





Le secret médical chez les mineurs : Le point de vue des adolescents

Étude qualitative menée sur les classes de 3ème et seconde

Dr Quentin Virginie, Dr Lorane Billion, Dr Yoanna Balay Département universitaire de Médecine Générale de Toulouse







I.INTRODUCTION : POURQUOI CETTE ETUDE A ÉTÉ REALISEE ?

Adolescence : période compliquée

La confidentialité =>1'accès aux soins des adolescents.

Droit du mineur : Loi du 4 Mars 2002

Problème de communication : Médecin 🖨 Ado

Objectif principal:

Conscience , perception ,l'intérêt du secret médical



Améliorer la prise en soins primaires des adolescents









II. MATERIEL ET METHODE

MATERIEL ET METHODE

METHODE QUALITATIVE:

Entretiens individuels semi-dirigés

La validité:

La Population étudiée :

Le Recrutement:

RECUEIL ET ANALYSE:

Le recueil des données :

L'Analyse thématique :

L'Analyses longitudinales Outils :

La saturation des données

III.RESULTATS

Population étudiée:

- 1. 19 adolescents
- 2. Durée des entretiens
- 3. Période de l'étude

Analyse thématique :

Perception des adolescents analysée selon cinq grands thèmes:

- 1.Leur médecin généraliste
- 2. Leurs parents
- 3. Leur maturité
- 4. Le secret médical
- 5. La rupture du secret médical







RESULTATS 1.La perception du Médecin

Ne juge pas Médiateur parents Facteurs favorisants la confiance :

Autorité savante
Connu depuis l'enfance
Médecin des proches
Secret médical inhérent au métier

- Médecin «technicien »
 - Dynamique de la consultation
- Relation médecin parents
- Le médecin non proche

CONFIDENCES

Incitatif

Réticences

Attentes envers le médecin: considération Individu à part entière, consultation seul







RESULTATS 2. La perception des parents

Parents Aidants pour

La communication
L'expression
La compréhension
L'administration

Parents Rassurants-bienveillants

Parents bienveillants = vecteurs de solution Rassurant pour affronter des situations nouvelles Indispensables en situation grave

Parents Gênants

Empêche l'expression Envahissent l'espace de parole Pudeur du corps Intimité

RESULTATS 3.La Perception de leur maturité

Fluctuation – Ambivalence



Mineur –Responsable

MATURITE

Manque d'expérience Insouciance Dépendance Responsable
Autonome en consultation
Sentiment d'être Majeur psychologiquement







RESULTATS 3. La perception du secret médical

Secret médical notion floue

Relation parents-Ado: favorables ou pas?

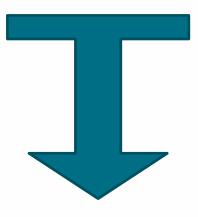
→ Faire des confidences est une prise de risque, Être informé rassure les adolescents

Les Freins:

Indépendants du médecin Lié à la proximité du médecin



Appropriation d'un espace de secret



Intérêt Variable







5. La rupture du secret médical

Informer les parents en cas de situations graves (danger vital)

Si opposition initiale de l'adolescent

Le médecin doit essayer de le convaincre

Lui laisser le temps de réfléchir

Attentes des adolescents :

Être avertis au préalable de la rupture du secret

Annoncer eux mêmes aux parents ou être présents avec le médecin

Informer les parents sans exclure l'adolescent

Rupture du secret sans qu'il soit mis au courant = trahison







IV DISCUSSION

A propos de l'étude

Limites

Enquêteurs: Premier travail de recherche

qualitative

Interviewés: Biais de désirabilité

Sujet de la recherche: Pudeur, ambivalence

Mode de recrutement: Volontariat, autorisation

parentale

Forces

Enquête originale

Echantillon diversifié dans le suivi:

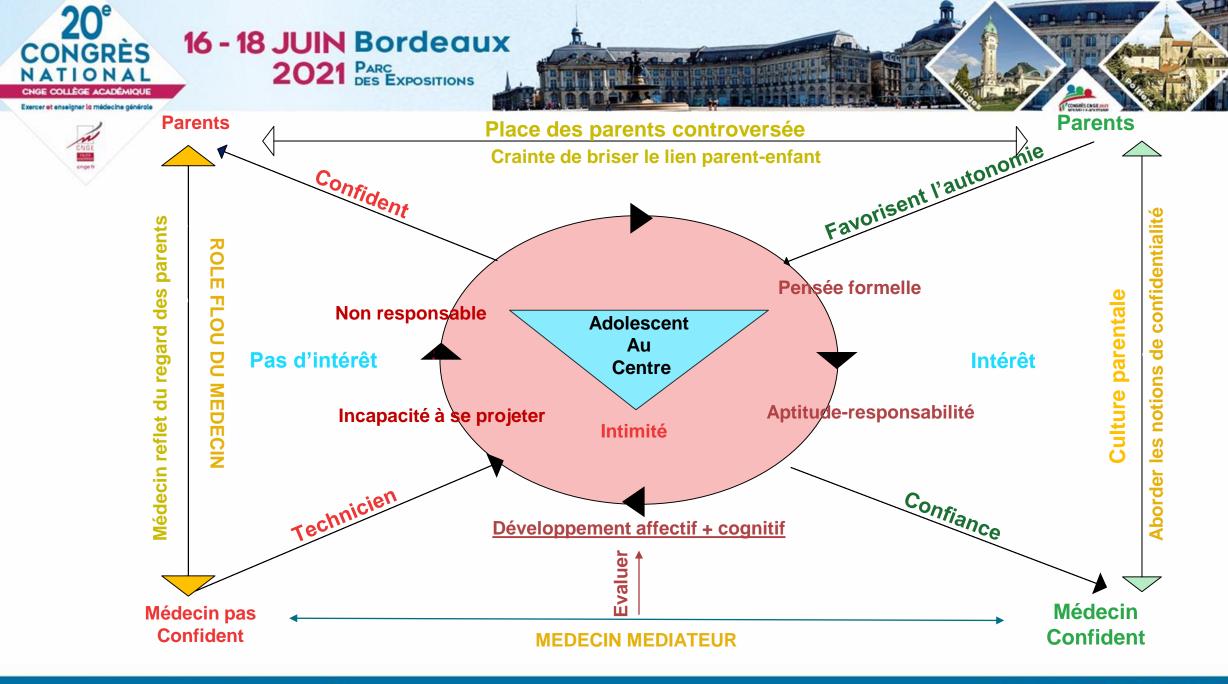
Rigueur méthode

A propos des résultats

POURQUOI LES ADOLESCENTS ONT-ILS UN INTERET VARIABLE VIS-À-VIS DU SECRET MEDICAL LES CONCERNANT?



DIAPO SUIVANTE: Schéma.....









CONCLUSION

Intérêt Variable pour le secret médical 🖨 processus séparation- individuation

Le secret entraîne une crainte de modifier le lien parent-enfant

Informer sur le secret médical





CNGE CNGE CNGE

Merci de votre attention