



HAL
open science

Ressentis et vécu des parents d'enfants TDAH dans le cadre du parcours de soin

Maroua Hachani, Samia Mohammed-Seid

► **To cite this version:**

Maroua Hachani, Samia Mohammed-Seid. Ressentis et vécu des parents d'enfants TDAH dans le cadre du parcours de soin. Sciences du Vivant [q-bio]. 2023. dumas-04259489

HAL Id: dumas-04259489

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04259489v1>

Submitted on 8 Mar 2024

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons Attribution - NonCommercial - NoDerivatives 4.0 International License



Faculté des sciences
médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

**Ressentis et vécu des parents d'enfants TDAH dans le cadre du parcours de
soin**

T H E S E A R T I C L E E N B I N Ô M E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES

DE MARSEILLE

Le 23 Octobre 2023

Par Madame Maroua HACHANI

Et

Par Madame Samia MOHAMMED-SEID

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur POINSO François

Président

Monsieur le Docteur PINELLI François

Directeur

Madame le Docteur FORTE Jenny

Assesseur

Madame le Docteur OLIVARI Camille

Assesseur



Faculté des sciences
médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

**Ressentis et vécu des parents d'enfants TDAH dans le cadre du parcours de
soin**

T H E S E A R T I C L E E N B I N Ô M E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES

DE MARSEILLE

Le 23 Octobre 2023

Par Madame Maroua HACHANI

Et

Par Madame Samia MOHAMMED-SEID

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur POINSO François

Président

Monsieur le Docteur PINELLI François

Directeur

Madame le Docteur FORTE Jenny

Assesseur

Madame le Docteur OLIVARI Camille

Assesseur

FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

Doyen	:	Pr. Georges LEONETTI
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI

Assesseurs :

➤ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➤ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➤ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➤ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➤ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➤ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

Chargés de mission :

➤ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➤ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➤ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➤ DPC, disciplines médicales & biologiques	:	Pr. Frédéric CASTINETTI
➤ DPC, disciplines chirurgicales	:	Dr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

Directeur	:	Pr. Jean-Michel VITON
------------------	---	------------------------------

Chargés de mission

▪ PACES – Post-PACES	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Dr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Pierre-Edouard FOURNIER
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Elise DOMINJON

ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

Directrice : **Madame Carole ZAKARIAN**

Chargés de mission

- 1^{er} cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2^{ème} cycle : Madame Cécile NINA

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

Chargés de mission

- Masso- kinésithérapie 1^{er} cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2^{ème} cycle : Madame Joannie HENRY
- Mutualisation des enseignements : Madame Géraldine DEPRES

ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

Directeur : **Monsieur Sébastien COLSON**

Chargés de mission

- Chargée de mission : Madame Sandrine MAYEN RODRIGUES
- Chargé de mission : Monsieur Christophe ROMAN

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	DELARQUE Alain
	ALBANESE Jacques		DEVIN Robert
	ALDIGHIERI René		DEVRED Philippe
	ALESSANDRINI Pierre		DJIANE Pierre
	ALLIEZ Bernard		DONNET Vincent
	AQUARON Robert		DUCASSOU Jacques
	ARGEME Maxime		DUFOUR Michel
	ASSADOURIAN Robert		DUMON Henri
	AUFFRAY Jean-Pierre		DURAND Jean-Marc
	AUTILLO-TOUATI Amapola		ENJALBERT Alain
	AZORIN Jean-Michel		FAUGERE Gérard
	BAILLE Yves		FAVRE Roger
	BARDOT Jacques		FIECHI Marius
	BARDOT André		FARNARIER Georges
	BERARD Pierre		FIGARELLA Jacques
	BERGOIN Maurice		FIGARELLA-BRANGER Dominique
	BERLAND Yvon		FONTES Michel
	BERNARD Dominique		FRANCES Yves
	BERNARD Jean-Louis		FRANCOIS Georges
	BERNARD Pierre-Marie		FUENTES Pierre
	BERTRAND Edmond		GABRIEL Bernard
	BISSET Jean-Pierre		GALINIER Louis
	BLANC Bernard		GALLAIS Hervé
	BLANC Jean-Louis		GAMERRE Marc
	BOLLINI Gérard		GARCIN Michel
	BONGRAND Pierre		GARNIER Jean-Marc
	BONNEAU Henri		GAUTHIER André
	BONNOIT Jean		GERARD Raymond
	BORY Michel		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BOTTA Alain		GIUDICELLI Sébastien
	BOTTA-FRIDLUND Daniëlle		GOUDARD Alain
	BOUBLI Léon		GOUIN François
	BOURGEADE Augustin		GRILLO Jean-Marie
	BOUVENOT Gilles		GRIMAUD Jean-Charles
	BOUYALA Jean-Marie		GRISOLI François
	BREMOND Georges		GROULIER Pierre
	BRICOT René		GUYS Jean-Michel
	BRUNET Christian		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BUREAU Henri		HARLE Jean-Robert
	CAMBOULIVES Jean		HASSOUN Jacques
	CANNONI Maurice		HEIM Marc
	CARTOUZOU Guy		HOUEL Jean
	CAU Pierre		HUGUET Jean-François
	CHABOT Jean-Michel		JAQUET Philippe
	CHAMLIAN Albert		JAMMES Yves
	CHARPIN Denis		JOUVE Paulette
	CHARREL Michel		JUHAN Claude
	CHAUVEL Patrick		JUIN Pierre
	CHOUX Maurice		KAPHAN Gérard
	CIANFARANI François		KASBARIAN Michel
	CLAVERIE Jean-Michel		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CLEMENT Robert		LACHARD Jean
	COMBALBERT André		LAFFARGUE Pierre
	CONTE-DEVOLX Bernard		LAUGIER René
	CORRIOL Jacques		LE TREUT Yves
	COULANGE Christian		LEGRE Régis
	CURVALE Georges		LEVY Samuel
	DALMAS Henri		LOUCHET Edmond
	DE MICO Philippe		LOUIS René
	DELPERO Jean-Robert		LUCIANI Jean-Marie
	DESSEIN Alain		MAGALON Guy

PROFESSEURS HONORAIRES

MM MAGNAN Jacques
MALLAN- MANCINI Josette
MALMEJAC Claude
MARANINCHI Dominique
MARTIN Claude
MATTEI Jean François
MERCIER Claude
MICHOTÉY Georges
MIRANDA François
MONFORT Gérard
MONGES André
MONGIN Maurice
MUNDLER Olivier
NAZARIAN Serge
NICOLI René
NOIRCLERC Michel
OLMER Michel
OREHEK Jean
PANUEL Michel
PAPY Jean-Jacques
PAULIN Raymond
PELOUX Yves
PENAUD Antony
PENE Pierre
PIANA Lucien
PICAUD Robert
PIGNOL Fernand
POGGI Louis
POITOUT Dominique
PONCET Michel
POUGET Jean
PRIVAT Yvan
QUILICHINI Francis
RANQUE Jacques
RANQUE Philippe
RAOULT Didier
RICHAUD Christian
RIDINGS Bernard
ROCHAT Hervé
ROHNER Jean-Jacques
ROUX Hubert
ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SAMBUC Roland
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SARLES Jacques
SARLES - PHILIP Nicole
SASTRE Bernard
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SEITZ Jean-François
SERMENT Gérard
SOULAYROL René
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THIRION Xavier
THOMASSIN Jean-Marc
TRIGLIA Jean-Michel
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène
VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETTES Bernard
WEILLER Pierre-Jean

EMERITAT

2008

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

2012

M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

EMERITAT

2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTE Bernard	31/08/2019

2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019
M. le Professeur	RIDINGS Bernard	31/08/2021

2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

2020

M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2021
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2021
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021

EMERITAT**2020**

M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2021

2021

M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2022
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2022
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2022
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2022
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2022
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2022
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2022

2020**2022**

Mme le Professeur	FIGARELLA-BRANGER Dominique	31/08/2025
M. le Professeur	HARLE Jean-Robert	31/08/2025
M. le Professeur	PANUEL Michel	31/08/2025
M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2023
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2023
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2023
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2023
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2023
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2023
M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2023
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2023

DOCTEURS HONORIS CAUSA

1967

MM. les Professeurs DADI (Italie)
CID DOS SANTOS (Portugal)

1974

MM. les Professeurs MAC ILWAIN (Grande-Bretagne)
T.A. LAMBO (Suisse)

1975

MM. les Professeurs O. SWENSON (U.S.A.)
Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)

1976

MM. les Professeurs P. FRANCHIMONT (Belgique)
Z.J. BOWERS (U.S.A.)

1977

MM. les Professeurs C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.)
C.GIBBS (U.S.A.)
J. DACIE (Grande-Bretagne)

1978

M. le Président F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)

1980

MM. les Professeurs A. MARGULIS (U.S.A.)
R.D. ADAMS (U.S.A.)

1981

MM. les Professeurs H. RAPPAPORT (U.S.A.)
M. SCHOU (Danemark)
M. AMENT (U.S.A.)
Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne)
S. REFSUM (Norvège)

1982

M. le Professeur W.H. HENDREN (U.S.A.)

1985

MM. les Professeurs S. MASSRY (U.S.A.)
KLINSMANN (R.D.A.)

1986

MM. les Professeurs E. MIHICH (U.S.A.)
T. MUNSAT (U.S.A.)
LIANA BOLIS (Suisse)
L.P. ROWLAND (U.S.A.)

1987

M. le Professeur P.J. DYCK (U.S.A.)

1988

MM. les Professeurs R. BERGUER (U.S.A.)
W.K. ENGEL (U.S.A.)
V. ASKANAS (U.S.A.)
J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.)
A. DAVIGNON (Canada)
A. BETTARELLO (Brésil)

1989

M. le Professeur P. MUSTACCHI (U.S.A.)

1990		DOCTEURS HONORIS CAUSA
MM. les Professeurs		J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
1991		
MM. les Professeurs		J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
1992		
MM. les Professeurs		H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
1994		
MM. les Professeurs		G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
1995		
MM. les Professeurs		D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
1997		
MM. les Professeurs		C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
1998		
MM. les Professeurs		O. JARDETSKY (U.S.A.)
1999		
MM. les Professeurs		J. BOTELLA LLUSIA (Espagne) D. COLLEN (Belgique) S. DIMAURO (U. S. A.)
2000		
MM. les Professeurs		D. SPIEGEL (U. S. A.) C. R. CONTI (U.S.A.)
2001		
MM. les Professeurs		P-B. BENNET (U. S. A.) G. HUGUES (Grande Bretagne) J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)
2002		
MM. les Professeurs		M. ABEDI (Canada) K. DAI (Chine)
2003		
M. le Professeur Sir		T. MARRIE (Canada) G.K. RADDI (Grande Bretagne)
2004		
M. le Professeur		M. DAKE (U.S.A.)
2005		
M. le Professeur		L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)
2006		
M. le Professeur		A. R. CASTANEDA (U.S.A.)
2007		
M. le Professeur		S. KAUFMANN (Allemagne)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert
ALIMI Yves
AMABILE Philippe
AMBROSI Pierre Surnombre
ANDRE Nicolas
ARGENSON Jean-Noël
ASTOUL Philippe
ATTARIAN Shahram
AUDOUIN Bertrand
AUQUIER Pascal
AVIERINOS Jean-François
AZULAY Jean-Philippe
BAILLY Daniel Retraite au 2/11/2022
BARLIER-SETTI Anne
BARLOGIS Vincent
BARTHET Marc
BARTOLI Christophe
BARTOLI Jean-Michel
BARTOLI Michel
BARTOLOMEI Fabrice
BASTIDE Cyrille
BELIARD-LASSERRE Sophie
BENSOUSSAN Laurent
BERBIS Philippe
BERBIS Julie
BERDAH Stéphane
BEROUD Christophe
BERTRAND Baptiste
BERTUCCI François
BEYER-BERJOT Laura
BLAISE Didier
BLIN Olivier
BLONDEL Benjamin
BOISSIER Romain
BONIN/GUILLAUME Sylvie
BONELLO Laurent
BONNET Jean-Louis
BOUFI Mourad
BOYER Laurent
BREGEON Fabienne
BRETTELE Florence
BROUQUI Philippe
BRUDER Nicolas
BRUE Thierry
BRUNET Philippe
BURTEY Stéphane
CARCOPINO-TUSOLI Xavier
CASANOVA Dominique
CASTINETTI Frédéric
CECCALDI Mathieu
CERMOLACCE Michel
CHAGNAUD Christophe
CHAMBOST Hervé
CHAMPSAUR Pierre
CHANEZ Pascal
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle
CHARREL Rémi
CHAUMOTRE Kathia
CHIARONI Jacques
CHINOT Olivier
CHOSSEGROS Cyrille
COLLART Frédéric

COSTELLO Régis
COURBIERE Blandine
CRAVELLO Ludovic
CUISSET Thomas
DA FONSECA David
DAHAN-ALCARAZ Laetitia
DANIEL Laurent
DARMON Patrice
DAUMAS Aurélie
DAVID Thierry
D'ERCOLE Claude
D'JOURNO Xavier
DEHARO Jean-Claude
DELAPORTE Emmanuel
DENIS Danièle Surnombre
DEVILLIER Raynier
DISDIER Patrick
DODDOLI Christophe
DRANCOURT Michel
DUBUS Jean-Christophe
DUFFAUD Florence
DUFOUR Henry
DUSSOL Bertrand
EBBO Mikaël
EUSEBIO Alexandre
FABRE Alexandre
FAKHRY Nicolas
FAURE Alice
FELICIAN Olivier
FENOLLAR Florence
FLECHER Xavier
FOUILLOUX Virginie
FOURNIER Pierre-Edouard
FRANCESCHI Frédéric
FUENTES Stéphane
GABERT Jean
GABORIT Bénédicte
GAINNIER Marc
GARCIA Stéphane disponibilité
GARIBOLDI Vlad
GAUDART Jean
GAUDY-MARQUESTE Caroline
GENTILE Stéphanie
GERBEAUX Patrick
GEROLAMI/SANTANDREA René
GILBERT/ALESSI Marie-Christine
GIORGI Roch
GIOVANNI Antoine
GIRARD Nadine
GIRAUD/CHABROL Brigitte
GONCALVES Anthony
GONZALEZ Jean- Michel
GAILLON Thomas
GRANEL/REY Brigitte
GRANDVAL Philippe
GREILLIER Laurent
GROB Jean-Jacques Retraite au 1/10/2022
GUEDJ Eric
GUIEU Régis
GUIS Sandrine
GUYE Maxime
GUYOT Laurent

HABIB Gilbert
HARDWIGSEN Jean
HOUVENAEGHEL Gilles
HRAIECH Sami
JACQUIER Alexis
JOURDE-CHICHE Noémie
JOUVE Jean-Luc
KAPLANSKI Gilles
KARSENTY Gilles
KERBAUL François détachement
KRAHN Martin
LAFFORGUE Pierre
LAGIER Jean-Christophe
LAMBAUDIE Eric
LANCON Christophe
LA SCOLA Bernard
LAUNAY Franck
LAVIELLE Jean-Pierre
LE CORROLLER Thomas
LECHEVALLIER Eric
LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
LEONE Marc
LEONETTI Georges
LEPIDI Hubert
LEVY Nicolas disponibilité
LOOSVELD Marie
MACE Loïc
MAGNAN Pierre-Edouard
MANCINI Julien
MEGE Jean-Louis
MERROT Thierry
METZLER/GUILLEMAIN Catherine
MEYER/DUTOUR Anne
MICCALEF/ROLL Joëlle
MICHEL Fabrice
MICHEL Gérard
MICHEL Justin
MICHELET Pierre disponibilité
MILH Mathieu
MILLION Matthieu
MOAL Valérie
MORANGE Pierre-Emmanuel
MOULIN Guy
MOUTARDIER Vincent
NAUDIN Jean
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
NICOLLAS Richard
NGUYEN Karine
OLIVE Daniel
OLLIVIER Matthieu
OUAFIK L'Houcine
OVAERT-REGGIO Caroline
PADOVANI Laetitia
PAGANELLI Franck
PAPAZIAN Laurent
PAROLA Philippe
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure
PELLETIER Jean
PERRIN Jeanne
PESENTI Sébastien
PETIT Philippe
PHAM Thao

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	ROUDIER Jean	VALERO René
PIQUET Philippe	SALAS Sébastien	VAROQUAUX Arthur Damien
PIRRO Nicolas	SARLON-BARTOLI Gabrielle	VELLY Lionel
POINSO François	SCAVARDA Didier	VEY Norbert
RACCAH Denis	SCHLEINITZ Nicolas	VIDAL Vincent
RADULESCO Thomas	SEBAG Frédéric	VIENS Patrice
RANQUE Stéphane	SIELEZNEFF Igor	VILLANI Patrick
REGIS Jean	SIMON Nicolas	VITON Jean-Michel
REYNAUD/GAUBERT Martine	STEIN Andréas	VITTON Véronique
REYNAUD Rachel	SUISSA Laurent	<i>VIEHWEGER Heide Elke détachement</i>
RICHARD/LALLEMAND Marie-Alet	TAIEB David	VIVIER Eric
RICHERI Raphaëlle	THOMAS Pascal	XERRI Luc
ROCHE Pierre-Hugues	THUNY Franck	ZIELESKIEWICZ Laurent
ROCH Antoine	TOSELLO Barthélémy	
ROCHWERGER Richard	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès	
ROLL Patrice	TROPIANO Patrick	
ROSSI Dominique	<i>TSIMARATOS Michel détachement</i>	
ROSSI Pascal	TURRINI Olivier	

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal
AGHABABIAN Valérie
BELIN Pascal
CHABANNON Christian
CHABRIERE Eric
COLSON Sébastien
FERON François
LE COZ Pierre
LEVASSEUR Anthony
RANJEVA Jean-Philippe
SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS

REVIS Joana

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR ASSOCIE DES UNIVERSITES à MI-TEMPS MEDECINE GENERALE

BARGIER Jacques
JANCZEWSKI Aurélie

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à TEMPS PLEIN DES DISCIPLINES MEDICALES

BOUSSUGES Alain

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE A MI-TEMPS DES DISCIPLINES MEDICALES

BOURVIS Nadège

Secrétariat Général - RH

MAJ 01.09.2022

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AHERFI Sarah	GASTALDI Marguerite	ROBERT Thomas
ANGELAKIS Emmanouil (<i>disponibilité</i>)	GAUDRY Marine	ROMANET Pauline
APPAY Romain	GELSI/BOYER Véronique	SABATIER Renaud
ATLAN Catherine (<i>disponibilité</i>)	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	SARI-MINODIER Irène
BEGE Thierry	GOURIET Frédérique	SAULTIER Paul
BENYAMINE Audrey	GUERIN Carole	SAVEANU Alexandru
BIRNBAUM David	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	STELLMANN Jan-Patrick
BOBOT Mickael	GUIDON Catherine	SUCHON Pierre
BONINI Francesca	GUIVARCH Jokthan	TABOURET Emeline
BOUCRAUT Joseph	HABERT Paul	TOGA Isabelle
BOULAMERY Audrey	HAUTIER Aurélie	TOMASINI Pascale
BOULLU/CIOCCA Sandrine	IBRAHIM KOSTA Manal	TROUDE Lucas
BOUSSEN Salah Michel	JALOUX Charlotte	TROUSSE Delphine
BUFFAT Christophe	JARROT Pierre-André	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CAMILLERI Serge	KASPI-PEZZOLI Elise	VELY Frédéric
CARRON Romain	L'OLLIVIER Coralie	VENTON Geoffroy
CASSAGNE Carole	LABIT-BOUVIER Corinne	VION-DURY Jean
CHAUDET Hervé	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	ZATTARA/CANNONI Hélène
CHRETIEN Anne-Sophie	LAGARDE Stanislas	
COZE Carole	LAGIER Aude (<i>disponibilité</i>)	
CUNY Thomas	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	
DADOUN Frédéric (<i>disponibilité</i>)	LAMBERT Isabelle	
DALES Jean-Philippe	LENOIR Marien	
DARIEL Anne	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DEGEORGES/VITTE Joëlle (<i>disponibilité</i>)	MAAROUF Adil	
DEHARO Pierre	MACAGNO Nicolas	
DELLIAUX Stéphane	MALISSEN Nausicaa	
DELTEIL Clémence	MAUES DE PAULA André	
DESPLAT/JEGO Sophie	MEGE Diane	
DUBOURG Grégory	MORAND-HUGGET Aurélie	
DUONSEIL Pauline	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
DUFOUR Jean-Charles	NINOVE Laetitia	
ELDIN Carole	NOUGAIREDE Antoine	
FOLETTI Jean- Marc	PAULMYER/LACROIX Odile	
FRANKEL Diane	RESSEGUIER Noémie	
FROMNOT Julien	ROBERT Philippe	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DESNUES Benoît	POGGI Marjorie
BARBACARU/PERLES T. A.	MARANINCHI Marie	RUEL Jérôme
BERLAND Caroline	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THOLLON Lionel
BOYER Sylvie	MEZOUAR Soraya	THIRION Sylvie
DEGIOANNI/SALLE Anna	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte retraite au 1/10/2022	VERNA Emeline

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic
JEGO SABLIER Maëva

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BERNAL Alexis	ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle
FIERLING Thomas	THERY Didier
FORTE Jenny	
MITILIAN Eva	

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline
LAZZAROTTO Sébastien
LUCAS Guillaume
MATHIEU Marion
MAYENS-RODRIGUES Sandrine
MELLINAS Marie
MORIN-GALFOUT Sara
ROMAN Christophe

TRINQUET Laure
VILLA Milène

CDI LRU TEMPS PLEIN ECOLE DES SCIENCES ET DE LA READAPTION

FORMATION ERGOTHERAPIE

BLANC Catheline
DESPRES Géraldine
GIRAUDIER Anaïs
PAVE Julien

FORMATION PODOLOGIE

GRIFFON Patricia
PETITJEAN Aurélie

FORMATION ORTHOPTIE

MONTICOLO Chloé

FORMATION MASSO-KINESITHERAPIE

AUTHIER Guillaume
CAORS Béatrice
CHAULLET Karine
ERCOLANO Bruno
HENRY Joannie
HOUDANT Benjamin
MIRAPEIX Sébastien
MULLER Philippe
ROSTAGNO Stéphan

CDD LRU TEMPS PLEIN ECOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

CHAYS-AMANIA Audrey

CDD LRU TEMPS PLEIN ANGLAIS

GILSINN Amanda

ATTACHE TEMPORAIRE D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE

SACHAU-CARCEL Géraldine

CDI LRU ECOLE DE MAÏEUTIQUE

CLADY Emilie
FREMONDIERE Pierre
MATTEO Caroline
MONLEAU Sophie
MUSSARD-HASSLER Pascale
RIQUET Sébastien
ZAKARIAN Carole

PROFESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS
PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES mono-appartenants

ANATOMIE 4201

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) *disponibilité*

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

APPAY Romain (MCU-PH)
DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MACAGNO Nicolas (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;
MEDECINE URGENCE 4801**

BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)
ZIELESKIEWICZ Laurent (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)
GUIDON Catherine (MCU-PH)

ANGLAIS 11

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)
PERRIN Jeanne (PU-PH)

ANTHROPOLOGIE 20

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

SACHAU-CARCEL Géraldine (ATER)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)

AHERFI Sarah (MCU-PH)
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) *disponibilité*
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMNOT Julien (MCU-PH)
MARLINGE Marion (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

BIOLOGIE CELLULAIRE 4403

ROLL Patrice (PU-PH)

FRANKEL Diane (MCU-PH)
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

GUEDJ Eric (PU-PH)
 GUYE Maxime (PU-PH)
 TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)
 RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)
 VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

**BIostatistiques, Informatique Médicale
 ET Technologies de Communication 4604**

GAUDART Jean (PU-PH)
 GIORGI Roch (PU-PH)
 MANCINI Julien (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)
 DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)
 BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
 BLONDEL Benjamin (PU-PH)
 FLECHER Xavier (PU PH)
 OLLIVIER Matthieu (PU-PH)
 ROCHWERGER Richard (PU-PH)
 TROPIANO Patrick (PU-PH)

CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702

BERTUCCI François (PU-PH)
 CHINOT Olivier (PU-PH)
 DUFFAUD Florence (PU-PH)
 GONCALVES Anthony (PU-PH)
 HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)
 LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
 PADOVANI Laetitia (PH-PH)
 SALAS Sébastien (PU-PH)
 VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)
 TABOURET Emeline (MCU-PH)

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)
 BONELLO Laurent (PU PH)
 BONNET Jean-Louis (PU-PH)
 CUISSET Thomas (PU-PH)
 DEHARO Jean-Claude (PU-PH)
 FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)
 HABIB Gilbert (PU-PH)
 PAGANELLI Franck (PU-PH)
 THUNY Franck (PU-PH)

DEHARO Pierre (MCU PH)

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
 BEYER-BERJOT Laura (PU-PH)
 HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
 MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
 SEBAG Frédéric (PU-PH)
 SIELEZNEFF Igor (PU-PH)
 TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
 BIRNBAUM David (MCU-PH)
 DUONSEIL Pauline (MCU-PH)
 GUERIN Carole (MCU PH)
 MEGE Diane (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402

FAURE Alice (PU PH)
 JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
 LAUNAY Franck (PU-PH)
 MERROT Thierry (PU-PH)
 PESENTI Sébastien (PU-PH)
 VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) *détachement*

DARIEL Anne (MCU-PH)

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
 GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
D'JOURNO Xavier (PU-PH)
DODDOLI Christophe (PU-PH)
FOUILLOUX Virginie (PU-PH)
GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
MACE Loïc (PU-PH)
THOMAS Pascal (PU-PH)

LENOIR Marien (MCU-PH)
TROUSSE Delphine (MCU-PH)

**CHIRURGIE PLASTIQUE,
RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004**

BERTRAND Baptiste (PU-PH)
CASANOVA Dominique (PU-PH)

HAUTIER Aurélie (MCU-PH)
JALOUX Charlotte (MCU PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

ALIMI Yves (PU-PH)
AMABILE Philippe (PU-PH)
BARTOLI Michel (PU-PH)
BOUFI Mourad (PU-PH)
MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
PIQUET Philippe (PU-PH)
SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

GAUDRY Marine (MCU PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

BARTHET Marc (PU-PH)
DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
GONZALEZ Jean-Michel (PU-PH)
GRANDVAL Philippe (PU-PH)
VITTON Véronique (PU-PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003

BERBIS Philippe (PU-PH)
DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)
GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
GROB Jean-Jacques (PU-PH) Retraite au 1/10/2022
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

MALISSEN Nausicaa (MCU-PH)

GENETIQUE 4704

BEROUD Christophe (PU-PH)
KRAHN Martin (PU-PH)
LEVY Nicolas (PU-PH) Disponibilité
NGYUEN Karine (PU-PH)

ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
BRETELLE Florence (PU-PH)
CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
COURBIERE Blandine (PU-PH)
CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
D'ERCOLE Claude (PU-PH)

**ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ;
GYNECOLOGIE MEDICALE 5404**

BRUE Thierry (PU-PH)
CASTINETTI Frédéric (PU-PH)

CUNY Thomas (MCU PH)

AUQUIER Pascal (PU-PH)
 BERBIS Julie (PU-PH)
 BOYER Laurent (PU-PH)
 GENTILE Stéphanie (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)
 RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF) Retraite au 1/10/2022

BLAISE Didier (PU-PH)
 COSTELLO Régis (PU-PH)
 CHIARONI Jacques (PU-PH)
 DEVILLIER Raynier (PU PH)
 GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
 LOOSVELD Marie (PU-PH)
 MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
 VEY Norbert (PU-PH)

GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
 IBRAHIM KOSTA Manal (MCU PH)
 LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
 SUCHON Pierre (MCU-PH)
 VENTON (MCU-PH)

IMMUNOLOGIE 4703

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
 MEGE Jean-Louis (PU-PH)
 OLIVE Daniel (PU-PH)
 VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)
 CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)
 DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)
 DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
 JARROT Pierre-André (MCU PH)
 ROBERT Philippe (MCU-PH)
 VELY Frédéric (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603

BARTOLI Christophe (PU-PH)
 LEONETTI Georges (PU-PH)
 PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
 PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

DELTEIL Clémence (MCU PH)
 TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND Caroline (MCF) (1ère section)

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503

BROUQUI Philippe (PU-PH)
 LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)
 MILLION Matthieu (PU-PH)
 PAROLA Philippe (PU-PH)
 STEIN Andréas (PU-PH)

ELDIN Carole (MCU-PH)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
 VITON Jean-Michel (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

MEDECINE D'URGENCE 4805

GERBEAUX Patrick (PU PH)
KERBAUL François (PU-PH) détachement
MICHELET Pierre (PU-PH) Disponibilité

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

**MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU
 VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301**

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)
 DISDIER Patrick (PU-PH)
 EBBO Mikael (PU-PH)
 GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
 ROSSI Pascal (PU-PH)
 SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE 5303

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

BARGIER Jacques (PR associé Méd. Gén. À mi-temps)

JANCZEWSKI Aurélie (PR associé Méd. Gén. À mi-temps)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

JEGO SABLIER Maëva (MCF Méd. Gén. Temps plein)

BERNAL Alexis (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FIERLING Thomas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FORTE Jenny (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

MITILIAN Eva (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps) (nomination au 1/10/2019)

NUTRITION 4404

BELIARD Sophie (PU-PH)

DARMON Patrice (PU-PH)

RACCAH Denis (PU-PH)

VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)

SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

MEZOUAR Soraya (65ème section)

OPHTALMOLOGIE 5502

DAVID Thierry (PU-PH)

*DENIS Danièle (PU-PH) Surnombre***OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501**

DESSI Patrick (PU-PH)

FAKHRY Nicolas (PU-PH)

GIOVANNI Antoine (PU-PH)

LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)

MICHEL Justin (PU-PH)

NICOLLAS Richard (PU-PH)

RADULESCO Thomas (PU-PH)

NEPHROLOGIE 5203

BRUNET Philippe (PU-PH)

BURTEY Stéphanne (PU-PH)

DUSSOL Bertrand (PU-PH)

JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)

MOAL Valérie (PU-PH)

BOBOT Mickael (MCU-PH)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

NEUROCHIRURGIE 4902

DUFOUR Henry (PU-PH)

FUENTES Stéphane (PU-PH)

GRAILLON Thomas (PU PH)

REGIS Jean (PU-PH)

ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)

SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)

TROUDE Lucas (MCU-PH)

NEUROLOGIE 4901

ATTARIAN Sharham (PU PH)

AUDOIN Bertrand (PU-PH)

AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)

CECCALDI Mathieu (PU-PH)

EUSEBIO Alexandre (PU-PH)

FELICIAN Olivier (PU-PH)

PELLETIER Jean (PU-PH)

SUISSA Laurent (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904

DA FONSECA David (PU-PH)

POINSO François (PU-PH)

BOURVIS Nadège (PR associée)

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

**PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -
PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803**

BLIN Olivier (PU-PH)

MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)

SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502

RANQUE Stéphane (PU-PH)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)

L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)

TOGA Isabelle (MCU-PH)

PHILOSOPHIE 17

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

MATHIEU Marion (MAST)

PEDIATRIE 5401

ANDRE Nicolas (PU-PH)

BARLOGIS Vincent (PU-PH)

CHAMBOST Hervé (PU-PH)

DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)

FABRE Alexandre (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)

MICHEL Gérard (PU-PH)

MILH Mathieu (PU-PH)

OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)

REYNAUD Rachel (PU-PH)

TOSELLO Barthélémy (PU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)

MORAND-HUGGET Aurélie (MCU-PH)

SAULTIER Paul (MCU-PH)

PHYSIOLOGIE 4402

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)

BREGEON Fabienne (PU-PH)

GABORIT Bénédicte (PU-PH)

MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

BOUSSUGES Alain (PR associé à temps plein)

BONINI Francesca (MCU-PH)

BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)

DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

LAMBERT Isabelle (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)

THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903*BAILLY Daniel (PU-PH) Retraite au 2/11/2022*

CERMOLACCE Michel (PU-PH)

LANCON Christophe (PU-PH)

NAUDIN Jean (PU-PH)

RICHIERI Raphaëlle (PU-PH)

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

ASTOUL Philippe (PU-PH)

CHANEZ Pascal (PU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)

REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16

AGHABABIAN Valérie (PR)

RHUMATOLOGIE 5001**RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302**

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)

CHAGNAUD Christophe (PU-PH)

CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)

GIRARD Nadine (PU-PH)

JACQUIER Alexis (PU-PH)

MOULIN Guy (PU-PH)

PETIT Philippe (PU-PH)

VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)

VIDAL Vincent (PU-PH)

HABERT Paul (MCU PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

GUIS Sandrine (PU-PH)

LAFFORGUE Pierre (PU-PH)

PHAM Thao (PU-PH)

ROUDIER Jean (PU-PH)

THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804*AMBROSI Pierre (PU-PH) Sumombre*

DAUMAS Aurélie (PU-PH)

VILLANI Patrick (PU-PH)

REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802

GAINNIER Marc (PU-PH)
 HRAIECH Sami (PU-PH)
 PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
 ROCH Antoine (PU-PH)

UROLOGIE 5204

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
 BOISSIER Romain (PU-PH)
 KARSENTY Gilles (PU-PH)
 LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
 ROSSI Dominique (PU-PH)

SCIENCES DE LA REEDUCATION ET READAPTATION 91

REVIS Joana (PAST)

AUTHIER Guillaume
 BLANC Catheline
 CAORS Béatrice
 CHAULLET Karine
 ERCOLANO Bruno
 GRIFFON Patricia
 GIRAUDIER Anaïs
 GRIFFON Patricia
 HENRY Joannie
 HOUDANT Benjamin
 MIRAPEIX Sébastien
 MONTICOLO Chloé
 MULLER Philippe
 PAVE Julien
 PETITJEAN Aurélie
 ROSTAGNO Stéphane

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)
 TRINQUET Laure (MAST)

MAÏEUTIQUE 90

CLADY Emilie
 FREMONDIERE Pierre
 MATTEO Caroline
 MONLEAU Sophie
 MUSSARD-HASSLER Pascale
 REPELLIN David
 RIQUET Sébastien
 ZAKARIAN Carole

SCIENCES INFIRMIERES 92

COLSON Sébastien (PR)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)
 LUCAS Guillaume (MAST)
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
 MELLINAS Marie (MAST)
 ROMAN Christophe (MAST)
 VILLA Milène (MAST)

ODONTOLOGIE PEDIATRIQUE ET ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE 56-01

CAMOIN Ariane (MCU-PH)
 GAUBERT Jacques (MCU-PH)

BLANCHET Isabelle (MCF ASS)

CHIRURGIE ORALE; PARODONTOLOGIE; BIOLOGIE ORALE 57-01

MONNET-CORTI Virginie (PU-PH)

CAMPANA Fabrice (MCU-PH)
 CATHERINE Jean-Hugues (MCU-PH)

ANTEZACK Angéline (MCU-PH)

PREVENTION, EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE, ODONTOLOGIE LEGALE 56-02

FOTI Bruno (PU-PH)
 LE GALL Michel (PU-PH)

LAN Romain (MCU-PH)

DENTISTERIE RESTAURATRICE, ENDODONTIE, PROTHESES, FONCTION-DYSFONCTION, IMAGERIE, BIOMATERIAUX 58-01

TERRER Elodie (PU-PH)

ABOUDHARAM Gérard (MCU-PH)
 GIRAUD Thomas (MCU-PH)
 GIRAudeau Anne (MCU-PH)
 GUIVARC'H Maud (MCU-PH)
 JACQUOT Bruno (MCU-PH)
 LABORDE Gilles (MCU-PH)
 LAURENT Michel (MCU-PH)
 MAILLE Gérald (MCU-PH)

MENSE Chloé (MCU-PH)
 SILVESTRI Frédéric (MCU-PH)

BALLESTER Benoît (MCF ASS)
 CASAZZA Estelle (MCF ASS)

REMERCIEMENTS

A notre président de jury, Professeur POINSO François, vous nous faites l'honneur de présider cette thèse. Nous vous remercions de l'intérêt porté à notre travail.

A notre directeur de thèse, Docteur PINELLI François, d'avoir accepté de diriger notre travail de recherche. Merci pour ton investissement et ta disponibilité. Tes conseils nous ont été d'une grande aide tout au long de la réalisation de cette thèse.

Au Docteur OLIVARI Camille, pour ton aide précieuse et ton enthousiasme concernant notre travail. Merci pour tes conseils avisés, tes encouragements et ta bienveillance.

Au Docteur FORTE Jenny, d'avoir accepté de faire partie de ce jury. Merci pour ton écoute et ton investissement auprès des internes.

Au Docteur DUPAGNE Dominique, d'avoir répondu aussi rapidement à nos sollicitations, merci de nous avoir accompagnées et aidées et merci pour ton engagement à faire reconnaître le TDAH.

Aux parents qui ont accepté d'apporter leurs témoignages, sans qui cette étude n'aurait pu exister.

A notre famille,

A nos amis,

A toutes les équipes, tous les médecins qui nous ont accompagnées et formées,

A toutes les personnes qui ont croisé notre chemin durant ces études,

LISTE DES ABRÉVIATIONS par ordre d'apparition

TDAH : Trouble du Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité

TOP : Trouble Oppositionnel avec Provocation

TSA : Trouble du Spectre de l'Autisme

PACA : Provence-Alpes-Côte d'Azur

COREQ : COnsolidated criteria for REporting Qualitative research

CPP : Comité de Protection des Personnes

RGPD : Règlement Général sur la Protection des Données

TND : Trouble du Neuro-Developpement

SNAP : Échelle d'évaluation de Swanson, Nolan et Pelham pour les parents et les enseignants

PMI : Protection Maternelle Infantile

CMP : Centre Médico-Psychologique

MDPH : Maison Départementale des Personnes Handicapées

PAP : Plan d'Accompagnement Personnalisé

AESH : Accompagnement d'Elèves en Situation de Handicap

AEEH : Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé

USA : United States of America

HAS : Haute Autorité de Santé

MG : Médecin Généraliste

PCO : Plateforme de Coordination et d'Orientation

CERTA : CEntre de Référence des Troubles d'Apprentissage

CRTLA : Centre Référent des Troubles du Langage et des Apprentissages

CHU : Centre Hospitalier Universitaire

DCEM : Deuxième Cycle des Études Médicales

DES : Diplôme d'Études Spécialisées

TSLE : Troubles Spécifiques du Langage Écrit

TDC : Trouble Développementale des Coordinations

CE2 : Cours Élémentaire Deuxième année

CM2 : Cours Moyen Deuxième année

CM1 : Cours Moyen Première année

GSM : Grande Section de Maternelle

INSEE : Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques

TABLE DES MATIERES

RESUME.....	4
INTRODUCTION.....	5
MATERIELS ET METHODES.....	6
Type d'étude.....	6
Population étudiée et recrutement.....	6
Recueil des données.....	6
Analyse des données.....	7
Cadre légal et éthique.....	7
RESULTATS.....	8
DISCUSSION.....	14
Principaux résultats.....	14
Forces et limites.....	14
Comparaison avec la littérature.....	14
Perspectives pour l'avenir.....	15
CONCLUSION.....	17
REFERENCES.....	18
ANNEXES.....	19

RESUME

Contexte : Le TDAH est un trouble qui touche entre 3,5 et 5,6% des enfants d'âge scolaire. Il reste méconnu et diagnostiqué tardivement malgré un impact majeur sur la trajectoire de vie de l'enfant et de sa famille.

L'objectif de cette étude est de recueillir et d'analyser les ressentis et le vécu de parents d'enfants TDAH dans le cadre du parcours de soins.

Méthodes : Etude qualitative par entretiens individuels semi-dirigés de parents d'enfants TDAH dans la région PACA. Analyse de dix entretiens selon le modèle d'interprétation phénoménologique.

Résultats : L'étude a mis en évidence une souffrance parentale pendant le parcours de soins. L'errance diagnostique, l'incapacité à trouver un interlocuteur à l'écoute et le jugement extérieur ont été les principales difficultés rencontrées. Le diagnostic a souvent été perçu comme un soulagement et a permis d'apaiser les relations qu'entretenaient les parents avec leur enfant. Ils ont déploré un manque d'accompagnement et de formation des enseignants et des médecins de premier recours.

Conclusion : L'étude suggère qu'il serait nécessaire de mieux former les professionnels de premiers recours pour un repérage précoce du TDAH. Une meilleure connaissance des différentes structures d'adressages et une meilleure communication des professionnels en lien avec l'enfant réduirait le délai diagnostique et influencerait positivement le vécu de l'enfant et de son entourage.

ABSTRACT

Background: ADHD is a disorder that affects between 3.5 and 5.6% of school-age children. It remains unknown and diagnosed late, despite having a major impact on the life trajectory of children and their families. The aim of this study was to gather and analyse the feelings and experiences of parents of children with ADHD in the care pathway.

Methods: Qualitative study using individual semi-directed interviews with parents of children with ADHD in the PACA region. Ten interviews were analysed using the phenomenological interpretation model.

Results: The study revealed parental suffering during the care pathway. The diagnosis delay, the inability to find an attentive professional and external judgement were the main difficulties encountered. The diagnosis was often perceived as a relief and helped to ease the parents' relationship with their child. They deplored the lack of support and training from teachers and primary care physicians.

Conclusion: The study suggests that primary care professionals need to be better trained to early identify ADHD. A better knowledge of the various referral structures and improved communication between professionals in contact with the child would reduce the diagnosis delay and would have a positive influence on child's life experience and his family.

Mots clés : TDAH/ADHD ; Parents/Parents ; Enfant/Child ; Parcours de soins/Care pathway ; Médecin généraliste/General practitioner ; Soins primaires/Primary care

INTRODUCTION

Le TDAH est un trouble neurodéveloppemental fréquent qui touche entre 3,5 et 5,6% des enfants scolarisés (1). Malgré une médiatisation de plus en plus importante, il reste méconnu, particulièrement des médecins généralistes, (2) entraînant un retard diagnostique majeur.

Il a été défini, selon le DSM-5 (3), par une inattention et/ou hyperactivité et impulsivité pendant au moins 6 mois et avant l'âge de 12 ans. Cette symptomatologie doit avoir un retentissement sur la vie de l'enfant et son environnement scolaire ou familial.

Son diagnostic est difficile, essentiellement clinique, pouvant parfois se manifester simplement sous la forme de troubles somatiques, d'échec scolaire ou de mal être. Par ailleurs, il est rarement isolé et se présente très fréquemment associé à de nombreuses comorbidités (troubles spécifiques des apprentissages, TOP, troubles anxio-dépressifs, TSA...).

Il existe plusieurs sujets de thèses s'intéressant aux difficultés rencontrées par les professionnels de santé dans le cadre du TDAH mais peu traitent du ressenti et du vécu parental au cours du parcours de soins.

Le médecin généraliste fait partie des médecins de premier recours(4) et devrait être un acteur et un interlocuteur clé dans le repérage du trouble, sa prise en charge et l'accompagnement des familles. Il a pour rôle d'initier la démarche diagnostique, d'orienter les familles vers le spécialiste, les différents intervenants et d'organiser le suivi.

Dans ce contexte, cette thèse a pour objectif de recueillir et d'analyser le ressenti et le vécu de parents d'enfants atteints de TDAH au cours du parcours de soin.

MATERIELS ET METHODES

I. Type d'étude

Une étude qualitative a été menée auprès de parents d'enfant atteint de TDAH au sein de la région PACA via des entretiens individuels semi-dirigés. L'analyse des données a été réalisée selon le principe d'analyse phénoménologique interprétative, construite afin de satisfaire au maximum les critères COREQ de qualité de rédaction d'une étude qualitative. Cette étude a été réalisée en binôme par deux internes de médecine générale novices en recherche qualitative.

II. Population étudiée et recrutement

Un échantillonnage raisonné homogène de parents d'enfants atteints de TDAH a été réalisé par convenance. Les participants ont été recrutés par le biais de médecins qui nous ont communiqué les coordonnées des patients concernés après avoir obtenu leur accord. Ceux-ci ont ensuite été contactés en premier lieu par e-mail ou par téléphone. Le nombre de participants a été limité par la saturation des données avec une cible estimée, à priori, de dix entretiens.

Les critères d'inclusion étaient d'être un parent d'enfant atteint de TDAH suivi en région PACA. Les critères d'exclusion étaient la présence d'une déficience intellectuelle ou d'une comorbidité sévère chez l'enfant et un âge supérieur à 18 ans au moment du diagnostic.

III. Recueil des données

Les entretiens de parents ont été enregistrés intégralement à l'aide de la fonction enregistrement de nos téléphones portables et se sont tenus en lieux et dates choisis par les enquêtés.

La majorité des entretiens se sont tenus en présentiel. Certains ont dû être réalisés en visioconférence en raison de la distance à l'aide d'une application de visioconférences en ligne.

Le recueil des données a été réalisé à l'aide d'un guide d'entretien, utilisé comme trame souple, préalablement élaboré avec des questions ouvertes. Il a permis de s'assurer que les thèmes souhaités étaient abordés mais aussi de structurer les réponses et le déroulé de l'interview.

L'entretien se terminait une fois que la totalité des thèmes étaient abordés et que les parents estimaient n'avoir plus rien à ajouter. Chaque entretien a été mené par l'une des investigatrices tandis que l'autre recueillait le comportement non verbal des participants.

Les deux enquêtrices ont ensuite retranscrit mot à mot la totalité des entretiens à l'aide d'un logiciel de traitement de texte, le plus tôt possible après la date de l'entretien.

La saturation des données a été obtenue à partir du huitième entretien et confirmée par les deux entretiens suivants.

IV. Analyse des données

Chaque entretien a été analysé indépendamment des autres en utilisant le logiciel Google Sheets.

Le codage de chaque verbatim a permis d'extraire un étiquetage initial.

Ces étiquettes ont ensuite été regroupées en thèmes.

Une confrontation du codage par le binôme a été réalisée.

Le regroupement des thèmes a permis l'émergence de thèmes super ordonnés qui ont ensuite été schématisés pour chaque entretien, assemblés et organisés après relecture par les deux investigatrices.

V. Cadre légal et éthique

Une fiche d'information concernant le déroulé de l'entretien et garantissant l'anonymat et la confidentialité de la participation a été remise à tous les participants. Le consentement a été recueilli de manière écrite, puis confirmé à l'oral avant chaque entretien.

Les participants ont été informés de la possibilité de mettre fin à l'entretien à tout instant et de quitter l'étude sans fournir d'explications. Aucun refus n'a été mis en évidence.

Les données ont été anonymisées et désidentifiées.

Les enregistrements ont été détruits après retranscription.

Il s'agit d'une recherche n'ayant pas pour finalité le développement des connaissances biologiques ou médicales. Elle n'a donc pas nécessité d'accord du CPP selon la loi Jardé/RGPD.

RESULTATS

Cette étude a été constituée de 8 participants dont 7 femmes (Annexe 1). La moyenne d'âge était de 40 ans. Au total, dix entretiens avec un parent d'enfant TDAH ont été réalisés avec une durée moyenne de 36 minutes (Annexe 2). Deux fratries ont été étudiées.

Une prise de conscience douloureuse de l'existence d'un trouble

De nombreux parents nous ont exprimé leurs inquiétudes initiales, le moment où ils ont perçu la différence de leur enfant et ce qui les a alertés, en premier lieu, l'hyperactivité : E1 : *"je me disais que c'était pas normal qu'il bougeait autant"* E6 : *"dès qu'il a su marcher, il courait et s'échappait sans arrêt donc en fait tout était fermé à clé pour ne pas qu'il s'échappe"*

Mais aussi un manque d'attrait pour l'école : E4 : *"ce qui m'a surpris, je me rappelle, c'est qu'il disait qu'il n'aimait pas l'école"* ; E7 : *"Par contre elle a jamais aimé l'école, elle a toujours pleuré tous les matins"*

L'école a souvent été le lanceur d'alertes, à l'origine du début des investigations: E2 : *"Les premières difficultés c'était en maternelle (...) la maîtresse nous disait qu'il avait du mal à s'intégrer avec les autres enfants"*, E9 : *"On a commencé à être alerté par l'école dès la première année de maternelle."*

La majorité des parents a exprimé une incertitude de la présence d'un trouble précédant le diagnostic.

Ces doutes ont pu s'expliquer par un manque de connaissances : E1 : *"Donc bah je m'étais dit qu'un enfant ça bougeait moi c'était mon premier donc je me disais ça bouge mais bon le sommeil c'était toujours très compliqué"* ou par la présence de troubles des apprentissages associés E3 : *"On suspectait le TDAH l'ergothérapeute nous en avait un peu parlé mais nous on était plus fixé sur la dyspraxie, la dysgraphie et le très haut potentiel."*

Leur quotidien a été source d'anxiété E7 : *"tout était compliqué avec elle (...) c'est tes bébés qui te stressent en fait"*. Ces angoisses ont été majorées par un climat défavorable avec l'école : mésentente et redondance des remarques : E9 : *"à chaque fois qu'ils nous ont demandé un bilan, on l'a fait à chaque fois. (...) A chaque fois qu'il se passe quelque chose c'est M, c'est la première à l'engueuler"*

Ils ont évoqué la stigmatisation de leur enfant: E2 *"les turbulents, il fallait les laisser de côté « au secours, horreur, malheur ! » C'était la peste qui arrivait."*, E10: *"on a peur de ces enfants là, on s'en occupe pas, on les met de côté, on les rejette comme si c'était des méchants alors que ce sont des enfants qui sont pleins d'amour."* Une souffrance parentale liée à un rejet social: E3 : *"il se faisait harceler (...) Il savait pas gérer la méchanceté des autres enfants, il pensait que c'étaient ses amis."*

Une entrée trouble dans le parcours

Certains parents interrogés ont relaté une discordance entre leur ressenti de parent et le discours du professionnel de soin consulté, générant une incompréhension : E10 : *"On nous a dit faut voir un neurologue parce qu'il y a autre chose quoi. Mais tous les professionnels qu'on voyait ils nous disaient mais elle est petite, ça va passer avec le temps, ça inquiétait vraiment... personne quoi", E8 : "Et pareil, t'arrives chez les médecins « Voilà, un bébé ça pleure hein madame » Oui je sais bien, euh.. enfin bon ça a été assez compliqué."*

Les parents ont essayé d'en parler à leur médecin de famille et ont évoqué en retour une banalisation du trouble et un manque d'empathie : E3 *"Oui elle minimisait, elle m'écoutait mais c'était toujours minimisé."*, E1 : *"J'ai commencé à en parler à mon médecin traitant qui m'a dit qu'il était jeune et qu'il fallait pas le mettre dans une case"* D'autres n'en ont pas parlé parce qu'ils ont estimé que les TND ne faisaient pas partie du domaine de compétences du médecin généraliste.

En règle générale, le manque d'explications et de guidance a été reproché aux professionnels de santé: E3 : *"c'est moi en tant qu'enseignante qui me suis auto-formée"*, E10 : *"on était dans une errance, personne ne nous disait"*, E7 : *" Donc l'orthophoniste a demandé un bilan psychomoteur,(...) Mais on m'annonce toujours rien"*

Ils se sont sentis seuls et ont vécu difficilement le fait d'avoir la charge mentale des démarches dans la prise en charge du TDAH: E6 : *"C'était astreignant parce que ça a toujours été à moi de faire les démarches..."*, E5: *"On cherche dans les annuaires... on fait comme on peut"*

De plus, le décalage entre le comportement de l'enfant à la maison et l'école mais aussi la capacité de compensation du trouble ont pu entraîner un retard dans le diagnostic.

E7 : *"Elle nous a fait remplir le SNAP (...) en début d'année scolaire donc forcément le gars qui a rempli ça il la connaît pas ta gosse. Puis en plus elle a l'art et la manière de tout cacher"*, E5 : *"C'était un TDAH sans hyperactivité.. c'est pour ça que ça se voyait pas en fait..."*

La notion d'âge limitante a pu être perçue comme un frein à la prise en charge: E9 : *"On a dans un premier temps consulté en deuxième année de maternelle en voyant le neuropédiatre qui était à S. Du coup, pour lui il était trop jeune pour le diagnostiquer."*

Les parents ont vécu difficilement l'errance diagnostique, la longue période d'interrogations avant que le diagnostic ne soit confirmé. E6 *"quand on lit le compte rendu maintenant en le sachant c'est clair que c'est marqué TDAH mais il l'a pas dit, il l'a pas écrit"* E1 : *"ça fait 6 ans que j'y pensais..."*

Ils nous ont manifestés qu'ils se seraient sentis mieux accompagnés si le diagnostic avait été réalisé plus tôt. E3 : *"Je pense que ça aurait pu être détecté plus tôt... avec le recul maintenant je me dis que le comportement d'A depuis petit est flagrant"*

Impact sur la vie quotidienne

Les parents ont exprimé un épuisement physique et moral devant des difficultés quotidiennes globales : E2: *"Franchement c'est vraiment épuisant d'avoir des enfants en difficultés... C'est énergivore ! (...) Le TDAH on a les difficultés scolaires... On a les difficultés du quotidien qui se rajoutent..."*, E5 : *"C'est trop dur pour moi de le gérer je pouvais pas l'avoir tout le temps avec moi, l'école ça me permettait de souffler, de faire redescendre la pression, me reposer pour ensuite avoir de l'énergie quand j'allais le rechercher"*

Celles-ci ont été responsables d'un sentiment de détresse voire d'un syndrome dépressif pour l'un des parents interrogés : E6 : *"Sincèrement j'étais épuisée à toujours tout contrôler, tout prévoir (...) Mais bon j'ai fait une dépression parce que j'en pouvais plus"*

Le TDAH a parfois été à l'origine d'un bouleversement de la vie familiale et scolaire par la mise en place de l'école à domicile avec la nécessité d'adapter leur vie professionnelle : E6 : *"Comment vous gérez l'école à*

la maison ? Je travaillais pas”, E10 “c’était difficile pour elle à l’école (...) moi j’ai vendu ma société pour trouver un travail”

Le trouble a mené plusieurs parents à restreindre leurs interactions sociales : E6 : *“On invitait beaucoup moins nous parce que c’était compliqué à gérer”*

Leurs compétences parentales ont été mises à mal par des jugements extérieurs : E3: *“je l’entends encore au collège de la part de l’école : ton enfant il est mal élevé, il est pas suffisamment cadré. (...) l’école est maltraitante envers les enfants qui sortent du moule.”*, E10 : *“En public le regard des gens c’est horrible, on se fait juger constamment, on sait pas élever nos enfants”*

Ils les ont menés à s’interroger sur le bienfondé des choix faits pour leurs enfants : E6 : *“elle croyait pas au TDAH en fait.. déjà on se pose plein de questions : est ce qu’on fait bien? est ce qu’on fait mal ?”*

Un parent a ressenti le besoin de prouver que son éducation n’était pas défailante: E5: *“J’étais déléguée exprès pour montrer que j’étais présente dans l’école et que c’était pas mon éducation qui faisait que mon enfant était comme ça”*

Ils ont éprouvé le besoin d’échanger sur leurs expériences respectives avec d’autres parents: E3 : *“J’ai ressenti le besoin d’en parler à des associations de parents mais j’ai jamais passé le pas. Je savais pas à qui m’adresser.”*

Lorsqu’il a existé un antécédent de trouble des apprentissages dans la fratrie, les parents ont exprimé une peur de revivre la même période compliquée: E2 *“la maîtresse commence à nous dire qu’il y a des difficultés scolaires ... comme son frère est dyslexique, dysorthographique, là on s’est dit la spirale infernale recommence”*

Au moment de l’annonce

Pour la majorité des parents, le diagnostic a été vécu comme un soulagement : E1 : *“La victoire ! enfin, depuis le temps que je le disais.”*, E6 : *“Maintenant que le diagnostic est posé, on a l’impression d’être plus écouté. C’est important de poser les termes, les mots.”* Il a permis de légitimer leurs inquiétudes initiales : E7 : *“Parce qu’on a besoin de savoir qu’on est pas fou, qu’on est pas forcément ni compris ni reconnu (...) mais c’est du soulagement.”*

Cependant, il a pu être à l’origine d’un déni initial: E5 : *“J’ai eu un peu du mal à le croire parce que pour moi TDAH c’était surtout l’hyperactivité alors que bah non”*.

Certains parents ont exprimé une ambivalence du ressenti entre soulagement et déception, ils ont parlé du deuil de l’enfant parfait: E6 : *“Ça m’a rassuré d’avoir le diagnostic... après je l’ai mal vécu dans le sens où en tant que maman on a envie d’un enfant en bonne santé... (...) donc oui un peu « le deuil de l’enfant parfait » fallait le faire”*.

Pour d’autres l’annonce a plutôt traduit une frustration : E10 : *“je me suis dit oui ben c’est bien on a trouvé le diagnostic dans ce cas-là mais ça ne nous a pas fait plus avancer, ça fait pas avancer le problème quoi”*

Plusieurs parents ont verbalisé une crainte que le TDAH soit diagnostiqué pour les autres enfants de la fratrie. E1 *“E: Et vos autres enfants ils sont aussi TDAH ? P : Pour l’instant non mais je surveille de près ma fille.”*

Et après le diagnostic ?

Un parcours du combattant, la réalité des prises en charge :

La prise en charge a été vécue comme lourde due à une multiplicité d'intervenants. E7 : *“on fait des séances chez machin, on fait des séances chez truc puis les enfants deviennent complètement épuisés (...) on les trimballe partout. »*. Un des parents interrogés a estimé que l'intérêt pécuniaire des séances de rééducations avait été ressenti comme prévalent à l'intérêt de l'enfant : E8 : *“ y'a trop de conflits d'intérêts (...) puisque derrière elle te vend des suivis”*. Ils ont exprimé des regrets devant une recherche diagnostique à tout prix et s'en sont voulu d'avoir perdu un temps précieux : E8 : *“Ce que j'aurais juste aimé c'est de pas leur faire voir autant de spécialistes, moi mon regret c'est de pas être allée directement chez la neuropédiatre.”*

Une grande partie de l'échantillon a ressenti une ambivalence entre la responsabilité de devoir suivre les rééducations conseillées et la culpabilité d'en faire trop vivre à son enfant : E7 : *“même l'enfant me dit « maman tu m'avais dit que c'était la dernière » (...) quand ton cœur de maman entend ça tu te remets en question”*

Par ailleurs, certains ont exprimé une désillusion devant des résultats jugés insuffisants avec le suivi. E7 : *“on a cette impression qu'on découvre le trouble chez notre enfant on va faire tout ce qu'on nous dit et ben non en fait, y'a rien qui s'améliore plus particulièrement.”*

Les parents se sont sentis abandonnés par les institutions : l'école, la PMI, le CMP, la MDPH : E10 : *“Donc après on a laissé tomber le CMP ... on l'a mis dans une école alternative (...) l'école a plus voulu la garder (...) on nous a donné un certificat de radiation la veille des vacances de Noël en nous disant « mais non, on peut pas garder votre enfant c'est pas possible »”, E6 “aucune aide de la PMI, de conseils de rien du tout”*

Ils ont reproché à l'équipe éducative un manque d'accompagnement, de soutien et ont déploré un manque de formation : E1 : *“j'ai des PAP je les donne mais j'ai l'impression que ça sert à rien...”*, E8 : *“il faudrait détailler les consignes pour lui (...) « ah moi je suis pas formée »”*

La lourdeur administrative des demandes d'aides à la MDPH a découragé de nombreux parents : E1 : *“Donc moi j'ai fait un dossier MDPH pour qu'il ait une AESH (...) Pour la MDPH j'avais fait une première demande qui a été refusée où j'avais demandé une AESH et aussi une AEEH ... c'est toujours refusé.”* E5 : *“Le dossier MDPH a été refusé malgré tout ce qu'il y avait .. et j'ai pas fait appel.”*

En outre, les parents interrogés nous ont décrit la charge financière induite par le TDAH : E7 : *“ Et puis beaucoup d'argent parce que je suis passée par le privé. Je savais très bien que si je passais par le CMP et compagnie ça allait prendre un temps de dingue quoi.”*

Un accompagnement parental a été souhaité par les parents mais difficilement réalisé en pratique : E10 : *“on devrait avoir un suivi de guidance parentale mais obligatoire (...) mais comme c'est saturé on a pas le choix que de se débrouiller et ils nous donnent un rdv finalement quand toute la crise est passée et qu'on a essayé de trouver des solutions qu'on a fait comme on a pu”*

Le traitement : un point de vue à double tranchant

L'introduction du traitement a pu être retardée par la circulation d'informations erronées : E1 : *“Mon médecin il me disait toujours que c'était une mode l'hyperactivité et qu'il fallait pas mettre des enfants dans des cases*

et que de toute façon on n'allait pas les endormir avec des médicaments quoi..." Ces préjugés ont induit des peurs chez plusieurs parents : E2 : "ça disait que c'était la drogue des enfants...", E9 "tout ce qu'on entendait sur ces médicaments c'est que c'étaient vraiment des traitements qui assommaient les petits, qui les ratainaient"

Certains parents ont dû faire face à de nombreuses remarques liées à la prise du médicament : E3 "La directrice de l'école aussi elle m'avait dit « mais madame vous êtes inconsciente de le mettre sous médicaments moi j'ai travaillé aux USA je connais les effets. » Ce regard juge beaucoup."

Pour la majorité des parents, le traitement médicamenteux a amélioré leur vie quotidienne. : E9 : "depuis qu'il est sous traitement il dit qu'il est plus posé parce qu'on lui a posé la question" ; E1 : "Si j'ai un conseil à dire aux parents : prenez le traitement. Pas que pour les parents pour l'enfant en lui même"

Cependant, l'ajustement thérapeutique a été constamment nécessaire : E1 : "Maintenant avec le traitement c'est mieux, mais il y a encore des moments compliqués".

Pour l'un des parents, le traitement a été un échec total: E10 : " E : Vous n'avez pas vu d'amélioration depuis le début du traitement ? P : Rien"

Les conséquences positives du diagnostic et de la prise en charge

Dans les échanges avec les professionnels de santé, les parents ont apprécié l'écoute et la bienveillance.

E1 : "je l'ai remercié de m'avoir écoutée! Enfin écoutée et comprise!", E6 : "voilà il pose des questions sur comment il évolue, comment moi je vais aussi. Il s'intéresse vraiment."

Ils ont rapporté l'impact positif que cela avait eu sur leur vécu : E7 : "là enfin tu tombes sur la personne qui te sort tout ce que toi tu penses mais quand tu le sors aux autres t'es prise pour une débile (...)elle nous a vraiment sauvé la vie"

La prise en considération du ressenti de l'enfant a favorisé son autonomisation pour la prise du médicament : E5 : "c'est grâce à mon médecin généraliste qui lui a expliqué l'importance de le prendre (ndlr : le traitement) après en fonction de son ressenti (...) Là il le prend, même le week end, maintenant il est autonome il se gère"

L'identification du trouble a contribué à une meilleure compréhension de leur enfant, de ses réactions et de ses limites : E2 : "Et puis il oublie beaucoup de choses, mais je relativise maintenant, si on le sait pas on va avoir tendance à le gronder, alors que là je vais faire des rappels plus réguliers"

Les relations sociales ont été plus apaisées depuis le diagnostic : E2 : "Avant les copains disaient qu'il était bizarre donc là le fait qu'il puisse exprimer le pourquoi bah du coup c'est plus simple pour lui", E6 : " on a commencé à se revoir avec les amis en extérieur et là on a vu un changement.. lui il avait aussi envie d'être avec d'autres personnes."

Le diagnostic a permis un ajustement de la vie quotidienne et la mise en place d'adaptations scolaires :

E4 : " De poser le diagnostic ça nous a permis d'adapter la scolarité et aussi à la maison et de pas lui demander ce qu'on demanderait à un enfant sans ce trouble."

L'avenir de leur enfant est resté un questionnement central pour de nombreux parents :

E3 : "on se demande quel adulte il va devenir et comment va être sa vie."

Cependant, ils ont gardé l'espoir d'un meilleur futur : *E10 : "c'est dur, mais on lâche rien, on se bat et ça sera derrière nous après, c'est ça qu'il faut voir, ça ira mieux après"*

DISCUSSION

I. Principaux résultats

Notre étude a mis en évidence une grande souffrance parentale tout au long du parcours de soins. L'une des difficultés principales réside dans la capacité à trouver un interlocuteur qui les comprenne et identifie le trouble de l'enfant. L'errance diagnostique induit un sentiment d'échec dans leurs compétences parentales et le jugement extérieur accroît leur culpabilité.

Le parcours de soins est vécu comme très long avec une impuissance devant le mal-être de leur enfant. Le diagnostic, entraînant un soulagement, permet une interaction plus apaisée et adaptée avec l'enfant. Il est également vécu comme une reconnaissance de leurs inquiétudes initiales.

Le médecin de premiers recours n'apparaît pas comme un acteur dans ce parcours, il est peu présent voire totalement absent et n'a pas permis d'organiser ni de coordonner de manière efficace le parcours de soins de ces parents. Ceux-ci peinent à voir le médecin généraliste comme un interlocuteur privilégié parce qu'ils déplorent un manque de formation sur ce trouble.

II. Forces et limites

A notre connaissance, nous n'avons pas trouvé dans la littérature française d'autres études qualitatives ayant pris le parti de s'intéresser au ressenti parental dans le cadre du parcours de soins.

La recherche qualitative a été la méthode la plus appropriée pour recueillir les témoignages de parents. La retranscription mot à mot des entretiens et leur analyse concomitante a permis la minimisation de la perte de données. Le guide d'entretien souple, réalisé avec des questions ouvertes, et l'entretien individuel ont permis aux parents de s'exprimer plus librement.

L'échantillonnage réalisé par convenance, le nombre d'entretiens réduits, dans un périmètre géographique restreint, ont pu limiter la transférabilité des données à une population générale.

La plupart des participants avait eu accès à un spécialiste ce qui a pu influencer leur réponse concernant l'accessibilité au parcours de soins.

La qualité d'internes en médecine générale et l'enregistrement par dictaphone ont pu influencer les réponses des participants en induisant une retenue ou une modulation du discours. De plus, les chercheuses étaient novices en recherche qualitative ce qui a pu impacter la qualité du recueil et de l'analyse. Les entretiens ont été basés sur les déclarations des participants : ils ont pu oublier des moments du parcours mais le guide d'entretien organisé de manière chronologique a tenté de diminuer ce biais. Les conditions d'entretiens différentes ont pu entraîner un biais de mesure.

III. Comparaison avec la littérature

A travers la littérature, des études étrangères et françaises, anciennes comme récentes, établissent un constat similaire. En effet, l'impact des difficultés ressenties par les parents d'enfants TDAH concernant l'accès aux soins a été décrit dans une étude européenne de 2000.⁽⁵⁾

Un article scientifique datant de septembre 2023⁽⁶⁾ y décrit plus particulièrement celles-ci au cours du diagnostic et de la prise en charge des enfants TDAH en Suisse romande : plus de la moitié des parents ont

rencontré des difficultés pour le processus diagnostique et ont jugé celui-ci trop tardif. Les parents manquent d'informations et de guidance ce qui les mène à s'informer en utilisant principalement les médias où l'information n'y est pas toujours de qualité.

Le manque de structuration du parcours de soin de l'enfant TDAH que décrit notre étude a été évoqué dans d'autres travaux et articles ^(7,8). Par ailleurs, une étude française a évalué un délai moyen diagnostique à 4 ans et suggère qu'une meilleure formation des professionnels de premier recours réduirait ce délai.⁽⁹⁾ La HAS a publié des recommandations de bonnes pratiques afin d'améliorer leur formation ainsi que l'accès et la coordination des soins.⁽¹⁰⁾

Le point de vue des MG australiens concernant le TDAH a été recueilli dans une étude qualitative qui a montré qu'ils ne souhaitaient pas être les principaux acteurs dans le parcours de soins en raison de la complexité du diagnostic, du manque de formation et du manque de temps.⁽¹¹⁾ Une étude quantitative s'adressant aux médecins de deux régions françaises retrouve un résultat comparable.⁽¹²⁾

Des études indiquent, comme dans nos entretiens, une lacune dans la communication entre les équipes éducatives scolaires et les professionnels de santé.^(13,14)

IV. Perspectives pour l'avenir

Le TDAH entre, depuis de nombreuses années, dans une stratégie nationale visant à améliorer la prise en charge globale des TND.⁽¹⁵⁾ Cette stratégie a pour but de mieux accompagner les patients et leurs familles et de structurer le parcours de soins en plusieurs niveaux.

Les intervenants du niveau 1, c'est à dire, médecins généralistes, scolaires, pédiatres ou PMI doivent être capables de mieux repérer et d'orienter si nécessaire vers les structures de niveau 2.

Celles-ci, notamment les PCO spécifiques aux TND, ont pour but de coordonner l'action des professionnels de santé et de financer les bilans et les rééducations nécessaires.^(16,17) En pratique, ces structures ne sont pas équitablement distribuées sur le territoire et n'apparaissent pas comme un appui suffisant pour les professionnels de niveau 1 ainsi que pour les patients et leurs familles.

Il serait intéressant de les développer en leur apportant les moyens financiers et en communiquant à grande échelle sur leurs présences dans chaque région pour en faciliter l'accès aux professionnels de premiers recours.

Les structures de niveaux 3 (CERTA ou CRTLA), rattachées généralement à un CHU, ne sont utilisées que pour les situations sévères ou très complexes et sont très difficilement accessibles. Une meilleure orientation dès les premières lignes de prises en charge permettrait de les désengorger.

Depuis 2021, le traitement par méthylphénidate n'est plus exclusivement à prescription hospitalière et peut être initié par des neurologues, pédiatres ou psychiatres en ville et renouvelé par le médecin généraliste. Cependant, l'accès compliqué aux consultations spécialisées retarde la prise en charge. Autoriser les médecins généralistes justifiant d'une formation sur les TND à initier le traitement pourrait faciliter l'accès aux soins. De plus, il existe une consultation cotée spécifiquement (CTE) dédiée au repérage des TND qui pourrait être réalisée de manière systématique lors du suivi de l'enfant. Il serait intéressant d'intégrer au carnet de santé des outils de repérage des TND.

Il apparaît important d'avoir un support d'informations, concernant le TDAH et sa prise en charge, facile d'accès, délivré par des professionnels expérimentés. Cela permettrait de pallier à des informations erronées qui circulent dans certains médias et qui sont un obstacle à la prise en charge de ces enfants.

La journée nationale de sensibilisation au TDAH le 12 juin a été instaurée dans le but de mieux communiquer sur ce trouble, elle demeure néanmoins méconnue du grand public.

Concernant la formation des médecins, le TDAH est une pathologie peu évoquée durant le DCEM malgré sa prévalence. Il pourrait être pertinent de redistribuer les heures d'enseignements en fonction de la fréquence des pathologies rencontrées dans l'exercice de médecin et réserver l'apprentissage de pathologies plus rares lors du DES.

CONCLUSION

Le parcours de soin d'un enfant atteint d'un TDAH a été vécu comme long et difficile par l'ensemble des parents de notre étude. Le trouble présente un impact majeur sur la scolarité de l'enfant et sa vie familiale.

Le diagnostic apporte un réel soulagement pour les familles et permet l'initiation des prises en charge. Cependant, des difficultés persistent, principalement liées à l'accès aux soins et au manque de coordination entre les différents intervenants.

Notre étude suggère qu'il serait nécessaire de mieux former les enseignants et les professionnels de premiers recours pour un repérage précoce du TDAH.

La médiatisation du trouble ainsi que la mise en place de campagnes de sensibilisation en France permettent une prise de conscience progressive de l'impact sociétal du TDAH.

Une meilleure connaissance des différentes structures d'adressages et une meilleure communication des professionnels en lien avec l'enfant réduirait l'errance diagnostique et influencerait positivement la trajectoire de vie de l'enfant et de son entourage. Il serait intéressant d'évaluer l'intérêt d'un outil de communication partagé entre les professionnels de santé dans le cadre du TDAH.

REFERENCES

1. Lecendreux M, Konofal E, Faraone SV. Prevalence of attention deficit hyperactivity disorder and associated features among children in France. *J Atten Disord.* août 2011;15(6):516–24.
2. French B, Sayal K, Daley D. Barriers and facilitators to understanding of ADHD in primary care: a mixed-method systematic review. *Eur Child Adolesc Psychiatry.* août 2019;28(8):1037–64.
3. American Psychiatric Association. *Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-5.* 2013. xlv, 947 p.
4. Haute Autorité de Santé. *Conduite à tenir en médecine de premier recours devant un enfant ou un adolescent susceptible d'avoir un trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité.* [Internet]. 2014. [cité 27 août 2023] Disponible sur : https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2015-02/tdah_synthese.pdf
5. Klasen H, Goodman R. Parents and GPs at cross-purposes over hyperactivity: a qualitative study of possible barriers to treatment. *Br J Gen Pract.* mars 2000;50(452):199–202.
6. Brodard F, Radice A, Bader M. Dépistage, diagnostic et prise en charge du TDAH chez l'enfant et l'adolescent : point de vue des parents en Suisse-Romande. 2023;
7. Huu MN. Déterminants constitutifs du vécu et des pratiques des médecins généralistes dans le suivi des enfants « étiquetés » TDAH : une étude qualitative auprès des médecins généralistes d'Occitanie 2018/2019 [Internet]. 2019 [cité 30 août 2023]. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02887633>
8. French B, Perez Vallejos E, Sayal K, Daley D. Awareness of ADHD in primary care: stakeholder perspectives. *BMC Family Practice* [Internet]. 28 févr 2020 [cité 01 sept 2023];21(1):45. Disponible sur: <https://doi.org/10.1186/s12875-020-01112-1>
9. Caci H, Cohen D, Bonnot O, Kabuth B, Raynaud JP, Paillé S, et al. Health Care Trajectories for Children With ADHD in France: Results From the QUEST Survey. *J Atten Disord.* janv 2020;24(1):52–65.
10. Haute autorité de Santé. Christine RD. Trouble du neurodéveloppement/ TDAH : Diagnostic et prise en charge des enfants et adolescents. [Internet] 2021. [cité 01 sept 2023] Disponible sur : https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2021-11/premel_reco432_tdah_enfant_cadrage.pdf
11. Shaw K, Wagner I, Eastwood H, Mitchell G. A qualitative study of Australian GPs' attitudes and practices in the diagnosis and management of attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD). *Family Practice* [Internet]. 1 avr 2003 [cité 10 sept 2023];20(2):129–34. Disponible sur: <https://academic.oup.com/fampra/article-lookup/doi/10.1093/fampra/20.2.129>
12. Willig TN, Dajon M, Assathiany R, Brun L, Fournier P, Massé M, et al. Healthcare pathways and practitioners' knowledge about ADHD in children. *Encephale.* 15 sept 2023;S0013-7006(23)00144-6.
13. Brun L. Structurer le parcours de soin du trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) chez l'enfant et l'adolescent : connaissances et besoins des médecins de premier recours en Occitanie et Auvergne-Rhône-Alpes [Internet]. 2022 [cité 15 sept 2023]. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03872082>
14. Malot J, Larue M. Perception de la prise en charge des enfants présentant un trouble du neurodéveloppement par une équipe de soins pluridisciplinaire. [Internet]. 2020. [cité 15 sept 2023]. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02958013/document>
15. Cluzel S, Compagnon C. Délégation interministérielle à la stratégie nationale pour l'autisme au sein des troubles du neurodéveloppement. [Internet]. 2022. [cité 17 sept 2023]. Disponible sur : https://handicap.gouv.fr/sites/handicap/files/2022-03/DP%20Strat%C3%A9gie%20Autisme%20mars%202022_FINAL_1.pdf
16. Circulaire interministérielle. Déploiement des plateformes de coordination et d'orientation et l'extension du forfait d'intervention précoce de 7 à 12 ans. [Internet] 2021. [cité 19 sept 2023]. Disponible sur : <https://www.legifrance.gouv.fr/download/pdf/circ?id=45234>
17. Instruction interministérielle. Mise en œuvre des plateformes de coordination et d'orientation dans le cadre des parcours de bilan et intervention précoce des enfants de moins de 7 ans présentant des troubles du neuro-développement. [Internet] 2019. [cité 19 sept 2023]. Disponible sur : <https://www.legifrance.gouv.fr/download/pdf/circ?id=44837>

ANNEXES

ANNEXE 1 : CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS

Entretien	Sexe du parent	Age du parent	Situation familiale	Lieu de vie	Catégorie socio-professionnelle du parent*	Sexe de l'enfant	Age de l'enfant	Type de TDAH	Troubles associés	Antécédents familiaux TDAH	Scolarité, niveau actuel de l'enfant	Adaptations, rééducations en cours
1	F	29	En couple	Semi-rural	Sans profession	M	9	TDAH	/	Oui	CE2	Orthophoniste Psychomotricien
	Rural			Profession intermédiaire	M	12		TDAH	Dysorthographe (TSLE)	Non	6ème	Psychomotricien Ergothérapeute Educateurs
2	F	40	Séparé	Rural	Profession intermédiaire	M	12	TDAH	Dysorthographe (TSLE)	Non	6ème	Psychomotricien Ergothérapeute Educateurs
3	F	39	En couple	Rural	Profession intermédiaire	M	14	TDAH	Dyspraxie (TDC) Syndrome dysexécutif Dyslexie (TSLE)	Non	3ème	Ergothérapeute Neuropsychologue
4	M	46	Séparé	Rural	Employé	M	12	TDA	Dysorthographe Dyslexie	Non	CM2	Orthophoniste Ergothérapeute
	Urbain			Sans profession	M	16		TDA	Dysgraphie (TSLE) Dysorthographe Dyslexie TOP	Oui	Seconde professionnelle	/
5	F	46	En couple	Urbain	Sans profession	M	16	TDA	Dysgraphie (TSLE) Dysorthographe Dyslexie TOP	Oui	Seconde professionnelle	/
6	F	46	En couple	Urbain	Sans profession	M	13	TDAH	Dysorthographe Dyslexie Dysgraphie TSA léger	Oui	5ème	Educateurs
7	F	45	En couple	Rural	Profession intermédiaire	F	15	TDA	/	Oui	3ème prépa métier	Psychologue
8	F	45	En couple	Rural	Profession intermédiaire	M	10	TDAH	/	Oui	CM1	Psychologue
9	F	39	En couple	Urbain	Profession intermédiaire	M	8	TDAH	/	Non	CE2	Psychomotricien
	Rural			Commerçant	F	6		TDAH	TOP	Oui	GSM	Psychologue Ergothérapeute
10	F	32	Séparé	Rural	Commerçant	F	6	TDAH	TOP	Oui	GSM	Psychologue Ergothérapeute

* Professions et catégories socio-professionnelles selon la Nomenclature de l'INSEE révisée en 2020.

ANNEXE 2 : CARACTÉRISTIQUES DES ENTRETIENS

Entretien	Date de l'entretien	Lieu de l'entretien	Durée de l'entretien
1	23/06/2023	Lieu public	38 min 26
2	23/06/2023	Domicile de l'interviewé	47 min 29
3	23/06/2023	Domicile de l'interviewé	51 min 25
4	24/06/2023	Visioconférence	34 min 51
5	24/06/2023	Lieu public	14 min 23
6	24/06/2023	Lieu public	38 min 29
7	24/06/2023	Visioconférence	36 min 31
8	24/06/2023	Visioconférence	42 min 02
9	26/06/2023	Domicile de l'interviewé	27 min 06
10	29/06/2023	Visioconférence	27 min 55

Guide d'entretien semi dirigé :

1. Contexte : Parlez-nous de votre enfant

- *Age de l'enfant, sexe*
- *Quelle classe ?*
- *Situation familiale : parents en couple/séparés, fratrie ?*
- *Comorbidités associées*
- *Antécédents familiaux : présence de troubles similaires*

2. Parcours menant au diagnostic : A quand remontent vos premières inquiétudes ?

- *Qui a alerté ? (Ecole, famille, intermédiaire)*
- *Vers qui vous a-t-on orienté ?*
- *Place du médecin généraliste ?*

3. Période diagnostique : Décrivez-nous le moment où le diagnostic a été posé

- *Qui a posé le diagnostic et quel âge avait votre enfant ?*
- *Quelles ont été les difficultés rencontrées ? Qu'est-ce qui vous a aidé ?*
- *Phrase marquante ? Qu'est-ce qui vous a blessé, culpabilisé ?*
- *Quelle a été votre réaction ?*

4. Quelle a été la prise en charge et comment se déroule le suivi actuellement ?

- *De quelle rééducation a-t-il bénéficié : orthophoniste, psychologue ...*
- *Traitement médicamenteux ? Ressentis face au traitement ?*
- *Aides ? Financière (MDPH), humaines (associations, groupes, thérapies parentales...)*
- *Comment le vivez-vous aujourd'hui au quotidien ?*

5- D'après votre expérience, comment aurait-on pu mieux vous accompagner?

ANNEXE 4 : CRITÈRES COREQ

Tableau I. Traduction française originale de la liste de contrôle COREQ.

N°	Item	Guide questions/description
Domaine 1 : Équipe de recherche et de réflexion		
Caractéristiques personnelles		
1.	Enquêteur/animateur	Quel(s) auteur(s) a (ont) mené l'entretien individuel ou l'entretien de groupe focalisé (<i>focus group</i>) ?
2.	Titres académiques	Quels étaient les titres académiques du chercheur ? <i>Par exemple : PhD, MD</i>
3.	Activité	Quelle était leur activité au moment de l'étude ?
4.	Genre	Le chercheur était-il un homme ou une femme ?
5.	Expérience et formation	Quelle était l'expérience ou la formation du chercheur ?
Relations avec les participants		
6.	Relation antérieure	Enquêteur et participants se connaissaient-ils avant le commencement de l'étude ?
7.	Connaissances des participants au sujet de l'enquêteur	Que savaient les participants au sujet du chercheur ? <i>Par exemple : objectifs personnels, motifs de la recherche</i>
8.	Caractéristiques de l'enquêteur	Quelles caractéristiques ont été signalées au sujet de l'enquêteur/animateur ? <i>Par exemple : biais, hypothèses, motivations et intérêts pour le sujet de recherche</i>
Domaine 2 : Conception de l'étude		
Cadre théorique		
9.	Orientation méthodologique et théorie	Quelle orientation méthodologique a été déclarée pour étayer l'étude ? <i>Par exemple : théorie ancrée, analyse du discours, ethnographie, phénoménologie, analyse de contenu</i>
Sélection des participants		
10.	Échantillonnage	Comment ont été sélectionnés les participants ? <i>Par exemple : échantillonnage dirigé, de convenance, consécutif, par effet boule-de-neige</i>
11.	Prise de contact	Comment ont été contactés les participants ? <i>Par exemple : face-à-face, téléphone, courrier, courriel</i>
12.	Taille de l'échantillon	Combien de participants ont été inclus dans l'étude ?
13.	Non-participation	Combien de personnes ont refusé de participer ou ont abandonné ? Raisons ?
Contexte		
14.	Cadre de la collecte de données	Où les données ont-elles été recueillies ? <i>Par exemple : domicile, clinique, lieu de travail</i>
15.	Présence de non-participants	Y avait-il d'autres personnes présentes, outre les participants et les chercheurs ?
16.	Description de l'échantillon	Quelles sont les principales caractéristiques de l'échantillon ? <i>Par exemple : données démographiques, date</i>
Recueil des données		
17.	Guide d'entretien	Les questions, les amorces, les guidages étaient-ils fournis par les auteurs ? Le guide d'entretien avait-il été testé au préalable ?
18.	Entretiens répétés	Les entretiens étaient-ils répétés ? Si oui, combien de fois ?
19.	Enregistrement audio/visuel	Le chercheur utilisait-il un enregistrement audio ou visuel pour recueillir les données ?
20.	Cahier de terrain	Des notes de terrain ont-elles été prises pendant et/ou après l'entretien individuel ou l'entretien de groupe focalisé (<i>focus group</i>) ?
21.	Durée	Combien de temps ont duré les entretiens individuels ou l'entretien de groupe focalisé (<i>focus group</i>) ?
22.	Seuil de saturation	Le seuil de saturation a-t-il été discuté ?
23.	Retour des retranscriptions	Les retranscriptions d'entretien ont-elles été retournées aux participants pour commentaire et/ou correction ?
Domaine 3 : Analyse et résultats		
Analyse des données		
24.	Nombre de personnes codant les données	Combien de personnes ont codé les données ?
25.	Description de l'arbre de codage	Les auteurs ont-ils fourni une description de l'arbre de codage ?
26.	Détermination des thèmes	Les thèmes étaient-ils identifiés à l'avance ou déterminés à partir des données ?
27.	Logiciel	Quel logiciel, le cas échéant, a été utilisé pour gérer les données ?
28.	Vérification par les participants	Les participants ont-ils exprimé des retours sur les résultats ?
Rédaction		
29.	Citations présentées	Des citations de participants ont-elles été utilisées pour illustrer les thèmes/résultats ? Chaque citation était-elle identifiée ? <i>Par exemple : numéro de participant</i>
30.	Cohérence des données et des résultats	Y avait-il une cohérence entre les données présentées et les résultats ?
31.	Clarté des thèmes principaux	Les thèmes principaux ont-ils été présentés clairement dans les résultats ?
32.	Clarté des thèmes secondaires	Y a-t-il une description des cas particuliers ou une discussion des thèmes secondaires ?

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque.