

MEMOIRE DE THESE

De Alexiane PEREZ

**POUR LE DIPLOME D'ETAT DE DOCTEUR EN MEDECINE SPECIALITE
MEDECINE GENERALE**

Présentée et soutenue publiquement le Mardi 5 Septembre 2017

par

Alexiane PEREZ et Elodie SINCA

**PERCEPTION DES RÉCITS DE SITUATIONS COMPLEXES ET
AUTHENTIQUES (RSCA) PAR LES INTERNES DE MÉDECINE
GÉNÉRALE DE MIDI-PYRÉNÉES
Étude qualitative par Focus Group**

DIRECTEUR de thèse : Docteur Alain FONVIELLE

JURY :

Monsieur le Professeur Stéphane OUSTRIC

Président

Madame le Docteur Brigitte ESCOURROU

Assesseur

Monsieur le Docteur André STILLMUNKES

Assesseur

Monsieur le Docteur Alain FONVIELLE

Assesseur



TABLE DES MATIERES

A) Parcours personnel et projet professionnel.....	3
B) Choix du sujet.....	4
C) Mon travail de thèse	4
1] <i>Recherches bibliographiques</i>	4
2] <i>La méthode qualitative</i>	5
2.1. Ateliers du DUMG	5
2.2. Guide d'entretien.....	5
2.3. Organisation des entretiens.....	5
3] <i>Analyse</i>	6
4] <i>Écriture</i>	6
D) Le travail à deux.....	6
E) Conclusion et ressenti	7

A) Parcours personnel et projet professionnel

Après avoir validé un baccalauréat scientifique en 2007 à Mirande dans le Gers, je suis rentrée en première année de médecine à l'université Paul Sabatier de Toulouse. J'ai obtenu le concours du Premier Cycle d'Etudes Médicales 1 en 2009.

Mes années d'externat dans les différents services du CHU de Toulouse et en cabinet de médecine générale libérale à Toulouse, ont confirmé ma volonté d'exercer la médecine générale. Originaire du Gers et souhaitant m'installer en Midi-Pyrénées, c'est tout naturellement que j'ai choisi la spécialité de médecine générale à Toulouse, en 2014, après les Epreuves Classantes Nationales.

Mes terrains de stage ont successivement été :

- CH Villefranche de Rouergue en Aveyron au service des Urgences ;
- CHIVA en Ariège service de l'HAD 3 mois à Foix et Service de Soins et Rééducation à Pamiers ;
- Stage en praticien niveau 1 dans le Gers avec les Dr Fonvielle à Miélan et Dr Bellanger à Montestruc-sur-Gers ;
- CHU Gynéco-Pédiatrie à Toulouse : Dr Paran/Dr Claudet
- SASPAS dans les Hautes Pyrénées avec les Dr Lapebie à Tournay, Dr Rondeleux et Dr Gachies à Pouyastruc ;
- SASPAS dans le Gers avec le Dr Biezunski à Terraube et les Dr Charpin, Dr Baudouin, et Dr Chevalier-Duflot à Condom.

Pour améliorer ma pratique et mon autonomie, j'ai commencé à remplacer dans le cabinet du Gers à Miélan, lieu où j'avais effectué mon stage praticien niveau 1.

Mon projet professionnel est de remplacer environ 2 à 3 ans aux alentours de Rieumes en Haute-Garonne, là où j'habite. Tout ceci le temps de trouver un cabinet de médecine générale qui me convienne sur tous les plans (lieu, type de patients, associés, organisation pratique...) en adéquation avec ma vie personnelle.

B) Choix du sujet

C'est au cours de mon stage praticien niveau 1 dans le Gers que l'idée a émergé. J'ai rencontré mon Maitre de Stage Universitaire, le Dr FONVIELLE, et le courant est de suite passé. Au fil du stage, on a parlé de projet de thèse. J'étais sur un sujet qui venait d'être refusé par l'administration. Il m'a proposé par la suite d'être mon directeur de thèse pour me guider au mieux et de trouver un sujet novateur. J'ai de suite accepté. Nous avons donc réfléchi sur les différents sujets potentiels. Un sujet s'est détaché du lot sur les RSCA. En effet, la première interne qu'il avait reçue n'avait fait aucun RSCA et il ne l'avait pas aidée quand elle a présenté des difficultés. Il aurait pu avoir un rôle à jouer et s'en voulait de ne pas l'avoir fait. La pédagogie était un sujet qui m'intéressait. On voulait étudier ce qui freinait la production de RSCA et nous nous disions qu'une étude qualitative serait plus adaptée. Il fallait donc trouver un ou une deuxième co-thésarde.

J'ai de suite pensé à Elodie, mon amie depuis la première année de médecine avec qui j'ai beaucoup travaillé. Nous nous entendons bien sur tous les plans et nous sommes complémentaires. Je savais que si je faisais une thèse à deux, je ne pourrais pas l'envisager avec une autre personne qu'elle. Je lui ai donc proposé et elle a réfléchi Elle a accepté. Nous avons ensuite fait une réunion tous les 3, Alain, Elodie et moi pour se connaître et commencer à parler du sujet, de l'organisation et de notre séparation du travail à chacune.

C) Mon travail de thèse

1] Recherches bibliographiques

Au vu de notre inexpérience, nous avons préféré assister toutes les deux à un atelier bibliographique à la BU de Ranguel pour se perfectionner. Ils nous ont aussi formés à ZOTERO°. Nous avons donc commencé des recherches bibliographiques avant l'atelier dans le but de savoir si le sujet n'avait jamais été fait. Nous avons également fait des recherches concernant la méthode qualitative, sujet que nous ne maîtrisons pas. Puis après la formation, nous avons complété les recherches en se les partageant équitablement. L'une s'occupait plutôt de la méthode qualitative, et l'autre faisait des recherches sur la pédagogie et les RSCA. Nous enregistrions ces références sur un groupe via ZOTERO° pour que nous ayons accès tous les trois à l'ensemble des recherches. Nous avons également créé un groupe via google drive pour faire une deuxième sauvegarde.

Par la suite, nous avons créé une adresse mail commune avec Elodie dédiée à notre travail de thèse pour pouvoir communiquer avec Alain ainsi que pour les communications avec l'administration, les internes...

Quand nous présentions des difficultés, Alain nous donnait volontiers un coup de main. Nous avons tous été motivés et impliqués dans le projet.

2] La méthode qualitative

2.1. Ateliers du DUMG

Pour parfaire notre formation sur cette méthode, nous avons assisté à tous les ateliers du DUMG concernant cette méthode. Ces réunions ont été enrichissantes et nous ont permis de nous rendre de plus en plus compétentes dans ce sujet. Les responsables de ces ateliers étaient tous disponibles et leur aide a été précieuse.

2.2. Guide d'entretien

Nous avons élaboré une première version avec nos hypothèses initiales. Nous l'avons modifié après l'atelier du DUMG auprès du Dr Escourrou. Le guide d'entretien a évolué à la suite des différents entretiens.

2.3. Organisation des entretiens

Nous avons choisi la méthode par « Focus Group » avec des entretiens semi dirigés. Nous cherchions le meilleur moyen d'interviewer les internes au plus près de chez eux et nous avons trouvé l'idée d'organiser les entrevues après leurs GEP pour leur éviter des déplacements.

Nous avons par la suite récupéré leurs adresses mails pour communiquer avec eux. Nous nous sommes aussi procurées les plannings des GEP dans la région pour se fixer des dates selon nos disponibilités.

Enfin, nous avons cherché des animateurs, experts en la communication et habitués aux animations de groupes, volontaires dans notre entourage proche et lointain pour animer ces entretiens. Pendant ceux-ci, nous restions en retrait, observatrices et prenions des notes sur le langage non verbal.

Ces derniers ont été très intéressants et ont mené à des débats entre nous et avec les internes qui nous ont permis de progresser. Nous nous sommes rendues compte que les

internes, malgré leur ressenti négatif de prime abord, réfléchissaient au sens et à l'intérêt de ces travaux d'écriture cliniques.

3] Analyse

Chacune à son tour écrivait soit le verbatim, soit le contexte d'énonciation. Puis nous nous relisons pour compléter les informations en fonction de nos notes et des enregistrements par audiophone. Ensuite, nous découpons les verbatims en unités de sens et nous les codions. Ensemble, nous nous mettions d'accord sur les catégories et les thèmes en rapport avec les codes. Sur nos désaccords, notre directeur de thèse tranchait. Le 5^{ème} semestre a pu être bénéfique car nous étions dans des stages proches géographiquement et nous pouvions nous voir très souvent. L'analyse a été effectuée par un double codage et une triangulation des données.

4] Écriture

Toute l'écriture a été partagée en deux équitablement et relue par l'autre pour les fautes, les idées, les tournures de phrases et pour se compléter. Pour la discussion, le Dr ESCOURROU Brigitte a pu nous guider dans notre choix de plan et nous aider à prendre du recul et un peu de hauteur sur notre thèse.

Puis nous nous sommes mises d'accord sur la version finale avec l'aide de notre directeur de thèse, en se voyant, par téléphone et par mail.

D) Le travail à deux

Le travail à deux a été très intéressant.

Nous nous sommes bien entendu du début à la fin. Nous sommes amies depuis presque 10 ans, donc 10 ans de souvenirs, voyages et de partage de bons comme de mauvais moments. Nous connaissons bien autant nos défauts que nos qualités et nous sommes franches l'une avec l'autre.

Nous avons pu nous soutenir tout au long du travail, nous motiver, nous déstresser. Nous sommes assez complémentaires : une a plus de compétences en informatique, l'autre plus dans la littérature ! On a eu pas mal de moments de « rigolades » avec des chansons en

tous genres, des « Jean-Claude Van Damme sort de ce corps », des Julien Lepers... Le dictionnaire a été notre meilleur ami aussi avec des mots que nous ne connaissions pas pendant les entretiens! Nous nous sommes vues entre Rieumes, Toulouse, Luchon, Vic en Bigorre et Miélan. Nous nous sommes appelées quasi tous les jours depuis 1 an et demi.

Bref, cette expérience aura renforcé notre amitié, qui n'est pas prête de se terminer.

E) Conclusion et ressenti

La thèse m'a beaucoup apporté sur le plan pédagogique et humain.

Tout d'abord, j'ai beaucoup appris de la pédagogie. En effet, en s'intéressant à ce sujet, j'ai compris les difficultés qu'éprouvaient les enseignants mais aussi leur volonté de transmission et d'améliorer nos compétences pour nous rendre de plus en plus performants.

Aussi, cette étude a été très enrichissante et a permis des dialogues et des débats entre internes de différents âges/sexe/lieu d'externat/avis/expérience et bien sûr beaucoup de débats entre Elodie et moi. Cela m'a appris à travailler à deux, écouter l'autre et faire des concessions.

Toulouse, le 4/07/17

Vu permis d'imprimer
Le Doyen de la Faculté
de Médecine Furpan
D.CARRIE



Toulouse le 4/7/17

Vu, le Président du Jury
Pr. Stéphane OUSTRIC

