

Quand le soin rencontre l'engagement

Quelles sont les motivations à
l'engagement du soignant ?

M. PICCOLI – Laboratoire d’Ethique Médicale (EA 4569) –
Université Paris Descartes

Liens d'Intérêts

- Interne en TCEM 2 – Faculté de Médecine Paris Diderot
- Doctorant en Ethique Médicale – Laboratoire d'Ethique Médicale (EA 4569) – Université Paris Descartes
- Secrétaire Général Adjoint du SRP-IMG

Définition

- Engagement :
 - Promesse, convention ou contrat par lequel **on se lie** (armée, emploi, ...)
 - Action de mettre en **gage** (garantie)
 - Prise de **parti** (actes, écrits, ...)
 - Acte(s) par lequel l'individu assume les valeurs qu'il a choisies et **donne, grâce à ce libre choix, un sens à son existence**

De l'Etudiant Médecin au Médecin Responsable (EM2R)

- Pourquoi ?
 - Rapport HAS « la maltraitance ordinaire »
 - Rapport Médiateur de la République « Pôle Santé et Sécurité des Soins »
 - Commission pluriprofessionnelle (Médecins, Patients, Société Civile, Etudiants, ...) vers Relation médecin/malade irréprochable
 - Créé en 2009 à Paris Descartes

De l'Etudiant Médecin au Médecin Responsable (EM2R)

- Objectifs ?
 - Susciter le **questionnement**
 - Développer l'**esprit critique**
 - Aborder certaines situations **avec des patients**
 - S'ouvrir sur d'**autres disciplines pour apporter un regard nouveau**
 - Repenser la **Santé dans un cadre plus large**
 - Aborder un **soin transculturel**

Pourquoi faites-vous de la médecine ?

- « Parent » médecin / « parent » (ou soi) malade
- Discipline scientifique, mais touchant à l'humain / interaction science-social / intérêt pour la compétence
- Curiosité / Complexité / métier universel / Sens critique
- A mi-chemin entre une science et un art
- Statut social / reconnaissance / sécurité de l'emploi / bonne rémunération
- Relation à l'autre / Soigner l'humain sur tous les plans / Émotions à partager
- Pas d'autre métier qui pouvait me correspondre / pas une vocation

Les étudiants dans leurs études ?

- Malaise chez 28 étudiants/58 (48 %)
- Des éléments préfigurant un stress chez 14 %, un burnout chez 9 %
- 74% ont une baisse d'estime de soi ou se sont déjà remis en question
- 71 % pensent que la formation initiale ne permet pas d'apprendre ce qu'est véritablement le métier de médecin

Piccoli M, Passer de l'Étudiant Médecin au Médecin Responsable : Malaise et problématiques éthiques des étudiants en Médecine, Étude transversale sur les étudiants en DCEM 3 de Paris Descartes, Mémoire de Master 2 de Recherche en Éthique, Paris : Université Paris Descartes, 2012, 146p

Les étudiants dans leurs études ?

- Malaise est 4 fois plus élevé chez les étudiants qui pensent qu'il n'y a qu'une minorité d'étudiants qui recherchent un questionnement éthique
- Tendence statistique à la protection vis à vis du malaise chez ceux qui ont appris à demander de l'aide (OR = 0,402)

Qu'est-ce qu'un bon médecin ?

- Clinicien (maîtrise de l'art)
- Scientifique (ouvert à la science – forme des étudiants)
- Travail en équipe
- Sait communiquer
- Acteur de santé publique
- Défenseur des droits des patients
- Déontologue – Réflexif sur sa pratique

Le Référentiel Compétences en fin de second cycle des études médicales ou Grade master, CPNES Médecine, 2012

Qu'est-ce qu'un bon médecin ?

Compétence	Compétence fondamentale du médecin ?		Suffisamment abordé dans la formation initiale ?	
	(n/N)	%	(n/N)	%
Clinicien	58/58	100	37/58	64
Scientifique	50/58	87	46/58	79
Coopérateur	56/58	97	10/58	17
Communicateur	55/58	96	6/58	10
Acteur de santé Publique	50/58	87	24/58	41
Défenseur des droits des patients	48/58	83	18/58	31
Déontologue	55/58	96	27/58	47

Peut-on être un bon médecin ?

- 68 % des étudiants qui pensent que la tarification à l'acte ne valorise pas une médecine personnalisée expriment un malaise ($p=0.094$)
- Le médecin est vulnérable : parce qu'on se « reconnaît » soi-même, on peut reconnaître l'autre ! Ainsi, lui donner ce qu'on a : le temps, c'est de la vie !

Témoignages

- « *Grace à cette option, je sais maintenant (...) que c'est normal d'avoir des avis divergents entre praticiens, (...) certains sont axés sur les technologies d'autres sur le contact humain. On apprend chaque jour au lit du malade à rapprocher ces deux compétences. On a eu la chance de côtoyer [des intervenants] qui comprennent la dure vie des étudiants, qu'il n'est pas facile de trouver notre place dans un monde en perpétuel changement. »*
- « *C'est normal d'avoir des émotions, parfois c'est bien et utile et de savoir que dans certaines situations il est important de les contrôler. (...) Ils nous disent que cela va venir avec le temps et l'expérience.*
- « *C'est le seul espace pour nous étudiants de pouvoir dire ce qu'on a sur le cœur, de parler des différentes expériences qui nous ont marquées. Je me suis toujours sentie seule pendant ces études face à mes questionnement, et enfin j'ai pu me "libérer d'un poids " »*

Pour répondre à leurs attentes dans les études

- Diffuser des savoirs théoriques, mis en pratique et transmis différemment
- Apprendre les savoirs-faire, à améliorer, notamment après entraînement par simulation
- Développer son savoir être, à développer via le compagnonnage, qu'ils vivraient comme une transformation de l'étudiant au contact de l'autre

Donc, en fait, pourquoi la Médecine ?

- En priorité ... pour nous !
- Choix plus ou moins éclairé, volontaire
- Attentes de :
 - Trouver l'idéal initial
 - S'épanouir dans l'engagement, trouver sa place
 - Renouvellement perpétuel : poser des questions éclairant des choix, au lieu de camper des réponses

Définition

- Soins :
 - Actions par lesquelles on s'occupe de la santé, du bien-être physique, matériel et moral d'une personne = souci de l'autre
 - « Visée Éthique de la vie bonne, avec et pour les autres, dans des institutions justes »
- Peut-il y avoir « soins » sans « engagement » ?

Ricoeur P. *Soi-même comme un autre*. Le Seuil, 1990

Bibliographie

- Xerri JG, le soin dans tous ses états, Desclée de Brouwer, 2011
- Hojat M et al, The Devil is in the Third Year : A Longitudinal Study of Erosion of Empathy in Medical School, 2009, 84-9, 1182-91
- Quinton A et al, A la fin du 2ème cycle des études médicales, la majorité des étudiants estiment manquer de compétence, contestent la validité des Epreuves Classantes Nationales, critiquent leur formation, Centre de Recherches Appliquées en Méthodes Educatives, 2008 (http://www.crame.u-bordeaux2.fr/pdf/Enquetes_promo_ECN_2007.pdf)