

# MÉMOIRE DE THÈSE

de Camille CARS

POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE  
SPÉCIALITÉ MÉDECINE GÉNÉRALE

Présentée et soutenue publiquement

par

**Margaux GAILLARD & Camille CARS**

Le 30 septembre 2021

DÉTERMINANTS À DEVENIR MAÎTRE DE STAGE EN MÉDECINE  
GÉNÉRALE AU SEIN DE LA SUBDIVISION DE TOULOUSE ÉTUDE  
QUALITATIVE PAR FOCUS GROUPE

Directeur de thèse : Dr Émile ESCOURROU

## JURY

<b>Monsieur le Professeur Stéphane OUSTRIC</b>	<b>Président</b>
<b>Monsieur le Docteur Émile ESCOURROU</b>	<b>Assesseur</b>
<b>Madame le Docteur Pauline MUNIER</b>	<b>Assesseur</b>
<b>Monsieur le Professeur Jean-Christophe POUTRAIN</b>	<b>Assesseur</b>
<b>Monsieur le Professeur André STILLMUNKÈS</b>	<b>Assesseur</b>

## ***TABLE DES MATIÈRES***

<b>GENÈSE DU PROJET .....</b>	<b>3</b>
<b>RÉALISATION DE LA THÈSE .....</b>	<b>3</b>
<b>A. Recherche bibliographique .....</b>	<b>3</b>
<b>B. Choix de la méthodologie .....</b>	<b>4</b>
<b>C. Recueil des données .....</b>	<b>5</b>
<b>D. Analyse des données .....</b>	<b>5</b>
<b>E. Ecriture de la thèse .....</b>	<b>5</b>
<b>CONCLUSION .....</b>	<b>6</b>

## **GENÈSE DU PROJET**

Je commençais à sérieusement me questionner sur le travail de thèse au début de la deuxième année d'internat, lors de mon stage en santé de la femme et santé de l'enfant. J'espérais terminer la thèse durant l'internat, pour profiter de la dynamique des stages et ne pas avoir à m'y atteler en même temps que le début de ma vie professionnelle.

La gynécologie étant un domaine qui m'intéressait particulièrement j'envisageais vaguement un sujet en rapport avec la prescription de la contraception chez les jeunes femmes en médecine générale. Depuis des années la problématique du consentement éclairé, inclus dans le droit des patients à disposer de leur corps est une grande préoccupation. Mais je n'avais alors aucune connaissance méthodologique et plusieurs médecins me mirent en garde contre l'accumulation de thèses déjà sorties récemment sur ce sujet.

Au printemps 2020, pendant cette période inédite de confinement à Toulouse, mon amie Margaux eut l'idée d'une thèse portant sur la maîtrise de stage en médecine générale du point de vue des maîtres de stage. Internes dans la même promotion, nous échangeons souvent sur nos expériences étudiantes, positives comme négatives, et sur les différences que nous avons constaté selon les terrains de stage.

Ce projet se devait d'être un travail qualitatif nécessitant deux chercheurs. Très motivée j'ai rapidement accepté, ma seule crainte étant de ne pas être à la hauteur pour mener à bien ce projet. Mais la bienveillance de Margaux m'a rassuré. Avec elle s'est mis en place un binôme de travail à la dynamique très positive.

Elle avait rencontré le Dr Emile Escourrou lors de son premier stage de niveau 1 et le contacta pour lui soumettre ce projet. Il accepta de devenir notre directeur de thèse. Après avoir vérifié la pertinence du sujet en listant de façon exhaustive les travaux universitaires en cours à la faculté de Toulouse, le projet était lancé.

## **RÉALISATION DE LA THÈSE**

### **A. Recherche bibliographique**

J'avais suivi les cours de recherche bibliographique de la faculté en début d'internat et j'avais mis en pratique ce que j'y avais appris pour réaliser les traces écrites du portfolio à une moindre échelle.

Le Dr Escourrou a su nous aiguiller au départ concernant les bases de données pertinentes. Nous avons rapidement effectué un premier travail bibliographique en français sur SUDOC, sur les revues PRESCRIRE et PEDAGOGIE MEDICALE, et sur CAIRN.INFO. Nous avons également écumé l'incontournable portail anglophone PUBMED. S'est ajouté dans un second temps la bibliographie de la revue de médecine générale EXERCER que nous avons remonté à sa création en 2004.

Les principaux mots clés utilisés, en combinaison ou non, étaient : pédagogie, médecine générale, internat, maître de stage, compagnonnage.

Nous mettions en commun nos résultats avec Margaux à l'aide d'un partage de fichier en ligne.

### **B. Choix de la méthodologie**

Dès la naissance du projet, sur avis du Dr Escourrou une méthode qualitative avec recueil des données par entretien est apparue évidente.

Je me suis formée par la lecture du livre L'entretien collectif de Sophie Duchesne et Florence Haegel ainsi que du livre L'entretien d'Alain Blanchet et Anne Gotman qui revient plus généralement sur la mise en place de l'entretien en sciences humaines et sociales. J'ai complété ces lectures par des articles issus de la revue Recherches qualitatives ou d'articles disponibles sur le site du DUMG de Toulouse.

L'interaction nous a semblé un élément indispensable de prime abord pour que les médecins interrogés partagent au sujet des déterminants à devenir maître de stage, d'où ce choix d'entretiens collectifs aussi appelés focus group. Nous avons également envisagé initialement de compléter par des entretiens individuels si des profils venaient à manquer ou se révéler particulièrement atypique, cela ne fut pas nécessaire.

Notre travail de thèse a connu un ralentissement au bout de quelques mois car nous n'avions pas imaginé le contexte sanitaire et un nouveau confinement l'hiver suivant. Rassembler les participants pour un entretien collectif devenait délicat, d'autant qu'il s'agissait de médecins tous très impliqués dans la lutte contre la pandémie. Nous nous sommes alors interrogées sur les avantages et les inconvénients de se réunir en visioconférence. Margaux a efficacement effectué une recherche sur la littérature à ce sujet. Il en est ressorti qu'en plus de simplifier la logistique du recueil des données, cette méthode originale pouvait apporter une plus value.

### **C. Recueil des données**

A partir des données issues de nos recherches bibliographiques et en respectant nos propres questionnements, nous avons réalisé le guide d'entretien qui devait servir de trame pour la discussion lors des entretiens collectifs. Il fallut plusieurs longs échanges entre nous avant d'être satisfaites du guide final, qui fut encore affiné après le premier focus group.

L'échantillon s'est formé de manière sélective avec des maîtres de stage que nous avons côtoyé de près ou de loin depuis le début de notre internat. Ayant changé plusieurs fois de départements, j'avais eu la chance de connaître des personnes aux profils très différents.

La monitrice pour nos entretiens, le Dr Pauline Munier nous a été recommandé par le Dr Escourrou. Comprenant notre projet, elle a su animer efficacement chaque réunion malgré les contraintes de la visioconférence, pour nous permettre de recueillir toutes les données nécessaires. Nous n'avons subi aucun aléas technique majeur.

Trois entretiens collectifs en l'espace de quatre mois plus tard, dans l'intervalle desquels nous avons tout retranscrit mots pour mots, nous avons atteint la saturation des données.

### **D. Analyse des données**

Coeur de l'étude impliquant de multiples relectures des entretiens retranscrits, nous avons initialement analysé les données chacune de notre côté avec Margaux.

Nous avons identifié plus de mille codes chacune que nous avons regroupé en catégories pour aboutir à moins de cent sous-thèmes chacune. A ce stade nous nous sommes retrouvées, en présentiel ou par téléphone, pour sélectionner les sous-thèmes les plus pertinents et supprimer les redondances. Le regroupement en trois grands thèmes nous est apparu naturellement au cours de l'analyse suivi d'un ordre logique de déroulement des résultats. Si elle a été fastidieuse, cette partie du travail de recherche est aussi celle qui m'a le plus passionné par les questionnements qu'elle m'a apporté.

### **E. Ecriture de la thèse**

La rédaction de la partie Introduction et Matériel et méthode s'est faite rapidement, en parallèle de l'analyse des données. Nous rédigeons chacune avec Margaux sur un site de partage de fichier, et nous faisons des points réguliers pour faire des corrections.

Une fois le brouillon de l'analyse obtenu, la rédaction de la partie Résultats s'est avérée assez rapide.

La partie Discussion s'est construite au regard de ce que nous avons retrouvé dans la littérature. Nous nous sommes interrogés sur ce qui nous avait surpris dans nos propres résultats. Les forces ainsi que les biais de notre étude, dont nous avons déjà longuement discuté, ont également été intégrés dans cette partie.

Enfin nous souhaitons finir par des perspectives d'ouverture comme pour rendre plus concret notre travail de recherche, à son niveau modeste, sur le système de la maîtrise de stage dans notre région.

Tout au long de l'écriture nous pouvions compter sur des retours réguliers de notre directeur de thèse sur notre travail. Nous bénéficions de ces précieuses suggestions de corrections par mail et nous nous sommes plusieurs fois retrouvés tous les trois via visioconférence.

## **CONCLUSION**

Ce travail a éveillé mon intérêt pour la pédagogie au-delà de ce que j'aurais pu imaginer au départ. L'étonnement qu'ont suscité chez moi certains échanges entre maîtres de stage lors de nos entretiens collectifs a bousculé certaines idées préconçues que je me faisais de ce système de compagnonnage. N'ayant personnellement aucune personne de mon entourage dans le domaine du médical ou du paramédical, j'y évolue depuis le début de mes études avec une certaine curiosité mais aussi quelques a priori. Le travail sur ce sujet de la maîtrise de stage m'a ouvert de nouvelles perspectives, et a fait émerger de nouveaux questionnements aussi. Je remercie grandement Margaux qui a eu l'idée de ce sujet.

Mon intérêt pour la spécialité de médecine générale en a été augmenté également et je suis plus que jamais heureuse d'avoir fait ce choix à l'issue de l'ECN.

Je n'aurais pas imaginé au début du troisième cycle écrire une thèse à deux, au-delà de mon ignorance de la méthodologie cette perspective pouvait m'impressionner un peu car je ne voulais pas décevoir mon co-thésard. Avec ma chère Margaux, cela s'est révélé limpide. Notre amitié a été une force car nous nous connaissions bien : nous savions nous répartir le travail et nous épauler quand cela était nécessaire.

A l'avenir je serai très intéressée de suivre les avancées concernant ce système de compagnonnage propre aux études de médecine, dont les origines hippocratiques n'empêchent pas d'être plus que jamais d'actualité.