

Année 2016

n° _____

THÈSE
POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT
DE
DOCTEUR EN MÉDECINE

PAR

NOM : AMMAR SAADA

Prénoms : Aviva

Date et Lieu de naissance : 12 Mai 1982 à Le Blanc Mesnil

Présentée et soutenue publiquement le : 12 Avril 2016

**Impact du stage ambulatoire en médecine générale sur le
projet de choix des étudiants en DFASM2 à l'Université Paris-
Diderot**

Président de thèse : **Professeur Aubin Auger Isabelle**

Directeur de thèse : **Docteur BUNGE Lucie**

DES de médecine générale

REMERCIEMENTS

Mes remerciements vont :

Au **Pr AUBIN-AUGER Isabelle** pour avoir accepté de diriger ce travail, pour vos précieux conseils. Merci de me faire l'honneur de présider ce jury.

Au Dr **BUNGE Lucie**, pour avoir accepté de superviser mon travail, mais aussi pour ton soutien et tes encouragements.

Au Dr **GELLY Julien et Pr AUBERT Jean-Pierre** Je vous remercie de l'honneur que vous me faites en acceptant de participer à ce jury et je vous prie de trouver ici l'expression de mon plus profond respect.

Aux externes ayant acceptés de m'accorder un peu de leurs temps pour la réalisation de ce travail.

A ma famille,

A *ma mère*, sans qui je n'y serais jamais parvenue. Merci de m'avoir donné un tel exemple de rigueur et de pugnacité, merci pour ton soutien infailible, ton dévouement à chaque instant important de ma vie mais surtout merci pour ton amour sans limite... je t'aime maman.

A *mon père*, merci pour ton soutien.

A mon *grand-père*, pour tes encouragements.

A ma sœur *Anaëlle*, merci pour ton humour (i Am funny...) mais aussi pour tes encouragements et ton admiration... je te souhaite de suivre cette voie et d'apprécier tes études comme j'ai pu apprécier les miennes...

A mes frères, *David, Yehouda et Avner* bon courage à vous dans vos projets...

A mes trois amours, *Ilan*, mon petit chat, *Ariel* mon petit oiseau et *Aaron* mon petit radis qui m'ont certes retardés dans l'écriture de cette thèse mais qu'importe, ca en valait tellement la peine !!!!

A ma belle famille, **Pépé et Manou**, merci pour cet accueil chaleureux au sein de votre famille mais aussi pour vos attentions (les Tupperware après les confs...les photocopies...) et **Dinah** pour tes talents de traductrice !!

A mes amis,

A mes amies présentes à mes cotés depuis le début **Laurence Joëlle et Sophie**, merci de me soutenir quelques soit les circonstances...

A **Mr et Mme Myara** : notre rencontre n'est pas du au hasard...merci encore...

A tous ceux que j'ai pu croiser durant mon cursus et qui m'ont fait avancer.

Une pensée affectueuse pour ma grand -mère, **mamie Denise** et mes grand parents **mamie Clémence et papy René**.

Mamie Clémence tu aurais été si fière de moi aujourd'hui... je n'oublierai jamais ton soutien, ton amour et ta fameuse petite phrase et qui me faisait rire avant chaque examen... je l'entends encore aujourd'hui...

Et enfin, A mon Mari, **Ruben**, Merci pour ton soutien et ton amour infailible depuis de si nombreuses années. Le chemin a été long... mais nous y sommes arrivés ! Tu as toujours su trouver les mots justes et les attentions délicates pour me réconforter et me redonner confiance. Merci de ton aide précieuse pour ce long travail ... Cette thèse c'est toi qui en a le mérite. Je t'aime.

ABREVIATIONS

CHU : Centre Hospitalier Universitaire

CES : Certificat d'Etudes Spécialisées

SFMG : Société Française de Médecine Générale

FMC : Formation Médicale Continue

CNGE : Collège National des Généralistes Enseignants

UFR : Unité de Formation et de Recherche

DMG : Département de Médecine Générale

MG : Médecin Généraliste

ECN : Epreuves Nationales Classantes

DES : Diplôme d'Etudes de Spécialité

CCU : Chef de Clinique Universitaire

PACES : Première Année Commune aux Etudes de Santé

DFGSM : Diplôme de Formation Générale en Sciences Médicales

DFAMS : Diplôme de Formation Approfondie en Sciences Médicales

DREES : Direction de la Recherche des Etudes de l'Evaluation et des Statistiques

DU : Diplômes Universitaires

DCEM : Deuxième Cycle des Etudes Médicales

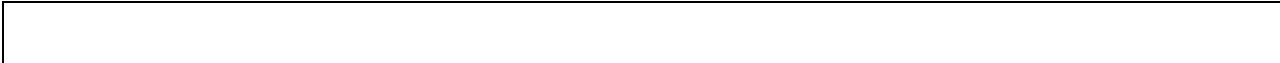
CMS : Centre Médical de Santé

MDP : Maison Pluridisciplinaire

PMI : Protection Maternelle et Infantile

Remerciements	p.4
Abréviations	p.6
Sommaire	p.7
Introduction	p.9
Matériels et méthodes	p.20
1. Objectifs	p.20
2. L'étude	p.20
2.1 Population ciblée	p.20
2.2 Etude quantitative	p.21
2.2.1 Choix et objectif de la méthode	p.21
2.2.2 Questionnaire de début de stage	p.21
2.2.3 Questionnaire de fin de stage	p.22
2.2.4 Analyse statistique des données des questionnaires	p.22
2.3 Etude qualitative	p.23
2.3.1 Choix et objectif de la méthode	p.23
2.3.2 Réalisation des entretiens individuels	p.24
2.3.2.1 Critères d'inclusion	p.24
2.3.2.2 Recrutement des participants	p.24
2.3.2.3 Elaboration du guide d'entretien	p.24
2.3.2.4 Le déroulement des entretiens	p.25
2.3.2.5 Le recueil des données	p.25
2.3.2.6 L'arrêt des entretiens	p.26
2.3.3 Analyse	p.26
2.3.3.1 Codages et verbatim	p.26
2.3.3.2 Interprétations	p.27
Résultats	p.29
1. Analyse quantitative	p.29
1.1 Description de la population	p.29
1.2 Le projet de choix des spécialités aux ECN	p.30
1.3 Degré de projection à devenir un potentiel médecin généraliste	p.31
1.4 Analyse de l'échantillon ayant répondu aux deux questionnaires	p.32
2. Analyse qualitative	p.35
2.1 Caractéristiques des entretiens	p.35
2.2 Les thèmes abordés	p.37
2.2.1 La formation en médecine générale	p.37
2.2.1.1 Caractéristiques des MSU	p.37
2.2.1.2 La méthode d'enseignement	p.40
2.2.1.3 La qualité de l'enseignement	p.42
2.2.1.4 Les caractéristiques du stage	p.42
2.2.2 La discipline médecine générale	p.44
2.2.2.1 Une spécialité complexe et difficile	p.44
2.2.2.2 La prise en charge globale du patient et le suivi au long cours	p.45
2.2.2.3 La médecine de premier recours	p.46
2.2.2.4 La liberté des modes d'exercice	p.46
2.2.2.5 Autres aspects positifs à exercer la médecine générale	p.47
2.2.2.6 Les aspects négatifs à exercer la médecine générale	p.49
2.2.3 L'image du médecin généraliste	p.51
2.2.3.1 Rôle central	p.51
2.2.3.2 Médecin de famille	p.52
2.2.3.3 « sa » relation avec le patient	p.53
2.2.3.4 Un choix d'exercice	p.54

2.2.3.5	<i>Confort et qualité de vie</i>	p.55
2.2.3.6	<i>Les relations aux autres professionnels de sante</i>	p.55
2.2.3.7	<i>La position sociale</i>	p.56
2.2.4	Le ressenti de l'étudiant sur son stage	p.57
2.2.4.1	<i>Perception du stage de médecine générale</i>	p.57
2.2.4.2	<i>Les compétences acquises</i>	p.59
2.2.4.3	<i>Les motivations à faire ce stage</i>	p.59
2.2.5	L'impact du stage sur le choix professionnel	p.61
Discussion		p.64
1.	Réponses aux objectifs de l'étude	p.64
2.	Apport du stage en médecine générale	p.66
2.1	Notion de curriculum caché	p.66
2.2	La découverte de la médecine générale	p.67
2.3	Rôle du médecin généraliste	p.69
2.4	relation médecin patient	p.69
2.5	Le suivi du patient	p.70
2.6	La prise en charge globale du patient	p.70
3.	L'apport du stage dans les représentations de la médecine générale	p.71
4.	Forces et faiblesses de l'étude	p.72
5.	Perspectives	p.74
Conclusion		p.76
Annexes		p.78
Bibliographie		p.175
Résumé		p.180



En France, les études médicales sont comptées parmi les plus longues de l'enseignement supérieur. Elles subissent un remaniement quasi-constant, en particulier la médecine générale dont la place dans le cursus médical évolue progressivement depuis la moitié du siècle dernier.

Quelques dates importantes [1] :

1958 : La réforme dite « Debré » instituait les Centres Hospitaliers Universitaires (CHU). Ces CHU consacraient leurs efforts sur la formation de tous les médecins spécialistes, sans tenir compte de la formation des médecins généralistes.

Le principal inconvénient de cette approche a été d'écarter et d'isoler la médecine générale et plus largement l'ensemble du secteur ambulatoire de l'université. La médecine générale s'était donc trouvée exclue de l'enseignement et de la recherche française alors même que ceux-ci se développaient dans les autres pays anglo-saxons.

L'institution universitaire de l'époque développait une approche élitiste visant à sélectionner les meilleurs étudiants sur les critères de « la voie royale » de l'internat mais se désintéressait totalement du sort des futurs médecins généralistes. [2] [3]

1968 : L'idée d'un stage en médecine générale pour les futurs généralistes en formation en troisième cycle était lancée avec la création du premier diplôme universitaire de formation supérieure à la médecine générale à l'Université de Bobigny.

En effet, à la suite des grèves de Mai 1968 auxquelles avaient participé les étudiants en médecine, l'internat n'était pas remis en cause. Le concours de l'externat, lui, fut supprimé pour permettre à tous les étudiants de bénéficier, sous le nom d'étudiants hospitaliers, de la formation pratique qui était apportée par l'externat.

Si l'on compare les études de médecine en France et au Canada on se rend compte quelles sont radicalement différentes. En effet, au Canada, les études de médecine durent en moyenne 10 à 12 ans (en fonction de la spécialité choisie). Les deux à trois premières années sont consacrées à l'enseignement théorique (années *précliniques*) et les deux suivantes à des stages (période appelée « externat » au Québec). Après ces quatre ou cinq années d'études universitaires, le candidat nouvellement détenteur d'un doctorat en médecine doit compléter une résidence en milieu hospitalier, soit en médecine de famille (2 à 4 ans dépendant de l'université choisie et des programmes proposés), qui est reconnue comme étant une spécialité médicale depuis 2010 au

Québec, soit en médecine spécialisée (généralement 5 ans). Le candidat doit avoir complété sa résidence et passer les examens provinciaux ou nationaux avant de pouvoir pratiquer légalement la médecine. [4]

Les années 70 :

1973 : L'enseignement de la médecine générale a connu de nouvelles ambitions et voyait la création des premières sociétés savantes comme la Société Française de Médecine Générale (SFMG) appuyées par les premières associations de Formation Médicale Continue (FMC). [2]
[5]

1975: création d'un troisième cycle spécifique à la médecine générale comprenant une formation obligatoire de deux ans, avec des responsabilités hospitalières d'interne et un stage ambulatoire chez un praticien de ville. Ces stages ambulatoires se composaient de quarante demi-journées sur Bichat. Ils avaient lieu en même temps que les stages hospitaliers sans mise en autonomie des étudiants. Certaines Unités de Formation et de Recherche (UFR) mettaient en place des enseignements de médecine générale et des stages (par exemple à l'Université de Tours, Nancy, Bordeaux, Bichat, Créteil, Bobigny). [3]

1975-1977 : mise en place des premières commissions ou Départements de Médecine Générale (DMG) dans certaines UFR grâce notamment à l'impulsion de médecins internistes universitaires et des premiers enseignants de médecine générale, convaincus qu'il fallait faire émerger une filière d'enseignement prenant en compte la prise en charge globale du malade.

Pour mémoire, trois voies coexistaient lors de cette période pour entrer en troisième cycle (après six années d'étude) : le concours d'internat réservé aux futurs hospitalo-universitaires, les Certificats d'Etude Spécialisée (CES) pour ceux qui n'avaient pas passés l'internat, et le stage à l'hôpital en septième année d'une durée allant de 6 mois à 1 an, sans réel contenu théorique ni pratique, censé former les futurs généralistes.

De ce constat, émergeait progressivement l'idée qu'il fallait former les médecins généralistes autrement pour l'entrée en troisième cycle.

Dans le même temps, les colloques sur la formation des généralistes et l'avenir de la médecine générale se multiplient, ainsi que les expériences pédagogiques pilotées par des groupes de médecins généralistes très motivés à faire connaître et grandir leur spécialité.

Les années 80 :

1982-84 : Réforme de l'internat : mise en place d'un troisième cycle pour les étudiants généralistes (résidanat de quatre semestres de stages hospitaliers et un stage de vingt demi-journées en médecine générale) - suppression des CES.

1983 : Création du Collège National des Généralistes Enseignants (CNGE) qui regroupait et formait les premiers maîtres de stage et enseignants en médecine générale.

Les années 90 :

1991 : Premières nominations de maîtres de conférences associés de médecine générale dans les facultés,

1995 : Création d'un service commun dénommé « Département de Médecine Générale » (DMG) dans toutes les facultés françaises. Ces DMG étaient codirigés par un hospitalo-universitaire, le plus souvent interniste, officiellement qualifié de « coordonnateur universitaire » et par un médecin généraliste (MG), nommé maître de conférences ou professeur associé de médecine générale à mi-temps, conservant une activité clinique et assumant pour le reste l'organisation, la gestion des stages et la formation des futurs généralistes. L'organisation en départements pérennes, dotés de locaux et d'un minimum de moyens et de personnels propres, était progressivement étendue à toutes les facultés, de manière timide et hétérogène. Cette réforme fut l'occasion pour la médecine générale de prendre véritablement pied à l'Université. [5]

1996, *Jean François Mattei* professeur de pédiatrie et de génétique médicale au CHU de Marseille, ancien ministre de la santé de 2002 à 2004 et *Jean Claude Etienne* chef du service de rhumatologie et de médecine interne au centre hospitalier universitaire de Reims et sénateur de la Marne, membre de la commission des Affaires sociales, ont été chargés d'une mission d'analyse de la formation initiale des médecins. Le rapport publié dans le livre du Pr Mattei, évoquait pour la première fois la création d'une filière de médecine générale au concours de l'internat. [6]

L'ordonnance n° 96-345 du 24 avril 1996, portait le résidanat à 2 ans et demi avec l'instauration d'un stage supplémentaire de 6 mois auprès de praticiens généralistes exerçant en soins primaires et en ambulatoire, dont les modalités sont détaillées dans *le décret n° 97-495 du 16 mai 1997*. [7]

[8]

1997 : Décret instituant le semestre de stage obligatoire « chez le praticien » pour tous les étudiants hospitaliers— toutes les facultés ont désormais leur Département de Médecine Générale (DMG) : les recrutements de maîtres de conférences associés puis professeurs associés vont

croissant, les volumes de cours réalisés par des généralistes augmentent, les dispositifs pédagogiques se multiplient.

Les années 2000

2002 : Loi de modernisation sociale : remplacement de l'internat par des Epreuves Nationales Classantes (ECN). [9]

2004 : Proclamation de la spécialité médecine générale par la création du Diplôme d'Etudes de Spécialité (DES) en trois ans. Le 3ème cycle de médecine générale est accessible après les ECN comme les DES des autres spécialités - (tous les étudiants en fin de sixième année vont faire un troisième cycle suite à l'ECN.). Le stage chez le médecin généraliste devient obligatoire pour les internes de médecine générale.

2007 : Débute la filière Universitaire de Médecine Générale avec la nomination des 16 premiers Chefs de Clinique de Médecine Générale ; Associés dans un premier temps, ils deviendront Chefs de Clinique Universitaires (CCU) en 2008 [10]

2008 : Création juridique de la filière universitaire de médecine générale et d'un corps d'enseignants titulaires de médecine générale (maitre de conférences universitaire et professeur universitaire de médecine générale avec la loi du 8 février 2008 et le décret du 28 juillet 2008) [10] [11]

2009 : Loi « Hôpital, Patients, Santé et Territoires » : prévision d'un plan pluriannuel de recrutement de maîtres de conférences et professeurs de médecine générale, définition des soins de premier recours et précision des missions des généralistes – Premières nominations de professeurs titulaires de médecine générale.

Le stage en médecine générale pour les étudiants du 2^e cycle est redéfini par arrêté pour en faire l'équivalent en ambulatoire d'un stage hospitalier [10] [11]

Actuellement, le cursus médical se déroule de la façon suivante (Figure 1) :

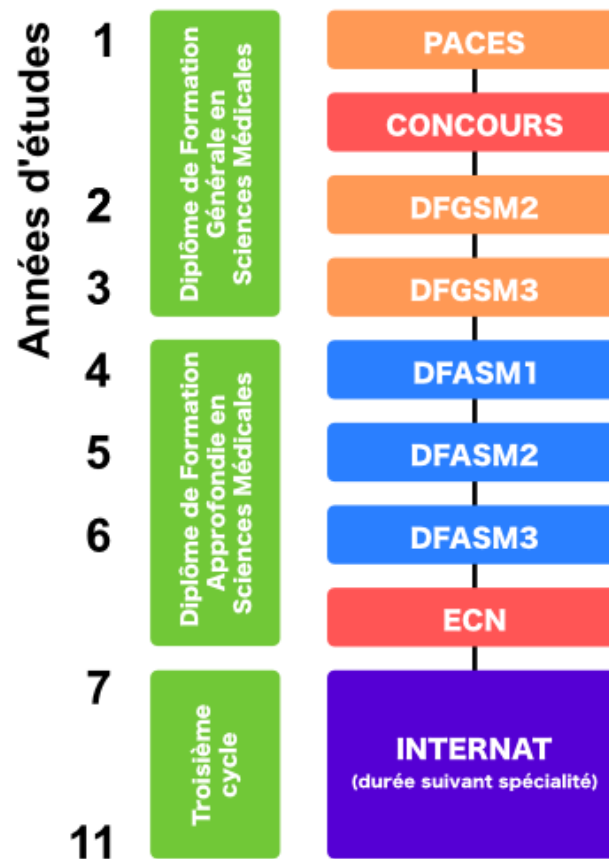


Figure 1 déroulement des études médicales françaises en 2015

On constate que la médecine générale prend une part de plus en plus importante dans la formation pratique pendant les études médicales. Elle est revalorisée, principalement depuis la création du DES de médecine générale en 2004.

Mais son intérêt auprès des étudiants semble long à se dessiner, comme le reflètent les affectations des étudiants à l'issue des ECN. En 2015, les dernières places de l'ECN ont été pourvues par des postes de médecine générale. [34]

Le rapport de la Direction de la Recherche, des Etudes, de l'Evaluation et des Statistiques (DREES) de 2014 [12] montre en effet que les postes ouverts pour la médecine générale, ainsi que pour la santé publique et la médecine du travail, ne sont jamais tous pourvus, alors que ceux des autres spécialités le sont très rapidement.

Entre 2007 et 2011, la médecine générale représentait plus de la moitié des postes ouverts, mais un nombre important d'entre eux ne trouvait pas preneur à l'issue de la procédure de choix des étudiants (16 % en 2011). La politique volontariste, face aux déserts médicaux, menée pendant cette période avait en effet conduit à ouvrir un grand nombre de postes en médecine générale, mais impliquait qu'un nombre important d'entre eux restaient vacants. La réforme de 2011,

visant à réduire le taux d'inadéquation à l'issue des ECN, a permis un meilleur ajustement entre le nombre de postes proposés aux étudiants ayant passé les ECN et ceux qui prennent effectivement un poste à l'issue de la procédure de choix. Son objectif consiste aussi en un rééquilibrage entre la médecine générale et les autres spécialités, et ceci au détriment des places des autres spécialités. La progression de la part des postes pourvus a ainsi été particulièrement marquée en médecine générale, où elle est passée de 84 % en 2011 à 94 % en 2014. [12] Ce taux est resté relativement stable depuis 2006 : entre 81 et 86%, alors qu'il était à 59% en 2005 et 67% en 2004 [13].

Au vu de ces résultats, la médecine générale reste une spécialité encore boudée par les étudiants aux ECN.

D'après les études publiées [16] [29] [30] [35] [36], les facteurs de non attractivité de cette spécialité à l'issue des ECN ne sont pas, contrairement aux idées reçues, uniquement liés à une dévalorisation de cette spécialité mais en grande partie à une méconnaissance de la discipline par les étudiants en médecine. En effet, la formation hospitalo-universitaire qu'ils reçoivent ne permet pas de découvrir cette profession.

Dans beaucoup de Facultés françaises, aucun stage en ambulatoire, bien qu'obligatoire, n'est organisé pour les étudiants du deuxième cycle des études médicales, faute de lieux d'accueil. Les étudiants, lors des choix, ont donc tendance à se tourner vers des spécialités qui leurs sont familières au lieu d'opter pour la médecine générale, dont ils méconnaissent les pratiques et qui risquerait de les décevoir.

Par ailleurs, une majorité des étudiants ont une représentation de cette spécialité comme étant la plus difficile qui soit du fait de la polyvalence de l'exercice. « Il faut tout savoir sur tout ». La complexité de cette profession entraîne des appréhensions chez certains d'entre eux, qui n'osent donc s'engager dans cette voie. Se spécialiser dans une discipline les rassure en leur permettant d'être compétent dans un seul domaine qu'ils maîtrisent.

A contrario, certains étudiants ont une vision péjorative de la Médecine de Famille.

Ainsi, celle-ci est parfois considérée comme une médecine de pathologies banales, « bobologie ». L'image dévalorisée de la profession a un impact important lors des choix aux ECN. Le peu de reconnaissance par les pairs, le « prestige » d'obtenir une spécialité plus prisée peut pousser certains des étudiants à opter pour une spécialité autre que la Médecine Générale.

Cette profession véhicule également l'image d'une Médecine aux faibles revenus en comparaison avec d'autres spécialités. Cette image de faible rémunération qu'ont les étudiants est majorée par le fait qu'ils estiment que la Médecine de Famille est une profession ayant des responsabilités et une charge de travail plus importante que d'autres spécialités mieux rémunérées. De plus, le paiement à l'acte n'est pas vécu comme un facteur positif.

Enfin, parmi les autres facteurs expliquant la non-attractivité de la Médecine Générale aux ECN, on peut citer la peur d'un exercice solitaire, la lourdeur administrative, le stress lié au fait d'être le premier recours. Ces représentations sont souvent le fait d'à priori et proviennent souvent d'étudiants n'ayant pas effectué de stage en ambulatoire.

Ainsi, les facteurs d'insatisfaction des étudiants vis-à-vis de la Médecine Générale ont été bien cernés par plusieurs enquêtes.

Les étudiants doivent donc être sensibilisés à cette spécialité dès les premiers cycles pour que le choix ultérieur pour la médecine générale puisse se faire de manière éclairée et non par défaut comme c'est trop souvent le cas, pour que les futurs spécialistes aient une connaissance de la médecine générale autre que l'image réductrice actuellement véhiculée. [14]

Le DCEM (Deuxième Cycle des Etudes Médicales) est une période cruciale dans le choix professionnel et l'orientation pour le troisième cycle. Les stages auprès du praticien généraliste récemment instaurés viennent introduire une nouvelle dimension dans la formation médicale [14]

Il semblerait que ces stages pourraient avoir un impact sur les choix professionnels aux ECN.

Peu de travaux se sont intéressés à l'impact d'un stage en médecine générale chez les externes. Les thèses de Gwenaëlle Derrien [13] et Mathilde Boinot [13] soutenues en 2012 et 2013 à la faculté de médecine de Poitiers avaient pour objectif de comparer la représentation sociale des étudiants ayant fait le stage en médecine générale à ceux ne l'ayant pas fait.

Les résultats suggéraient une connaissance parcellaire de la médecine générale par les étudiants n'ayant pas fait le stage, avec l'expression d'inquiétudes parmi les étudiants n'ayant pas fait le stage, alors que ces inquiétudes sont peu exprimées si le stage en médecine générale avait été réalisé. Les étudiants semblaient un peu plus à l'aise pour définir la médecine générale. La plupart des spécificités de la médecine libérale sont, aussi, évoquées par les étudiants n'ayant pas fait le stage en médecine générale. A la différence de ceux qui ont fait le stage, eux ont du mal à se représenter ces notions. [15] [16]. Ils plébiscitent donc la réalisation de ce stage pour "choisir en connaissance de cause" leur future spécialité et découvrir la médecine libérale en pratique : 90% des internes de médecine générale regrettaient en 2004 de ne pas avoir été mieux formés à ce type d'exercice avant le début de leur internat [17].

Dans ces études, l'une des principales raisons de demande de réalisation de ce stage était la découverte de cette « relation médecin-malade » qu'ils savaient particulière. [18].

Une série d'enquêtes réalisées à la faculté de médecine de Tours, sur 107 étudiants de 5^{ème} année (DFASM2) autour d'un stage expérimental de deux semaines en médecine générale avait montré la satisfaction des étudiants et la réponse à leurs attentes (la découverte de l'exercice de la médecine générale, le rôle du médecin généraliste, la découverte du milieu extra hospitalier et la confirmation d'un choix professionnel) lors du stage. [19] [20]. Le stage semblait par ailleurs

augmenter l'intention de choisir la médecine générale comme future spécialité d'exercice (mesuré à l'aide d'échelle de lickert) [17], mais cet effet ne se maintient pas dans le temps dans une enquête longitudinale britannique [21].

Concernant le stage de deuxième cycle en médecine générale ambulatoire, l'arrêté du 4 mars 1997 relatif à la deuxième partie du deuxième cycle des études médicales [22] instaure le stage chez le médecin généraliste : « Chaque étudiant doit effectuer pendant la deuxième partie du deuxième cycle des études médicales un stage d'initiation à la médecine générale ». L'article 12 précise que « pour valider la deuxième partie du deuxième cycle des études médicales, le candidat doit avoir (...) validé le stage auprès d'un médecin généraliste ». Mais ce stage n'est pas ou peu mis en place dans les facultés (faute de moyen et de capacité d'accueil restreinte).

L'arrêté du 23 novembre 2006 pris en application de l'article 8 de l'arrêté du 4 mars 1997 modifié relatif à la deuxième partie du deuxième cycle des études médicales [23] rend obligatoire le stage ambulatoire.

Il fixe les objectifs de celui-ci :

- appréhender les conditions de l'exercice de la médecine générale en cabinet et la prise en charge globale du patient en liaison avec l'ensemble des professionnels ;
- appréhender la relation médecin-patient en médecine générale ambulatoire, la place du médecin généraliste au sein du système de santé ;
- se familiariser avec la démarche clinique en médecine générale libérale : interrogatoire du patient, analyse des informations recueillies, examen clinique médical, détermination d'un diagnostic, prescription et suivi d'une mise en œuvre d'une thérapeutique ;
- se familiariser avec la démarche de prévention et les enjeux de santé publique ;
- appréhender les notions d'éthique, de droit et de responsabilité médicale en médecine générale libérale ;
- comprendre les modalités de gestion d'un cabinet.

L'arrêté du 18 juin 2009 pris en application de l'article 8 de l'arrêté du 4 mars 1997 modifié relatif à la deuxième partie du deuxième cycle des études médicales [24] précise les modalités pratiques de ce stage. Il doit être effectué à raison d'un minimum de six semaines à temps plein, trois mois à mi-temps, ou soixante demi-journées, selon l'organisation retenue pour ce stage. [24]

Ainsi, chaque étudiant doit effectuer pendant la deuxième partie du deuxième cycle des études médicales un stage d'initiation à la médecine générale.

A l'Université Paris-Diderot, celui-ci a été mis en place à partir de l'année universitaire 2009-2010. Ce stage s'effectue chez un à quatre maître(s) de stage, à raison de 5 demi-journées par semaine (du lundi au vendredi). Il n'y a ni garde, ni d'astreinte. Deux matinées sur les trois mois de stages sont consacrées à la formation théorique à la faculté.

La rémunération des externes se fait selon les mêmes modalités que les stages hospitaliers.

Tous les étudiants de deuxième cycle ne peuvent pas réaliser ce stage encore en 2016.

Actuellement à l'Université Paris-Diderot seulement la moitié des promotions ont la possibilité d'effectuer le stage ambulatoire de médecine générale de second cycle.

Les modalités de choix se font dans les mêmes conditions que les autres terrains de stage : un tirage au sort d'un étudiant par promotion permet de définir le premier étudiant à choisir son stage, ensuite chaque étudiant choisit dans l'ordre alphabétique un stage ambulatoire ou hospitalier jusqu'à épuisement des stages. Ce stage est donc réalisé sur la base du volontariat malgré le caractère obligatoire souligné dans les textes légaux. D'autres parts les terrains de stage ne sont pas suffisants du fait d'une difficulté à recruter des MSU pour les externes.

Plusieurs travaux de thèse ont été réalisés sur l'ensemble du territoire francilien sur les représentations des étudiants de deuxième cycle de la médecine générale.

Notamment la thèse de S.Durenque [25] sur la perception de la médecine générale par les étudiants de 5^{ème} année (DFASM2) au travers de l'enseignement à Bordeaux en 2011. Il partait du fait que l'image la plus répandue de la médecine générale était celle d'une médecine routinière, trop souvent jugée intéressante. Son étude a mis en évidence la modification positive de cette perception par la réalisation du stage ambulatoire. [25]

Le travail effectué par M.Boinot [13] en 2012 sur les représentations de la médecine générale chez les étudiants de 5^{ème} année (DFASM2) après la réalisation du stage conclut à une place essentielle dans la revalorisation de la médecine générale particulièrement dans le choix des étudiants aux ECN, du stage de médecine générale en second cycle. [13]

Nous émettons l'hypothèse que le stage ambulatoire de médecine générale, en revalorisant l'image que les étudiants peuvent avoir de celle-ci, permettrait d'influencer leur projet de choix professionnel à l'issue des ECN en faveur de cette spécialité.

Le stage chez le médecin généraliste effectué par les étudiants en DFASM2 à l'Université Paris-Diderot influence-t-il le projet de choix professionnel des étudiants aux ECN ?

L'objectif secondaire est de montrer que la perception de la médecine générale se modifie avec la réalisation du stage chez le praticien.

|

|

1. OBJECTIFS

Pour rappel, notre étude avait pour objectif principal de rechercher si le stage effectué chez le médecin généraliste influençait le projet choix professionnel aux ECN des étudiants de DFASM2 de l'Université Paris-Diderot.

L'objectif secondaire était de montrer que la perception de la médecine générale se modifiait avec la réalisation du stage chez le praticien.

2. L'ETUDE

2.1 Population ciblée

La population ciblée était tous les étudiants DFASM 2 réalisant leur stage chez le médecin généraliste à l'université Paris -Diderot entre juin et décembre 2015.

Il a été choisi d'inclure les étudiants sur deux stages de 3 mois consécutifs entre juin et décembre 2015 afin d'augmenter la taille et la diversité de notre échantillon.

La première session d'étudiants était le quatrième et dernier trimestre de DFASM 2 et leur stage se déroulait du 15 juin au 27 septembre 2015. La seconde session était en premier trimestre de DFASM 2 du 28 septembre au 13 décembre 2015. Sur l'année 2014-2015, 396 étudiants étaient inscrits en DFASM2. La répartition des étudiants effectuant le stage chez le médecin généraliste est la suivante :

- 1^{er} trimestre : 44
- 2^{ème} trimestre 44
- 3^{ème} trimestre 46
- 4^{ème} trimestre 48

Et sur la session 2015-2016, 392 étudiants étaient inscrits en DFASM 2 et 47 étudiants ont effectué leurs stages chez le médecin généraliste au premier trimestre. Au moment de la réalisation de cette étude, la répartition des étudiants pour les 3 trimestres suivants de l'année universitaire 2015-2016 n'était pas encore connue.

Il s'agissait d'une étude prospective monocentrique « avant-après » effectuée sur une période de six mois de juin à décembre 2015.

L'étude se divisait en deux parties : une analyse quantitative et une approche qualitative.

2.2 Etude quantitative

La méthode quantitative a été choisie pour répondre à l'objectif principal.

2.2.1 Choix et objectif de la méthode

Il s'agit d'une étude faite à partir d'un questionnaire avant-après semi-ouvert.

2.2.2 Questionnaire de «début» de stage

Le questionnaire a été envoyé par courriel en début de stage à tous les étudiants de DFASM 2 effectuant un stage chez le praticien entre juin et décembre 2015. Le questionnaire a été envoyé via un lien GOOGLE® QUESTIONNAIRE le 23 juin 2015 suivi de deux relances espacées de deux semaines pour la première session, et le 27 octobre 2015 suivi de deux relances pour la deuxième session.

Il se compose de six questions :

1/ Date de naissance

2/ Nom et prénom (deux premières lettres)

3/ Sexe :

1/ masculin

2/ féminin

4/ Y'a-t-il un médecin généraliste dans votre entourage (familial, amical) :

1/ oui

2/ non

5/ Par ordre de préférence, quels choix de spécialité pensez vous faire aux ECN (trois choix)

6/ La médecine générale peut elle être envisagée pour vous en premier choix aux ECN :

1/ tout à fait d'accord

2/ plutôt d'accord

3/ sans opinion

4/ plutôt pas d'accord

5/ pas du tout d'accord

Les trois premières questions caractérisaient la population étudiée et permettaient de pouvoir apparier les questionnaires de début et fin de stage.

La quatrième question avait comme intérêt de voir si l'étudiant était familier avec la médecine générale (influence extérieure au stage).

La cinquième question nous permettait de savoir si la médecine générale était d'ores et déjà envisageable aux ECN sans avoir effectué le stage.

La sixième question nous renseignait sur le degré d'envie de l'étudiant à devenir médecin généraliste grâce à l'utilisation d'une échelle de Lickert.

2.2.3 Questionnaire de « fin » de stage

Pour les deux sessions, le questionnaire « fin » a été remis en mains propres aux étudiants en format papier lors d'un cours de médecine générale obligatoire inclus dans le stage à l'Université Paris Diderot sur le site Bichat. Pour la première session, la distribution s'était faite le 22 septembre 2015 et pour la seconde le 08 décembre 2015. Les réponses ont été recueillies le jour même. Auparavant, une explication orale et brève leur a été donnée afin qu'ils comprennent le but de l'étude et l'intérêt du questionnaire. A noter, une relance par courriel via le lien [GOOGLE® QUESTIONNAIRE](#) a été faite pour les deux sessions afin de récupérer les réponses des absents des cours.

Celui-ci était identique au questionnaire « avant ».

Les questions 1,2 et 3 permettaient lors de l'analyse des données d'effectuer des recoupements et de voir ainsi si les réponses diffèrent avec la réalisation du stage.

La question 5 nous montrait l'apparition ou pas de la médecine générale et si elle l'était déjà de repérer les changements de position dans les choix.

La question 6 nous permettait de détecter les changements du degré d'envie.

2.2.4 Analyse statistique des données des questionnaires

Dans un premier temps, toutes les données recueillies ont été répertoriées sur un fichier MICROSOFT OFFICE® EXCEL 2007 puis secondairement envoyées par courrier électronique au département de bio statistique de l'hôpital Saint Louis.

Les tests ont été réalisés de façon bilatérale avec un risque alpha à 5 %. Les échantillons étudiés ont été l'ensemble des étudiants ayant répondu au questionnaire « début » et l'ensemble des étudiants ayant répondu au questionnaire « fin ».

Un test de tendance ordinale a été utilisé afin d'évaluer l'effet du stage sur la question « La médecine générale peut-elle être envisagée pour vous en 1er choix à l'ECN ? » à laquelle les étudiants devaient répondre par « Tout à fait d'accord », « Plutôt d'accord », « Sans opinion », « Plutôt pas d'accord », « Tout à fait pas d'accord », réponses auxquelles ont été respectivement associées les valeurs numériques 1, 2, 3, 4 et 5 ainsi que sur l'ordre d'inscription de la médecine générale des 3 choix devant être faits par les étudiants.

Les autres données ont été analysées par un test de Fischer -Exact

2.3 Etude qualitative

2.3.1 Choix et objectif de la méthode

Pour évaluer l'impact de ce stage récemment mis en œuvre, nous avons souhaité recueillir le ressenti des étudiants qui venaient d'y être confronté.

Pour répondre à notre question de recherche, nous avons choisi de réaliser une étude qualitative selon la méthode des entretiens individuels semi-directifs auprès d'étudiants de DFASM2 en cours de stage de médecine générale.

L'entretien individuel est un moyen d'expression et de recueil d'information qui peut, techniquement, revêtir différentes formes allant du questionnaire le plus directif jusqu'à des relances ouvertes induisant des propos spontanés voire des réponses non sollicitées.

Il permet à l'individu de s'exprimer librement dans la mesure où celui-ci, ne serait-ce que physiquement, ne subit pas la présence, voire même la pression psychologique d'autres participants. L'entretien autorise les relances très personnalisées, et cela, à l'instant même où l'interviewé formule sa réponse.

Toutefois cette modalité permet, en cas de nécessité, de faire évoluer, soit le guide d'entretien, soit le contenu de l'étude, et cela sans attendre la réalisation de l'ensemble des entretiens. Après quelques entretiens, il est toujours possible de prendre des dispositions dans l'optique d'un recentrage en fonction des objectifs poursuivis.

2.3.2 Réalisation des entretiens individuels

2.3.2.1 Critères d'inclusion

Les critères d'inclusion des participants aux entretiens individuels étaient les suivants :

- Etre actuellement en stage chez le médecin généraliste
- Etre en DFASM 2
- Faire partie de l'Université Paris-Diderot
- Etre volontaire

2.3.2.2 Recrutement des participants

Le nombre de participants été déterminé par l'obtention de la « saturation des idées », définie comme le moment où il n'y a plus d'émergence de nouvelles idées majeures. Il n'été donc pas connu d'avance.

Le recrutement des participants s'était fait par courrier électronique, lors de l'envoi des questionnaires. Il s'était fait sur la base du volontariat. Dans le courriel, il était spécifié le motif, le but des entretiens, ainsi que les possibilités des lieux de rencontre (université, lieu de stage, domicile...). La prise de contact avec les étudiants volontaires pour être interrogés s'était faite par courrier électronique et lors de la distribution des questionnaires en cours de médecine générale, ainsi que par messages écrits téléphonique pour confirmer les dates, lieux et horaires de rencontre.

2.3.2.3 Elaboration du guide d'entretien

Ce guide d'entretien se composait de sept questions :

- 1/ Comment se déroule votre stage chez le médecin généraliste ?
- 2/ Qu'est ce qui a motivé le choix d'effectuer un stage chez le médecin généraliste ?
- 3/Que représente pour vous la médecine générale ?
- 4/Avez-vous une vision nouvelle de la médecine générale avec ce stage ? Quels sont les éléments qui y ont contribué ?
- 5/ Considérez vous la médecine générale comme une spécialité ?
- 6/ Avez-vous envie de découvrir davantage la médecine générale ?
- 7/ Selon vous quels sont les avantages et les inconvénients à exercer la médecine générale ?

La première question consistait à comprendre comment l'étudiant percevait le métier de médecin généraliste, ce qu'il avait appris pendant le stage, et recueillir les premières idées, les premières impressions et son premier contact avec la médecine générale.

La deuxième question permettait de recueillir des éléments tirés de leurs propres expériences. En effet dans les textes légaux, le stage de second cycle en médecine générale est obligatoire mais à l'Université Paris- Diderot, par manque suffisant de maître de stage, une partie des étudiants ne pouvait pas effectuer ce stage. Le but de cette question était de connaître les éléments d'attractivités.

Les objectifs des troisième et quatrième questions étaient de percevoir la représentation de la médecine générale par l'étudiant avant et après le stage.

Les cinquième et sixième questions avaient pour but de savoir si la médecine générale était « rehaussée » au rang de spécialité au même titre que les autres spécialités médicales.

La septième question mettait en lumière les aspects positifs et négatifs de la profession. Chaque question a été « entre coupée » de questions et de relances afin de faire évoluer l'entretien de façon pertinente, d'expliquer toutes les idées, et d'éviter les erreurs d'interprétations.

Le principe de ce guide d'entretien était de ne pas bloquer la réponse de l'interviewé.

2.3.2.4 Le déroulement des entretiens

Les dates et l'horaire des entretiens ont été choisis en fonction des disponibilités des étudiants. Ils s'étaient déroulés sur le site Bichât après un cours de médecine générale, sur le site Villemin après le stage, à mon domicile et à leur domicile.

.

2.3.2.5 Le recueil des données

Tous les entretiens AUDIO ont été enregistrés sur téléphone portable type Iphone 5 Apple®, puis retranscrits intégralement à la main, en respectant chaque mot, en précisant les silences, les hésitations, les rires etc.... Cette méthode permettait de rester le plus fidèle à l'entretien originel et d'éviter les oublis et les interprétations. Nous avons respecté l'anonymat des participants en nommant les entretiens «étudiant1, étudiant 2,... ».

Il a fallu environ deux heures pour transcrire un entretien de trente minutes.

Nous n'avons pas utilisé de logiciel pour transcrire les entretiens, d'une part en raison de la technologie de la reconnaissance de voix (deux interlocuteurs et non un seul), d'autre

part pour ne pas risquer de perdre des données (ambiance de l'entretien, hésitations, rires...).

2.3.2.6 L'arrêt des entretiens

Les entretiens se sont arrêtés à saturation des données, c'est-à-dire lorsqu'il n'y a plus eu d'idées nouvelles, à quinze étudiants interviewés.

2.3.3 Analyse

Il s'agissait de faire une approche par théorisation ancrée

2.3.3.1 codages et verbatim

L'analyse a débuté par un codage ouvert suivi d'une analyse thématique.

Afin d'assurer la validité du codage, celui-ci a été fait en parallèle en aveugle par la directrice de recherche, puis les codes ouverts ont été mis en commun avec la thésarde, selon le principe de la triangulation.

2.3.3.2 Interprétations

Une fois tous les thèmes dégagés à partir des verbatim, nous les avons regroupés pour faire des catégories plus globales. C'est le codage axial.

Ces grandes catégories sont ensuite interprétées et comparées à la littérature afin de dégager de nouvelles idées, de recouper ce qui existe déjà.

|

|

RESULTATS

1. ANALYSE QUANTITATIVE

L'étude avait porté sur 95 étudiants de DFASM2 ayant réalisé un stage de médecine générale entre juin et décembre 2015. Parmi ces étudiants, 20 ont répondu aux deux questionnaires.

Un questionnaire anonyme en ligne leur a été transmis par courrier électronique au début du stage et sous format papier, en mains propres à la fin du stage.

1.1 Description de la population

37 étudiants sur 95 (38%) ont répondu au questionnaire « début » et 55 étudiants (58%) au questionnaire « fin » de stage. 20 ont répondu aux deux questionnaires. Les caractéristiques des deux populations sont décrites dans les tableaux 1 et 2 :

Tableau 1 : Description de la population ayant répondu au questionnaire « début » :

variable	Valeurs (moyenne et valeurs extrêmes)
nombre d'étudiants	n = 37
âge	23 ans [22-23]
sexe masculin	n=13(35 %)
MG dans l'entourage	n=11 (29%)

Tableau 2 : Description de la population ayant répondu au questionnaire « fin » :

variable	valeur
nombre d'étudiants	n= 55
âge	23ans [23-24]
sexe masculin	n=14(25 %)
MG dans l'entourage	n=17(31 %)

Ils étaient âgés en moyenne de 23 ans.

Environ 30% des étudiants avaient un médecin généraliste dans leur entourage. Le degré de lien n'était pas recherché afin de définir ce que pouvait signifier pour chacun médecin généraliste dans l'entourage.

Le tableau 3 permet de retrouver les mêmes caractéristiques chez les étudiants ayant répondu aux deux questionnaires.

Tableau 3 : Description de la population ayant répondu aux deux questionnaires

variable	valeur
nombre d'étudiants	N= 21
âge	23ans [22.5 – 23]
sexe masculin	n=3 (15 %)
MG dans l'entourage	n=7 (35 %)

L'analyse des réponses aux questionnaires avait permis d'obtenir les réponses suivantes sur les intentions de choix aux ECN.

1.2 Le projet de choix des spécialités aux ECN

A travers cette question « Par ordre de préférence, quels choix de spécialité pensez vous faire aux ECN (trois choix) », nous avons évalué la proportion d'étudiant ayant évoqué la médecine générale dans leur choix professionnel. Seul 3 réponses étaient possibles. Nous avons ensuite étudié quelle était la proportion d'étudiants à avoir mis en première position la médecine générale dans leur choix.

Tableau 4 : Analyse de l'influence du stage sur les différentes données analysées

Données analysées	Début de stage	Fin de stage
MG évoquée dans l'un des choix de spécialité	21(57 %)	31(56 %)
MG évoquée en 1er choix	8(21%)	11(20%)
N	n=37	n=55
<i>p</i>	0.88 (ns)	

On a constaté que la proportion d'étudiants ayant évoqué MG dans le choix des spécialités était sensiblement identique avant et après avoir effectué le stage (57% vs 56% $p=0.88$). Il n'y avait pas de différence entre les deux groupes concernant le positionnement de la médecine générale en premier choix.

Nous avons ensuite étudié quel était le positionnement de la médecine générale dans les choix préférentiels des étudiants.

Tableau 5 : Positionnement de la MG dans les intentions de choix en début et fin de stage.

Variable	Avant stage	Après stage
Choix 1	8 (22 %)	11(20 %)
Choix 2	4 (11 %)	9(16 %)
Choix 3	9(24 %)	11(20 %)
Non mentionné	16 (43%)	31 (44%)
<i>p</i>	<i>0.72 (ns)</i>	

On a constaté que la proportion d'étudiant ayant évoqué « médecine générale » en premier, second ou troisième choix restait sensiblement identique avant et après le stage.

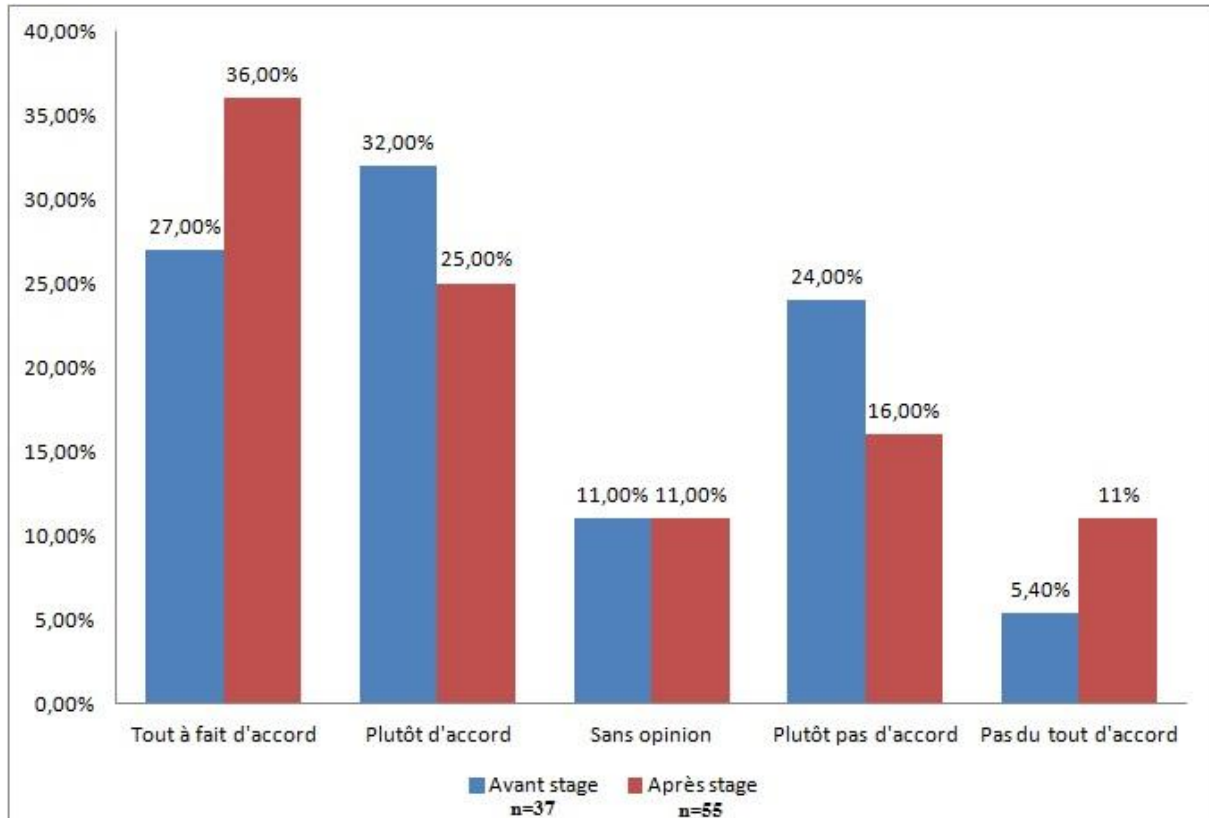
1.3 Degré de projection à devenir un potentiel médecin généraliste.

A travers cette question nous avons souhaité recueillir le degré de motivation des étudiants à se projeter en tant que médecin généraliste avant et après stage. Une seule réponse était possible.

Tableau 6 : Analyse de l'influence du stage sur la possibilité de mettre la MG en premier choix après l'ECN

Variable	Avant stage	Après stage
Tout à fait d'accord	10(27,0%)	20(36,0%)
Plutôt d'accord	12(32,0%)	14(25,0%)
Sans opinion	4(11,0%)	6(11,0%)
Plutôt pas d'accord	9(24,0%)	9(16,0%)
Pas du tout d'accord	2(5.4%)	6(11%)
<i>p</i>	<i>0.67 (ns)</i>	

Figure 2 : Proportion d'étudiant qui envisage médecine générale en premier choix après l'ECN avant et après stage.



On a constaté que la proportion d'étudiants ayant répondu « tout à fait d'accord », envisageant médecine générale en première intention avant le stage (27%) augmentait après avoir effectué le stage (36%) ainsi que la proportion ne voulant pas du tout être médecin généraliste (5.4% vs 11% $p=0.67$). Les étudiants semblaient plus décidés dans leurs choix après leur stage de médecine générale.

1.4 Analyse de l'échantillon ayant répondu aux deux questionnaires

Pour rappel, 20 étudiants ont répondu aux deux questionnaires.

Cet échantillon a surtout été utilisé afin d'étudier les changements de position de la médecine générale dans les choix préférentiels des étudiants.

Tableau 7 : Analyse de l'influence du stage sur les différentes données analysées chez les étudiants ayant répondu aux 2 questionnaires.

Données analysées	Début de stage	Fin de stage
MG évoquée dans l'un des choix de spécialité	13(65 %)	13(65%)
MG évoquée en 1er choix	5(25%)	5(25%)
N	20	20
<i>p</i>	<i>1(ns)</i>	

On a constaté que la proportion d'étudiants ayant évoqué médecine générale en début et fin de stage était strictement identique.

La proportion d'étudiants ayant évoqué médecine générale en premier choix ne s'était pas modifiée avant et après le stage. Le positionnement de la médecine générale restait sensiblement identique en début et en fin de stage. (Tableau 8)

Tableau 8 : Positionnement de la MG dans les intentions de choix en début et fin de stage chez les étudiants ayant répondu aux deux questionnaires.

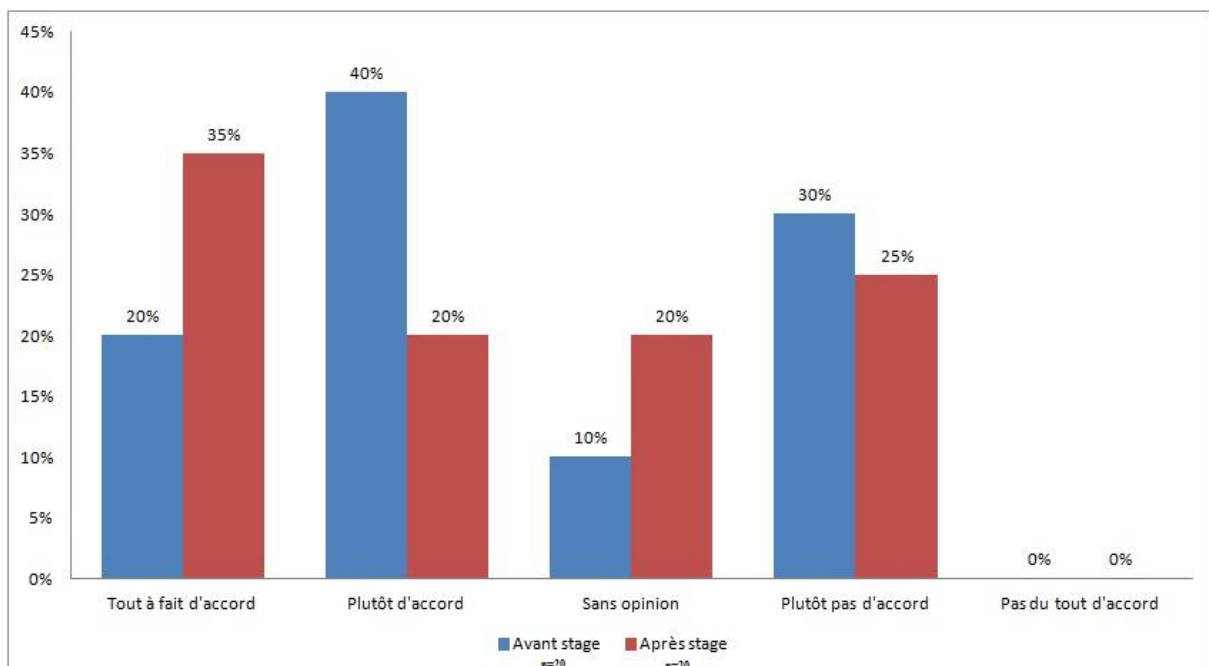
Variable	Début de stage	Fin de stage
Choix 1	5(25 %)	5(25%)
Choix 2	1(5%)	2(10 %)
Choix 3	7(35 %)	6(30 %)
Non mentionné	7 (35%)	7(35%)
N	20	20
<i>p</i>	<i>0.99 (ns)</i>	

On a constaté que la proportion d'étudiants ayant envisagé médecine générale en premier choix (20%) augmentait après le stage (35%) ainsi que la proportion « d'indécis » (10% vs 20%) alors que la proportion de « réfractaire » restait globalement stable (30% vs 25% $p=0.46$) (Tableau 9)

Tableau 9 : Analyse de l'influence du stage sur la possibilité de mettre la MG en premier choix après l'ECN chez les étudiants ayant répondu aux deux questionnaires.

Variable	Début de stage	Fin de stage
Tout à fait d'accord	4 (20%)	7 (35%)
Plutôt d'accord	8 (40 %)	4 (20 %)
Sans opinion	2 (10 %)	4 (20%)
Plutôt pas d'accord	6 (30 %)	5 (25 %)
Pas du tout d'accord	0 (0%)	0 (0%)
nb	20	20
<i>p</i>	0.46 (<i>ns</i>)	

Figure 3 : Pourcentage d'étudiants, ayant répondu aux deux questionnaires, envisageant la médecine générale en premier choix après l'ECN avant et après stage.



Avec les données recueillies, nous avons pu étudier les changements d'opinions sur la possibilité d'envisager médecine générale en premier choix aux ECN avant et après stage.

Tableau 10 : études des changements d'opinion

		Fin de stage		
	variables	Tout a fait d accord	autres	test
Début de stage	Tout a fait d accord	3(15%)	1 (5%)	
	autres	4 (20%)	12 (60%)	
p				0.13

On a constaté que 20% des étudiants qui n'envisageaient pas médecine générale en premier choix avant le stage, changeaient d'opinion après le stage. Seul un étudiant qui envisageait médecine générale avant le stage (tout à fait d'accord) avait changé d'avis après réalisation du stage.

Afin de pouvoir répondre à tous les objectifs de l'étude et d'appuyer les résultats obtenus par cette analyse par questionnaire, nous avons effectué une analyse qualitative par entretiens individuels.

2. ANALYSE QUALITATIVE

2.1 CARACTERISTIQUES DES ENTRETIENS

Les entretiens se sont déroulés avec 15 étudiants en DFASM2 en cours de stage chez le médecin généraliste entre juin 2015 et novembre 2015, nombre d'étudiants auprès desquels à été obtenue la saturation des données. Les entretiens ont duré entre 15 et 30 minutes (20 minutes en moyenne).

Le tableau ci-dessous résume les caractéristiques des étudiants.

Tableau 11 : Caractéristiques des étudiants

Numéro étudiant	Sexe	Age	Entourage médical	Nombre de MSU
1	F	22	NON	3
2	F	23	NON	2
3	F	23	NON	2
4	F	22	NON	1
5	F	23	NON	2
6	F	23	NON	4
7	F	26	NON	3
8	M	24	OUI	4
9	F	22	NON	1
10	F	23	NON	1
11	F	21	NON	2
12	F	22	OUI	3
13	F	22	NON	4
14	F	22	OUI	3
15	F	23	NON	4

Au total, nous avons interrogé quatorze femmes et un homme en cours de stage chez le praticien. L'âge variait entre 21 ans et 26 ans.

3 étudiants sur 15 avaient un médecin dans leur entourage.

Les maquettes de stages proposées aux étudiants se composaient de un à quatre maitres de stages avec pour certains, des matinées en PMI, en maison de retraite, en crèche...

Certains étudiants avaient des praticiens qui pratiquaient un seul type de médecine (gynécologie, gériatrie, pédiatrie...). 1 seule étudiante avait cherché « par elle-même » son stage en médecine générale.

Les quinze étudiants interrogés s'étaient portés volontaires.

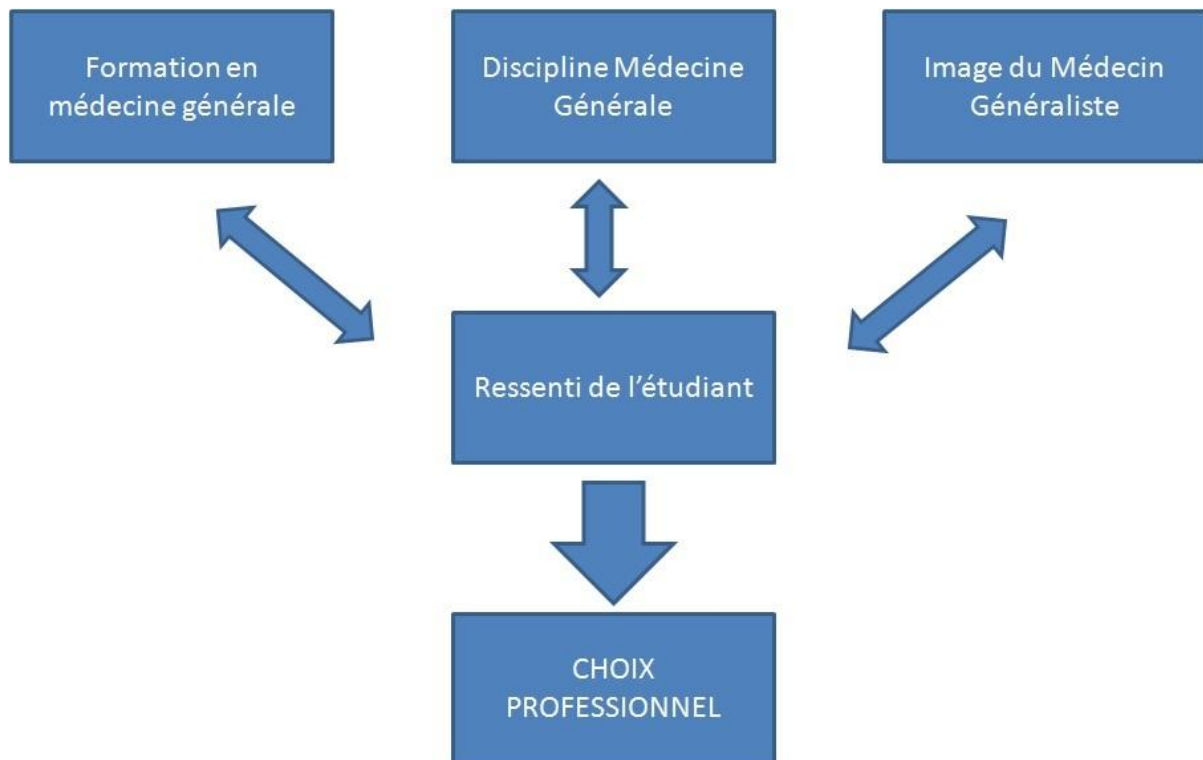
L'information recueillie au cours des entretiens était saturée.

2.2 LES THEMES ABORDES

Plusieurs thèmes étaient apparus suite au codage des retranscriptions.

Ceux-ci avaient apporté des réponses à notre question de recherche qui était, pour rappel, le stage influence-t-il le choix professionnel aux ECN des étudiants de DFASM2 ?

Figure 4 : Les différents thèmes abordés



2.2.1 La formation en médecine générale

L'enseignement de la médecine générale en stage faisait partie des thèmes abordés de notre étude. Il était, selon les étudiants interrogés, un des éléments d'attractivité vers la médecine générale. Il dépendait de plusieurs facteurs :

2.2.1.1 Caractéristiques du MSU

- L'attribution de plusieurs MSU à chaque étudiant lors de son stage était considéré comme bénéfique pour l'enseignement de la médecine générale.

Selon la majorité des étudiants, plus ils côtoyaient de MSU différents plus ils découvraient les différentes manières d'appréhender la discipline.

_ « 2 maitres de stages qui sont vraiment différents... »n°11

_ « j'ai 2 maitres de stages qui sont à Enghien et à Montmagny et qui sont vraiment différents... ca permet d'avoir 2 approches vraiment différentes. »n°11

_ « j'ai plusieurs praticiens, j'en ai 4, ce qui me permet d'avoir une vision assez diversifiée de la médecine générale parce qu'on voit qu'ils n'ont pas la même façon d'exercer »n°13

- L'âge du MSU apparaissait aussi comme un paramètre important. Plus le MSU était âgé plus il avait une grande expérience de la médecine générale et des situations rencontrées.

_ « le monsieur qui est un peu plus âgé, qui a on va dire 30 ans d'expériences, et du coup ça s'en ressent clairement dans sa pratique, il a un contact avec ses patients »n°11

Mais aussi comme un élément négatif car certains étudiants auraient aimés recevoir un enseignement « type ECN ».

_ « Elles m'apprenaient moins, elles me stimulaient moins »n°8(ici, MSU âgée selon l'externe)

_ « c'est le seul d'ailleurs des quatre médecins qui prend en compte le fait que je suis encore dans mon externat »n°13

D'autres étudiants interrogés étaient satisfaits de leur MSU « plus jeune » dont la pratique et la manière de leur enseigner la médecine générale leur permettait de concilier découverte et ECN.

« Elle va m'expliquer, les pathologies, quand elle ne sait pas elle va rechercher sur internet avec moi pour voir vraiment avec les items de l'ECN »n°11

_ « à chaque fois qu'on a un patient, des qu'il peut mettre en lien la pathologie du patient avec un Item ou une recommandation il le fait »n°13

- La découverte d'une possibilité de formation complémentaire par l'intermédiaire de diplômes Universitaires (DU) en médecine générale a été découverte via leurs échanges avec les MSU. Il semblait être un atout tant que l'étudiant gardait une vision variée de la médecine générale. Ils voyaient une perspective d'évolution de leur pratique à la différence des autres spécialités, dont l'exercice, pouvait se révéler à leurs yeux statiques et répétitifs.

_ « possibilité de choisir sa pratique avec les différents DU »n°2
_ « quand j'étais en maladie infectieuse j'ai vu un médecin généraliste qui était infectiologie donc peut faire vraiment pleins de DU, l'interne m'a dit quelle voulait faire gynéco...un autre m'a dit qu'il voulait faire de la recherche clinique...tu peux bifurquer sur ce que tu veux »n°5
_ « 3ième médecin est une femme qui en fait a fait le DU de gynécologie »n°14
_ « de savoir qu'il y a des DU possibles, qu'ils sont très variés, ça m'intéresse aussi »n°14

- Un autre élément très apprécié par la majorité des étudiants, était la relation exclusive entre l'étudiant et le MSU. Ils avaient rencontré un enseignant disponible pour répondre à leurs questions sans crainte du jugement des autres étudiants.

_ « avoir une relation exclusive avec son MSU »n°9
_ « j'étais la seule externe avec lui »n°10

- L'implication du MSU dans cet enseignement était pour certains étudiants ressentis comme une implication pédagogique importante de leur MSU avec un souci de transmettre au plus juste la médecine générale.

_ « j'en ai eu un qui était super pédagogue »n°8
_ « Il fait le rôle d'externe à ma place »n°11
_ « ce qui est bien c'est que je suis assez impliquée par mes maîtres de stage »n°12
_ « ce qui est très appréciable c'est que les deux médecins ont fait l'effort d'allonger leurs consultations les jours où je suis la »n°12
_ « On sent qu'il a envi 1/ de transmettre son savoir 2/ de transmettre sa passion pour la médecine générale »n°13
_ « il a vraiment le souci de l'apprentissage »n°13

Certains MSU prenaient du temps avant et pendant la consultation pour expliquer la démarche diagnostique et les traitements instaurés mais aussi après la consultation pour répondre aux questions.

_ « Souvent on fait des pauses, la matinée on a des petites pauses d'un quart d'heure ou je viens 15 minutes à l'avance avec celui qui n'a pas de pause et en fait on parle des patients qu'on va voir la matinée, on parle des dossiers et on parle des patients qu'on va voir... »n°14

Malheureusement, certains médecins étaient moins pédagogues et on a constaté tout de même une inégalité des binômes. Ces étudiants étaient quand même satisfaits d'avoir choisi ce stage pour l'aspect « découverte » du métier mais regrettaient de ne pas avoir plus appris.

_ « qu'après c'est une question de feeling avec son maître de stage... on seul avec lui dans la pièce donc parfois ça passe parfois ça passe pas.. »n°8
_ « elle passait trop de temps avec les patients, c'était 1h30 par malade, elle en voyait 6 par jour, ce ne m'intéressait pas »n°8

2.2.1.2 La méthode d'enseignement

- La supervision par le MSU a été globalement appréciée par les étudiants. Elle a été très souvent associée au compagnonnage.

_ « il réexaminait derrière moi ou examinait en même temps que moi »n°7
_ « j'ai refait le point avec lui à chaque fois »n°7
_ « l'examen clinique je le fais moi, elle me demande ce que j'ai entendu si je n'ai pas bien entendu elle me refait écouter »n°11
_ « Il fait le rôle d'externe à ma place »n°11
_ « elle me laisse toujours examiner les patients avant elle et elle repasse après »n°12

- Le degré d'autonomie laissé aux étudiants était satisfaisant.

_ « j'ai bien appréciée l'autonomie »n°7
_ « il y a même une fois où j'ai consulté seule »n°7
_ « il m'a laissé petit à petit mon autonomie »n°10
_ « il y a des fois où c'est moi qui mène l'interrogatoire où j'écris sur son ordi, la carte vitale, le paiement »n°11
_ « ils me laissent assez pratique notamment en gynéco où je peux faire les examens cliniques »n°14

Certains étudiants appréciaient moins le côté observateur, passif, qu'ils avaient au cours de leur stage.

_« Je ne suis jamais actrice »n°13

➤ Plusieurs types de compétences ont été enseignés :

- « techniques » qui se faisaient en fonction de l'orientation médicale du MSU.

_« Ils me laissent assez pratiquer... notamment en gynéco ou je peux faire les examens cliniques »n°14

- Le déroulement d'une consultation axé essentiellement sur l'interrogatoire, l'examen clinique, les prescriptions médicales, le renouvellement d'ordonnance

_« appris à restreindre le contenu des ordonnances » n°9

_« il m' a laissé examiner les patients et petit à petit prescrire les examens complémentaires puis prescrire les posologies puis parler des ordonnances puis vérifier les interactions des médicaments »n°10

- Les recherches sur les pathologies rencontrées

_« À chaque fois qu'on a un patient, des qu'il peut mettre en lien la pathologie du patient avec un item ou une recommandation il le fait »n°13

_« des que j'avais un doute plutôt que ca soit lui qui me réponde j'allais chercher sur internet »n°10

- La relation médecin malade qui faisait parti des attentes de l'étudiant.

_« je soupçonnais que ça allait être une relation particulière je ne m'attendais pas forcément à ce que ce soit aussi intime »n°12

_« je voulais voir quelle était cette relation médecin malade »n°12

_« je trouve ça super d'avoir le premier contact médical et qu'on soit la première personne qui met des mots sur leurs problèmes ... »n°15

- Pour certain la gestion du cabinet la partie administrative la comptabilité et l'informatique avaient été peu abordées.

_« J'ai découvert la gestion du cabinet, le rapport à l'argent »n°4

2.2.1.3 La qualité de l'enseignement

La majorité des étudiants était satisfait de la qualité de l'enseignement apporté. Pour certain, un seul stage en médecine générale suffisait pour avoir une bonne approche et se familiariser avec le métier.

_« Pour moi c'était très formateur »n°7

_« j'ai appris 100 fois plus qu'a l'hôpital !! »n°10

_« expérience très enrichissante »n°4

Deux étudiants seulement ont été déçu de leur stage et ont clairement exprimé le non - désir de devenir médecin généraliste.

_« il ne m'en a pas donné l'envie, ce n'est pas le stage qui m'a le plus plu... »n°3

_« je suis restée un peu sur ma faim »n°6

2.2.1.4 Les caractéristiques du stage

Le stage avait été apprécié dans son ensemble par la majorité des étudiants. Certains étudiants avaient dans leur maquette de stage des terrains différents.

➤ Certains étaient uniquement en cabinet.

_« Ca s'est très bien passé, j'étais dans un cabinet avec 2 médecins généralistes et dans un centre de PMI »n°7

D'autres en centre de santé

_« Je ne suis pas en cabinet libéral, je suis dans des CMS »n°13

Et d'autres en maison pluridisciplinaire

_« Dans une maison de santé pluri-professionnelle, il y avait entre 15 et 20 professionnels »n°6

Le déplacement sur les différents terrains de stages n'avait pas été perçu comme dérangeant.

_« il y a avait de la distance mais moi cela ne m'a pas posé de problème vu que j'étais véhiculée. »n°7

- L'ambiance retrouvée pendant le stage a eu un impact important sur l'appréciation de celui-ci

_« Ils mangeaient tous les midis ensembles, étaient très copains »n°8

La comparaison des stages ambulatoires avec le milieu hospitalier a été récurrente. Le stage en médecine générale apparaissait comme plus calme plus personnel et plus adaptable à l'étudiant.

_« y 'a pas de hiérarchie entre l'infirmière et le médecin pas du tout ni avec le kiné y a aucune hiérarchie »n°6

_ « je voyais quelqu'un de calme posé derrière son bureau qui prend le temps qui n'est pas dans l'urgence »n°13

_ « c'est beaucoup plus calme qu'à l'hôpital, on a plus le temps d'apprendre qu'à l'hôpital, »n°14

_«il y a pas ce coté « à la chaine » de l'hôpital ... »n°15

- Les motivations communes des étudiants à faire ce stage en médecine générale étaient les suivantes :

- La découverte d'un stage extra- hospitalier

_ « voir autre chose que le milieu hospitalier »n°9

_ «sortir de l'hôpital surtout !!! Et découvrir un peu la médecine de ville du coup je voulais voir autre chose que l'hôpital et que la hiérarchie à l'hôpital »n°10

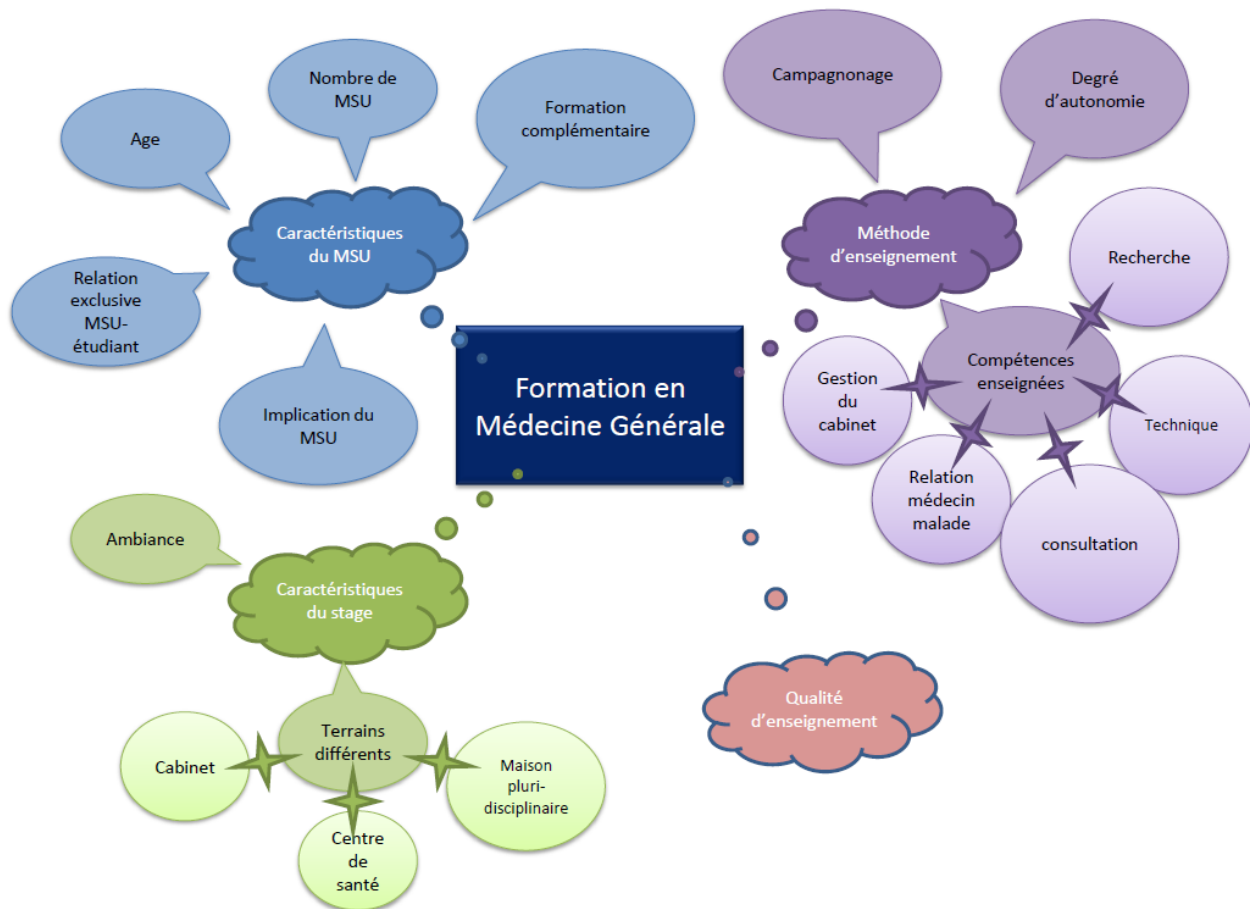
_ « je pense que je ne suis pas faite pour travailler dans le monde hospitalier plus tard , donc j'avais vraiment besoin de voir ce qu'il se passait en ville parce que je pense que c'est très dur de se faire une idée de ce que c'est sans avoir fait de stage »n°13

- Unique occasion de découvrir la médecine générale et notamment cette relation médecin-malade

_« J'avais vraiment envie de voir ce qu'est la médecine en dehors de l'hôpital et c'est la seule occasion pour nous de le voir avant »n°12

_ « je voulais voir qu'elle était cette relation médecin malade »n°12

Figure 5 : schéma de synthèse



2.2.2 La discipline médecine générale

Lors de la réalisation des entretiens, à la question « que représente pour vous la médecine générale ? » Plusieurs notions apparaissaient :

2.2.2.1 Une spécialité complexe et difficile

Pour la majorité des étudiants, la médecine générale apparaissait comme l'une, voire la spécialité la plus difficile à exercer car il faut avoir un vaste champ de connaissances régulièrement mis à jour « pour ne pas passer à côté de la chose la plus importante ».

_ Il y a un besoin de beaucoup de connaissances »n°7

_ « faut être vraiment complet, je pense que c'est la spécialité la plus dure en vrai »n°11

Et parfois, cette facette de la médecine générale pouvait paraître compliquée et frustrante.

_ « il faut avoir un champ de connaissance très large et ça je pense que c'est très compliqué... »n°12
_ « c'est un peu frustrant de faire que le début, un peu le débrouillage et après laisser la main »n°13

2.2.2.2 La prise en charge globale du patient et le suivi au long cours

- Les étudiants ont observé l'approche globale et ont pu découvrir cette spécificité de la médecine générale qui recouvre de nombreux champs d'activité. Cette vision globale de la médecine générale impliquait d'avoir une activité extrêmement variée dans laquelle intervenait le rôle social, le rôle de prévention, le rôle de dépistages en plus du rôle de soignant du médecin généraliste.

_ « il prenait en charge le côté psychique, familiale et somatique »n°1
_ « La médecine générale est une prise en charge globale du patient » n°2
_ « les traiter dans leur globalité et voilà »n°10

Ils ont d'ailleurs compris la difficulté d'une prise en charge globale d'un patient nécessitant parfois de faire des concessions dans les objectifs thérapeutiques.

_ « il y a de la discussion »n°8
_ « il y a des contrats avec les patients »n°8

- Les étudiants ont apprécié la possibilité de suivre les patients au long cours, rompant l'impression d'anonymat de l'hôpital.

_ « c'est lui qui fait le suivi de traitement, les adaptations, donc pour moi c'est vraiment ce qui aide les gens »n°15
_ « moi mon médecin généraliste connaissait la vie de ses patients sur le bout des doigts »n°8

Cette notion de suivi de pathologies chroniques était souvent associée à un accompagnement au quotidien des patients.

_ « c'est ceux qui savent le mieux faire du suivi »n°10
_ « suivi ... je parle la des maladies chroniques ...je pense que ca c'est essentiel ...pour le suivi mais aussi pour le rôle préventif aussi »n°12

2.2.2.3 La médecine de premier recours

La notion de premier recours revenait fréquemment. Pour la plupart des étudiants les patients se retournaient vers leur médecin traitant en tout premier lieu quelque soit le motif de consultation.

_ « c'est la première personne chez qui le patient va »n°1
_ « le premier recours pour les patients »n°10
_« le premier lien entre quelqu'un qui va pas très bien et les investigations qu'il va y avoir derrière... donc c'est le premier contact... voila on a une plainte on va voir le médecin généraliste »n°13
_ « c'est le premier recours au soins »n°15
_ « je trouve ca super d'avoir le premier contact médical et qu'on soit la première personne qui met des mots sur leurs problèmes ... »n°15

2.2.2.4 La liberté des modes d'exercice

La liberté était un terme qui revenait très fréquemment aux cours des entretiens avec différentes significations que nous avons regroupées :

➤ La liberté de pratique de la médecine

_« choisir comment pratiquer la médecine générale »n°1
_ « tu peux exercer la médecine comme tu as envie d'exercer »n°5
_ « gérer mes consultation comme je veux. »n°7
_ « ils font une médecine qui leur est propre »n°13
_ « il y a une vraie liberté d'exercice je trouve »n°15

➤ La liberté organisationnelle

_« on peut aménager sa semaine comme on veut »n°8
_ « l'indépendance dans le planning »n°9
_« Et l'autre elle a vraiment bien arrangé son planning, elle fini a des heures correctes en fait ses journées sont vraiment modulables en fonction de ce qu'il y à faire... »n°11
_ « les horaires sont adaptables... qu'on peut faire des visites à domicile en maison de retraite, on peut faire pleins de choses, on peut bosser en Pmi et même être son propre

patron... décider de ses propres horaires, décider de son propre temps de consultation, décider si on prend sur rendez-vous ou pas ... enfin il y a une vraie liberté d'exercice je trouve »n°15

- La liberté décisionnelle associée à une absence de hiérarchie

_« plus d'indépendance que la pratique à l'hôpital »n°9

_« le fait de faire moi-même mon diagnostic »n°11

2.2.2.5 Autre aspect positif à exercer la médecine générale

- La découverte de la relation médecin-patient. Cette relation était plutôt floue avant le stage en médecine générale même si elle caractérisait un des bons cotés de la médecine générale. Elle faisait partie des attentes du stage.

_« il y a une vraie proximité et ce qui a d'assez étonnant c'est que les patients laissent vraiment le médecin rentrer dans leur vie privée... et ça on ne le voit pas ailleurs et je pense que c'est important de voir cet aspect de relationnel en ville... »n°12

Elle était aussi comparée à la relation médecin patient hospitalière et apparaissait nettement plus humaine qu'à l'hôpital.

_« c'est le côté humain qui est très séduisant »n°9

_« plus de qualité dans les relations avec les patients »n°9

_« Il manque ce relationnel que l'on retrouve beaucoup plus chez le praticien »n°2

Mais aussi plus proche et plus adapté au patient.

_« la proximité avec les patients »n°8

- Autre aspect positif qui était la découverte de la diversité d'activité en médecine générale. Tout d'abord à travers la composition des différentes maquettes de stage.

_« c'est un médecin généraliste d'une quarantaine d'années qui aime beaucoup la pédiatrie et qui fait aussi une partie pédiatrique ça se passe très bien avec elle, je passe une journée et demi avec elle, ensuite j'ai un médecin généraliste qui est plus jeune à St Denis ça me permet de voir une autre population, elle ne fait pas de pédiatrie déjà, elle fait de la pathologie du sujet âgé »n°12

_ «Ca s'est très bien passé, j'étais dans un cabinet avec 2 médecins généralistes et dans un centre de PMI »n°7
_« activité polyvalente, il faisait à la fois du cabinet de ville, MDR, crèche, IME »n°9

La médecine générale apparaissait comme polyvalente et diversifiée

_« ... je vois pas mal de choses, je vois de la PMI, pas d'enfant en bas âge, je vois de la précarité je suis aussi en maison de retraite... donc ca me permet de voir pleins de choses différentes et ca se passe très bien... »n°15

Elle ne se limitait pas aux pathologies simples et récurrentes. Certains mettaient en avant le caractère varié des pathologies et du type de patients rencontrés

_« on retrouve une patientele diversifiée »n°1
_ « tu peux voir tout type de patient »n°5
_ « la patientele était variée »n°6
_ « c'était des consultations diverses et variées ca allait de la pédiatrie à la dermato, de la psychiatrie j'ai beaucoup aimé le coté diversifiés des consultations »n°7
_ « il y a pas mal de patient psy il y a des gens qui viennent pour du Subutex il y a pas mal de toxico ... »n°15

- La qualité de vie avait été perçue comme un élément attractif. La possibilité d'allier son métier et sa vie de famille avaient très souvent été évoqués.

_« Le fait de se dire qu'on pourrait avoir le temps d'aller chercher ses enfants a l'école quelques soirs dans la semaine c'est forcément plus agréable, »n°14

- La possibilité d'exercer la médecine générale en libéral ou en salariat devenait légèrement plus claire pour certains étudiants. L'exercice libéral apparaissait comme un avantage.

_ « le cote libéral, la flexibilité horaire »n°11
_ « ce qu'il y a de bien c'est que c'est du libéral » n°11

Pour d'autres, notamment pour les étudiants ayant fait leur stage en centre médical de santé l'alliance salariat-médecine générale était aussi un aspect positif.

_ « c'est un des aspects qui m'a plu de voir que l'on pouvait être médecin généraliste et être salarié... et du coup quand je les vois bah ils ne s'occupent pas de la paperasse, de

la carte vitale, des papiers... uniquement du patient lui-même, du médical, donc ils ont 15 min de consultations purement médicales »n°13

- La possibilité de travailler seul ou en réseau était aussi un aspect qui attirait vers la médecine générale. Le travail en maison médicale apparaissait pour la majorité des étudiants comme une évolution souhaitable de l'exercice de la médecine générale. C'était pour eux un moyen de faciliter les échanges.

_ « exercer dans un centre médical est plus rassurant »n°1

Notamment en cas de difficultés avec un patient.

_ « à la moindre question ils s'appellent entre eux » n°6

_ « c'est juste de l'entraide » n°6

Et d'apporter un certain nombre de solutions aux éléments inquiétant de l'exercice en médecine générale : la solitude, la pression des patients, les horaires...

2.2.2.6 Les aspects négatifs à exercer la médecine générale

Plusieurs aspects négatifs ont été cités :

- Une charge de travail importante évoquée notamment lorsque le médecin généraliste exerce seul en cabinet

_ « leur praticien croulait sous la paperasse elle s'en sort pas, elle ne gagne pas assez pour tout ce qu'elle fait... »n°13

- Le côté administratif ou encore la paperasse rebutait les étudiants

_ « beaucoup de temps perdu sur l'administratif »n°5

_ « le côté paperasse me fait peur »n°7

_ « la contrainte administrative »n°9

- L'aspect frustrant et routinier de la médecine générale apparaissait souvent au cours des entretiens. Pour les étudiants, la routine, la rencontre avec des problèmes médicaux qualifiés comme simple, la demande d'avis auprès de spécialistes pour des problèmes dits « compliqués » entraînaient un sentiment de frustration. Le « compliqué » était

assimilé à « l'intéressant » et donc il leur semblait frustrant de rencontrer des pathologies intéressantes et de devoir les adresser à un spécialiste. La notion de limite des compétences prenait alors tout son sens.

_ « c'est un peu frustrant de faire que le début, un peu le débrouillage et après laisser la main » n°13

_ « je considère qu'ils sont bons mais à un moment leurs capacités sont dépassées... Y a des limites on ne peut pas tout savoir » n°11

_ « devoir déléguer quand ça devient trop poussé donc peut être un peu de frustration de ne pas pouvoir faire le suivi complet » n°12

- La récurrence de pathologies banales, la « bobologie », était une notion qui, pour la plupart des étudiants, n'apparaissait pas forcément comme un avantage. Pour certains les motifs de consultations paraissaient insignifiants.

_ « y'a pas mal de gens qui disent que c'est de la bobologie » n°6

_ « les maladies chroniques commençaient à devenir répétitives car c'était toujours les mêmes patients » n°7

_ « je voyais la MG comme une médecine de tout venant » n°8

_ « j'associais la MG à tous ce qui est viral » n°8

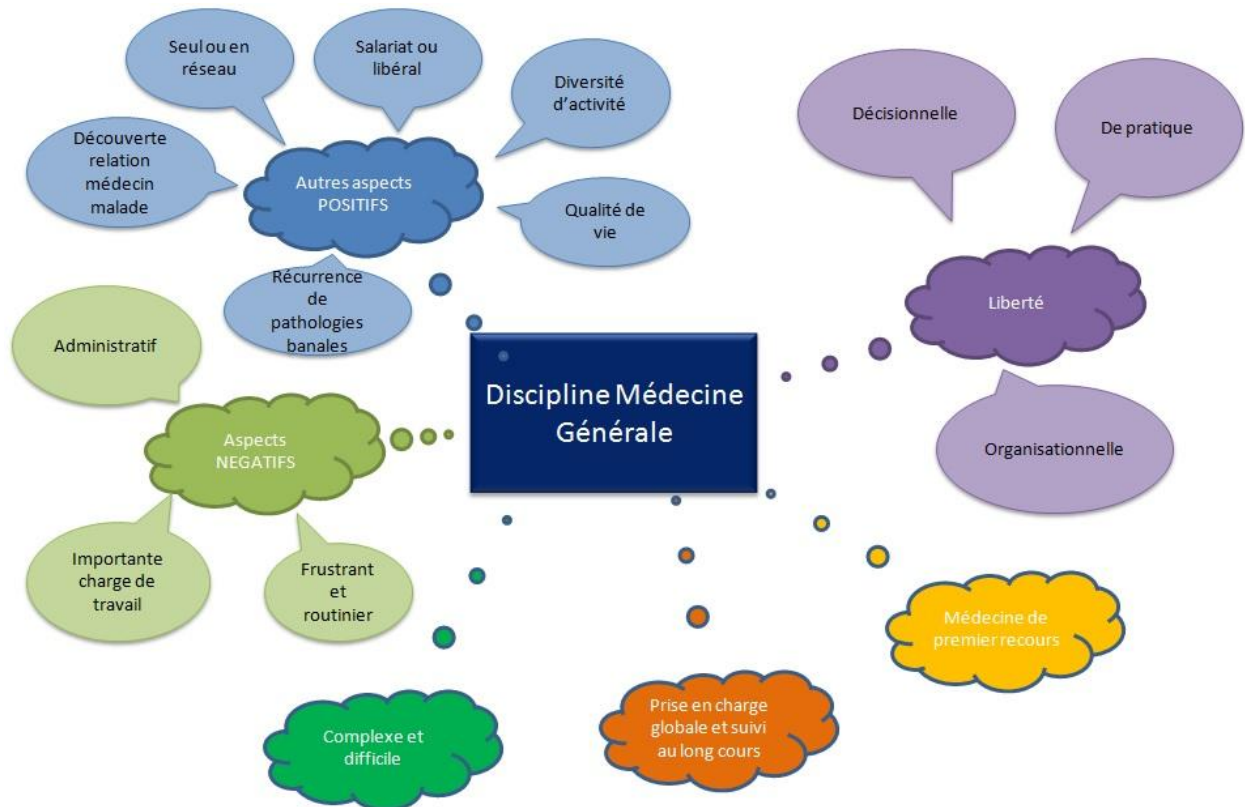
_ « des patients qui viennent pour rien, pour un petit pet de travers, pour un petit rhume » n°12

_ « cette histoire de bobologie... Moi ça me chiffonne » n°13

_ « c'est qu'il y a des gens qui viennent avec des toutes petites plaintes et j'ai du mal » n°13

_ « c'est vrai stage qui m'a fait me rendre d'un point négatif d'ailleurs mais que... y a des matinées où les patients viennent pour des choses que... euh... bah je comprend pas en fait pourquoi ils viennent pour ça » n°13

Figure 6 : schéma de synthèse



2.2.3 L image du médecin généraliste

L'image du médecin généraliste perçue au cours du stage a eu un fort impact sur les étudiants. Cette notion était un élément favorisant le changement des représentations de la médecine générale. L'étudiant a pu découvrir les différentes places qu'occupait le praticien dans la vie des patients.

2.2.3.1 Rôle central

En effet les étudiants ont découvert le rôle central du médecin généraliste

- _ "rôle important d'être au centre" n°5
- _ « c'est le centre du parcours de soin » n°6
- _ « il est au centre de l'attention du patient » n°6
- _ « il a un rôle central, c'est vraiment le premier relais et le premier interlocuteur aussi » n°12
- _ « le premier relais et je pense même que c'est un vrai pivot » n°12

Mais aussi le rôle d'aiguilleur,

_ « le MG est comme un aiguilleur »n°8

De filtre,

_ « c'est la première personne chez qui le patient va »n°1

_ « c'est plus qu'un filtre »n°1

Et de référent.

_ « qu'il était quand même très présent et suivait toutes les consultations chez les spécialistes, qu'il regroupait un peu tout ça... qu'à chaque fois que quelqu'un allait chez le spécialiste, il récupérait tous les comptes rendus, les rentrait dans l'ordinateur... et c'est vraiment le dossier médical le plus important... c'est vraiment le médecin référent de tout »n°15

2.2.3.2 Médecin de famille

La dimension du terme « médecin de famille » prenait tout son sens avec la réalisation du stage.

Avant le stage, ils en avaient eux même une vision assez floue et personnelle.

_ « je ne connais pas de médecin généraliste mais je voulais bien voir »n°5

Avec le stage ils se rendaient compte qu'un médecin généraliste peut suivre toute une famille, toute une fratrie et parfois même tout au long de leur vie.

_ « la notion du médecin de famille »n°6

Il connaissait bien ses patients.

_ « moi mon médecin généraliste connaissait la vie de ses patients sur le bout des doigts »n°8

Et parfois cela impliquait que le médecin généraliste devait négocier avec ses patients pour l'acceptation d'un traitement, d'un examen...

_ « il éduque énormément ses patients il leur explique tout de A à Z »n°11

_ « quand leur médecin traitant parle on sent l'impact que ça a quoi... ils font vraiment confiance »n°15

2.2.3.3 « Sa » relation avec le patient

De ces 2 aspects en découlaient les caractéristiques de la relation médecin patient. Tous s'accordaient à dire qu'elle est médecin- dépendante, qu'elle n'est pas généralisable mais que quelques notions communes en ressortent.

- Le médecin généraliste pouvait être perçu comme un confident. Tous les étudiants ont remarqué la force des liens que le médecin pouvait tisser avec ses patients, devenant parfois leur confident.

_ « si la consultation doit durer 1h elle durera 1 h...ca ne lui pose aucun problème, il n'y a pas de tabou... ils lui disent même des choses auxquelles ils ne pensaient pas parler pendant la consultation »n°11

_ « la relation c'est vraiment un point fort parce que le patient va pas hésiter à parler de ses problèmes même aussi anodins que cela puisse paraître »n°12

- Ce lien qualifié d affectif était basé sur l'empathie, la capacité d écoute du patient,

_ « très humain, très à l'écoute de ses patients volontiers à étendre la durée des consult pour pouvoir leur donner un peu plus de temps »n°9

_ « quand leur médecin traitant parle on sent l'impact que ca a quoi...ils font vraiment confiance »n°15

- La capacité à rassurer les patient eux même et leur entourage.

_ « c'est vraiment celui vers qui on se tourne quand on a la moindre inquiétude »n°10

- Certains patients vouent même une confiance absolue en leur médecin traitant.

_ « il ya une confiance impressionnante »n°11

_ « chaque patient a une entière confiance en leur médecin traitant »n°12

- Cette relation était perçue comme humaine et proche du patient, à l instar du milieu hospitalier où selon certains étudiants plus les médecins étaient avancés dans le cursus plus cette relation tend à disparaître.

_« Je trouve qu'à l'hôpital, bon en tant qu'interne on l'a, en tant que CCA on l'a peut être, mais après, une fois qu'on est PUPH, soyons honnête ils les voient une fois par semaine et du coup, ça m'intéresse pas du tout... »n°11

Une seule étudiante soulignait que le manque de relation ou l'existence d'une mauvaise relation peut être la cause d'un changement de médecin généraliste

_« Enfin il faut vraiment qu'il y est une relation de confiance, on choisit aussi en fonction de ça, quand on n'est pas content on s'en va et voila... »n°13

➤ La notion de disponibilité du médecin généraliste faisait l'unanimité.

- On parle de disponibilité « physique »

_« ils se remplacent entièrement »n°6

_« très humain, très à l'écoute de ses patients volontiers a étendre la durée des consult pour pouvoir leur donner un peu plus de temps »n°9

- Et de disponibilité « relationnelle », c'est à dire donner l'impression que le patient était unique pour son médecin traitant.

_« très humain, très à l'écoute de ses patients volontiers a étendre la durée des consult pour pouvoir leur donner un peu plus de temps »n°9

On retrouvait parfois chez des médecins traitants d'anciennes générations une disponibilité tout le temps alors que chez les médecins généralistes actuels il y a une volonté d'accorder du temps à sa propre vie privée.

2.2.3.4 Un choix d'exercice

Dans la notion de choix d'exercer, ce qui était médecin dépendant fut le type de patientèle retrouvée chez chaque praticien. Tous étaient d'accord sur le fait que le médecin choisissait sa pratique et son activité mais aussi se forgeait une patientèle qui lui ressemble.

_« chaque médecin a une patientele qui lui correspond »n°6

_« on peut façonner sa patientele à son image »n°9

_« avec le temps que les médecins avaient la patientele qui leur ressemblais... qu'ils voulaient ...ils se forgent leurs patientele »n°13

2.2.3.5 Confort et qualité de vie

Les étudiants percevaient le médecin généraliste comme un médecin ayant une qualité de vie assez bonne. Ils décrivaient des médecins calmes et heureux de venir travailler.

_ « mode de vie équilibré » n°12

_ « ils font des horaires bien, ils n'ont pas l'air épuisés, ils ont l'air contents d'aller au travail » n°13

_ « on voit qu'il aime ce qu'il fait, qu'il est heureux et qu'il a une vie pleinement satisfaisante à côté, il part en vacances, il a une famille, il a des enfants » n°13

Ces images de médecins étaient le plus souvent perçues chez des étudiants faisant leur stage chez des médecins travaillant en association.

_ « Exercer dans un centre médical est plus rassurant » n°1

_ « les horaires sont adaptables... qu'on peut faire des visites à domicile en maison de retraite, on peut faire pleins de choses, on peut bosser en Pmi et même être son propre patron... décider de ses propres horaires, décider de son propre temps de consultation, décider si on prend sur rendez-vous ou pas ... enfin il y a une vraie liberté d'exercice je trouve » n°15

Ce travail en association permettait pour certains de se consacrer pleinement au patient.

_ « avoir plus de temps qu'à l'hôpital » n°1

_ « c'est un des aspects qui m'a plu de voir que l'on pouvait être médecin généraliste et être salarié... et du coup quand je les vois bah ils ne s'occupent pas de la paperasse, de la carte vitale, des papiers... uniquement du patient lui-même, du médical, donc ils ont 15 minutes de consultations purement médicales » n°13

2.2.3.6 Les relations aux autres professionnels de santé

Au cours du stage, les étudiants qui n'avaient qu'un seul MSU ont découvert le réseau d'un médecin généraliste.

_ « bon ils sont vraiment en relation avec les infirmières du cabinet qui vont à domicile... il y a des infirmières, des kinés, des psychologues » n°6

_ « ils sont en total collaboration » n°6

Pour les étudiants ayant fait leur stage dans des maisons pluridisciplinaires, le MSU leur avait offert la possibilité de journées « découvertes » avec les autres professionnels.

_« ils m'ont aussi permis de passer une journée à la pharmacie avec laquelle ils sont en lien pour découvrir un peu le métier »n°6

_« j'ai fait une journée découverte avec chaque professionnel »n°8

2.2.3.7 La position sociale

La position sociale du médecin généraliste a été mentionnée par une seule étudiante. Elle évoquait un ressenti négatif. Le médecin généraliste était perçu comme un médecin ayant « raté » sa vocation d'être spécialiste.

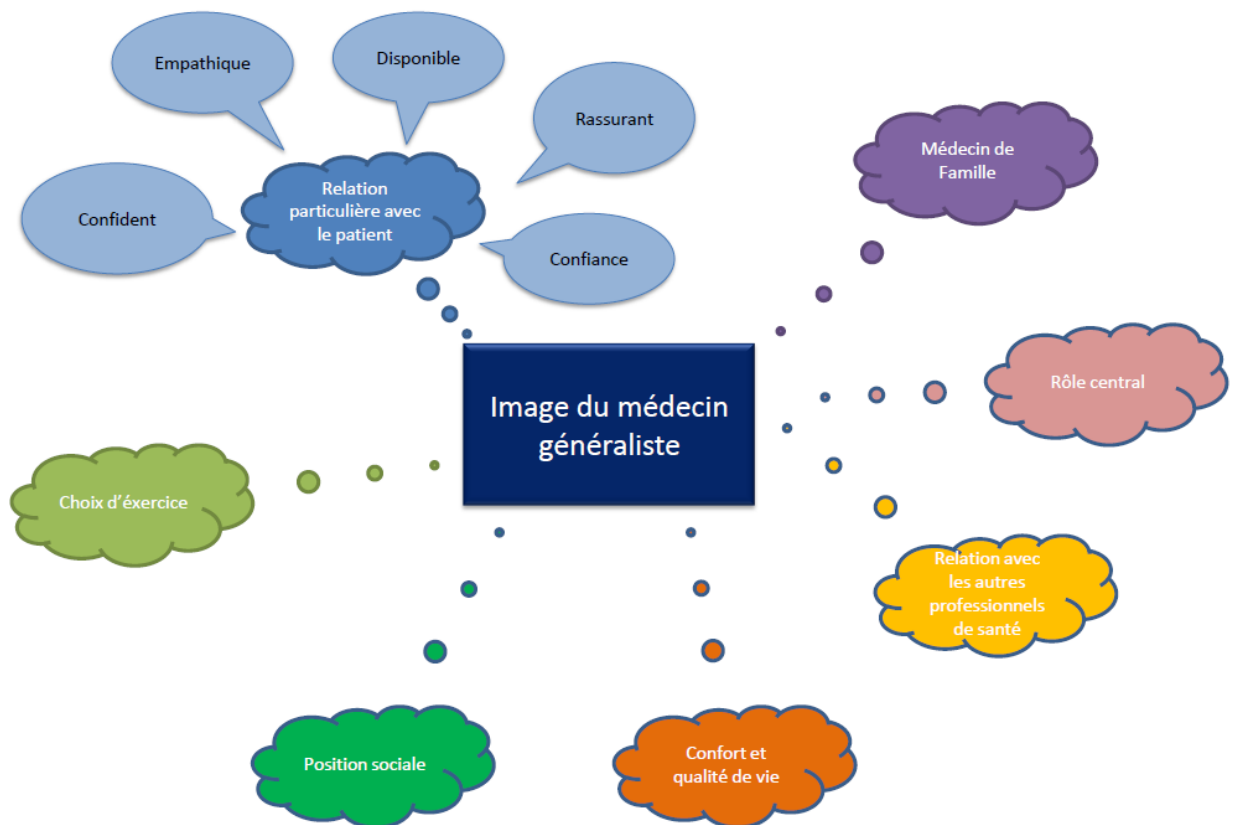
_ « les gens quand tu leur dis médecine générale dans leur tête bon bah c'est limite »n°11

_« médecine générale dans la tête des gens c'est par défaut »n°11

_ « l'image qu'on renvoie quand on dit qu'on est généraliste »n°11

_ « ce n'est pas top en société »n°11

Figure 7 : schéma de synthèse



2.2.4 Le ressenti de l'étudiant

2.2.4.1 Perception du stage de médecine générale

L'avis sur ce stage était globalement très favorable. Certains s'accordaient à dire que cette expérience devrait être partagée par tous les étudiants en médecine.

– « J'avais un excellent généraliste »^{n°1}
 – « expérience très enrichissante »^{n°4}
 – « je trouve que c'est un stage qui donne la possibilité de voir quel genre de patient on a, quel genre de pathologie on traite, mais pas quel genre de pratique nous on peut avoir »^{n°13}
 – « c'est beaucoup plus calme qu'à l'hôpital, on a plus le temps d'apprendre qu'à l'hôpital, »^{n°14}

A contrario, deux étudiants émettaient leur déception sur ce stage.

– « il ne m'en a pas donné l'envie, ce n'est pas le stage qui m'a le plus plu... »^{n°3}
 – « Elles m'apprenaient moins, elles me stimulaient moins »^{n°8}

- _ « *elle passait trop de temps avec les patients, c'était 1h30 par malade, elle en voyait 6 par jour, ce ne m'intéressait pas* »^{n°8}
- _ « *il y a beaucoup de consultations qui ne sont pas intéressantes* »^{n°8}
- _ « *c'est un peu monotone* »^{n°8}

Le stage était perçu comme utile et nécessaire pour ceux qui comptent exercer la médecine générale. Il avait permis de confirmer leur vocation, de répondre aux questions qu'ils pouvaient se poser en termes d'organisation du cabinet, d'organisation de sa vie privée, de gestion des pathologies rencontrées en médecine générale. Globalement cela les rassurait sur cette spécialité qui les attirait mais qu'ils connaissaient mal.

- _ « *a basé davantage son examen clinique sur l'interrogatoire sur la clinique en elle-même* »^{n°9}
- _ « *j'appris l'organisation très concrète de la journée d'un généraliste au cabinet* »^{n°9}
- _ « *il m'appris à jongler avec toutes les pathologies* »^{n°10}

Mais ce stage apparaissait aussi important pour ceux qui veulent exercer une autre spécialité. Il était perçu comme une expérience intéressante, permettant de mieux comprendre le métier de médecin généraliste.

- _ « *En fait je ne sais pas encore ce que je veux faire, a priori, pas de médecine générale mais il n'empêche que je trouve ça très enrichissant de faire ce stage..* »^{n°12}

D'autant plus que l'univers de la médecine générale était pour la plupart inconnu aux étudiants.

- _ « *je ne connais pas de médecin généraliste mais je voulais bien voir* »^{n°5}
- _ « *je voulais bien découvrir aussi autre chose que l'hôpital donc autre vision de la médecine* »^{n°5}
- _ « *je ne savais pas a quoi ca ressemblait* »^{n°6}

Une étudiante rapportait une expérience négative avec un stage qui ne correspondait pas à ses attentes.

- _ « *il n'y a pas de réel suivi de patients. C'est plus des urgences comme des gripes, des GEA et moi je voulais voir le côté où l'on suit plutôt le patient, on l'accompagne dans sa maladie chronique, plus de discussion. Là je ne le retrouve pas tellement. Je suis plutôt déçue.* »^{n°3}

2.2.4.2 Les compétences acquises

Les compétences acquises communes étaient les suivantes :

➤ La relation médecin-patient

_ « je voulais voir qu'elle était cette relation médecin malade »n°12
_ « en cabinet j'ai vu qu'il y avait une vraie relation avec les gens... »n°11

➤ L'organisation de la vie d'un médecin généraliste

_ « j'apprends l'organisation très concrète de la journée d'un généraliste au cabinet »n°9
_ « j'ai découvert la gestion du cabinet, le rapport à l'argent »n°4

➤ La prise en charge des patients poly-pathologiques

_ « il m'a appris à jongler avec toutes les pathologies » n°10

➤ Le suivi des patients

_ « j'ai beaucoup appris sur le suivi chronique des patients sur le renouvellement des ordonnances CAD qu'on vérifiait les interactions médicamenteuses comment ils allaient, les pathologies qu'ils avaient entre temps donc c'était beaucoup beaucoup de suivi chronique.. »n°7

2.2.4.3 Les motivations à faire ce stage

Le choix du stage en médecine générale était fait pour découvrir le métier de médecin généraliste. Ce désir de découverte s'exprimait d'autant plus que les étudiants étaient conscients qu'une majorité d'entre eux deviendra médecin généraliste et qu'il s ne connaissaient pas ce métier. Ils choisissaient ce stage soit pour renforcer leur projet professionnel soit pour modifier leur préjugés.

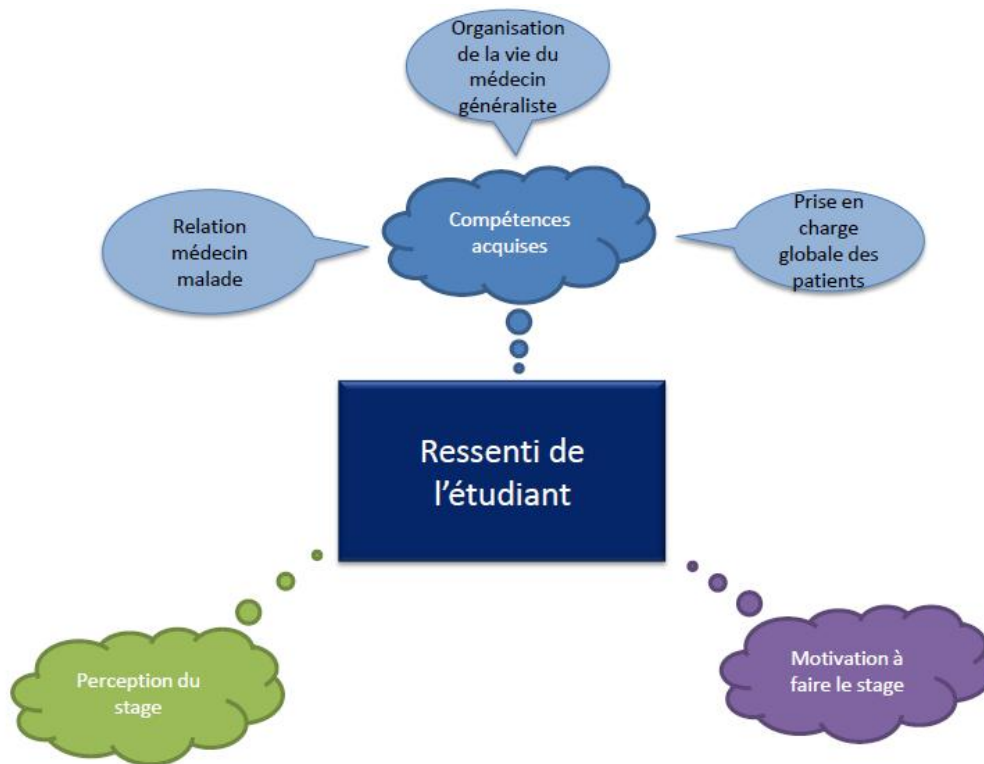
_ « on a surtout envie de voir autre chose »n°3
_ " je voulais bien découvrir aussi autre chose que l'hôpital donc autre vision de la médecine" n°5
_ « j'ai vraiment découvert la spécialité, je ne m'attendais pas à ça »n°6

_ »j'ai cherché toute seule un terrain de stage »n°6
_ « j'avais la curiosité du cabinet »n°9
_ « parce qu'il y a beaucoup d'a priori, on dit que l'hiver il y a beaucoup de rhinopharyngite, l'été il y a beaucoup d'allergies, des choses comme ça... donc bon c'était pour voir un peu ce qu'il en était vraiment.. »n°14

Certains espéraient se rassurer quant à leur choix de devenir médecin généraliste, d'autres étaient désireux de découvrir cette spécialité car ils n'avaient pas encore de projets professionnels.

_« j'avais vraiment envie de voir ce qu'est la médecine en dehors de l'hôpital et c'est la seule occasion pour nous de le voir avant »n°12
_ « je pense que je ne suis pas faite pour travailler dans le monde hospitalier plus tard , donc j'avais vraiment besoin de voir ce qu'il se passait en ville parce que je pense que c'est très dur de se faire une idée de ce que c'est sans avoir fait de stage »n°13
_ « ... je trouvais ça bien de voir avant de décider...donc je pense que c'est important que tous le monde y passe »n°15

Figure 8 : Schéma de synthèse



2.2.5 L'impact du stage sur le choix professionnel

Tous étaient d'accord sur le fait que comme le stage était réalisé en DFASM2, ils ne pouvaient pas être définitivement arrêtés sur une spécialité.

« J'attends de voir les stages de DCEM4 car c'est des nouveaux stages et après je ferai un bilan à la fin » n°7

Pour ceux qui envisageaient d'être médecin généraliste le stage avait confirmé ce choix.

« Oui : le stage m'a vraiment conforté... » n°4

« médecine générale me plairait clairement ce sera un premier choix » n°7

« médecine générale c'est possible... C'est dans le top 3 en tout cas !!! » n°11

« ah oui oui complètement... j'ai été séduite !!! » n°10

Pour les indécis le stage avait permis de faire évoluer positivement leur représentation et à faire entrer la médecine générale dans leur projet professionnels.

« du coup je pense que ça m'a vraiment influencé » n°6

« ... j'en suis pas sûr encore mais c'est une hypothèse oui... C'est envisageable... » n°9

« ça pouvait me correspondre » n°11

Et pour les étudiants qui ne se prédestinaient pas à la médecine générale, le stage les avait aussi confortés dans cette voie.

_« il ne m'en a pas donné l'envie, ce n'est pas le stage qui m'a le plus plu... »n°3

_« a priori pour l'instant la médecine générale ne fait pas parti de mes choix »n°12

|

|

1. Réponses aux objectifs de l'étude

A travers cette étude, nous avons constatés que le stage ambulatoire en médecine générale n'influençait pas le projet de choix aux ECN des étudiants en DFASM2, mais permettait de conforter leur futur choix à exercer ou non la médecine générale.

En effet, dans cette étude, on a constaté que la proportion d'étudiants évoquant la médecine générale restait stable (57% vs 56% $p= 0.88$) ainsi que celle évoquant médecine générale en premier choix (21% vs 20% $p=0.72$).

L'idée était d'autant plus renforcée que sur les 20 étudiants ayant répondu simultanément aux deux questionnaires, la proportion d'étudiants voulant exercer la médecine générale avant et après le stage était strictement identique (25%).

La proportion de « motivés » c'est-à-dire ceux qui ont répondu « tout a fait d'accord » aux deux questionnaires ainsi que la proportion de « réfractaires » c'est a dire ceux ayant répondu « pas du tout d'accord » augmentait après réalisation du stage.

A travers cette première analyse on comprend que la médecine générale, malgré son statut de spécialité a bien du mal à attirer les étudiants.

L'objectif secondaire de ce travail était de montrer que la perception de la médecine générale se modifiait avec la réalisation du stage chez le praticien.

Dans cette étude, les résultats obtenus par questionnaire étaient en adéquation avec les données qualitatives.

Cette étude nous montrait qu'avant même de réaliser le stage, cette perception pouvait évoluer par de multiples facteurs. Par exemple, certains étudiants avaient une bonne perception de la médecine générale avant de démarrer leur cursus universitaire, puis au fil du temps et des stages hospitaliers, elle s'est modifiée peu à peu...

E. CATTIN et S. FACCHINETTI ont réalisé en 2010 une étude sur le « Stage de second cycle en Médecine Générale en Rhône Alpes Auvergne : impact et influence de ses modalités sur l'envie d'être généraliste » [32]. Il ressort de leur travail quantitatif auprès de 287 étudiants que, par le stage, les externes acquièrent une vision positive des soins primaires en amont des ECN. Celui-ci améliore l'envie d'être généraliste. Dans cette étude de 2010, l'envie d'être généraliste était renforcée par la diversité des pratiques du maître de stage : notre étude ne met pas en évidence cette notion précise, mais montre que les étudiants interrogés appréciaient la diversité des pratiques.

I. et B. BOURREL dans leur travail qualitatif réalisé en 2010 [33] « Le stage d'initiation à la médecine générale en deuxième cycle des études médicales à Lyon : analyse qualitative du vécu et des apports de ce stage et des représentations qu'ont les étudiants de la médecine générale » mettaient en évidence des représentations proches de celles que nous avons analysées dans notre étude. En effet, pour les étudiants de Lyon, le stage permettait de percevoir de manière beaucoup plus concrète les fonctions de la médecine générale et c'est ce que nous retrouvons avec nos étudiants parisiens.

Dans notre étude, la réalisation du stage en médecine générale leur avait permis de se forger leur propre idée de la réalité de l'exercice en médecine générale même si cet exercice était varié et peut être très différent d'un médecin à un autre.

A Poitiers, C. CAZELLES-BOU a étudié en 2007 les « Représentations de la médecine générale chez les étudiants en médecine » [26]. L'étude concernait toutes les promotions, elle était à la fois quantitative (549 questionnaires ont été exploités) et qualitative par entretiens collectifs. Le stage ambulatoire n'avait encore été mis en place à la faculté de médecine de Poitiers. On peut quand même constater que malgré le manque de confrontation à la réalité de la pratique généraliste (seuls 58% avaient fait un stage de découverte de deux jours chez un médecin généraliste), 72,5% considéraient qu'elle offre un rapport privilégié avec les patients, ce qui est en rapport avec la proximité relationnelle qu'apprécient les étudiants de notre étude. En revanche, seuls 18% voyaient une liberté dans l'exercice et 6% une flexibilité dans les horaires alors que dans notre étude, de nombreux étudiants voient le médecin généraliste comme indépendant et libre dans la gestion au quotidien de sa pratique. L'étude de 2007 montre que 10,4% des étudiants trouvent l'étendue du savoir trop importante, alors que dans notre étude ils constatent que la médecine générale est assez complexe tant dans sa pratique que dans ses

connaissances sans y associer de caractère négatif. On peut alors se demander si le fait d'avoir fait le stage ne permet pas de les rassurer.

Malgré tout on est forcé de constater que le stage n'influçait pas le choix professionnel aux ECN mais qu'il existait soit un renforcement positif de l'image initiale, soit une modification positive, même discrète, soit une négativation de la perception du métier.

2. Apport du stage en médecine générale.

2.1 Notion du curriculum caché

Dans cette étude, on a constaté que les étudiants ayant un proche parent « médecin » dans leur entourage n'ont pas évoqués médecine générale en premier choix. On pouvait donc supposer qu'une image plutôt péjorative de la médecine générale semblait être véhiculée.

Au fils des entretiens la plupart des étudiants avaient entendus des propos négatifs sur la médecine générale à l'hôpital et que l'image de cette spécialité était péjorative et pouvait décourager certains à aller vers cette voie.

Ce phénomène fut également retrouvé dans d'autre pays. Il correspondait à ce qui est appelé « hidden curriculum » dans les pays anglo-saxons. Des études américaines l'ont décrit en s'intéressant aux caractéristiques des études médicales [37,38]. Elles ont mis en évidence l'existence d'une formation non officielle, correspondant à ce qui est transmis par les professeurs en dehors des programmes, aux expériences personnelles des étudiants durant leurs formations. Une étude canadienne effectuée en 1999 et 2006 a mis en évidence une diminution nette du nombre d'étudiant intéressés par la médecine générale en première et deuxième année d'étude [39]. Une des hypothèses évoquées par les enquêteurs était l'existence de ce programme caché qui orienté les étudiants vers d'autres spécialités et qui dépréciait la médecine générale

Une étude américaine [40] s'est intéressée aux commentaires négatifs entendus par les étudiants de trois promotions a propos de la médecine générale. Ces commentaires étaient pour les enquêteurs, une manifestation du curriculum caché. Cette étude n'avait pas cherché à recueillir la nature de ces propos mais a savoir si ces propos étaient fréquemment entendus et s'ils avaient une influence sur les projets de choix professionnels Ils ont mis en évidence une augmentation de la fréquence des commentaires négatifs selon l'année d'étude des étudiants. Toute fois, il n'a pas été trouvé de corrélation entre la diminution du choix de la médecine générale et la fréquence de ces perceptions de commentaires négatifs.

2.2 La découverte de la médecine générale

On a remarqué que les étudiants ont découvert la médecine générale et l'ont qualifiée de difficile et de complexe. L'image qu'ils s'en étaient forgés avant d'effectuer le stage était celle qu'ils en avaient en tant que patient. Certains ont gardé une image positive d'autre une vision « banale ». Il fut vrai que ces étudiants sollicités ont une moyenne d'âge de 23 ans et on peut donc penser que la plupart d'entre eux n'a pas été confrontée à des pathologies plus sérieuses.

Globalement, la vision de la médecine générale à travers ce stage était bonne. Les étudiants ont pu en découvrir la réalité d'exercice.

Au cours des entretiens, apparaît une notion, qui a beaucoup séduit nos étudiants, qui était la « diversité de pratique ». Elle se manifestait sous différentes formes:

- les multiples possibilités de domaines d'activités qui touchaient la médecine générale comme la gynécologie, la gériatrie ou encore la gestion de la douleur.

- La diversité de patientèle : le médecin généraliste se forgeait une patientèle à son image et voit différents types de patients, ce qui est enrichissant.

- La possibilité d'exercer en salariat ou en libéral. Ce fut deux notions qu'ils ont pu côtoyer au travers des différents maîtres de stage et parfois au sein de la même maquette. Cet aspect avait, notamment, pour ceux voulant ne pas exercer en milieu hospitalier, renforcer leur idée positive de la médecine générale. L'image du médecin généraliste « seul » dans sa pratique a été cassée au cours de ce stage. En effet, les étudiants ont pu constater que le médecin généraliste s'inscrivait dans un réseau de soins et travaillait avec les autres professionnels de la santé pour une prise en charge optimale du patient. Il avait aussi la possibilité d'exercer soit seul dans un cabinet soit au sein d'un groupe de médecins généralistes ou d'une maison pluridisciplinaire. Cet aspect a rassuré les étudiants.

Dans une étude parue dans Pédagogie médicale en 2009 sur l'« Évaluation préliminaire d'un stage d'externat expérimental en médecine générale à la faculté de médecine de

Tours » de C. RENOUX et son équipe [19], une enquête qualitative a été effectuée par entretiens collectifs ayant réuni 29 étudiants qui avaient réalisé un stage ambulatoire de deux semaines (les étudiants de notre étude ont fait un stage de trois mois). Ceux-ci relèvent la « diversité de l'exercice » et de la patientèle : « on a les patients qui nous ressemblent finalement ». Ces idées sont aussi retrouvées dans les entretiens de notre étude. Ils voient le statut libéral comme un « confort » de vie, avec un emploi du temps modulable, ce qu'appréciaient aussi nos étudiants pensant ainsi pouvoir gérer la vie professionnelle et la vie privée plus facilement qu'à l'hôpital.

Les étudiants tourangeaux n'ont fait qu'un stage de deux semaines, nous ne pouvions pas savoir si leur vision de la médecine générale aurait été la même après trois mois de stage, cependant elle semblait proche de celles de nos étudiants.

Quelques aspects négatifs en sont aussi ressortis comme l'importance de la charge administrative qui est extrêmement chronophage mais aussi l'aspect frustrant de déléguer lorsque les compétences arrivent à leurs limites.

La thèse réalisée par S. DURIEZ en 2008 concerne l'« Influence de l'image de la médecine générale sur le désir de choix de la spécialité » [28], il s'agit d'une étude quantitative auprès de 825 étudiants lillois n'ayant pas fait de stage ambulatoire en médecine générale. Bien qu'obligatoire, il n'était pas encore en place dans cette faculté. Il retrouvait une « image de la médecine générale à Lille correcte dans son ensemble avec une bonne vision des étudiants à 90,41% ». Des caractéristiques de non choix de la spécialité sont retrouvés : parmi eux, « la difficulté du métier de médecin généraliste (95,60%), la peur de travailler seul en cabinet (74,64%) et la charge de travail insupportable (65,19%) ». Les étudiants de notre étude ne mettaient pas en avant cette difficulté du métier, en revanche la peur de l'isolement et de la surcharge de travail était pour la plupart non perçue du fait de la possibilité de travailler en groupe voire même en réseau. On peut alors penser que concernant la représentation de la difficulté du métier, le stage rassure les étudiants. Toujours dans l'étude lilloise, ils pensaient qu'une vie de famille équilibrée est possible (62,68%) et que la « bobologie » n'est pas un terme qui convienne à la pratique de la médecine générale (87,60%). Ce sont en effet des opinions retrouvées chez nos étudiants.

2.3 Rôle du médecin généraliste

Dans notre étude, les étudiants ont pu appréhender la notion de médecin de famille et comprendre le rôle central du médecin généraliste dans la vie du patient mais aussi au sein du système de soins.

Au cours des entretiens, se dessinait un véritable mythe autour de l'image du médecin généraliste : un médecin disponible en permanence, empathique, pluridisciplinaire devant gérer plusieurs problèmes à la fois, sans forcément que ceux-ci soit d'ordre médical tout en reconnaissant ses limites. Cette vision du médecin généraliste existait déjà avant le stage. Elle a été confirmée au contact du praticien.

Toujours dans l'étude de I. et B. BOURREL dans leur travail qualitatif réalisé en 2010 [33] « Le stage d'initiation à la médecine générale en deuxième cycle des études médicales à Lyon : analyse qualitative du vécu et des apports de ce stage et des représentations qu'ont les étudiants de la médecine générale » « le médecin généraliste devient un spécialiste compétent et humble devant l'étendue des champs des pratiques, il devait connaître ses limites. » : nos étudiants ne parlaient pas de l'humilité du médecin généraliste, mais reconnaissaient ses compétences dans de nombreux domaines, et le fait qu'il doit savoir reconnaître ses limites.

Les étudiants lyonnais évoquaient aussi, le caractère varié de la discipline, sa liberté d'exercice, le fait qu'elle s'appuie sur une relation médecin-malade riche, sujets qu'abordaient aussi les étudiants de notre étude.

Dans notre étude, ils ont aussi pu effectivement évaluer le mode et la qualité de vie du médecin généraliste.

Ils rapportaient essentiellement l'existence d'un emploi du temps lourd avec une charge de travail importante mais pour autant un rythme de vie assez modulable, adaptable et compatible avec une vie de famille. Ce qui représentait un atout majeur de la spécialité.

2.4 La relation médecin patient.

Cette notion de relation médecin-patient était une des grandes attentes de ce stage. Ils ont observé avec attention la richesse de cette relation. Pour la plupart elle a été qualifiée

d'unique, de proche, et a fait l'objet de beaucoup de verbatim. En comparaison avec la médecine hospitalière, ils la qualifiaient d'humaine.

J. BELIAH a travaillé en 2008 sur « Le stage de médecine générale en deuxième cycle des études médicales : évaluation qualitative auprès des étudiants du premier stage de trois mois réalisé à Bordeaux » [31]. Les étudiants découvraient la relation de proximité, la possibilité d'organiser sa vie, la variété des demandes et des patientèles. Ils découvrent aussi pendant le stage que l'exercice n'est pas routinier. Ce sont des éléments qui apparaissaient aussi dans notre enquête au travers les diverses possibilités d'exercices.

Les étudiants bordelais ont une perception globalement positive de la médecine générale pour dix-sept étudiants sur dix-neuf, certains qui n'envisageaient pas de choisir la spécialité médecine générale aux ECN l'envisagent après le stage.

C. GAIDIOZ et S. RUHLMANN dans leur thèse de 2008 intitulée « Pourquoi la spécialité médecine générale est-elle mal classée aux choix des épreuves classantes nationales? » [30] spécialités de 1044 étudiants lyonnais du PCEM 1 au DCEM 4 par questionnaire ouvert et fermé. Seuls un quart des DCEM 4 avaient effectué un stage ambulatoire, les autres étudiants n'avaient effectué pour certains que quelques demi-journées en cabinet de médecine générale. Dans cette étude, « les représentations et perceptions implicites associées à cette spécialité se sont révélées plutôt positives : elle apparaît significativement meilleure, plus agréable, et plus « chaude » que les autres spécialités étudiées. La médecine générale véhicule ainsi l'image d'une médecine humaine au sein de laquelle la relation médecin-malade est prédominante. » Il est difficile de comparer ces termes « meilleure », « agréable », « chaud » avec notre étude, mais on peut penser que cela montre une image plutôt positive de la médecine générale, ce qui est le cas dans notre étude. On peut associer la relation médecin-malade prédominante dans cette étude à la proximité relationnelle que décrivent nos étudiants et qui leur plaît.

2.5 Le suivi du patient

Au cours de ce stage de trois mois, les étudiants ont bien compris la notion de suivi au long court. Ils ont pu se familiariser avec cet aspect bien spécifique de la médecine générale.

2.6 La prise en charge globale du patient.

C'était aussi une des grandes attentes de ce stage. Cette notion de prise en charge globale a été, pour ces étudiants, une des spécificités de la médecine générale voire, pour certains, la « définition » de la médecine générale. Il ne s'agissait pas uniquement d'une prise en

charge « organique » mais aussi une prise en charge psychologique et sociale du patient. Ce qui en faisait à la fois un atout mais aussi une crainte ressentie comme une perte de stimulation intellectuelle par le côté social de cette prise en charge.

3. L'apport du stage dans les représentations de la médecine générale.

Globalement, avant d'effectuer le stage, les étudiants avaient une vision plutôt satisfaisante de la médecine générale mais avec tout de même certains a priori comme la « bobologie », l'aspect frustrant et routinier de cette médecine. C'est-à-dire qu'à partir du moment où une situation devenait complexe, les limites du médecin généraliste étaient atteintes et de fait il devait déléguer au spécialiste. L'aspect complexe était là associé à l'intéressant.

Pour la plupart des étudiants la motivation à avoir choisi de faire un stage en médecine générale a été justement de vouloir se forger « sa propre opinion » et par la suite faire un choix « éclairé » aux ECN.

Avec la réalisation de ce stage, on voit qu'il se dessine trois profils d'étudiants :

➤ « les motivés » :

Ce sont des étudiants qui avaient, avant même d'effectuer le stage en médecine de ville, la volonté de devenir médecin généraliste. Pour eux le stage est venu consolider leur idée première de devenir médecin généraliste. Ils en ont retiré beaucoup de points positifs et ont été rassuré sur certains points négatifs comme l'exercice seul ou encore la qualité de vie.

➤ « Les indécis »

Pour la majorité des étudiants interrogés, le stage n'a pas été « révélateur », il ne leur a pas permis de se décider ou pas à être médecin généraliste. Ils en gardent tout de même une bonne expérience mais ils préfèrent attendre d'effectuer leur dernier stage de dernière année d'externat pour pouvoir être sûr d'exercer la médecine générale. Pour cette catégorie d'étudiant, il a été très difficile de changer leurs perceptions initiales de la médecine générale.

➤ « Les réfractaires »

Pour ces étudiants, minoritaires, le stage en médecine générale n'a clairement pas modifié leurs représentations péjoratives de la médecine générale et les a même plutôt confortés dans l'idée de non désir de devenir médecin généraliste. Parmi les étudiants interrogés,

trois d'entre eux avaient une vision positive de la médecine générale avant d'effectuer le stage qui est devenue négative après réalisation de celui-ci. Les facteurs retrouvés ayant influencés négativement cette image étaient : l'aspect rébarbatif et répétitif de la médecine générale, l'aspect administratif et le mauvais contact avec certains praticiens. Chez ces étudiants, on retrouvait dans l'entourage proche, des médecins généralistes et spécialistes. On pouvait supposer que leur entourage leur a aussi permis de se forger une image suffisamment négative pour ne pas être modifiée par le stage.

Ainsi, notre travail montrait que les étudiants de deuxième cycle, après avoir effectué un stage chez le médecin généraliste ont une représentation globalement positive de la médecine générale. Notre étude fut originale puisqu'il n'y avait pas eu d'enquête qualitative réalisée à Paris-Diderot sur ce sujet depuis la mise en place du stage ambulatoire. Il semblerait que le stage permette aux étudiants d'avoir une vision concrète et rassurante de la spécialité, même s'ils en découvrent aussi certaines difficultés.

On peut alors penser que la généralisation du stage permettrait un attrait plus important de la spécialité médecine générale aux ECN, et même si les étudiants ne choisissent pas cette spécialité, ils y découvrent le métier de médecin généraliste, ses fonctions, ses compétences et son rôle dans le réseau de soins ce qui sera utile dans leur pratique future.

4. Forces et Faiblesses de l'étude.

Il a été difficile de se focaliser sur la question posée tant les résultats d'une telle enquête peuvent être nombreux. En effet, il aurait été intéressant d'approfondir les études statistiques en élargissant l'échantillon d'étudiants interrogés. La force d'un travail de thèse est de se poser une question et d'y répondre.

L'étude repose seulement sur une influence. Il s'agit d'un désir de choix avant les ECN et non pas d'une affectation définitive. Nous ne pouvons donc pas extrapoler en termes de choix effectif d'une discipline et nous ne savons pas si les étudiants confirmeront leur désir d'orientation à l'issue des ECN. Il aurait été intéressant de compléter notre étude par une étude prospective montrant que plus les étudiants effectuent le stage en médecine générale plus ils prennent médecine générale aux ECN, ou en encore une étude rétrospective cas-témoin qui permettrait de voir si parmi les internes de médecine générale, le stage en médecine générale a été décisif pour eux ou pas.

Dans cette étude, du fait du faible taux de participations des étudiants, le test de chi-2 n'a pu être pratiqué car l'échantillon était trop faible. Par conséquent nous avons utilisé le test exact de Fisher qui ne prend pas en compte la taille de l'échantillon. La signification statistique de l'étude reste faible. Ce faible taux de participations peut être en partie expliqué par le moment d'envoi des questionnaires et des relances faites lors des congés d'été des externes.

Lors de l'utilisation d'une méthode qualitative par entretien semi-dirigés, une pré-enquête rigoureuse doit être réalisée afin d'élaborer un guide d'entretien. Ici, la pré-enquête n'a pu être faite. Une recherche documentaire effectuée dûment sur le sujet a pu aboutir à l'élaboration d'un guide d'entretien qui a rapidement évolué suite aux premiers entretiens.

La formulation des questions a parfois été délicate. Pour ne pas influencer les réponses des étudiants, les questions devaient être le plus neutre possible. Les possibilités de réponses ne devaient pas contenir des termes pouvant les inciter à répondre trop émotionnellement.

Le risque majeur dans ce type d'étude est la déperdition d'informations, notamment dans les phases de transcription et d'encodage. C'est pourquoi nous avons pris le soin de transcrire le plus fidèlement possible les discussions des étudiants. Lors de l'encodage, nous avons encodé un maximum de données afin de ne pas oublier d'éléments dans l'analyse et nous avons préservé la plus grande neutralité possible en triangulant avec le directeur de ce travail.

Par ailleurs, nous pouvons constater que parmi les quinze étudiants interrogés, il y avait qu'un seul garçon ce qui peut affecter la saturation des données.

La DREES 2015 publie un rapport selon lequel L'attrait des femmes pour la médecine générale est renforcé. En effet en 2014, 5 % des 1 000 premiers classés ont choisi la médecine générale ; parmi eux 90 % sont des femmes. Entre les rangs 1 000 et 2 000, ils sont 11 % à avoir fait ce choix. L'attractivité de la médecine générale se renforce chez les femmes, alors qu'elle diminue chez les hommes. En 2014, 14 % des femmes ayant le choix entre toutes les spécialités ont opté pour la médecine générale, contre 12 % en 2013. En revanche, seuls 5 % des hommes ayant le choix entre toutes les spécialités en 2014 se sont orientés vers la médecine générale, contre 6 % en 2013.

On peut donc formuler l'hypothèse la diversité de représentation et d'opinion concernant la médecine générale pourrait être différente entre hommes et femmes.

L'enquêteur a un double statut dans cette étude : celui d'étudiant mais aussi celui de médecin généraliste. Il peut donc facilement s'identifier à la fois aux étudiants mais aussi aux maîtres de stage.

Ce double statut peut présenter des avantages :

Lors des entretiens, en installant une proximité permettant un discours plus simple dans le sens où ils ne sont pas confrontés à un jugement de leur pensée, situation qui aurait pu se produire si les entretiens avaient été menés par un enseignant de médecine générale.

De plus ce statut peut permettre aussi d'expliquer la motivation des étudiants à participer à cette enquête. En effet, on peut aisément imaginer que par l'identification des étudiants à l'enquêteur, ils n'ont pas osé refuser s'imaginant être dans la même situation dans quelques années.

Le fait d'être proche des étudiants permet peut être d'adhérer plus au discours de ceux-ci et donc de mieux analyser résultats en fonction de leur ressenti.

L'analyse des résultats a pu être plus ou moins influencé par notre propre expérience personnelle.

Enfin nous devons tenir compte du fait que l'enquêteur n'avait aucune expérience en sciences sociales et n'avait jamais mené d'entretiens. Il a donc été confronté à son propre manque d'expérience et a dû s'adapter au fur et à mesure des entretiens afin de recueillir le maximum d'informations potentiellement bénéfiques à cette enquête.

5. Perspectives

Il serait intéressant pour évaluer l'impact du stage en médecine générale sur les choix professionnels de faire une étude prospective en suivant la même cohorte d'étudiants et de les recontacter pour se rendre compte de leur choix réel aux ECN.

|

|

CONCLUSION

La médecine générale semble trouver progressivement sa place dans les études médicales. En revanche, elle reste peu envisageable en première intention aux ECN.

A l'Université Paris-Diderot, les étudiants bénéficient depuis 2009, pour plus de la moitié d'entre eux, d'un stage de trois mois chez un médecin généraliste. Nous avons étudié ici l'impact du stage de médecine générale sur les futurs choix professionnels mais aussi les changements de perceptions de la médecine générale à travers ce stage. Pour ce faire nous avons choisi d'effectuer une étude mixte avec une enquête par questionnaire semi- ouvert associé à une analyse qualitative par entretien individuels.

Notre étude montre que le stage ambulatoire de médecine générale n'influçait pas le projet de choix professionnel des étudiants en médecine.

Globalement, les étudiants ayant fait le stage ambulatoire de trois mois auprès d'un médecin généraliste ont une représentation positive de cette spécialité, ils ont apprécié le suivi au long cours et l'accompagnement qu'effectue un médecin généraliste, ils ont découvert que toutes les consultations ne se terminaient pas par une prescription de médicaments ou examens complémentaires ou une orientation vers un spécialiste d'organe.

En effet, ils voient le médecin généraliste comme un clinicien qui a des compétences très variées mais limitées, il peut approfondir ses connaissances dans les domaines qu'il souhaite par l'intermédiaire de diplômés universitaires. Il peut travailler dans un cabinet de groupe ou une maison de santé pluridisciplinaire, cela lui permet de s'organiser plus facilement dans sa charge de travail, de conjuguer vie privée et vie professionnelle, de pallier l'isolement... Le travail en réseau de soin rassure nos étudiants.

Le médecin généraliste peut avoir des pratiques très différentes selon ce qu'il aime ; et en orientant sa pratique, il peut «se forger» sa patientèle. Les étudiants voient le médecin généraliste comme une personne proche de ses patients, à l'écoute, les connaissant bien. Ils apprécient cet aspect de la profession. Ils ont découvert que le médecin généraliste avait généralement du temps pour faire un diagnostic ce qui les rassure aussi.

L'expérience de ce stage leurs a permis de se forger leur propre opinion de la médecine générale. Il semble avoir aussi conforté les plus « motivés » mais aussi les plus « réfractaires » dans leurs futurs choix professionnels. Par contre sur la catégorie des indécis, le stage semble ne pas avoir eu d'influence.

Nous pouvons donc penser que ce stage a une place essentielle dans la découverte de l'approche de la médecine générale et plus largement de la médecine ambulatoire. Il leur permet ainsi de mieux connaître la spécialité afin de faire un choix « éclairé ». Mais il ne permet toujours pas d'influencer le choix professionnel aux ECN. L'objectif, que tous les étudiants de deuxième cycle puissent bénéficier du stage ambulatoire, semble encore difficilement réalisable notamment par le manque de volonté des pouvoirs publics à encourager matériellement et financièrement le recrutement de nouveaux MSU.

Pour s'assurer que le stage ambulatoire de trois mois de médecine générale influence le choix professionnel des étudiants et pour l'exploration d'autres pistes pouvant promouvoir le choix de la MG aux ECN, d'autres travaux seraient nécessaires.

Recueil des entretiens

➤ **1^{er} étudiant : en stage fac bichât**

Moi : 1/ comment voyais- tu la médecine générale avant d'effectuer le stage chez le praticien ?

Etudiant 1 : La médecine générale m'attire dans le sens où « c'est générale ». Je n'ai pas envie de faire toujours la chose. J'avais un excellent généraliste dans le sens où il était global, prenait en charge le côté psychique, familiale et le côté somatique. J'avais envie de lui ressembler. En allant chez le praticien, on comprend comment « ça fonctionne ». Ce qui est assez effrayant c'est de savoir qu'il faut tout savoir, en surface certes d'ailleurs c'est ce qui est frustrant...

Moi : 2/Qu'est ce qui vous attire en médecine générale ?

Etudiant 1 : Même si je sais qu'au final on n'a pas beaucoup de temps, c'est d'avoir plus de temps qu'à l'Hôpital.

J'ai l'impression, qu'à l'hôpital on est très pressé.

En tant que spécialiste on doit aller plus vite alors qu'en tant que généraliste on doit vraiment comprendre le patient dans son ensemble, et pas que pour la raison pour laquelle il vient consulter.

On a plus de temps pour être à l'écoute du patient, faire de la prévention, et connaître « bien » le patient, le reconnaître lorsqu'il se présente au cabinet, bien le connaître, faire partie de son quotidien...VS vision hospitalière où l'on doit toujours aller plus vite... où on est peut-être passé à côté de quelque chose....

Moi : 3/ Comment voyez vous la médecine générale après avoir effectué le stage ?

Etudiant 1 : Alors j'étais chez 3 praticiens :

1 : en cabinet de ville : c'est un praticien libéral qui enchaîne les consultations sans RDV donc c'est un peu de « L'abatage »

2 : en centre de santé municipal : Ils ont plus de temps avec les patients, c'est ça qui est intéressant, on a le temps d'apprendre à les connaître

3 : en centre de vaccination (CMS) où l'on retrouve vraiment les notions de cette France Terre d'asile, où l'on côtoie de très près la précarité. De ce fait on retrouve une patientèle très diversifiée.

Je touche à pas mal de domaines et j'aime bien le côté gestion de la précarité, le social, la prévention.

Quand il y a moins de précarité ce n'est pas intéressant (enrichissant)

Moi : 4 / Comment situerais-tu la médecine générale par rapport aux autres spécialités ?

Etudiant 1 : Le médecin généraliste est une sorte de pilier, c'est la première personne chez qui le patient va.

Faut qu'il détecte s'il y a quelque chose de grave ou pas

C'est plus qu'un filtre

Pour moi il doit détecter ce qui est grave car il ira consulter le spécialiste que si le médecin généraliste ne l'adresse.

Moi : 5 / Pour toi, la médecine générale est elle assez enseignée à la faculté ? Par rapport à la spécialité ?

Etudiant 1 : Je ne vois pas très bien comment faire une matière « médecine générale » vu que pour moi, c'est toutes les spécialités en une. Pas forcément en détail.

Médecine générale, 1^{er} choix ?

→ Envisagé : oui, pourquoi pas

→ Il faut choisir comment pratiquer la médecine générale, choisir sa patientèle

→ Aspect social +++

Avantage :

- Gérer son emploi du temps
- Exercer dans un centre médical serait plus rassurant

Inconvénients :

- Etre seul
- Etre médecin généraliste = grosse responsabilité

➤ 2ème étudiant : en stage DCEM3 fac bichât

Moi : 1/ comment voyais-tu la médecine générale avant d'effectuer le stage chez le praticien ?

Etudiant 2 : A l'hôpital, on nous donne une mauvaise image du praticien, prescrire de mauvais médicaments. Je savais que j'allais voir une

patientèle habituée à leur médecin traitant. Je savais que j'allais entendre leurs vies, leurs vécu. Je n'ai pas été surprise de ce que j'ai vu au cabinet.

C'est pas du tout la même pratique que la pratique hospitalière, vraiment pas.

La médecine générale est une prise en charge globale du patient et ça c'est quelque chose de nouveau pour moi. Je ne pouvais pas imaginer à quel point on pouvait prendre en charge le patient dans sa globalité psycho sociale et médicale. C'est intéressant. Je pense que c'est une casquette que les autres médecins n'ont pas.

Je ne suis pas très attiré par la médecine générale mais plutôt par la réanimation dont les gestes. Mais j'ai aussi voulu passer par la médecine générale pour ce côté-là mais aussi pour le côté administratif, qu'on ne voit pas forcément à l'hôpital, la gestion du cabinet, l'aspect financier, ALD...

Moi : 2/ avantages

- Prise en charge globale
- Un patient est une personne et pas seulement une maladie
- Il a le droit de choisir
- Le malade est « une personne » qui pense, qui est autonome et qui a le droit de faire ses choix concernant sa santé, sa vie
- Possibilité de choisir sa pratique avec les différents DU

Inconvénients :

- Pas assez de gestes
- Relation trop proche
- Pratique seule

A l'hôpital, la seule chose que l'on essaie de faire c'est un diagnostic et donner un traitement. On ne parle pas assez avec le patient (ex : est-il d'accord avec la prise en charge ?). Il manque ce relationnel que l'on retrouve beaucoup plus chez le praticien.

Les patients osent plus poser des questions à leur généraliste qu'à l'hôpital. On ressent bien en cabinet que le médecin généraliste est plus qu'un médecin pour les patients.

Moi : 4/ Représentation après le stage ?

Etudiant 2 : Positive : car on se rend compte de la difficulté à pratiquer la médecine générale en ville. Ils ne peuvent pas imposer leur choix de pratique à leur patient. Ils sont ouverts à la discussion. Les moyens ne

sont pas les mêmes. Il faut moins critiquer ou se mettre à la place des généralistes.

Moi : 5/ La médecine générale peut s'enseigner

Etudiant 2 : Oui, mais pas le côté médical. Plutôt le côté relationnel : comment faire adhérer un patient au traitement.

Pas de cours théorique

Echange entre médecin d'expérience, enseignement de pratique

➤ 3ème étudiant : en stage DCEM3 fac bichât

Moi : 1/ représentation de la médecine générale avant le stage ?

Etudiant 3 : Ma représentation été celle d'une patiente envers son généraliste, j'avais une vision comme celle que nous montre les medias, la télévision. C'est vrai que c'est différent lorsqu'on se retrouve de l'autre côté. Cette vision là me plaisait bien surtout qu'avec la pratique hospitalière, on a surtout envie de voir autre chose, et comme on sait qu'à l'ECN il y a beaucoup de place de médecine générale et qu'il y a de forte de chance que l'on soit généraliste... Ce stage est une bonne initiative.

Moi : 2/ représentation après le stage ?

Etudiant 3 : La représentation change complètement après le stage. Je suis dans cabinet de médecine d'urgence donc il n'y a pas de réel suivi de patients. C'est plus des urgences comme des gripes, des GEA et moi je voulais voir le côté où l'on suit plutôt le patient, on l'accompagne dans sa maladie chronique, plus de discussion. Là je ne le retrouve pas tellement. Je suis plutôt déçue.

Le côté relationnel avec le patient est le même que celui d'un urgentiste avec son patient.

Je ne pense pas que ma vision soit erronée mais plutôt que je ne voyais pas la médecine générale sous cet angle, je ne pensais pas qu'on pouvait faire de la médecine d'urgences en cabinet. Ce qui m'intéressait était de connaître l'aspect relationnel.

Moi : 3/ comment situes-tu la médecine générale par rapport aux autres spécialités ?

Etudiant 3 : Franchement je ne pense pas qu'il y a de « suprématie » de discipline... Je pense juste que des disciplines comme la médecine générale, la médecine du travail, la médecine nucléaire... des disciplines comme ça nous sont vraiment pas familières et encore moins enseignées... dommage... on est pour certains catapulté dans des spécialités dont on a jamais été initié....

Moi : 4/ pour toi ? La médecine générale est elle assez enseignée a la fac ?

Etudiant 3 : Oui et non...elle est enseignée dans le sens où on apprend toutes les pathologies ce qui est assez général...

Faudrait peut être ajouté des jeux de rôle, multiplier les stages... Partager l'expériences de certains généralistes...

Moi : 5/ quels sont les avantages et les inconvénients de la médecine générale ?

Etudiant 3 : Avantages : suivi du patient, flexibilité horaire, adaptation de son emploi du temps

Inconvénients : être seul dans un cabinet, savoir faire la part des choses entre cabinet et hôpital (non accès aux avis spécialisés rapidement)

Moi : 6/ la médecine générale serait elle le premier choix a l'ECN ?

Etudiant 3 : Je me suis dit que le stage me conforterai dans l'éventualité de ce choix mais en réalité il ne m'en a pas donner l'envie, ce n'est pas le stage qui m'a le plus plut...

➤ 4ème étudiant : en stage DCEM3 fac bichât

Moi : 1/ représentation de la médecine générale avant le stage chez le praticien ?

Etudiant 4 : Attraktif ! Car c'est différent de l'hôpital. Ma représentation était initialement celle d'un patient lambda. Avec la notion de se sentir en confiance, pouvoir lui raconter des Pb qui sont pas forcément d'ordre médical auquel il pourrait potentiellement nous aider, sa profession, pas uniquement les symptômes, la maladie, le traitement... c global...

A partir de la D2, je voulais m'orientée vers la médecine générale car j'aime ce coté relationnel

On a eu un séminaire de médecine générale qui avait déjà attirée mon attention et qui m'a aider à faire la part des choses. Avant la P1 je ne me voyais pas du tout être généraliste, je ne voyais pas comment faire c'était même pas envisageable !

Moi : 2/ représentation de la médecine générale après le stage ?

Etudiant 4 : Une expérience très enrichissante. On voit diverses pathologie le cote relationnel tant recherché était bel et bien présent...

J ai aussi découvert la gestion du cabinet...les cotations...ce rapport a l argent qui nous est complètement inconnu en milieu hospitalier... on n'est pas que médecin mais aussi chef d'entreprise !
Par contre j ai découvert la peur d'être seul... de se tromper...

Moi : 3/ comment situe tu la médecine général par rapport aux autres spécialités ?

Etudiant 4 : Je ne sais pas si on peut comparer ou situer... ce n'est vraiment pas la même chose... pas la même approche...

Moi : 4/ quels sont les avantages et les inconvénients de la médecine générale ?

Etudiant 4 : Avantage :

- Pseudo-liberté
- Flexibilité horaire
- On décide de son emploi du temps
- Relation médecin-patient intéressante
- Gratifiant, de pouvoir apporter de l aide quand un patient vous le demande
- Aspect paternaliste
- Coté guide, conseiller sans être dirigeant

Inconvénients :

- Seul
- Non accessibilité immédiate au plateau technique

Moi : 5/ la médecine générale peut être enseignée ?

Etudiant 4 : Elle ne peut pas : elle le doit !

Il faut apprendre à voir le patient dans sa globalité être généraliste et spécialiste a la fois...Partage d'expérience ...Cours...Entretien avec son praticien pour discuter de certaine chose vue en stage...

Moi : 6/ 1er choix a l ECN ?

Etudiant 4 : Oui : le stage m'a vraiment conforté...

➤ 5ème étudiant : Fin de stage DCEM3 (30/09/2015) mon domicile

Moi : Bonjour Aurore,

Etudiant 5 : Bonjour,

Moi : Je voulais t'interroger concernant le stage que tu as effectué chez le médecin généraliste, savoir un peu ce que tu pensais un petit peu de la médecine générale et enfin savoir si ce stage à changer ta vision de la médecine générale et si il peut influencer ton choix a l'internat...

1/ Donc comment s'est passé ton stage chez le médecin généraliste ?

Etudiant 5 Très très bien... heu...il est vraiment très sympa très pédagogue les patients étaient bien...heu... en fait il faisait ses consultations pendant 1h a peu près... mais je pense qu'a cause de moi ca durait plus longtemps... mais c'était 45 minutes et c'était heu... une petite patientelle donc je les ai revu assez souvent...

Et les gens venaient ils avaient tous à peu près des problèmes un peu bizarre...hyponatrémie... j'ai vu des maladies de Lyme il faisait beaucoup de médecine interne quand même...il était très... il remettait tout le temps en doute les diagnostiques il investiguait beaucoup... mais c'était bien j'ai vu aucune rhinopharyngite (petit sourire), mais c'était vraiment bien, il était vraiment bien...

Moi : comment s'est dérouler ton stage ?

Etudiant 5 : alors je venais le lundi toute la journée donc on finissait vers 20 heures le mardi matin on finissait vers 13h et le mercredi matin j'allais a la PMI c'était moins intéressant mais chez le praticien c'était vraiment bien...

Moi 2/: ***donc vous avez le choix de faire un stage chez le généraliste ou pas...***

Qu'est ce qui a motivé ton choix ?

Etudiant 5 : heu moi j'étais bien placée en fait... j'hésitais entre médecine générale et médecine interne et honnêtement ce qui m'a motivé c'est que je n'avais pas envie d'être a l'hôpital, dans un réseau hospitalier tout l'été, je préférais être un peu plus libre et voila... entre autre ... et je savais aussi que ce médecin la en particulier était vraiment bien, certaine personne m'avait dit que leur maitre de stage étaient très bien alors je me suis dit je préfère faire un bon stage de médecine générale plus tranquille, enfin pas si tranquille que ca... (Petit rire...) plutôt que de faire toute la journée de la médecine interne enfin toute la matinée jusqu' a 13h 13h30

Moi : d'accord donc c'était plus quelque chose de confortable pour l'été en fait...

Etudiant 5 : oui voila... c'est ca. Mais je pense que je l'aurai quand même pris aussi pendant l'année... en fait moi je ne suis pas trop hôpital....

Moi : d'accord heu...

3/ sinon as-tu un médecin généraliste dans ton entourage ? Non ?

Etudiant 5 : non...

Moi : non, qu'est qui t'a motivé pour découvrir un petit peu la médecine générale ?

Etudiant 5 : non je ne connais pas de médecin généraliste (posture un peu gênée) non mais je voulais bien voir... au contraire je voulais bien découvrir aussi autre chose que l'hôpital donc une autre vision de la médecine y'avait pas que confortable, y avait ça et le fait que je voulais voir autre chose aussi

Moi : ok et du coup t'a fait 2 stages alors 1 stage en PMI et stage chez ton praticien donc 1.5 jour par semaine chez ton praticien et ½ journée en PMI

Etudiant 5 : oui voila c'est ca...

Moi : Et en PMI tu étais avec qui ?

Etudiant 5 : avec un médecin généraliste aussi, médecin de la PMI

Moi : et alors ? C'était comment ?

Etudiant 5 : bah c'était bien sur certains points...après... comme les enfants étaient tous en bonne santé... heu...y avait pas heu... c'était surtout de la prévention mais moi j'ai pas fait grand choses en fait, chez le praticien je faisait beaucoup de choses parce que j'interroger beaucoup les gens, on faisait les prescriptions, on revoyait l'ordonnance et je faisait l'examen clinique, alors qu'en PMI j'étais un peu plus passive ca allait beaucoup plus vite, c'était des consultations de 15 minutes et on vérifiait les vaccins, on faisait les vaccins.. C'était de la prévention donc c'est bien mais... heu....pff... oui c'est bien...mais c'était moins intéressant voila...mais ce n'était pas... heu... voila...Bon je pense que ce n'était pas complètement inutile quand même... mais voila... J'aurai bien fait que 2 jours et voila...

Moi : d'accord...Est ce que tu as eu d'autres expériences avec la médecine générale à part ton stage ?

Etudiant 5 : a part mon médecin a moi... heu... Non pas spécialement

4/ Et ca représente quoi pour toi la médecine générale ?

Aurore : bah maintenant j'ai plus de recul avec le stage qu'avant...avant je n'aurai probablement pas répondu pareil...mais la... c'est la liberté pour moi...

Moi : alors avant ca représenté quoi pour toi ?

Etudiant 5 : bah avant j'imaginai que c'était vraiment que des petits trucs...j'ai toujours.. je me suis toujours dit que le médecin généraliste, il devait quand même avoir un rôle vraiment très important dans les maladies chroniques, de suivi, d'être au centre, de bien réguler les patients de bien... comme il les connaissait...mais qui avait ces patients la qui étaient plutôt les vieux et les autres qui venaient un peu pour pas grand chose en fait parce que bon je vois un peu ma demi sœur ou voilà qui vont un peu pour pas grand-chose... donc je me dit qu'ils doivent voir beaucoup de gens...mais je me suis toujours dit qu'ils devaient avoir un rôle très important pour les maladies... c'est quand même eux qui connaissent les gens..

Et maintenant je me rends compte en fait que tu fais ce que tu veux, que tu as les patients que tu veux que tu... enfin voilà...tu es dans ton cabinet tu fais ce que tu veux et que tu peux avoir des patients très intéressants même s'ils ne sont pas vieux...Voilà...

Moi : Ca a changé un petit peu ta vision ?

Etudiant 5 : oui oui oui...ca a plus ouvert ma vision en fait...avant j'avais des préjugés... et puis maintenant...J'aime beaucoup... (Petit rire gêné...)

Moi : ah les préjugés c'est péjoratifs...

Etudiant 5 : oui...

Moi : donc c'était vraiment des préjugés... ?

Etudiant 5 : je n'irais pas jusqu'à péjoratifs mais y en a vraiment... Autant je connais des gens qui méprisent la médecine générale, moi non mais après je me disais que peut-être ils faisaient que des pharyngites mais en fait non...ce n'est pas péjoratifs... enfin oui et non... je me dis pas... oh la la ils font rien... mais après bon...

Moi : du coup la façon d'exercer de ton praticien ca a un peu changé ta vision de la médecine générale...

Etudiant 5 : ah oui beaucoup oui... quasiment tout quoi... quasiment tout...en fait on fait comme on veut... En fait si on veut faire...parce que y en a qui font... mon médecin à moi... elle fait vraiment... elle est gentille et tout mais elle te prend 10- 15 minutes... et voilà...alors que lui vraiment faisait des consultations de 40 minutes...voilà il prenait son temps c'était bien... il m'a montré que tu pouvais exercer comme tu avais envie d'exercer

Moi : penses-tu que la médecine générale soit adaptée à ton mode de vie ?

Etudiant 5 : oui... le libéral oui...

5/ est ce que tu considère la médecine générale comme une spécialité maintenant ?

Etudiant 5 : ah oui oui oui...bien sur oui... même avant parce que la médecine générale c'est quand même une spécialité quoi...c'est la spécialité médecine générale (gestuelle en voulant tout englober...)

Moi : ca a toujours été une spécialité pour toi ?

Etudiant 5 : oui autant que la cardiologie... la neurologie...

6/ est ce que tu as envi de découvrir davantage la médecine générale ?

Etudiant 5 : Ah oui pourquoi pas oui...pourquoi pas refaire un stage d'externat pourquoi pas...ca dépend après de ce que tu choisis à l'internat...mais si par exemple en D4 on me repropose de refaire un stage je prendrais peut être oui...je retenterai oui...

Pas chez le même Prat... même si j'ai bien aimé celui là...

7/ d'après toi quels sont les avantages et les inconvénients de la médecine générale ?

Etudiant 5 : Alors les inconvénients c'est beaucoup d'administratifs, on est fliquer par la sécu... après tous les inconvénients du libéral... Faut travailler vraiment beaucoup, si il se passe un truc t'est tout seul...vraiment à beaucoup de temps perdu sur l'administratif

Après les avantages c'est d'être libre quoi, de ne pas avoir le chef de clinique le Pu ph, le machin qui te dit fais ci fait ca...de pouvoir choisir comme tu veux... de faire pleins de DU aussi...quand j'étais en maladie infectieuse j'ai vu un médecin généraliste qui était infectiologie donc peut faire vraiment pleins de DU, l'interne m'a dit quelle voulait faire gynéco...un autre m'a dit qu'il voulait faire de la recherche clinique...tu peux bifurquer sur ce que tu veux donc voilà

C'est variée... aussi c'est pas comme une spécialité que tu vas faire en libéral comme gynéco ou tu verras que de la gynéco toute ta vie alors que là tu peux voir tout les types de patients que tu veux donc c'est bien

Moi : si tu avais le choix à l'ECN tu prendrais médecine générale ?

Etudiant 5 : moi si j'avais le choix à l'interna je prendrais chirurgie parce que je suis très manuelle mais si j'ai pas envi de faire chirurgie ce qui est très possible je ne prendrais pas une spécialité je pense que je prendrais médecine générale oui...

Si je fais gynéco ce sera pour le côté obstétrique

Je ne sais pas si je prendrais vraiment médecine générale mais c envisageable...en tout cas ce que j ai vu du stage ca m a plut... je me vois bien faire ca...

Moi : donc le stage a était bénéfique pour toi...

Etudiant 5 : oui oui...

Moi : Merci... bye...

➤ 6ème étudiant : Fin de stage DCEM3 (02/10/2015)
Faculté Lariboisière

Moi : Bonjour Justine,

Etudiant 6 : Bonjour

Moi : Le but de cet entretien est de savoir si le stage effectuer en médecine générale influence ou pas votre choix à l'internat... est ce que ca va changer quelque chose le fait d'avoir fait ce stage... est ce que votre vision a changé ou pas...

1/ Comment s'est passé votre stage chez le médecin généraliste ?

Etudiant 6 : Alors moi j'en garde un très bon souvenir, ca s'est très bien passé, bien plus que ce que je pensais et heu ... J'ai vraiment découvert la spécialité je ne m attendais vraiment pas a ca...ca m'intéressais à la base mais heu... du coup en ressortant j'ai vraiment heu... apprécié.

Moi : ok ... Mais comment ca s'est déroule exactement ?

Etudiant 6 : J avais 4 praticiens, j étais dans une maison de santé pluri-professionnelle, il y avait entre 15 et 20 professionnels mais 4 médecins généralistes qui s'occupaient de moi, voila, j'ai suivi les 4..Il y avait 1 femme qui était installée depuis 3 ans, 1 médecin qui partait à la retraite dans 6 mois... enfin... du coup les 4 étaient de générations différentes, donc j'ai trouvé intéressant c'était 4 personnalités différentes et donc 4 prises en charges un peu... différentes.

Moi : ok pouvez vous m'en dire un petit peu plus ?

Etudiant 6 : oui j'ai pu voir du coup... comme j'ai dit 4 personnalités différentes don ils n'avaient pas la même communication avec leurs patients ils étaient ...

enfin 1 que j'ai pu sentir timide, 1 que j'ai pu sentir plus proche... enfin c'est intéressant de voir que heu... chaque médecin a une patiente n'ont pas qui lui ressemble mais qui lui correspond en tout cas et que bon c'est intéressant de voir ça et de se dire bah nous du coup comment on sera et quel type de patiente on aura...voilà... après heu...bon j'alternais toujours... dans la semaine je voyais en général les 4 ... Le point un petit peu négatif entre guillemet est que les patients en général on les voit... on leur prescrit quelque chose et du coup bah le lendemain ou le surlendemain je suis avec un autre médecin et du coup je suivais pas forcément du coup les patients.. Le fait de changer... c'était un bon point de changer mais a cote de ça du coup y a pas mal de cas où je n'ai pas eu la suite ... je suis restée un peu sur ma faim... (Petit rire)

2/ De ce que je sais vous n'êtes pas obligé de faire un stage chez le médecin généraliste... qu'est ce qui à motivé d'effectuer ce stage ?

Etudiant 6 : En plus moi j'étais mal classée au choix de stage, il y a je crois 45 places, il n'y a pas énormément de place par rapport au nombre d'étudiants du coup de peur de ne pas avoir de stage, j'ai cherché toute seule un terrain de stage ... donc le terrain de stage ne faisait pas parti de la liste de stage de paris 7 parce que je pense que... même s'il m'en restait. C'est vraiment à 1h30 de transport... et donc je ne l'aurais pas fait et c'est dommage j'avais envie de le faire donc j'ai décidé de prendre un peu les devants et donc 6 mois avant j'ai cherché un terrain de stage...

Moi : ah donc c'est une vraie volonté de faire un stage...

Etudiant 6 : ah oui : c'est une Vraie volonté... (Rire) oui une vraie volonté... je...parce que ça m'interagissais et parce que finalement je ne savais pas à quoi ça ressemblais... bon on était que à l'hôpital tout le temps... et bon... j'avais vraiment envi de voir... et j'ai fait une recherche hors de la liste pour être sûr d'en faire un...

Moi : ces maitres de stages ils étaient heu... donc vous m'avez dit : 1 proche de la retraite ,1 qui venait de s'installer et les 2 autres...

Etudiant 6 : il y avait 40 et 50 ans ... 2 femmes 2 hommes

Moi : et le fait que ça soit une maison de santé... il y avait des réseaux... des avis ...plusieurs autres spécialités... ?

Etudiant 6 : Bah c'était ... heu... bon déjà c'était vraiment bien... ça donne envie de faire ça... du coup j'ai pas la vision du médecin tout seul...mais là ils sont vraiment à 4... ils sont en total collaboration... ils se remplacent entièrement, les dossiers sont communs...je crois même que si un patient a choisi comme médecin traitant un des 4 il peut aller voir peu importe le quel et c'est même pas

compté en médecin remplaçant je crois ...et bon ils sont vraiment en relation avec les infirmières du cabinet qui vont à domicile... il y a des infirmières, des kinés, des psychologues beaucoup parce qu'il y a pas mal de patients suivis pour une pathologie type dépression ou quoi et bon il y avait beaucoup de relation avec le psychologue, il y a le cardiologue qui est là tout le temps et du coup bon au moindre doute ils s'appellent entre bureaux... ça marche vraiment bien, après ils sont en relation avec un réseau qui s'appelle ...Le réseau Odyssée qui est composé d'un médecin enfin c'est une équipe mobile de soins palliatifs à domicile en fait...j'ai fait une journée avec eux... ils m'ont permis de découvrir ça aussi, j'ai fait une journée avec ce réseau là...après ils vont également en maison de retraite...

Moi : la patientèle était variée... ils voient les enfants... les adultes...

Etudiant 6 : alors la patientèle était variée, ils voyaient beaucoup de pédiatrie plus... enfin c'était plus les médecins jeunes qui avaient la pédiatrie que voilà... J'ai été à la crèche aussi parce que il y avait un des médecins qui était aussi médecin de la crèche de la ville... donc j'ai pu aussi voir ça ...ils sont en milieu rural donc c'est pas à Paris...c'est dans le Vexin...donc ils m'ont aussi permis de passer une journée à la pharmacie avec laquelle ils sont en lien pour découvrir un peu le métier ...C'était vraiment...

Moi : c'était vraiment 6 mois de découverte...

Etudiant 6 : oui c'est ça... j'ai fait vraiment une journée de découverte avec chaque professionnel du cabinet et le reste du temps avec les médecins voilà...

Moi : est-ce que vous avez d'autres expériences avant avec la médecine générale ou pas ?

Etudiant 6 : alors pas du tout, j'ai aucun médecin dans ma famille et ... bon à part y aller en tant que patiente je n'ai aucune expérience.

3/ La médecine générale ca représente quoi pour vous ? Éventuellement avant et après avoir effectué le stage ?

Etudiant 6 : Alors... ce n'est pas facile à répondre... Alors avant le stage je dirais que ça représentait ...bon alors déjà je savais que c'était le centre du...du parcours de soin du patient c'est vraiment ce qu'on apprend...c'est vraiment le médecin généraliste qui est au centre de l'attention pour le patient mais heu... après ... on peut avoir un avis... est-ce qu'on va pas se dire que c'est un peu frustrant de ne pas avoir... de toujours demander un avis... de ...ne pas pouvoir tout faire et ..J'avais peur un peu de la frustration mais heu...tout en me disant j'ai quand même envie de découvrir ça... parce que voilà ...y a pas mal de monde qui disent c'est de la bobologie...Bon ça j'y croyais pas trop ...mais c'est vrai que j'avais peur de la frustration...

Après y être passé en fait c'est... chaque consultation est différente...c'est... c'est...et en plus bon moi j'ai eu l'impression d'être frustrée un peu parce que je ne voyais pas la suite ... mais je voyais bien que le médecin lui ne l'était pas ... en fait les patients font tout avec leur médecin généraliste... c'est vraiment en dernier recours ils demandent un avis et encore même après l'avis ils reviennent voir leurs médecin pour leur raconter enfin c'est vraiment heu...

Je pense pas en fait qu'ils soient frustrés et je ne l'ai pas ressenti comme ça après... c'est...pour chaque consultation... surtout pour moi qui ne connaissait pas les patients...après ... des qu'il y a un patient dans la salle d'attente peut être qu'ils deviennent d'avance ce pourquoi ils viennent... mais alors moi ... heu...je trouve que chaque consultation c'est la surprise...ça change complètement, c'est vraiment varié et donc c'est super intéressant.

4/ donc vous avez une vision nouvelle de la médecine générale avec le stage ?

Etudiant 6 : oui complètement

Moi : Qu'est ce qui a vraiment contribuer à changer cette vision ? Est ce que vous pensez que c'est adapté à votre mode vie ? Est ce que...

Etudiant 6 : bah oui, déjà le fait de voir les médecins...avant de commencer leur journée ils sont tous ensemble...même avec les autres professionnels ils sont au café ...ils parlent de leur travail... enfin je trouve que c'est vraiment un travail d'équipe c'est vraiment pas mal le fait de voir ça...plutôt que... enfin moi je ne pourrais pas travailler toute seule... la moindre question ils s'appellent entre eux « écoute j'ai un doute... la patiente elle a ça » c'st vraiment bien du coup ça fait moins peur...parce que au début j'avais un peu peur de me dire si on est tout seul... de faire quelque de mal .. enfin la peur de la faute voila...toute seule face au patient et...peut être ... bon ils sont tout seul mais ils demandent plus facilement un conseil... et du coup ça fait un peu moins peur et heu... de voir le monde vie qu'ils ont... c'est complètement différent de l'hôpital... y'a pas de hiérarchie entre eux ni même entre les autres en fait chacun est ... c'est un cabinet de groupe... y 'a pas de hiérarchie entre l'infirmière et le médecin pas du tout ni avec le kiné y a aucune hiérarchie ... c'est vraiment heu...

C'est la grosse différence avec l'hôpital chacun... c'est juste de l'entraide du conseil... pouvoir travailler ensemble ne pas être isolé donc ...ça a changé un peu ma vision et du coup bah ça donne envi...

5/ est ce que vous considérez la médecine générale comme une spécialité ?

Etudiant 6 : Oui moi en plus... depuis que j'ai commencé mes études c'est une spécialité, je ne sais pas exactement depuis combien de temps ...

Moi : Mais pour vous ? Est-ce une spécialité ?

Etudiant 6 : Oui peu être pas autant que les autres. En fait c'est différent je pense que ... c'est une spécialité. .. mais en même temps spécialité fait penser a spécialiste d'organe et la c'est pas le cas... donc...est ce que c'est le mot adapté je sais pas ...c'est une spécialité parce que c'est les spécialistes de la médecine générale et c'est ceux qui sont le plus formes pour prendre le patient globalement pour voir vraiment le suivi de pathologie chronique et de multiples pathologie pas qu'une seule mais ... heu... oui... je sais pas ... est ce que le mot est adapté... Spécialité on pense tout de suite a organe
Spécialité = organe ? Oui

6/Avez-vous envi de découvrir davantage la médecine générale ?

Etudiant 6 : bah oui j'aimerais bien, un deuxième stage serait bien...en fait ce qui serait bien c'est qu'après l'ECN, le dernier stage en juillet Aout on pourrait le faire... du moins avoir le choix ca serait pas mal ...je pense que ca peut aider pour certain dans leur choix ...

Moi : pour ceux qui prennent médecine générale ca peut leur mettre un pied de dedans en fait ?

Etudiant 6 : si ils ont déjà choisit ca peut leur mettre un pied dedans, ca peut ôter un dernier doute... et puis je pense qu'il y en a pleins qui n'ont pas fait de stage avant donc...moi j'en connais qui veulent faire médecine générale enfin qui pensent vouloir le faire mais ils n'ont pas fait le stage parce que c'était vraiment trop loin ou pour X raisons ...la distance c'est pas pratique du coup ca décourage...

7/ selon vous quels sont les avantages et les inconvénients à exercer la médecine générale ?

Etudiant 6 : Les avantages enfin qui peut aussi être un inconvénient, l'avantage c'est qu'on peut être seul... il n y a pas de hiérarchie, y a pas un chef de service auquel il faut plaire auquel ...on est en libéral... on choisit ses horaires enfin il faut quand même être ouvert de façon adapté pour nos patients mais ca reste un choix personnel, on peut choisir son temps de travail on est pas obliger de faire 8h 22h ou ...on suit vraiment dans la globalité les patients ..De leur naissance jusqu'à... enfin c'est vraiment intéressant de voir ca... leurs enfants... je pense qu'on est vraiment important pour eux ...la notion du médecin de famille...
On est pas enfermés dans un organe ou on voit toujours les mêmes pathologies et au contraire on reçoit tout... on a tous les compte rendus et on voit les patients ... on ... on doit connaître un peu tout... pas dans les sur spécialités mais voila...on doit quand même comprendre ce que le patient a même si ce n'est pas le spécialiste de l'organe ...

Après les inconvénients... heu... bon comme c'est ce que je veux faire donc je ne vais pas en dire beaucoup... peut être la difficulté d'installation ...je ne sais pas trop comment ca se passe... Est ce qu'il faut de l'argent au début ou pas ...est ce qu'on est obligé de s'en sortir... est ce somme un entreprise ou ca risque de ne pas marcher ? Enfin ce coté je n'y connais rien !!! Et j'en ai pas du tout dans ma famille donc ...je pense que ca fait un peu peur ... et après si on est seul ca doit être dur... Enfin c pas ce que j'ai vu mais la qualité de vie ne doit pas être la même... est ce qu'on se sent vraiment en vacances quand on part en vacances ?? Arrive t'on a décroché ? Des histoires de nos patients... je ne sais pas... ca peut être un inconvénient... Enfin ca s'append...

Moi : Du coup le fait d'avoir fait ce stage... ca à influencer un peu le choix a l'ECN...est ce que du coup médecine générale c'est envisageable ou pas ?

Etudiant 6 : heu... oui...moi c'est mon premier choix pour le moment... enfin si je devais choisir la...Avant de faire le stage ca me plaisait beaucoup c'était parmi mes premiers choix mais y a aussi le stage de gynéco qui m avait également beaucoup plu...donc g t aussi intéressait par la gynéco... finalement j en ai vu pas mal au cabinet ...et du coup je pense que ca m a vraiment influencer dans le sens ou c'est pas pour moi de faire vraiment que de la gynécologie...On peut aussi suivre les femmes en étant en ville...

Moi : merci beaucoup !!! Et bonne continuation !!!!

➤ 7ème étudiant : Fin de stage DCEM3 (02/10/2015) Faculté Lariboisière

Moi : bonjour

Etudiant 7: bonjour,

Moi : aujourd'hui nous nous rencontrons dans le cadre de ma thèse pour pouvoir un peu l'étayer et la compléter. Je voulais savoir ce que tu as pensé de ton stage de médecine générale et savoir si éventuellement ca peut influencer tes choix à l'internat.

1/ Dans 1 premier temps comment s'est passé ton stage ?

Etudiant 7: Ca s'est très bien passé, j'étais dans un cabinet avec 2 médecins généralistes et dans un centre de PMI et j en garde un très bon souvenir, j'ai appris beaucoup de choses c'était pour la première fois ou j'étais confrontés a des situations d'urgences par exemple les situations d'urgences c'était devoir faire un diagnostic toute seule dans ce contexte la... j'étais dans des résolutions de problèmes...

Moi : et... peut tu m en dire un petit peu plus sur tes 2 médecins généralistes...
Le déroulement... qu'as-tu appris concrètement...

Etudiant 7 : alors oui... C'était tous les jours lundi et mercredi chez un médecin généraliste et mardi chez le collègue de ce médecin généraliste et vendredi c'était a la PMI et donc le mardi le médecin généraliste chez qui j allais avait une spécialité de gériatre donc j'ai beaucoup appris sur le suivi chronique des patients sur le renouvellement des ordonnances CAD qu' on vérifiait les interactions médicamenteuses comment ils allaient, les pathologies qu'ils avaient entre temps donc c'était beaucoup beaucoup de suivi chronique.. après avec l autre médecin (du lundi et du mercredi) c'était des consultation diverses et variées ca allait de la pédiatrie a la dermato, de la psychiatrie j'ai beaucoup aimé le coté diversifiés des consultations j'ai pu faire un tour de dermatologie ...de la psychiatrie, il y a beaucoup de burn out et de dépression anorexie- boulimie j'en ai beaucoup vu et comme j'ai pas eu la chance de passer en psychiatrie pendant mon externat ca m'a beaucoup plu pareil en dermatologie je n'étais pas encore passé et j ai beaucoup vu des cas de dermato, bah j'ai appris aussi l'examen clinique, j'ai refais le point avec lui a chaque fois ... Il réexaminer derrière on examinait en même temps en fonction des situations c'était pas pré définis tous les jours, c'était différent...

Y a même une fois ou j'ai consulté toute seule et il a vérifié derrière moi
J ai bien apprécié l'autonomie... je trouve que c'est comme ca qu'on apprend.
Parce que qu'on est observatrice on enregistre mais ca fait pas forcément réfléchir alors que quand on est devant le patient on est obligé de creuser dans sa mémoire ce qu'on a déjà enregistrer et c'est comma ca qu'on apprend... Donc moi j'ai bien aimé cette autonomie.

2/ Ok je sais que le stage chez le généraliste n'est pas obligatoire... Qu'est qui a motivé ce choix d'en faire un ?

Etudiant 7 : je voulais le faire car la médecine générale m'a toujours intéressée... En fait ce n'était pas ma première priorité mais pourquoi pas si j'ai la médecine générale ca me plait bien et du coup je voulais absolument passer en stage pour me faire une vraie idée de ce que c'était. Donc c'est comme ca que j'ai choisi.

Moi : tu étais bien classé dans les choix ?

Etudiant 7 : oui... C'est un choix. Je voulais prendre médecine générale dans mon dernier stage d'été de D3.

Moi : Par rapport à tes médecins généralistes c'étaient plutôt des femmes...
Des hommes ...

Etudiant 7 : c'est une femme le lundi et le mercredi et un homme le mardi et en PMI c'était un homme

Pareil je trouve que la PMI c'est une très bonne idée d'intégrer le centre de PMI dans le stage de médecine générale parce que comme on n'a pas encore fait de pédiatrie, Pour moi c'était très formateur... c'était la première fois que j'ai examiné les enfants ... et examiner les enfants en bonne santé c'est déjà une bonne chose je trouve...avant de voir les pathologies pour moi j'ai bien aimé ce côté la ...

Moi : ton stage c'était un centre médical...

Etudiant 7 : Par contre oui il y avait la distance mais moi ça ne m'a pas posé de problèmes vu que j'étais véhiculée mais le centre de PMI était loin c'était à pontoise...Et le cabinet médical où étaient les 2 médecins généralistes était pas très loin c'était à 1/2h de chez moi donc là j'allais en transport et l'autre en voiture.

Moi : est ce que tu as d'autres expériences avec la médecine générale ?

Etudiant 7 : non... à part mon médecin familial que je ne consulte pas beaucoup je n'ai pas d'autre expérience... Je n'ai jamais fait de stage...

4/ comment est ta vision de la médecine générale ?

Etudiant 7 : Alors avant je craignais vraiment le côté répétitif, je craignais vraiment de devoir faire la même chose... après je ne suis restée que 3 mois et je ne pourrais vraiment pas dire que j'ai tout le temps la même chose en 3 mois... je trouve personnellement que j'ai vu des choses très diverses et très variées donc c'est très... on se lasse pas de refaire toujours la même chose... par contre c'est vrai que la maladie chronique chez le médecin gériatre ça commençait à devenir répétitif au bout de 3 mois parce que c'était toujours les mêmes patients ... Mais c'est vrai que là il y avait des patients Alzheimer... des patients qui venaient pour d'autres choses des traumatismes et tout ça... donc en fait c'est jamais toujours la même chose mais moi j'ai bien aimé l'autre médecin généraliste où c'était très variées. . Où il y avait de la pédiatrie de la dermatologie... c'est plus celui là que j'ai préférée. De pouvoir gérer plusieurs choses ...

Moi : tu penses que ça peut être adapté à ton mode de vie en tant que médecin si tu choisis médecine générale ?

Etudiant 7 : heu... c'est différent... j'ai pas de réponse claire dessus... parce que il y a le côté autonomie qui me plaît c'est-à-dire être à mon compte... ça me plaît...pouvoir gérer mon emploi du temps... gérer mes consultations comme je veux ...par exemple mettre des consultations plus tard et démarrer plus tard... ou démarrer plutôt et finir plus tard... ça vraiment ça me plaît mais après...le côté paperasse ça m'a fait bien peur...parce que même si on avait pas beaucoup de

paperasse j'ai quand même posé beaucoup de questions à mon médecin généraliste pour savoir justement ce que c'était en réalité .. et en réalité c'est bien lourd... elle ça fait plus de 20 ans qu'elle est déjà installée et elle a pas un minute pour elle entre les consultations elle est obligée de vérifier la biologie des patients donc elle est toujours sur le poste de l'ordi après elle tri les chèques , la monnaie , elle vérifie les comptes elle passe des coups de fils parce que le logiciel ne marche pas c'était quand même prenant donc je n'ai pas encore fait mon idée dessus c'est que le côté paperasse me fait peur ... il y a la Loi Santé aussi qui me fait peur ...si cette loi passe... on va devoir en plus gérer les mutuelles on va devoir gérer en gros une sorte d'assistante sociale...On va gérer la casquette assistante sociale du patient et moi ça me fait peur...

5/ est ce que la médecine générale est une spécialité pour toi ?

Etudiant 7 : Moi je respecte beaucoup la médecine générale. Je trouve qu'il y a un besoin de beaucoup de connaissances et que les connaissances soient mises à jour en permanence alors que chez les spécialistes c'est très limité quand même , même si ils connaissent globalement la chose tout de suite ils vont dire aller voir votre médecin traitant pour ce problème... c'est pas moi qui m'en occupe alors que le médecin généraliste ne peut pas dire ce genre de chose devant le patient, il ne peut pas dire rentrez chez vous ça va guérir tout seul donc il va... il est obligé de se mettre à jour par exemple les recommandations d'une cystite si jamais ça change... si lui il n'est pas au courant pas c'est pas bien .. donc sur des petites choses comme ça on est obligé d'être très fort en fait .. Moi je trouve que c'est une spécialité ...

6/ Est ce que vous avez envie de découvrir davantage la médecine générale ?

Etudiant 7 : heu... oui... c'est à dire pendant le cursus ? hum... je ne sais pas trop comment répondre à cette question parce que pendant le cursus moi je trouve que 3 mois c'est très bien ... comme une autre spécialité parce que on passe jamais 2 fois dans le même service donc très rare donc 1 fois de la médecine générale pour se faire une vraie idée c'est très bien ... après... si par vocation on veut faire de la médecine générale ... on a tout l'interna pour faire de la médecine générale mais je pense pas que ça soit nécessaire de faire 2 stages de médecine générale ...d'autant plus que quand on est en D3-D4 c'est bien d'avoir fait toutes les spécialités avant parce que c'est vraiment général.. Comme l'orthopédie... ah oui je ne l'ai pas dit mais y a beaucoup d'orthopédie en médecine générale aussi ... beaucoup de traumatologie... donc faut savoir gérer si c'est une urgence y a besoin de savoir si il faut qu'il consulte un spécialiste ou on peut lui prescrire un attelle et c'est tout ...

7/ quels sont les avantages et les inconvénients de la médecine générale ?

Etudiant 7 : Les avantages c'est que ça me plaît... ça peut être proche de ma pratique... de ce que je recherche moi... ça peut ne pas être répétitif... bon là dans ce cadre j'ai vu des consultations diverses et variées donc ça me plaît bien après l'inconvénient ça peut être toute la paperasserie ...c'est un vrai inconvénient d'autant plus quelle me disait qu'elle payait un agent comptable donc malgré le fait d'avoir un comptable elle doit gérer pleins d'autres choses, gérer la boîte aux lettres gérer les publicités gérer les... Enfin pleins pleins de choses...moi j'ai peur d'être dépassée par ça parce que faire de la médecine ça prend beaucoup de temps et j'aimerais consacrer du temps aussi à ma famille et donc je ne sais pas si en pratique j'arriverai à gérer tout ça ... Mais ça me plaît bien ...

Moi : Et donc le fait d'avoir fait un stage...

Etudiant 7 : ah oui clairement ça m'a aidé... ça m'a éclairci sur ce qu'est la médecine générale ... oui ça a clairement fait changer d'avis...
Clairement si aucune des spécialités me plaît... médecine générale me plairait clairement ça serait un premier choix ...j'attends de voir les stages de D4 car c'est des nouveaux stages et après je ferais un bilan à la fin...mais la médecine générale reste pour une spécialité envisageable ... En premier choix...

Moi : bah merci beaucoup !!!! Bonne continuation !!!

➤ 8ème étudiant : Fin de stage DCEM3 (07/10/2015)
Faculté Lariboisière

Moi : bonjour,

Etudiant 8 : bonjour,

Moi : Donc aujourd'hui le but de notre entretien est de savoir un petit peu ce que tu pensais de la médecine générale avant et après avoir fait ton stage chez le médecin généraliste et du coup est-ce que ça pourrait éventuellement influencer ton choix à l'internat...

1/ Comment s'est déroulé ton stage chez le médecin généraliste ?

Etudiant 8 : Bah ça s'est bien déroulé, c'était maître de stage dépendant. J'en ai un qui était super pédagogue et qui m'ont stimulé d'autres un peu moins...Ca dépend aussi du type de consultation qu'ils ont eu... c'est sûr que quand j'étais à St Ouen c'était plus tourné toxico chez certains... moins type ECN, y avait 2 aspects qui me plaisaient bien... y'en a qui étaient très bien très pédagogue comme je l'ai dit qui m'ont bien appris surtout ceux qui n'étaient pas trop vieux... ceux qui étaient encore un peu forme ECN dans leur tête donc ça c'était bien... par contre je suis tombé sur quelques unes qui étaient un peu plus « old

school » et qui étaient moins... Heu... c'était moins intéressant pour moi... Elles m'apprenaient moins, elles me stimulaient moins donc bon... ca dépendait des maitres de stages quoi...

Moi : donc tu as eu combien de maitres de stage ? C'était dans un centre de santé...

Etudiant 8 : J'ai eu 4 maitres de stages, il y en a 2 dans un centre de santé, 1 dans une PMI et 1 en cabinet

Moi : Et c'étaient plutôt des hommes des femmes des jeunes ?

Etudiant 8 : 2 femmes, 2hommes ...et... heu... je n'ai pas aimé les femmes, j'ai aimé les hommes

Moi : et pourquoi ? C'était centre de santé et cabinet ??

Etudiant 8 : non c'était les 2 autres... PMI et Cabinet...

Moi: et qu'est qui t'a pas plus dans la PMI et le cabinet ?

Etudiant 8 : La PMI j'ai trouvé ca trop... c'était tout le temps la même chose, trop répétitif... bon c'est quand même intéressant pour le développement psychomoteur de l'enfant y 'a que la qu'on peut l apprendre de toute manière mais j'ai trouvé ca trop répétitif.. c'est sympa y a des enfants... mais bon...ca c'est cool...

Et sinon celle qui était dans son cabinet... (Baisse flagrante de l'intonation de sa voix) on ne s'est pas bien entendu ...J'ai pas du tout aimé sa façon de faire avec les patients... elle passait trop de temps avec les patients c'était 1h30 par malades elle en voyait 6 par jours... moi j'étais en journée complète ca m'intéressait pas ...

Moi : donc c'était quoi comme type de consultations ?

Etudiant 8 : c'était des consultations médicales ... c'était des certificats de sport, des otites, des angines... et 1h30 pour ca quoi... franchement ...je ne voyais pas beaucoup de choses...

2/ Je sais que vous n'êtes pas obligé de faire un stage chez le médecin généraliste... qu'est ce qui t'a motivé a effectuer ce stage ?

Etudiant 8 : Bah ce qui m'a motivé c'était de faire un stage ou il y avait un peu du tout venant quoi...voilà...on tirait un peu au sort les item de l'interna sans que ca soit trop spécifique et l'avantage aussi j'ai prit ca pour être un peu derrière un maitre de stage qui m'explique..., je ne voulais pas avoir a faire de la paperasse a l'hôpital pendant 3 mois quoi.. Et donc du coup je pensais que j'allais tomber

sur un mec qui allait me révolutionner la médecine... qui allait vraiment me prendre dans ses mains, qui allait tout m'expliquer...mais... bon y en a vraiment qui m'ont bien expliqué...

Moi : donc ce centre de santé t'a plu...

Etudiant 8 : oui...

Moi : Et dans ce centre de santé il y avait que des médecins généralistes... d'autres spécialités... Des infirmières...

Etudiant 8 : Non c'était que des médecins généralistes...

Moi : il y avait un peu d'entraide entre eux ?

Etudiant 8 : ah oui complètement...Ils étaient très très soudés... ils mangeaient tous les après midi ensemble...ils étaient très copains...

Moi : ils se donner des avis des choses comme ça quand y avait besoin ?

Etudiant 8 : non non en fait y a jamais eu vraiment besoin...Enfin en ma présence du moins il n'y a jamais vraiment eu de cas qui nécessitait un autre avis...

Moi : et à part ton expérience de stage... En a tu eu d'autre ?

Etudiant 8 : non... par contre oui j'ai des médecins dans ma famille... mon médecin traitant c'est le cousin de ma mère...y a des médecins généralistes dans ma famille...Oui y a beaucoup de médecins dans ma famille...

Moi : et du coup est ce que ça t'a donné envie de faire médecine? ...

Etudiant 8 : Non en fait j'ai voulu faire médecine... a une époque c'était la mode... donc...bon mais j'ai toujours trouvé ça assez extra ordinaire...c'était un peu... ça m'attirait...

Après franchement je l'ai pas fait pour la médecine générale...

3/ du coup ça représente quoi pour toi la médecine générale ?

Etudiant 8 : Pour moi avant d'effectuer mon stage, je voyais la médecine générale comme une médecine du tout venant avec quelque chose vraiment de très banale voilà... en fait j'associé la médecine générale à tout ce qui est « viral » !! (éclat de rire) on va dire ça comme ça...et donc...heu... je me rend compte qu' au final y a beaucoup de consultations qui ne sont pas intéressantes mais y en a parfois qui peuvent être vraiment bien... et parfois on peut avoir de belles urgences avec... moi j'ai eu une fois une douleur thoracique enfin un angor de nove donc ça ça m'a plu... donc après on se rend compte qu'il y a une

proximité avec les patients qui est extra ordinaire qui existe nulle part... moi mon médecin généraliste il connaissait la vie de ses patients sur le bout des doigts ... il voyait 50 patients par jour et il était capable de leur donner le nom de leur enfants... de leur femme de leur grand parent... À chaque fois c'était ...

Moi : la notion du médecin intégré la famille ca t'a plu...

Etudiant 8 : oui ca ca m'a plu...le cote ou il y a un suivi, une évolution... voila ce n'est pas on voit le patient et on ne le reverra plu quoi...après on a le temps en médecine générale... c'est ca qui est bien aussi... on a plus le temps... On peut dire au patient de revenir... de faire ses examens et si ce n'est pas bien de revenir... tandis qu'à l'hôpital ils prescrivent les examens et c'est tout... et il l'oriente vers le médecin généraliste... il y a de la discussion ...

Et aussi il ya des contrats avec les patients... c'est quelque chose qu'il y a moins a l hôpital j'ai trouvé... Le patient est plus critique qu'à l'hôpital... parfois il refuse de prendre ses médicaments... et il en discute avec le médecin... A l'hôpital les patients ils prennent les médicaments et s'ils ont des doutes ils en reparlent avec leur médecin généraliste...mais faut plus se battre en médecine générale j'ai l'impression pour que le patient ai une bonne observance... ils sont plus critique...

4/ du coup est qu'il y a une vision un peu nouvelle de la médecine générale avec ton stage ou pas ?

Etudiant 8 : Non...Non... ca ne m'a pas révolutionné...

Moi : du coup est ce que ca peut être adapté a ton mode de vie... ou c'est pas du tout ce que tu veux faire ?

Etudiant 8 : Bah... heu... je ne sais pas...non pas trop... moi j'aimerais bien être un peu plus a l'hôpital faire...voila je me vois un plus être dans l'urgence quoi... il n'y a pas assez d'adrénaline pour moi...

5/ Est ce que tu considère la médecine générale comme une spécialité ?

Etudiant 8 : heu... non ...je considère qu'il faut connaitre beaucoup de chose... qu'il faut avoir de vaste connaissance mais je considère... je trouve que le médecin généraliste est plus comme un... comme un aiguilleur... je trouve un peu...

Moi : un peu comme un premier filtre...

Etudiant 8 : oui c'est ca...

6/ est ce que tu as envi de découvrir davantage la médecine générale ?

Etudiant 8 : heu... oui...mais avec des maitres de stage mieux formés...mieux sélectionné... ca ca serait bien... parce que y en a une qui n'aurait vraiment pas du être maitre de stage...

Bon c'est vrai qu'après c'est une question de feeling avec son maitre de stage... on seul avec lui dans la pièce donc ... parfois ca passe parfois ca passe pas...a l'hôpital on n'est pas chef dépendant...On est plutôt interne dépendant a l'hôpital...

7/ d'après toi quels serait les avantages et les inconvénients à exercer la médecine générale ?

Etudiant 8 : pour moi les avantage c'est la proximité avec les patients, c'est cool, on peut aménager sa semaine comme on veut.

Les inconvénients c'est le manque de stimulation intellectuel... non ca c'est faut... c'est plutôt le manque d'imprévu... on sait que... qu'il y a de forte chance qu'il n y ai pas de grosse décharge d'adrénaline dans la journée quoi... ca va être du rhume des angines... la prise en charge d'un diabétique... c'est un peu monotone...quand y a une pyélonéphrite c'est la fiesta quoi... (Éclat de rire...) et je ne parlerai de l'aspect financier... c'est pas ni un inconvénient ni un avantage ...

Moi : ok... Bah merci beaucoup !!!!

Hors dictaphone : volonté de faire chirurgie plastique ou réanimation...
La médecine générale n'est pas du tout faite pour lui...

➤ 9ème étudiant : Fin de stage DCEM3 (07/10/2015) son domicile

Moi : bonjour

Etudiant 9 : Bonjour,

Moi : Donc le but de cet entretien est de savoir quel a été l'impact du stage de médecine générale sur toi et de savoir si le fait d'avoir effectué ce stage peut influencer ou pas ton choix professionnel a l'ECN.

1/ Comment s'est déroulé ton stage chez le médecin généraliste ?

Etudiant 9 : Comment ca s'est déroulé ? Bah très bien j'étais hyper satisfaite du stage voila... malgré le fait que je n'avais aucun échos de ce médecin généraliste...

Moi : c'était un médecin généraliste plutôt jeune ? C'était en centre de santé ? En cabinet...

Etudiant 9 : c'était une activité un peu polyvalente parce que j'étais chez un médecin généraliste âgé de 50 ans qui faisait à la fois du cabinet de ville, de la maison de retraite, de la crèche de l'IME (institut pour enfant handicapé), et j'avais aussi une matinée par semaine chez une de ses collègues en PMI

Moi : donc tu as eu une vision un peu globale...

Etudiant 9 : oui oui assez large...très diversifiée...

Moi : c'était tous les jours... en milieu rural... ?

Etudiant 9 :c'était dans le val d'Oise en milieu rural avec beaucoup de déplacements a domicile... avec volontiers isolé du centre ville chez des petits vieux...des choses comme ca quoi...

Moi : qu'as-tu pensé de sa façon de consulter de sa pratique professionnelle ?

Etudiant 9 : moi j'ai beaucoup aimé sa pratique. il est très humain et très a l'écoute de ses patients volontiers à étendre la durée de ses consultations pour pouvoir donner plus de temps a ses patients ...ce sont les choses qui m'ont le plus marqué...

Moi : tu as appris quoi d'autre en cabinet ?

Etudiant 9 : heu... j'ai appris a restreindre le contenu de ses ordonnances pour en opposition avec l'hôpital pouvoir prescrire un minimum que ce soit les examens complémentaires ou les traitements... heu qu'est ce que j'ai appris d'autre... a basé davantage son examen clinique clique sur l'interrogatoire sur la clinique en elle-même parce que lui c'était sa façon de faire... heu quoi d'autre... l'examen pédiatrique car je n'avais jamais fais de pédiatrie ... de façon plus pratique oui... et surtout l'organisation très concrète de la journée d'un médecin généraliste en cabinet...dont je ne connaissait absolument rien ...et comme je me posais la question de devenir généraliste ou pas ca m'a permis d'avoir un coup d'œil concret la dessus ..

Moi : ca t'a plu ?

Etudiant 9 : beaucoup oui...

2/ Je sais que vous n'êtes pas obliger d'effectuer un stage chez le généraliste, qu'est ce qui t'a motivé à en faire un ?

Etudiant 9 : il y a plusieurs raisons, la première c'était voir autre choses que le milieu hospitalier bien sûr, voir autre chose que le travail en équipe médicale avoir une relation exclusive avec son MDS pendant 3 mois, heu...

Moi : tu as eu qu'un seul maitre de stage ?

Etudiant 9 : oui la plus part du temps avec un seul et une demi journée par semaine avec une autre...celle de la PMI... enfin avec celle de la PMI je n'ai pas spécialement accroché... elle était un peu... enfin elle me prenait pour un étudiant de première année et elle m'apprenait des trucs de base de base de base et j'avais la sensation de ne rien avoir appris du tout avec elle ...

Moi : il y autre chose que tu voulais voir ?

Etudiant 9 : oui j'avais la curiosité du concret du cabinet et... heu... Voila...

Moi : ce n'était pas une histoire de choix de classement... de chose comme ca...

Etudiant 9 : dans tous les cas j'étais très mal classée pour choisir, mais j'avais mis tous mes premiers choix en médecine généraliste, c'était une volonté de faire ce stage...

Moi : est ce que tu as d'autre expérience de la médecine générale avec ce stage ?

Etudiant 9 : aucune

Moi : pas de médecin généraliste dans la famille ? Ton propre médecin traitant...

Etudiant 9 : non, et je ne le vois vraiment pas souvent ...

Ah si au sujet de l'expérience de médecin généraliste on avait eu l'année dernière (en D2) un séminaire de sensibilisation a la médecine générale qui avait été hyper bien fait parce que tous les étudiants étaient arrivés a ce séminaire en se disant tout sauf généraliste et la plus part sont sortis en se disant ah ca a l'air séduisant...ca avait été fait à Bichât... il y avait pleins de médecins généralistes qui nous ont montré leur façon de faire... C'était très sympa ... ca a même déclenché un petit truc... (Petit rire...)

3/ ca représente quoi pour toi la médecine générale ?

Etudiant 9 : ca représente plus d'indépendance que la pratique à l'hôpital, et ca représente ... plus de qualité dans les relations avec les patients ...

4/ Avant et après le stage tu as la même vision de la médecine générale ou pas ?

Etudiant 9 : heu... je réfléchis...oui il y a quand même eu un changement avec le stage...

Avant de faire le stage j'étais déjà un peu séduite par la médecine générale mais j'avais peur de l'ennui du côté redondant, de la bobologie et du suivi des maladies chroniques ... ce qui n'est pas complètement faux en même temps mais en contre partie heu... c'est le côté humain qui est très séduisant le fait qu'une consultation peut avoir pour prétexte un motif médical bidon et en fait c'est plus un soutien psychologique qu'a besoin le patient... ce côté qu'on apprend pas du tout à la fac mais qu'on apprend au quotidien auprès d'un généraliste sur le tas ...la proximité avec le patient...

Moi : penses-tu que ça soit adapté à ton mode de vie ?

Etudiant 9 : Je ne pourrais pas le dire encore ...

Moi : tu te projettes un peu dans la médecine générale ou pas ?

Etudiant 9 : heu... oui, oui... Je me projeterai volontiers dans la médecine générale mais pas que pour faire du cabinet en tout cas...idéalement une activité mixte... ça serait bien...

5/ Est-ce que tu considère la médecine générale comme une spécialité ?

Etudiant 9 : oui bien sûr oui...en fait je la considère comme une spécialité par rapport à la prise en charge globale du patient même si la globalité du patient n'est pas un organe c'est quelque chose qui se traite à part...

6/ As-tu envie de découvrir davantage la médecine générale ?

Etudiant 9 : oui... si j'ai l'occasion pendant mon internat de découvrir la médecine générale oui pourquoi pas ...

Moi : pendant ton internat ? Pas avant ?

Etudiant 9 : bah avant je ne pense pas avoir le temps, après si pendant l'été après l'ECN j'ai l'occasion d'avoir un autre stage chez le médecin généraliste pourquoi pas oui...ça serait intéressant pour mon choix oui en effet...

7/ Et donc selon toi quels sont les avantages et les inconvénients à exercer la médecine générale ?

Etudiant 9 : heu... le plus gros inconvénient que je vois est la contrainte administrative et le manque de situation d'urgences et de pathologie rare qu'on peut voir à l'hôpital c'est que ça c'est assez excitant en stage hospitalier... Et puis c'est ce côté que je n'ai pas eu en stage de médecine gé... un petit manque d'adrénaline (petit rire gêné...) et les qualités tous ce qui est proximité avec son

patient, l'indépendance dans son planning, le côté je commence la journée quand je veux et je la termine quand je veux, heu... voilà...

Moi : par rapport à la patiente ?...

Etudiant 9 : c'est à dire ? Le fait de choisir sa patiente ? De dire je ne prends pas les CMU ou je peux prendre de la pédiatrie ou pas ? ...bah si ca c'est un avantage aussi... le fait de pouvoir un peu « façonner » sa patiente a son image... et les pathologies qu'on cible aussi...

Moi : et du coup tu prendrais médecine générale à l'ECN si tu avais le choix ?

Etudiant 9 : heu... j'en suis pas sûr encore mais c'est une hypothèse oui...C'est envisageable...pour moi il y a la médecine générale, la médecine d'urgence... Réanimation médicale...

Moi : bah merci beaucoup !!!!!

➤ 10ème étudiant : Fin de stage DCEM3 (12/10/2015)
Faculté Lariboisière

Moi : donc bonjour,

Etudiant 10 : bonjour,

Moi : donc aujourd'hui on est là dans le cadre de ma thèse, J'aimerais savoir quel impact a eu le stage de médecine générale sur toi et éventuellement si ça peut influencer ton choix professionnel à l'ECN

1/ Donc la 1ère question est comment s'est déroulé ton stage ?

Etudiant 10 : Mon stage a duré 3 mois chez un médecin généraliste à Houilles c'était le docteur Mesnad, qui était installé dans son cabinet juste avec sa femme, ça s'est très très bien déroulé... heu... donc j'étais la seule externe avec lui il m'a laissé petit à petit mon autonomie sans pour autant me laisser seule la consultation heu... mais voilà... juste au début il m'a laissé examiner les patients et petit à petit prescrire les examens complémentaires puis prescrire les posologies puis parler des ordonnances puis vérifier les interactions des médicaments et tous ça et des que j'avais un doute plutôt que se soit lui qui réponde à mes questions c'était à moi à aller chercher sur internet pendant que le patient attendait quoi...heu que je regarde que j'apprenne... Bref stage très très formateur...

Moi : il était âgé ? C'était un homme...

Etudiant 10 : c'était un homme d'environ 35-40 ans peut être... jeune oui...

Moi : c'était un cabinet individuel...

Etudiant 10 : oui il était installé avec sa femme qui elle aussi était médecin, dans une toute petite maison...

Moi : et le type de patientele qu'il avait...

Etudiant 10 : Lui c'était presque que de la gériatrie, c'était ce qu'il aimait, il a sélectionné un peu comme ça .., sa femme c'était plus variées, elle c'était plutôt les nourrissons... elle faisait un peu tous les âges mais lui il était très accès personne âgée parce qu'il était poly pathologique et que c'était intéressant pour lui...

Moi : donc tu as fait 3 mois pleins avec lui...

Etudiant 10 : oui

2/ et du coup qu'est ce qui t a motivé a faire un stage chez le médecin généraliste ?

Etudiant 10 : heu... sortir de l'hôpital surtout !!! Et découvrir un peu la médecine de ville du coup... Mais je voulais voir autre chose que l'hôpital et que la hiérarchie a l'hôpital et tout ca...

Moi : et en dehors du fait d'avoir appris à alléger les ordonnances et tout ca .., jongler avec toutes les pathologie, qu'est ce que tu as appris d'autre au cabinet ?

Etudiant 10 : surtout ca, après l'examen clinique regarder les tympanes... après lui il était très fourni donc on faisait des ECG 18 dérivationes, des échographies de l'aorte Abdo, du rein on a fait des EFR voila...

Moi : il a de quoi faire des EFR ? C'est du moderne ca !

Etudiant 10 : oui oui (amusée...) il prend 45 mins par consultation

Moi : et qu'as-tu appréciée dans ce stage ?

Etudiant 10 : Le fait d'être seule avec le médecin généraliste... oui... j'apparis 100 fois plus qu'a l'hôpital !! On était non stop du coup l'un sur l'autre et du coup bah...enfin façon de parler évidemment, et du coup j'apprenais puissance 10 quoi...C'était un peu comme du compagnonnage... c'était vraiment bien...

3/ Et ca représente quoi pour toi la médecine générale ?

Etudiant 10 : heu ... dur comme question... heu... bah surtout le premier recours pour les patients enfin le premier recours aux soins pour les patients... surtout ca... je ne vois pas trop... Oui enfin la première personne vers qui les patients se tournent...

Moi : avant le stage ca représentait quoi la médecine générale ? Tu te faisais quoi comme idée ?

Etudiant 10 : la même chose... le premier recours au soin... ca n'a pas trop changé je pense ...enfin la si avec le stage ca a peut être un peu changé je me dis que ce n'est pas que le premier recours au soin... on fait aussi beaucoup de suivi et ca j'ai bien aimé aussi, le fait de bien connaître les patients, de les traiter au fur et a mesure, de les traité dans leur globalité et voila... Pouvoir faire de l'éducation thérapeutique ...comme il faisait beaucoup de gériatrie il en faisait énormément de l'éducation thérapeutique...

4/ As-tu une vision nouvelle de la médecine générale ?

Etudiant 10 : pas spécialement je pense ...lui était spécialisé mais il recherchait beaucoup de chose c'était presque de la médecine interne quand même, il cherchait, il dépistage beaucoup de choses, ses ordonnances et ses prescriptions d'examens complémentaires faisait une feuille complète mais bon en même temps c'était des personnes âgées qui avaient souvent beaucoup d'antécédents et il trouvait ! Oui il trouvait souvent beaucoup de chose (admirative...)

Moi : du coup avec tout ca, penses tu que la médecine générale peut être adapté a ton mode de vie ?

Etudiant 10 : Complètement !! Oui ca j'en suis certaine !! Oui...

5/ Pour toi est ce que c'est une spécialité ?

Etudiant 10 : stricto sensu non parce que justement ca traite de tout ... et c'est ca que j'aime c'est justement on sait traiter tout... Pour moi c'est le médecin le plus ...c'est le médecin qui sait le plus de chose car il sait tout traiter ...les spécialistes pour ils savent rien traiter a part un organe ... alors que le généraliste il sait tout traiter pour moi... (Vraiment admirative...) en tout cas celui que j'ai vu...

Moi : est ce que le type de patientele qu'il avait te plaisait ? Est ce que tu aurais aimé voir d'autre chose... Apprendre d'autre chose ?

Etudiant 10 : oui j'aurai aimé faire un peu plus de pédiatrie ...j'aurai aimé voir beaucoup plus de ... en fait j'ai beaucoup aimé la gériatrie puisqu'ils ont beaucoup d'antécédents, les ordonnances faut tout prendre en compte ca m'a

beaucoup appris mais j'aurai aimé apprendre l'examen des nourrissons, des suivi de grossesse et tout ca... il en fait pas du tout

Moi : ce n'était pas redondant ?

Etudiant 10 : non ca va ...je n'ai vraiment pas a me plaindre la dessus ...

6/ est ce que tu aurais envie de découvrir davantage la médecine générale ?

Etudiant 10 : bah peut être que je vais en faire.., peut être que je serai généraliste... alors oui ... L'apprendre d'une autre manière qu'en stage non j'ai vraiment beaucoup beaucoup aimé mon stage et je sais que tout les MDS ne sont pas comme ca quand j' ai comparé a beaucoup d'autre de mes collègues , lui il suivait vraiment toutes les recommandations il réfléchissait vraiment, il faisait vraiment de l'éducation thérapeutique et quand j'ai parlais avec tous mes autres Co externes j'ai vraiment celle qui a eu le plus de chance donc oui j'ai envi d'en découvrir plus mais si je dois en découvrir plus ca sera avec sa femme ou avec quelqu'un qui travaille comme lui mais j'ai trop peur de tomber sur quelqu'un qui est moins bien que lui ...

Moi : as-tu eu d'autre expérience avant ton stage avec la médecine générale ?

Etudiant 10 : Non pas du tout ! Pas de médecin dans la famille... je suis la seule !!

7/ donc quels sont les avantages et les inconvénients à exercer la médecine générale ?

L **Etudiant 10** : bah les avantages c'est que le médecin généraliste est quelqu'un qui peut tout traiter, moi j'adore, c'est vraiment celui vers qui on se tourne quand on a le moindre souci ou quoi...la moindre inquiétude, c'est ceux qui savent le mieux gérer les patients c'est ceux qui savent le mieux faire du suivi pour moi qui cherche bien les patients dans leur globalité

Les inconvénients ... bah heu... je ne sais pas vu que j'adore le cadre de vie, la qualité de vie... toute ces choses la ...heu... en y réfléchissant y a la paperasse qui est un gros inconvénient quand même et ca va pas aller en s'arrangeant...

Le fait d'être seul ne me fait pas peur du tout...

Par contre c'est que l'aspect gestion de cabinet n'a pas été aborder...juste le fait qu'ils n'avaient pas de secrétaire... ils géraient tout seuls leurs rendez-vous leur téléphone et tous ca mais sinon non.....

Moi : donc du coup c'est envisageable pour toi médecine gé en 1 er choix ?

Etudiant 10 : ah oui oui complètement... j'ai été séduite !!!

Moi : merci beaucoup et bonne continuation !!!!!

➤ 11ème étudiant : stage DCEM3 (09/11/2015)
Son domicile.

Moi : donc bonjour, le but de notre entretien aujourd'hui est de savoir un petit peu que représente pour toi la médecine générale et quel impact peut avoir ce stage que tu es en train d'effectuer sur son futur choix professionnel...

Etudiant 11 : Moi je pense qu'ouiii... (Rire gêné)...

1/ Comment se déroule ton stage chez le médecin généraliste ?

Etudiant 11 : Les noms ... bon on s'en fiche... alors moi donc j'ai 2 maitres de stages qui sont à Enghien et a Montmagny et qui sont vraiment différents... ca permet d'avoir 2 approches vraiment différentes .Il Y a le monsieur qui est un peu plus âgé, qui a on va dire 30 ans d'expériences, et du coup ca s'en ressent clairement dans sa pratique, il a un contact avec ses patients... il a une hyper bonne relation médecin malade, il ya une confiance impressionnante et après la dame est à Enghien, elle a que 3 ans , ca fait que 3 ans quelle est installée, et elle est très gentille mais elle est très carrée elle suit vraiment toute les recommandations, c'est 2 pratiques différentes... elle est très a jour sur les recommandations, elle a une relation avec ses patients qui est bien aussi mais il y a moins la confiance..

Moi : tu ressens moins le contact... ca fait plus « docteur » que « médecin de famille » c'est ca ?

Etudiant 11 : oui voila c'est exactement ca...

Moi : et du coup c'est toute la semaine pleine ?

Etudiant 11 : c'est 4 matinées par semaine, 2 matinées chez chacun, j'avais la possibilité de faire des semaines entières avec le monsieur mais j'ai préféré rester en demi- journée pour pouvoir rester bosser me cours l'après midi. C'est un choix...personnel

Moi : Comment est leur patientèle à ses personnes ?

Etudiant 11 : bah justement elle est complètement différente l'une de l'autre, elle est à leur image à chaque fois, donc le monsieur est toujours très en retard donc les patients arrivent en retard aussi ... puis qu'il est très en retard de base, ils racontent tout... si la consultation doit durer 1h elle durera 1 h...ca ne lui pose aucun problème, les patients lui disent vraiment tout, il n'y a pas de tabou... ils lui

disent même des choses auquel ils ne pensaient pas parler pendant la consultation, la dame ca fait très relation médicale ils viennent pour une certaine chose et ils développent cette certaine chose..

2/ Qu'est ce qui a motivé ton choix d'effectuer un stage chez le médecin généraliste ?

Etudiant 11 : bah moi je suis intéressé par la médecine générales de base mais c'est vrai qu'on ne sait pas ce que c'est...moi personnellement je n'ai pas de maladie particulière, quand je vais voir mon médecin généraliste ce n'est pas forcément pour des choses intéressantes on va dire... Donc ce que je voulais voir finalement c'est ce que tous les gens appelle la bobologie ce n'est pas intéressant...

Moi : quand tu dis que tu es intéressée, ca veux dire quoi ? C'est quoi qui t'a stimulée ? C'est quoi l'élément qui a fait que tu as voulu faire ce stage ?

Etudiant 11 : Moi j'aime la relation avec le patient, j'adore ca et je trouve qu'a l'hôpital, bon en tant qu'interne on l'a, en tant que CCA on l'a peut être, mais après une fois qu'on est PUPH, soyons honnête ils les voyant une fois par semaine, et du coup ca , ca ne m'intéresse pas du tout , heu... j'aime pas l'hôpital en fin ce coté la et du coup bah en cabinet j'ai vu qu'il y avait une vraie relation avec les gens...

Moi : Et l'image que tu en a du médecin généraliste c'est celle de ton médecin traitant ? Ou plutôt une image que tu t'es construite à travers des « on dit »...

Etudiant 11 : bah avant quand j'ai commencé la médecine je me suis dit : « tout sauf médecin générale » comme à peu près tout le monde sauf qu'après je me suis rendu compte que cette image n'était absolument pas justifiée...

Moi : qu'est ce qui t'a fait te rendre compte de ca ?

Etudiant 11 : bah les stages, les gens avec qui on parle, qui sont plus âgé que nous qui nous explique, qui nous disent j'ai fait un stage de médecine générale c'était génial... et la je me suis dit « ah, peut être que finalement ce n'est pas que bobologie que renouveler les traitements »... donc du coup je me suis intéressée à ca... j'ai cherché...et je me suis dit que ca pouvais me correspondre ...

Moi : tu as des médecins généralistes dans ton entourage ?

Etudiant 11 : non personne...

Moi : as-tu déjà eu une expérience avec la médecine générale autre que le stage que tu es entrain d'effectuer ? Autre que ton MT ?

Etudiant 11 : non en dehors du stage que je suis en train de faire non... pas spécialement de contact...

Moi : donc c'est une image toute neuve que tu es entrain de te forger ?

Etudiant 11 : oui ...

3/ Que représente pour toi la médecine générale ?

Etudiant 11 : heu... bah pour moi c'est hyper important... je ne sais pas pourquoi mais ca me vient à l'esprit la, je ne sait plus comment ca s'appelle le truc où sur 1000 patients y'en a un qui va finir à l'hôpital... je sais plus comment ca s'appelle le carré de white... je sais plus... bref pour moi c'est hyper important, il y a le suivi tu revois les patients , tu as un contact avec eux , faut savoir dépister les vrai trucs et orienter en urgences s'il y a besoin , faut faire de la prévention... enfin c'est assez compliqué, faut être vraiment complet, je pense que c'est la spécialité la plus dure en vrai...

Moi : tu ne veux passer a coté de rien...

Etudiant 11 : enfin si... Tu dois forcément passer à coté de trucs... mais faut éviter !!!

Moi 4/ et du coup le fait de faire ce stage est ce que ca te donne une vision nouvelle, est ce que ca te conforte dans ton idée que médecine générale c'est vachement bien... parce que la tu me dis que tu as 2 pratiques différentes avec une où il y a une vrai relation parce que c'est ca qui prédomine... et l'autre c'est vraiment les recommandations et tous ca... tu pense que tu pourrais allier les 2 ? Quels sont les éléments qui ont contribués à changer ta vision et qui te font dire ce n'est pas que de la bobologie car finalement tu as démarré avec cette idée...

Etudiant 11 bah quand j'ai commencé mon stage, j'avais déjà fais dans ma tête un parcours c'est vrai que les gens quand tu leur dit médecine générale dans leur tête bon bah c'est limite quoi...moi, médecine générale... j'ai vu avec les médecins, j'ai eu un IDM qui est venu j'ai eu des trucs graves... bon et même à l'hôpital je veux dire quand le patient arrive il y a déjà le diagnostic ... quand il arrive dans le service il est déjà passé par les urgences ... et il y a aussi toute cette réflexion ou quand le patient arrive il te dit, j'ai mal la.. J'ai mal la... et c'est vraiment au médecin généraliste, donc de poser le diagnostic ... le patient n'arrive pas avec une petite lettre en disant « je suspecte ... » donc c'est vraiment le premier rempart...

Moi : qu'est ce que tu pense du mode d'exercice de tes praticiens ? Est ce que ca te plait ? Est ce que ca te convient ? Est ce que pour toi leur pratique a des avantages et des inconvénients ? Est ce que tu te vois faire comme eux ?

Etudiant 11 : bah ce qu'il y a de bien c'est que c'est du « libéral » donc ce qui est bien c'est que déjà ils peuvent poser leur vacances comme ils veulent , mon médecin la est en vacances justement et il prend par exemple lui du mercredi au lundi... il fait comme il veut, il y a une certaine liberté dans son planning après au niveau des horaires, ils sont vraiment très différents tous les 2, il y en a un qui fini super tard ... ca donne pas très envi... Et l'autre elle a vraiment bien arrangé son planning, elle fini a des heures correctes en fait ses journées sont vraiment modulables en fonction de ce qu'il y a faire...

Moi : est qu'il y a au moins une des 2 pratiques qui serait adapté à ton mode de vie ? Voir même les 2 ?

Etudiant 11 : oui même les 2 après on dit toujours que notre façon de faire est le reflet de nous même...

Moi : donc en fait pour toi, le libéral c'est la flexibilité ? Parce que toi tu connais le salariat...

Etudiant 11 : après bon ils font des heures quand même hein... Soyons honnête mais ... bon au moins ils sont libres, ils font les heures qu'ils veulent, il faut quand même être ouvert... être dispo...

Moi : et ca c'est agréable pour toi ?

Etudiant 11 : ah... Oui...

Moi : et dans leur manière de t'apprendre... comment ca se passe au cabinet ? Comment toi tu apprends ?? As-tu de l'autonomie ??

Etudiant 11 : encore une fois c'est 2 pratiques différentes donc, chez la dame, elle prend moins de patients quand je suis la, elle veux quand même que la consultation soit dédiée aux patients et pas à moi pour ne pas qu'ils aient l'impression de venir pour moi et donc c'est plutôt entre les consultations qu'elle va m'expliquer , les pathologies, quand elle sait pas elle va rechercher sur internet avec moi pour voir vraiment avec les items de l'ECN pour vraiment que je voit et que je comprenne bien après l'examen clinique je le fait moi , elle me demande ce que j'ai entendu si j'ai pas bien entendu elle me refait écouter et avec le monsieur c'est plutôt en même temps , de toute façon il éduque énormément ses patients ils leurs expliquent tous de A à Z et du coup quand il leur explique il m'explique aussi et donc il fait en même temps... dans les termes médicaux et comme il dit de façon « retranscrit pour ma concierge » pour que ses patients comprennent bien, et chez lui il y a des fois ou c'est moi qui mène l'interrogatoire où j'écris sur son ordi , la carte vitale, le paiement et tout... c'est sympa.. Il fait le rôle d'externe à ma place... Il reste en « observateur » ...

5/ Est ce que la médecine générale est une spécialité pour toi ?

Etudiant 11 : oui clairement... mais je pense que c'est une spécialité qui est dure car il faut vraiment être bon en tout et que par exemple si on fait pneumologue bah c'est plus facile d'être bon dans un seul domaine que dans plusieurs domaines à la fois

Moi: donc pour toi quand on traite qu'un seul organe on est forcément bon ?

Etudiant 11 : non mais c'est bien plus facile d'être bon quand on étudie qu'une seule chose que plusieurs choses ...pour les généralistes je considère qu'ils sont bons mais à un moment leur capacités sont dépassées...
Y a des limites on ne peut pas tout savoir...

6/ As-tu envi de découvrir davantage la médecine générale ?

Etudiant 11 : Pour le moment je suis intéressée par la médecine générale, je ne suis pas fermée, après découvrir le stage... bah le stage c'est vraiment un plus parce qu'avant on ne se rend pas bien compte... avant... et même pour les gens qui ne veulent pas faire médecine générale mais qui veulent faire une spécialité mais pas a l'hôpital mais en cabinet bah ca oriente aussi ca permet aussi de voir ce qu'est le libéral... parce qu' à l'hôpital on sait pas du tout ce que c'est que le libéral...

Moi : alors c'est quoi pour toi le libéral ?

Etudiant 11 : c'est le premier recours, c'est pas la pathologie hyper grave mais qui est rare au final enfin quand j'étais en stage il y a eu 1 ou 2 patient hospitalisés ou plus... donc on voit que ce qu'on voit a l'hôpital n'est pas du tout représentatif de la vraie vie donc la médecine générale pour moi c'est de voir les cas pas grave... enfin...moins grave qui ne nécessite pas forcément une hospitalisation ... après quand j'entend médecine libérale il y a aussi le suivi qui me vient à l'esprit souvent t'a un médecin généraliste... Un dermato...les médecins qu'on voit régulièrement ... et voila...

Moi : si on te repropose de refaire de la médecine générale... tu le verrais sous quelle forme ?

Etudiant 11 : bah on a eu 1 cours l'année dernière en fin de D1 c'était un séminaire de sensibilisation a la médecine générale, y a plusieurs praticiens qui sont venus nous parler de ce qu'ils faisaient et après on a 2 cours pendant ce stage... on en a eu un d'ailleurs...

Moi : c'était des cours de quoi ?

Etudiant 11 : ce n'était pas fameux... c'était des cours de communication... c'était trop long mais bon... c'était quand même bien de voir la vie de gens qui ont fait médecine générale il y a pas longtemps et l'avis qu'ils en tirent enfin eux ... qu'est ce qui les a amenée à choisir ça... est ce qu'ils sont contents ...voir des jeunes pour pouvoir t identifier...

Moi : mais tu as déjà une Prat qui est jeune ?

Etudiant 11 : pas si jeune... elle est jeune d'installation... après elle je pense que c'est un choix de faire de la médecine générale... elle a vraiment choisit médecine générale a l'internat ...et justement elle râlait parce que elle disait que médecine générale dans la tête des gens c'est par défaut... c'est ceux qui n'ont pas réussi ailleurs ... avec une image hyper dégradante et du coup j'espère qu'avec les stages qu'on fait l'image va changer...

7/ et du coup quels sont les avantages et les inconvénients à exercer la médecine générale ?

Etudiant 11 : En avantage : moi j'aime bien le suivi et à l'hôpital je ne l'ai pas, le contact, le fait de faire moi-même mon diagnostic, je ne dit pas qu'il y en a pas à l'hôpital mais voilà...le cote libéral, la flexibilité horaire...

Pour les inconvénients , c'est bête mais on est pas du tout formé à réfléchir tout seul ... ce qui fait que parfois on sait pas et que du coup ça fait peur...la peur de la faute... après savoir hiérarchiser dans une consultation c'est compliquer c'est peut être pas un inconvénient mais c'est compliquer...c'est bête mais l'image qu'on renvoi quand on dit qu'on est généraliste ... les gens nous regarde de travers ... la position de généraliste... c'est pas top en société... ça fait celui qui a pas eu le choix... moi ce n'est pas l'image que je m'en fait mais bon... mais les gens, les spécialistes...

Moi : et la paperasse ?? Ce n'est pas un inconvénient ?

Etudiant 11 : bah en fait je n'y suis pas trop confronter... donc je ne sais pas... mais je pense que si surtout avec les nouvelles lois...

Moi : et du coup c'est envisageable a l'ECN médecine générales ?

Etudiant 11 : ah oui ! Carrément... je sais que je ne suis pas fan de l'hôpital... après je ne sais pas non plus comment ça se passe en clinique... mais bon je n'ai pas encore tout vu... y a des spécialités qui me plaisent aussi comme la gastro... parce que c'est vague... mais médecine générale c'est possible... C'est dans le top 3 en tout cas !!!

Moi : ok bah super !!!! Merci beaucoup en tout cas !!!

➤ 12ème étudiant : stage DCEM3 (12/11/2015)

Faculté Lariboisière.

Moi : Bonjour, aujourd'hui nous nous voyons dans le cadre d'un entretien pour la réalisation de ma thèse. Le but de cette thèse est de voir si le stage effectué chez le médecin généraliste ca peut influencer ou pas ton futur choix professionnel, voir un peu ta représentation du stage, de la médecine générale...

1/ Comment se déroule ton stage chez le médecin généraliste ?

Etudiant 12: Alors, dans l'ensemble bien, très bien. Dans l'ensemble j'ai un bon contact avec tous mes maitres de stages sachant que j'en ai 3. Alors à maison Lafitte c'est une médecin généraliste d'une quarantaine d'années qui aime beaucoup la pédiatrie et qui fait aussi une partie pédiatrique ca se passe très bien avec elle, je passe un journée et demi avec elle, ensuite j'ai une médecin généraliste qui est plus jeune a St Denis ca me permet de voir une autre population, elle ne fait pas de pédiatrie déjà, elle fait de pathologie du sujet âgé , c'est un versant différent, ca se passe très bien avec elle aussi et j'ai une matinée de PMI à Nanterre ou la c'est purement du suivi de femmes enceintes premier et deuxième trimestre parce qu'après elle sont suivie en centre hospitalier donc en fait mon maitre de stage est le Gynécologue, le Dr Dessarcus et mais je suis avec l'interne puisqu'il y a aussi un interne le jeudi matin ...

Moi : c'est un interne de gynéco ??

Etudiant 12: c'est un interne de médecine générale qui est en SASPAS...En fait mon maitre de stage lui-même est gynécologue c'est le chef de service de tout le pole gynécologie du centre hospitalier de Nanterre. Et donc je reste avec l'interne, il se trouve qu'en ce moment l'affluence est très faible il y a tes peu de patiente...D'habitude ils se repartissent une sur deux donc c'est ce qu'ils font mais l'interne arrive à voir quasiment toutes les patientes de la matinée ...quand je dis toutes les patientes ca va de 3 a 6 patientes ...Les femmes font un long circuit, elles passent d'abord voir l'infirmière avec un entretien assez long ce qui fait que nous on patiente avant de recevoir la femme enceinte et après elle vient nous voir. C'est vrai que l'interne est la pour se former alors le Dr Dessarcus est dans son cabinet s'il y a un souci mais c'est l'interne qui voit prioritairement.

Moi : Et toi tu ne peux pas assister aux entretiens avec les infirmières ?

Etudiant 12 : Alors Non, ca m'intéresserais mais je ne l'ai jamais fait parce qu'elle a aussi une élève infirmière et que ca ferait beaucoup de monde je pense. Déjà la semaine dernière on était 3 car forcément c'était le nouvel interne est il était en formation donc voila... je me rends compte que ca faisait beaucoup et j'ai vu que soit l'infirmier soit la puéricultrice était déjà avec une élève étudiante...

Moi : Sinon comment tu apprends les choses ? Comment se déroule ton stage sur le plan de l'apprentissage ? Comment ca se passe à l'intérieur même du stage ? Avec tes praticiens ?

Etudiant 12 : Alors ce qui est bien c'est que je suis assez impliquée par mes maitres de stages donc par exemple à Maison- Laffitte, une fois sur deux elle me

laisse la main sur son ordinateur, elle m'a expliqué le logiciel qui est très didactique, elle peut me laisser noter l'observation, l'examen clinique euh voila... les vaccins, les prescriptions à imprimer elle me laisse aléatoirement, elle me laisse toujours examiner les patients avant elle et elle repasse après mais j'ai vraiment un rôle actif euh.. Elle me sollicite au niveau du raisonnement... Elle me pose des questions, « qu'est ce que tu en penses ? » « Est ce que tu vois autre chose à ajouter ? » donc je suis vraiment sollicitée à Maison- Laffitte. A St Denis aussi on peut dire pareil... Mais bon c'est deux femmes différentes donc c'est difficile de dire que c'est la même chose et à St Denis elle ne me laisse pas du tout la main sur l'ordinateur parce que le logiciel est très complexe, vieux donc je pense que c'est pour aller plus vite mais elle me laisse examiner aussi avec elle donc elle m'intègre mais elle me pose un peu moins de questions... je suis plus observatrice... mais je ne me sent pas non plus à l'écart euh... voila... j'avais aussi autre chose à ajouter.. ah oui voila ce qui est très appréciable c'est que les deux médecins ont fait l'effort d'allonger leurs consultations les jours où je suis la ... A Maisons-Laffitte elle prend d'habitude tous les quart d'heure et elle prend toutes les 20 minutes quand je suis la... en ayant prévue à l'avance en ayant anticipé je suis sa première externe donc ... ah oui j'ai oublié de dire que je suis dans une nouvelle maquette de stage moi mes 3 maîtres de stages n'avaient jamais eu d'externes avant, donc 20 minutes ça se passe bien, ça tourne bien, et à St Denis elle a carrément allongé à une demi heure donc. Bon après on a toujours un peu de retard au démarrage mais bon c'est adapté en fait, c'est adapté à ma présence, au fait qu'entre deux consultations elles vont peut être me dire « alors tu as des questions ? Ou juste avant que le patient rentre... Mr Machin ...il est suivi pour ça et ça...donc du coup je ne me sens pas exclue et elles font l'effort de la pédagogie. En PMI c'est différent je retire beaucoup moins d'intérêts pédagogiques ... voila, je ne sais pas si c'était vraiment la question mais ...

Moi : Tu vois beaucoup de pathologies ? C'est diversifié ?

Etudiant 12 : oui très, surtout St Denis et Maisons-Laffitte , euh beaucoup de pédiatrie à Maisons-Laffitte, beaucoup de suivi du nourrisson , le calendrier vaccinal, et même varié chez l'adulte, on voit des troubles psychiatriques , des séquelles d'AVC, bon après bien sûr je vois tout ce qui est en commun avec les 2 c'est à dire tout ce qui est HTA , suivi éventuellement de cardiopathie, de diabète et à St Denis c'est plutôt accès sur une population très âgée, donc c'est très complexe qu'au niveau cardiovasculaire, une population un peu plus défavorisée donc beaucoup plus de diabétique et beaucoup plus aussi de suivi d'accident du travail, ça , ça m'a étonnée un peu, j'en vois pas mal, des gens qui sont en aménagement suite à un accident de travail, donc varié oui ça c'est sûr..

2/ Qu'est ce qui a motivé ton choix à effectuer ce stage chez le médecin généraliste ? Parce que dans les textes c'est obligatoire mais en pratique...

Etudiant 12 : Alors oui, je ne sais pas si tu es au courant mais avant il y avait 2 sous pôles un pôle gynéco et l'autre tout le reste donc ce qui se passait c'est que tout le monde passait forcément en gynécologie parce que la gynéco était obligatoire et la vu que la médecine générale est sensée être obligatoire il y a 3 sous pôles : gynécos, médecine générale et autres (autres c'est médecine interne) et donc du coup bah si on fait le calcul il n'y a que 2/3 de la promo qui passe en médecine générale donc c'est un sous pôle donc en faisant 2 stages c'est 1/3-1/3 ... voila.. Donc pour en revenir à ta question...ça m'intéressait de

base mais ce n'est pas un choix à 100% que j'ai fait hein...donc on est nombreux à choisir, on est une moitié de promo et j'étais 6ème avant la fin j'aurais certainement pris la médecine générale si j'avais été bien classée mais je l'aurais pris sur Paris, habitant en plein centre de Paris et donc ... médecine générale pourquoi ? bah parce que j'avais vraiment envie de voir ce qu'est la médecine en dehors de l'hôpital et c'est la seule occasion pour nous de le voir avant ...soit jamais parce que si on fait une spécialité hospitalière soit vraiment avant d'être médecin parce que c'est le seul stage d'externe qui se déroule en dehors des hôpitaux à proprement parlé et je pensais que le contact était vraiment différent et c'était vraiment le cas ...je voulais voir qu'elle était cette relation médecin malade parce que moi j'adore la clinique donc la relation médecin malade et je pensais qu'elle allait être différente et enrichissante dans un cabinet de ville avec un médecin qui suit ses patients et leurs familles depuis une dizaine d'années par exemple...

Moi : et finalement ça t'a plu ?

Etudiant 12 : oui ça, de découvrir cet aspect là, cette relation qui n'a rien avoir vraiment entre le fait de rentrer dans la chambre du patient, de parler 5 minutes, où il y a tout le reste du service à voir et encore en tant qu'externe on pouvait se permettre de faire de grandes observations, voilà le patient repartait chez lui et revenait pas ... on le revoyait pas voilà c'est ça... alors que déjà le patient arrive dans le cabinet alors « alors Mr Machin,, et vos enfants comment ils vont ? Et la rentrée ça c'est bien passée ?? » Donc il y a une vraie proximité et ce qui a d'assez étonnant c'est que les patients laissent vraiment le médecin rentrer dans leur vie privée... et ça on ne le voit pas ailleurs et je pense que c'est important de voir cet aspect de relationnel en ville... le médecin traitant est vraiment le premier spectateur, il a un rôle central, c'est vraiment le premier relais et le premier interlocuteur aussi ...

Moi : Est-ce que ton stage t'a apporté cette réponse là ? Est-ce que tu t'attendais à ça ?

Etudiant 12 : En fait je le soupçonnais...euh oui... mais je ne m'attendais pas à autant...la patiente qui va arriver en disant « a svp voilà mon mari en ce moment il perd un peu la mémoire mais bon je n'arrive pas à lui en parler vous je sais qu'il vous écouterait » en fait vraiment cette confiance même si je soupçonnais que ça allait être une relation particulière je ne m'attendais pas forcément à ce que ce soit aussi intime quoi ...

Moi : ça ressemble un peu à du paternalisme non ?

Etudiant 12 : oui mais sans jamais être moralisateur... c'est juste que en fait les patients, je fais des généralités même si chaque patient est différent, dans l'ensemble chaque patient a une entière confiance en leur médecin traitant et vont pas hésiter à parler des petits problèmes autres ... à se confier, choses qu'ils n'auraient pas faites devant un spécialiste qu'ils connaissent un peu moins ... ou qu'ils sont un peu moins en confiance ...

Moi : As-tu des médecins généralistes dans ton entourage ?

Etudiant 12 : euh... Non... mes parents sont médecins mais pas généraliste, ils sont cardiologue et endocrinologue...

Moi : Et as-tu eu d'autres expériences avec la médecine générale ?

Etudiant 12 : non...euh... je ne sais pas si ça peut compter comme expérience mais en début de D2 , il y a un séminaire de médecine générale... bon c'est très bref , c'est une journée mais euh...mine de rien... je n'avais jamais eu de contact ou même entendu parler de la médecine générale et j'étais tombée sur un médecin généraliste génial qui d'ailleurs fait parti ... enfin qui est maître de stage dans une autre maquette sur paris et je l'avais trouvé génial... ce personnage avait réussi à me captiver... je pense que c'est aussi pour ça euh...

Moi : il a fait quoi pour te capter ?

Etudiant 12 : beaucoup d'anecdotes... des histoires du quotidien, de la pratique avec un ct du secret médical quand même mais des anecdotes... il a pas voulu faire un truc rébarbatif...c'est vrai que pour la plupart on sortait de vacances scolaires et il avait voulu rendre ça intéressant en racontant des histoires qui pouvaient être des scènes de vies de la médecine générale ...et c'était la seule confrontation ... c'était même pas avec un patient... c'était juste avec un médecin généraliste qui était venu nous parler de la médecine généralevoilà..

3/ Ça représente quoi pour toi la médecine générale ?

Etudiant 12 : euh... ça représente vraiment le premier relais. Les patients, des qu'ils ont un souci ils vont voir leur médecin généraliste ...donc c'est vraiment, oui, le premier relais et je pense même que c'est un vrai pivot ... bon alors est ce que la il vient me voir et c'est pas grave ou est ce que je l'envoie à un spécialiste ou même aux urgences ...oui donc pour résumer c'est vraiment le premier contact ... je pense qu'il est vraiment très important ...et je pense que les médecins à l'hôpital on besoin de bons médecins généraliste pour les suivis aussi par exemple ...

Moi : ça veut dire quoi un « bon » médecin généraliste ?

Etudiant 12 : bah un médecin généraliste qui va se tenir au courant des ... enfin un patients qui a des pathologies qui peuvent être suivi par un spécialiste ou à l'hôpital ,un médecin généraliste qui va lire les courriers qu'on lui envoie , se tenir au courant et savoir assurer un bon suivi ... je parle là des maladies chroniques ...je pense que ça c'est essentiel ...pour le suivi mais aussi pour le rôle préventif aussi ...parce qu'en fait je vois aussi beaucoup de patient qui vont très bien en fait... donc aussi pour le rôle préventif , un patient qui est venu et qui a pris 5kg depuis la dernière fois donc...essayer de parler un peu de diététique... voilà pour donner un exemple...y a pleins d'autres domaines de prévention...

4/As- tu une nouvelle vision de la médecine générale avec ce stage ?

Etudiant 12 : oui parce que j'en avais une vision floue, en tout cas je ne savais pas trop ce que c'était...

Moi : Ta vision était elle péjorative ou pas ?

Marine : Pas une vision péjorative mais des aspects péjoratifs du moins comme par exemple, des patients qui viennent pour rien, pour un petit pet de travers, pour un petit rhume ou « Dr il me faut un certificat ou un arrêt de travail » les

médecins généralistes font tous les jours des arrêts de travail, des certificats mais généralement c'est justifié et le côté bobologie est minoritaire en fait...et donc du coup j'avais peur que ça soit ennuyeux...très ennuyeux...mais ça ne l'ai pas euh... et ça va vite en général 20 minutes donc...ça change, c'est varié... et la variété fait que c'est pas ennuyeux...

Moi : et quels sont ces éléments qui ont contribué à changer ta vision ? Ou as-tu une meilleure vision ? Ou ça ne change pas ??

Etudiant 12 : si si plutôt meilleure vision...j'avais pas non plus une vision hyper négative, j'avais plutôt une vision expectative voilà j'ai envie de voir ce que c'est ... j'ai pas envie de m'ennuyer...et en fait oui, vision plus positive maintenant parce que je vois que je ne m'ennui pas quand je vais en stage je pense qu'une grande part de ça est due à mes maîtres de stages qui m'impliquent, je pense que j'aurais eu des maîtres de stages qui m'auraient mis de côté ça aurait été différent mais je pense que ma vision est positive grâce à ça, grâce au fait que je suis impliquée et que je vois des choses très variées et un contact que j'ai jamais eu l'occasion d'avoir en stage hospitalier

Moi : donc penses-tu que ça serait adapté à ton mode de vie ou pas ?

Etudiant 12 : Est-ce que moi plus tard je ferais médecine générale ?

Moi : est-ce que tu penses que c'est une profession qui peut te convenir ?

Etudiant 12 : Alors adapter oui, adapter à un mode de vie équilibré oui...après moi, je ne compte pas du faire médecin généraliste parce que j'ai envie de faire une spécialité ... en fait je ne sais pas encore ce que je veux faire, a priori pas de médecine générale mais il n'empêche que je trouve ça très enrichissant de faire ce stage ...

Moi : c'est-à-dire que c'est bien mais... pas pour toi...

Etudiant 12 : a priori oui...

Moi : mais c'est quoi qui ne te conviendrait pas ? C'est juste l'envie ? C'est quoi qui ne t'attire pas ? Qui ne te fait pas dire « c'est ça que je veux faire » ?

Etudiant 12 : parce que je préférerais faire de la médecine spécialisée même si la variété fait que c'est très intéressant et que j'ai trouvé ça enrichissant euh...ce qui ne me conviendrait pas c'est euh... j'allais dire devoir passer la main parce que forcément quand ils sont face à des pathologies ils ne peuvent pas tous gérer en tant que médecin généraliste c'est un peu frustrant j'allais dire, même si le mot est un peu fort, frustrant par le survol en fait...

Moi : donc toi tu préférerais faire un organe mais le faire à fond...

Etudiant 12 : a priori oui mais encore une fois je ne peux pas te dire ça à 100% parce que je suis un peu indécise sur ça... c'est un peu tôt...c'est pour ça que c'est un peu difficile pour moi d'être formelle là dessus a priori pour l'instant la médecine générale ne fait pas parti de mes choix

5/ est-ce que tu considère la médecine générale comme une spécialité ?

Etudiant 12: :alors oui, clairement oui, parce que c'est très compliqué je trouve de savoir faire la différence par exemple entre une douleur de type gastro entérite virale et quelqu'un qui est entrain de faire une urgence vitale... alors parfois c'est criant et parfois ca ne l'ai pas du tout ca pour moi c'est une spécialité parce pour moi il faut avoir ces connaissances la mais ... pour moi faut aussi les avoir pour la cardio, la neuro, la rhumato et donc ca c'est une spécialité de toute les spécialités...moi je dirais que c'est une spécialité même si le mot est un peu erroné , dans le sens ou il faut avoir un champ de connaissance très large et ca je pense que c'est très compliqué...

6/ As-tu envi de découvrir la médecine générale davantage ?

Etudiant 12: pourquoi pas... même si je pense que ce stage sera assez complet euh... je sais qu'il y a pleins d'autre maquettes qui abordent le sujet différemment avec des centres de santé et avec une Pmi qui... parce qu'il y a beaucoup dans ces maquettes de stages qui ...qui abordent la pédiatrie... parce que dans ma PMI par exemple ils abordent pas du tout la pédiatrie ou alors y en a qui vont pas du tout ... qui vont faire que des consultations de médecine d'urgences donc plus pour voir des aspects différents , comme les maisons de retraites moi j'ai pas du tout ca...parce que je me rend compte que c'est une spécialité qui peut s'exercer de milliard de façon différentes ... donc ca serait plus pour voir d'autres façons d'exercer...

7/ Et donc selon toi quels sont les avantages et les inconvénients à exercer la médecine générale ?

Etudiant 12: :Les avantages clairement pour c'est la relation, la proximité , le fait d'être une personne de confiance... c'est ca aussi que m'expliquaient mes médecins généralistes c'est que si les patients ne sont pas en confiance ils ne reviennent pas et vont voir quelqu'un d'autre... parce que pour eux le médecin généraliste doit être de confiance ... contrairement au spécialiste ou ils peuvent se dire « j'ai pas spécialement un bon feeling mais bon il me soigne bien je le vois une fois par an, c'est pas grave » le médecin généraliste , les 2 médecins que j'ai ont l'humilité de me dire j'ai des patients que je voit qu'une seule fois, que je ne revoit jamais parce qu' ils ne convenaient pas ... donc pour la relation c'est vraiment un point fort parce que le patient va pas hésiter a parler de ses problèmes même aussi anodins que cela puisse paraître... don c moi ca c'est un point fort c'est important de connaitre le contexte social au quotidien des patients... point fort aussi : diversité ... dans une journée on voit beaucoup de pathologies... je peux ajoutes aussi diversité de patients ...diversité d'âge..Parce qu'a la fois on peut voir des enfants et des personnes d'agé... diversité d'exercice c'est-à-dire qu'à la fois on peut décider de rester en cabiner ou de faire des visites a domicile ou de se déplacer dans des maisons de retraites donc ca c'est une liberté d'exercice je pense...

Les inconvénients c'est de devoir déléguer quand ca devient trop poussé donc peut être un peu de frustration de ne pas pouvoir faire le suivi complet...euh aussi... je le vois moins parce que mes consultations sont allonger mais quand on voit le patient que 15-20 minutes ca doit aller vite... peut être un peu trop vite... et peut aussi d'avoir parfois des patients un peu... abusent un peu de cette accessibilité... « Est ce que vous pouvez ... » ou encore ce qui appellent juste pour un certificat...

Moi : la paperasse ??

Etudiant 12: alors je pense que je suis un peu biaisée la dessus parce qu'elles me montrent pas trop le coté paperasse même si je m'en rend compte qu'il y en a énormément parce que je voit les papiers ... que la secrétaire en apporte énormément...si je pense que c'est pesant... je pense que c'est le coté pour lequel on est dédouané quand on est salarié ...

Moi : du coup pour ton choix professionnel ? Tu m'as clairement dit que médecine générale n'était pas dans tes choix ...

Etudiant 12: Je ne l'exclu pas... mais ce n'est pas dans mon top 3..mais ca m'a ... comment dire... ouvert l'esprit... c'était indispensable pour moi d'avoir cette ouverture d'esprit la même si on est spécialiste...est ce que je pourrais finalement choisir médecine générale ? Bah finalement je n'en sais rien parce que ce n'est pas un non formel...

Moi: merci beaucoup en tout cas !!! Bonne continuation !!!!

➤ 13ème étudiant : stage DCEM3 (12/11/2015)
Faculté Bichat.

Moi : Bonjour, on se voit aujourd'hui dans le cadre de la réalisation de ma thèse, du coup j'aurais aimé savoir si le stage que tu effectue en médecine générale change un petit peu ta vision de la médecine générale et ca si peut influencer ou pas ton futur choix professionnel...

1/ Comment se déroule actuellement ton stage chez le médecin généraliste ?

Etudiant 13 : Mon stage, je l'ai commencé il y a 5 semaines donc ca fait plusieurs fois que je me retrouve en cabinet avec les médecins auxquels j'ai été affecté...j'ai plusieurs praticiens, j'en ai 4, ce qui me permet d'avoir une vision assez diversifié de la médecine générale parce qu'on voit qu' ils n'ont pas la même façon d'exercer...dans l'ensemble ils se débrouillent bien, je suis face a des gens qui ont envi de m apprendre des choses ...

Moi : Ils te prennent un peu sous leurs ailes ?

Etudiant 13 : euh...alors pas tous mais un oui...

Moi : alors comment ca se passe pour tes quatre maitres de stages, détailles moi un peu plus...

Etudiant 13 : alors déjà je ne suis pas en cabinet libéral, je suis dans des CMS, dans 2 CMS différents, il y a un qui est a Montreuil et je suis avec un seul médecin généraliste a Montreuil et y en a 3 avec qui j'alterne et qui sont dans un CMS à Livry- Gargan donc j'ai 2 terrains , le lundi et le mardi je vois un médecin avec qui je fais 2 matinées et le mercredi et jeudi je vois les 3 autres médecins

en fonction de leurs disponibilités quand ils ont des consultations je vois l'un ou l'autre ...

Moi : ok et donc du coup comment ça se passe avec celui de Montreuil par exemple ? Comment se déroule ton apprentissage ?

Etudiant 13 : Alors lui il a décidé de prendre un externe et de vraiment euh... lui apprendre quelque chose, on sent qu'il a envi 1/ de transmettre son savoir 2/ de transmettre sa passion pour la médecine générale c'est celui chez qui c'est le plus flagrant ces 2 fonctions. Il prend vraiment son rôle à cœur. Donc des que je suis arrivée j'ai vu qu'il était très motivé... Il est à fond les recommandations, il lit Prescrire... c'est un grand fanatique de Prescrire donc il fait que lire Prescrire tout le temps... Donc à chaque fois qu'on a un patient, des qu'il peut mettre en lien la pathologie du patient avec un Item ou une recommandation il le fait ... donc à chaque fois il me dit « ah tiens il faut que je te fasse lire tel article... » donc il m'imprime tout ou il m'envoie des mails dans la semaine où je ne suis pas avec lui , il a vraiment le souci de l'apprentissage . Lui c'est le seul d'ailleurs des quatre médecins qui prend en compte le fait que je suis encore dans mon externat, qu'il faut vraiment que je travaille , que je suis là pour découvrir la médecine générale bien sûr mais que je suis aussi là pour apprendre les Items de l'ECN donc ça il le prend vraiment en compte et de lui-même il le fait ...

Moi : ok et avec les trois autres ?

Etudiant 13 : et avec les 3 autres ben c'est moins... euh en fait avec lui la médecine c'est carrée, globalement y a la même prise en charge pour chaque pathologie on comprend ce qu'il fait... Pour les 3 autres médecins c'est moins... clair... j'ai une impression de ... ils se tiennent moins au courant des actualités en médecine, donc y a des choses... que je trouve parfois un peu obsolète ... enfin voilà ils font une médecine qui leur est propre et que peut être ce sont des choses qui ont vu et qui marchent et depuis longtemps avec leurs patients parce qu'ils sont installés depuis longtemps et qu'ils continuent à les faire... enfin je sais pas si tu vois ce que je veux dire...

Moi : oui je vois... mais je voudrais que tu mettes des mots dessus...

Etudiant 13 : j'essaie !! En fait ils ne sont pas du tout ECN

Moi : est ce qu'ils prennent en compte que tu es étudiante ou pas ?

Etudiant 13 : Alors pas du tout ! Ils ne le font pas ...

Moi : Par exemple quand tu es avec eux est ce qu'ils te laissent examiner les patients ? As-tu une certaine autonomie ? Quelle autonomie ? Es tu plutôt observatrice ? Plutôt actrice ?

Etudiant 13 : ah alors je ne suis jamais actrice, je ne vais jamais voir un patient toute seule, ca c'est pour les 4, c'est beaucoup plus de l'observation que de la pratique, par contre je suis libre de poser des questions, ils me posent eux même parfois des questions « qu'est ce que t'en pense » voila ils essaient de me challenger un petit peu , de me faire parfois trouver les diagnostics mais c'est quand même eux qui dirigent les consultations et l'examen clinique de manière générale c'est moi qui le fait et ils revérifient d'eux même après .Mais ils m'orientent sauf quand c'est évident...

Moi : donc en gros ce que tu apprends de ce stage c'est comment te tenir au courant par les recommandations...comment bien orienté un examen clinique... parce qu'en fait tu me parle de tout ca mais tu me parle pas de relation avec le patient, de proximité, est ce qu'il y en a ? Est ce que ce sont des médecins dit « de famille » ?...

Etudiant 13 : Alors si...euh... alors en fait ca dépend... comme ... le souci qui peut être un avantage et un inconvénient c'est que j'ai 4 praticiens, c'est bien parce que ca me permet de voir des choses différentes mais euh...en fait je vois pleins de choses ... et que je me suis rendu compte avec le temps que les médecins avaient la patientele qui leur ressemblais... qu'ils voulaient ...ils se forgent leurs patientele, donc ils ont une patientele vraiment différente... Celui de Montreuil il a une patientele très diversifiée il voit un peu de tout très peu de pédiatrie mais il en voit un peu quand même...euh je vois qu'il n'est pas très a l'aise avec les enfants ca doit venir de la mais il en fait un peu...une des médecins de Livry- Gargan la moitié de ses patients sont des enfants, nourrissons, enfants donc elle fait beaucoup d'enfants ... des personnes âgées j'envoie pas plus que ca... Celui de Montreuil voit beaucoup de psychiatrie, on a pas mal de trouble bipolaire, de syndrome dépressif voila... y en a une qui est jeune donc globalement ses patients sont jeunes aussi ...

Moi : donc en fait c'est à leur image...

Etudiant 13 : oui voila, exactement...

2/ Qu'est ce qui t'a motivé a faire ce stage chez le médecin généraliste ? Parce que ce n'est pas obligatoire il me semble, enfin par les textes oui mais pas a Bichat...donc qu'est ce qui fait que tu 'es dit tiens je vais faire un stage chez le praticien ?

Etudiant 13 : alors en toute honnêteté je ne suis pas la meilleure personne pour répondre a cette question parce que je n'ai pas eu le choix et que j'étais la dernière a choisir...donc moi je n'ai pas eu le choix du stage, en tout cas du terrain, donc j'ai eu le stage qu'il restait, il y a autant de stage que d'étudiant donc voila... et je suis allée la ou on m'a laissé de la place...J'aurais choisis médecine générale oui mais peut être pas sur ce terrain la parce que c'est loin mais ca on s'en fiche ... euh... remarque aussi je suis peut être un peu frustrée

parce que ce n'est pas la maquette que j'aurais choisit moi-même mais bon donc voila... mais de moi-même je me suis dit avant de savoir que je serais la dernière à choisir que bah voila pourquoi pas la médecine générale ... alors pourquoi ? déjà l'hôpital je trouve ça très oppressant de plus en plus c'était pas le cas au début mais plus on avance et plus je trouve ça oppressant, je pense que je ne suis pas faite pour travailler dans le monde hospitalier plus tard , donc j'avais vraiment besoin de voir ce qu'il se passais en ville parce que je pense que c'est très dur de se faire une idée de ce que c'est sans avoir fait de stage ...bon alors je ne sais pas encore ce que je veux faire ... mais j'avais vraiment besoin de me faire une idée parce quand on y passe pas on peut pas savoir ce que c'est la médecine générale ...et je me rend compte maintenant que je suis en stage que j'avais pas du tout cette idée la en fait...

Moi : Alors c'était quoi cette idée que tu avais avant ?

Etudiant 13 bah en fait je me suis jamais posé la question avant... on est tellement habitué à voir des patients d'hôpital euh... on voit des patients graves qui sont la pour des pathologies graves ... donc je vois ça depuis 2 ans ... je pense que je m'imaginai des patients un peu comme ça mais dans un cabinet ... mais j'ai pas vraiment d'idée sur ce genre de pathologie, je me doute qu'on voit de l'HTA et du diabète mais euh...mais je savais pas... euh...

Moi : l'image que tu avais du médecin généraliste c'était celle du médecin traitant ? Tu as des médecins dans ton entourage ?

Etudiant 13 : Non, il n'ya aucun médecin dans mon entourage, dans ma famille. Mon médecin traitant en fait est un ami de la famille, de mes parents ...

Moi : donc c'est la seule image que tu avais du médecin généraliste ? C'était la sienne ? Comment tu le voyais en dehors du fait que c'était un ami ?

Etudiant 13 : euh... en tant que médecin, il me revoyait l'image d'une médecine... je dirais une médecine calme... comme ça c'est un peu bizarre...et en fait je reviens un peu sur ce que je disais sur l'hôpital ou c'est oppressant dans le sens ou c'est speed, lui , j'en ai pas vraiment parlé avec lui , mais avant de faire médecine ,quand je voyais mon médecin généraliste, je voyais quelqu'un de calme posé derrière son bureau qui prend le temps qui n'est pas dans l'urgence, je voyais une médecine euh... calme...je ne sais pas comment le dire autrement...

Moi : plus disponible ?

Etudiant 13 : oui bien sur d'autant que quand je l'appelle il me donne un Rendez-vous dans les 2 jours. Donc oui disponible

Moi : juste pour revenir à tes 4 MDS, ils étaient plutôt jeunes ? Plutôt âgés ?

Etudiant 13 : en fait ils ont tous un peu le même âge sauf une qui est récemment diplômée mais sinon ils ont tous à peu près 40 ans.

Moi : même celui de Montreuil ?

Etudiant 13 : oui.

Moi : Et celle qui est jeune diplômée c'est celle qui est à fond les recommandations ?

Etudiant 13 : non ca c'est celui de Montreuil, bah non celle qui est jeunes est moins jeune que lui, euh... parce que lui je pense que c'est un souci de se tenir au courant, parce qu'il se dit comme ca fait longtemps que j'ai quitté la fac j'ai peut être plus les connaissances donc il faut que je lise. Il est plus consciencieux en fait , elle en a peut être moins besoin parce qu'elle est plus jeune et elle a peut être encore ses souvenirs de fac et d'internat ... alors elle c'est un peu la même chose que lui et que les 2 autres n'ont pas c'est cette médecine un peu carré ou il y a ... pas des protocoles mais des plans a suivre ... par exemple si quelqu'un arrive avec une suspicion d'angine est ce qu'on va lui faire un strepta test ... ils sont tous les 2 très...carrés... un par ses lectures et l'autre par sa jeunesse je dirais...

3/ Ca représente quoi du coup pour toi la médecine générale ?

Etudiant 13 : euh...alors... en fait pour moi c'est une spécialité fondamentale, extrêmement importante en fait... c'est le premier lien entre quelqu'un qui va pas très bien et les investigations qu'il va y avoir derrière... donc c'est le premier contact... voila on a une plainte on va voir le médecin généraliste euh... ca représente... euh... enfin pas vraiment... je vois beaucoup de confiance dans cette discipline ,en plus on choisit son médecin c'est pas comme a l'hôpital où on se retrouve confronté a des gens qu'on a jamais choisis, enfin il faut vraiment qu'il y est une relation de confiance, on choisit aussi en fonction de ca , quand on est pas content on s'en va et voila ...comment je vois ca... hum... beaucoup d'écoute, ce qui est fondamental... beaucoup de social ... dans le sens, ou bon c'est pas vraiment ca mais y a le coté administratif et tous ce qui est certificat et tous ca.. mais ca encore ca me dérange pas trop puisque ca fait parti du métier... comme tous les métiers y a des trucs a faire et c tout un peu barbant mais faut les faire... et je me rend compte en fait ... qu'il y a des patients qu'on ne voit pas a l'hôpital, et c'est ca qui me dérange un peu en fait...c'est qu'il y a des gens qui viennent avec des toutes petites plaintes et j'ai du mal ... euh...et j'ai du mal a comprendre pourquoi ils viennent en fait...

Moi : oui c'est de la bobologie en fait...

Etudiant 13 : oui c'est ca...

Moi : Et toi tu ne comprends pas pourquoi on va voir le médecin pour de la bobologie en fait...

Etudiant 13 : oui c'est ça... et c'est quelque chose que je n'avais pas avant de faire médecine générale , je me disais pas... moi quand je vais chez le médecin c'est que j'ai un vrai truc, enfin...un vrai truc... pas grave... parce que j'ai des amygdales énormes...que je me suis cassé le pied... et je me rend compte que c'est le seul vrai stage qui m'a fait me rendre d'un point négatif d'ailleurs mais que... y a des matinées ou les patients viennent pour des choses que...euh... bah je comprend pas en fait pourquoi ils viennent pour ça ...j'ai beaucoup plus de mal a être en empathie avec eux que je ne le suis a l'hôpital...

4/ Maintenant que tu as fait le stage comment est ce que tu vois la médecine générale ? ca n'a pas changé un peu ? Il y a juste l'aspect bobologie que tu as trouvé frustrant ?

Etudiant 13 : donc j'ai répondu à la question avant, mais ce qui a changé oui c'était ça...Cet aspect bobologie qui m'énerve mais encore une fois ca c'est très personnel c'est vrai que je me rend compte que tout le monde ne peut pas faire toute les spécialités et moi médecine générale c'est peut être pas quelque je ferais plus tard maintenant que je l'ai vu parce que ... bah oui... j'ai du mal avec les gens qui viennent pour rien... c'est dur ce que je dis mais c'est...donc ca ca a changé...

Moi : donc ca veux dire que pour toi avant médecine générale c'était envisageable et que la ce ne l'ai plus ?

Etudiant 13 : je ne dit pas que ca ne l'ai plus parce qu'il y a une chose dont je me rend compte c'est que c'est très très très dur de s'imaginer dans ce métier quand c'est pas nous qui menons les interrogatoires, quand c'est pas notre patiente...j'ai du mal a me mettre a la place de mon médecin, je vois sa pratique mais ce n'est peut être pas la mienne... donc

Moi : donc ce n'est pas adapté à ce que tu veux faire ?

Etudiant 13 : chaque personne est différente , chaque personne va mener son examen comme il l'entend et moi parfois je n'aurais peut être pas fait les choses comme ca, c'est pas qu'ils le font mal c'est qu'ils ont une façon de parler de serrer ou pas la main au patient au gestuelle , de taper a l'ordinateur plutôt que d'écrire enfin voila y a pleins de paramètres qu'ils ont décidés parce que c'est eux les médecins , c'est eux les chefs et c'est leurs disciplines... donc euh...

Moi : donc leurs pratiques si je comprends bien a tous les 4 ne te convient pas ?

Etudiant 13 : alors je me dis que oui il y a des aspects frustrant mais que malgré ca je ne me dit pas je ne me vois pas faire de la médecine générale .je sais que c'est quelque chose qui m'intéresse malgré c'est histoires de bobologie etc....c'est quelque chose qui m'intéresse mais je trouve ca très compliqué de se mettre a la place du médecin parce que si c'était moi... c'est pas qu'ils sont mauvais mais parfois j'aurais peut être pas fait les choses comme ca ...

Moi : du coup a l'internat si t'est interne en médecine générale et que tu fais un stage en cabinet ca ca te prouver si tu peux faire de la médecine générale en cabinet ou pas ... parce que l'interne est complètement a la place du médecin généraliste...

Etudiant 13 : oui...oui... je trouve que oui... après ca dépend des externes... moi c'est vraiment un stage d'observation, il y a eu une seule consulte où l'externe a fait la consulte seul...et la j'ai bien aimé...parce que c'était mes mots a moi... mon diagnostic... et en plus j'ai eu bon alors...

Moi : t'a bien aimé alors ??

Etudiant 13 : oui j'ai bien aimé...tu vois par exemple on a eu une consultation pour une IVG, la patiente avait fait ses beta hcg qui sont revenus positifs...et mon médecin, je trouve que qu'il a eu des mots assez violents... enfin la patiente l'a bien pris mais...ca façon de mener l'entretien bah moi j'aurais pas fais ca comme ca ...donc comme ca ca m'a pas plus mais si ca avait été moi ...mon cabinet mes patients pourquoi pas ...je trouve ca très très dur d'évaluer...je trouve que c'est un stage qui donne la possibilité de voir quel genre de patient on a , quel genre de pathologie on traite, mais pas quel genre de pratique nous on peut avoir ...

Moi : donc tu sais ce que tu ne veux pas faire mais tu ne sais pas ce que tu veux faire ?

Etudiant 13 : oui...

Moi : Penses-tu que la médecine générale serait adaptée à ton mode de vie ?

Etudiant 13 : oui, moi, tous les médecins avec qui je suis sont dans des centres municipaux, donc ils sont salariés donc ca c'est une forme de médecine générale, donc moi des médecins libéraux dans leur cabinet tout seul j'en vois pas ...

Moi : donc tu n'as aucune vision du libéral ?

Etudiant 13 : non aucune...et du coup le libéral je ne peux pas en parler c'est dur et il parait que c'est de plus en plus dur et des exemples que j'ai eu en en parlant avec d'autres externes de médecine générale, y en avait qui disait que leur Prat croulait sous la papperasse elle s'en sort pas, elle ne gagne pas assez pour tout ce quelle fait...Bah ca euh non ca convient pas trop a ma vie personnelle moi j'ai envi d'avoir du temps...mais pour ce qui est de ce que je vois moi, oui complètement le salariat j'aime bien... alors pour le coup c'est un des aspects qui m'a plu de voir que l'on pouvait être

médecin généraliste et être salarié... et du coup quand je les vois bah ils ne s'occupent pas de la paperasse, de la carte vitale, des papiers... uniquement du patient lui-même, du médical, donc ils ont 15 minutes de consultations purement médicales et au début je me disais que 15 minutes c'était pas beaucoup mais quand on enlève la Carte vitale et tous les papiers bah 15 minutes c'est largement suffisant et parfois la consultation a duré 10 minutes et je me dis pas qu'il a bâclé la consultation, ils font des horaires bien, ils ont pas l'air épuisés, ils ont l'air content d'aller au travail... notamment celui de Montreuil qui lui adore son métier... pour le coup s'il y a quelqu'un pour me motiver à faire ça c'est bien lui, on voit qu'il aime ce qu'il fait, qu'il est heureux et qu'il a une vie pleinement satisfaisante à côté, il part en vacances, il a une famille, il a des enfants et moi c'est ce que je veux plus tard donc oui, compatible avec ma vie oui...

5/ Est-ce que tu considère la médecine générale comme une spécialité ?

Etudiant 13 : oui parce que ça regroupe toutes les spécialités... ça fait un méga-spécialité !!! (Rire)

6/ Est-ce que tu aurais aimé découvrir davantage la médecine générale ?

Etudiant 13 : euh... bah encore une fois, j'ai 4 praticiens donc ça fait déjà un beau panel... et je trouve que c'est trop déjà... donc ça perd un peu d'avoir trop de personnes à suivre... c'est bien parce que on voit pleins de patients différents donc ça c'est bien non je ne pourrais pas avoir plus...

Moi : tu m'as dit tout à l'heure que tu aurais aimé faire les choses un petit peu par toi-même... peut-être avoir la possibilité qu'un praticien se mette un petit peu en retrait et te laisse gérer les consultations ?

Etudiant 13 : Alors je ne m'en sens pas forcément capable donc par rapport à mes connaissances non, enfin la stage se passe comme ça parce que bon... mais si je leur demandais je pense qu'il me laisserait... enfin peut-être pas par manque de temps mais en tout cas si j'en avais envie je pense que ça pourrait se faire comme ça mais à mon stade non c'est pas possible... moi je trouve que pour avoir une vraie idée c'est comme ça qu'il faut apprendre mais euh... non je m'en sens pas encore capable...

7/ Donc du coup, pour toi, les avantages et les inconvénients à exercer la médecine générale ?

Etudiant 13 : alors les avantages c'est le salariat mais c'est pas spécifique à la médecine générale, je pourrais le faire avec autre chose... mais c'est un des aspects oui, la proximité avec le patient, au bout d'un moment on les connaît, il y a une vraie relation qui se crée donc ça trouve que c'est quelque chose qui manque à l'hôpital... je trouve ça bien... un autre avantage... je vois plus trop... ah oui le fait d'avoir sa patientèle, c'est bien de pouvoir orienter son exercice comme on le souhaite... mon médecin de Montreuil me disait par exemple que certains médecins ne faisaient que de la gynécologie... parce que ils étaient médecins généralistes et qu'ils adoraient la gynécologie... et

du coup bah au fur et a mesure du temps bah ils ont des patients orientés gynéco je trouve ca bien parce que au final c'est une spécialité très diverse et on en fait ce que le veux et je trouve ca intéressant, si on a envi de tout faire bah on fait tout et si on veux faire que certaine chose bah c'est possible ...

Alors pour les inconvénients, oui mais moi c'est parce que j'y suis pas souvent, par exemple un patient un peu sérieux qu'on envoi a l'hôpital, on laisse gérer et après c'est plus notre domaine donc ... c'est un peu frustrant de faire que le début, un peu le débrouillage et après laisser la main en même temps c'est comme ca...enfin eux j'imagine qu'ils ont des nouvelles de l'hôpital ... bah encore cette histoire de bobologie... Moi ca me chiffonne ... en fait j'y pensais pas tant que j'étais a l'hôpital parce que je me rendais pas compte ... a l'hôpital ils ont de vrai raisons d'être la ... alors oui ca m'a embêter de voir des gens avec qui ... on va leur prescrire des choses parce que il faut leur prescrire des choses mais en fait y en a pas vraiment besoin voila... et puis ils se plaignent...

Moi : et ca tu ne peux pas toi ?

Etudiant 13 : si je peux... mais quand c'est justifié...quand y a des gens qui arrivent en pleurant et que c'est justifié alors oui je comprend mais ... y en a qui arrive et qui affiche clairement qu'il ne vient pas pour un problème d'ordre médical... ils ont juste envi de parler et ils s'ennui chez eux... franchement j'en vois ... une dame qui vient pour un renouvellement d'ordonnance et qui reste 20 minutes parce que son chien est mort ou je sais pas quoi...non ca c'est triste mais c'est un aspect non stimulant...

Moi : et du coup au niveau de ton choix professionnel c'est envisageable ou pas ?

Etudiant 13 : oui... mais je pense qu'il me faut du recul, ce n'est pas des questions que je me pose encore, je ne ressors pas en me disant « yes c'est ca que je veux faire » parce que il y a des aspects qui me plaisaient pas mais ... c'est dans mon top 5 en tout cas ...j'ai besoin de finir ce stage, de retourner a l'hôpital et de voir si la médecine générale me manque ...

Merci beaucoup !!! Bonne continuation !!!!

➤ 14ème étudiant : stage DCEM3 (19/11/2015)
Faculté Lariboisière.

Moi : Bonjour Sarah, Le but de notre entretien aujourd'hui est de savoir si le stage que tu effectue en médecine générale peut influencer ou pas ton futur choix professionnel, comment vois tu la médecine générale...

1/ comment se déroule ton stage chez le médecin généraliste ?

Etudiant 14 : Ca se passe super bien je suis chez 3 médecins généralistes différents. Ils sont tous les 3 dans une maison de santé et donc j'alterne mes matinées avec eux.

Moi : tu fais combien de matinées ?

Etudiant 14 : je fais l'équivalent de 5 matinées mais reparti sur 3 jours.

Moi : et du coup qu'est ce que tu vois...

Etudiant 14 : Alors on a un médecin qui va en maison de retraite le mercredi matin dans 2 maisons de retraites différentes , donc je vois beaucoup de gériatrie ,de soins palliatifs ,de prise en charge de la douleur, surtout avec celui-ci, le second médecin je ne le vois qu'une matinée donc c'est surtout du suivi de pathologie chronique ou aigue, il y a un petit peu de tout, de la pédiatrie aussi, et le 3ème médecin est une femme qui en fait a fait le DU de gynécologie donc c'est avec elle que je fais le lundi en journée complète, donc je fais beaucoup de gynécologie et il y a aussi beaucoup de pédiatrie et beaucoup moins de prise en charge de la douleur ou des affections longues durée et donc du coup...

Moi : ah oui gynéco c'est surtout frotti et tous ca ?

Etudiant 14 : oui, suivi de grossesse, frotti...

Moi : donc tu vois une patientèle assez variée ?

Etudiant 14 : oui...

Moi : et ca va tu aimes bien ce que tu vois ?

Etudiant 14 : oui j'aime beaucoup et ils me laissent assez pratiquer... notamment en gynéco ou je peux faire les examens cliniques...donc c'est assez intéressant...

Moi : ils te laissent une certaine autonomie ?

Etudiant 14 oui plus ou moins tous dépend des praticiens par exemple en gynécologie elle me laisse plus souvent la main que lors des consultations de prise en charge de la douleur ou des soins palliatifs ...

Moi : ils ne te laissent pas faire parce que tu n'a pas encore les notions ou parce que tu n'es pas sur de toi ?

Etudiant 14 : non, parce que je n'ai pas encore les notions, ils me laissent quand même faire l'examen clinique mais ca ne va pas plus loin ...

2/ Qu'est ce qui t a motivé a faire un stage chez le médecin généraliste ?

Etudiant 14 : Déjà, il n'y a pas assez de place pour tout le monde forcément tout le monde ne peut pas le faire et en plus maintenant on a aucun stage obligatoire ce

semestre on a une liste de choix de stage mais il n'y en a aucun qui est obligatoire. L'année dernière la gynécologie était obligatoire, il fallait le faire, cette année la gynéco n'est plus obligatoire donc si je veux faire médecine générale et ensuite oncologie je peux... donc voilà... sinon pourquoi j'ai choisis de faire ce stage , parce que concrètement ca m'intéressait de savoir comment ca se passait et surtout parce que il y a beaucoup d'a priori, on dit que l'hiver il y a beaucoup de rhinopharyngite , l'été il y a beaucoup d'allergies , des choses comme ca... donc bon c'était pour voir un peu ce qu'il en était vraiment..

Moi : et du coup alors qu'est ce que tu en pense ?

Etudiant 14 : bah j'en pense que finalement c'est quelque chose qui pourrais me plaire, après le fait d'être avec un médecin qui a fait un DU, qui m'explique le fonctionnement, de savoir qu'il y a des DU possibles, qu'ils sont très variés, ca m'intéresse aussi puisqu'on n'a pas trop envi non de rentrer dans la case « je ne fais que de la médecine générale » c'est intéressant de découvrir qu'il existe plusieurs ouvertures...

Moi : as- tu des médecins dans ton entourage ?

Etudiant 14 : à part des amis qui sont déjà médecins non...

Moi : ok... l'image que tu avais du médecin traitant c'était quoi ?

Etudiant 14 : ban c'était celui de mon médecin traitant, pas de pathologie très variés, du suivi surtout, un premier contact qui m'emmène vers un spécialiste...

Moi : c'était un filtre un peu ?

Etudiant 14 : oui un peu, mais c'est plus facile d'aller voir son médecin généraliste qu'un spécialiste en fait surtout pour des petites choses

Moi : as-tu eu d'autres expériences avec la médecine générale, hormis ton médecin traitant et ton stage ?

Etudiant 14 : non...

Moi : tes 3 praticiens, ce sont des jeunes... explique moi un peu...

Etudiant 14 : entre la trentaine et la quarantaine... oui ils sont jeunes... encore un peu branchés ECN...

Moi : du coup tu apprends comment ?? Tu retiens quoi de ton stage ?

Etudiant 14 : c'est beaucoup plus calme qu'à l'hôpital, on a plus le temps d'apprendre qu'à l'hôpital, l'hôpital on apprend surtout quand il y a des visites avec les chefs... mais sinon on est un peu laissé à l'abandon avec les internes et on apprend vraiment...

enfin si on est chanceux et qu'on a un interne très pédagogue alors oui on apprend mais si on a un interne qui nous demande juste de marquer notre mot sur nos patients et au revoir alors on va apprendre pendant la visite quand on aura de vrai question et qu'on se dira ah.. Je ne sais pas y répondre...

Sinon comment ca fonctionne avec mes praticiens bah...souvent on fait des pauses, la matinée on a des petites pauses d'un quart d'heure ou je viens 15 minutes a l'avance avec celui qui n'a pas de pause et en fait on parle des patients qu'on va voir la matinée, on parle des dossiers et on parle des patients qu'on va voir...

Moi : donc ca c'est avec un seul des 3 praticiens ?

Etudiant 14 : oui c'est avec un seul et avec les 2 autres, ils ont des pauses en milieu de matinées et milieux d'après midi c'est pendant les pauses qu'on parle des patients qu'on a déjà vu et de ceux qu'on va voir...et celle qui fait de la gynéco bah on prend 3 minutes souvent qu'on dit au revoir au patient et avant d'aller chercher l'autre pour savoir si j'ai des questions...

3/ Pour toi la médecine générale ca représente quoi ?

Etudiant 14 : ola... c'est difficile comme question... hum... bah je sais pas trop ce que ca représenterai... je pense que c'est surtout... ca représente surtout le suivi du patient en fait même si il n'y a pas que le suivi en fait et qu'il y a des pathologies aigues et pour laquelle on a pas forcément besoin d'aller aux urgences je pense... mais c'est majoritairement du suivi en fait, il y a aussi pas de patients qui viennent qui n'ont pas grand-chose et qui veulent juste être rassuré parce que c'est un retour d'examen alors qu'il n'y a pas vraiment besoin de venir au cabinet mais y en a qui vont quand même venir... soit être rassurer parce que le petit est malade depuis 3 jours , qu'il est déjà venu le lundi mais il va quand même revenir le vendredi pour s'assurer que tout va bien... je pense que c'est surtout du suivi, et la proximité avec le patient...

Moi : c'est-à-dire ?

Etudiant 14 : ben on sait qu'on va aller voir un médecin qui nous connaît, on va ne pas devoir tout réexpliquer à qqn...

4/ As- tu une vision nouvelle de la médecine générale avec ton stage ?

Etudiant 14 : je ne dirais pas nouvelle parce que j'avais déjà cet aspect la ... c'est juste que ca me permet de mieux apprécier encore mais ...ce n'est pas nouveau pour moi... ce n'est pas que je n'appréciais pas la médecine générale de base ...

Moi : donc toi tu n'avais pas d'apriori ?

Etudiant 14 : non je n'avais pas d'apriori et j'ai beaucoup d'ami qui ont pris médecine générale, qui sont interne, qui me racontent leur stage donc ce n'est pas quelque chose que je trouve ... je ne pense pas qu'on fasse médecine générale parce qu'on n'a pas eu

le niveau de faire autre chose... j'en connais qui ont eu de très bon classement et qui ont pris médecine générale ... donc pour moi ce n'est pas une médecine par défaut ...

Moi : et tu penses que la médecine générale serait adaptée a ton mode de vie ou pas ?

Etudiant 14 : c'est plus adapter a mon mode de vie que si je voulais faire de la chirurgie c'est sur...bah je pense qu'on a une vie un peu plus tranquille en médecine générale c'est appréciable... c'est ce qui me fait douter en faire faire de la médecine générale et choisir une autre spécialité ...

Moi : c'est uniquement le mode de vie ?

Etudiant 14 : c'est...pas uniquement le mode de vie c'est aussi savoir qu'on a les mêmes patients, de les connaître, se sentir utile mais je pense qu'en chirurgie aussi on se sent utile c'est juste qu'on connaît moins le patient, qu'il y a moins de suivi et... Le fait de se dire qu'on pourrait avoir le temps d'aller chercher ses enfants a l'école quelques soir dans la semaine c'est forcément plus agréable, c'est le confort de vie et oui...

5/ est ce que tu considère la médecine générale comme une spécialité ?

Etudiant 14 : c'est une bonne question, oui... je pense que c'est utile de faire un interna de médecine générale donc a partir de la je pense que c'est une spécialité oui... pourquoi ? Parce que juste après l'ECN on ne sait pas forcément tout gérer, il y a quand même beaucoup de pathologie chroniques beaucoup de suivi, donc oui je pense que ca reste une spécialité ... il faut quand même savoir gérer la douleur, si on a des patients en soins palliatifs un peu tout quoi... surtout pour les pathologies chroniques... c'est indispensable d'avoir un médecin traitant ...

6/ Est-ce que tu a davantage envi de découvrir la médecine générale ?

Etudiant 14 : oui, mais Je vois pas comment...parce que un deuxième stage je ne sais pas si ca serais vraiment utile ... parce que on n'a pas beaucoup de stage pendant l'externat... donc si je fais 2 stages en médecine générale... ca me réduit mes chances s'élargir mon champs de vision sur la médecine...je ne vois pas l'intérêt de faire un autre stage en étant externe ...

Moi : et des cours ?

Etudiant 14 : pourquoi pas ... je ne sais pas trop...

Moi : par exemple des cours de gestion de cabinet...des cours...

Etudiant 14 : oui peut être des cours sur l'administratif...sur le relationnel c'est redondant... mais l'administratif oui... par exemple remplir une feuille de soins faire un arrêt de travail...quelles sont les conditions, les durées, quelles sont les durées a ne

pas dépasser ... ca c'est des choses qu'on ne sait pas, qu'on n'apprend pas dans nos item...

7/ Quels seraient pour toi les avantages et les inconvénients à exercer la médecine générale ?

Etudiant 14 : Alors les avantages, il y a le confort de vie, le fait aussi qu'on ne travaille pas à l'hôpital, qu'on est en libéral ...

Moi : ca veux dire quoi libéral pour toi ?

Etudiant 14 : ca veux dire qu'on peut ouvrir un cabinet seul ou avec d'autre médecin, gérer son planning, gérer son temps, c'est quand même un avantage... si on veut travailler le lundi et le mardi et pas le mercredi, on peut,

Moi : donc la tu me parle de flexibilité ?

Etudiant 14 : oui en fait être à son compte ... personne ne m'oblige de venir de telle heure à telle heure ...

Moi : donc pour toi libéral = flexibilité ?

Etudiant 14 : oui...en fait le libéral c'est faire un peu ce que veux après la partie administrative on ne la connait pas trop... sinon autre avantage, le suivi du patient... Les inconvénients, par exemple l'administratif ca prend du temps, donc il faut pouvoir avoir les moyens de prendre un comptable, une secrétaire...donc si on a tous ca...Bah y a les revenus, je crois pas que les revenus d'un médecin traitant soit les mêmes que ceux d'un chirurgien ... après ... bon j'ai pas d'exemple... le fait d'avoir 23euros la consulte quand on sait que parfois le suivi d'un patient prend au moins une demi heure ...si on fait 2 patients en 1h ce qui arrive parfois bah... 23 euros c peu...

Moi : tu as aimé ton stage ? C'est en maison de santé ?

Etudiant 14 : oui... c'est une maison de santé ils sont tous en libéral...C'est une grande maison de santé, il y a des infirmiers, kiné, orthophoniste... c'est pluridisciplinaire... Je vois pleins de choses utiles...

Moi : Merci beaucoup !!! Bonne continuation !!!!

➤ 15ème étudiant : stage DCEM3 (19/11/2015)
Faculté Lariboisière.

Moi : Bonjour, le but de cet entretien est de savoir si le stage que tu effectue en ce moment chez ton praticien peut influencer ou pas ton futur choix professionnel...

1/ Comment se déroule ton stage chez le médecin généraliste ?

Etudiant 15 : Bah pour l'instant très bien, je suis chez 4 généralistes différents donc je vois pleins de choses différentes donc ca c'est cool...y en a qui sont un peu loin donc niveau organisation ca prend un peu de temps mais bon ...ca au pire c'est gérable... ils sont tous sympa... je vois pas mal de choses, je vois de la PMI , pas d'enfant en bas âge, je vois de la précarité je suis aussi en maison de retraite... donc ca me permet de voir pleins de choses différentes et ca se passe très bien...

Moi : tes 4 généralistes... tu peux me les décrire un petit peu...

Etudiant 15 : il y a le Dr Mignotte a St Denis, donc le lundi on est en cabinet comme patientele il y a un peu de tout un peu de précarité mais pas trop encore ca va...on va vraiment un peu de tout, elle est spécialisée en rien de particulier... Le mardi on va en maison de retraite avec elle aussi a st Denis, donc ca c'est intéressant par ce que je ne connaissais pas du tout la maison de retraite ... c'est un peu de gériatrie donc comme j'y connais rien bah c'est cool aussi...le mercredi je suis en PMI avec le Dr ferre, donc la c'est surtout du suivi d'enfant entre 0 et 2 ans a peu près ...donc comme j'y connais rien en pédiatrie c'est intéressant aussi ...et en plus c'est des enfants en bonne sante donc c'est toujours sympa...et le jeudi je suis a Nanterre avec le Terra, alors lui c'est plus de la précarité parce que c'est une maison de santé bah la ca permet de voir des populations un peu plus difficiles... c'est quand même pas la même médecine...

Moi : c'est quoi comme genre de médecine ?

Etudiant 15 : bah c'est plus la façon de parler qui est différente... on sens qu'il y a des cultures qui ont besoin d'être ferme... il y a moins de discussion c'est plus ...après il y a pas mal de patient psy il y a des gens qui viennent pour du Subutex il y a pas mal de toxico ... et donc ca permet de voir autre chose... c'était un peu difficile au début parce que ca surprend un peu... même la façon de parler ... et le vendredi je suis dans le 10eme chez le Dr Budowski et lui il a une patientele un peu basique il a un peu de tout...des gens qui partent en voyage donc ils viennent pour de la prophylaxie ... ya de tout... Et la c'est vraiment pas mal parce qu'il y a un interne et du coup c'est plus basé sur les recommandations...les trucs comme ca... et du coup ca me permet d'avoir une approche un peu plus jeune ...

Moi : et ca te plait ?

Etudiant 15 : ah oui... moi j'adore...

2/ qu'est ce qui t'a motivé a faire un stage chez le généraliste ?

Etudiant 15 : bah a la base je voulais le prendre en 2eme choix quand j'étais super bien classée pour pouvoir prendre des bons généralistes a coté de chez moi mais finalement je n'ai pas trop eu le choix que de le prendre en premier car il resté que de la médecine

générale de toute façon je voulais absolument prendre médecine générale quoi qu'il arrive parce que c'est ce que je veux faire plus tard je voulais voir... je trouvais ça bien de voir avant de décider...donc je pense que c'est important que tous le monde y passe même si les gens ne pensent pas prendre médecine générale après ... c'est le premier recours au soins donc c'est des gens qui viennent ils parlent de tous et n'importe quoi donc il faut essayer de cadrer un peu, de cibler les problèmes ... de trier ... c'est pas comme a l'hôpital où ils arrivent et le diagnostic est déjà fait et ils sont suivi pour des pathologies qu'ils ont depuis longtemps.. À part aux urgences, mais les gens en générale passent d'abord chez le généraliste, moi je trouve ça super d'avoir le premier contact médical et qu'on soit la première personne qui met des mots sur leurs problèmes ...

Moi : est ce que tu as des médecins généralistes dans ta famille ? Dans ton entourage ?

Etudiant 15 : non, rien du tout non...

Moi : avant de faire ce stage, quelle était l'image que tu avais de la médecine générale ?

Etudiant 15 : euh... c'est un peu celle que j'ai maintenant, pour moi on voit de tout c'est très très large, c'est le premier contact médical qu'on les gens... en fait c a pas trop changé...

Moi : tu as un médecin traitant ?

Etudiant 15 : oui mais je ne vais pas souvent le voir ...

Moi : et du coup l'image de ton médecin traitant...

Etudiant 15 pas trop parce que je ne vais pas souvent le voir ... en fait je me suis pas posé la question... si j'avais peut être l'image d'une médecine un peu basique... Style rhume et tout... mais bon ... je me rendais peut être pas compte qu'il faisait aussi le suivi de maladie chronique ... pour moi je ne pensais pas au suivi...

3/ Du coup ca représente quoi pour toi la médecine générale ?

Etudiant 15 : euh bah pour moi c'est presque le plus important... c'est le premier recours... pour moi l'hôpital ca fait partie de la partie aigue de la pathologie quelques soit celle-ci... pour les gens le plus important c'est le chronique c'est de savoir comment ils vont se sortir de cet épisode aigu comment ils vont vivre avec ... et au final c'est le médecin généraliste qui s'en occupe...c'est lui qui fait le suivi de traitement, les adaptations, donc pour moi c'est vraiment ce qui aide les gens... enfin je dis pas que l'hôpital n'est pas utile mais pour moi c'est vraiment ce qui va soigner les gens ... c'est pas que les sortir d'une mauvaise passe mais c'est les aider a vivre avec ... après il y a pas que des pathologies chroniques... ils parlent aussi d'autres problèmes ... c'est

surtout comment la pathologie a des répercussions sur leurs vies ...et au final c'est le plus important parce que si quelqu'un est très malades et que au final il s'en fout et que ca ne l'empêche pas de vivre normalement ...je trouve que c'est vraiment aider les gens a vivre avec leurs petits problèmes...

4/ Et maintenant que tu as fait ton stage quelle en est ta vision de la médecine générale ?

Etudiant 15 : ce qui m'a surpris c'est le coté médecin traitant, je ne m'en rendais pas vraiment compte qu'il était quand même très présent et suivait toutes les consultations chez les spécialistes , qu'il regroupait un peu tous ca... qu' a chaque fois que quelqu'un allait chez le spécialiste , il récupérait tout les compte rendu, les rentrais dans l'ordinateur...et c'est vraiment le dossier médical le plus important ... c'est vraiment le médecin référent de tout... et les gens ont une confiance en leur médecin... je ne m'en rendais vraiment pas compte ...a quel point... quand leur médecin traitant parle on sent l'impact que ca a quoi...ils font vraiment confiance...

Moi : Est ce que tu pense que la médecine générale est adaptée à ton mode vie ?

Etudiant 15 : oui... je pense que c'est aussi une des raisons de mon futur choix peut être... parce que justement les horaires sont adaptables... qu'on peut faire des visites a domiciles en maison de retraite, on peut faire pleins de choses, on peut bosser en Pmi et même être son propre patron... décider de ses propres horaires, décider de son propre temps de consultation, décider si on prend sur rendez-vous ou pas ... enfin il y a une vraie liberté d'exercice je trouve ...

5/ Est ce que tu considère la médecine générale comme une spécialité ?

Etudiant 15 : oui, et je pense presque au finalement la plus dure, faut être calé en tout ou moins être au courant de tout... de toutes les dernières recommandations sur un peu de tout quoi...donc c'est pas forcément très poussé dans un domaine mais faut tout savoir sur tout...je trouve que les spécialités ont tendances a se sur spécialisée pas mal... après voila un service est spécialisé dans telle pathologie donc les gens sont hyper calé la dedans et j'ai l'impression qu'ils oublient vite le reste ...et je trouve qu'être généraliste c'est être ok sur tout ne rien laisser de coté ... genre la gynéco ou autre... j'ai des maitres de stage qui ne sont pas fan de gynéco mais quand ce se présente bah voila ils le font et savent le faire même si c'est pas leurs trucs ...faut vraiment être au point se tenir au courant et rien laisser de coté ...

6/ as-tu envi de découvrir davantage la médecine générale ?

Etudiant 15 : euh... bah la un stage c'est bien... après je serais peut être pour faire un stage un peu plus long ... mais la je trouve que c'est déjà bien...rien que pour l'apprentissage je trouve que c'est bien aussi de faire d'autre stage...je pense qu'un stage de 3 mois c'est bien

Moi : tu as 4 praticiens c'est ca... et du coup ... comment ca se passe ? comment se fait ton apprentissage ?

Etudiant 15 : alors en générale pour les 4 bah j'assiste a la consulte euh... je fais l'examen clinique, certain me pose des questions pendant la consulte...surtout quand je suis avec l'interne... bon les autres un peu moins... mais bon ...je peux comprendre...ils me font confiance pour l'examen clinique, en général ils ne repassent pas derrière moi ... sauf si j'ai un doute... et une ou 2 fois j'ai fais l'interrogatoire... mais parfois les patients sont perturbés quand on est 2 a poser les questions donc... c'est pas l'hôpital...

7/ quels sont les avantages et les inconvénients pour toi à exercer la médecine générale ?

Etudiant 15 : bah les avantages, c'est d'être son propre patron, de pouvoir prendre son temps, de pouvoir discuter avec le patients ... de prendre le temps qu'il faut par consulte...y a pas ce coté « a la chaine » de l'hôpital ...

Après les inconvénients... bah faut toujours référer...quand on a un diagnostic ou une suspicion faut référer chez quelqu'un...ou alors faire des examens mais ca prend du temps... ce n'est pas comme a l'hôpital ou les résultats sont plus rapides mais je trouve ca trop long... faut réfléchir a long terme... après c'est pas mal d'administratif...peut être qu'a l'hôpital aussi mais on s'en rend moins compte ... mas en tout cas ils se plaignent tous de la paperasse !! Y a la compta... ca mange pas mal de temps....

Moi : donc du coup pour ton futur choisis ca t'emballe complètement...

Etudiant 15 : euh... oui... en fait j'hésitais entre ca et réa...ce n'est pas pareil...je voulais un truc un peu plus générale... donc oui... C'est vrai que ce n'est pas pareil...mais je pense que la réa est entrain de me quitter... rien que pour le mode de vie déjà... je me vois pas bosser a l'hôpital...

Moi : bah merci beaucoup !!! Bonne continuation !!!!

Etiquettes codes	Définition code	Verbatim
Compagnonnage/Pédagogie/qualité de l'enseignement	<p>enseignement basé sur une relation exclusive entre MSU/ étudiant</p> <p><i>perception de l'enseignement et de la transmission du savoir de la médecine générale par le MSU à l'étudiant</i></p>	<p>_ "je faisais beaucoup de choses" n°5</p> <p>_ « il faisait ses consultations pendant 1h a peu près... mais je pense qu'a cause de moi ca durait plus longtemps » n°5</p> <p>_ « chez le praticien c'était vraiment bien... » n°5</p> <p>_ « j'ai refais le point avec lui à chaque fois » n°7</p> <p>-il réexaminait derrière moi ou examinait en même temps que moi » n°7</p> <p>_ « Pour moi c'était très formateur » n°7</p> <p>_ « j en ai eu un qui était super pédagogue » n°8</p> <p>_ « je pensais tomber sur un mec qui allait me révolutionner la médecine, qui allait me prendre dans ses mains » n°8</p> <p>_ « avoir une relation exclusive avec son MSU » n°9</p> <p>_ « j'étais hyper satisfaite du stage » n°9</p> <p>_ « j'étais la seule externe avec lui » n°10</p> <p>_ « stage tres très formateur » n°10</p> <p>_ « j'appris 100 fois plus qu'a l'hôpital !! » n°10</p> <p>-il réexaminait derrière moi ou examinait en même temps que moi » n°7</p> <p>_ « j'ai 2 maitres de stages qui sont à Enghien et a Montmagny et qui sont vraiment différents... ca permet d'avoir 2 approches vraiment différentes. » n°11</p> <p>_ « elle va m'expliquer, les pathologies, quand elle ne sait pas elle va rechercher sur</p>

		<p>internet avec moi pour voir vraiment avec les items de l'ECN »n°11</p> <p>_ « chez la dame, elle prend moins de patients quand je suis la »n°11</p> <p>_ « avec le monsieur c'est plutôt en même temps »n°11</p> <p>_ « Il fait le rôle d'externe à ma place »n°11</p> <p>_ « ce qui est bien c'est que je suis assez impliquée par mes maitres de stages »n°12</p> <p>_ « Elle me sollicite au niveau du raisonnement »n°12</p> <p>_ « ce qui est très appréciable c'est que les deux médecins ont fait l'effort d'allonger leurs consultations les jours ou je suis la »n°12</p> <p>_ « c'est adapté à ma présence »n°12</p> <p>_ « elles font l'effort de la pédagogie je ne me sens pas exclue. »n°12</p> <p>_ « on sent qu'il a envi 1/ de transmettre son savoir 2/ de transmettre sa passion pour la médecine générale »n°13</p> <p>_ « à chaque fois qu'on a un patient, des qu'il peut mettre en lien la pathologie du patient avec un item ou une recommandation il le fait »n°13</p> <p>_ « il a vraiment le souci de l'apprentissage »n°13</p> <p>_ « c'est le seul d'ailleurs des quatre médecins qui prend en compte le fait que je suis encore dans mon externat »n°13</p> <p>_ « je voyais quelqu'un de calme posé derrière son bureau qui prend le temps qui n'est pas dans l'urgence »n°13</p> <p>_ « c'est beaucoup plus calme qu'à l'hôpital, on a plus le temps d'apprendre qu'a</p>
--	--	--

		<p>l'hôpital »n°14</p> <p>_ « souvent on fait des pauses, la matinée on a des petites pauses d'un quart d'heure ou je viens 15 minutes a l'avance avec celui qui n'a pas de pause et en fait on parle des patients qu'on va voir la matinée, on parle des dossiers et on parle des patients qu'on va voir... »n°14</p> <p>_ « ... je fais l'examen clinique, certain me pose des questions pendant la consulte... »n°15</p>
Supervision MSU/relation MSU	<i>Type de contact entretenu avec le MSU</i>	<p>_ « J'avais un excellent généraliste »n°1</p> <p>_ "très sympa, très pédagogue" n°5</p> <p>_ « chez le praticien c'était vraiment bien »n°5</p> <p>_ « que ce médecin la en particulier était vraiment bien »n°5</p> <p>_ « j'ai refais le point avec lui à chaque fois »n°7</p> <p>-« il réexaminait derrière moi ou examinait en même temps que moi »n°7</p> <p>_ « j'ai pris ça pour être un peu derrière le MSU qui m'explique »n°8</p> <p>_ « qu'après c'est une question de feeling avec son maitre de stage... on seul avec lui dans la pièce donc ... parfois ca passe parfois ca passe pas.. »n°8</p> <p>_ « avoir une relation exclusive avec son MSU »n°9</p> <p>_ « 2 maitres de stages qui sont vraiment différents »n°11</p> <p>_ « le monsieur qui est un peu plus âgé, qui a on va dire 30 ans d'expériences »n°11</p> <p>_ « l'examen clinique je le fait</p>

		<p>moi, elle me demande ce que j'ai entendu si je n'ai pas bien entendu elle me refait écouter »n°11</p> <p>_ « Il fait le rôle d'externe à ma place »n°11</p> <p>_« Mais bon c'est deux femmes différentes »n°12</p> <p>_ « j'ai un bon contact avec tous mes maitres de stages sachant que j'en ai 3 »n°12</p> <p>_ « il a vraiment le souci de l'apprentissage »n°13</p>
Autonomie	Degrés d'autonomie laisser a l'étudiant pendant le stage	<p>_ « Je faisais beaucoup de chose » n°5</p> <p>-« j'ai bien appréciée l'autonomie »n°7</p> <p>_ « il y a même une où j'ai consulté seule »n°7</p> <p>_ « il m'a laissé petit a petit mon autonomie »n°10</p> <p>_ « il m' a laisser examiner les patients et petit a petit prescrire les examens complémentaires puis prescrire les posologies puis parler des ordonnances puis vérifier les interactions des médicaments »n°10</p> <p>_ « il y a des fois ou c'est moi qui mène l'interrogatoire où j'écris sur son ordi, la carte vitale, le paiement »n°11</p> <p>_ « elle me laisse toujours examiner les patients avant elle et elle repasse après »n°12</p> <p>_ « une fois sur deux elle me laisse la main sur son ordinateur, elle m'a expliqué le logiciel qui est très didactique, elle peut me laisser noter l'observation, l'examen</p>

		<p>clinique »n°12</p> <p>_ « je suis plus observatrice... »n°12</p> <p>_ « je ne suis jamais actrice »n°13</p> <p>_ « c'est beaucoup plus de l'observation que de la pratique »n°13</p> <p>_ « ils me laissent assez pratiquer... notamment en gynéco ou je peux faire les examens cliniques »n°14</p> <p>_ « exemple en gynécologie elle me laisse plus souvent la main »n°14</p> <p>_ « ils me font confiance pour l'examen clinique, en général ils ne repassent pas derrière moi »n°15</p>
Compétences acquises	<i>Connaissances et apprentissages recueillis au cours du stage</i>	<p>_ « j'ai découvert la gestion du cabinet, le rapport à l'argent »n°4</p> <p>_ « chez le praticien je faisais beaucoup de choses parce que j'interroger beaucoup les gens, on faisait les prescriptions, on revoyait l'ordonnance et je faisais l'examen clinique »n°5</p> <p>_ »j'ai appris beaucoup de choses »n°7</p> <p>_ « j'ai beaucoup appris sur le suivi chronique des patients sur le renouvellement des ordonnances CAD qu'on vérifiait les interactions médicamenteuses comment ils allaient, les pathologies qu'ils avaient entre temps donc c'était beaucoup beaucoup de suivi chronique.. »n°7</p> <p>_ « appris à restreindre le contenu des ordonnances « n°9</p> <p>_ « a basé davantage son examen clinique sur l'interrogatoire sur la clinique</p>

		<p>en elle-même »n°9</p> <p>-j'appris l'organisation très concrète de la journée d'un généraliste au cabinet »n°9</p> <p>_ « il m'appris à jongler avec toutes les pathologies »n°10</p> <p>_ « il m' a laisser examiner les patients et petit a petit prescrire les examens complémentaires puis prescrire les posologies puis parler des ordonnances puis vérifier les interactions des médicaments »n°10</p> <p>_ « des que j'avais un doute plutôt que ca soit lui qui me réponde j'allais chercher sur internet »n°10</p>
tranquillité	condition de stage optimale	<p>_ « expérience très enrichissante »n°4</p> <p>_ " je n'avais pas envie d'être a l'hôpital" N°5</p> <p>_ " stage de médecine générale bien tranquille" n°5</p> <p>_« ne pas avoir de chef » n°5</p> <p>_ « milieu rural avec beaucoup de déplacements a domicile »n°9</p> <p>_ « le fait d'être seul avec son MDS j'appris 1000 fois plus qu'a l'hôpital »n°10</p> <p>_ « stage très formateur »n°10</p> <p>_ « j'ai préféré rester en demi-journée pour pouvoir rester bosser me cours l'après midi. »n°11</p> <p>_ « chez la dame, elle prend moins de patients quand je suis la »n°11</p> <p>_ « Dans l'ensemble j'ai un bon contact avec tous mes maitres de stages »n°12</p> <p>_ « ce qui est très appréciable</p>

		<p>c'est que les deux médecins ont fait l'effort d'allonger leurs consultations les jours ou je suis la »n°12</p> <p>_ « c'est adapté à ma présence »n°12</p> <p>_ « je suis face a des gens qui ont envi de m apprendre des choses »n°13</p> <p>_ « à chaque fois qu'on a un patient, des qu'il peut mettre en lien la pathologie du patient avec un Item ou une recommandation il le fait »n°13</p> <p>_ « c'est le seul d'ailleurs des quatre médecins qui prend en compte le fait que je suis encore dans mon externat »n°13</p> <p>_ « je trouve que c'est un stage qui donne la possibilité de voir quel genre de patient on a, quel genre de pathologie on traite, mais pas quel genre de pratique nous on peut avoir »n°13</p> <p>_ « c'est beaucoup plus calme qu'à l'hôpital, on a plus le temps d'apprendre qu'a l'hôpital, »n°14</p>
diversifiée	pathologies multiples rencontrées en médecine générale	<p>_ « on retrouve une patientele diversifiée »n°1</p> <p>_ « quand il n'y a pas de précarité c'est moins intéressant »n°1</p> <p>_ "il faisait beaucoup de médecine interne" n°5</p> <p>_ « il faisait que des pharyngites, mais en fait non »n°5</p> <p>_ « tu peux voir tout type de patient »n°5</p> <p>_ « la patientele était variée »n°6</p> <p>_ « c'était des consultations</p>

		<p>diverses et variées ca allait de la pédiatrie à la dermatologie, de la psychiatrie j'ai beaucoup aimé le coté diversifiés des consultations »n°7</p> <p>_ « on voit beaucoup d'orthopédie et de traumatologie en médecine générale »n°7</p> <p>_ « c'était plus tourné toxico chez certains »n°8</p> <p>_ « on peut avoir parfois de belles urgences »n°8</p> <p>_ « il recherchait beaucoup de choses c'était presque de la médecine interne »n°10</p> <p>_ « je vois des choses très variées et un contact que j'ai jamais eu l'occasion d'avoir en stage hospitalier »n°12</p> <p>_ « diversité ... dans une journée on voit beaucoup de pathologies... je peux ajouter aussi diversité de patients ...diversité d'âge...Parce qu'à la fois on peut voir des enfants et des personnes âgées »n°12</p> <p>_ « euh beaucoup de pédiatrie à Maisons-Laffitte, beaucoup de suivi du nourrisson , le calendrier vaccinal, et même varié chez l'adulte, on voit des troubles psychiatriques , des séquelles d'AVC, bon après bien sûr je vois tout ce qui est en commun avec les 2 c'est à dire tout ce qui est HTA , suivi éventuellement de cardiopathie, de diabète et à St Denis c'est plutôt accès sur une population très âgée, donc c'est très complexe qu'au niveau cardiovasculaire, une population un peu défavorisée »n°12</p> <p>_ « à une patientèle très diversifiée il voit un peu de tout »n°13</p> <p>_ « on voit pleins de patients différents »n°13</p> <p>_ « donc je vois beaucoup de</p>
--	--	--

		<p>gériatrie, de soins palliatifs, de prise en charge de la douleur, »n°14</p> <p>_ « ... je vois pas mal de choses, je vois de la PMI, pas d'enfant en bas âge, je vois de la précarité je suis aussi en maison de retraite... donc ça me permet de voir pleins de choses différentes et ça se passe très bien... »n°15</p> <p>_ « il y a pas mal de patient psy il y a des gens qui viennent pour du Subutex il y a pas mal de toxico ... »n°15</p>
bobologie	Pathologies et autres motifs de consultations non graves et très fréquentes perçus en cabinet de ville	<p>_ « il n y a pas de réel suivi de patients. C'est plus des urgences comme des gripes, des GEA »n°3</p> <p>_ "avant j imaginais que c'était que des petits trucs" n°5</p> <p>_ « y'a pas mal de gens qui disent que c'est de la bobologie »n°6</p> <p>_ « c'était des certificats de sport, des otites des angines... je ne voyais pas beaucoup de choses »n°8</p> <p>_ « il y avait un peu du tout venant »n°8</p> <p>_ « ça va être du rhume des angines »n°8</p> <p>_ « la médecine générale pour moi c'est de voir les cas pas grave »n°11</p> <p>_ « ce n'est pas la pathologie hyper grave »n°11</p> <p>_ « des patients qui viennent pour rien, pour un petit pet de travers, pour un petit rhume »n°12</p>

		<p>_ « c'est qu'il y a des gens qui viennent avec des toutes petites plaintes »n°13</p> <p>_ « il y a aussi pas de patients qui viennent qui n'ont pas grand-chose et qui veulent juste être rassuré parce que c'est un retour d'examen alors qu'il n'y a pas vraiment besoin de venir au cabinet »n°14</p> <p>_ « j'avais peut être l'image d'une médecine un peu basique... Style rhume et tout »n°15</p>
Découverte	découvrir le milieu extra hospitalier <i>découverte de la médecine générale</i>	<p>_ « en CMS on côtoie de très près la précarité »n°1</p> <p>_ «La médecine générale m'attire »n°1</p> <p>_ « La médecine générale est une prise en charge globale du patient et ca c est quelque chose de nouveau pour moi »n°2</p> <p>_ « j'ai aussi voulu passer par la médecine générale pour ce côté-là mais aussi pour le côté administratif, qu'on ne voit pas forcément à l'hôpital, la gestion du cabinet, l aspect financier, ALD... »n°2</p> <p>_ « on à surtout envie de voir autre chose »n°3</p> <p>_ « Attractif ! Car c'est différent de l hôpital »n°4</p> <p>_ « Une expérience très enrichissante »n°4</p> <p>_ « j'ai découvert la gestion du cabinet, le rapport à l'argent »n°4</p> <p>_ « Par contre j ai découvert la peur d'être seul... de se tromper... »n°4</p> <p>_ " je n'avais pas envie d'être a l'hôpital" N°5</p>

		<p>_ "j'ai vu aucune rhino" n°5</p> <p>_ « je ne connais pas de médecin généraliste mais je voulais bien voir »n°5</p> <p>_ " certaine personne m'ont dit que leur MSU était très bien" n°5</p> <p>_ " je voulais bien découvrir aussi autre chose que l'hôpital donc autre vision de la médecine" n°5</p> <p>«je me disais que peut être ils faisaient que des pharyngites mais en fait non »n°5</p> <p>_ « j'en garde un très bon souvenir »n°6</p> <p>_ « j'ai vraiment découvert la spécialité, je ne m'attendais pas à ca »n°6</p> <p>_ »j'ai cherché toute seule un terrain de stage »n°6</p> <p>_ »je ne savais pas a quoi ca ressemblait »n°6</p> <p>-« j'ai fais une journée découverte avec chaque professionnel »n°6</p> <p>_ « ils m'ont aussi permis de passer une journée à la pharmacie avec laquelle ils sont en lien pour découvrir un peu le métier »n°6</p> <p>_ « j'étais confrontée à des urgences diagnostiques »n°7</p> <p>-« j'étais dans la résolution de problème »n°7</p> <p>_ « ce n'était pas pré définis tous les jours »n°7</p> <p>-« me faire une idée vraie de ce que c'était »n°7</p> <p>_ « il y a un besoin de beaucoup de connaissance »n°7</p> <p>_ « c'était la première fois que j'ai examiné les enfants »n°7</p> <p>_ « voir autre chose que le milieu hospitalier »n°9</p> <p>_ « j'avais la curiosité du cabinet »n°9</p> <p>_ « c'était une volonté de faire ce stage »n°9</p> <p>_ «sortir de l'hôpital surtout !!! et découvrir un</p>
--	--	---

		<p>peu la médecine de ville du coup je voulais voir autre chose que l'hôpital et que la hiérarchie à l'hôpital »n°10</p> <p>_ « j'ai 2 maitres de stages qui sont à Enghien et a Montmagny et qui sont vraiment différents... ca permet d'avoir 2 approches vraiment différentes. »n°11</p> <p>_ « c'est vrai qu'on ne sait pas ce que c'est »n°11</p> <p>_ « ce que je voulais voir finalement c'est ce que tous les gens appelle la bobologie »n°11</p> <p>_ « en cabinet j'ai vu qu'il y avait une vraie relation avec les gens... »n°11</p> <p>_ « j'avais vraiment envie de voir ce qu'est la médecine en dehors de l'hôpital et c'est la seule occasion pour nous de le voir avant »n°12</p> <p>_ « je voulais voir qu'elle était cette relation médecin malade »n°12</p> <p>_ « j'ai envie de voir ce que c'est »n°12</p> <p>_ « beaucoup plus aussi de suivi d'accident du travail, ça, ca m a étonnée un peu »n°12</p> <p>_ « je ne m'attendais pas forcément a ce que ce soit aussi intime »n°12</p> <p>_ « je pense que je ne suis pas faite pour travailler dans le monde hospitalier plus tard , donc j'avais vraiment besoin de voir ce qu'il se passais en ville parce que je pense que c'est très dur de se faire une idée de ce que c'est sans avoir fait de stage »n°13</p> <p>_ « parce qu'il y a beaucoup d'a priori, on dit que l'hiver il y a beaucoup de rhinopharyngite, l'été il y a beaucoup d'allergies, des</p>
--	--	---

		<p>choses comme ca... donc bon c'était pour voir un peu ce qu'il en était vraiment.. »n°14</p> <p>_ « ce n'est pas une médecine par défaut »n°14</p> <p>_ « ... je trouvais ca bien de voir avant de décider...donc je pense que c'est important que tous le monde y passe »n°15</p> <p>_ « c'était un peu difficile au début parce que ca surprend un peu... même la façon de parler »n°15</p> <p>_ « ... je trouvais ca bien de voir avant de décider »n°15</p>
Liberté	<p>le praticien choisit d'exercer la médecine à sa convenance</p> <p><i>type d'exercice modulable</i></p>	<p>_ « choisir comment pratiquer la médecine générale »n°1</p> <p>_ "c'est la liberté" n°5</p> <p>_ « tu fais ce que tu veux »n°5</p> <p>_ « tu as les patients que tu veux »n°5</p> <p>_ tu es dans ton cabinet tu fais ce que tu veux »n°5</p> <p>_ « tu peux exercer la médecine comme tu a envie d'exercer »n°5</p> <p>_ « ne pas avoir de chef » n°5</p> <p>_ « ils n'avaient pas la même communication avec leurs patients »n°6</p> <p>_ « ne pas avoir de hiérarchie »n°6</p> <p>_ « gérer mes consultation comme je veut. »n°7</p> <p>_ « on a plus le temps...on peut dire au patient de revenir »n°8</p> <p>_ « il y a de la discussion »n°8</p> <p>_ « plus d'indépendance que la pratique à l'hôpital »n°9</p> <p>_ « il suivait vraiment toute les recommandations »n°10</p> <p>_ « complètement différente l'une de l'autre, elle est à leur</p>

		<p>image à chaque fois »n°11</p> <p>_ « Et l'autre elle a vraiment bien arrangé son planning, elle fini a des heures correctes en fait ses journées sont vraiment modulables en fonction de ce qu'il y a faire... »n°11</p> <p>_ « c'est une spécialité qui peut s'exercer de milliard de façon différentes »n°12</p> <p>_ « diversité d'exercice c'est-à-dire qu'à la fois on peut décider de rester en cabiner ou de faire des visites a domicile ou de se déplacer dans des maisons de retraites donc ca c'est une liberté d'exercice je pense... »n°12</p> <p>_ « ils font une médecine qui leur est propre »n°13</p> <p>_ « je voyais quelqu'un de calme posé derrière son bureau qui prend le temps qui n'est pas dans l'urgence »n°13</p> <p>_ « le fait d'avoir sa patientele, c'est bien de pouvoir orienter son exercice comme on le souhaite »n°13</p> <p>_ « si on a envi de tout faire bah on fait tout et si on veut faire que certaine chose bah c'est possible ... »n°13</p> <p>_ « elle est spécialisée en rien de particulier »n°15</p> <p>_ « il y a une vraie liberté d'exercice je trouve »n°15</p>
Maitrise de l'emploi du temps	<i>Adaptation de son temps de travail</i>	<p>_ « gérer son emploi du temps »n°1</p> <p>_ « flexibilité » des horaires »n°3</p> <p>_ « on choisit ses horaires »n°6</p> <p>_ « on peut choisir son temps de travail »n°6</p> <p>_ « pouvoir gérer mon emploi du temps »n°7</p>

		<p>_ »on peut aménager sa semaine comme on veut »n°8</p> <p>_ « ca m'a plu »n°9</p> <p>_ « l'indépendance dans le planning »n°9</p> <p>_ « ils peuvent poser leur vacances comme ils veulent »n°11</p> <p>_ « il y a une certaine liberté dans son planning après au niveau des horaires »n°11</p> <p>_ « Et l'autre elle a vraiment bien arrangé son planning, elle fini a des heures correctes en fait ses journées sont vraiment modulables en fonction de ce qu'il y a faire... »n°11</p> <p>_ « ils font des horaires bien »n°13</p> <p>_ « on peut ouvrir un cabinet seul ou avec d'autre médecin, gérer son planning, gérer son temps »n°14</p> <p>_ « les horaires sont adaptables... qu'on peut faire des visites a domiciles en maison de retraite, on peut faire pleins de choses, on peut bosser en Pmi et même être son propre patron... décider de ses propres horaires, décider de son propre temps de consultation, décider si on prend sur rendez-vous ou pas ... enfin il y a une vraie liberté d'exercice je trouve »n°15</p>
Patientèle correspondant au MSU	<i>Le MG se forme une patientèle qui lui ressemble</i>	<p>« il faut choisir comment pratiquer sa MG, choisir sa patientèle »n°1</p> <p>_ « une petite patientele »n°5</p> <p>_ « chaque médecin a une patientele qui lui correspond »n°6</p>

		<p>_ « on peut façonner sa patientele à son image »n°9</p> <p>_ « on cible les pathologies aussi »n°9</p> <p>_ « il l'a sélectionnée »n°10</p> <p>_ « avec le temps que les médecins avaient la patientele qui leur ressemblais... qu'ils voulaient ...ils se forgent leurs patientele »n°13</p> <p>_ « parce qu'ils étaient médecins généralistes et qu'ils adoraient la gynéco... et du coup bah au fur et a mesurent du temps bah ils ont des patients orientés gynéco »n°13</p> <p>_ « savoir qu'on a les mêmes patients, de les connaitre, se sentir utile »n°14</p> <p>_ « ca permet de voir des populations un peu plus difficiles... ce n'est quand même pas la même médecine... »n°15</p>
Mode de pratique différent (libéral vs salariat)	Type d'installation du MG	<p>_ « tu es dans ton cabinet tu fais ce que tu veux »n°5</p> <p>_ « on est en libéral »n°6</p> <p>_ « être à mon compte »n°7</p> <p>_ « ce qu'il y a de bien c'est que c'est du libéral » n°11</p> <p>_ « tous les médecins avec qui je suis sont dans des centres municipaux, donc ils sont salariés »n°13</p> <p>_ « c'est un des aspects qui m'a plu de voir que l'on pouvait être médecin généraliste et être salarié... et du coup quand je les vois bah ils ne s'occupent pas de la paperasse, de la carte vitale,</p>

		des papiers... uniquement du patient lui-même, du médical, donc ils ont 15 minutes de consultations purement médicales »n°13
Disciplines différentes	<i>Spécialités acquises en plus de la MG</i>	<p>_ « possibilité de choisir sa pratique avec les différents DU »n°2</p> <p>_ « je ne pensais pas qu'on pouvait faire de la médecine d'urgences en cabinet. »n°3</p> <p>_ « de faire pleins de DU aussi »n°5</p> <p>_ « quand j'étais en maladie infectieuse j'ai vu un médecin généraliste qui était infectiologie donc peut faire vraiment pleins de DU, l'interne m'a dit quelle voulait faire gynéco...un autre m'a dit qu'il voulait faire de la recherche clinique...tu peux bifurquer sur ce que tu veux »n°5</p> <p>_ « ils vont également en MDR »n°6</p> <p>_ « il y avait un des médecins qui était aussi médecin de la crèche de la ville »n°6</p> <p>_ « le mardi le médecin généraliste que je suivais avait une spécialité de gériatre »n°7</p> <p>_ « activité polyvalente, il faisait à la fois du cabinet de ville, MDR, crèche, IME »n°9</p> <p>_ « lui il était très accès personne âgée »n°10</p> <p>_ « il faisait de la gériatrie, c'est ce qu'il aimait »n°10</p> <p>_ « il faisait des EFR »n°10</p> <p>_ « c'est un médecin généraliste d'une quarantaine d'années qui aime beaucoup</p>

		<p>la pédiatrie et qui fait aussi une partie pédiatrique ca se passe très bien avec elle, je passe une journée et demi avec elle, ensuite j'ai un médecin généraliste qui est plus jeune a St Denis ca me permet de voir une autre population, elle ne fait pas de pédiatrie déjà, elle fait de pathologie du sujet âgé »n°12</p> <p>_ « 3 ème médecin est une femme qui en fait a fait le DU de gynécologie »n°14</p> <p>_ « de savoir qu'il y a des DU possibles, qu'ils sont très varies, ca m'intéresse aussi »n°14</p> <p>_ « c'est intéressant de découvrir qu'il existe plusieurs ouvertures... »n°14</p>
Confort de vie professionnel et personnel du médecin généraliste	Le médecin généraliste a une bonne qualité de vie	<p>_ « avoir plus de temps qu'à l'hôpital »n°1</p> <p>_ « le médecin est aussi chef d'entreprise »n°4</p> <p>_ « tu fais ce que tu veux »n°5</p> <p>_ « tu as les patients que tu veux »n°5</p> <p>_ tu es dans ton cabinet tu fais ce que tu veux »n°5</p> <p>_ « il m'a montré que tu pouvais exercer comme tu avais envie d'exercer »n°5</p> <p>_ « y'a pas de hiérarchie entre l'infirmière et le médecin pas du tout ni avec le kiné y a aucune hiérarchie »n°6</p> <p>_ « être à son compte »n°7</p> <p>_ « pouvoir gérer mon emploi du temps »n°7</p> <p>_ « ils mangeaient tous les midis ensemble, étaient très copains »n°8</p>

		<p>_ »on peut aménager sa semaine comme on veut »n°8</p> <p>_ « ca m'a plu »n°9</p> <p>_ « l'indépendance dans le planning »n°9</p> <p>_ « il est installé dans son cabinet juste avec sa femme »n°10</p> <p>_ « j'adore le cadre de vie, la qualité de vie »n°10</p> <p>_ « c'est du « libéral »n°11</p> <p>_ « ils sont libres »n°11</p> <p>_ « Et l'autre elle a vraiment bien arrangé son planning, elle fini a des heures correctes en fait ses journées sont vraiment modulables en fonction de ce qu'il y a faire... »n°11</p> <p>_ « mode de vie équilibré »n°12</p> <p>_ « tous les médecins avec qui je suis sont dans des centres municipaux, donc ils sont salariés »n°13</p> <p>_ « c'est un des aspects qui m'a plu de voir que l'on pouvait être médecin généraliste et être salarié... et du coup quand je les vois bah ils ne s'occupent pas de la paperasse, de la carte vitale, des papiers... uniquement du patient lui-même, du médical, donc ils ont 15 minutes de consultations purement médicales »n°13</p> <p>_ « ils font des horaires bien, ils n'ont pas l'air épuisés, ils ont l'air content d'aller au travail »n°13</p> <p>_ « on voit qu'il aime ce qu'il fait, qu'il est heureux et qu'il a une vie pleinement satisfaisante a coté, il part en vacances, il a une famille, il a des enfants »n°13</p> <p>_ « on a une vie un peu plus</p>
--	--	---

		<p>tranquille en médecine générale »n°14</p> <p>_ « Le fait de se dire qu'on pourrait avoir le temps d'aller chercher ses enfants à l'école quelques soirs dans la semaine c'est forcément plus agréable, »n°14</p> <p>_ « on peut ouvrir un cabinet seul ou avec d'autre médecin, gérer son planning, gérer son temps »n°14</p> <p>_ « les horaires sont adaptables... qu'on peut faire des visites a domiciles en maison de retraite, on peut faire pleins de choses, on peut bosser en Pmi et même être son propre patron... décider de ses propres horaires, décider de son propre temps de consultation, décider si on prend sur rendez-vous ou pas ... enfin il y a une vraie liberté d'exercice je trouve »n°15</p> <p>_ « y a pas ce coté « a la chaine » de l'hôpital ... »n°15</p>
central	<i>médecin généraliste placé au centre des décisions et médecin référent</i>	<p>_ « c'est la première personne chez qui le patient va »n°1</p> <p>_ « c'est plus qu'un filtre »n°1</p> <p>_ "rôle important d'être au centre" n°5</p> <p>_ « rôle important dans les maladies chroniques »n°5</p> <p>_ « c'est quand même eux qui connaissent les gens » n°5</p> <p>_ c'est le centre du parcours de soin »n°6</p> <p>_ « il est au centre de l'attention du patient »n°6</p> <p>_ « il devine d'avance pourquoi ils viennent »n°6</p> <p>_ « peur de la faute »n°6</p> <p>_ « qu'on est vraiment important pour eux »n°6</p> <p>_ « on a tous les compte rendus »n°6</p>

		<p>_ « il est obligé de mettre à jour ses connaissances »n°7</p> <p>_ « le MG est comme un aiguilleur »n°8</p> <p>_ « le premier recours pour les patients »n°10</p> <p>_ « pour moi c'est LE médecin »n°10</p> <p>_ « le médecin généraliste est quelqu'un qui peut tout traiter »n°10</p> <p>_ « faut être vraiment complet, je pense que c'est la spécialité la plus dure en vrai »n°11</p> <p>_ « c'est vraiment au médecin généraliste, donc de poser le diagnostic »n°11</p> <p>_ « il a un rôle central, c'est vraiment le premier relais et le premier interlocuteur aussi »n°12</p> <p>_ « le premier relais et je pense même que c'est un vrai pivot »n°12</p> <p>_ « un médecin généraliste qui va lire les courriers qu'on lui envoie, »n°12</p> <p>_ « il faut avoir un champ de connaissance très large et ça je pense que c'est très compliqué... »n°12</p> <p>_ « le premier lien entre quelqu'un qui va pas très bien et les investigations qu'il va y avoir derrière... donc c'est le premier contact... voilà on a une plainte on va voir le médecin généraliste »n°13</p> <p>_ « c'est le premier recours au soins »n°15</p> <p>_ « je trouve ça super d'avoir le premier contact médical et qu'on soit la première personne qui met des mots sur leurs problèmes ... »n°15</p> <p>_ « c'est vraiment ce qui aide</p>
--	--	---

		<p>les gens »n°15</p> <p>_ « je trouve que c'est vraiment aider les gens à vivre avec leurs petits problèmes... »n°15</p> <p>_ « qu'il était quand même très présent et suivait toutes les consultations chez les spécialistes , qu'il regroupait un peu tous ca... qu' a chaque fois que quelqu'un allait chez le spécialiste , il récupérait tout les compte rendu, les rentrais dans l'ordinateur...et c'est vraiment le dossier médical le plus important ... c'est vraiment le médecin référent de tout »n°15</p>
Terrain de stage varié/ Expériences	<i>Différents lieux de stages des étudiants et autres contact avec la médecine générale</i>	<p>_ « en centre de santé on a le temps d'apprendre à les connaître »n°1</p> <p>_ « je suis dans un cabinet de médecine d'urgences »n°3</p> <p>_ « On a eu un séminaire de médecine générale qui avait déjà attirée mon attention et qui m a aider à faire la part des choses »n°4</p> <p>_ « j'allais a la PMI c'était moins intéressant »n°5</p> <p>_« j'avais 4 praticiens »n°6</p> <p>_ « dans une maison de santé pluri-professionnelle, il y avait entre 15 et 20 professionnels »n°6</p> <p>_ « les 4 étaient de générations différentes, donc j'ai trouvais intéressant c'était 4 personnalités différentes et donc 4 prises en charges un peu »n°6</p> <p>_ « J'ai étais a la crèche »n°6</p> <p>_ « ils m'ont aussi permis de passer une journée à la</p>

		<p>pharmacie avec laquelle ils sont en lien pour découvrir un peu le métier »n°6</p> <p>_ «Ca s'est très bien passé, j'étais dans un cabinet avec 2 médecins généralistes et dans un centre de PMI »n°7</p> <p>_ « une femme les lundis et mercredi et un homme le mardi »n°7</p> <p>_ « il y a avait de la distance mais moi cela ne m'a pas posé de problème vu que j'étais véhiculée. »n°7</p> <p>_ « j'ai eu 4 maitres de stages, 2 dans un centre de santé, 1 en PMI et en cabinet »n°8</p> <p>_ « j'ai des médecins dans ma famille »n°8</p> <p>_ « j'avais aussi une matinée par semaine chez une de ses collègues en PMI »n°9</p> <p>_ « milieu rural avec beaucoup de déplacements a domicile »n°9</p> <p>_ « Ah si au sujet de l'expérience de médecin généraliste on avait eu l'année dernière (en D2) un séminaire de sensibilisation a la médecine générale qui avait été hyper bien »n°9</p> <p>_ « j'étais chez 3 praticiens »n°10</p> <p>_ « j'ai 2 maitres de stages qui sont à Enghien et à Montmagny et qui sont vraiment différents... »n°11</p> <p>_ « on a eu 1 cours l'année dernière en fin de D1 c'était un séminaire de sensibilisation a la médecine générale, y a plusieurs praticiens qui sont venus nous parler de ce qu'ils faisaient et après on a 2 cours pendant ce stage... on en a eu un d'ailleurs... »n°11</p>
--	--	--

		<p>_ « c'est un médecin généraliste d'une quarantaine d'années qui aime beaucoup la pédiatrie et qui fait aussi une partie pédiatrique ca se passe très bien avec elle, je passe une journée et demi avec elle, ensuite j'ai un médecin généraliste qui est plus jeune a St Denis ca me permet de voir une autre population, elle ne fait pas de pédiatrie déjà, elle fait de pathologie du sujet âgé »n°12</p> <p>_ « j'ai une matinée de PMI à Nanterre ou la c'est purement du suivi de femmes enceintes »n°12</p> <p>_ « j'ai plusieurs praticiens, j'en ai 4, ce qui me permet d'avoir une vision assez diversifié de la médecine générale parce qu'on voit qu'ils n'ont pas la même façon d'exercer »n°13</p> <p>_ « je ne suis pas en cabinet libéral, je suis dans des CMS »n°13</p> <p>_ « les 2 autres n'ont pas c'est cette médecine un peu carré ou il y a ... pas des protocoles mais des plans à suivre »n°13</p> <p>_ « je suis chez 3 médecins généralistes différents. Ils sont tous les 3 dans une maison de santé »n°14</p> <p>_ « je suis chez 4 généralistes »n°15</p> <p>_ « je vois de la PMI, pas d'enfant en bas âge, je vois de la précarité je suis aussi en maison de retraite... donc ca me permet de voir pleins de choses différentes et ca se passe très bien... »n°15</p>
réseaux	Le médecin généraliste n'est	_ « exercer dans un centre

	<p>pas seul face à ses décisions</p> <p><i>Relations avec les spécialistes et autres professionnels de la santé</i></p>	<p>médical est plus rassurant »n°1</p> <p>_ « ils sont en total collaboration »n°6</p> <p>_ « travail d'équipe »n°6</p> <p>_ « à la moindre question ils s'appellent entre eux » n°6</p> <p>_ « c'est juste de l'entraide » n°6</p> <p>_ « bon ils sont vraiment en relation avec les infirmières du cabinet qui vont à domicile... il y a des infirmières, des kinés, des psychologues »n°6</p> <p>_ « ils m'ont aussi permis de passer une journée à la pharmacie avec laquelle ils sont en lien pour découvrir un peu le métier »n°6</p> <p>-« j'ai fait une journée découverte avec chaque professionnel »n°8</p> <p>_ « C'est une grande maison de santé, il y a des infirmiers, kiné, orthophoniste... c'est pluridisciplinaire »n°14</p>
<p>Avantages</p>	<p>Avantages à exercer la médecine générale</p>	<p>_ « ne pas avoir de chef » n°5</p> <p>_ « on peut faire pleins de DU à côté »n°5</p> <p>_ « ne pas avoir de hiérarchie »n°6</p> <p>_ « on est en libéral »n°6</p> <p>_ « on peut choisir son temps de travail » n°6</p> <p>_ « la notion de médecin de famille »n°6</p> <p>_ « ca peut être proche de ma pratique »n°7</p> <p>_ « en cabinet j'ai vu qu'il y avait une vraie relation avec les gens »n°11</p> <p>_ « ah, peut être que finalement ce n'est pas que bobologie que renouveler les traitements »n°11</p> <p>_ « c'est du « libéral »n°11</p> <p>_ « le fait de faire moi-même mon diagnostic »n°11</p> <p>_ « le côté libéral, la flexibilité</p>

		<p>horaire »n°11</p> <p>_ « variété fait que c'est pas ennuyeux... »n°12</p> <p>_ « la relation, la proximité, le fait d'être une personne de confiance... »n°12</p> <p>_ « la relation c'est vraiment un point fort parce que le patient va pas hésiter à parler de ses problèmes même aussi anodins que cela puisse paraître »n°12</p> <p>_ « c'est un des aspects qui m'a plu de voir que l'on pouvait être médecin généraliste et être salarié... et du coup quand je les vois bah ils ne s'occupent pas de la paperasse, de la carte vitale, des papiers... uniquement du patient lui-même, du médical, donc ils ont 15 minutes de consultations purement médicales »n°13</p> <p>_ « il y a une vraie relation qui se crée »n°13</p> <p>_ « le fait d'avoir sa patientèle, c'est bien de pouvoir orienter son exercice comme on le souhaite »n°13</p> <p>_ « parce qu'ils étaient médecins généralistes et qu'ils adoraient la gynéco... et du coup bah au fur et à mesure du temps bah ils ont des patients orientés gynéco »n°13</p> <p>_ « ce n'est pas une médecine par défaut »n°14</p> <p>_ « on peut ouvrir un cabinet seul ou avec d'autre médecin, gérer son planning, gérer son temps »n°14</p> <p>_ « d'être son propre patron, de pouvoir prendre son temps, de pouvoir discuter avec le patients ... de prendre le temps qu'il faut par consultation... »n°15</p>
Disponibilité	Le médecin généraliste est un	_ « on doit vraiment

Relation médecin-patient	professionnel disponible, empathique et paternaliste	<p>comprendre le patient dans son ensemble »n°1</p> <p>_ « faire parti de son quotidien »n°1</p> <p>_ « les patients osent plus poser des questions à leur MG »n°2</p> <p>_ « le MG est bien plus qu'un MG pour leur patients »n°2</p> <p>_ « ils sont ouvert à la discussion »n°2</p> <p>_ « Il manque ce relationnel que l'on retrouve beaucoup plus chez le praticien »n°2</p> <p>_ « Avec la notion de se sentir en confiance »n°4</p> <p>_ « ils se remplacent entièrement »n°6</p> <p>_ « il faut être ouvert pour les patients »n°6</p> <p>_ « ils sont formés pour prendre globalement le patient »n°6</p> <p>_ « la notion du médecin de famille »n°6</p> <p>_ « moi mon médecin généraliste connaissait la vie de ses patients sur le bout des doigts »n°8</p> <p>_ « il voyait 50 patients par jours »n°8</p> <p>_ »il y a de la discussion »n°8</p> <p>_ « il y a des contrats avec les patients »n°8</p> <p>_ « la proximité avec les patients »n°8</p> <p>_ « c'est le coté humain qui est très séduisant »n°9</p> <p>_ « très humain, très à l'écoute de ses patients volontiers a étendre la durée des consultations pour pouvoir leur donner un peu plus de temps »n°9</p> <p>_ « plus de qualité dans les relations avec les patients »n°9</p>
--------------------------	--	--

		<p>_ « la proximité avec le patients »n°9</p> <p>_ « la première personne vers qui les patients se tournent »n°10</p> <p>_ « bien connaître les patients »n°10</p> <p>_ « c'est vraiment le médecin qui peut tout traiter »n°10</p> <p>_ « c'est vraiment celui vers qui on se tourne quand on a la moindre inquiétude »n°10</p> <p>_ « il a un contact avec ses patients »n°11</p> <p>_ « il ya une confiance impressionnante »n°11</p> <p>_ « elle a une relation avec ses patients qui est bien aussi mais il y a moins la confiance... »n°11</p> <p>_ «si la consultation doit durer 1h elle durera 1 h...ca ne lui pose aucun problèmes, il n'y a pas de tabou... ils lui disent même des choses auquel ils ne pensaient pas parler pendant la consultation »n°11</p> <p>_ « en cabinet j'ai vu qu'il y avait une vraie relation avec les gens... »n°11</p> <p>_ « il éduque énormément ses patients ils leurs expliquent tous de A à Z »n°11</p> <p>_ « il y a une vraie proximité et ce qui a d'assez étonnant c'est que les patients laissent vraiment le médecin rentrer dans leur vie privée... et ca on ne le voit pas ailleurs et je pense que c'est important de voir cet aspect de relationnel en ville... »n°12</p> <p>_ « je soupçonnais que ca allait être une relation particulière je ne m'attendais pas forcément a ce que ce soit aussi intime »n°12</p> <p>_ « chaque patient a une entière confiance en leur</p>
--	--	---

		<p>médecin traitant »n°12</p> <p>_ « le médecin généraliste doit être de confiance »n°12</p> <p>_ « la relation c'est vraiment un point fort parce que le patient va pas hésiter à parler de ses problèmes même aussi anodins que cela puisse paraître »n°12</p> <p>_ « je voyais quelqu'un de calme posé derrière son bureau qui prend le temps qui n'est pas dans l'urgence »n°13</p> <p>_ « il y a une vraie relation qui se crée »n°13</p> <p>_ « c'est plus facile d'aller voir son médecin généraliste qu'un spécialiste en fait surtout pour des petites choses »n°14</p> <p>_ « on va aller voir un médecin qui nous connaît »n°14</p> <p>_ « je trouve ça super d'avoir le premier contact médical et qu'on soit la première personne qui met des mots sur leurs problèmes ... »n°15</p> <p>_ « c'est lui qui fait le suivi de traitement, les adaptations, donc pour moi c'est vraiment ce qui aide les gens »n°15</p> <p>_ « je trouve que c'est vraiment aider les gens à vivre avec leurs petits problèmes ... »n°15</p> <p>_ « quand leur médecin traitant parle on sent l'impact que ça a quoi...ils font vraiment confiance »n°15</p>
rébarbatif	Aspect redondant, frustrant et inintéressants ressenti par l'étudiant de la médecine générale	<p>_ « il faut tout savoir mais en surface »n°1</p> <p>_ « en libéral, il enchaîne les consultations sans rendez-vous c'est de l'abatage »n°1</p> <p>_ « Etre seul »n°1</p> <p>_ « à l'hôpital on nous donne</p>

		<p>une mauvaise image du MG »n°2</p> <p>_ « je craignais le coté répétitif »n°7</p> <p>_ « on ne se lasse pas de refaire toujours la même chose »n°7</p> <p>-les maladies chroniques commençaient à devenir répétitives car c'était toujours les mêmes patients »n°7</p> <p>_ »je voyais la MG comme une médecine de tout venant »n°8</p> <p>_ « j'associais la MG à tous ce qui est viral »n°8</p> <p>_ « manque de stimulation intellectuelle »n°8</p> <p>_ « j'avais peur du coté redondant, de la bobologie et du suivi »n°9</p> <p>_ « les gens quand tu leur dit médecine générale dans leur tête bon bah c'est limite »n°11</p> <p>_ « je considère qu'ils sont bons mais à un moment leur capacités sont dépassées...Y a des limites on ne peut pas tout savoir » n°11</p> <p>_ « quand ils sont face a des pathologies ils ne peuvent pas tous gérer »n°12</p> <p>_ « frustrant par le survol en fait... »n°12</p> <p>seul vrai stage qui m'a fait me rendre d'un point négatif d'ailleurs mais que... y a des matinées ou les patients viennent pour des choses que...euh... bah je comprend pas en fait pourquoi ils viennent pour ca »n°13</p> <p>_ « j'ai beaucoup plus de mal a être en empathie avec eux que je ne le suis a l'hôpital... »n°13</p> <p>_ « Cet aspect bobologie qui m'énerve »n°13</p> <p>_ « il y a des aspects</p>
--	--	---

		<p>frustrant »n°13</p> <p>_ « c'est un peu frustrant de faire que le début, un peu le débrouillage et après laisser la main »n°13</p> <p>_ « cette histoire de bobologie... Moi ca me chiffonne »n°13</p> <p>_ « une dame qui vient pour un renouvellement d'ordonnance et qui reste 20 minutes parce que son chien est mort ou je ne sais pas quoi...non ca c'est triste mais c'est un aspect non stimulant »n°13</p> <p>_ « si on fait 2 patients en 1h ce qui arrive parfois bah... 23 euros c peu... »n°14</p>
Vision globale	<i>Prise en charge globale du patient</i>	<p>_ « il prenait en charge le coté psychique, familiale et somatique »n°1</p> <p>_ « comprendre le patient dans son ensemble »n°1</p> <p>_ « La médecine générale est une prise en charge globale du patient» n°2</p> <p>_ « Prise en charge globale »n°2</p> <p>_ « Un patient est une personne et pas seulement une maladie »n°2</p> <p>_ « ils sont formés pour prendre globalement le patient »n°6</p> <p>_ « on suit vraiment dans la globalité les patients »n°6</p> <p>_ « la prise en charge globale du patient »n°9</p> <p>_ « les traité dans leur globalité et voilà »n°10</p> <p>_ « il faut avoir un champ de connaissance très large et ca je pense que c'est très compliqué... »n°12</p>

suivi	<i>Suivi dans le temps des patients</i>	<p>_ « pour voir vraiment le suivi de pathologie chronique et de multiples pathologie pas qu'une seule »n°6</p> <p>_ « on suit vraiment dans la globalité les patients »n°6</p> <p>_ « On n'est pas enfermés dans un organe »n°6</p> <p>_ « beaucoup de suivi »n°10</p> <p>_ « c'est ceux qui savent le mieux faire du suivi »n°10</p> <p>« le suivi tu revois les patients, tu as un contact avec eux, faut savoir dépister les vrais trucs et orienter en urgences »n°11</p> <p>_ « suivi ... je parle la des maladies chroniques ...je pense que ca c'est essentiel ...pour le suivi mais aussi pour le rôle préventif aussi »n°12</p> <p>_ « c'est lui qui fait le suivi de traitement, les adaptations, donc pour moi c'est vraiment ce qui aide les gens »n°15</p>
Projet professionnel	<i>Motivation à choisir médecine générale aux ECN</i>	<p>_ « Envisagé : oui, pourquoi pas »n°1</p> <p>_ « il ne m'en a pas donné l'envie, ce n'est pas le stage qui m'a le plus plut... »n°3</p> <p>_ « Oui : le stage m'a vraiment conforté... »n°4</p> <p>_ « je pense que je prendrais médecine générale oui.. »n°5</p> <p>_ « j'ai cherché toute seule un terrain de stage »n°6</p> <p>_ « du coup je pense que ça m'a vraiment influencer »n°6</p>

		<p>_ « c'était parmi mes premiers choix »n°6</p> <p>_ « médecine générale me plairait clairement ca serai un premier choix »n°7</p> <p>_ « ... j'en suis pas sur encore mais c'est une hypothèse oui...C'est envisageable... »n°9</p> <p>_ « peut être que je serai généraliste.. »n°10</p> <p>_ « ah oui oui complètement... j'ai été séduite !!!n°10</p> <p>_ « ca pouvais me correspondre »n°11</p> <p>_ « médecine générale c'est possible... C'est dans le top 3 en tout cas !!! » n°11</p> <p>_ « a priori pour l'instant la médecine générale ne fait pas parti de mes choix »n°12</p> <p>_ « il y a des aspects qui me plaisaient pas mais ... c'est dans mon top 5 en tout cas ...j'ai besoin de finir ce stage, de retourner a l'hôpital et de voir si la médecine générale me manque »n°13</p> <p>_ « je me rendais peut être pas compte qu'il faisait aussi le suivi de maladie chronique »n°15</p> <p>_ « c'est lui qui fait le suivi de traitement, les adaptations »n°15</p>
Vision négative	<i>Expériences négatives au cours du stage</i>	_ « il n y a pas de réel suivi de patients. C'est plus des urgences comme des gripes,

		<p>des GEA et moi je voulais voir le coté ou l'on suit plutôt le patient, on l'accompagne dans sa maladie chronique, plus de discussion. La je ne le retrouve pas tellement. Je suis plutôt déçue. »n°3</p> <p>_ « il ne m'en a pas donné l'envie, ce n'est pas le stage qui m'a le plus plut... »n°3</p> <p>_ « en PMI j'étais un peu plus passive »n°5</p> <p>_ « avant j'avais des préjugés »n°5</p> <p>_ « beaucoup d'administratif »n°5</p> <p>_ « beaucoup de temps perdu sur l'administratif »n°5</p> <p>_ « je suis restée un peu sur ma faim »n°6</p> <p>_ « difficulté d'installation »n°6</p> <p>_ « être seul »n°6</p> <p>_ « la distance ce n'est pas pratique du coup ça décourage »n°6</p> <p>_ « le côté paperasse me fait peur »n°7</p> <p>_ « gérer la casquette assistante sociale du patient me fait peur »n°7</p> <p>_ « Elles m'apprenaient moins, elles me stimulaient moins »n°8</p> <p>_ « elle passait trop de temps avec les patients, c'était 1h30 par malade, elle en voyait 6 par jour, ce ne m'intéressait pas »n°8</p> <p>_ « il y a beaucoup de consultations qui ne sont pas intéressantes »n°8</p> <p>_ « c'est un peu monotone »n°8</p> <p>_ « la contrainte administrative »n°9</p> <p>_ « le manque de situation d'urgences »n°9</p>
--	--	--

		<p>_ « médecine générale dans la tête des gens c'est par défaut » n°11</p> <p>_ « on est pas du tout formé à réfléchir tout seul » n°11</p> <p>_ « la peur de la faute » n°11</p> <p>_ « l'image qu'on renvoi quand on dit qu'on est généraliste » n°11</p> <p>_ « ce n'est pas top en société » n°11</p> <p>_ « je considère qu'ils sont bons mais à un moment leur capacités sont dépassées...Y a des limites on ne peut pas tout savoir » n°11</p> <p>_ « devoir déléguer quand ça devient trop poussé donc peut être un peu de frustration de ne pas pouvoir faire le suivi complet » n°12</p> <p>_ « d'avoir parfois des patients un peu... abusent un peu de cette accessibilité... » n°12</p> <p>_ « leur Prat croulait sous la paperasse elle s'en sort pas, elle ne gagne pas assez pour tout ce qu'elle fait... » n°13</p> <p>_ « c'est un peu frustrant de faire que le début, un peu le débrouillage et après laisser la main » n°13</p> <p>_ « cette histoire de bobologie... Moi ça me chiffonne » n°13</p> <p>_ « c'est qu'il y a des gens qui viennent avec des toutes petites plaintes et j'ai du mal » n°13</p> <p>_ « c'est vrai stage qui m'a fait me rendre d'un point négatif d'ailleurs mais que... y a des matinées où les patients viennent pour des choses que...euh... bah je comprend pas en fait pourquoi ils viennent pour ça » n°13</p> <p>_ « l'administratif ça prend du temps » n°14</p>
--	--	--

		<p>_ « si on fait 2 patients en 1h ce qui arrive parfois bah... 23 euros c peu... »n°14</p>
--	--	---

BIBLIOGRAPHIE

- [1] Bloy G. Jeunes diplômés de médecine générale: devenir généraliste... ou pas? Les Enseignements du suivi d'une cohorte d'une cinquantaine d'anciens internes (2003-2010). DREES Séries Etudes et Recherche [en ligne] 2011; 104. Disponible sur : <http://www.drees.sante.gouv.fr/jeunes-diplomes-de-medecine-generale-devenirmedecin-generaliste-ou-pas,7973.html>
- [2] Beylot J. Médecine générale, médecine interne. Des combats aux enjeux partagés. Rev Med Interne 2009 ; 30 : 377–381. (21)
- [3] Comité national d'évaluation des établissements publics à caractère scientifique, culturel et professionnel. Rapport d'évaluation sur le 3ème cycle de médecine générale dans les 68 universités françaises ; 1998 [en ligne]. Disponible : https://www.cne-evaluation.fr/WCNE_pdf/Medecine3ecycle.pdf (24)
- [4] : Lia Lévesque, [« La médecine de famille devient une spécialité »](#) sur www.lapresse.ca *La Presse*, 25 novembre 2010.
- [5] Rapport IGAS RM-2007-030P/IGAENR 2007-016. Création de la filière universitaire de médecine générale ; 2007 fév [en ligne]. Disponible : <http://media.enseignementsup-recherche.gouv.fr/file/10/5/7105.pdf>
- [6] Mattei JF, Etienne JC, Chabot JM. De la médecine à la santé. Pour une réforme des études médicales et la création d'universités de santé, Paris : Flammarion-Médecine ; 1997.
- [7] Ordonnance n° 96-345 du 24 avril 1996 relative à la maîtrise médicalisée des dépenses de soins [en ligne]. In *Journal Officiel*, n°98 du 25 avril 1996, p. 6311.
- [8] Décret n° 97-495 du 16 mai 1997 relatif au stage pratique des résidents auprès des praticiens généralistes agréés [en ligne]. In *Journal Officiel*, n°115 du 18 mai 1997, p. 7538.
- [9] Loi n° 2002-73 de modernisation sociale du 17 janvier 2002. Article 60 [en ligne]. In *Journal Officiel*, du 18 janvier 2002, p. 1008.

- [10] LOI n° 2008-112 du 8 février 2008 relative aux personnels enseignants de médecine générale
- [11] Décret n° 2008-744 du 28 juillet 2008 portant dispositions relatives aux personnels enseignants des universités, titulaires et non titulaires de médecine générale.
- [12] : DREES Série Etudes et Résultats, 7 860 étudiants en médecine affectés à l'issue des épreuves classantes nationales en 2014 n°937, octobre 2015
- [13] Boinot M. Représentations de la médecine générale chez les étudiants de deuxième cycle des études médicales ayant effectué le stage ambulatoire de trois mois. [Thèse pour le diplôme d'état de docteur en médecine] Poitiers : Université de Poitiers Faculté de Médecine. 2013
- [14] Bour E. Evaluation du stage en médecine générale en deuxième cycle des études médicales à Nancy. [Thèse pour le diplôme d'état de docteur en médecine] Nancy : Université de Nancy Faculté de Médecine. 2010
- [15] Lengagne E. Stage de deuxième cycle en médecine générale : synthèse des réflexions et propositions du Collège. Faculté Médecine de Lille. [En ligne]. <http://www.lille.cnge.fr>
- [16] Boutillier B. Vision des étudiants de PCEM et DCEM sur la médecine générale. [Mémoire]. Faculté de médecine d'Amiens.2004
- [17] Braun Neves C. Être ou ne pas être médecin généraliste, enquête sur les déterminants du projet professionnel chez les internes en médecine générale de la faculté René Descartes. [Thèse de médecine].Paris 5-René-Descartes.2005
- [18] Pomey MP, Bail P, Jouquan J, Locquet C, Tison HP, Hivon R et al. Connaissances et croyances des étudiants en quatrième année des études de médecine à l'égard des pratiques professionnelles en médecine générale. Santé publique.1997 ; 2 : 207-20
- [19] Renoux C, Lehr-Drylewicz AM, Huas D, Lebeau JP. Évaluation préliminaire d'un stage d'externat expérimental en médecine générale à la faculté de médecine de Tours. Pédagogie Médicale. 2009 ; 10 (3) : 175
- [20] Renoux C, Lehr-Drylewicz AM, Huas D, Lebeau JP. Les attentes des externes sur le stage en médecine générale en deuxième cycle à la faculté de médecine de Tours.

[21] Morrison JM. Murray TS. Career preferences of medical students: influence of a new four-week attachment in general practice. *Br J Gen Pract.* 1996 ; 46 : 721-5

[22] République française. Arrêté du 4 mars 1997 relatif à la deuxième partie du deuxième cycle des études médicales. *JORF* du 26 mars 1997 p. 4684

[23] République française. Arrêté du 23 novembre 2006 pris en application de l'article 8 de l'arrêté du 4 mars 1997 modifié relatif à la deuxième partie du deuxième cycle des études médicales. *JORF* du 25 novembre 2006 p. 17696.

[24] République française. Arrêté du 18 juin 2009 pris en application de l'article 8 de l'arrêté du 4 mars 1997 modifié relatif à la deuxième partie du deuxième cycle des études médicales. *BO Santé - Protection sociale - Solidarités* du 15 août 2009.

[25] Durenque S. Perception de la médecine générale par les étudiants en DCEM 3 au travers de l'enseignement à Bordeaux 2 en 2011 [Thèse pour le diplôme d'état de docteur en médecine] Bordeaux : Université Bordeaux 2 Faculté de Médecine. 2012

[26] Cazelles-Bou C. Représentations de la médecine générale chez les étudiants en médecine : étude réalisée à Poitiers en 2007 [Thèse d'exercice]. [France]: Université de Poitiers. UFR de médecine et de pharmacie; 2010.

[27] Martin F. Représentations de la médecine générale auprès des jeunes internes de médecine générale : enquête auprès de 65 internes de médecine générale du Poitou- Charente [Thèse d'exercice]. [France]: Université de Poitiers. UFR de médecine et de pharmacie; 2010.

[28] Duriez S. Influence de l'image de la médecine générale sur le désir de choix de la spécialité : enquête réalisée auprès de 825 étudiants hospitaliers lillois [Thèse d'exercice]. [Lille, France]: Université du droit et de la santé; 2008.

[29] Lamort-Bouché M. Critères et déterminants du choix de spécialité en médecine : place de la médecine générale : étude qualitative des représentations des étudiants en DCEM 4 de Lyon-Est en 2009-2010 [Thèse d'exercice]. [Lyon, France]: Université Claude Bernard; 2010.

[30] Gaidioz C, Ruhlmann S. Pourquoi la spécialité Médecine Générale est-elle mal classée aux choix des Epreuves Classantes Nationales ? : Étude des représentations des étudiants lyonnais du PCEM 1 au DCEM 4 [Thèse d'exercice]. [Lyon, France]: Université Claude Bernard; 2008.

[31] Beliah J. Le stage de médecine générale en deuxième cycle des études médicales : évaluation qualitative auprès des étudiants du premier stage de trois mois réalisé à Bordeaux [Thèse d'exercice]. [France]: Université de Bordeaux II; 2008.

[32] Cattin E, Facchinetti S. Stage de second cycle en médecine générale en Rhône-Alpes Auvergne : impact et influence de ses modalités sur l'envie d'être généraliste [Thèse d'exercice]. [Grenoble, France]: Université Joseph Fourier; 2010.

[33] Bourrel I, Bourrel B. Le stage d'initiation à la Médecine Générale en deuxième cycle des études médicales à Lyon : analyse qualitative du vécu et des apports de ce stage et des représentations qu'ont les étudiants de la médecine générale [Thèse d'exercice]. [Lyon, France]: Université Claude Bernard; 2011.

[34] Arrêté du 7 octobre 2015 relatif à l'affectation des étudiants et des internes en médecine ayant satisfait aux épreuves classantes nationales anonymes donnant accès au troisième cycle des études médicales organisées au titre de l'année universitaire 2015-2016, JORF n°0239 du 15 octobre 2015 page 19141 .texte n° 72.

[35]. DREES, HARDY-DUBERNET Anne-Chantal et FAURE Yann, décembre 2006, « Le choix d'une vie ... Étude sociologique des choix des étudiants de médecine à l'issue des épreuves classantes nationales 2005 ».

[36]. Navarro L. Les raisons du choix de l'orientation de 15 étudiants lyonnais lors des ECN de 2006 : étude analytique [Thèse d'exercice].Faculté de Médecine [Lyon, France] : Université Lyon Sud ; 2007.

[37] Hafferty FW, Franks R. THE hidden curriculum, ethics teaching, and the structure of medical education..Acad Med. 1994 Nov;69(11):861-71

[38] Hafferty FW, Beyond curriculum reform: confronting medicine's hidden curriculum. Acad Med. 1998 Apr;73(4):403-7

[39] Bethune C, Hansen PA, Deacon d, Hurley K, Kirby A, Godwin M, Family medicine as a career option: how students' attitudes changed during medical school. Can Fam physician.2007 May;53(5):881-5, 0.

[40] Campos-Outcalt D, Senf J, Kutob R. Comments heard by US medical students about family practice. Fam Med. 2003 Sep;35(8):573-8

PERMIS D'IMPRIMER

VU :

Le Président de thèse

Université ...Paris...Diderot

Le Professeur

Isabelle AUBIN-AUGER

Date 22/3/2016

Isabelle AUBIN-AUGER

Coordinatrice du Département
de médecine Générale

de l'Université Paris Diderot

16 Rue Henri Huchard

75890 PARIS Cedex 18

VU :

Le Doyen de la Faculté de Médecine

Université Paris Diderot - Paris 7

Professeur Philippe RUSZNIEWSKI



VU ET PERMIS D'IMPRIMER

Pour le Président de l'Université Paris Diderot - Paris 7
et par délégation

Le Doyen



Philippe RUSZNIEWSKI

RESUME

Introduction :

Malgré sa revalorisation par la reconnaissance de la spécialité en 2004 et son entrée à l'université depuis les années 70, la médecine générale reste peu choisie à l'issue des Epreuves Classantes Nationales. Un ensemble de raisons semblent expliquer ceci notamment la méconnaissance que les étudiants ont de cette discipline. Seulement la moitié des étudiants en médecine effectuent un stage ambulatoire de médecine générale au cours du deuxième cycle des études médicales à l'Université Paris-Diderot.

L'objectif de cette étude est d'évaluer l'impact du stage en médecine générale en DFASM 2 sur les projets de choix professionnel aux ECN à l'Université Paris -Diderot.

Matériel et méthode :

Il s'agit d'une étude prospective monocentrique « avant-après » effectuée sur une période de six mois de juin à décembre 2015 à l'Université Paris-Diderot. Dans un premier temps, il a été réalisé une analyse quantitative par envoi de questionnaires en début et à la fin du stage ambulatoire de médecine générale auprès des étudiants de DFASM2. Ces questionnaires permettaient d'évaluer les trois projets de choix aux ECN ainsi que le degré d'intention de choisir médecine générale en premier choix via une échelle de Lickert. Pour compléter cette étude, une recherche qualitative a été menée par entretiens individuels auprès d'étudiants en cours de réalisation du stage jusqu'à saturation des données. Les données ont été recueillies, retranscrites puis analysées.

Résultats et discussion :

Sur les 95 étudiants de DFASM 2 ayant fait le stage au cours de ces 6 mois 38% (n= 37) ont répondu au questionnaire « début » et 58% (n= 55) au questionnaire « fin ». 20 étudiants ont répondu aux deux questionnaires. Cette étude montrait que la réalisation du stage ambulatoire de médecine générale n'influence pas le projet de choix professionnels des étudiants en médecine aux ECN. En effet, sur l'ensemble du groupe, 21 étudiants (57%) ont évoqué la médecine générale dans l'un des 3 choix de spécialité en début de stage versus 31 étudiants (56%) en fin de stage (p= 0.88). La proportion d'étudiant ayant envisagée médecine générale en premier choix en début et fin de stage reste globalement stable (20% p=0.88). Cependant, il semble que ce stage a permis de conforter « les plus motivés » dans cette voie. D'autre part ce stage a été perçu de manière très positive par les étudiants de par le côté découverte de la médecine ambulatoire qui semble avoir améliorée la perception de la profession de médecin généraliste mais également par la qualité de la relation avec leur formateur.

Conclusion :

Il n'y a pas d'impact du stage de MG en DFASM 2 dans le projet de choix aux ECN. Cependant après ce stage ambulatoire de trois mois, les étudiants ont une représentation qui semble plus précise, plus large et également plus positive de la médecine générale. Ce stage leur permet de mieux connaître cette spécialité et d'en appréhender les aspects concrets. Cette approche devrait les aider à faire un choix éclairé de spécialité à l'issue des ECN.

Mots clefs : *stage ambulatoire, Impact, choix professionnels, externes, médecine générale, ECN*