

UNIVERSITÉ TOULOUSE III – Paul SABATIER –

FACULTÉ DE MEDECINE

Année 2016

2016 TOU3 1039

MEMOIRE DE THÈSE

**POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN
MÉDECINE SPECIALITÉ MÉDECINE GÉNÉRALE**

De Laetitia BEZ

PRÉSENTÉE ET SOUTENUE PUBLIQUEMENT LE 9 JUIN 2016

Par

Anne-Laure DUPONT et Laetitia BEZ

Représentations de l'aidant principal d'un malade Alzheimer par les médecins généralistes

Etude qualitative menée auprès des médecins généralistes de Midi-
Pyrénées du mois de décembre 2014 au mois de décembre 2015

DIRECTEUR DE THÈSE : Pr André STILLMUNKES

JURY :

MM.

**Président : Pr Stéphane OUSTRIC
Assesseur : Pr André STILLMUNKES
Assesseur : Dr Serge BISMUTH
Assesseur : Dr Bruno CHICOULAA
Assesseur: Dr Hélène VILLARS**

CHOIX DU SUJET.....	2
QUESTION DE RECHERCHE.....	3
RECHERCHE BIBLIOGRAPHIQUE.....	3
FORMATION A LA RECHERCHE QUALITATIVE	3
RECUEIL DE DONNEES.....	3
ANALYSE DE DONNEES	4
REDACTION DE LA THESE.....	4
CONCLUSION	5
REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES	6

CHOIX DU SUJET

Le choix du sujet de ma thèse m'est venu pendant mon stage chez le praticien. Un de mes maîtres de stage m'a dit qu'il appréciait les sujets de thèse qui étaient utiles et qui faisaient évoluer notre prise en charge (il a pris pour exemple une thèse sur le dépistage du risque suicidaire de l'adolescent).

En consultation on avait vu plusieurs aidants familiaux en difficulté et je me suis demandée comment mieux dépister leur souffrance et leur épuisement. Je pense aussi que mon stage de gériatrie et notamment mon chef de clinique au SSR de la Dalbade m'a donné une sensibilité particulière pour les patients atteints de démence et pour leurs aidants.

D'un point de vue plus personnel, j'ai vu ma grand-mère commencer à développer une maladie d'Alzheimer. J'ai largement participé à établir le diagnostic. J'ai vu mon oncle s'installer dans le rôle d'aidant principal. Je l'ai imaginé en souffrir beaucoup plus qu'il n'osait le dire et j'ai eu beaucoup de mal à l'aider lui. Je pense que cette situation qui m'a accompagnée tout au long de cette thèse a été une motivation importante.

Je me suis donc intéressée au sujet de l'aidant principal, j'ai lu de nombreux articles sur le sujet, j'ai découvert beaucoup de travaux de recherche sur ce sujet et l'existence de nombreux outils comme l'échelle de Zarit.

Et puis en stage de SASPAS, un de mes maîtres de stage m'a conseillé de contacter le Dr Serge Bismuth qui s'intéressait à ce sujet. En parallèle j'avais découvert les études qualitatives au travers du congrès jeune chercheur notamment et une thèse sur la sexualité des adolescents plus précisément. Le Dr Serge Bismuth m'a orienté vers le Dr Stillmunkés qui s'intéressait plus souvent à des recherches qualitatives sur ce sujet également.

QUESTION DE RECHERCHE

Avec le Dr Stillmunkés nous avons défini notre question de recherche sur les représentations qu'ont les médecins généralistes de l'aidant principal d'un malade Alzheimer.

Ensuite, j'ai appris qu'il fallait être deux pour mener à bien une recherche qualitative, pour apporter de l'objectivité à l'étude. J'ai donc cherché un/une co-interne de thèse. J'ai envoyé un mail à toutes les promotions toulousaines de médecine générale. J'ai reçu trois réponses positives et j'ai choisi de travailler avec Anne-Laure Dupont.

RECHERCHE BIBLIOGRAPHIQUE

J'ai démarré la recherche bibliographique seule. J'ai pris rendez-vous à la bibliothèque universitaire pour une formation à la recherche bibliographique. Cette formation m'a permis de cibler des moteurs de recherche spécifiques tel que la BDSP°, PubMed°, Cochrane°, le Sudoc°.

En parallèle je me suis formée à l'utilisation du logiciel Zotero°.

Lorsqu'Anne-Laure nous a rejoint, nous avons partagé cette bibliographie et Anne-Laure l'a complété.

FORMATION A LA RECHERCHE QUALITATIVE

Nous avons toutes les deux participé aux réunions de formation sur la thèse qualitative proposées par les Dr Brigitte Escourrou et Anne Freyens.

Nous avons aussi effectué une recherche bibliographique sur la thèse qualitative et sur les Focus Group plus particulièrement. Nous avons lu de nombreux articles (1-5) ainsi que plusieurs livres sur le sujet afin d'améliorer nos connaissances(6,7).

RECUEIL DE DONNEES

Nous avons chacune organisé deux focus group.

Nous avons utilisé notre réseau de médecins maîtres de stage ou remplacés. Chaque médecin contacté a réuni autour de lui des médecins de sa connaissance, appartenant souvent au même groupe de formation médicale continue.

Durant les focus groups, j'ai toujours eu un rôle d'observatrice. Je relevais le comportement des médecins, leurs mimiques, leurs réactions. Ces observations ont été utiles pour interpréter les dires des médecins.

ANALYSE DE DONNEES

Nous avons chacune retranscrit la moitié de chaque focus group. A la fin de la retranscription de chaque focus group, nous avons chacune relu et réécouté l'intégralité du focus group afin de vérifier la retranscription, d'y ajouter le non-verbal et de s'assurer que nous étions d'accord sur la retranscription.

Nous avons chacune, de manière indépendante, séquencé le verbatim et encodé chaque verbatim. Puis nous avons mis en commun nos codes afin de diminuer la subjectivité.

Nous avons ensuite classé les codes en sous-thèmes puis en thème à l'aide d'un tableau Excel®. Nous avons ainsi obtenu un tableau regroupant tous nos codes.

Nous avons alors pris le temps de la réflexion ensemble et avec notre directeur de thèse pour mettre en évidence les résultats marquants de notre thèse et décider du plan de présentation des résultats

REDACTION DE LA THESE

Nous avons rédigé la majeure partie de la thèse communément, lors de séances de travail à 2.

Par exemple l'intégralité des résultats et de la discussion a été rédigée ensemble. Le choix des verbatim a été effectué d'un commun accord.

J'ai rédigé l'introduction qu'Anne-Laure a modifiée. Anne-Laure a rédigé le chapitre matériel et méthodes que nous avons corrigé ensemble.

Le travail a été montré à notre directeur de thèse régulièrement afin d'effectuer des modifications. Notre directeur de thèse nous a notamment beaucoup aidé à rédiger la discussion.

CONCLUSION

J'ai vraiment apprécié travailler à deux et spécialement avec Anne-Laure. Le travail en binôme est stimulant intellectuellement. Le travail à deux apprend à remettre son travail en question en permanence et le regard de l'autre est très enrichissant. Je pense aussi que nous avons été complémentaire dans notre manière de travailler et dans le regard porté sur le sujet.

J'ai bien sur aimé travailler sur ce sujet de l'aidant qui me tient particulièrement à cœur. Je sais qu'aujourd'hui je porte un regard différent sur ce sujet.

Signature du Doyen de la faculté

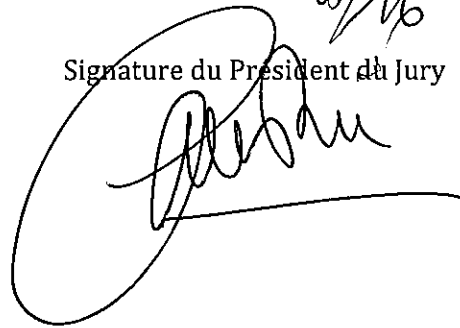
Toulouse, le 10/05/2016

Vu permis d'imprimer
Le Doyen de la Faculté
de Médecine Purpan
D. CARRIÉ



12 09/05/16

Signature du Président du Jury



REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Peter L Twohig WP. Group interviews in primary care research: advancing the state of the art or ritualized research? *Fam Pract.* 2002;19(3):278–84.
2. Aubin isabelle, Mercier A, Baumann L, Lehr-Drylewicz A-M, Imbert P, Letrilliart L. Introduction à la recherche qualitative. *Exerc Rev Fr Médecine Générale.* 2008;19(84):142–5.
3. Imbert G. L'entretien semi-directif : à la frontière de la santé publique et de l'anthropologie - Cairn.info. *Rech Soins Infirm.* 2010;3(102):23–4.
4. Britten N. Qualitative research methods in general practice and primary care. [cited 2014 Sep 27]; Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2550292/pdf/bmj00602-0049.pdf>
5. Kitzinger J, Markova I, Kalampalikis N. Qu'est-ce que les focus groups ? *Bull Psychol.* 2004;(57 (3)):237–43.
6. Desjeux D, Alami Benabdelijalil S, Garabuau-Moussaoui I. *Les méthodes qualitatives.* PARIS: PUF; 2013. 127 p.
7. Haegel F, Duschene S. *L'enquête et ses méthodes : L'entretien collectif.* 2008. 128 p.