas anonyme.

Q Comment vous faites-vous rémunérer pour leur réalisation ?

R En général c'est un acte normal C 28.

Q Auriez-vous des besoins pour améliorer votre pratique concernant le suivi de l'enfant de moins de 6 ans ?

R Des formations, oui c'est toujours intéressant d'être formé. Ça peut permettre de remettre les choses, des tableaux, pour les vaccinations. Comme récemment j'ai eu une coarctation de l'aorte. Fin, je ne l'ai pas vu. C'est au CHU... tu sais on ne pense pas toujours aux pouls tu sais, je ne suis pas le seul... mais ça s'est bien passé. Il faut faire attention aux pouls fémoraux.

Entretien 4

Q vous êtes un homme, vous exercez en milieu urbain, pouvez-vous me donner votre année de thèse?

R 2002

Q Quelle est votre formation en pédiatrie?

R pas de formation, j'ai fait des stages, j'ai été senior urgentiste, je prenais des gardes en tant que senior pendant quelques années. C'est tout, j'ai pas de DU ou quoi que ce soit de spécifique.

Q Dans votre pratique quotidienne vous faites de la pédiatrie?

R oui

Q Quel pourcentage de votre patientèle?

R Je sais que j'en vois plus que mes confrères, j'en vois au moins, allez 10 à 15 % minimum par jour de pédiatrie, facile

Q est-ce qu'il vous arrive de remplir des certificats obligatoires du 9^{ème} et 24^{ème} mois?

R oui

Q du 8^{ème} jour?

R Jamais, c'est toujours fait avant en pédiatrie par mes collègues pédiatres que ce soit Monod ou l'HPE, ils ont des vacances pour ça.

Q Comment est-ce que vous vous organisez de façon générale pour le suivi des enfants en bas-âge? Quand les parents vous confient leur suivi?

R Si c'est moi qui les suit je les vois le 2^{ème} 3^{ème} 4^{ème} entre 7 et 11 je peux les voir au 7^{ème} en fonction de l'évolution du gamin, je le vois au 9^{ème}, 11^{ème} et 12^{ème} compte tenu du calendrier, ensuite je les vois si tout se passe bien 16^{ème} 20^{ème} 24^{ème}.

Q Donc du coup vous programmez à chaque fois ces examens-là? Et vous faites les certificats au 9^{ème} et 2^{ème} mois?

R Oui et s'ils décident que c'est la pédiatre qui le suit, je leur dis que c'est le pédiatre qui doit faire ça et que moi je suis là, pour autre chose, pour des pathologies si le pédiatre n'est pas disponible, le patient à le choix.

Q Nous allons reprendre le certificat du 24^{ème} mois. Concernant la partie administrative, comment faites-vous en pratique?

R Moi ça (*il me montre la partie administrative*) je ne le remplis pas. C'est peut être une erreur parce qu'il peut peut-être y avoir une perte en terme de transfert d'information, moi je remplis, d'ailleurs ça c'est les nouveaux. Ça je le remplis (zone examen médical) et ça je le remplis (zone partie médicale), d'accord? Oui c'est ça la calligraphie a un peu changé par rapport aux anciens.

Q Concernant les vaccinations de l'enfant de moins de 6 ans, est ce que vous rencontrez des difficultés particulières? Soit par rapport au nouveau calendrier, soit pour les proposer aux parents?

R Non je m'adapte au nouveau calendrier vaccinal.

Q Les parents ne posent pas de difficultés pour certains vaccins, plus que d'autres?

R Si mais c'est très très rare. Mais il existe des oppositions à certaines vaccinations. Mais c'est quand même très très sporadique, enfin dans ma patientèle. Je pense que dans d'autres patientèles le problème peut être différent. Mais moi non je n'ai pas de souci, ils sont très adhérents à ce qu'on leur demande de faire. Ils ne se posent pas trop de question. Ils ont une certaine confiance en la médecine allopathique.

Q Concernant les BCG comment faites-vous en général?

R Moi je les fais, si ça rentre dans le cadre, si c'est vraiment justifié si c'est des migrants, si c'est des grandes familles, si on sait d'emblée dès le départ ils vont se ramener à la crèche ou dans des lieux publics. Ça ne me dérange absolument pas de les faire. Si je vois qu'entre guillemets on ne les agrippe pas suffisamment tôt, c'est le principe, on arrive à gérer ces patients si on les voit. Si on les voit pas j'essaie de faire ça le plus rapidement possible avant le 6^{ème} mois parce que si c'est après c'est toujours un peu galère. Faut faire une IDR... Pour le moment je le fais, ça a quand même du sens.

Q On nous demande si l'enfant est né prématurément avant 33 semaines, en pratique comment

procédez-vous pour les enfants nés avant terme?

R Bah de toute façon c'est marqué dans le carnet de santé, donc soit oui il est né à terme soit non

Q Oui mais est-ce que vous faites différemment pour ces enfants-là? Pour le suivi

R Après c'est pour les vaccinations, il y a une vaccination supplémentaire au 3^{ème} mois, heu... essentiellement après il peut y avoir un suivi majoré en terme de prise de poids, après il faut faire attention à tout ce qui est pathologies oculaires, là on est assez sensibilisés là-dessus, après tout ce qui est broncho-pulmonaire, je ne vais pas rentrer dans les détails, mais ça il faut faire attention tout ce qui dysplasie broncho-pulmonaire, et les prédispositions à avoir des hyper activités bronchique au long terme. Je fais attention à quoi aussi, tout ce qui est pathologies digestives, ils ont quand même potentiellement plus de pathologies que d'autre. Après voilà, le développement neuro-psychomoteur il faut y être sensible, moi dans mon expérience je n'ai pas eu de souci là-dessus, ils ont toujours eu des développements neuro-psychomoteur dans les clous par rapport à ce qu'on est en droit de leur demandé, en âge corrigé j'entends bien. C'est-à-dire que jusqu'à l'acquisition de la marche j'aime bien, mais je réfléchis toujours en âge corrigé pour ne pas diagnostiquer par excès.

Q Concernant les otites à répétition, comment est-ce que vous répondez à cet item?

R Heum.. il est ou cet item ? heum... Alors c'est une bonne question parce qu'honnêtement je pense que je le zappe. Dans le cadre du certificat médical je pense que je ne le mets pas en exergue, par contre c'est claire que les otites à répétitions oui on les gère. C'est en fait peut être que le certificat je ne fais pas assez attention là-dessus. D'ailleurs c'est intéressant de le remarquer. Mais c'est tellement géré automatiquement, je n'utilise pas vraiment le certificat médical comme un support de prise en charge. Je l'utilise plutôt comme un outil administratif que l'on se doit de remplir. Pas plus pas moins. Enfin c'est comme ça que je le perçois

Q Il n'existerait pas vous feriez de la même façon pour le suivi de l'enfant? c'est pas lui qui va vous poser les questions?

R Voilà c'est pas lui qui va me cadrer heu...la trame directrice de l'examen clinique ou du suivi d'un enfant de 0 à 2 ans. C'est pas comme ça. Je vois vraiment ça plutôt comme un outil administratif, un outil de santé publique, pour une étude de population de l'enfant de 0 à 2 ans. Voilà c'est peut-être pas bien mais...

Q Non c'est intéressant. Donc pareil pour les infections broncho-pulmonaires

R Oui alors ça pareil j'ai pas eu heu... ouai c'est pareil ça (*lit*) accidents domestiques... Ça en fait je zappe facilement. Pareils les infections broncho-pulmonaires, plus de 3 sifflantes, je vois très bien ce que ça veut dire, c'est de l'asthme du nourrisson etc, en fait c'est en amont que je gère. Et donc ça en fait c'est inconscient je l'élude. Je remplis ça vraiment en terme de vaccination, en terme de santé publique. L'allaitement je suis assez sensibilisé bon, donc ça je le remplis vraiment bien.

Mais ces items la «*pff*» je vous le dis tout net... peut être que je changerais après votre passage.

Q Est-ce que dans votre pratique quotidienne vous faites de la prévention par rapport aux accidents domestiques? Est-ce que vous posez régulièrement la question aux parents?

R Oui si si oui oui, absolument. Et malheureusement on en a, donc on fait de la prévention secondaire malheureusement si si on en fait! Pareil pour les infections broncho-pulmonaires, vis-à-vis du tabac, ici on a une population qui est quand même, qui des fois vie dans des milieux un peu insalubres. On sait que ça aggrave un peu les choses, des fois y a le chat, le chien, la moisissure, plus le tabac... on y fait attention. Quant aux chutes, aux accidents domestiques, aux problèmes de cuisine etc, les balcons tragiquement, on a eu ça récemment, on essaye de récupérer, des fois c'est pas simple.

Q Concernant le développement psychomoteur de l'enfant: il y a une liste d'item, comment les évaluez-vous en pratique? Vous l'avez déjà vu plusieurs fois donc vous connaissez un peu l'enfant, vous le testez le jour de la consultation?

R Jamais, je fais jamais le test à cause du certificat, le test on le fait pas, chaque examen clinique, comment dirais-je, on évalue l'enfant en fonction de son âge. D'ailleurs là c'est vraiment à un instant T on ne peut pas, bon y a des choses qu'on connaît au départ, je vois ...mais non, non. Moi j'ai un examen systématisé, parce qu'on en a déjà discuté au cabinet, on s'est auto-formé là-dessus avec mes collègues. Donc on a un examen systématisé et on voit, si ça rentre dans le cadre ou pas.

Donc on commence de la tête aux pieds ou des pieds à la tête: on fait les yeux, on fait les mouvements. Symétriques, pas symétriques. On regarde si grasping, pas grasping. Si pieds varus pas varus. Ensuite les hanches, ça c'est pas forcément pour le développement psychomoteur: après on voit si il tient assis pas assis, si il relève la tête. S'il a un bon contact s'il fixe le regard. Fin il y a toutes sortes de critères. C'est une consultation très chargée donc il faut que ce soit très systématisé pour ne rien oublier. Donc si tôt qu'on commence l'examen clinique, voilà et on le réitère à chaque fois, en fonction de l'âge de l'enfant. Donc ça pour le coup ça (*montre le certificat*) ça vient un peu comme un cheveu sur la soupe.

Q Du coup vous pensez tout au long du suivi de l'enfant aux troubles psychomoteurs qui pourraient être diagnostiqués:

R Oui oui tout à fait. Le retard des acquisitions. Ça nous arrive. Des asymétries motrices qui nécessitent la prise en charge avec un kiné spécifique. Donc on récupère finalement des micro déficits peut être liés à une souffrance au cours de l'accouchement. Et donc on arrive par le seul biais du diagnostic assez précoce et de la prise en charge pluridisciplinaire de récupérer la motricité à peu près symétrique normale et de passer, voilà chez des enfants qui ne sont pas forcément prédisposés. Ou chez des enfants prédisposés et la du coup les pédiatres nous aident bien car leurs services sont très accessibles. Donc on je pense qu'on est assez... on fait pas tout le temps rapidement le diagnostic parfois c'est très subtile mais au fil des consultations... Et puis on fait attention parce que l'examen du nourrisson n'est pas comme celui de l'enfant ou de l'adulte. La part d'interrogatoire des parents fait partie intégrante de la prise en charge du nouveau-né. Et souvent on récupère plein de truc qui ne sont pas forcément étiqueté comme anomalie clinique mais que nous on va récupérer. Et ça oriente.

Q Concernant les mensurations à quoi êtes-vous vigilant?

R Oui poids taille, PC IMC, ça c'est la base, c'est le primum novens de la...si ya pas dans la consultation... Alors voilà des fois ils viennent ils ont un truc un machin, je ne vais pas forcément prendre le périmètre crânien, je vais pas forcément les mesurer. Je les pèse toujours. Voilà. Sinon pour ces examens là, le poids c'est indispensable, le PC c'est hyper important: des fois on se rend pas compte visuellement qu'il y a une augmentation disharmonieuse du Pc il peut y avoir une hydrocéphalie, ou quelque chose comme ça et ça nous ai déjà arrivé. Donc oui ça c'est très important.

Q Concernant l'examen de la vision, qu'est-ce que vous faites au cabinet en pratique?

R L'œil de bœuf évidemment, l'œil de bœuf j'en ai deux, c'est obligatoire, fin si on n'a pas ça, on peut pas capter on peut pas voir si déjà l'enfant voit répond aux stimuli, c'est pareil si on a pas ça on ne peut pas faire un examen clinique. C'est gravissime de passer à côté de quelque chose. Voilà premièrement. La lueur pupillaire, hyper important pour certaines choses : y a les cataractes, les néoplasies fin bref et puis heu les rétinoblastomes un peu plus tard mais ça ça arrive j'en ai déjà eu un, j'ai déjà fait ce diagnostic là, heu...ça fait flipper, en plus le diagnostic est très difficile à faire, il a fallu que je demande au patient de revenir, j'avais un doute à l'examen clinique. J'ai refait un examen 24 h après, j'ai tout éteint pour être vraiment sur. Parce que des fois il est difficile même à la lueur de faire le diagnostic, c'est pas simple. Donc c'est à chaque fois, il fixe au départ, il suit après, il faut qu'il fixe le regard d'un individu à partir de 5-6 mois, il faut pas qu'il y ai de phénomène d'évitement. Ça doit nous faire penser plus tard à des troubles dissociatifs ou à des troubles autistiques. Très jeune il faut faire le diagnostic là-dessus. La lueur de la pupille jusqu'à deux ans 2 ans ½ je regarde quoi!

Q concernant l'audition est ce que vous avez de quoi tester, est ce que vous faites le test à la voix chuchotée qui est préconisée ?

R Test à la voix chuchotée c'est très intéressant, parce que ça ne coûte absolument rien et que c'est très facile à faire. Et que c'est normé. Donc je n'ai rien de plus par rapport aux troubles auditifs pour le moment. Parce qu'on sait que si la voix chuchoté ne marche pas c'est - 30 DB . Donc c'est avis ORL. Donc ça ça me plaît bien, c'est carré.

Q Concernant l'allaitement, calculez-vous précisément la durée en semaine comme demandé ?

R Oui précisément à chaque fois, je demande à la maman, je calcule en nombre de semaine. Je suis

peut-être pas très précis pour dire exclusif pas exclusif. Mais j'essaie d'être toujours dans les clous par rapport à ça.

Q Vous suivez des mères, vous les accompagnez dans leur allaitement?

R Oui, absolument, si elles sont un peu pudiques, un peu intimidées, j'hésite pas à les orienter vers les associations qui marchent bien, après en PMA, il y en a aussi qui s'en occupe très bien. Et puis moi je suis à fond pour l'allaitement donc tout ce qui est relais et compagnie j'évite au maximum. La réassurance des gestes simples à prodiguer, ça se passe généralement bien.

Q Concernant la question sur le saturnisme, est ce que c'est une question que vous posez systématiquement? Comment est-ce que vous l'abordez?

R Alors je ne la pose pas la question, en fait, non c'est une question que je ne pose pas... *rire*, c'est une bonne question, c'est plutôt par rapport, même depuis plusieurs années je ne me prends plus la tête avec ça parce qu'ils ne sont pas dans des états, dans des situations telles qu'il y a un risque de saturnisme en fait. Au début de mon activité je demandais... mais bon. Après non je pense que je ne suis pas le mieux placé pour poser ce genre de question sachant qu'on ne voit pas les gens ou est ce qu'ils habitent. Donc du coup on peut pécher par défaut là. Faudrait vraiment aller chez eux, au domicile, voir comment ils vivent, l'état du domicile. Voilà c'est surtout ça. Et ça en pédiatrie, on ne le fait plus, on ne fait plus de visite à domicile c'est terminé en pédiatrie.

Q Alors après vous est-il déjà arrivé de cocher oui à la partie «l'enfant nécessite une surveillance médicale particulière»? ou souhaite être recontacté par la PMI

R Jamais, et je pense que c'est par le recoupement. Les enfants à risque sont déjà suivi par la PMI ou l'ASE à cet âge là en tout cas. Ça serait plutôt l'inverse, ce serait plutôt les instances PMI/ASE qui auraient besoin de nous solliciter pour faire le point sur certaines situations difficiles.

Q Donc par contre oui vous travaillez avec les services de PMI?

R Oui ça m'est arrivé qu'ils m'appellent, pour faire un état des lieux, parfois on est surpris parfois on n'a pas toute l'info. Donc oui facilement.

Q Ils demandent d'attester que vous avez examiné l'enfant le jour du certificat, c'est systématique?

R Oui c'est systématique, en fait je le vois pour l'examen des 2 ans, je fais le certificat parce qu'il faut le faire sur le plan administratif, c'est pas l'inverse. Il n'y aurait pas ce papier là je ferais le même examen.

Q Du coup saviez-vous que c'est à la personne qui remplit le certificat de l'envoyer au département sous 8 jours sous pli confidentiel?

R Non je ne savais pas. Sous huit jours? Personne ne le sait? Bon bah ça me rassure. Après il faut voir quel est l'intérêt véritable de ces certificats?

Q Voilà bien c'est la question qui suit! Quel est d'après vous l'intérêt de ces certificats obligatoires à 9 mois et à 24 mois?

R Heu... c'est pas simple, je pense que... je pense que ça ne va pas changer grand-chose dans nos pratiques compte tenu du fait qu'ils sont quand même bien suivi et qu'on le fait vraiment parce qu'on doit le faire. Après si on le présente un peu différemment mais... je ne crois pas que ça apporte quelque chose. Et d'ailleurs, je ne vois pas qu'elle est l'utilité, au-delà d'une utilité de type santé publique. Moi je reste vraiment la dessus. C'est-à-dire étude de population, santé publique, heu; principe d'évaluation d'un enfant de 2 ans. Je ne crois pas que cela soit utile dans nos pratiques. Sauf si on a, ce qui peut tout à fait compréhensible en médecine générale, un petit détecte en pédiatrie, comme n'importe quel médecin peut en avoir en gynéco, en pédiatrie, en cardio, pourquoi pas mais sinon je ne crois pas. En tout cas je vois ça comme ça.

Q Et du coup quels peuvent être les freins à leur rédaction par les médecins généralistes? Parce que nous savons qu'ils ne sont pas tous rempli, ou bien rempli ou envoyé?

R Le manque de temps, l'intérêt, c'est pour quoi faire... le sens. Il y a pas mal de choses à gérer. Si l'on savait véritablement quelle était l'utilisation qu'on en fait peut être qu'on aurait même peut être une façon différente de le remplir. Donc c'est toujours pareil. Enfin on le remplit toujours un peu machinalement, fin moi je le dis je le remplis comme ça. c'est pas ce qui va changer ma pratique.

Q Auriez-vous des idées pour améliorer ce certificat? Pour faciliter la consultation, ou l'améliorer dans sa forme?

R Heu l'améliorer dans sa forme? heu tout dépend, parce qu'il y a beaucoup de choses. Nous on fait l'examen des 2 ans et il y a le nouveau carnet de santé, qui est très bien fait. D'ailleurs on retrouve certains items. On le remplit, on le remet une deuxième fois, je trouve que c'est un peu absurde. Pareil si on fait une étude de population, peut être que ça reste indispensable. Et remettre deux fois les mêmes items je trouve ça idiot. Après il faut voir si le saturnisme à toujours sa place? Peut-être moi je ne sais pas, je ne suis pas expert là-dessus voir si cette liste d'item (*me montre la liste affections actuelles*). Heu il des choses qui sont pertinentes et à mon avis il y a des choses qui le sont un peu moins. Heu c'est toujours pareil. Ce qui serait intéressant c'est de voir à posteriori quel est l'intérêt de tous ces items? Est-ce que finalement il n'y a pas beaucoup de déchets? Quel est l'intérêt d'avoir certaines informations? Et par contre lesquelles seraient plus pertinentes. Les troubles du sommeil, je ne sais pas si c'est pertinent? Sachant que c'est de la médecine générale de base, je ne sais pas si c'est pertinent de le mettre dans un certificat alors que ça fait partie intégrante du suivi. Peut-être que voilà éclaircir un petit peu. Je comprends que ça sur le plan du suivi médical, les vaccinations elles doivent être faites, bien faites. Parfois malheureusement c'est mal fait, ça je le vois en garde. C'est vrai que le calendrier vaccinal change régulièrement donc ça oui. Les antécédents ok, les mesures, pour moi c'est pas indispensable par ce que c'est déjà inscrit maintes et maintes fois. Sauf si on fait de santé publique sur ça. Heu l'allaitement pourquoi pas mais c'est pareil, il faut en avoir une utilisation. On est très mauvais en France, ça n'a pas changé même si c'est marqué dans le certificat médical. Qui soit marqué ou pas on est toujours aussi mauvais...

Q Est-ce que vous vous ressentez des besoins pour améliorer votre pratique concernant le suivi de l'enfant de moins de 6 ans?

R Alors là pour le coup je suis pas sur, parce que nous on se forme déjà, on évalue déjà. On fait déjà des évaluations de pratique professionnelles. Donc quand ça pêche on dit, houlàlà ça pêche et donc on va travailler dans ce sens. Et comme on s'use en étant vraiment honnête, en tant que praticien, on peut dans une certaine mesure, compte tenu de notre charge de travail.... Donc on réévalue au bout de quelques années nos dossiers on remet une couche, donc on ne réévalue pas ce que l'on sait mais plutôt ce que l'on fait. On se dit tiens, t'a vu, tu ne remplis pas bien, c'est plus court. Je marque moins les items négatifs alors qu'il faut quand même les marquer. Les connaissances, surtout en pédiatrie, c'est pas très compliqué. Il faut les savoir. On est quand même bien formé.

Entretien n°5

N'a pas le temps, n'a pas été prévenu par la secrétaire, on doit faire vite.

Q Bonjour, vous êtes un homme, pouvez-vous me donner votre année de thèse ?

R Houla dans les années 70

Q Vous êtes installé dans un cabinet de groupe en milieu rural ?

R Oui

Q Quelle est la part de pédiatrie dans votre pratique quotidienne ?

R Ou très peu ! C'est des choses anciennes ça ! C'est-à-dire que ce sont plutôt mes consœurs qui voient les enfants. Moi je fais plutôt les personnes âgées. La pédiatrie c'est très ponctuel, le suivi c'est dérisoire. Du suivi d'enfant, j'en fais plus.

Q Quelle est votre formation de pédiatrie ?

R Interne des hôpitaux, fin j'ai fait beaucoup de stages de pédiatrie, interne du havre.

Q Pas de formations complémentaires en pédiatrie ?

R Non, non

Q Est-ce que vous remplissez des certificats du 9^{ème} et du 24^{ème} mois.

R Non je dirais plus maintenant, très ponctuel, c'est dérisoire

Q Est-ce que vous faites des BCG ?

R Non

Q Concernant les enfants qui font des otites à répétition, qu'est-ce que vous entendez par otites à répétition ? Qu'est-ce que vous faites dans ces cas-là ?

R Bah c'est ce qu'on appelle des otites séreuses, donc heu.. je ça dépend de l'âge, donc bon le problème c'est l'audition donc il faut passer par l'oto-rhino pour pratiquer para-synthèse et aérateurs trans-tympaniques. Le problème c'est l'audition, donc ça dépend de l'âge, comment on appelle ça ? L'écriture, donc il faut que le problème soit réglé avant l'entrée à l'école. Les otites en tant que tel c'est pas grave mais le problème c'est l'audition.

Q Sur le certificat, on demande si l'enfant fait des infections broncho-pulmonaires à répétition, vous comment interprétez-vous cet item?

R Je n'en vois pas.

Q Est-ce qu'il vous arrive de prendre en charge des accidents domestiques, de faire de la prévention sur ça?

R Des brûlures j'en ai vu mais c'est tellement exceptionnel...

Q Par rapport au développement psychomoteur de l'enfant, quelles notions avez-vous? A quoi pouvez-vous être attentif?

R Bah heu... le développement psychomoteur moi j'ai pas de qualification particulière. Mais c'est le redressement donc bon, classique : position assise maintenue, station debout, la marche, la parole. La maturité du système vésical à 2 ans ½. Fin bref station assise à 6 mois, à 9mois il se met debout à 1an ½ il se dresse, 2 ans il parle enfin à peu près, et à 2 ans ½ la propreté. Donc quand ils sont dans ces zones là c'est que le développement est normal.

Q Ok. Est-ce que quand vous voyez un enfant vous prenez toutes les mensurations ? Poids, taille, PC, IMC

R Oui poids, taille, PC les 3

Q Avez-vous eu l'habitude de calculer les IMC

R Ah non ça je trouve ça ridicule, aucun intérêt. Non ce qui est important c'est la taille. Le poids bon c'est tellement conjoncturel que...

Q Et donc la taille, vous raisonnez comment avec la taille ?

R Ah bah la taille, c'est la loi des 7

Q C'est-à-dire ?

R Bah ils doublent, c'est 77cms, 87cms,...à partir de 2 ans il faut qu'ils prennent 7cms par année d'âge.

Q D'accord je ne connaissais pas et donc ça permet de tracer une courbe ?

R Oui ça permet de savoir si vous êtes dans la norme ou pas, 77 à 1 an, 87 à 2 ans et 97 à 3 ans « +7+7 » jusqu'à 7-8 ans. Ça marche jusqu'à 7-8 ans. Vous avez appris quelque chose.

Q Oui c'est vrai que j'ai plus l'habitude de raisonner avec les courbes.

R Ah bah moi je trouve que c'est facile comme ça, parce que c'est pratique ! Vous les mesurez bon bah quelle taille à 2 ans, vous l'avez et vous rajouter 14cms si c'est 4 ans.. si c'est bon bah c'est bon

Q Et sinon vous faites plus attention à ce qui pourrait être pathologique, si la taille ne correspond pas ?

R Bah pour l'instant je n'ai jamais été confronté à des pathologies. Parce comme je vois relativement peu d'enfant et bin... heu ça colle ça colle.

Q *rire* d'accord ça marche. Par rapport à l'examen de la vision, qu'est-ce que vous faites en pratique ?

R Alors, je suis nul, par contre il faut faire tous les ans absolument. Je suis, je suis...C'est-à-dire que j'ai été opéré de la cataracte. Donc chez le nourrisson, il faut s'en inquiéter tous les ans. Voilà il faut vraiment faire une visite à l'ophtalmo à un an, deux ans, trois ans. Et ça, je ne sais pas si c'est faisable mais il faut le faire ! Plus que les vaccins, les vaccins je suis contre.

Q D'accord, vous pouvez m'expliquer un petit peu votre point de vue concernant les vaccins ?

R Non mais bah pff Je pense que les... c'est à dire que les ...on est ...Mon point de vue c'est que l'humain est intelligent heu mais pas dans la tête hein. Au niveau du vivant et que les maladies infantiles comme on dit sont utiles. On a besoin de faire des maladies infantiles. De les supprimer, d'éradiquer les maladies infantiles par les vaccins qui surviennent à des moments souvent pas propices pour l'enfant. Et en général, quand un enfant fait une maladie, c'est qu'il a besoin de faire la maladie. A chaque fois qu'il y a une pathologie, l'enfant grandit. Au niveau neurosensoriel justement, du développement psychique. C'est enfant, en particulier ceux qui font des bronchopathies sont plein d'eau quoi, des enfants qui ont un tempérament hydrique. Ils ont absolument besoin de faire de la fièvre, ils ont absolument besoin de faire ces pathologies-là. Et le fait de ne pas les faire, c'est sûrement un handicap pour plus tard. Bon alors ça il ne faut pas le dire, ce n'est pas politiquement correct. Et donc je suis très inquiet pour l'avenir de nos enfants du fait des vaccins.

Q De tous les vaccins ?

R Oui surtout les petits, c'est-à-dire qu'on va imposer un vaccin, on va stimuler leur immunité alors qu'ils ne sont pas prêts à ça. Donc on va créer des chimères, des... et on ne sait pas du tout ce que ça va donner 40-50 ans après quoi.

Q On a un peu de recul sur certains quand même ...

R Ouais...mais...alors d'une part parce qu'ils ne vont pas faire leur développement neuropsychique complètement, deuxièmement, heu.. On ne sait pas du tout au niveau de l'immunité ce qu'on va créer quoi. C'est-à-dire que ce n'est pas une immunité naturelle qui est stimulée, c'est une immunité artificielle et donc je pense que c'est une immunité dangereuse pour les petits. Bon je pense qu'il y a 3 vaccins qui faut faire c'est le tétanos, quoi que non y a plus de chevaux maintenant, le tétanos il est pratiquement nul enfin ça reste, un risque, diphtérie et...Je pense que DTP faut continuer à les faire... mais c'est tout le reste c'est occasionnel fin bon c'est mon opinion.

Q Vous vous ne les proposez pas ?

R Ah bah de toute manière moi je ne me heurte pas... moi je ne vais pas aller contre si le parent me dit je veux le faire je le fais. Moi j'obéis au parent. Mais de moi-même j'essaie de les ralentir, de ne pas trop les stimuler aux vaccins. Mais voilà. D'où d'où tout ce qu'on voit les allergies, les problèmes immunitaires. Pour moi, il y a une grande part de responsabilité des vaccins. Le cancer chez les jeunes, ce qu'on voit de plus en plus, ou polyarthrite à 40 ans. Tout ça pour moi ça vient de là, maltraitance par prise en charge folle.

Q Donc vous, le fait d'avoir fait reculer ces maladies là et les complications de ces maladies-là par rapport à du coup l'époque où l'on ne vaccinait pas...

R Moi j'ai jamais vu que c'était grave hein.... C'est grave, c'est grave dans les pays sous-développés. Moi je pense que le grand progrès c'est pas du tout les vaccins c'est l'hygiène. Ce qui a fait régresser toutes les pathologies, c'est l'hygiène. Les gens ont des conditions de vie, ils ont des

chauffages, ils mangent, ils boivent, donc c'est ça qui a fait que la santé ...c'est pas les vaccins. Ça c'est une conception de Pasteur qui est erronée. C'était vrai au 17^{ème} 18^{ème} siècle mais c'est plus vrai au 21^{ème} siècle. Les grandes épidémies de rougeole, c'est pas en France hein, c'est dans les pays du tiers monde. C'est là où on peut voir des choses. Moi j'ai vu une épidémie à Rouen en 81 ou 82. Une vraie épidémie de rougeole. J'ai jamais vu de complication. Alors c'est comme partout, la grippe, c'est pareil, on va vous dire ah ouais, c'est vachement grave, y a des gens qui meurent de la grippe, et ça c'est du pipeau, c'est à l'hôpital, c'est des gens fragilisés c'est des gens qui seraient peut être morts d'autre chose dans les 6 mois. C'est comme l'histoire de la fameuse épidémie de déshydratation en 2003. C'était des gens fragiles, bon, ils sont morts au mois d'août alors qu'ils seraient morts en septembre ou octobre. Bon tout ça c'est beaucoup de politique et pas tellement de la santé. Autrement dit, je suis contre tout ce qui se fait en ce moment en médecine, la santé publique, tout ça pour moi c'est une horreur.

Q La santé publique, c'est-à-dire ?

R La santé, bin que...la sécurité sociale se mêle de santé. Je crois que la santé c'est le médecin et le patient, ou les parents, mais certainement pas un troisième acteur qui est là hein (en montrant l'ordinateur) qui est l'ordinateur... Enfin bon moi j'ai fini mon temps hein dans 2 ans je serais mais bon je vous plains parce que je sais pas du tout comment vous allez gérer ça. Parce que si vous êtes obligés d'être des agents de santé qui répercutent tout ce qu'on vous dit d'en haut, bein, c'est plus de la médecine. Fin bon.

Q Est-ce qu'il vous est arrivé d'accompagner des mères dans leur allaitement ?

R Bah eh... fin je... L'allaitement est fondamental. C'est ce qui prévient la maladie d'Alzheimer. Vous savez que la maladie d'Alzheimer c'est une maladie pédiatrique.

Q Ah non allez y expliquez-moi.

R Bah c'est pareil. Y a une polarité entre l'inconscience des premières années de sa vie. Jusqu'à 2-3 ans on n'a pas de souvenirs souvent. On n'a pas de souvenirs de ce qui se passe entre 0 et 2-3 ans et puis pareil quand vous avez la maladie d'Alzheimer, les 3 années avant de mourir vous n'avez plus de souvenirs de ce qui s'est passé. Donc il y a une espèce de polarité entre la petite enfance et le vieillissement. Et donc c'est le développement du cerveau qui est lié en fait à la maladie l'Alzheimer... C'est comme l'ostéoporose, l'ostéoporose, c'est pas une maladie de la ménopause, pas du tout, c'est une maladie de l'enfance. On s'est pas bien construit au niveau de la calcification. On se construit pendant la première année de la vie. On se décalcifie dans la deuxième année. Par contre il y a une analogie quand les gens n'ont pas eu assez de calcium pendant les premières années de leur vie. On prévient l'ostéoporose dans les 20 premières années de sa vie. C'est à ce moment-là qu'il faut faire attention. Après bon c'est fini. Et donc le développement du cerveau c'est la petite enfance. Donc l'allaitement maternel est FONDAMENTAL pour que le cerveau soit bien nourri. L'allaitement maternel c'est un produit cosmique. Non mais c'est vrai, vous savez les anciens ils parlaient de la voie lactée, c'est pas pour rien... non parce qu'en fait on est des êtres cosmiques hein... on n'est pas... vous saviez pas ça ?

Q Non (rire)

R On ne vous a rien appris (rire) non mais en fait on dit que c'est un corps physique qui est donné par les parents mais en fait on est extra-terrestres fin bon c'est une autre.... Et donc on a besoin de cet allaitement maternel car le lait maternel est cosmique. C'est vraiment une nourriture parfaite pour le nourrisson et donc effectivement premier point il faut un allaitement maternel c'est fondamental, est après bon bah, il faut éviter tous les chocs, les chocs heu jusqu'à l'âge de 4-5 ans.

Q Les chocs c'est-à-dire ?

R Bah heu... les chocs de la vie quotidienne hein ! Ce qui est tout chocs psychologiques plutôt ça c'est ce qui va provoquer probablement toutes les maladies neurodégénératives de l'adulte. Donc c'est pour ça que la pédiatrie c'est fondamentale. Et donc ce qui est très important pour les enfants, la joie. Ils ont besoin de joie. Mais la joie, c'est plutôt la découverte de leur autonomie quelque part. Quand on est dans cet état-là, l'enfant il ressent un bonheur, qui va lui permettre justement de développer son cerveau.

Q Est-ce que vous avez déjà eu des cas de saturnisme ?

R Non, par contre pour les personnes âgées c'est très important le plomb. Parce que ça évite justement le vieillissement prématuré. En dilution homéopathique, parce qu'effectivement, c'est très toxique à dose pondérale. Par contre, si vous le prenez à dose infinitésimale vous allez avoir l'effet opposé donc vous allez prévenir le vieillissement, la sclérose.

Q D'accord. Est-ce que vous avez déjà eu des liens avec les services de pmi?

R Non non. J'ai rien contre eux mais non. Mais c'est réciproque.

Q Par rapport aux certificats médicaux de l'enfant, est-ce que vous y voyez un intérêt ?

R Que les PMI fassent ça c'est très très bien, mais moi au niveau de ma clientèle. Prr aucun intérêt, fin faut pas dire ça non plus... mais c'est vraiment de la santé publique. Mais moi ça ne me concerne pas. Fin je n'ai pas l'impression d'être un médecin de santé publique. Fin ce n'est pas comme ça que j'ai été formé. Moi je suis un médecin libéral et pas de santé publique. Alors ça change hein. Moi je suis pas contre que les gens s'investissent là pour quoi pas ?

Q Et donc en résumé, a quoi il faut être attentif quand on suit un enfant au long cours ?

R Bein je vous dis l'allaitement déjà fondamental, la nourriture et puis après les préserver de tous les chocs qui peuvent subir dans leur vie quotidienne, tous les traumatismes, les divorces... c'est fondamental, il faut bien les accompagner ! L'enfant n'a pas un système nerveux qui est capable de gérer des traumatismes. S'il a pas une enveloppe autour de lui qui le protège de ça et bien effectivement on risque d'amputer son pouvoir de développement futur. Fin sa liberté en fait parce que son but est de devenir libre.

Entretien 6 le 09-04-15

Pendant la pause déjeuner.

Q Donc tu es une femme, tu es installée en milieu semi urbain...

R Oui.

Q Peux-tu me donner ton année de thèse s'il te plaît ?

R heu... 2006

Q Quelle est ta formation en pédiatrie ?

R Heu formation, juste la formation théorique, et puis un stage aux urgences en pédiatrie au havre.

Q As-tu fait des FMC ?

R Oui des formations sur le réseau périnatalité, sur des samedi matins, voilà il y a eu des formations sur le suivi de l'enfant et puis j'avais fait des formations aussi par MG forme, sur dépistage du développement du jeune enfant.

Q Quelle est la part de ta pratique pédiatrique dans ton activité quotidienne ?

R Euh ... C'est pas facile à évaluer ? Pédiatrie large...jusqu'à 6 ans je dirais 15-20% oui quand même pas mal.

Q Est-ce qu'il t'arrive de remplir des certificats obligatoires ?

R Oui

Q Donc des certificats du 9^{ème} et du 24^{ème} mois ?

R Oui

Q Est-ce qu'il t'est arrivé d'en remplir un du 8^{ème} jour ?

R Non, jamais.

Q Est-ce que par contre il t'est déjà arrivé de voir des enfants dans le cadre de la sortie de la maternité ?

R Oui bah le premier mois souvent. On les revoit avant vraiment avant les 1 mois pour faire le point, suivi d'allaitement, pesée. Donc nouveau-né oui.

Q D'accord. Quand des parents décident de te confier le suivi de leur enfant en bas âge, comment tu t'organises ? Est-ce que tu as un schéma ?

R Bah après on fait les consultations mensuelles jusqu'à 6 mois heu...Alors un peu plus âgés j'essaie de leur dire qu'ils viennent me voir en dehors des pathologies aiguës.

Q Tu essaies de programmer ça ?

R Alors j'essaie, surtout pour les un petit peu plus grands, parce que bon les tout petits on les voit déjà une fois par mois donc bon voilà et puis il y a moins d'aigu. Après j'essaie de les faire revenir alors ce qui n'est pas toujours fait. Parce que là je viens d'en revoir une là pareil j'avais dit... je trouve que voilà les gens acceptent bien jusqu'à un certain âge et après il y a un espèce de flou artistique (rire) entre 18 mois.... En fait on les voit beaucoup à l'occasion des vaccinations. Sachant que j'hésitais pour les consultations jusqu'à 6 mois pour mettre carrément 30 minutes de consultation pour avoir le temps. J'estime que oui oui on en avait discuté avec une autre collègue c'est que jusqu'à un an, je trouve que les consultations elles sont longues. Quand tu fais les vaccinations, les mensurations et que tu reparles alimentation, prévention, dépistage machin. Voilà ça tourne vite long. Donc je pense que je finirai par bloquer 2 rendez-vous pour avoir le temps pour les tout petits hors pathologies aiguës, parce que c'est long, sur les consultations programmées de suivi.

Q Donc nous allons reprendre un certificat du 24^{ème} mois. Et puis on va voir les différents items. Donc concernant la première partie, la partie administrative, comment est-ce que tu fais en pratique ?

R Je remplis rien. Et je leur fais remplir. Voilà. En fait moi je remplis juste la partie médicale.

Q D'accord et donc tu leur donnes après le certificat médical ?

R Je leur donne le certificat rempli pour ma partie, pour qu'ils le remplissent puis pour qu'ils l'envoient.

Q Concernant la partie sur les vaccinations, est-ce que plus globalement jusqu'à 6 ans tu rencontres

des difficultés sur les vaccinations de l'enfant ?

R Pas énormément, alors après, il y a des gens qui sont franchement contre les vaccinations mais globalement il n'y a pas grand-chose à faire parce qu'ils ne sont pas très réceptifs à tout ce qu'on peut leur dire. Mais c'est rare. Globalement les gens suivent tout ce que tu peux leur dire. Alors des fois ils questionnent, pour dire qu'est-ce que vous en pensez sur les vaccins non obligatoires, moi je leur parle toujours de l'hépatite B pour leur mettre dans les premiers ou pas...mais après globalement les gens sont confiants, demandent un conseil écoutent après...voilà. Je demande systématiquement pour les premiers pour savoir si je fais un hexavalent ou pas. Je demande systématiquement. Bon après des fois ça a plutôt tendance à les inquiéter qu'autre chose (rire) mais voilà j'estime qu'après je peux laisser le choix et tout ça. Donc voilà.

Q Alors, concernant le BCG, comment tu fais pour le BCG ?

R Alors, moi j'en fais pas et quand il y a une indication je les adresse à la PMI, voilà mais je ne les fais pas parce que je n'en fais pas suffisamment donc je suis pas assez entraînée pour le faire.

Q Après on demande si l'enfant est né avant 33 semaines. En pratique, comment fais-tu pour le suivi des enfants nés avant terme ?

R Heu... Je fais rien de particulier, heu parce qu'entre deux ils sont quand même suivi au CHU. Alors moi j'ai juste la notion qu'ils sont plus à surveiller au niveau du développement et des acquisitions donc je suis forcément un peu plus vigilante sur voilà... mais en dehors de ça rien de particulier.

En fait ils sont très bien suivi en consultation néonate en fait ils ont des consultations régulières donc simplement un peu plus vigilante sur le développement psychomoteur mais c'est tout.

Q Concernant les otites à répétition, comment tu interprètes cet item ?

R Otites à répétition, c'est ceux qu'on voit tout le temps, à chaque fois qu'ils ont une rhino ils ont une otite, donc c'est ceux-là que je coche otites à répétition.

Q D'accord tu n'as pas un nombre,

R Non c'est vraiment quand c'est tout le temps ça qu'à chaque fois ils ont les tympanaux séreux.

Q Pour les infections broncho-pulmonaires pareil ?

R Oui alors c'est pareil, c'est pas toujours évident à cocher, c'est pour ceux qui doivent avoir un asthme du nourrisson sous-jacent et qui à chaque fois qu'ils ont une rhino sont encombrés, sifflent. Voilà c'est ceux qu'on pourrait étiqueter asthme du nourrisson.

Q Concernant les accidents domestiques, comment est-ce que tu ressens cette question ? Est-ce que tu poses cette question ?

R Heu alors, je pose la question mais j'ai pas trop le temps de débrouiller tout le ...

Q Oui ça serait par exemple ça que tu pourrais débrouiller si tu avais une demi-heure...

R Voilà, après je trouve que les accidents domestiques c'est assez large notamment chûtes, traumatismes ça peut-être voilà la table basse, des choses comme ça, donc en dehors d'un gros truc voilà qui a nécessité une consultation j'ai pas trop le temps de le détailler. Je leur demande mais à moins que je ne l'ai vu pour la brûlure sur le poêle ou le fer ou que sais-je, en dehors des grosses choses... c'est souvent coché non.

Q Et du coup, tu as l'occasion de faire de la prévention concernant les accidents domestiques ?

R Non, non je fais de la prévention quand je les vois sur la chute de la table à langer, quand les parents s'en vont et ne tiennent pas leur enfant, heu pff voilà. Mais c'est vrai qu'on n'a pas trop le temps pour ça. Je leur en parle quand ils sont à l'âge où ils mettent les doigts dans les prises, voilà plus par rapport à ça, on a l'occasion.

Q Concernant le développement psychomoteur,

R Oui

Q Il y a une liste d'item

R Oui

Q Qui sont à évaluer, comment fais-tu en pratique ?

R Alors il y a des choses que je leur demande, parce qu'après les enfants ne sont pas toujours bien disposés pour nous faire une démonstration. Donc la motricité ça de toute façon on voit bien, heu superpose les objets alors quand ils sont disposés, j'ai des petits cubes des choses comme ça heu...

Mais sinon oui c'est aussi du déclaratif des parents parce que oui ça dépend, l'association des 2 mots c'est quand même rare qu'en consultation... et puis c'est pareil nomme au moins une image c'est pareil des fois ils le font, tout dépend si déjà à deux ans s'ils sont conciliants pour la consultation. Et puis la consigne c'est pareil, ça dépend s'ils sont disposés ou pas.

Q Est ce que tu penses à des diagnostics concernant le développement psychomoteur quand tu fais ces tests ?

R Heu bah je regarde surtout le langage, je vérifie souvent l'audition, donc par rapport à ça. Heu je les tests souvent pour l'audition. Et puis je me méfie des troubles envahissant du développement, par rapport au contact, langage, compréhension et attitude aussi des enfants, voilà. Je ne suis pas très tranquille des enfants un peu trop calmes. Mais bon. (Rire)

Q Concernant les mensurations, qu'est-ce que tu remplis ?

R Heu... Je remplis, l'œil, l'audition périmètre crânien, l'indice de masse corporel en général à cet âge-là je ne le remplis pas. Et les dents. Je ne le remplis pas.

Q Ok donc l'IMC tu ne le remplis pas ?

R Non, je fais plus attention au poids, taille, périmètre crânien et puis voilà et puis l'œil, l'audition sur des strabismes, des asymétries fin des choses comme ça. Mais heu voilà les dents, l'indice de masse corporelle, je ne m'en préoccupe pas vraiment.

Q Oui donc tu disais vision audition, qu'est-ce que tu fais en pratique pour les tester ?

R Alors vision heu bah je vérifie avec la poursuite oculaire, le strabisme, je fais quand même la lueur pupillaire. L'audition, j'ai un baby-sensori test un truc pour tester. Donc voilà plus l'examen des tympan.

Q Est-ce que la question sur l'allaitement tu le remplis précisément ?

R Oui ça je le remplis, donc je leur demande en général. Oui oui.

Q Il t'arrive de suivre des mamans qui allaitent ? De les aider dans cette démarche ?

R Oui oui oui puis ma thèse c'était l'allaitement maternel donc je suis assez sensibilisée.

Q Pareil, concernant la diversification ?

R Oui donc ça je leur en parle et je leur donne aussi les fiches d'information du plan nutrition santé par âge. Voilà aussi pour gagner un petit peu de temps. Après on en parle et puis heu voilà en plus je leur donne des petites fiches informatives un petit peu comme guide. Alors sachant que le problème. L'alimentation c'est plutôt entre un et deux ans. En fait avant les gens sont plutôt vigilants mais après entre 1 et deux ils commencent à les faire manger comme eux à les faire grignoter. Avant ils écoutent les conseils et après quand les enfants grandissent ils sont moins vigilants. Je suis particulièrement vigilante entre un et deux ans quand heu... hein voilà, pour le lait de vache, lait de croissance...

Q Ok ça marche. Comment tu réponds à la question sur le saturnisme ?

R Heu... J'ai un peu du mal parce que je ne suis pas très au courant sur le risque de saturnisme. Je m'étais dit qu'il fallait que je vérifie ça. Donc je pensais que c'était plutôt des gens défavorisés, des habitats insalubres.

Q Donc j'imagine que tu n'as jamais non plus dosé des plombémies ?

R Non jamais (rire) mais du coup c'est récent parce qu'il n'y était pas avant le saturnisme

Q dans les certificats ?

R Oui, parce que, oui depuis ça fait quelques années, mais ceux que je remplaçais avant il n'y avait pas cette case à cocher.

Q Ah ok à rechercher. Intéressant. Est-ce qu'il t'est déjà arrivé de cocher « l'enfant nécessite une surveillance médicale particulière » ?

R Oui ça m'est déjà arrivé, hum. C'était plutôt des asthmes du nourrisson, ou des retards de développement.

Q Tu n'avais par contre jamais demandé à être contactée par le médecin de Pmi ?

R Non

Q Et est-ce que tu travailles avec les médecins de PMI ?

R Non, non pas vraiment. J'avais été amenée à appeler une fois je crois, pour justement un gamin pas suivi, pas de vaccins à jour etc... Mais ça avait été compliqué parce que j'avais oublié de

prendre l'adresse et puis comme c'est très administratif et que j'avais pas assez de renseignements mais voilà.

Q On te demande d'attester que tu as examiné l'enfant le jour du certificat, c'est ta pratique systématique ?

R Oui, oui oui.

Q Et est-ce que tu sais que c'est au médecin qui remplit le certificat de l'envoyer sous pli confidentiel dans les 8 jours ?

R Bah non, bon d'accord après je... bon hein (sourire) Le certificat déjà est long. Mon propre pédiatre déjà ne les remplit pas parce qu'il trouve ça déjà très long. Donc si en plus il faut envoyer ça fait beaucoup de contraintes donc...

Q Quel est pour toi l'intérêt de ces certificats à 9 mois et à 24 mois ?

R Heu...peut être obliger dans une certaine mesure à faire à un moment un point sur le développement. Voilà, surtout 24 mois je trouve que autant les enfants petits on les voit souvent, autant 24 mois ça commence à être le flou, les gens ne viennent plus systématiquement et je trouve que ces certificats là permettent, comme les gens savent qu'il a un certificat à faire, ils viennent uniquement pour ça et on peut faire le point.

Q Donc, toi en général, les parents savent et viennent pour ce certificat ?

R Oui, souvent ils ont connaissance de ça, alors après souvent on les en informe quand on les voit pour de la pathologie entre deux, on leur dit à 24 mois, il y a un examen et souvent les gens ont remarqué qu'il y avait un certificat à remplir.

Q Et donc, on sait que les certificats ne sont pas tous bien remplis ou tout simplement non remplis, quels peuvent être les freins à leur rédaction en médecine générale ?

R Ah bah c'est le temps, parce que c'est long et du coup on remplit ça, on remplit le carnet de santé, on met un mot dans leur dossier ordinateur, pour peu que les gens ne viennent pas que pour ça. Alors moi j'essaie de les faire venir que pour ça. En fait c'est long et ça multiplie les choses à remplir.

Q Est ce que tu aurais des suggestions pour améliorer ces certificats et le suivi de l'enfant ?

R Heu bah déjà surtout le temps, 30 min, après c'est exhaustif, c'est long mais bon en même temps ça fait partie du certificat. C'est plus le côté temps que je trouve contraignant.

Q Comment tu te fais rémunérer pour la rédaction de ces certificats.

R Ah bah les gens me règlent la consultation à 33. Oui oui de toute façon c'est coché automatiquement sur la carte vitale, il te demande si c'est l'examen obligatoire.

Q Et est-ce que du coup tu le fais passer en 100 % maternité ?

R Non

Q Parce que tu sais tu peux passer tous tes examens de suivi,

R Alors non moi je le passe quand je fais mon dépistage de l'audition parce qu'il y a une cotation particulière et là je la fais passer en 100% quand ça m'arrange quoi.

Entretien 7 le 09/04/15

Pendant la pause déjeuner, a oublié le rendez-vous a peu de temps, rapide en mangeant

Q Donc tu es un homme, tu es installé en milieu semi urbain

R Oui

Q Peux-tu me donner ton année de thèse s'il te plaît ?

R heu ...2003.

Q Quelle est ta formation en pédiatrie ?

R Pas grand-chose.

Q Formation initiale ?

R Oui, oui, voilà rien d'autre.

Q Quelle est la part de ta pratique pédiatrique dans ton activité quotidienne ?

R Heu c'est pas beaucoup pfff. Ça doit être 5-10 %

Q Est-ce qu'il t'arrive de remplir des certificats du 9^{ème} et du 24^{ème} mois ?

R Oui

Q Est ce qu'il t'est arrivé d'en remplir un du 8^{ème} jour ?

R Non, jamais.

Q Est-ce que par contre il t'est déjà arrivé de voir des enfants dans le cadre de la sortie de la maternité ?

R Heu c'est très très rare.

Q D'accord. Quand des parents te décident de te confier le suivi de leur enfant en bas âge, comment tu t'organises ? Est-ce que tu as un schéma ?

R Comment je m'organise ? Bah s'ils l'allaitent au début, toutes les semaines, je les pèse, s'ils l'allaitent pas le premier mois c'est au moins tous les 15 jours. Et puis après j'étale, puis après c'est tous les mois jusqu'à 6 mois.

Q Et puis après c'est plus ponctuel ?

R Oui après c'est pour les vaccinations, je ne définis rien à l'avance.

Q Donc nous allons reprendre un certificat du 24^{ème} mois. Et puis on va voir les différents items. Donc concernant la première partie, la partie administrative, comment est-ce que tu fais en pratique ?

R Heu la partie administrative, bah je mets juste le nom et prénom

Q D'accord et après ce sont les parents qui envoient le certificat ?

R Oui

Q Concernant la partie sur les vaccinations, est-ce que plus globalement jusqu'à 6 ans tu rencontres des difficultés sur les vaccinations de l'enfant ?

R Non. Non, non ils acceptent. Ou alors ils disent pas non non.

Q Alors, concernant le BCG, comment tu fais pour le BCG ?

R Heu bah on est un peu fourbe, comme il est mélangé avec les autres... heu non pas le BCG. Non non je pensais l'hépatite B. Bah le BCG j'en fais pratiquement jamais. J'en ai fait que 2.

Q D'accord, s'il y a avait des indications tu les ferais ? C'est parce que tu n'en as pas souvent ?

R Ah oui oui. Non c'est parce qu'ils étaient d'origine heu, fin ils allaient au pays régulièrement donc le leur ai conseillé de le faire mais c'est tout.

Q Après on demande si l'enfant est né avant 33 semaines. En pratique, comment fais-tu pour le suivi des enfants nés avant terme ?

R Heu...oui je le vois plus longtemps, au lieu de le voir toutes les semaines le premier mois, je le vois toutes les semaines pendant un mois ou deux. Fin pas complètement, avec l'âge corrigé, je fais un espèce de mélange entre les deux. Après ça dépend de s'il va bien ou s'il ne va pas bien.

Q Concernant les otites à répétition, comment tu interprètes cet item ?

R Plus de 6 dans l'année.

Q Ok donc tu mets oui s'il y en a eu plus de 6.

R Oui.

Q Pareil pour les infections broncho-pulmonaires?

R Heu non, infections broncho-pulmonaires, je dirais s'il en fait plus de 3. C'est moins fréquent.

Q Concernant les accidents domestiques, comment est-ce que tu ressens cette question ? Est-ce que tu poses cette question ?

R Non

Q Tu ne la coches pas forcément non plus ?

R Bah, je pars du principe que si je ne l'ai pas vu non. Bah je mets non. Mais c'est vrai que je ne demande pas en détail s'il a renversé une casserole d'eau bouillante sur la tête oui il a mis la main dans le four...

Q Et est ce qu'il t'arrive de donner des conseils aux parents concernant les accidents domestiques ?

R Pas grand-chose. A part pour changer les gamins. De toujours avoir une main dessus.

Q Après concernant le développement psychomoteur, comment tu fais en pratique ? Tu testes pendant l'examen ?

R Heu comprend une consigne simple : oui ça je teste, nomme au moins une image, oui. Superpose des objets je leur demande. Associe deux mots c'est pareil, on essaie de le faire parler si je n'arrive pas à le faire parler, je demande aux parents ce qu'il est capable de dire comme mot. Heu motricité symétrique bah ça on regarde. Et marche acquise bah on remplit.

Q D'accord. Et est-ce que il y a des diagnostics auxquels tu penses lors de ces examens là ? Pour lesquels tu es vigilant concernant le développement psychomoteur de l'enfant ?

R Bah euh s'ils regardent de la même manière que les autres (rire)

Q Ok donc pas de problème concernant l'évaluation du développement psychomoteur, pas de choses plus compliquées ?

R Bah la dessus (en montrant le certificat) non. Et puis on regarde aussi souvent la motricité fine, comment il joue avec, les mains, on regarde comment il évolue...

Q Concernant les mensurations, qu'est-ce que tu remplis ?

R Heu.... Tout maintenant, le logiciel, il les calcule.

Q Concernant l'examen de la vision, qu'est-ce que tu fais en pratique pour les tester ?

R Ah bah rien, à part regarder si les pupilles sont réactives et si il est symétrique, si l'occulomotricité paraît normale. Fin voilà.

Q Et concernant l'audition ?

R Rien.

Q Quel est selon toi l'intérêt de remplir précisément la durée d'allaitement en semaine

R Bah à part culpabiliser la mère, je sais pas si ça sert à quelque chose ?

Q Comment tu réponds à la question sur le saturnisme ?

R Ça sert à rien ! je mets non. Avez-vous regardé dans les tuyaux ce qu'il se passe ?

Q Ok. Est-ce qu'il t'est déjà arrivé de cocher « l'enfant nécessite une surveillance médicale particulière » ? Ou « demande à être contacté par le médecin de PMI » ?

R Je ne crois pas non.

Q Et est-ce que tu travailles avec les médecins de PMI ?

R Non je ne crois pas non plus.

Q On te demande d'attester que tu as examiné l'enfant le jour du certificat, c'est ta pratique systématique ?

R Oui, oui oui. Pas dans le couloir. Malheureusement c'est que la consultation elle est rarement dédiée à ça!

Q Et est-ce que tu sais que c'est au médecin qui remplit le certificat de l'envoyer sous pli confidentiel dans les 8 jours ?

R Oui c'est marqué sur le papier ! Mais je ne l'ai jamais fait. C'est comme pour les arrêts de travail.

Q Quel est pour toi l'intérêt de ces certificats à 9 mois et à 24 mois ?

R Sûrement des statistiques mais pour l'enfant ça sert à rien.

Q Et donc pour toi quels peuvent être les freins à leur rédaction en médecine générale ?

R Bah c'est chronophage et pour le patient ça sert à rien. Nous on s'occupe du patient. On s'occupe pas de la population générale.

Q Comment tu te fais rémunérer pour la rédaction de ces certificats.

R Au noir (*rire*) bah normalement, c'est pour savoir si je fais le tiers payant ou pas ?

Q Non c'est pour le C+mno

R ah oui et FPE oui oui

Entretien 8 le 1/06/2015

Q1 Vous êtes une femme, vous travaillez en zone urbaine, est-ce que vous pouvez me donner votre année de thèse ?

R Oui 2005

Q Quelle est votre formation en pédiatrie ?

R Aucune, formation de l'internat

Q Est-ce que depuis vous avez fait des formations complémentaires en pédiatrie ?

R Ça oui, prévention, développement psychomoteur, les « dys », oui essentiellement ça. Sous la forme de séminaire la plupart du temps après, parfois des formations de soirées ciblées sur l'asthme de l'enfant des choses comme ça.

Q Et ça vous a amené à changer votre pratique concernant le suivi de l'enfant ?

R Euh oui, les séminaires de formation sur le dépistage des « dys », sur le développement psychomoteur de l'enfant.

Q C'était des thèmes que vous aviez moins abordés lors de vos études.

R Oui, sûr !

Q Est-ce qu'il vous arrive de remplir des certificats du 8^{ème} jour ?

R Non jamais, si cela n'a pas été fait lors de la sortie de la maternité en hôpital de jour, ils sont convoqués par la maternité pour le 8^{ème} jour. Ils sortent en HDJ à J2 ou J3 et les mamans sont amenées à revenir voir le pédiatre de la maternité.

Q Du 9^{ème} mois et du 24^{ème} mois ?

R Oui oui.

Q Est-ce que vous les voyez très tôt dans le premier mois à la sortie de la maternité ?

R Oui, en général à J6 J8 même s'ils voient le pédiatre de la maternité on les revoit entre J8 et J15 très facilement.

Q Pour reconstruire le poids souvent ?

R Oui et pour revoir l'alimentation...

Q Comment est-ce que vous vous organisez de façon générale de 0 à 6 ans pour suivre les enfants hors pathologie aigüe est-ce que vous avez un schéma ?

R Euh en général j'aime bien les voir dans les 15 premiers jours au moins une fois, premier mois, deuxième mois, troisième mois. En général entre 4 et 5 parce qu'on fait l'introduction pour ce qui est diversification. Et puis après globalement 6-7-8-9 je dirais tous les mois chez les parents un peu stressés tous les 1 mois ½ chez les parents un peu plus détendus. 9 mois c'est systématique. 11 de toute façon on a les vaccins, 12 pareil, donc en fait il y a des choses qui se réfèrent au calendrier vaccinal et qui nous permettent de fixer les choses et puis après globalement tous les mois ou tous les 2 mois on va dire. Après passé 12 mois c'est un peu plus lâche sauf les premiers vaccins jusqu'à 13-14 mois.

Q Et après jusqu'à 6 ans est-ce que vous demandez aux parents de revenir de façon systématique ?

R Oui au moins une fois par an chez les enfants qu'on ne revoit jamais, parce que pas malades. Parce qu'il y en a quand même hein, qui ne sont quasiment jamais malade l'hiver ou qu'on ne voit pas donc au moins une fois par an. Sur l'examen des 3-4 je demande que l'enfant ait au moins un trimestre d'école, parce que ça me permet qu'il soit beaucoup plus attentif sur les tests visuels, voilà je trouve que l'école sur le premier trimestre permet vraiment d'apporter des choses en termes de qualité de notre examen à nous. Après il y a le ERTL4 à 4 ans donc ça permet aussi de refaire le point à ce moment-là.

Q Ça vous leur faites faire ?

R Je ne leur fais pas faire mais j'attends que l'école le fasse et je les récupère. Je demande aux parents qu'ils me le ramènent et qu'on fasse le point ensemble. Donc au moins une fois par an jusqu'à 6 ans. Plus si besoin.

Q Nous allons reprendre le certificat du 24^{ème} mois, concernant la première partie, la partie administrative, comment faites-vous en pratique ?

R Oh je ne remplis rien. Je considère que c'est aux parents de le faire. La plupart du temps je sais quand même le mode de garde donc ce n'est pas quelque chose que je dois rentrer, plus dans le certificat, fin j'estime que le parent le fait, mais, les professions des parents je les connais mais je trouve que ce n'est pas à moi de le mettre. (rire) Chacun son boulot (rire)

Q Concernant les vaccinations, est-ce que vous rencontrez des difficultés particulières dans votre pratique quotidienne?

R Obligatoires, non aucune.

Q Ni pour le ROR, ni pour les méningites ?

R Non, ce qui est parfois un peu plus difficile c'est parfois l'hépatite B quand tu en discutes avec les parents ce n'est pas une injection supplémentaire, c'est intégré dans le vaccin, c'est quand même beaucoup plus... Après ce qui toujours plus compliqué c'est avec le BCG parce que là il faut discuter des indications.

Q Les BCG est-ce que vous les faites ?

R Bah du coup plus depuis 2-3 mois parce qu'on est en rupture de stock en pharmacie de ville donc on est obligés de les envoyer à la PMI donc il faut vraiment que ce soit très justifié et puis c'est galère parce qu'à la PMI ils ont des délais de consultation très loin donc tu es obligé de passer par le Tubertest, donc faut vraiment poser une indication.

Q Concernant les enfants prématurés, sur les certificats ils demandent prématurés avant 33 semaines, comment vous faites en pratique, est-ce que vous organisez votre suivi différemment ?

R Oui parce que tu as un suivi conjoint avec la pédiatrie, donc forcément tu les suis peut-être un peu moins, tu t'alternes avec la pédiatre.

Q L'enfant présente des otites à répétition, comment est-ce que vous interprétez cet item ?

R Plus de 4

Q Pareil pour les infections broncho-pulmonaires ?

R Oui alors ça je fais plus de trois puisqu'on considère que c'est un asthme et voilà, fin je le fais dans cette optique-là.

Q Est-ce que vous posez la question sur les accidents domestiques ? Est-ce que quand vous remplissez le certificat vous faites le point sur les accidents domestiques ?

R Non j'avoue que non, je ne demande pas, après est-ce que les gens nous diraient de façon volontaire ? Peut-être pas effectivement. Non je ne demande pas.

Q Les accidents domestiques ce n'est pas quelque chose que vous avez l'habitude d'évoquer en consultation ?

R Non j'avoue que non, fin d'ailleurs c'est curieux parce qu'au SAMU on en a régulièrement donc je pourrais les aborder mais non. Après c'est vrai que le carnet de santé est vraiment super bien fait par rapport à ça donc je réfère sur le carnet de santé quand même.

Q Concernant le développement psychomoteur de l'enfant, comment est-ce que vous répondez à chaque item ?

R Bin comprend une consigne simple c'est facile, je pense que ça tu peux le faire faire à l'enfant : « donne-moi ton jouet » et ça, ça s'intègre très facilement dans l'examen clinique, nomme au moins une image en général j'utilise les bouquins avec les animaux les choses de base. Superpose les objets ça je demande aux parents, savoir s'il font des constructions avec des cubes ou des choses comme ça, associe deux mots alors ça c'est pas toujours évident parce que soit l'enfant est coopérant et joue avec toi, communique bien avec toi, il a pas peur, parce que il y en a qui hurlent à peine le moment où tu les mets sur la table ça c'est clair, donc ça c'est forcément plus de la redite des parents et puis sinon moi j'essaie de voir un petit peu comment ils se comportent des fois quand il y a des frères et sœurs de fois c'est quand même beaucoup plus simple de voir comment ils discutent etc... , comment ils interagissent, savoir si effectivement il y a des associations de mots. Le problème c'est plutôt pour ceux qui sont pas bien chez toi (rire) C'est pas facile à évaluer parce que t'es forcément sur le retour des parents, bon motricité symétrique ça je l'observe en systématique, pendant mon examen et la marche acquise, on le repère sur le carnet de santé parce qu'on la déjà vu quelque part.

Q Concernant le développement psychomoteur est-ce qu'il y a des choses que vous recherchez tout

particulièrement des choses auxquelles vous êtes plus attentive ? Par rapport à des diagnostics ou par rapport à des choses que vous essayez de dépister ?

R Alors il y a un truc par exemple sur l'audition, je trouve qu'on est peut-être moins attentifs maintenant qu'on a les PEA fait à la maternité donc du coup on est moins, comme on les dépiste très tôt, moi j'en ai deux patients qu'ont été dépistés super tôt donc finalement, tu vois, les dépistages auditifs, je trouve que ça passe en second, par rapport au dépistage visuel. Ou moi j'essaie pour le coup d'être très attentive à cette partie-là, après sur le développement psychomoteur je trouve qu'il faut, fin voilà c'est vraiment les deux trucs, pour lequel je fais attention.

Q Vous recherchez des troubles du développement ?

R Oui le comportement, des trucs qui t'attirait sur une déficience quelle qu'elle soit.

Q Est-ce que vous avez des difficultés concernant l'analyse des troubles du développement ?

R Pas vraiment mais j'ai toujours l'impression qu'on est plus sûr, c'est pourtant difficile de l'objectiver mais plus sur une impression clinique, que sur de l'objectif, fin...

Q Oui vous ne faites jamais de tests quand vous avez cette impression clinique ?

R Bah oui c'est ça, tu te dis là y a un truc, mais je n'arrive pas bien à faire le point et, voilà c'est plus une impression.

Q Ok est donc dans ce cas-là vous adressez plus facilement ?

R Oui oui c'est ça !

Q Concernant les mensurations qu'est-ce que vous mesurez ? Qu'est-ce que vous faites ?

R Tout

Q L'IMC vous le faites facilement ?

R Oui, alors, chez les tout petits j'utilise pas beaucoup l'IMC, je préfère les courbes. Je l'utilise sur le carnet de santé ou sur mon ordinateur, c'est vrai que cliniquement il représente moins quelque chose que pour moi chez les tout petits, la courbe elle est en plus hyper resserrée, t'as le pic là qui te perturbe un peu ton évaluation je trouve, la courbe est quand même plus facile à, voilà. Mais je le fais quand même.

Q Concernant la vision, c'est ce que vous faites en pratique comme examen pour tester la vision ?

R J'utilise ma lumière ou mon œil de Bœuf pour tout ce qui est poursuite oculaire, je regarde bien la lueur pupillaire, voilà le déplacement voir s'il est bien symétrique, je demande aux parents tout ce qui est strabisme, voir si l'enfant a un strabisme occasionnel ou quelque chose comme ça, la symétrie, la taille du globe oculaire, la vision des couleurs mais un peu plus tardivement quand même, voilà. On arrive à faire pas mal de chose en visuel, plus que pour l'audition. A partir de trois ans tu vois j'utilise ma plaquette là-bas (me montre une échelle visuelle de dessins), c'est pour ça que je le fais quand ils ont un trimestre d'école parce que du coup la plaquette elle permet de bien... Alors je fais pas 2-4-6 je vais directement au 1 tout en bas et tu arrives quand même à avoir 2-3 bonnes descriptions. Voilà.

Q Concernant le saturnisme, est-ce que c'est une question que vous posez ?

R Alors j'en ai eu quelques cas dans mes patients, sur justement une déclaration à faire en mairie etc...

Q D'accord ! Et c'est vous qui les avez découvert ?

R Alors, en fait, c'était sur demande des parents et ils m'avaient ramené des photos de chez eux et ils avaient un doute sur, c'est des gens qui étaient locataires et ils avaient une peinture qui s'écaillait d'un peu partout et ils avaient un peu de stress par rapport à ça. Donc on a fait les dosages et ça a été signalé à l'hygiène de la ville etc... Du coup je suis attentive mais je demande plutôt aux gens est-ce que vous avez un logement ancien etc, fin voilà des choses comme ça. Mais bon c'est pas tous les jours hein. On est quand même dans un secteur privilégié. On a quand même pas énormément de gens très défavorisés, qui peuvent habiter dans des logements...

Q Est-ce qu'il vous est déjà arrivé de cocher « l'enfant demande une surveillance médicale particulière » ou « demande à être contacté par le médecin de PMI » ?

R Alors être contacté par le médecin de PMI non mais surveillance médicale particulière oui. A partir du moment où je rentre une case, tu vois par exemple otites à répétition ou des choses comme ça je mets oui.

Q Est-ce que vous avez déjà contacté les services de PMI ?

R Oui essentiellement pour des situations de, pas de maltraitance non mais surtout des problèmes sociaux qui pourraient interférer sur le développement de l'enfant, qui nécessiteraient de le mettre dans une crèche, plutôt qu'il soit gardé à la maison par exemple... Qui nécessiterait une stimulation extérieure aux parents qui sont parfois capables de...fin voilà c'est pour ces occasions là que je les ai contactés. Quand je pense que les parents ne sont pas capables de stimuler correctement leur enfant.

Q Alors quel intérêt vous voyez à ces certificats et examens obligatoires ?

R Bon l'examen pour moi c'est, ça rentre dans un suivi global de l'enfant, ça me semble indispensable, de mettre comme ça des espèces de guide line, de se dire voilà à tel âge il faut qu'il y ai ça, fin ça me semble pas mal, après remplir le certificat, pour l'instant j'ai pas réellement eu de retour qui me permettrait de dire que c'est intéressant ou pas donc que j'avoue que prr pas forcément.

Q Ok mais donc ces « points-étapes » pour toi c'est une aide ?

R Oui oui, et même pour plus tard, si le gamin pose problème à tel ou tel âge, au moins tu pourras revenir en arrière, bon bah l'examen du 9, par exemple, il y avait rien donc, c'est pas un développement anormal, tu vois où te référer à des choses comme ça. Le carnet de santé il a un point essentiel là-dessus par exemple, par rapport aux gamins de foyers que je suis par exemple, c'est intéressant tu vois de voir qu'il y a eu une prématurité à la naissance, euh la plupart du temps y a aucun examen à 9 mois ou des choses comme ça, tu te dis bon bah voilà il y a eu une prématurité donc c'est un point à signaler, qui peut expliquer certaines choses, l'examen est-ce qu'il a été normal ou pas. Moi je trouve que c'est intéressant de revenir en arrière sur ces choses là.

Q Et du coup le fait d'être en médecine générale d'inscrire ces examens-là dans le cadre de la médecine générale, quels sont pour vous les points positifs et quels sont les freins ?

R Euh bah les points intéressants c'est qu'on connaît les parents, on connaît la famille, donc de toute façon tu arrives à plus gérer les problèmes d'ordre psycho sociaux, ou voilà à mon avis, parce que tu connais tout l'entourage. Le frein, le frein c'est...fin je trouve que c'est toujours un peu difficile de, mais bon c'est notre métier c'est pas lié à la médecine générale, mais dire aux parents, voilà l'enfant il a un problème, faut qu'on fasse des examens. Voilà je trouve que ça c'est une difficulté. Mais c'est général, c'est lié au fait que ce soit une annonce à faire pour un enfant. C'est toujours une difficulté et il y a des parents qui ne réagissent pas toujours très très bien. Il faut parfois un an ou deux ans pour obtenir des compléments d'information ou des compléments parce qu'ils n'intègrent pas ça.

Q Et le fait, quand vous êtes dans cette situation, de dépister une situation un peu anormale, quand vous avez un doute sur un développement, est-ce que vous avez rapidement du répondant par rapport aux spécialistes, est-ce que vous arrivez facilement à faire avancer les examens.

R Oui oui parce qu'on a quand même des espèces de réseaux, qui nous permettent, voilà, un kiné qui me fait des bilans psychomoteurs exceptionnels, y a un pédiatre sur Monod qui répond très bien via les mails quand on a besoin de choses en urgence...

Q Est-ce que vous auriez des suggestions pour améliorer ce suivi justement par rapport au certificat ? Est-ce que vous auriez quelque chose à modifier ?

R Bah c'est-à-dire si on savait à quoi ça sert, ce que ça nous donnait ça serait pas mal ! C'est vrai que remplir quelque chose, ou pour l'instant le but est pas de ... parce que du coup c'est assez redondant par rapport à la page du carnet de santé (soupir)...

Q Comment est-ce que vous vous faites rémunérer cette consultation avec certificat ?

R 9 et 24 c'est 33. Voilà sinon les autres c'est classique en fonction du barème de pédiatrie.

Q Est-ce que vous utilisez le 100% maternité ?

R Heu non parce que c'est très compliqué le 100% maternité (rires), c'est comme les 30 premiers jours de vie de l'enfant parce que les mutuelles ne répondent pas de la même façon que la sécu, c'est-à-dire que la sécu il faut lui mettre 30 premiers jours de vie de l'enfant, etc... fin voilà, les mutuelles il faut que tu passes sur la case maternité heu voilà fin c'est un peu compliqué quoi alors comme ils ont pas la même conduite, c'est un frein. Donc j'utilise le forfait FPE et voilà ça marche

bien comme ça (rire). Donc c'est vrai du coup ça fait payer les parents parce qu'on passe pas sur le 100% mais, mais c'est pas un frein à la consultation. Non je ne pense pas. J'ai pas l'impression que pour eux voilà quand tu leur dis il y a un examen à 9 mois «oui», un examen à 24 «oui». C'est pas parce que tu vas être gratuit que les gens vont plus te les amener, parce que les gens qui vont t'amener leur enfant c'est les gens qui suivent correctement la santé de leur enfant. Donc je pense que c'est pas un frein. Bon a priori même si tu fais 33 avec le tiers payant en plus ça marche bien. Quand tu fais le tiers payant sur les 33 en fait tu te retrouves à faire le tiers payant sur la consultation à 28. Et en fait le forfait FPE tu es payé en plus de tes...fin tu vois. Donc en fait les gens ils paient 8 euros 40 comme si c'était un tiers payant sur une consultation MNO 28. Donc ça ne change rien pour eux.

Q Et les parents du coup, vous arrivez facilement à les faire venir quand vous avez lancé ce schéma de les faire venir régulièrement ?

R Oui, il y a toujours de réfractaires mais globalement oui.

Entretien 9 le 28/05/15

Q1 Vous êtes un homme, vous travaillez en zone urbaine, est-ce que vous pouvez me donner votre année de thèse ?

R Oui 84

Q Quelle est votre formation en pédiatrie ?

R Attestation de pédiatrie, ça se faisait très tôt, j'ai fait quand j'étais interne. C'était comme un DU à l'époque.

Q Est-ce que depuis vous avez refait des formations ?

R En pédiatrie des formations complémentaires, du style journée à l'hôpital en pédiatrie mais pas de diplôme supplémentaire. Pour le même sujet qu'aujourd'hui d'ailleurs...

Q Sur la prévention ?

R Oui oui mais c'était avec des gens que ... c'était déjà il y a quelques années, ils ne travaillent plus. On était 5-6 médecins généralistes.

Q Est-ce qu'il vous arrive de remplir des certificats du 8ème jour ?

R Non jamais, 0 vraiment jamais.

Q Du 9^{ème} mois et du 24^{ème} mois ?

R 90% des enfants, j'ai envie de dire pratiquement 9 sur 10 donc 90% les gamins 9^{ème} mois 24^{ème} mois et les visites de 3 à 12, oui je peux regarder mais en gros si tu veux, j'ai 90 % des enfants qui ne voient pas de pédiatre que je suis exclusivement tout seul.

Q Ok et du coup, comment est-ce que vous vous organisez pour les voir ? Est-ce que vous utilisez un schéma préétabli ?

R Alors oui : de 0 à 1 mois je vois souvent l'enfant dans le premier mois et après je le vois toutes les semaines pendant 1 mois mais je ne le vois pas en consultation, il vient le mercredi après-midi et on organise des pesées tous les mercredis après-midi et puis on voit s'il ne prend pas bien du poids, soit on donne des conseils d'alimentation, soit on les voit s'il y a un problème. Et après je passe tous les mois quand tout se passe bien. Après si j'ai un souci avec un gamin, il peut revenir de toute façon tous les mercredis se faire peser entre 0 et quelques mois si vraiment on a un souci.

Sinon moi je les revois généralement à partir de 2 mois, souvent je les vois entre 0 et 2 quand tout se passe bien. Je les vois à 2 mois pour les vaccins, pas toujours à 3 mois si tout se passe bien, après 4 mois et après c'est 5ème 6ème 7ème et puis après ça va jusqu'au 9ème mois et 12ème. Voilà.

Sachant que c'est parfois de 4 à 9 mois, parfois quand tout se passe bien, quand c'est des grandes familles, c'est pas obligatoire. Fin ça dépend des parents aussi, quand c'est le premier c'est souvent tous les mois, quand c'est le troisième c'est plus... voilà.

Q Et après pour la suite est-ce que vous demandez aux parents de revenir régulièrement entre les épisodes de pathologies aiguës pour réévaluer ?

R Non, non parce que si tu veux on est, fin j'ai aucun gamin que je ne verrais pas une fois dans l'année. Donc voilà le gamin si tu le vois au 9ème mois, les parents te demandent quand est-ce que... Bin je dis écoutez il y a l'examen au 12ème mois qui est pris en charge à 100% après c'est le 24ème mois, je ne leur dis pas de revenir parce que de toute manière, je sais que je les reverrais, fin... oh non tu n'as pas un gamin qui reste de 1 an à 2 ans sans revenir.

Q et donc les certificats, ils viennent pour la visite du 9^{ème} et du 24^{ème} mois ?

R Voilà exactement, exceptionnellement ça arrive qu'ils soient malades et qu'on fasse à ce moment-là la visite mais il faut que ce soit quelque chose de bénin. J'aime pas un gamin qui a 40, comme j'aime bien jouer avec lui il va pas... donc je vais pas faire le 9ème mois quand il a 40°. Bon si c'est pour un petit problème dermato je peux faire les deux à la même consultation. Mais généralement c'est dédié au certificat.

Q Donc nous allons reprendre le certificat du 24^{ème} mois et nous allons l'éplucher un petit peu ensemble. Donc concernant la partie administrative comment cela se passe en pratique ? Qu'est-ce que vous remplissez sur cette partie-là ?

R Bah omnipraticien, cabinet médical, euh voilà ça et il y a souvent un petit truc là qu'il n'y a pas sur ton papier où on peut mettre tu sais remarque donc là je mets quand tout se passe très bien

développement psychomoteur normal, voilà.

Q Et la première partie, vous laissez tout remplir aux parents ?

R Euh oui voilà maintenant je mets toujours le nom, parce que souvent ils l'envoient il n'y a pas le nom. Donc comme ça s'ils l'envoient il y a au moins le nom de l'enfant si ça me revient je sais de quel enfant il s'agit, sinon il faut que je retrouve. Sinon je remplis classiquement, donc là tu vois les vaccins.

Q Alors oui par rapport aux vaccins, est-ce que vous rencontrez des difficultés particulières dans votre pratique quotidienne par rapport aux vaccins ?

R Alors paradoxalement pour les premiers vaccins, pratiquement tous les parents, je peux dire 100% sans problème, voilà. Heu vraiment aucun, le BCG on en discute il n'y a aucun problème, le premier problème commence avec la méningite C indiscutablement. Autant on n'a jamais, fin moi eu de problème avec le DT polio, autant la méningite C des fois on me dit est-ce que c'est fin bon voilà et puis je lisais encore il y a 15 jours qu'on était le seul pays d'Europe où on mourrait encore de méningite C. Donc je leur dis, généralement ça se passe bien, bon et puis après c'est plus tard, le Gardasil, y a encore certaines oppositions mais en France, il y a de toute façon un lobby anti-vaccin, ça...

Q Donc il y a quand même à chaque fois la nécessité d'expliquer pourquoi, d'argumenter chaque vaccin ?

R Oui la méningite C à chaque fois on me le demande, heu on a la chance que l'hépatite B soit maintenant à 2-4 les gens savent même pas ce qu'il y a dans le vaccin, de toute façon ça passe très très bien alors que si je dois faire le vaccin au gamin de 10 ans qui ne l'a pas eu avant, les parents « mais l'hépatite B, vous savez bien docteur » mais les deux petits l'on déjà...

Alors paradoxalement l'hépatite B commence à être ancienne, il y a des jeunes qui n'ont pas connu, qui sont pas au courant des problèmes qu'il y avait il y a 20 ans, donc, on n'en parle même plus, et le Gardasil dans 20 ans tu verras qu'on y pensera aussi plus et voilà c'est l'effet mode.

Q Les BCG est-ce que vous les faites ici ?

R Oui je les fais, sans souci.

Q Dans le certificat, ils demandent si l'enfant est né prématurément, est-ce que pour les enfants nés de façon prématurée comment vous faites en pratique ?

R Alors on suit un petit peu, quand tout se passe très bien, l'hôpital nous demande des nouvelles et voilà j'envoie, ou en alternance ou ils ne les voient pas mais ils demandent au médecin, souvent on a une petite lettre, bah donnez des nouvelles, fin j'en ai eu 2-3-4 comme ça et bon bah voilà on envoie un petit mot, on dit aux parents vous emmenez le double à l'hôpital et ça se passe comme ça. S'il y a vraiment une prématurité avec pathologie particulière, il est revu à l'hôpital régulièrement. Mais je pense à une petite fille mais absolument adorable qui a poussé comme un champignon. Voilà sans souci.

Et donc elle a tellement étonné tout le monde qu'ils ont dit c'est pas la peine de revenir nous voir le médecin donne des nouvelles, on l'a revue jusqu'à 2 ans et puis après c'est fini parce que vraiment, et pourtant elle était très très petite au départ, elle a poussé très vite.

Après c'est facile hein otite, infections tu remplis là, développement psychomoteur bin tu recherches un petit peu, voilà il y a pas de souci

Q Du coup, pour le développement psychomoteur est-ce que vous testez chaque item les uns après les autres ? Comment vous faites ?

R Ah oui quand même, si tu veux c'est sur le troisième, les images oui voilà, par contre superpose les cubes par contre tu demandes aux parents ou parfois il le fait dans la salle d'attente, euh sinon le reste oui bien sûr, il va nommer une image s'il le fait, les consignes simples bah il te le fait, tu lui dis tu viens avec moi, bein il le fait y a pas de souci, euh le plus difficile peut-être c'est l'audition chez le tout petit.

Parce qu'on n'a pas les boîtes nous, donc là je me fie plus aux parents, voilà vous rentrez, l'enfant dort vous rentrez dans la pièce est-ce que vous voyez que... fin les parents vont te le dire spontanément si tu veux.

Q Et donc oui pour les tests de la vision, de l'audition est-ce que systématiquement vous avez des

choses un petit peu répétées ou c'est plus difficile ?

R Non justement c'est un peu notre souci, bon la vision c'est l'attention du bébé tu vois bien de toute façon l'audition bah tu le vois bien parce que quand tu l'examines que tu te tournes et tu le chiffonnes un peu, mais c'est plus empirique. Par rapport ah... à mon avis c'est la difficulté qu'on peut avoir. Mais c'est vrai qu'on l'envoie facilement à l'ORL si on a un doute mais on fait ça peut être un peu plus tard, devant un petit retard scolaire...

Q Et concernant les anomalies qu'il pourrait y avoir dans les troubles du développement ?

R Bin quand j'ai un souci je travaille avec 2-3 pédiatres, voilà j'ai, on n'a pas trop trop de souci, fin moi j'envoie à des pédiatres et ils sont très cools fin tu vois, j'envoie pour un problème sporadique, ils vont voir le problème et puis après il y a même des pédiatres à Rouen. Bin non les vaccins vous faites avec votre médecin. Ça arrive que quelques fois, les patients montrent leur bébé au pédiatre une fois ou deux mais y a pas, le pédiatre va pas dire vous revenez dans un mois fin, tu vois ce que je veux dire, il va très très bien pas de problème vous avez prévu les vaccins avec votre médecin à 2 mois et 4 mois vous les faites. Tu vois ça voilà. Il y a quelques patients pour se rassurer, ils vont montrer le bébé. J'ai ça hier il y a une visite du pédiatre, je l'ai vu à 1 mois, là je l'ai vu là pour un problème de patho bah il y a 8 jours il avait vu le pédiatre mais j'avais prescrit les vaccins ils vont faire les vaccins ici le pédiatre a pas dit non non. Bah c'est très bien ça ne me pose pas de problème par contre je les préviens quand même : l'enfant qui est vu par le pédiatre, que je ne vois pas je veux pas les prendre un vendredi soir à 22h parce qu'il a 40. Je leur dis vous comprenez votre gamin il va pas me connaître, déjà c'est pas facile à examiner, il va hurler quand il va me voir. Je veux dire c'est pas évident que ça soit si simple que ça. Ça la secrétaire elle est encore pire que moi. S'il est suivi par le pédiatre, elle va l'envoyer à la maison médicale.

Q Et par contre quand vous, à l'inverse, quand vous détectez une petite anomalie dans le développement est-ce que vous avez un réseau de pédiatres.

R Oui oui je te dis j'envoie très très facilement chez les pédiatres, l'avantage à Rouen c'est que tout le monde a du boulot et que le pédiatre est pas là à te ... voilà quoi. Mais les relations avec les pédiatres sont très bonnes.

Q Concernant les mensurations qu'est-ce que vous mesurez ? Qu'est-ce que vous faites ?

R oh bah c'est du classique moi c'est le PC, la taille et puis le poids, vraiment du classique. Le petit problème c'est que c'est long parce que je remplis le carnet de santé je remplis l'ordinateur. La courbe de poids elle est faite en permanence, les vaccins sont marqués maintenant, tu marques le lot et tout ça c'est long, tu remarques sur le carnet, bon. Mais souvent ils oublient le carnet de santé donc t'es très content de savoir que tu l'as vacciné, voilà. Des fois tu regardes le carnet de santé tu dis oh il manque un vaccin et en faites non tu l'as noté sur l'ordinateur.

Q Est-ce que je reviens à la vision et à l'audition, il serait intéressant d'avoir des outils supplémentaires au cabinet, une mallette de dépistage ?

R Je trouve oui, franchement oui.

Q Qu'est ce qui serait intéressant d'avoir ?

R Bah surtout pour le dépistage de l'audition les boîtes de je sais plus quoi là. On en discutait quand on va être à 3 pour en avoir pour les nouveaux bébés si tu veux. C'est peut-être le truc qui nous manque le plus.

Q Est-ce que pour la vision par exemple l'œil de bœuf ?

R Ouais, surtout qu'on en a pas oui tout à fait. Tu vois tout ça ça coute très cher tout seul mais à 3 on pourrait peut-être faire quelque chose.

Q Est-ce que le test à la voix chuchotée c'est quelque chose que vous pouvez faire de temps en temps ?

R Ouais, si, si tu le fais et ça marche bien quand même. Ça peut être tu sais quand il est dans les bras des parents et que tu fais (me montre en frottant des doigts pour faire un bruit de frottement) ça donne une idée quand même.

Q Par rapport à l'allaitement, ils demandent de calculer précisément en semaines la durée de l'allaitement, c'est quelque chose que vous faites ? et accompagner les mamans ?

R Ah complètement ouais c'est noté de toute façon dès que tu l'introduis. On motive déjà pendant la grossesse, ce n'est pas toujours évident et parfois ça marche. Voilà souvent on parle de l'allaitement, parce qu'on suit aussi les grossesses hein. On parle très très tôt de l'allaitement. Une fois sur deux on a un petit refus et deux fois sur trois ils acceptent. Ça veut dire qu'il y en a quand même un tiers qu'on arrive à convaincre, donc c'est pas mal. C'est vrai que des fois on est surpris « non bah ça s'est bien passé, voilà » y a une peur de l'allaitement. Mais j'en discutais avec ma belle-fille l'autre jour qui est médecin, bon bah elle, elle a été jusqu'à pff je sais plus quel âge un an deux ans fin très longtemps si tu veux. Nan pas 1 an mais 9 mois elle tirait encore son lait et tout mais mon autre belle fille qui n'est pas du tout dans le milieu médical honnêtement c'est... voilà quand on en discutait sur le bateau c'est non, non moi je n'allaiterai pas. Il y a des préjugés.

Q Est-ce que ça peut faire partie, justement d'être le médecin généraliste qui suit toute la famille, pour prendre en charge globalement l'enfant dans son contexte.

R Tout à fait, tout à fait, je veux dire oui quand tu suis les grossesses tu parles déjà « qu'est-ce que vous allez faire, vous allez l'allaiter ? » Bein il faut y penser ! Voilà.

Q Par rapport au saturnisme, comment est-ce que vous réagissez par rapport à cette question ?

R C'est pas facile parce qu'on nous a dit les peintures avant 1950 donc bon, c'est difficile de savoir. Bon je pense que quand même moi je suis moins exposé que dans les squats parisiens. Beaucoup de mes patients vivent quand même dans des HLM qui sont relativement récents, les années 70 non il n'y a pas de souci ! C'est plutôt les années 50-55, les peintures au plomb voilà tout ça ! Et puis là où je travaille c'était quand même la campagne il y a 20 ans donc tout est neuf.

Q Oui et le travail des parents aussi.

R Alors oui oui j'ai vu ça aussi.

Q Donc est-ce qu'il vous arrive de cocher oui pour « souhaite être contacté par le médecin de PMI » ou « nécessite une consultation spécialisée » ? Est-ce que vous vous servez du certificat médical pour correspondre avec les médecins de PMI ou les spécialistes ?

R De manière générale non alors, contacter le médecin de PMI, j'ai dû le faire : 2 fois dans ma vie. C'est toujours des problèmes psychosociaux, et là je voulais vraiment, vraiment et d'ailleurs j'ai été contacté et il y a eu un suivi, mais c'était vraiment très particulier. Et la consultation spécialisée souvent je marque mais ça a souvent déjà été fait avant. Disons que c'est pas au cours de ce certificat que ça va changer grand-chose.

Q Quel rôle pourriez-vous attribuer au certificat médical ? La consultation, quand vous la prévoyez quel est son intérêt ?

R Non pour moi y a pas beaucoup d'intérêt quoi, mais si tu veux c'est un, ça peut aider je sais pas un jeune médecin, quelqu'un qui n'a pas le réflexe. J'ai travaillé il y a une quinzaine d'années sur le suivi de la grossesse avec heu...là ça serait ...l'union nationale des professions libérales. Et on a sorti, si tu veux, un moyen de suivi. Qu'est-ce que vous faites ? J'ai fait mon suivi de grossesse. On avait même à l'époque, un certificat qu'on avait fait nous-même et puis avec toutes les réponses des différents médecins dans un premier temps au bout de 6 mois on a fait un véritable tableau de chasse, ils ont redonné ça aux médecins et ils ont vu si on améliorait le suivi de la grossesse. Bon c'est vrai qu'on s'est amélioré, il y a des points que j'avais pas marqué etc mais une fois que tu l'as, tu vois ce que je veux... une fois que tu l'as. Parce qu'en fait je travaille beaucoup en... en grossesse, tu travailles beaucoup avec l'obstétricien. Donc à chaque consultation j'imprime ma consultation que je donne à la patiente, comme ça quand elle va voir l'obstétricien, il sait ce qu'il s'est passé. Mais là à quoi ça sert ? Une fois sur 5 les gens n'envoient pas. Je le retrouve 6 mois plus tard dans le carnet de santé. Je suis pas sûr que la DASS quand elle reçoit ça, bon ils font peut être des statistiques de poids, de taille, fin je sais pas pour les abacs, mais j'en suis pas persuadé. Donc voilà, c'est presque un pense bête pour le médecin mais maintenant avec les logiciels ça n'a pas beaucoup d'intérêt. Donc ça sert à rien.

Q Et plus largement en dehors du certificat médical, le fait qu'il y ait des schémas préétablis de consultations programmées, qui disent : il faut voir les enfants à 1 mois à 2 mois et plus tard au 24^{ème} mois est ce que ça aide par rapport aux parents de dire il faut le revoir.

R Oui à ce niveau-là peut être. Mais le fait de le remplir si tu veux. Par contre le fait de dire au

patient il faut voir le médecin au 9ème et au 24ème mois je pense que c'est une très bonne chose, là par contre il faut le garder. Ça permet de se poser de réfléchir et de ne venir que pour ça, parce que sinon ils vont venir que pour autre chose et ça passera au second plan. Mais le fait de le remplir et de l'envoyer pff je suis pas sûr.

Q Quels sont les côtés positifs d'être en médecine générale pour faire ce suivi ? Et quels peuvent être au contraire les freins ? Donc on a vu le matériel peut être.

R Bah de toute façon je pense qu'il faut savoir ce qu'on sait faire. C'est-à-dire qu'on n'est pas pédiatres. Dès que tu sors d'une pathologie. Moi j'ai quelques patients avec des pathologies un peu rares, ouais quand même, je pense que c'est plus de mon domaine mais l'important c'est de dépister. Que tu as affaire à un gamin qui ne pousse pas normalement etc... Sinon je pense que le suivi est mieux assuré par un médecin qui va te voir aussi bien quand tout va bien que quand tout va mal. C'est en permanence qu'on dépiste.

Je pense que quand tu vois un gamin le soir avec 39° c'est bien de l'avoir vu déjà avant. De le connaître et de savoir un peu les problèmes qu'il va poser. Le gamin sera très confiant, le gamin qui t'embrasse quand tu le vois, parce qu'à 18 mois il sait que tu vas le guérir, c'est plus facile qu'un gamin qui hurle quoi ! Fin moi je vois ça avec mon remplaçant parfois, les parents me disent il a rien pu faire, il disait où il est le docteur, donc voilà quoi, je pense que c'est important que le gamin te fasse confiance et te connaisse bien !

Q Est-ce qu'il y aurait des suggestions pour améliorer le suivi de l'enfant ? Ces examens ?

R Ouais je crois que c'est pas mal déjà, je trouve que les visites obligatoires tous les mois jusqu'à 6 mois voilà c'est bien ! Plus non, je ne vois pas trop.

Q Dans le contenu ?

R Ouais après je vois il y a une de mes patientes son ancien médecin ne faisait pas les bébés donc c'est plus la formation et puis ça dépend des médecins aussi après ! Chacun son truc. Moi je suis de formation très pédiatre gynéco donc peut être du fait qu'à une époque mon père avait gardé ses patients plus âgés et moi j'ai pris les enfants et les petits enfants. Donc j'ai une clientèle plutôt jeune pour mon âge.

Q Donc le fait de faire beaucoup de pédiatrie, plus on est à l'aise et plus on a des patients qui viennent pour ça.

R Je pense, je vais même te dire il y a 8 jours la secrétaire, a eu une nouvelle patiente et on lui a dit il paraît que ce cabinet médical c'est le cabinet des bébés.

Entretien 10 le 03/06/2015

Q vous êtes un homme, vous exercez en milieu urbain, pouvez-vous me donner votre année de thèse ?

R 1990

Q Quelle est votre formation spécifique en Pédiatrie ?

R Non

Q Est-ce que vous avez fait des formations complémentaires en pédiatrie ?

R Des FMC sur la pédiatrie ? Non je ne crois pas.

Q Quel pourcentage de votre patientèle représentent les consultations pédiatriques ?

R Je sais pas justement j'essayais de réfléchir parce que je me disais que tu allais me demander. En fait c'est très variable. Il y a des semaines où on en voit beaucoup et d'autres où on en voit quasiment pas. Je sais pas on va faire heu une quinzaine la semaine oui dans ces eaux là ouais.

Q Est-ce qu'il vous arrive de remplir des certificats obligatoires du 8^{ème} jour ?

R Non

Q Du 9^{ème} et du 24^{ème} mois ?

R Oui

Q Comment est-ce que vous vous organisez de façon générale pour le suivi des enfants en bas âge ? Quand les parents vous confient leur suivi de leur enfant qui vient de naître est-ce que vous avez un schéma classique d'organisation pour le suivre ?

R Oui oui ouais

Q Donc vous les voyez à quel rythme ?

R Bah à peu près mensuellement ouais.

Q Et du coup le certificat vous leur dites de venir spécifiquement pour le certificat ?

R Bah non c'est au cours, quand ça tombe à ce moment là.

Q Quand ils viennent même si c'est pour une pathologie aigüe, si c'est autour du 9^{ème} mois...

R Oui

Q Est-ce que vous redemandez au moment où vous voyez moins l'enfant vers 1an 2ans, est-ce que vous demandez aux parents de l'amener régulièrement pour refaire le point ?

R Non

Q Pas spécialement, ok.

R Je me souviens d'une patiente, la gynéco l'avait appelé 2 ans après pour lui demander ce qu'elle était devenue parce qu'en faite, elle en était allé voir un autre. Moi j'avoue que je suis toujours embêté. Moi je trouve que c'est un peu délicat ça fait un peu commerçant. C'est difficile hein de savoir la position.

Q Oui c'est plutôt de leur dire une fois sur l'autre quand on veut les revoir...

R Oui s'ils ne viennent pas, de les rappeler...

Q Ah oui non c'est pas évident.

Q Nous allons reprendre le certificat du 24^{ème} mois. Et puis on va un peu le détailler point par point. Concernant la partie administrative, comment faites-vous en pratique ?

R Je leur laisse faire. (rires) Non le début oui après là c'est variable mais c'est vrai que j'ai tendance à les laisser remplir cette partie là. Puis à commencer à « examen médical ».

Q Concernant les vaccinations de l'enfant de moins de 6 ans, est-ce que vous rencontrez des difficultés particulières ? Soit par rapport au nouveau calendrier, soit pour les proposer aux parents ?

R Non non , fin j'ai pas,... depuis les toutes premières consults, j'explique comment ça va se passer. L'intérêt des différentes choses. Donc j'ai l'impression que ça se déroule comme ça sans difficultés en disant bein voilà on fait.

Q Et vous ne rencontrez aucun refus ?

R De temps en temps mais c'est, non.

Q Est-ce que vous faites les BCG au cabinet ?

R Bein quand il y a besoin ouais.

Q On nous demande si l'enfant est né prématurément avant 33 semaines, en pratique comment procédez- vous pour les enfants nés avant terme ?

R Bah, c'est pas rare que en fait on les voit moins ceux-là. Parce que c'est vrai ils les revoient à l'hôpital donc c'est vrai que...

Q Concernant les otites à répétition, comment est-ce que vous répondez à cet item ?

R Alors moi bêtement est-ce qu'il a souvent des otites ou pas. Tout simplement.

Q Oui et vous avez un nombre ou c'est au ressenti ?

R Ouais c'est le ressenti mais ça doit correspondre à un nombre. Si c'est une fois ou deux dans l'année heu c'est pas à répétition. Je pense que « otites à répétition » c'est celui pour lequel on s'est posé la question, on est en train de se demander si on ne va pas demander un avis à un ORL. Ouais je fais ça sans réfléchir mais je pense que derrière en réalité c'est comme ça que je fais.

Q Ok et pareil pour les infections broncho-pulmonaires ?

R Ouais, ouais ouais. Oui oui parce que là celles qu'ont sifflé 3 fois c'est comme le train. Pour ceux-là c'est encore plus facile parce que t'as le nombre et ça correspond à ce qu'il faut faire effectivement. Donc si c'est coché, il a déjà été adressé au pneumo. Là c'est clair.

Q Concernant les accidents domestiques, est-ce que vous posez la question ?

R Ouais ouais

Q Est-ce que vous faites de la prévention régulièrement concernant les accidents domestiques ?

R Certains conseils oui. Alors c'est vrai que en y réfléchissant j'y passe pas. Je fais pas un chapitre exhaustif dessus mais je sais pas moi quand il commence à se retourner ou quand je mets la main systématiquement dessus quand j'attrape un truc en disant faites gaffe, parce que c'est pas la peine d'attendre qu'il soit tombé pour voir qu'il peut tourner. Ça peut vous paraître ridicule que je mette la main dessus tout de suite mais comme ça on fait... fin tu vois des trucs comme ça fin leur dire comment est-ce qu'il faut qu'ils fassent attention. Et puis ça le fait de façon plus ou moins spontanée de leur part ou ils posent des questions sur beaucoup de choses.

Q Concernant le développement psychomoteur de l'enfant : il y a une liste d'item, comment les évaluez-vous en pratique ? A quoi êtes-vous attentif de manière générale ?

R Bah par rapport aux quelques trucs auxquels il faut faire gaffe habituellement, sur les acquisitions, la manière dont il se tient la manière dont il interagit, ces choses-là quoi.

Q Est-ce que vous avez des exemples de patients qui auraient pu avoir des troubles du développement ?

R Oui quelque uns oui c'est arrivé. hum

Q Avez-vous des difficultés particulières dans l'évaluation du développement psychomoteur de l'enfant ?

R Bah t'as des fois quand même des choses qui sont un petit peu limite parce que les gens sont parfois inquiets sur le fait qu'ils ont été voir que c'était à tel mois. C'est vrai qu'il y a quand même des variations de la normale qui sont fin sur le langage t'as quand même de sacrées variations entre les premiers et les derniers des normaux heu... des fois on commence à être un petit peu inquiets quoi.

Q Concernant les mensurations qu'est-ce que vous mesurez régulièrement et à quoi êtes-vous vigilant ?

R Moi je ne mesure pas régulièrement je mesure systématiquement (rire)

Q Donc la taille, le poids...

R Oui et le PC. Même si même entre guillemets presque bêtement parce que s'ils reviennent 15 jours après allez hop. Je refais quand même. Machinalement les trucs comme ça. Moi je pense en plus que le fait de le faire de façon machinale. On est sûr de le faire. Si on commence à se dire tient y a tant de temps que je ne l'ai pas vu, probablement qu'il y a plein de fois où on va pas le faire.

Q Est ce que vous utilisez l'IMC pour les enfants ?

R Oui, parce qu'en fait je le note pas on regarde l'aspect de la courbe. Surtout qu'en plus avec l'ordi en 3 clics on a les 3 courbes.

Q Concernant l'examen de la vision, qu'est-ce que vous faites au cabinet en pratique ?

R Ca c'est plutôt, fin la vision on regarde l'œil s'il est normal ou pas mais sur l'acuité pas grand-chose.

Q Concernant l'audition est-ce que vous avez de quoi tester, est-ce que vous faites le test à la voix chuchotée qui est préconisé ?

R Ouais un petit peu le test à la voix chuchotée, les bruits et il tourne la tête du bon côté fin des trucs comme ça quoi mais c'est pas fait de façon scientifique quoi !

Q On vous demande de calculer précisément la durée d'allaitement, est-ce que vous le faites ?

R Ouais.

Q Vous suivez des mères, vous les accompagnez dans leur allaitement ?

R Ouais tout à fait ouais. Ce serait quand même incroyable y a une question ce serait quand même pas bien de ne pas y répondre ! y en a qui répondent pas à la question ? La j'avoue que ça m'épate quand même. Puisqu'on te demande de remplir un certificat, faut bien que tu remplisses, tu mets oui ou tu mets non mais tu peux pas mettre n'importe quoi ! Y a pas la case prr rien à foutre, je sais pas.

Q Concernant la question sur le saturnisme, est-ce que c'est une question que vous posez systématiquement ? Comment est-ce que vous l'abordez ?

R Alors là ça m'embête toujours parce que je me dis que c'est pas évident de savoir répondre correctement. Parce que je leur pose la question. Quand ils habitent sur les HLM et que les machins sont récents, c'est bon. Mais je trouve que ça c'est un truc qui est fait de façon un peu, pas satisfaisante. Oh mais peut-être aussi parce que je suis pas comme dans certains quartiers du Havre où à coup sûr il y a des trucs en plomb, des vieilles peintures aussi là dans le quartier c'est relativement récent, c'est des années 70 donc heu, je pense aussi pour ça que... mais je suis pas sûr de répondre vraiment correctement.

Q Alors après vous est t-il déjà arrivé de cocher « oui » à la partie « l'enfant nécessite une surveillance médicale particulière » ?

R Oui c'est arrivé sur des trucs où il y avait des retards ou des trucs comme ça.

Q Donc par contre oui vous travaillez avec les services de PMI ?

R Oui, parce qu'en fait les autres fois c'est pas à l'occasion du certificat qu'on se pose la question. Le certificat fin dans ma pratique, il est généralement fait parce que c'est le moment, le problème qu'il peut y avoir eu à gérer. On l'a géré avant.

Q Quel serait selon vous l'intérêt de ces certificats obligatoires à 9 mois et à 24 mois ?

R L'intérêt ? Pourquoi « serait » ? Ca sous-entend qu'il n'y en a pas tout de suite ?

Q Non mais quel intérêt vous y voyez-vous ?

R Ca peut être l'occasion de... fin c'est quand même un reflet de la couverture vaccinale, des choses comme ça ! Peut-être l'occasion de se reposer un peu des questions par rapport au côté développement psychomoteur si quelque fois on n'avait pas fait les choses comme il faut. Non je pense que ça peut hum ouais. Un peu comme une aide ouais ouais, je le vie pas mal ça ouais je pense qu'on peut le voir comme ça. Même si des fois des trucs où on se dit que c'est un peu longuet, mais en même temps, c'est obligé on peut pas, c'est obligé si...il faut bien renseigner les choses hein !

Q Est-ce que vous verriez des améliorations ou des suggestions pour améliorer les examens et les certificats de l'enfant ?

R J'ai pas réfléchi avant...non mais peut-être que si on avait des retours sur les choses. Parce que tu vois quand tu me dis que toutes les questions ne sont pas toujours bien remplies ça me surprend un peu, fin ça m'épate entre guillemets, je me dis que sans doute que si on nous redonnait des infos, des choses comme ça ou si on nous sensibilisait un petit peu peut-être que les choses seraient un peu différentes, mieux comprises et donc mieux utilisées. Voilà du même ordre que les certificats de décès. C'est pareil si on n'a pas le dossier en garde on est bien embêtés pour remplir tous les détails. C'est dommage si le certificat est rempli n'importe comment quoi ! Au niveau de l'intérêt sur le plan santé publique, ça serait bien plus intéressant que ce soit les médecins traitants qui connaissent le patient qui remplissent correctement ! Moi je pense que les certificats sont utiles mais il faudrait peut-être qu'il y ait des systèmes qui nous motivent un petit peu plus pour les remplir correctement. En plus ce qui serait vraiment intéressant c'est de savoir combien il y en a qui sont réellement

remplis ? Parce que je pense que...alors après combien il y en a qui arrivent et combien il y en a qui partent ? Parce que moi ça m'arrive aussi régulièrement d'en retrouver dans le carnet de santé, je me dis « tient » hum hum...

Q Et donc ça pose la question de « qui envoie le certificat ? », si on se réfère à ce qu'il y d'inscrit à l'arrière du certificat, c'est au médecin qui le rédige de l'envoyer dans les 8 jours qui suivent la consultation.

R Alors après je serais tenté de te dire que même si on le lisait, on ferait comme les arrêts de travail, c'est les médecins qui devraient les envoyer ? Chose qu'on ne fait jamais. Mais je pense que déjà moi je sais quand tu prends le carnet de santé, tu t'aperçois même sur des patients que tu suis hein et c'est de ma faute hein, ou c'est pas rempli, parce qu'ils ont pas été malades avant, ils ont pas été malades après et puis on a oublié que c'était l'occasion de le faire. Et ça c'est clair, parce que comme on remplit en même temps dans le carnet de santé, enfin moi c'est comme ça que je fais. Donc aussitôt on sait si ça a été fait ou si ça n'a pas été fait.

Q Tout à fait. Comment est-ce que vous vous faites rémunérer pour ces examens avec certificat obligatoire ?

R Bien normalement on peut faire comme il faut. Mais la plupart du temps les gens ont déjà fait leur chèque et puis heu... donc tant pis (rire). Ouais enfin bon ça c'est ma manière de faire. De ne pas faire payer 36 choses et tout ça mais normalement oui il y a la cotation adéquate. Et ça ce serait à nous d'insister plus. C'est vrai qu'on rouspète des fois qu'on gagne pas grand chose mais si on fait pas ce qu'on a le droit de faire. C'est de bonne guerre hein. Non, mais c'est pas évident non plus !

Q Est-ce que vous, vous ressentez des besoins pour améliorer votre pratique concernant le suivi de l'enfant de moins de 6 ans ?

R Oh ouais, des formations, heu non voilà. Non c'est vrai. Mais le problème des formations. C'est que c'est pas toujours facile de trouver des sujets et après quand tu as un sujet c'est pas évident de le vendre et de faire en sorte que les gens viennent parce que tous ce que les spécialistes font, en faites en FMC tu as les besoins, que tu ressens parce que tu sais que tu ne sais pas. Et puis il y a le fait que je pense savoir le faire comme il faut et en fait je le fais mal. C'est même pas que tu ne sais pas c'est que tu ignores qu'il y a quelque chose que tu devrais savoir.

Entretien 11 le 04/06/15

Q : Vous êtes une femme, vous exercer en milieu rural ?

R : Alors théoriquement je suis considérée en rural, après pour les stages je suis considérée en urbain, comme on est à 20 kms de Rouen. Mais je ne fais absolument pas de la médecine urbaine ! Donc voilà.

Q Est-ce que vous pouvez me donner votre année de thèse s'il vous plait ?

R 1996

Q Est-ce que vous avez une formation spécifique en Pédiatrie ?

R Non, pas spécialement

Q Est-ce que vous avez fait des formations complémentaires en pédiatrie ?

R Oui oui, sur le suivi oui.

Q Est-ce qu'il vous arrive de remplir des certificats obligatoires du 8^{ème} jour ?

R Oui

Q Oui ?

R Oui oui quand les bébés sortent à 3 jours. Parce qu'il y a de plus en plus de bébés qui sortent à 3 jours. Et il suffit que la visite ai été faite et le certificat pas rempli donc nous on les revoit à 8 jours et puis de toutes manières, les parents aiment bien nous les présenter à 8 jours quand même.

Q Vous êtes la première des médecins que je rencontre qui a eu l'occasion de remplir des certificats du 8^{ème} jour !

R Oui, j'ai eu l'occasion parce que les sorties à 3 jours surtout quand c'est le deuxième ou 3ème enfant et que tout ce passe bien. Donc le médecin le voit à la sortie mais le certificat nous on le remplit à 8 jours. Souvent les mamans nous appellent même de la maternité en nous disant voilà j'ai accouché, il faut que j'ai rendez-vous pour dans 1 semaine.

Q Du 9^{ème} et du 24^{ème} mois ?

R Ah oui sans problème ! Très fréquemment !

Q Comment est-ce que vous vous organisez de façon générale pour le suivi des enfants en bas-âges ? Quand les parents vous confient le suivi de leur enfant qui vient de naître est-ce que vous avez un schéma classique d'organisation pour le suivre ?

R En général je vois les bébés tous les mois et plus si nécessaire. Tous les mois jusqu'à 1 an et après en fonction de l'examen. Après 1 an je passe aux vaccins de 16-18 mois et puis après 24 mois et après c'est à la demande aussi quoi ! Mais sinon entre 0 et 12 tous les mois.

Q D'accord. Et donc vous faites les vaccins et les certificats aux âges...

R Oui voilà quand on est à la visite du 9^{ème} mois etc... Souvent, c'est aussi avec le carnet de santé au moment des premières visites que je leur parle déjà des dates de vaccins, les périodes, que les parents sachent aussi le schéma.

Q Vous présentez votre schéma de suivi au début aux parents ?

R Oui tout à fait, souvent à la première visite, quand on commence. Bon si on voit le bébé à 8 jours peut-être pas mais quand on le voit à un mois, je leur dis que le mois suivant il y a les premiers vaccins, pour quelle raison, à renouveler dans combien de temps...

Q Et ça ils suivent assez bien ce schéma là ?

R Franchement... bon y en a quelques-uns qui échappent mais honnêtement il n'y en a pas beaucoup non. Sur 10 il y en a peut-être un qui échappe à mon avis. C'est vraiment pas beaucoup, beaucoup.

R Ok, on va reprendre le certificat du 24^{ème} mois ensemble, pour discuter des différents items, Concernant la première partie, la partie administrative qu'est-ce que vous faites en pratique ?

R Heu nom, prénom, date de naissance, le sexe, puis je laisse le reste aux parents et puis après à partir de l'examen médical. Tout ce qui est famille et tout ça je laisse aux parents le soin de le faire.

Q Concernant les vaccinations de l'enfant de moins de 6 ans, est-ce que vous rencontrez des difficultés particulières ?

R Heu difficultés non pas spécialement. Un petit peu parce qu'il y a eu la polémique, pour l'hépatite B et l'histoire de la méningite où les parents trouvent qu'on a pas de recul alors qu'on a un recul

quand même très très important. Mais je dirais que dans l'ensemble des petits patients que je suis, il y en a pas beaucoup qui sont pas vaccinés, mais voilà ou bien il y en a qui n'ont pas été vaccinés tout petits mais qui aujourd'hui sont plus grands et on attaque les vaccinations hépatite b quoi. Donc globalement y a pas de souci. C'est vraiment pas fréquent !

Q Est-ce que vous faites les BCG au cabinet ?

R Alors je les fais quand il y a des, quand on est à risque, quand on voyage beaucoup. J'ai aussi des couples franco-marocains, ou Afrique du Nord donc oui, parce que là ils vont aller au pays, donc du coup on les vaccine. Ou s'il y a des facteurs de risque, facteurs sociaux, etc.... Mais sinon oui je les fais.

Q Ok très bien. On nous demande si l'enfant est né prématurément avant 33 semaines, est-ce que vous en suivez ? Et en pratique comment procédez-vous pour les enfants nés avant terme ?

R Oui j'en ai ! Bah le suivi est un peu plus intense on va dire. Ils sont plus régulièrement suivi mais souvent c'est un suivi conjoint avec la néonatalogie, souvent c'est au CHU, on les suit conjointement avec la néonatalogie, et après quand ils grandissent et que ça roule, je dirais moi je les vois tous les mois et la néonatalogie les voit tous les 3 mois. Puis après c'est nous quoi. Là actuellement des prématurés de moins de 33 semaines j'en ai pas en ce moment mais j'ai eu des grands prématurés, j'ai eu des 27 semaines, ça arrive de temps en temps, mais là, tous mes bébés qui naissent sont des beaux bébés de 41 semaines donc là y a pas de problème ! Voilà.

Q Concernant les otites à répétition, comment est-ce que vous répondez à cet item ?

R Otites à répétition ? Je dirais bein en gros un enfant où vous avez à peine fini un traitement que quelques jours après il recommence quoi. Que l'on voit tous les mois pour des otites. Je crois que la définition c'est pas plus de 6 à 10 otites par an, je sais plus combien c'était ?

Q Ok et pareil pour les infections broncho-pulmonaires ?

R 3 ouais 3 sifflantes égal asthme. Donc voilà.

Q Concernant les accidents domestiques, est-ce que vous posez la question systématiquement pendant l'examen ?

R Oui

Q Et est-ce que vous faites de la prévention régulièrement concernant les accidents domestiques ?

R Oui, tout à fait ! Surtout si je vais à domicile ! Si je les vois au cabinet, c'est différent parce qu'on ne voit pas comment est l'habitat mais des fois à domicile, on dit oulà ! On relève du style tout simplement, en se lavant les mains dans l'évier on ouvre le placard sous l'évier, ou même sans rien du tout les produits qui sont directement sur la table. Ou tout simplement les cacahuètes qui sont restées sur la table. Les gamins qui dorment partout...

Q Ok et donc là vous glissez un petit message à ce moment-là ?

R Oui exactement. Mais je dirais les accidents domestiques on a même pas besoin de poser la question on nous en parle directement. En disant je suis allé à l'hôpital pour ceci, pour cela. Dans le suivi les gens nous le disent ou même nous appellent en nous disant bein il a avalé ça, il a ça dans le nez. Je fais quoi hein ? C'est des appels assez...

Q Oui vous êtes les premiers mis au courant ?

R Oui souvent oui !

Q Concernant le développement psychomoteur de l'enfant : Comment est-ce que vous faites pour évaluer le développement psychomoteur, est-ce qu'il y a des pathologies, auxquelles vous êtes plus attentive ?

R Non pas spécialement, bah je dirais c'est au cours de l'examen. En posant des questions à l'enfant, par le jeu etc... parce qu'on a des jouets en plus dans notre cabinet où justement les enfants vont spontanément et on voit un peu on observe justement comment ils agissent à ce moment-là quoi !

Q Oui c'est intéressant de les avoir dans le cabinet !

R Oui c'est avec mon associée. C'est elle qui avait décidé de mettre plutôt ça dans le cabinet plutôt que dans la salle d'attente. Des fois ça les dérange parce que ça fait du bruit ! Mais du coup de l'autre côté l'avantage c'est que comme ça les parents peuvent discuter avec nous, le gamin joue, nous on observe, ça nous permet de voir comment le gamin fonctionne, comment ça va et tout en

ayant ça à portée de main. On a une petite table basse avec une caisse, des legos, un camion, des petits livres. Oui les lego c'était dans le but de les faire construire.

Q Concernant les mensurations qu'est-ce que vous mesurez régulièrement et à quoi êtes-vous vigilante ?

R Poids, taille, l'IMC je le remplis si vraiment je trouve qu'il est trop bas ou trop haut, s'il est normal souvent je ne le remplis pas et le PC. Heu bon examen de l'œil normal c'est difficile à dire à part voir s'il voit ou s'il ne voit pas ça on peut le faire et l'audition voir s'il entend ou pas. Et le nombre de dents cariées aussi ça je le remplis.

Q L'œil, c'est difficile pour vous vous trouvez ? L'examen de la vision ?

R Bein c'est pas facile, à 2 ans, c'est pas facile, il faut qu'il soit bien compliant quand même. C'est pas évident quoi. A part se rendre compte s'il voit à peu près ou pas, le strabisme ou des choses comme ça mais. L'examen de vision en médecine gé, c'est pas simple.

Q Concernant l'allaitement, est-ce que vous remplissez systématiquement en nombre de semaines ?

R Oui tout à fait !

Q Vous suivez des mères, vous les accompagnez dans leur allaitement ?

R Alors en général de toute façon, quand on suit les enfants c'est qu'on a souvent suivi la femme enceinte. C'est souvent des femmes qu'on connaissait avant, on suit la grossesse, après on suit l'allaitement, on suit le bébé. Je dirais qu'ici même si je suis considérée comme urbain mais c'est vrai qu'il y a quand même vraiment le côté médecin de famille. Nous on suit toutes les générations ! On a les grands-parents, les parents, les enfants etc... quoi !

Q Et justement c'est l'intérêt peut-être d'être médecin généraliste pour suivre les enfants ?

R Oui voilà on a la vision globale des choses et c'est vrai que souvent on a suivi les femmes enceintes, c'est vrai que souvent on commence à aborder le côté allaitement quand elles n'ont pas encore accouché. Même celles qui sont pas trop tentées en leur disant bah à la mater vous n'avez que ça à faire donc essayez et puis on verra quoi et puis souvent ça marche et elles continuent. Donc oui oui elles nous posent beaucoup de questions, là-dessus on a aussi beaucoup de coups de téléphone. Sur l'alimentation du bébé que ça soit au sein ou pas au sein en dehors de consults.

Q Et donc suivre un enfant dès tout petit en médecine générale, pour vous quels sont les freins et quels sont au contraire les avantages ?

R Des freins je vois pas ! Non, non pas spécialement, au contraire moi j'adore faire ça en plus, c'est sympa la pédiatrie.

Q Vous avez beaucoup d'enfants dans votre patientèle ?

R Oh oui j'en ai beaucoup ! Par contre un pourcentage ça je ne peux pas vous dire ! Ca j'en sais rien c'est... j'ai un peu les deux âges extrêmes de la vie moi je dirais. J'ai pas mal d'enfants, de jeunes, de femmes aussi. Parce qu'on voit les femmes en gynéco et donc les enfants aussi après et puis les personnes âgées ! J'ai moins la tranche d'âge des 60-70 ans vous voyez. Mais c'est vrai que la pédiatrie j'en fais beaucoup quoi ! C'est du très très fréquent quoi. Bon moins en été qu'en hiver obligatoirement parce que ils sont tous partis en vacances puis ils vont bien mais sinon pour le suivi du tout petit, plutôt le nourrisson, le moins d'un an, c'est très fréquent quoi !

Q Et est-ce que vous pensez que le fait d'être une femme, ça aide, ça fait faire beaucoup de pédiatrie ?

R Bah je disais peut-être comme je disais par le biais de la gynéco, comme on suit la grossesse, parce ce biais là je pense que ... mais c'est vrai que mon associé précédent était un homme et il voyait aussi pas mal d'enfants. Donc je suis pas sûre que ce soit, je pense que ça dépend plus aussi de ce que nous on préfère aussi en médecine générale, parce que même en médecine gé, il y des choses qu'on aime et des choses qu'on n'aime pas quoi donc, je pense qu'on a plus à faire ça ou ça. C'est vrai que pédiatrie, gynéco moi j'y vais spontanément quoi c'est... Quelqu'un qui vient pour de la dermato, je le fais, mais bon c'est pas ce que je préfère quoi !

Q Concernant le saturnisme, comment est-ce que vous répondez à cette question ?

R Oh je suis très embêtée là dessus, c'est très difficile parce qu'il faut savoir comment c'est chez eux, donc c'est pas facile de savoir l'état de leur tuyauterie on va dire (rires). Parce que bon les maisons neuves et tout, le plomb de toute façon y en a plus. Les gens qui ont acheté récemment de

toute façon y en a plus parce que il y a un diagnostic qualité à faire donc, il n'y a plus de plomb et tout mais les autres bein ... ici il y a aussi des vieux immeubles, savoir s'il y a du plomb ou pas ça j'en suis incapable, et je pense que la commune ne saurait pas nous répondre non plus ! C'est comme ici, le cabinet est assez ancien, c'est un vieux local qu'on a réhabilité, je n'ai aucune idée s'il y a du plomb dans les tuyaux ou pas ?! Donc quand on a ça à remplir on se dit bah, « présence d'un risque de saturnisme » on se dit bon ! On ne sait pas trop quoi.

Q Quel est pour vous l'intérêt de cet examen avec certificat médical obligatoire ?

R Ca sert à faire un suivi de l'enfant parce que je pense qu'il n'y aurait pas le certificat, on ne les verrait plus. Comme à 2 ans il n'y a pas de vaccins je pense qu'on ne les verrait plus donc justement les anomalies qu'on voit c'est justement là l'importance, parce que, que ce soit des troubles auditifs, des troubles au niveau de la marche, des retards d'acquisition c'est justement à 2 ans qu'on le voit, qu'on déclenche les bilans donc ce certificat là, parce que pour beaucoup de parents ça dépend des allocations familiales, faut le dire aussi et donc du coup je pense qu'on ne verrait plus ces enfants-là qui nous échapperaient et il y aurait probablement moins de dépistage de fait quoi. Que ce soit les problèmes de langage, d'hypoacousie, problèmes visuels c'est souvent là aussi qu'on voit qu'il y a des strabismes, des choses comme ça, des problèmes psychomoteurs, des retards de marche etc... Ca nous arrive de temps en temps des enfants qui ont deux ans et qui ne marchent pas encore. Mais je pense que si ce certificat n'existait pas bein, je pense que ça nous échapperait, les parents diraient « oh c'est banal, c'est comme ça » et c'est peut être vers 4-5 ans que les parents viendraient le montrer quoi.

Q Donc c'est peut-être un point-étape avant la maternelle aussi ?

R Oui tout à fait ça permet aussi de voir les choses parce que souvent ils ont deux ans 2 ans et quelques et souvent après on commence à parler de la scolarisation et en plus en fonction des écoles comme il y a eu un déficit en enfants pendant pas mal de temps, les écoles ont pris des très petites sections donc des moins de 3 ans, des 2 ans et 3 mois 2 ans et 6 mois, donc ça permet de voir aussi s'ils sont aptes ou pas ! Des fois, c'est à la demande des parents qui veulent les mettre à l'école et qui demandent s'ils sont aptes, et des fois ils sont trop jeunes quoi. Ça permet d'évaluer et de pouvoir envisager correctement les choses.

Q Est-ce que vous auriez des suggestions pour améliorer le suivi en médecine générale des enfants ?

R Non, le certificat moi personnellement me convient bien, c'est tout à fait adapté.

Q Tout à fait. Comment est-ce que vous vous faites rémunérer pour ces examens avec certificat obligatoire ?

R Alors je crois qu'il y a une majoration, moi personnellement je prends le 28 euros classique, je crois qu'il y a 3 euros de plus ? Je sais même plus.

Q 5.

R Oui 5, je crois qu'on est pas très nombreux à les prendre, si vous voulez on fait la visite et en même temps qu'on fait la visite, pendant que les parents rhabillent l'enfant parce qu'à 2 ans il y en a qui n'y arrivent pas encore, ils savent s'habiller un petit peu mais souvent c'est difficile, les chaussures et tout ça pendant ce temps-là hop, on remplit le certificat, donc je crois en plus on les connaît tellement par cœur qu'on n'en a pas pour longtemps quoi. Et puis c'est-à-dire qu'on a pris 28 euros pendant des mois, pendant 2 ans, je ne me vois pas demander 33 euros qui correspondent à une visite, je trouve que c'est un peu... Parce que c'est vrai qu'on y passe un petit peu plus de temps, mais de toute façon les 28 euros ils l'ont créé pour ça donc ça donc demander 5 euros en plus, moi je trouve que ça fait un peu beaucoup quand même. Même si en ce moment la conjoncture actuelle n'est pas très bonne (rire) mais c'est vrai qu'honnêtement, moi pour ma part ça me paraît beaucoup. De toute manière je le fais j'aime bien les carnets. Les parents le savent bien, quand ils arrivent pour l'enfant : est-ce que vous pouvez me donner carnet de santé, carte vitale ? Comme ça j'ouvre le dossier. Carnet de santé j'aime bien toujours marquer un mot, même si y a rien mais « examen normal », on a fait ça et ça quoi et c'est vrai que le carnet de santé à la page des deux ans on commence à le remplir, y a des choses qu'on commence à cocher même avant, les vaccins, on sait ce qu'on a fait ou pas, surtout si c'est nous qui suivons l'enfant, moi je l'ai sur l'ordinateur, tableau vaccinal, donc je sais s'ils ont été vacciné ou pas, donc c'est vrai que

franchement c'est rapide à remplir. L'allaitement on sait s'ils ont été allaité ou pas, bon après le nombre de semaines ça c'est... on demande à la maman. Tout ça c'est de l'examen clinique ! Et les antécédents on les connaît hein ! Donc quand on a la connaissance de notre patient c'est très rapide. Donc moi personnellement je ne prends pas la majoration.

Q Est-ce que vous auriez des choses à ajouter ?

R Non, bah c'est vrai que je pense que notre examen, notre façon de faire, évolue avec le temps, avec nos expériences. Quand on est interne, même quand on est pas encore passé en pédiatrie, je vois bien c'est pas la même façon de faire. Et puis même personnellement le fait d'être maman, moi je vois mes enfants sont grands maintenant mais je pense que quelque part ça doit aider d'une certaine façon. Voilà.

Entretien 12 le 04/06/2015

Q Vous êtes un homme, vous êtes installé en milieu rural ?

R Oui oui, depuis 16 ans.

Q Est-ce que vous pouvez me donner votre année de thèse s'il vous plait ?

R 1995.

Q Quelle est votre formation spécifique en Pédiatrie ?

R Heu, a part être passé dans de nombreux services, c'est-à-dire que j'ai fait la chir pédiatrie au CHU, j'ai fait la médecine pédiatrique au CHU heu j'ai fait 3 stages de pédiatrie, Je suis passé aux urgences et j'ai fait la radio-pédiatrie.

Q Dans le contexte de l'internat ?

R Dans le contexte de l'externat.

Q Oui d'accord. Est-ce qu'après vous avez fait des formations complémentaires en pédiatrie ? Ou des formations continues ?

R Non non.

Q Est-ce que vous pouvez me donner le pourcentage d'enfant que vous avez en moyenne dans votre patientèle ?

R pff c'est très diversifié vraiment ça peut aller aux deux extrêmes. J'ai très peu de patients heu dans la case 40-60 ans. J'ai soit des jeunes, soit des personnes très âgées. Donc de la pédiatrie j'en fais, je dirais sur une consult tient par exemple aujourd'hui : (compte sur son planning) oui il y en a une dizaine sur une trentaine de patients, voilà ça fait un tiers à peu près.

Q Est-ce qu'il vous arrive de remplir des certificats obligatoires du 8^{ème} jour ?

R Non, ils sont souvent faits à la sortie de la mater.

Q Du 9^{ème} et du 24^{ème} mois ?

R Oui oui.

Q Comment est-ce que vous vous organisez de façon générale pour le suivi des enfants en bas âge ? Quand les parents vous confient le suivi de leur enfant qui vient de naître est-ce que vous avez un schéma classique d'organisation pour le suivre ?

R Alors au départ, je les vois tous les mois, heu beaucoup ici sont quand même suivis à la PMI, il y a une alternance avec la PMI, donc je trouve que c'est pas mal pour tout ce qui est pesées etc... et heu, moi les premiers mois je les vois souvent pour les vaccins, pour le suivi de la vaccination, et sinon et sinon je dirais que jusqu'à l'examen du 9ème mois je les vois systématiquement tous les mois et puis après bon c'est souvent un peu plus espacé. Je note à la naissance notamment pour les vaccins sur le carnet de santé au crayon de bois. Je leur dis voilà à deux mois y a ça etc... avec les dates.

Q D'accord, est-ce que jusqu'à 6 ans, fin est-ce que vous avez tendance à redire aux parents de revenir entre les épisodes infectieux pour les revoir en dehors ?

R Oui oui ça c'est ce qu'on a le plus de mal à faire faire aux parents, souvent ils ont du mal, je dirais même certains, ils sont un peu plus compliqués sur les vaccins, parce qu'on les voit que quand ils sont malades, et heu « ah bah on est en retard dans les vaccins » Bah oui forcément, je vous avais dit de revenir avant.

Q C'est plus dur de les faire venir quand ils ne sont pas malades ?

R Voilà

Q D'accord, pour les certificats des 9 et 24^{ème} mois vous essayez de les faire venir pour ça ?

R Oui, oui, ça je leur dis souvent à la naissance. Fin quand je les vois au premier mois souvent je leur explique un petit peu, comment ça se passe, en montrant le carnet de vaccination aussi. Je leur explique un petit peu comment ça se passe avec 2 trucs obligatoires qui sont aux 9ème et 24ème mois, fin je leur fais miroiter la CAF derrière, disant que de toute façon il faut absolument qu'ils le remplissent.

R Ok, on va reprendre le certificat du 24^{ème} mois ensemble, pour discuter des différents items. Concernant la première partie, la partie administrative qu'est-ce que vous faites en pratique ?

R Alors ça c'est les parents qui font hein. C'est clair.

Q Concernant les vaccinations de l'enfant de moins de 6 ans, est-ce que vous rencontrez des difficultés particulières ?

R Disons qu'avec l'hépatite de moins en moins depuis que maintenant il est couplé, depuis qu'on est à l'hexa c'est quand même beaucoup plus simple, le pneumocoque ça pose aucun problème, le ROR non plus, heu le Méningitec souvent ça pose pas trop de soucis. Après ce qui est plus aléatoire, bon le BCG j'en fais très très rarement, de toute façon c'est aussi les recommandations, familles à risques oui, ici il n'y a pas non plus de famille très très à risque. Donc oui ça non ça globalement ils sont, comme moi je suis assez rigoureux sur le carnet de santé, donc ça j'ai pas de problème pour remplir. Antécédents c'est pareil, otites c'est pareil, bon cette partie-là ça ne me pose pas de problème.

Q Comment est-ce que vous interprétez otites à répétition ?

R Je « otites à répétition » je pff, je dirais 3 fois en 6 mois quoi.

Q Et dans ces cas là ?

R Je l'ai adressé à l'ORL, oui. Comme on fait je pense à peu près tous.

Q Ok très bien. On nous demande si l'enfant est né prématurément avant 33 semaines, est-ce que vous en suivez ? Est-ce que vous avez des suivis d'enfants prématurés ?

R Oui ça m'arrive de temps en temps, mais ils sont plus quand même au CHU. Bah prématurité souvent je les vois dans un cadre soit infectieux soit cadre, fin de maladie quoi.

Q Bon pour les infections broncho-pulmonaires ?

R Pareil c'est la même chose.

Q Concernant le développement psychomoteur, Comment est-ce que vous faites pour évaluer ?

R Alors je pose souvent la question, alors d'une part on voit quand même souvent les enfants, donc bon tout ce qui est « comprend une consigne » ça lors de la consultation on s'en rend compte heu nomme au moins une image, bah c'est claire que en fonction du langage, c'est vrai que on s'en rend aussi vite compte. Après heu je pose souvent aussi les questions aux parents parce que c'est vrai que superpose les objets etc... les parents sont capables de le dire aussi. « Associe deux mots » bah c'est pareil, lors de la consultation on est un petit peu en... bon motricité c'est pareil, et puis la marche les parents savent très bien nous dire quand est-ce qu'ils ont marché. Donc ça c'est plus à l'interrogatoire de la famille et puis mon observation également, pendant la consultation. Poids-Taille tout ça bein ça pose pas de problème.

Q Pardon, pour le développement vous reprenez ces items là et vous trouvez qu'ils sont représentatifs...

R Oui oui tout à fait, les mesures, bein ça ne me pose pas de problème. L'examen du fond d'œil bein ça je peux pas parce que j'ai pas ce qu'il faut donc voilà...

Q Et donc pour l'examen de la vision est-ce que vous faites des choses particulières ?

R Non non, ça c'est plus compliqué après, j'essaie de voir par rapport au strabisme, par rapport à toutes ces... plutôt par rapport à ça. Et puis après, bein après souvent les parents s'en rendent compte quand il y a, fin ils tiltent pas mal quand il y a un souci. Et puis audition c'est pareil, j'envoie chez l'ORL quand il y a un doute, quand il y a un trouble du langage, comme ça ou quand je vois que d'un point de vue langage c'est un peu déficient ou quand les parents disent oh bah tient, j'ai l'impression que après un examen ORL en regardant, chez quelqu'un qui a pas d'antécédent d'otite qui n'a pas été chez l'ORL, si j'ai un doute à ce moment-là je l'envoie chez l'ORL.

Q Est-ce que vous avez fait des diagnostics ou est-ce que vous avez eu l'occasion de faire des dépistages de pathologies de troubles du développement ?

R Oui oui, j'envoie aussi dans ces cas là.

Q Vous utilisez d'autres tests de manière générale ?

R Non, je me fie à ça je trouve ça pas mal.

Q Au niveau des mamans, est-ce qu'il vous arrive de suivre des mères dans leur allaitement, de donner des conseils ?

R Un petit peu mais je suis un homme, et j'ai peu de gynéco, donc j'en vois un petit peu, mais peu.

Q Vous adressez plus facilement à la PMI dans ces cas-là ?

R Oui.

Q Concernant le saturnisme, comment est-ce que vous répondez à cette question ?

R Bein je réponds pas beaucoup à celui-là (rire) j'essaie de le shunter. Je pense qu'il embête pas mal de gens.

Q Est-ce qu'il vous est déjà arrivé de cocher « l'enfant nécessite une surveillance médicale particulière » ? Dans quelle situation ?

R Oui, dans les cas justement de troubles psychomoteurs, des choses comme ça ou quand je vois qu'il y a un problème particulier. Fin bon je l'envoie, c'est souvent quand je l'envoie voir un spécialiste.

Q Et donc « être contacté par le médecin de PMI ? »

R Ca c'est rare, sauf quand je vois qu'il y a un contexte familial un peu compliqué, ça m'est arrivé une fois mais c'était plutôt dans l'autre sens que ça s'est passé c'est plutôt le médecin de PMI qui m'appelle.

Q D'accord, pour avoir un lien ?

R Oui pour avoir un lien.

Q Quel est selon vous l'intérêt de cet examen avec certificat médical obligatoire du 9 et du 24^{ème} mois ?

R Alors l'intérêt primaire que j'y vois, c'est justement de pouvoir faire un point, heu obligatoire, c'est-à-dire, de nous forcer nous à faire un point, vraiment au moment ad hoc, entre guillemets et à des paliers un peu... importants ; et puis ça nous force nous à être peut-être un petit peu plus vigilants que ce qu'on pourrait faire sur d'autres examens de notre côté à nous. Et les parents ça les force aussi à venir nous voir au 9ème et au 24ème mois.

Q Donc ça pour vous, il est intéressant pour ça.

R Oui et puis l'avantage, c'est aussi qu'il va relativement vite. Ça peut se faire lors d'une consultation classique hein quasiment. On prend peut-être 5 minutes de plus mais pas plus.

Q Hum, oui pour vous c'est pas un frein.

R Oh non pas du tout.

Q Ok, quel est pour vous l'avantage de suivre un enfant dans le contexte de la médecine générale ?

R Bein, c'est la proximité surtout ! C'est le fait que souvent, on suit les parents, voir souvent les grands-parents, ça a un côté assez sympathique, globalement heu, ça a un côté sympa aussi de voir l'enfant se développer et voilà et puis c'est surtout qu'on est quand même en première ligne et l'avantage c'est que c'est plus facile de taper à la porte de son médecin généraliste à 19h ou à 19h30 pour une otite que de taper à la porte du pédiatre. Donc si on n'a pas vu l'enfant de façon chronique, si on le découvre alors qu'il a 15 mois ou 16 mois et bah d'une part c'est pas très plaisant et en plus c'est pas satisfaisant. Voilà.

Q Comment est-ce que vous vous faites rémunérer pour ces consultations avec certificats obligatoires ?

R Moi je compte une consult normale. 28.

Q Est-ce que vous avez des besoins pour vous améliorer dans votre pratique pour le suivi de l'enfant ?

R Je lis pas mal moi sur les revus, donc heu sur les trucs tout ce qui est pédiatrie, ou les revues, dans la revue du Prat il y a souvent des rappels de pédiatrie, je lis beaucoup là-dessus.

Q Ok. Est-ce que vous avez des suggestions pour améliorer les certificats ? Ou pour améliorer le suivi plus global de l'enfant ?

R Suggestions non. Je trouve que de temps en temps, il y a quand même une certaine heu, alors j'ai absolument rien contre les pédiatres mais c'est clair qu'il y a quand même souvent un fossé et on a souvent un problème de communication, c'est-à-dire que chacun fait un petit peu son truc dans son coin. Je trouve qu'il y aurait besoin quand même qu'il y ait des liens beaucoup plus importants. Comme il peut y avoir dans d'autres spécialités. Alors est-ce que c'est du fait justement que ce soit un accès libre au pédiatre, et par rapport à d'autres spécialités, bien que je ne sois pas non plus très très chaud, pour le fait de se taper des lettres à longueur de journée. Mais ceci dit, c'est une spécialité avec laquelle moi, honnêtement, je trouve qu'on n'a pas beaucoup de liens.

Q Ok pour pouvoir échanger. Mais vous adressez facilement aux pédiatres ?

R Oui oui j'adresse aux pédiatres de la même façon que j'adresse à d'autres spécialistes. Pour moi c'est une spécialité comme une autre. Voilà.

Entretien 13

Q Bonjour, est-ce que vous pourriez s'il vous plait déjà vous présenter et présenter votre travail ?

R Donc moi je suis Mme M et je m'occupe à la sous direction d'action de santé de tout ce qui est statistiques du département au niveau santé. Donc la santé de l'enfant, santé de la mère et puis tout ce qui est aussi statistiques des crèches, des haltes garderies, statistiques des assistantes maternelles, assistantes familiales et puis tout ce qui est un peu statistiques d'autres choses, ah oui centres de dépistage anonyme et gratuit du VIH, des hépatites, des SIDIST.

Q D'accord. Est-ce que vous pouvez m'expliquer un peu le parcours des certificats médicaux de l'enfant, des 8 jours, 9 et 24^{ème} mois, à partir du moment où ils partent de chez les parents, les médecins.

R Donc le certificat de santé du 8^{ème} jour il part de la maternité, il est fait par un médecin souvent c'est un pédiatre de la maternité, il nous est envoyé après directement ce sont des enveloppes au nom du médecin départemental de PMI donc ça nous arrive directement. Ce sont des enveloppes T. Nous ensuite, mes collègues les saisissent. Il y en a d'autres par contre, ceux du CHU, ceux de la maternité de Lillebonne et les enfants qui sont transférés en Néonatal ou réa à l'hôpital de Montivilliers nous sont transmis par transfert informatique. Donc ça, par contre c'est moi qui m'en occupe. Par contre mes collègues qui reçoivent un papier, ils les saisissent et moi je fais les stats après dessus.

Q A l'hôpital ils les remplissent directement sur ordinateur ?

R Oui c'est un format informatique. Par rapport au réseau périnatalité. Ça passe par la plateforme du ministère et moi je vais les chercher ça me revient ensuite et il faut que je les intègre.

Q Et pour les autres du coup ?

R Donc pour les autres ils sont saisis, après je fais les statistiques dessus. Normalement, je fais aussi les statistiques pour les maternités. Et ça nous est arrivé qu'on leur retransmette leurs données. Là on est un petit peu en retard parce qu'on est en train de changer de logiciel, donc c'est vraiment pas évident tout de suite. Les 9^{ème} mois et 24^{ème} mois sont faits par les médecins heu, généralistes, ou les pédiatres des enfants et nous sont envoyés aussi pareil normalement c'est aussi la même chose, c'est une enveloppe T, ils nous sont envoyés normalement par les médecins. Bon ça arrive par contre, qu'il y ait certains médecins qui donnent aux parents pour qu'ils l'envoient mais normalement c'est bien écrit au dos ça devrait être le médecin qui devrait nous les envoyer.

Q Et donc c'est pareil, vous les recevez et vous les transformez en statistiques.

R Oui mais c'est vrai que là depuis quelques temps comme on est un petit peu en sous effectif, ce qui se passe c'est que les certificats de santé ne sont pas saisis entièrement. Là l'année dernière on en a saisi 7 mois ce qui est déjà pas mal et puis même 24^{ème} mois l'année dernière on en a pas saisi. Par contre les autres années on en saisi toujours un peu quand même mais l'année dernière, pour l'année 2014, c'est-à-dire que les enfants qui sont nés deux ans avant donc en 2012, là ceux-ci n'ont pas été du tout saisis.

Q D'accord. Par manque de personnel ?

R Oui, donc là on a fait le choix de saisir les déclarations de grossesse. Parce qu'on en a besoin sur les secteurs, parce que ça déclenche des fois des visites à domicile. Les avis de naissances aussi, parce que comme on reçoit des fois les certificats du 8^{ème} jour un petit peu en retard, donc normalement les avis de naissance normalement on les a tout de suite, de toute manière c'est une obligation et on les transmet aussitôt sur les secteurs.

Q Est-ce que vous pouvez m'expliquer un petit peu l'utilisation que vous faites de ces

certificats ?

R Pour l'instant, mais ça va changer, jusqu'à maintenant ils nous servent surtout pour les statistiques, pour les ministères et des fois quelqu'un nous demande une étude particulière ou quelque chose comme ça. C'est plus souvent sur les 8^{ème} jours. Les autres ça peut nous arriver. Quand ça nous arrive c'est vrai que c'est souvent sur l'allaitement maternel. Mais sinon le plus c'est quand même les 8^{ème} jours où on fait beaucoup de statistiques dessus.

Q Les autres finalement il y a peu de statistiques faites avec ?

R Bein pour l'instant pas trop. Mais de toute façon plus ça va aller plus, même pour les enfants qui sont suivi en PMI, aussi quand on voit les enfants pour les bilans à l'école maternelle à 3-4 ans. Donc là c'est pareil ça nous sert aussi donc. Là jusqu'à maintenant c'était, on les gardait nous, on les saisissait, ça restait en central. Mais on envoyait sur les secteurs ceux où il y a marqué : le médecin souhaite être contacté par le médecin de PMI. Bah c'était uniquement dans ce cas là on retransmettait le certificat.

Q Mais sinon pour le moment on ne vous a pas demandé spécifiquement de statistiques sur un des items donné, à part peut être l'allaitement ?

R Oui l'allaitement ça m'est arrivé ou aussi la vaccination.

Q Et qui vous demande ça ? Le ministère ?

R Ah bah par contre le ministère lui il demande sur tout.

Q Il récupère toutes les statistiques ?

R Oui oui ils récupèrent tout de tout ce qu'on a, sauf que cette année ils vont pas avoir les 2014 pour les 16-24. Mais sinon non non là on envoie un fichier tous les ans. C'est un fichier, une ligne par enfant mais bon tout ce qui concerne l'enfant nom, prénom, date de naissance, tout ce qui permet de le retrouver est anonymisé. Ca ils ne l'ont pas du tout. Donc tout ça part au ministère et ils font des statistiques là-dessus. Et nous on fait des statistiques par rapport à des fois ce qui nous est demandé aussi. Je fais aussi des statistiques c'est normal pour le département de Seine-Maritime. Pour aussi tout ce qui est sur les centres, on est aussi découpés en UTAS (unités territoriales d'action sociales). Donc ça aussi ils peuvent nous demander. On peut très bien faire une étude, je vois on a fait une étude sur Le Havre pour la CODAH qui concernait le certificat de santé du 8^{ème} jour. Donc ça dépend ce qui nous est demandé. On peut très bien sur les vaccinations, l'IMC aussi.

Q C'est plus au cas par cas en fonction des demandes. Vous synthétisez tout et après vous avez des demandes de part et d'autres.

R Oui, par contre avec le nouveau logiciel, ce qui se passe c'est que maintenant, comme c'est par web, dès qu'on va avoir saisi quelque chose, que ce soit un avis de naissance, une attestation de grossesse, certif du 8-9-24, le secteur aura accès à tout, tout de suite. Le médecin, pour les certificats de santé, y aura accès. Le certificat sera envoyé en informatique au médecin. Donc il n'y aura que le médecin de PMI du secteur qui verra le certificat de santé. Au moins il pourra voir et il dira bon bah il y a peut-être quelque chose à faire.

Q Il aura tous les certificats remplis par tous les médecins ?

R Oui mais qu'on aura nous reçus et saisis. Par contre ils y auront accès mais ils ne pourront pas le modifier.

Q Ok oui, juste un œil dessus. Est-ce que vous avez un taux de réception des certificats ?

R Alors pour les 8^{ème} jours on est, on a baissé un petit peu là pour le 8^{ème} jour on est à 95% et 9^{ème} mois et 24^{ème} mois, on est bien en dessous des 50%. Je dirais qu'on est entre 45 et 50%. Avant, quand il y avait un carton CAF, vous savez qui était envoyé à la CAF et une partie qui était pour nous. Là quand il y avait ça les parents envoyaient parce que je pense qu'ils savaient qui de toute façon ça pouvait déclencher aussi...s'ils ne l'envoyaient pas ça pouvait déclencher une retrait de leurs allocations. Donc ils nous l'envoyaient bien, et puis depuis ça fait bien 5-6 ans, qu'il n'y a plus ce carton Caf à envoyer et c'est vrai que les certificats ...

Donc ce qu'on avait fait c'est que nous on avait mis en place les enveloppes T qui sont dans le

carnet de santé. Le carnet de santé c'est le département qui gère et paie le carnet de santé. Dedans il y a les 3 certificats de santé avec les enveloppes T. On s'était dit, comme ça ils n'ont pas besoin de payer le timbre, etc... on pensait que ça allait améliorer, ça a un peu amélioré mais pas tant que ça.

Q Et donc du coup pour vous c'est un problème que tout ne soit pas envoyé ou finalement comme tout n'est pas exploité ?

R Bein c'est-à-dire que si tout était envoyé, on aurait peut être un peu plus de personnel, ou peut-être qu'on trouverait aussi une autre manière de... Parce que c'est vrai qu'une des choses du ministère c'était que tout soit envoyé sur le ministère et que ça nous revienne après nous département via la plate forme ministérielle. Sauf que là pour l'instant c'est uniquement sur les certificats du 8^{ème} jour et on est le seul département à le faire. Pour l'instant à l'utiliser. Ils avaient fait une plate forme on était déjà dessus donc là c'est une plate forme qu'ils doivent normalement changer mais pour l'instant ils nous la laissent parce que nous on avait commencé avec les 3 maternités.

Q Et donc il devrait y avoir des modifications prochainement ?

R Normalement oui, parce que le ministère aimerait bien que tous les départements aillent dessus. Mais pour ça il faut avoir les mêmes fichiers (souples) au niveau informatique c'est pas évident. Donc pour l'instant on est les seuls à avoir des transferts automatiques de données.

Q Est-ce qu'il y a des items qui ne sont absolument pas exploitables par les réponses que peuvent mettre les médecins ?

R Heu moi j'ai regardé un peu les IMC des fois ne correspondaient pas du tout. Donc quand ça ne correspondait pas des fois ce que je faisais c'est que je vérifiais, je faisais ressortir le certificat, des fois c'était une erreur de saisie, soit dans le poids soit dans la taille soit l'IMC, des fois le médecin il se trompe mais alors je sais pas sur quoi... Mais bon des fois on essaie de corriger pour que ça rentre. Mais sinon non tous les items sont exploités.

Q Ils sont bien remplis de manière générale ?

R Il y a des items qui ne sont pas toujours bien clairs mais on sait...ou alors le médecin il met un trait donc là on sait que c'est non ou sinon c'est 0 mais ça nous on le saisit. Non on a peut être des items qui sont un peu moins bien remplis mais on arrive quand même à faire des stats dessus.

Q Est-ce que l'item sur le saturnisme est un item qui est rempli ? Parce que j'ai rencontré des médecins généralistes qui du coup sont très embêtés avec cet item, ils ne savent pas si c'est toujours intéressant de rechercher le saturnisme.

R Ah bah si si si c'est à demander. Parce que nous en plus on a eu des dossiers de Saturnisme parce qu'il y avait quand même encore des vieux immeubles dans Rouen. Il fallait voir. Mais c'est vrai que ça dépend des items. C'est vrai que 9^{ème} mois et 24^{ème} mois sont quand même moins bien remplis. Je reconnais il y a des médecins qui remplissent que le poids, taille, PC. Il y en a d'autres pour la vaccination il faut déchiffrer parce que c'est pas évident. Mais non c'est vrai qu'ils sont un peu moins bien remplis.

Q Et le saturnisme vous avez encore eu des cas du coup ?

R Là je pense qu'on en a de moins en moins.

Q Est-ce qu'il y a des évolutions qui ont été observées au niveau du département par rapport à ces certificats ? Est-ce que vous avez en tête des études ?

R Nous, il y a une chose c'est par rapport à la mort subite du nourrisson. Parce que nous on était quand même le département au niveau pourcentage où il y en avait le plus. Donc les études sont parties de chez nous de Seine-Maritime. En relation avec des professeurs du CHU. A cette époque là, et même l'association naître et vivre en seine maritime est partie de chez nous. Donc on avait fait des études par rapport aux enfants qui naissaient et on envoyait aussi dans les centres pour voir s'ils étaient bien couchés sur le dos. Sur les mères mineures aussi

on a fait des études. Mais sinon sur les certificats de santé par eux même non. C'est plus des choses qu'on nous a demandé.

Q En fait des associations ou des études médicales peuvent vous contacter pour avoir accès à vos données ?

R Oui oui.

Q J'ai rencontré des médecins généralistes pour discuter des certificats médicaux de l'enfant et quand je leur demandais pourquoi est-ce qu'ils n'étaient pas toujours bien remplis, ils me répondaient qu'ils étaient embêtés de jamais avoir de retour eux même de ces certificats. Parce que c'est quand même quelque chose qui prend du temps pendant leur consultation, ils remplissent déjà sur le carnet pour leur suivi, sur l'ordinateur. Ils disent peut être il y a un intérêt épidémiologique mais « on aimerait avoir des retours ». Si on avait des retours peut-être qu'on se sentirait plus impliqués...

R Alors c'est vrai que le dernier retour ça concernait l'année 2007. Il devait y avoir un retour pour l'année 2010 et puis il y a eu des changements. Il était près hein, j'avais un petit fascicule qui était prêt et puis n'a jamais été envoyé. Dommage.

Q Oui c'est sûr.

R Mais il était prêt. C'est vrai qu'en plus on comparait avec la France. Il y a une étude périnatale qui est faite tous les 5 ans et ça coïncidait. C'était l'année où il y avait tout, donc on était tranquille. Là elle va avoir lieu de nouveau en 2016.

Q Ok donc il va y avoir de nouveau une synthèse ?

R L'enquête périnatale c'est une enquête qui se passe dans toutes les maternités de France pendant une semaine. Donc pendant une semaine on voit tous les enfants qui naissent et il y a un questionnaire à remplir.

Q Donc du coup il y a quand même de temps en temps des synthèses qui peuvent être adressées aux médecins ?

R Oui oui quand c'est comme ça on envoie à tous les médecins généralistes ou pédiatres et aux gynécos.

Q Mais c'est plus toujours sur la naissance ?

R Ah non quand c'est comme ça on met quelque chose en général les naissances, les décès, après tout ce qui concerne le CS8 puis le CS9, le CS24 et une partie écoles maternelles.

Q Ok, donc une synthèse plus globale sur le suivi de l'enfant. Est-ce que vous auriez quelque chose à ajouter ? Un message à faire passer aux médecins ?

R Bah que c'est quand même important qu'ils remplissent bien les certificats parce que des fois ils nous envoient aussi que la partie médicale, sans la partie administrative nous on peut rien en faire donc il faut que tout soit bien rempli. Quitte à ce qu'ils demandent aux parents qui remplissent bien la partie administrative mais il nous faut vraiment les deux. Des fois on a que la partie administrative sans la partie médicale mais le médecin a signé...et puis s'ils peuvent écrire à peu près bien.

Q Donc c'est important, il faut quand même continuer à les remplir ?

R Oui c'est important ! On espère bien qu'avec les nouveaux logiciels, si on pouvait avoir le transfert automatique de certaines données ça serait beaucoup mieux et mes collègues pourraient avoir plus de temps pour se mettre sur les 9^{ème} et 24^{ème} mois. Parce que c'est vrai que pour le moment on fait plus souvent l'impasse sur ceux là mais bon, pas l'impasse totale sauf cette année parce qu'on vient de changer de logiciel et qu'il faut qu'on s'y mette. C'est vrai que 24^{ème} mois on en a pas fait du tout et c'est vrai qu'il y a quand même l'IMC qui est en plus, il y a quand même beaucoup plus de choses, on aurait bien aimé mais bon on n'a pas pu. Même si on nous dit que c'est une obligation mais bon.

Q C'est une obligation ministérielle ?

R Oui oui, mais bon c'est vrai qu'il y a certains départements qui font le choix d'en saisir que quelques mois, d'autres en saisissent un sur 10. Quelque part on n'a pas vraiment une vue

d'ensemble. Moi je trouve que pour voir vraiment tout il faut avoir tout saisi. Quand on était tous sous l'Etat tout était saisi donc il faudrait que tout soit saisi. Moi je milite pour ça.

