

THÈSE

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

Présentée et soutenue publiquement
par

Lisa MUÑOZ

Le 19 octobre 2023

ATELIER « THÈSE : LES PREMIERS PAS » EN PREMIÈRE ANNÉE D'INTERNAT DE MÉDECINE GÉNÉRALE À TOULOUSE : ANALYSE DES SUJETS DE THÈSE AVANT ET APRÈS LA PARTICIPATION À L'ATELIER ; ÉVALUATION DE L'ATELIER

Directrice de thèse : Madame la Professeure Motoko DELAHAYE

JURY :

Madame la Professeure Julie DUPOUY

Présidente

Madame la Professeure Motoko DELAHAYE

Assesseure

Madame la Docteure Laetitia GIMENEZ

Assesseure

Madame la Docteure Margaux GAILLARD

Assesseure



Département Médecine, Maïeutique et Paramédical
Tableau du personnel hospitalo-universitaire de médecine
2022-2023

Professeurs Honoraires

Doyen Honoraire	M. CHAP Hugues	Professeur Honoraire	Mme GENESTAL Michèle
Doyen Honoraire	M. GUIRAUD-CHAUMEIL Bernard	Professeur Honoraire	M. GERAUD Gilles
Doyen Honoraire	M. PUEL Pierre	Professeur Honoraire	M. GHISOLFI Jacques
Doyen Honoraire	M. ROUGE Daniel	Professeur Honoraire	M. GLOCK Yves
Doyen Honoraire	M. VINEL Jean-Pierre	Professeur Honoraire	M. GOUZI Jean-Louis
Professeur Honoraire	M. ABBAL Michel	Professeur Honoraire	M. GRAND Alain
Professeur Honoraire	M. ADER Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. HOFF Jean
Professeur Honoraire	M. ADOUE Daniel	Professeur Honoraire	M. JOFFRE Francis
Professeur Honoraire	M. ARBUS Louis	Professeur Honoraire	M. LAGARRIGUE Jacques
Professeur Honoraire	M. ARLET Philippe	Professeur Honoraire	M. LANG Thierry
Professeur Honoraire	M. ARLET-SUAU Elisabeth	Professeur Honoraire	Mme LARENG Marie-Blanche
Professeur Honoraire	M. ARNE Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. LAROCHE Michel
Professeur Honoraire	M. ATTAL Michel	Professeur Honoraire	M. LEOPHONTE Paul
Professeur Honoraire	M. BARRET André	Professeur Honoraire	M. LAURENT Guy
Professeur Honoraire	M. BARTHE Philippe	Professeur Honoraire	M. LAZORTHES Franck
Professeur Honoraire	M. BAYARD Francis	Professeur Honoraire	M. LEOPHONTE Paul
Professeur Honoraire	M. BLANCHER Antoine	Professeur Honoraire	M. MAGNAVAL Jean-François
Professeur Honoraire	M. BOCCALON Henri	Professeur Honoraire	M. MALECAZE François
Professeur Honoraire	M. BONAFÉ Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. MANELFE Claude
Professeur Honoraire	M. BONEU Bernard	Professeur Honoraire	M. MANSAT Michel
Professeur Honoraire	M. BONNEVILLE Paul	Professeur Honoraire	M. MARCHOU Bruno
Professeur Honoraire	M. BOSSAVY Jean-Pierre	Professeur Honoraire	M. MASSIP Patrice
Professeur Honoraire	M. BOUNHOURE Jean-Paul	Professeur Honoraire	Mme MARTY Nicole
Professeur Honoraire	M. BOUTAULT Franck	Professeur Honoraire	M. MAZIERES Bernard
Professeur Honoraire Associé	M. BROS Bernard	Professeur Honoraire	M. MONROZIES Xavier
Professeur Honoraire	M. BUGAT Roland	Professeur Honoraire	M. MONTASTRUC Jean-Louis
Professeur Honoraire	M. BUJAN Louis	Professeur Honoraire	M. MOSCOVICI Jacques
Professeur Honoraire	M. CAHUZAC Jean-Philippe	Professeur Honoraire	M. MURAT
Professeur Honoraire	M. CALVAS Patrick	Professeur Honoraire associé	M. NICODEME Robert
Professeur Honoraire	M. CARATERO Claude	Professeur Honoraire	M. OLIVES Jean-Pierre
Professeur Honoraire	M. CARLES Pierre	Professeur Honoraire	M. PARINAUD Jean
Professeur Honoraire	M. CARON Philippe	Professeur Honoraire	M. PASCAL Jean-Pierre
Professeur Honoraire	M. CARRIERE Jean-Paul	Professeur Honoraire	M. PERRET Bertrand
Professeur Honoraire	M. CARTON Michel	Professeur Honoraire	M. PESSEY Jean-Jacques
Professeur Honoraire	M. CATHALA Bernard	Professeur Honoraire	M. PLANTE Pierre
Professeur Honoraire	M. CHABANON Gérard	Professeur Honoraire	M. PONTONNIER Georges
Professeur Honoraire	M. CHAMONTIN Bernard	Professeur Honoraire	M. POURRAT Jacques
Professeur Honoraire	M. CHAVOIN Jean-Pierre	Professeur Honoraire	M. PRADERE Bernard
Professeur Honoraire	M. CHIRON Philippe	Professeur Honoraire	M. PRIS Jacques
Professeur Honoraire	M. CLANET Michel	Professeur Honoraire	Mme PUEL Jacqueline
Professeur Honoraire	M. CONTE Jean	Professeur Honoraire	M. PUJOL Michel
Professeur Honoraire	M. COSTAGLIOLA Michel	Professeur Honoraire	M. QUERLEU Denis
Professeur Honoraire	M. COTONAT Jean	Professeur Honoraire	M. RAILHAC Jean-Jacques
Professeur Honoraire	M. DABERNAT Henri	Professeur Honoraire	M. REGNIER Claude
Professeur Honoraire	M. DAHAN Marcel	Professeur Honoraire	M. REME Jean-Michel
Professeur Honoraire	M. DALOUS Antoine	Professeur Honoraire	M. RISCHMANN Pascal
Professeur Honoraire	M. DALY-SCHVEITZER Nicolas	Professeur Honoraire	M. RIVIERE Daniel
Professeur Honoraire	M. DAVID Jean-Frédéric	Professeur Honoraire	M. ROCHE Henri
Professeur Honoraire	M. DELSOL Georges	Professeur Honoraire	M. ROCHICCIOLI Pierre
Professeur Honoraire	Mme DELISLE Marie-Bernadette	Professeur Honoraire	M. ROLLAND Michel
Professeur Honoraire	Mme DIDIER Jacqueline	Professeur Honoraire	M. ROQUES-LATRILLE Christian
Professeur Honoraire	M. DUCOS Jean	Professeur Honoraire	M. RUMEAU Jean-Louis
Professeur Honoraire	M. DUFFAUT Michel	Professeur Honoraire	M. SALVADOR Michel
Professeur Honoraire	M. DUPRE M.	Professeur Honoraire	M. SALVAYRE Robert
Professeur Honoraire	M. DURAND Dominique	Professeur Honoraire	M. SARRAMON Jean-Pierre
Professeur Honoraire associé	M. DUTAU Guy	Professeur Honoraire	M. SCHMITT Laurent
Professeur Honoraire	M. ESCOURROU Jean	Professeur Honoraire	M. SERRE Guy
Professeur Honoraire	M. ESQUERRE Jean-Paul	Professeur Honoraire	M. SIMON Jacques
Professeur Honoraire	M. FABIÉ Michel	Professeur Honoraire	M. SUC Jean-Michel
Professeur Honoraire	M. FABRE Jean	Professeur Honoraire	M. THOUVENOT Jean-Paul
Professeur Honoraire	M. FOURNIAL Gérard	Professeur Honoraire	M. TREMOULET Michel
Professeur Honoraire	M. FOURNIE Bernard	Professeur Honoraire	M. VALDIGUIE Pierre
Professeur Honoraire	M. FOURTANIER Gilles	Professeur Honoraire	M. VAYSSE Philippe
Professeur Honoraire	M. FRAYSSE Bernard	Professeur Honoraire	M. VIRENQUE Christian
Professeur Honoraire	M. FREXINOS Jacques	Professeur Honoraire	M. VOIGT Jean-Jacques

Professeurs Emérites

Professeur BUJAN Louis	Professeur MAGNAVAL Jean-François	Professeur SERRE Guy
Professeur CHAP Hugues	Professeur MARCHOU Bruno	Professeur VINEL Jean-Pierre
Professeur FRAYSSE Bernard	Professeur MESTHE Pierre	
Professeur LANG Thierry	Professeur MONTASTRUC Jean-Louis	
Professeur LAROCHE Michel	Professeur PERRET Bertrand	
Professeur LAUQUE Dominique	Professeur ROQUES LATRILLE Christian	

FACULTE DE SANTE
Département Médecine, Maïeutique et Paramédical

P.U. - P.H.
Classe Exceptionnelle et 1ère classe

M. ACAR Philippe	Pédiatrie	M. LARRUE Vincent	Neurologie
M. ACCADBLED Franck (C.E)	Chirurgie Infantile	M. LAUQUE Dominique (C.E)	Médecine d'Urgence
M. ALRIC Laurent (C.E)	Médecine Interne	Mme LAURENT Camille	Anatomie Pathologique
M. AMAR Jacques (C.E)	Thérapeutique	M. LAUWERS Frédéric	Chirurgie maxillo-faciale
Mme ANDRIEU Sandrine	Epidémiologie, Santé publique	M. LE CAIGNEC Cédric	Génétique
M. ARBUS Christophe	Psychiatrie	M. LEVADE Thierry (C.E)	Biochimie
M. ARNAL Jean-François (C.E)	Physiologie	M. LIBLAU Roland (C.E)	Immunologie
M. AUSSEIL Jérôme	Biochimie et biologie moléculaire	M. MALVAUD Bernard (C.E)	Urologie
M. AVET-LOISEAU Hervé (C.E)	Hématologie, transfusion	M. MANSAT Pierre (C.E)	Chirurgie Orthopédique
M. BERRY Antoine	Parasitologie	M. MARCHEIX Bertrand	Chirurgie orthopédique et traumatologique
Mme BERRY Isabelle (C.E)	Biophysique	M. MARQUE Philippe (C.E)	Médecine Physique et Réadaptation
M. BIRMES Philippe	Psychiatrie	M. MAS Emmanuel	Pédiatrie
M. BONNEVILLE Nicolas	Chirurgie orthopédique et traumatologique	M. MAURY Jean-Philippe (C.E)	Cardiologie
M. BONNEVILLE Fabrice	Radiologie	Mme MAZEREEUW Juliette	Dermatologie
M. BROUCHET Laurent	Chirurgie thoracique et cardio-vascul	M. MAZIERES Julien (C.E)	Pneumologie
M. BROUSSET Pierre (C.E)	Anatomie pathologique	M. MINVILLE Vincent	Anesthésiologie Réanimation
Mme BURAS-RIVIERE Alessandra (C.E)	Médecine Vasculaire	M. MOLINIER Laurent (C.E)	Epidémiologie, Santé Publique
M. BUREAU Christophe	Hépatogastro-entérologie	Mme MOYAL Elisabeth (C.E)	Cancérologie
M. BUSCAIL Louis (C.E)	Hépatogastro-entérologie	M. MUSCARI Fabrice	Chirurgie Digestive
M. CANTAGREL Alain (C.E)	Rhumatologie	Mme NOURHASHEMI Fatemeh (C.E)	Gériatrie
M. CARRERE Nicolas	Chirurgie Générale	M. OLIVOT Jean-Marc	Neurologie
M. CARRIE Didier (C.E)	Cardiologie	M. OSWALD Eric (C.E)	Bactériologie-Virologie
M. CHAIX Yves	Pédiatrie	M. PAGES Jean-Christophe	Biologie cellulaire
Mme CHANTALAT Elodie	Anatomie	M. PARIENTE Jérémie	Neurologie
Mme CHARPENTIER Sandrine (C.E)	Médecine d'urgence	M. PAUL Carle (C.E)	Dermatologie
M. CHAUFOUR Xavier	Chirurgie Vasculaire	M. PAYOUX Pierre (C.E)	Biophysique
M. CHAUVEAU Dominique	Néphrologie	M. PAYRASTRE Bernard (C.E)	Hématologie
M. CHAYNES Patrick	Anatomie	M. PERON Jean-Marie (C.E)	Hépatogastro-entérologie
M. CHOLLET François (C.E)	Neurologie	Mme PERROT Aurore	Physiologie
M. CONSTANTIN Arnaud	Rhumatologie	M. RASCOL Olivier (C.E)	Pharmacologie
M. COURBON Frédéric (C.E)	Biophysique	Mme RAUZY Odile	Médecine Interne
Mme COURTADE SAIDI Monique (C.E)	Histologie Embryologie	M. RAYNAUD Jean-Philippe (C.E)	Psychiatrie Infantile
M. DAMBRIN Camille	Chir. Thoracique et Cardiovasculaire	M. RECHER Christian(C.E)	Hématologie
M. DE BOISSEZON Xavier	Médecine Physique et Réadapt Fonct.	M. RITZ Patrick (C.E)	Nutrition
M. DEGUINE Olivier (C.E)	Oto-rhino-laryngologie	M. ROLLAND Yves (C.E)	Gériatrie
M. DELABESSE Eric	Hématologie	M. RONCALLI Jérôme	Cardiologie
M. DELOBEL Pierre	Maladies Infectieuses	M. ROUSSEAU Hervé (C.E)	Radiologie
M. DELORD Jean-Pierre (C.E)	Cancérologie	M. ROUX Franck-Emmanuel	Neurochirurgie
M. DIDIER Alain (C.E)	Pneumologie	M. SAILLER Laurent (C.E)	Médecine Interne
M. DUCOMMUN Bernard	Cancérologie	M. SALES DE GAUZY Jérôme (C.E)	Chirurgie Infantile
Mme DULY-BOUHANICK Béatrice (C.E)	Thérapeutique	M. SALLES Jean-Pierre (C.E)	Pédiatrie
M. ELBAZ Meyer	Cardiologie	M. SANS Nicolas	Radiologie
Mme EVRARD Solène	Histologie, embryologie et cytologie	Mme SELVES Janick (C.E)	Anatomie et cytologie pathologiques
M. FERRIERES Jean (C.E)	Epidémiologie, Santé Publique	M. SENARD Jean-Michel (C.E)	Pharmacologie
M. FOURCADE Olivier (C.E)	Anesthésiologie	M. SERRANO Elie (C.E)	Oto-rhino-laryngologie
M. FOURNIÉ Pierre	Ophthalmologie	M. SIZUN Jacques (C.E)	Pédiatrie
M. GALINIER Michel (C.E)	Cardiologie	M. SOL Jean-Christophe	Neurochirurgie
M. GAME Xavier (C.E)	Urologie	M. SOLER Vincent	Ophthalmologie
Mme GARDETTE Virginie	Epidémiologie, Santé publique	Mme SOTO-MARTIN Maria-Eugénia	Gériatrie et biologie du vieillissement
M. GEERAERTS Thomas	Anesthésiologie et réanimation	M. SOULAT Jean-Marc (C.E)	Médecine du Travail
Mme GOMEZ-BROUCHET Anne-Muriel (C.E)	Anatomie Pathologique	M. SOULIE Michel (C.E)	Urologie
M. GOURDY Pierre (C.E)	Endocrinologie	M. SUC Bertrand	Chirurgie Digestive
M. GROLEAU RAOUX Jean-Louis (C.E)	Chirurgie plastique	Mme TAUBER Marie-Thérèse (C.E)	Pédiatrie
Mme GUIMBAUD Rosine	Cancérologie	M. TELMON Norbert (C.E)	Médecine Légale
Mme HANAIRE Hélène (C.E)	Endocrinologie	Mme TREMOLLIERES Florence	Biologie du développement
M. HUYGHE Eric	Urologie	Mme URO-COSTE Emmanuelle (C.E)	Anatomie Pathologique
M. IZOPET Jacques (C.E)	Bactériologie-Virologie	M. VAYSSIERE Christophe (C.E)	Gynécologie Obstétrique
M. KAMAR Nassim (C.E)	Néphrologie	M. VELLAS Bruno (C.E)	Gériatrie
Mme LAMANT Laurence (C.E)	Anatomie Pathologique	M. VERGEZ Sébastien	Oto-rhino-laryngologie
M. LANGIN Dominique (C.E)	Nutrition		
Mme LAPRIE Anne	Radiothérapie		

P.U. Médecine générale

Mme DUPOUY Julie
M. OUSTRIC Stéphane (C.E)
Mme ROUGE-BUGAT Marie-Eve

FACULTE DE SANTE
Département Médecine, Maïeutique et Paramédical

P.U. - P.H.
2ème classe

Professeurs Associés

M. ABBO Olivier	Chirurgie infantile
Mme BONGARD Vanina	Epidémiologie, Santé publique
M. BOUNES Vincent	Médecine d'urgence
Mme BOURNET Barbara	Gastro-entérologie
Mme CASPER Charlotte	Pédiatrie
M. CAVAINAC Etienne	Chirurgie orthopédique et traumatologie
M. CHAPUT Benoit	Chirurgie plastique
M. COGNARD Christophe	Radiologie
Mme CORRE Jill	Hématologie
Mme DALENC Florence	Cancérologie
M. DE BONNECAZE Guillaume	Anatomie
M. DECRAMER Stéphane	Pédiatrie
Mme DUPRET-BORIES Agnès	Oto-rhino-laryngologie
M. EDOUARD Thomas	Pédiatrie
M. FAGUER Stanislas	Néphrologie
Mme FARUCH BILFELD Marie	Radiologie et imagerie médicale
M. FRANCHITTO Nicolas	Addictologie
M. GARRIDO-STÓWHAS Ignacio	Chirurgie Plastique
Mme GASCOIN Géraldine	Pédiatrie
M. GUIBERT Nicolas	Pneumologie
M. GUILLEMINAULT Laurent	Pneumologie
M. HERIN Fabrice	Médecine et santé au travail
M. LAIREZ Olivier	Biophysique et médecine nucléaire
M. LEANDRI Roger	Biologie du dével. et de la reproduction
M. LOPEZ Raphael	Anatomie
M. MARTIN-BLONDEL Guillaume	Maladies infectieuses, maladies tropicales
Mme MARTINEZ Alejandra	Gynécologie
M. MARX Mathieu	Oto-rhino-laryngologie
M. MEYER Nicolas	Dermatologie
Mme MOKRANE Fatima	Radiologie et imagerie médicale
Mme PASQUET Marlène	Pédiatrie
M. PIAU Antoine	Médecine interne
M. PORTIER Guillaume	Chirurgie Digestive
M. PUGNET Grégory	Médecine interne
M. REINA Nicolas	Chirurgie orthopédique et traumatologique
M. REAUDINEAU Yves	Immunologie
Mme RUYSSSEN-WITRAND Adeline	Rhumatologie
Mme SAVAGNER Frédérique	Biochimie et biologie moléculaire
M. SAVALL Frédéric	Médecine légale
M. SILVA SIFONTES Stein	Réanimation
Mme SOMMET Agnès	Pharmacologie
M. TACK Ivan	Physiologie
Mme VAYSSE Charlotte	Cancérologie
Mme VEZZOSI Delphine	Endocrinologie
M. YRONDI Antoine	Psychiatrie
M. YSEBAERT Loic	Hématologie

Professeurs Associés de Médecine Générale

M. ABITTEBOUL Yves
M. BIREBENT Jordan
M. BOYER Pierre
Mme FREYENS Anne
Mme IRI-DELAHAYE Motoko
M. POUTRAIN Jean-Christophe
M. STILLMUNKES André

Professeurs Associés Honoraires

Mme MALAUAUD Sandra
Mme PAVY LE TRAON Anne
Mme WOISARD Virginie

FACULTE DE SANTE
Département Médecine, Maïeutique et Paramédical

MCU - PH

Mme ABRAVANEL Florence	Bactériologie Virologie Hygiène	Mme GENNERO Isabelle	Biochimie
M. APOIL Poi Andre	Immunologie	Mme GENOUX Annelise	Biochimie et biologie moléculaire
Mme ARNAUD Catherine	Epidémiologie	Mme GRARE Marion	Bactériologie Virologie Hygiène
Mme AUSSEIL-TRUDEL Stéphanie	Biochimie	M. GUERBY Paul	Gynécologie-Obstétrique
Mme BASSET Céline	Cytologie et histologie	Mme GUILBEAU-FRUGIER Céline	Anatomie Pathologique
Mme BELLIERES-FABRE Julie	Néphrologie	Mme GUYONNET Sophie	Nutrition
Mme BERTOLI Sarah	Hématologie, transfusion	M. HAMDJ Safouane	Biochimie
M. BIETH Eric	Génétique	Mme HITZEL Anne	Biophysique
Mme BOUNES Fanny	Anesthésie-Réanimation	M. IRIART Xavier	Parasitologie et mycologie
Mme BREHIN Camille	Pneumologie	Mme JONCA Nathalie	Biologie cellulaire
M. BUSCAIL Etienne	Chirurgie viscérale et digestive	M. LAPEBIE François-Xavier	Chirurgie vasculaire
Mme CAMARE Caroline	Biochimie et biologie moléculaire	Mme LAPEYRE-MESTRE Maryse	Pharmacologie
Mme CANTERO Anne-Valérie	Biochimie	M. LEPAGE Benoit	Pharmacologie et immunologie
Mme CARFAGNA Luana	Pédiatrie	M. LHERMUSIER Thibault	Cardiologie
Mme CASPAR BAUGUIL Sylvie	Nutrition	M. LHOMME Sébastien	Bactériologie-virologie
Mme CASSAGNE Myriam	Ophthalmologie	Mme MASSIP Clémence	Bactériologie-virologie
Mme CASSAING Sophie	Parasitologie	Mme MAUPAS SCHWALM Françoise	Biochimie
Mme CASSOL Emmanuelle	Biophysique	Mme MONTASTIER Emilie	Nutrition
M. CHASSAING Nicolas	Génétique	M. MONTASTRUC François	Pharmacologie
M. CLAVEL Cyril	Biologie Cellulaire	Mme MOREAU Jessika	Biologie du dev. Et de la reproduction
Mme COLOMBAT Magali	Anatomie et cytologie pathologiques	Mme MOREAU Marion	Physiologie
M. COMONT Thibault	Médecine interne	M. MOULIS Guillaume	Médecine interne
M. CONGY Nicolas	Immunologie	Mme NOGUEIRA Maria Léonor	Biologie Cellulaire
Mme COURBON Christine	Pharmacologie	Mme PERICART Sarah	Anatomie et cytologie pathologiques
M. CUROT Jonathan	Neurologie	M. PILLARD Fabien	Physiologie
Mme DAMASE Christine	Pharmacologie	Mme PLAISANCIE Julie	Génétique
Mme DE GLISEZINSKY Isabelle	Physiologie	Mme PUISSANT Bénédicte	Immunologie
M. DEDOUIT Fabrice	Médecine Légale	Mme QUELVEN Isabelle	Biophysique et médecine nucléaire
M. DEGBOE Yannick	Rhumatologie	Mme RAYMOND Stéphanie	Bactériologie Virologie Hygiène
M. DELMAS Clément	Cardiologie	M. REVET Alexis	Pédo-psychiatrie
M. DELPLA Pierre-André	Médecine Légale	Mme RIBES-MAUREL Agnès	Hématologie
M. DESPAS Fabien	Pharmacologie	Mme SABOURDY Frédérique	Biochimie
M. DUBOIS Damien	Bactériologie Virologie Hygiène	Mme SALLES Juliette	Psychiatrie adultes/Addictologie
Mme ESQUIROL Yolande	Médecine du travail	Mme SAUNE Karine	Bactériologie Virologie
Mme FILLAUX Judith	Parasitologie	Mme SIEGFRIED Aurore	Anatomie et cytologie pathologiques
Mme FLOCH Pauline	Bactériologie-Virologie	M. TREINER Emmanuel	Immunologie
Mme GALINIER Anne	Nutrition	Mme VALLET Marion	Physiologie
M. GANTET Pierre	Biophysique	M. VERGEZ François	Hématologie
M. GASQ David	Physiologie	Mme VIJA Lavinia	Biophysique et médecine nucléaire
M. GATIMEL Nicolas	Médecine de la reproduction		

M.C.U. Médecine générale

M. BRILLAC Thierry
M. CHICOULAA Bruno
M. ESCOURROU Emile

Maîtres de Conférence Associés

M.C.A. Médecine Générale

Mme BOURGEOIS Odile
Mme BOUSSIER Nathalie
Mme DURRIEU Florence
M. GACHIES Hervé
Mme LATROUS Leila
M. PIPONNIER David
Mme PUECH Marielle

Remerciements au Jury

À la présidente du jury :

Madame la Professeure Julie DUPOUY.

Vous me faites l'honneur de présider ce jury de thèse, je vous en suis reconnaissante. Merci également pour votre investissement auprès des internes de médecine générale. Je vous prie de croire en l'expression de ma gratitude et de mon profond respect.

Aux membres du jury :

Madame la Docteure Laetitia GIMENEZ.

Merci d'être présente aujourd'hui et d'avoir accepté de participer à ce jury. Merci également pour les cours que vous nous avez dispensés durant tous ces semestres d'internat. Soyez assurée de ma profonde gratitude.

Madame la Docteure Margaux GAILLARD.

Je vous remercie d'avoir accepté de juger ce travail de thèse et pour toute l'aide que vous y avez apporté en amont. Merci également d'avoir participé à mon jury de mémoire de DES et pour vos encouragements et remarques bienveillantes. Soyez assurée de ma profonde gratitude.

À ma directrice de thèse :

Madame la Docteure Motoko DELAHAYE.

Je tiens à vous exprimer ma plus sincère gratitude pour votre soutien et votre guidance le long de cette aventure de thèse. Vous m'avez prise par la main et proposé un sujet de thèse lorsque le temps était compté et que j'errais en pleine incertitude. Votre attention bienveillante à mon travail a été inestimable. Merci du fond du cœur pour votre précieuse contribution à ce travail, et merci également pour votre investissement quotidien auprès de tous les internes de médecine générale.

Remerciements personnels

À ma famille :

À mes parents, merci pour tout. Votre amour et votre soutien m'ont permis d'en être là où j'en suis aujourd'hui, j'espère vous rendre fiers.

À ma grand-mère. Merci pour tous ces doux souvenirs d'enfance, j'espère encore entendre ta voix le plus longtemps possible.

À mon grand-père qui veille sur moi de là-haut et auquel je pense très fort.

À mes 3 frères et sœur et à ma nièce Jade, j'espère que vous savez que je serai toujours là pour vous, quoi qu'il arrive.

À mon fils, Lucien. Tu es ma plus belle histoire d'amour, l'essence et le sens de mon existence. Je t'aime d'un amour indéfectible.

À son père et l'homme qui partage ma vie, Flavien. Merci d'avoir été à mes côtés, merci pour ton soutien et ton amour tout au long de ces 8 dernières années.

À tous mes oncles, tantes, cousins et cousines, et à nos supers week-ends en gîte et moments de retrouvailles pluri-annuels !

À ma belle-famille, merci pour votre accueil chaleureux, votre gentillesse et votre bienveillance. Je me sens chanceuse de faire partie de votre famille.

À mes partenaires et ami(e)s d'études :

À mon premier partenaire en médecine, et premier partenaire dans la vie. Gaël, merci pour ton soutien lors de ces trois premières années de médecine. Une pensée pour toute ta famille, que j'embrasse.

À mes co-externes de Poitiers : Valou, Manon, Romain et Benji, j'ai passé 4 belles années à vos côtés. Chacun a suivi une route différente par la suite et les contacts ne sont plus

forcément là aujourd'hui, mais je me devais d'avoir une pensée pour vous ici. J'ai adoré chacun d'entre vous, vous occuperez toujours une place particulière dans mon cœur.

À Laura, Charlotte et Jade, vous étiez mes toutes premières co-internes. On se voyait au final peu mais je garde de bons souvenirs de notre semestre saint-gaudinois.

À mes autres co-internes, et principalement à la team de Castres. Les amis, ce semestre restera à jamais gravé dans mon esprit comme le meilleur de tout mon internat. J'ai vécu 6 mois de pur bonheur à vos côtés.

Antoine, merci pour ta bonne humeur et pour notre super potager.

Théophile, merci pour ton organisation décontractée.

Mon Yaya, merci pour ton incroyable gentillesse et n'oublie pas : ce soir on se couche tôt !

Ma Marine, merci pour l'affection que tu m'as témoignée. Je t'aime et j'espère prendre le temps de venir te voir sur Lille un de ces jours.

Mon Étienne, tu resteras ma plus belle rencontre sur tout cet internat. Merci d'avoir rendu ces longues études plus légères. Je te souhaite d'être heureux en Martinique, même si c'est loin de moi.

Merci Émeline pour tes délicieuses crêpes bretonnes (je n'en ai plus jamais mangé de si bonnes depuis), merci Chacha, Marine G, Florent, Albin, Joris, Anne-Cha et tous les autres pour tous les bons moments passés ensemble.

À ma super colocataire valencienne, Marion. Merci de m'avoir préparé les repas quand je rentrais tard du travail (soit presque tous les soirs), et merci pour ta douceur et ton écoute bienveillante. Tu es une femme formidable !

À mes amis gersois :

À toute la bande du Bar du Marché, nos rendez-vous hebdomadaires (un peu mis à mal depuis quelques mois à cause de l'écriture de ma thèse) sont une source de joie et de décompression qu'il me tarde de voir arriver chaque jeudi.

Alex, Jean-Mi et Rachel, merci pour vos bons services, toujours avec le sourire (ou presque !).

Domi, merci pour ta gentillesse et ta prévenance.

Mumu, merci pour ton énergie communicative.

Chrystelle, merci pour ta bonne humeur et ta franchise.

Christiane, merci pour ta sagesse et ta bienveillance. Et vive le rock avec Manu !

Martine, merci pour tes bons desserts.

Isabelle, merci pour ta gentillesse. J'espère toujours secrètement que tu t'installeras un jour avec nous sur Eauze.

Jean-Charles, merci pour ton amitié précieuse et pour tes bons soins ostéopathiques, qui m'ont grandement aidé dans la préparation de cette thèse. Je porte mes semelles et ma gouttière tous les jours (ou presque), promis. Mes masséters te remercient d'ailleurs.

Une pensée toute particulière à mes deux collègues et amis, Jacques et Natalia, avec qui je partage de si bons moments. Travailler avec vous est un plaisir de tous les jours.

Jacques, nos conversations à 21h30 au cabinet me font du bien et me permettent de vider mon sac afin de rentrer plus légère à la maison, merci pour ça et vive le rugby !

Un petit coucou également à toute la bande des truites, je suis toujours ravie de vous croiser au BDM ou ailleurs.

À ma super copine Mélissa et à son chéri Sébastien. Tu n'as pas encore accouché à l'heure où j'écris ces mots, mais je sais d'ores et déjà que tu seras une super maman. Je te souhaite tout le bonheur du monde. À votre petit cœur chou Raphaël.

Aux bronzés qui font du ski (désolée Morgan, je te pique l'expression mais en même temps, elle vous va si bien) : Morgan, Marine et Valentin. Vous êtes des copains en or, et j'attends nos vacances annuelles avec impatience. Merci d'accepter Lulu parmi vous.

Aux travailleurs de l'ombre de cette thèse :

Merci aux différents responsables des GPP qui ont permis le recueil des données.

Merci à tous les internes qui ont répondu au questionnaire qui leur était adressé.

Merci aux membres du DUMG et aux CCU qui ont planché en un temps record sur les questionnaires d'évaluation des ateliers, afin de rendre ce travail de thèse possible.

En enfin, merci à Françoise Haudry, de la scolarité, pour sa réactivité, sa gentillesse et son accompagnement dans les différentes étapes de préparation de cette thèse.

À mes formateurs :

À tous mes maîtres de stage, pour leur pédagogie et pour tout ce qu'ils m'ont apporté médicalement mais aussi humainement parlant : Éric, Virginie et Magda, Stéphanie et tous les urgentistes de l'hôpital de Saint-Gaudens, le papa poule et pince sans-rire Alain (profite de ta retraite bien méritée !), Dominique et Laurence, Marie-Noëlle, Amandine, Sophie et Baptiste, Laurent le professeur, Sarah, Morgane et Maud, Josiane et tous les urgentistes de l'hôpital de Castres, Camille et Sophie, Bernard, Bruno et Simon, et enfin Annick.

Certaines d'entre vous sont aujourd'hui devenues des collègues et amies, je suis ravie de travailler à vos côtés.

Merci à toutes les équipes soignantes croisées au fil des stages (et principalement à celles des urgences de Saint-Gaudens et de gériatrie, médecine interne et maladies infectieuses de Castres, et à celle de la MSP de Vic-Fezensac). Vous m'avez accueillie, soutenue, encouragée, et accordé votre confiance. Vous m'avez faite grandir durant ces années.

Merci à Alex, super tuteur et super médecin !

Merci à Muriel, Véro et Isabelle du CPEF d'Auch, pour votre encadrement et vos précieux conseils. Travailler à vos côtés a été une grande source d'inspiration.

Merci à Pierre et Françoise, pour m'avoir intégrée parmi vous et fait découvrir les coulisses d'une CPTS. Je ne sais pas trop dans quoi je me suis embarquée, mais j'y suis ! Pierre, merci également pour le dopage lors de la préparation de ma soutenance.

Et pour finir, merci à mes patients. Parce que c'est vous qui faites de moi le médecin que je suis. Merci pour les moments d'émotion mais aussi pour ceux où je m'arracherais les cheveux !!

Et merci pour tous vos encouragements et vos ondes positives lors de la préparation de cette thèse.

TABLE DES MATIÈRES

TABLE DES FIGURES	13
TABLE DES TABLEAUX	13
TABLE DES ANNEXES	14
LISTE DES ABRÉVIATIONS	15
INTRODUCTION	16
I. Contexte	16
1. Un peu d'Histoire	16
2. Réforme du troisième cycle des études médicales	17
3. Loi pour le financement de la sécurité sociale	18
II. Genèse de la question de recherche	18
III. Objectifs de notre travail	19
MATÉRIEL ET MÉTHODES	20
I. Type d'étude	20
II. Population cible	20
III. Recueil des données	20
1. Composition de la base de données	20
2. Procédure d'anonymisation	21
3. Analyse des données	21
4. Aspects éthiques et réglementaires	22
RÉSULTATS	23
I. Sélection de la population d'étude	23
II. Caractéristiques de la population d'étude	24
1. Répartition des IMG par stage	24
2. Répartition des IMG par département	24
III. État des lieux au début de l'atelier « Thèse : les premiers pas »	25
IV. État des lieux à l'issue immédiate de l'atelier « Thèse : les premiers pas »	26
V. État des lieux 2 mois après l'atelier « Thèse : les premiers pas », lors du Congrès devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale	28

VI.	Catégorie du ou des thèmes de recherche des IMG de la promotion 2022	31
VII.	Catégorie du ou des thèmes de recherche des IMG des 5 promotions précédentes	34
VIII.	Points forts et points faibles de l'atelier « Thèse : les premiers pas »	35
IX.	Pistes d'amélioration proposées par les IMG	39
DISCUSSION		40
I.	Rappel et interprétation du résultat principal	40
II.	Rappel et interprétation des résultats secondaires	41
1.	Thématiques de thèse	41
a.	Santé de la femme et de l'enfant	41
b.	Médecine du sport	42
c.	Santé mentale	43
2.	Pistes d'amélioration	44
a.	Contenu de l'atelier	44
b.	Opportunités de l'atelier	46
c.	Organisation de l'atelier	47
III.	Forces de l'étude	50
IV.	Limites de l'étude	51
V.	Perspectives de réflexion	52
CONCLUSION		53
BIBLIOGRAPHIE		54
ANNEXES		58

TABLE DES FIGURES

Figure 1 : Processus de sélection de la population d'étude	23
Figure 2 : Répartition des Internes de Médecine Générale (IMG) par département lors de l'atelier « Thèse : les premiers pas » (n=147)	24
Figure 3 : Évolution du nombre d'IMG ayant trouvé un thème de thèse unique et un directeur de thèse en fonction de la réalisation de l'atelier « Thèse : les premiers pas » ..	29
Figure 4 : Catégorie du ou des thèmes de recherche au début de l'atelier « Thèse : les premiers pas »	32
Figure 5 : Catégorie du ou des thèmes de recherche à l'issue immédiate de l'atelier « Thèse : les premiers pas »	32
Figure 6 : Catégorie du ou des thèmes de recherche 2 mois après l'atelier « Thèse : les premiers pas », lors du Congrès devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale	33
Figure 7 : Principaux points forts de l'atelier « Thèse : les premiers pas » du point de vue des IMG	38
Figure 8 : Principaux points faibles de l'atelier « Thèse : les premiers pas » du point de vue des IMG	38

TABLE DES TABLEAUX

Tableau 1 : Réponses des IMG aux questions posées au début de l'atelier « Thèse : les premiers pas »	25
Tableau 2 : Réponses des IMG aux questions posées à l'issue immédiate de l'atelier « Thèse : les premiers pas »	26
Tableau 3 : Réponses des IMG aux questions posées 2 mois après l'atelier « Thèse : les premiers pas », lors du Congrès devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale	28
Tableau 4 : Suite des réponses des IMG aux questions posées 2 mois après l'atelier « Thèse : les premiers pas », lors du Congrès devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale	30
Tableau 5 : Pourcentage des IMG des promotions 2017 à 2021 par catégorie de thème de recherche	35
Tableau 6 : Points forts de l'atelier « Thèse : les premiers pas » détaillés par les IMG	36
Tableau 7 : Points faibles de l'atelier « Thèse : les premiers pas » détaillés par les IMG	37

TABLE DES ANNEXES

Annexe 1 : Extrait du tableur vierge à compléter par les MSU lors de l'atelier « Thèse : les premiers pas »	57
Annexe 2 : QR code amenant au questionnaire à remplir par les IMG, lors du Congrès devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale	58
Annexe 3 : Fiche organisation de l'atelier « Thèse : les premiers pas », envoyée aux MSU en amont de l'atelier « Thèse : les premiers pas »	59
Annexe 4 : Programme du Congrès devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale	61

LISTE DES ABRÉVIATIONS

CNGE :	Collège National des Généralistes Enseignants
CNIL :	Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés
CNOM :	Conseil National de l'Ordre des Médecins
COVID-19 :	COronaVirus Disease 19
DES :	Diplôme d'Études Spécialisées
DREES :	Direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques
DU :	Diplôme Universitaire
D(U)MG :	Département (Universitaire) de Médecine Générale
ECN :	Épreuves Nationales Classantes
FUMG :	Filière Universitaire de Médecine Générale
GEP :	Groupe d'Échange de Pratiques
GPP :	Groupes Pédagogiques de Proximité
GTT :	Groupes Thématiques Tutorés
HAS :	Haute Autorité de Santé
IMG :	Interne de Médecine Générale
MSU :	Maître de Stage Universitaire
PDSA :	Permanence des Soins Ambulatoires
Pr :	Professeur(e)
QR code :	Quick Response code
RGPD :	Règlement Général sur la Protection des Données
SASPAS :	Stage Ambulatoire en Soins Primaires en Autonomie Supervisée
SUDOC :	Système Universitaire de DOCumentation
T1-T2 :	1 ^{ère} année ou 2 ^{ème} année d'internat

INTRODUCTION

I. Contexte :

1. Un peu d'Histoire :

Des évolutions notables sur la reconnaissance de la médecine générale sur le plan académique en France sont apparues depuis la fin du XX^{ème} siècle.¹

En 1983, le Collège National des Généralistes Enseignants (CNGE) est créé.

Par la suite, le CNGE est l'instigateur de plusieurs réformes d'importance.

En 1997, le stage ambulatoire obligatoire en médecine générale est instauré.

En 2003, c'est le Stage Ambulatoire en Soins Primaires en Autonomie Supervisé (SASPAS) qui est conçu.

Ce n'est que depuis le 16 janvier 2004 que la médecine générale est reconnue officiellement comme une spécialité pleine et entière, avec la création du Diplôme d'Études Spécialisées (DES) de Médecine Générale. Un arrêté publié le 22 septembre 2004 officialise cette création.²

Les Épreuves Classantes Nationales (ECN) remplacent le concours de l'internat, avec le choix de la Médecine Générale au même titre que les autres filières. Les premiers internes de la discipline prennent leur fonction en novembre de la même année.

Dès 2005, il existe des Départements Universitaires de Médecine Générale (DUMG) dans toutes les facultés de médecine de France.

En 2008, la Filière Universitaire de Médecine Générale (FUMG) est créée.

C'est en 2009 que les premiers enseignants titulaires (professeurs des universités) sont nommés.

2. Réforme du troisième cycle des études médicales :

En 2017 a lieu la réforme du troisième cycle des études médicales.³

Le troisième cycle des études de médecine ou « internat » est, à partir de là, organisé en trois phases d'apprentissage distinctes avec une mise en autonomie progressive :

- La phase 1, dite phase socle, correspond à l'acquisition des connaissances de base de la spécialité et des compétences transversales nécessaires à l'exercice de la profession, elle dure 1 an.
- La phase 2, dite phase d'approfondissement, correspond à l'acquisition approfondie des connaissances et des compétences nécessaires à l'exercice de la spécialité suivie, elle dure 2 ou 3 ans.
- La phase 3, dite phase de consolidation, correspond à la consolidation de l'ensemble des connaissances et des compétences professionnelles nécessaires à l'exercice de la spécialité, elle dure 1 ou 2 ans.

Pour toutes les spécialités médicales, la thèse doit être soutenue à l'issue de la phase 2 d'approfondissement et le DES n'est délivré qu'une fois les trois phases validées.

La seule exception est pour la Médecine Générale. Les raisons alléguées sont que les capacités pédagogiques ne permettent pas la mise en place d'une quatrième année d'internat. En effet, les enseignants nommés de médecine générale sont en sous-effectif, avec un ratio enseignants-étudiants en 2017 à 1/82, soit près de dix fois inférieur à celui en vigueur dans les facultés de médecine pour toutes les autres disciplines médicales.⁴

Le choix politique consiste donc à maintenir la durée de formation à trois ans, excluant ainsi la phase 3 de consolidation, par régime dérogatoire à la réforme du 3^{ème} cycle de 2017.

La thèse peut être soutenue au plus tôt dès la validation du troisième semestre de formation et au plus tard six ans après la première inscription en troisième cycle des études médicales, c'est-à-dire, pour les Internes de Médecine Générale (IMG) n'ayant pas pris de disponibilité et n'ayant pas eu de stage invalidé, 3 ans après la fin du DES de Médecine Générale.⁵

3. Loi pour le financement de la sécurité sociale :

En 2022, le ratio enseignants-étudiants en hausse à 1/60 (mais toujours bien inférieur à celui des autres spécialités médicales) peut laisser entrevoir l'apparition d'une quatrième année de formation dans le cursus des IMG.⁶

C'est ce qui se passe le 26 septembre 2022, où la loi pour le financement de la sécurité sociale donne lieu à l'ajout d'une quatrième année au DES de Médecine Générale, en réformant à nouveau le troisième cycle des études médicales.⁷ Ce décret permet la mise en place de la phase de consolidation et ajoute une quatrième année à l'internat de médecine générale, qui s'aligne ainsi sur l'organisation de la formation des autres disciplines médicales.

La parution de l'arrêté du 3 août 2023 vient renforcer ce décret en dévoilant la modification de la maquette de formation du DES de médecine générale.⁸

La quatrième année supplémentaire devrait ainsi permettre une meilleure formation des IMG dans des disciplines telles que la gériatrie, la pédiatrie, la gynécologie ou encore la psychiatrie, disciplines importantes dans la pratique de la médecine générale, et où la formation jusqu'alors n'était peut-être pas assez développée. Elle devrait également sensibiliser les IMG à la Permanence des Soins Ambulatoires (PDSA).

Cet allongement de la durée du troisième cycle pour les IMG s'appliquera aux étudiants en première année d'internat à partir de la rentrée de septembre 2023.

Alors qu'ils avaient jusqu'à 6 ans après le début de leur DES, les nouveaux IMG devront maintenant soutenir leur thèse avant la fin de leur troisième année d'internat, cela conditionnant leur accession à la phase de consolidation et donc au statut de docteur junior.

II. Genèse de la question de recherche :

Afin d'aider les nouveaux IMG dans leur parcours de thèse, le DUMG de Toulouse a décidé de créer pour la promotion rentrante de novembre 2022 un parcours spécifique.

Ce parcours débute par un atelier intitulé « Thèse : les premiers pas ». Cet atelier, proposé aux IMG durant leur premier semestre d'internat, se déroule en petits groupes de 5 à 17

IMG, et a pour objectif d'initier leur réflexion sur la thèse. Il est organisé au sein des territoires de l'Occitanie Ouest, au plus près des lieux de stages des IMG (hospitalier en médecine d'urgence, ou ambulatoire chez le Praticien de Niveau 1). Il est animé par des MSU locaux qui dirigent déjà des thèses d'exercice de médecine générale, et s'inscrit dans une démarche d'accompagnement global, visant à soutenir les IMG jusqu'à leur soutenance de thèse.

Les ateliers suivants, organisés au cours de la première année (atelier thèse du Congrès devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale en mars 2023) et de la deuxième année d'internat, ont pour objectif d'arrêter le sujet de thèse puis d'aider à la mise en place de la méthode de recherche.

Le choix a été fait de mettre en place ce parcours spécifique dès 2022 et ce malgré l'arrivée de la quatrième année d'internat seulement pour la promotion T1 de novembre 2023, afin qu'un programme d'évaluation puisse juger de son efficacité et proposer des pistes d'amélioration pour les années à venir.

Ce travail de thèse a joué le rôle de programme d'évaluation et nous a permis de répondre à la question suivante : l'organisation en première année d'internat de médecine générale d'un atelier pour débiter la réflexion sur la thèse permet-elle d'aider les internes dans leur choix de thèse ?

III. Objectifs de notre travail :

L'objectif principal de notre travail était d'évaluer l'efficacité de l'atelier « Thèse : les premiers pas » proposé aux IMG de la faculté de Toulouse lors de leur premier semestre d'internat.

Les objectifs secondaires étaient :

- D'analyser les thématiques de recherche les plus fréquemment choisies par les IMG et de les comparer à celles des IMG des 5 promotions précédentes.
- De proposer des pistes d'amélioration pour l'animation et le contenu de l'atelier « Thèse : les premiers pas », afin de le rendre plus efficient et plus efficace.

MATÉRIEL ET MÉTHODES

I. Type d'étude :

Nous avons réalisé une étude quantitative, observationnelle, reposant sur l'extraction d'une base de données rétrospective.

II. Population cible :

Cette étude concernait l'ensemble des IMG inscrits en première année d'internat à la faculté de Toulouse en novembre 2022.

Les IMG décalés d'un semestre (à cheval entre deux promotions) ont été exclus de notre étude.

III. Recueil des données :

1. Composition de la base de données :

La base de données à étudier était constituée de trois parties différentes.

La première partie concernait l'évaluation de l'atelier « Thèse : les premiers pas » par des données remplies par les Maîtres de Stage Universitaires (MSU) encadrant cet atelier dans chacun des Groupes Pédagogiques de Proximité (GPP).

Ces données ont été renseignées dans un tableur au début et à la fin de chaque atelier (voir Annexe n°1 p 58).

La seconde partie concernait l'évaluation de l'atelier « Thèse : les premiers pas » par des données remplies directement par les IMG.

Deux mois après la réalisation de cet atelier, les IMG ont été répartis de manière aléatoire par groupes de 15 à 18 lors de la réalisation d'un second atelier thèse, à l'occasion du Congrès Interrégional devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale. En début d'atelier, il a été demandé à chaque IMG de scanner un QR code qui l'amenait vers un questionnaire Google Form® qu'il devait remplir (voir Annexe n°2 p 59).

Ces deux premières parties étaient liées. Le tableur renseigné par les MSU et les réponses au questionnaire des IMG ont été regroupés dans un unique tableur Microsoft Excel 2023® par la directrice de cette étude, le Pr Motoko DELAHAYE.

Les IMG dont les réponses étaient manquantes à la fois dans le tableur réalisé à la suite de l'atelier « Thèse : les premiers pas » et lors du questionnaire rempli lors du second atelier thèse ont été eux aussi exclus de notre étude.

La troisième partie était complètement indépendante des deux premières.

Elle était constituée d'un recueil fait par la directrice de cette étude, le Pr Motoko DELAHAYE, à partir de l'entretien individuel de fin de phase socle de chaque IMG des cinq promotions T1 précédentes.

Ces données ont été renseignées dans un second tableur Microsoft Excel 2023®.

2. Procédure d'anonymisation :

Toutes les données ont été traitées de manière à respecter les principes de confidentialité et de protection des données personnelles.

Toutes les informations identifiantes ont ainsi été anonymisées ou supprimées par la directrice de cette étude, le Pr Motoko DELAHAYE (remplacement des nom et prénom par un numéro d'identification aléatoire, suppression des données concernant le lieu de stage, le responsable de stage, le classement ECN et les coordonnées personnelles des IMG), conformément aux exigences légales et éthiques en vigueur.

Seuls les tableurs anonymisés avec suppression des données d'identification ont été transmis au chercheur.

3. Analyse des données :

La base de données à étudier a été traitée de manière individuelle et à l'aide du logiciel BiostaTGV.

Les résultats ont été analysés dans leur globalité puis une approche mixte semi-qualitative et quantitative a été adoptée.

Dans un premier temps, une analyse thématique a été réalisée afin d'examiner les sujets de thèse proposés par les participants. Les données ont été analysées de manière semi-qualitative en identifiant les thèmes récurrents et en les regroupant par catégories.

Dans un second temps, une analyse quantitative a été effectuée afin d'évaluer l'efficacité de l'atelier « Thèse : les premiers pas ». Nous avons utilisé le logiciel BiostaTGV pour effectuer cette analyse, et cela nous a permis de déterminer notamment si la participation à l'atelier avait un effet significatif sur la facilité à trouver un sujet de thèse et/ou un directeur de thèse.

Toutes les analyses statistiques ont été effectuées par des tests du chi-deux au seuil de significativité de 5 % (différence ou association significative si valeur de $p \leq 0,05$).

4. Aspects éthiques et règlementaires :

Cette étude s'est appuyée sur l'exploitation d'une base de données déjà collectées et n'avait pas d'enjeu éthique, elle n'a donc pas relevé d'une demande auprès du comité éthique du CNGE.

Cette étude a été réalisée dans le respect de la réglementation de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) et du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

Elle a été enregistrée par la CNIL le 4 juin 2023 sous le numéro 2023ML70, comme conforme à la norme MR004.

RÉSULTATS

I. Sélection de la population d'étude :

La promotion d'IMG à la faculté de médecine de Toulouse comptait 153 internes pour la promotion T1 de 2022.

Du fait d'un manque de données complet (tableur de recueil durant les ateliers « Thèse : les premiers pas » au sein des GPP et auto-questionnaire GoogleForm® non renseignés), 5 IMG ne figuraient pas dans le tableur final.

1 IMG a également été exclu car il était à cheval entre 2 promotions.

Un total de 147 réponses a donc été étudié (96,1 %).

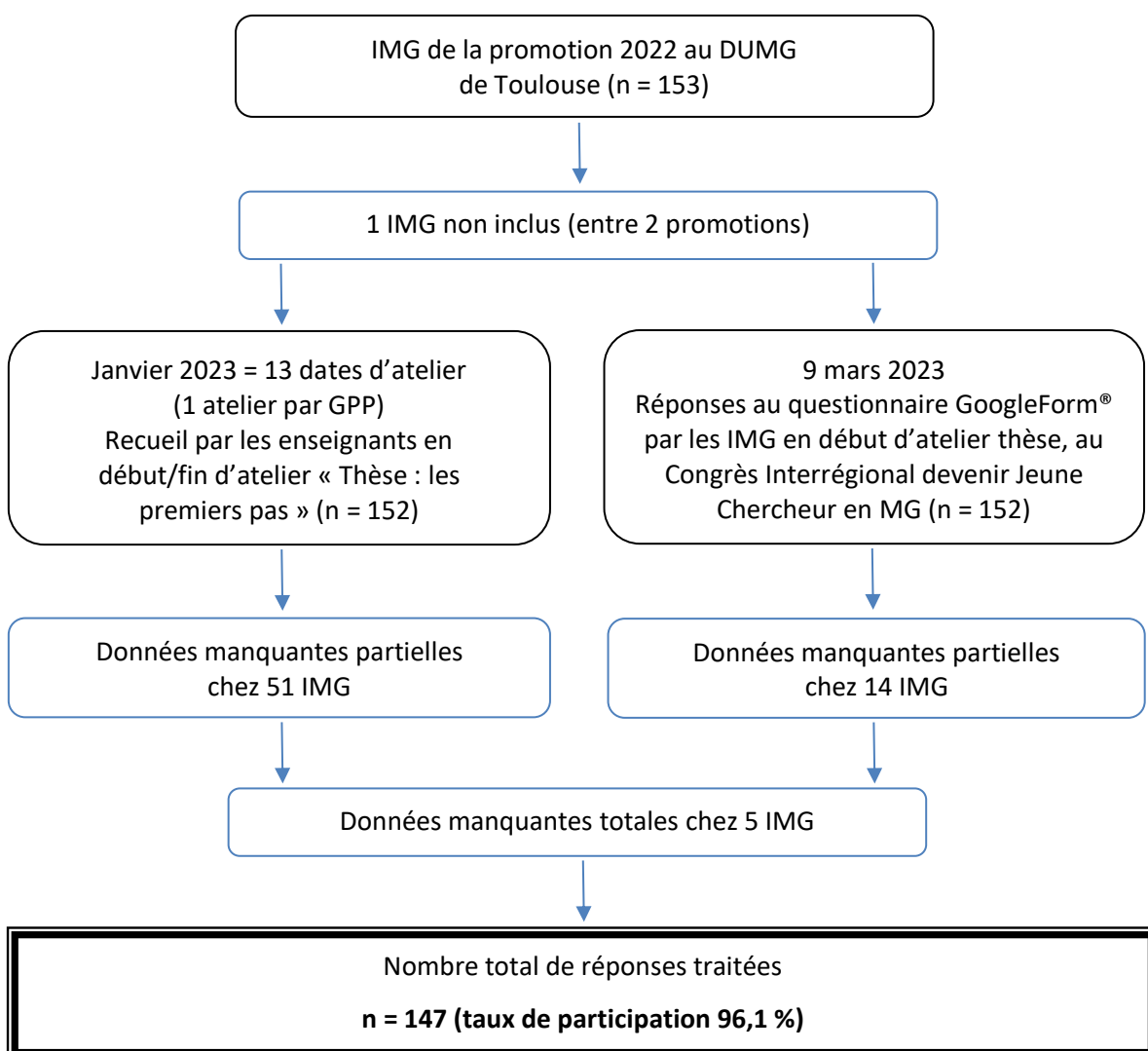


Figure 1. Processus de sélection de la population d'étude

II. Caractéristiques de la population d'étude :

1. Répartition des IMG par stage :

Sur les 147 IMG inclus dans l'étude, 75 étaient en stage chez le praticien (51 %) et 72 étaient en stage aux urgences (49 %).

2. Répartition des IMG par département :

Les IMG étaient répartis par département selon la figure suivante :

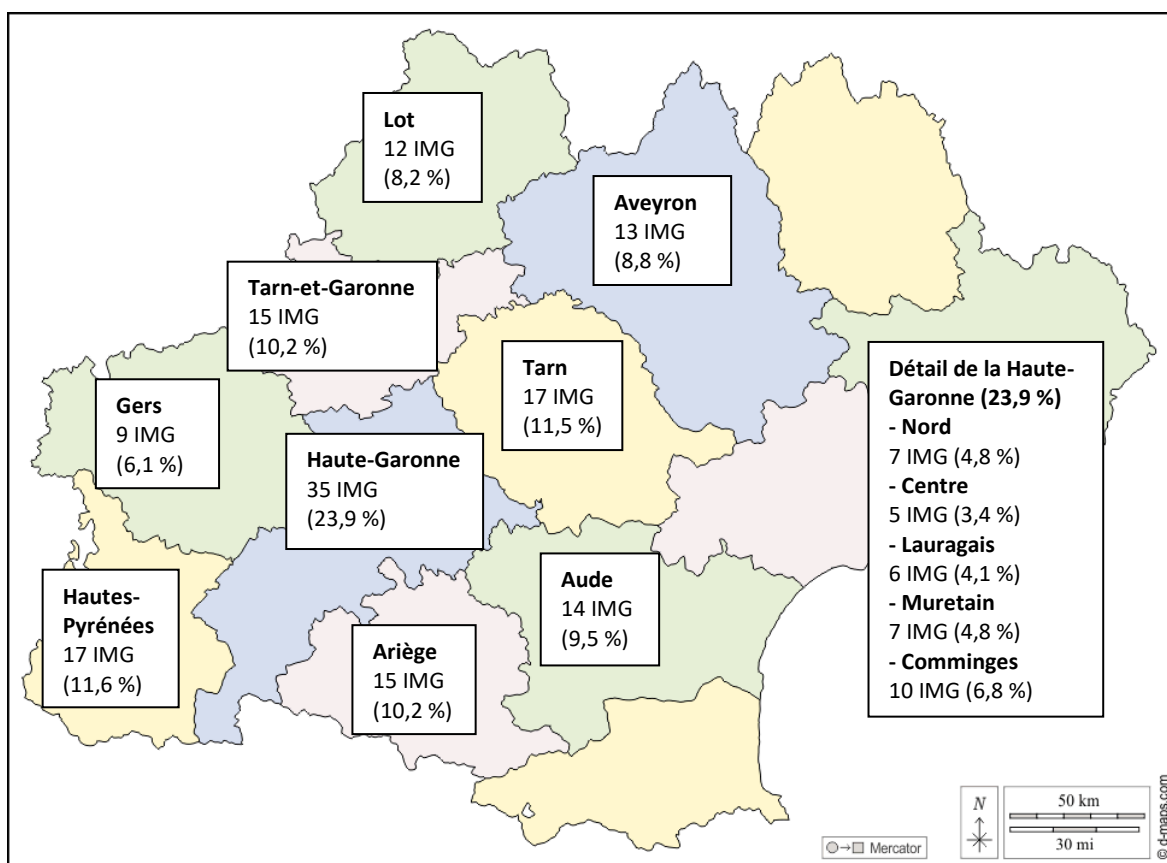


Figure 2. Répartition des Internes de Médecine Générale (IMG) par département lors de l'atelier « Thèse : les premiers pas » ($n = 147$)

III. État des lieux au début de l'atelier « Thèse : les premiers pas » :

Au début de l'atelier « Thèse : les premiers pas », 105 IMG (71,4 %) avaient une idée de thème de thèse et 71 d'entre eux (48,3 %) une idée de thème unique.

15 IMG (10,2 %) n'avaient aucune idée de thème de thèse.

9 IMG (6,1 %) ont déclaré avoir déjà trouvé un directeur de thèse.

Tableau 1. Réponses des IMG aux questions posées au début de l'atelier « Thèse : les premiers pas »

<i>Questions et réponses</i>	<i>Effectif (n = 147)</i>	<i>Pourcentage (%)</i>
1. A une idée de thème de thèse		
Oui	105	71,4
Non	15	10,2
Données manquantes	27	18,4
2. Concernant le thème de la thèse		
1 idée de thème	71	48,3
2 idées de thème	15	10,2
3 idées de thème ou plus	8	5,4
Pas d'idée	15	10,2
Données aberrantes	5	3,4
Données manquantes	33	22,5
3. Est venu à l'atelier avec des questions précises sur le déroulé de l'atelier		
Oui	70	47,6
Non	53	36,1
Données manquantes	24	16,3
4. A un directeur de thèse déjà trouvé		
Oui	9	6,1
Non	100	68
Données manquantes	38	25,9

Les données étaient manquantes principalement pour les groupes du Tarn et du nord de la Haute-Garonne, il y également eu peu de données à analyser pour le groupe des Hautes-Pyrénées. Ont été appelées données aberrantes les données qui ont été mal remplies dans le tableur par les animateurs de l'atelier.

IV. État des lieux à l'issue immédiate de l'atelier « Thèse : les premiers pas » :

Tableau 2. Réponses des IMG aux questions posées à l'issue immédiate de l'atelier « Thèse : les premiers pas »

<i>Questions et réponses</i>	<i>Effectif (n = 147)</i>	<i>Pourcentage (%)</i>	<i>p*</i>
1. A trouvé une idée de thème			
Oui	111	75,5	0,02
Non	5	3,4	
Données manquantes	31	21,1	
2. Concernant le thème de la thèse			
1 idée de thème	100	68	
2 idées de thème	5	3,4	
3 idées de thème	1	0,7	
Pas d'idée	5	3,4	
Données manquantes	36	24,5	
3. Suggestion d'un directeur de thèse par les intervenants			
Oui	74	50,3	
Non	30	20,4	
Données manquantes	43	29,3	
4. A trouvé un directeur de thèse			
Oui	27	18,4	< 0,01
Non	82	55,8	
Données manquantes	38	25,8	
5. Directeur de thèse trouvé parmi les intervenants			
Oui	19	12,9	
Non	83	56,5	
Données manquantes	45	30,6	
6. Réponses obtenues à ses questions			
Oui	76	51,7	
Non	7	4,8	
Était venu sans questions	13	8,8	
Données manquantes	51	34,7	

*Test d'association du Chi-deux

Les données étaient manquantes principalement pour les groupes du Tarn et du nord de la Haute-Garonne, il y également eu peu de données à analyser pour le groupe des Hautes-Pyrénées.

À l'issue de l'atelier « Thèse : les premiers pas », 111 IMG (75,5 %) ont réussi à trouver une idée de thème de thèse, et parmi eux 100 (68 %) une idée de thème unique.

5 IMG (3,4 %) n'avaient toujours aucune idée de thème de thèse.

L'analyse statistique via un test d'association du Chi-deux retrouvait une valeur de p égale à 0,02 pour cette variable, nous permettant de conclure à une association significative entre la réalisation de cet atelier et l'émergence d'une idée de thèse, et ce à l'issue immédiate de l'atelier.

Concernant le directeur de thèse, ce sont 27 IMG (18,4 %) qui ont réussi à en trouver un à l'issue de cet atelier, dont plus des deux tiers ont été trouvés parmi les intervenants de l'atelier. La valeur de p était ici $< 0,01$, nous permettant de conclure également à une association significative entre la réalisation de cet atelier et le fait de trouver son directeur de thèse, et ce à l'issue immédiate de l'atelier.

Il est à noter que plus de la moitié des IMG s'est vue suggérer un directeur de thèse potentiel parmi les intervenants de l'atelier.

V. État des lieux 2 mois après l'atelier « Thèse : les premiers pas », lors du Congrès Interrégional devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale :

Tableau 3. Réponses des IMG aux questions posées 2 mois après l'atelier « Thèse : les premiers pas », lors du Congrès Interrégional devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale

<i>Questions et réponses</i>	<i>Effectif (n = 147)</i>		<i>Pourcentage (%)</i>		<i>p*</i>
1. Concernant le thème de thèse					
Trouvé depuis l'atelier	43	117	29,2	79,6	0,91
Changé suite à l'atelier	22		15		
Déjà trouvé avant l'atelier et non changé	52		35,4		
Non trouvé	16		10,9		
Données manquantes	14		9,5		
2. Concernant l'intitulé de la question de recherche					
Trouvé suite à l'atelier	30	46	20,4	31,3	< 0,01
Changé suite à l'atelier	13		8,9		
Déjà trouvé avant l'atelier et non changé	3		2		
Non trouvé	87		59,2		
Données manquantes	14		9,5		
3. Concernant le directeur de thèse					
Trouvé suite à l'atelier	19	28	13	19,1	< 0,01
Déjà trouvé avant l'atelier	9		6,1		
Non trouvé	105		71,4		
Données manquantes	14		9,5		

*Test d'association du Chi-deux

2 mois après l'atelier « Thèse : les premiers pas », ce sont 117 IMG (79,6 %) qui ont trouvé une idée de thème de thèse unique. La valeur de p étant égale à 0,91 (valeur plus élevée que la valeur p à l'issue immédiate de l'atelier, due à un nombre de données manquantes moins élevé au profit des réponses négatives), cela ne nous a pas permis de conclure à une association significative entre la réalisation de l'atelier et l'émergence d'un thème de thèse 2 mois après.

Sur les 117 IMG ayant trouvé une idée de thème de thèse unique, 62 étaient en stage chez le praticien et 55 en stage aux urgences. La valeur p étant retrouvée à 0,64, il ne nous a pas été possible là non plus de conclure à une association significative entre l'émergence d'une idée de thèse et le fait d'être en stage chez le praticien plutôt qu'aux urgences.

Par ailleurs, il est à noter que près d'un tiers des IMG (31,3 %) a réussi à trouver une question de recherche précise, parmi lequel 22 étaient en stage chez le praticien et 24 en stage aux urgences. La valeur de p étant $< 0,01$, cela nous a permis de conclure à une association significative entre la réalisation de l'atelier et la rédaction d'une question de recherche.

Concernant le directeur de thèse, ce sont 28 IMG (19,1 %) qui ont réussi à en trouver un. La valeur de p était $< 0,01$, nous permettant de conclure là aussi à une association significative entre la réalisation de l'atelier « Thèse : les premiers pas » et le fait de trouver son directeur de thèse 2 mois après la réalisation de cet atelier.

Sur les 28 IMG ayant trouvé un directeur de thèse, 17 étaient en stage chez le praticien et 11 étaient en stage aux urgences. La valeur p étant égale à 0,29, il ne nous a pas été possible de conclure significativement que le stage chez le praticien était plus propice au contact avec un directeur de thèse que le stage aux urgences.

L'objectif principal de notre étude visant à déterminer l'efficacité de l'atelier « Thèse : les premiers pas », ci-joint une figure récapitulative des données principales extraites des résultats :

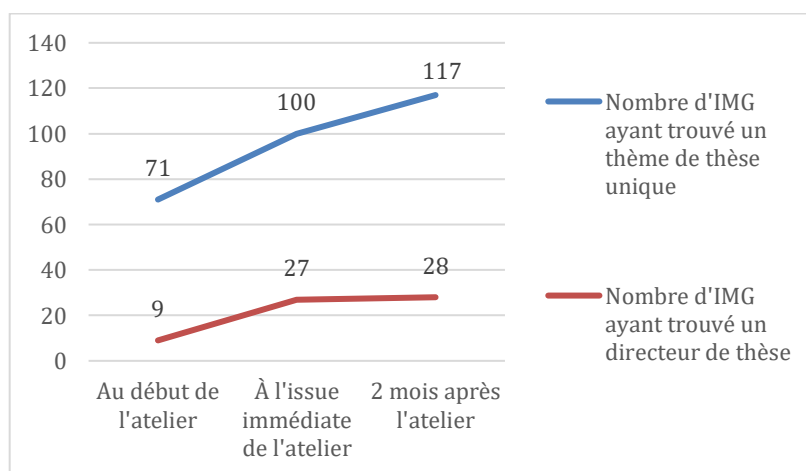


Figure 3. Évolution du nombre d'IMG ayant trouvé un thème de thèse unique et un directeur de thèse en fonction de la réalisation de l'atelier « Thèse : les premiers pas »

Tableau 4. Suite des réponses des IMG aux questions posées 2 mois après l'atelier « Thèse : les premiers pas », lors du Congrès Interrégional devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale

<i>Questions et réponses</i>	<i>Effectif (n = 147)</i>		<i>Pourcentage (%)</i>	
1. Concernant la méthode de recherche				
Trouvée suite à l'atelier	46	63	31,3	42,9
Changée suite à l'atelier	5		3,4	
Déjà trouvée avant l'atelier et non changée	12		8,2	
Non trouvée	70		47,6	
Données manquantes	14		9,5	
2. Quelle méthode de recherche trouvée ?				
Recherche quantitative	45		30,6	
Recherche qualitative	18		12,3	
Revue systématique de la littérature	8		5,4	
Méthode par consensus (ronde Delphi, groupe nominal)	0		0	
Non concerné car méthode non trouvée	62		42,2	
Données manquantes	14		9,5	
3. Binôme trouvé si thèse qualitative ou revue systématique de la littérature ?				
Trouvé suite à l'atelier	16	21	10,9	14,3
Déjà trouvé avant l'atelier	5		3,4	
Non trouvé	39		26,5	
Non concerné	73		49,7	
Données manquantes	14		9,5	
4. Fiche de thèse déposée				
Déposée suite à l'atelier	0	1	0	0,7
Déposée avant l'atelier	1		0,7	
Non déposée	132		89,8	
Données manquantes	14		9,5	
5. Président de jury sollicité				
Sollicité suite à l'atelier	1	2	0,7	1,4
Sollicité avant l'atelier	1		0,7	
Non sollicité	131		89,1	
Données manquantes	14		9,5	

Sur les 63 IMG (42,9 %) ayant déclaré avoir trouvé une méthode de recherche, 25 d'entre eux (17 %) ont déclaré auparavant ne pas avoir trouvé de question de recherche.

Sur les 45 IMG (30,6 %) ayant déclaré avoir trouvé comme méthode de recherche une recherche quantitative, 19 d'entre eux (12,9 %) ont déclaré auparavant ne pas avoir trouvé de question de recherche.

Sur les 18 IMG (12,3 %) ayant déclaré avoir trouvé comme méthode de recherche une recherche qualitative, 10 d'entre eux (6,8 %) ont déclaré auparavant ne pas avoir trouvé de question de recherche.

Sur les 8 IMG (5,4 %) ayant déclaré avoir trouvé comme méthode de recherche une revue systématique de la littérature, 1 parmi eux (0,7 %) a déclaré auparavant ne pas avoir trouvé de question de recherche.

Sur les 16 IMG (10,9 %) ayant déclaré avoir trouvé un binôme de thèse, 5 d'entre eux (3,4 %) ont déclaré auparavant ne pas avoir trouvé de question de recherche.

Sur les 39 IMG (26,5 %) ayant déclaré ne pas avoir trouvé de binôme de thèse, 29 d'entre eux (19,7 %) ont déclaré auparavant ne pas avoir trouvé de question recherche.

Toutes ces réponses ont donc été considérées comme aberrantes.

Il est à noter qu'un seul IMG (0,7 %) a déposé sa fiche de thèse sur le site du DUMG, et qu'il l'a fait avant la réalisation de l'atelier « Thèse : les premiers pas ». Seulement 2 IMG (1,4 %) ont sollicité leur président de jury, 1 avant la réalisation de l'atelier et 1 suite à la réalisation de cet atelier.

VI. Catégorie du ou des thèmes de recherche des IMG de la promotion 2022 :

Un des objectifs secondaires de notre étude consistait à analyser les thématiques de thèse les plus fréquemment choisies par les IMG.

Dans notre étude, les quatre catégories de thème de recherche les plus souvent retrouvées quel que soit le moment où les IMG ont été interrogés étaient la santé de l'enfant (entre 10,2 % et 12,2 %), la santé de la femme (entre 10,2 % et 11,6 %), la médecine du sport (entre 10,2 % et 10,9 %) et la santé mentale (entre 8,8 % et 10,9 %).

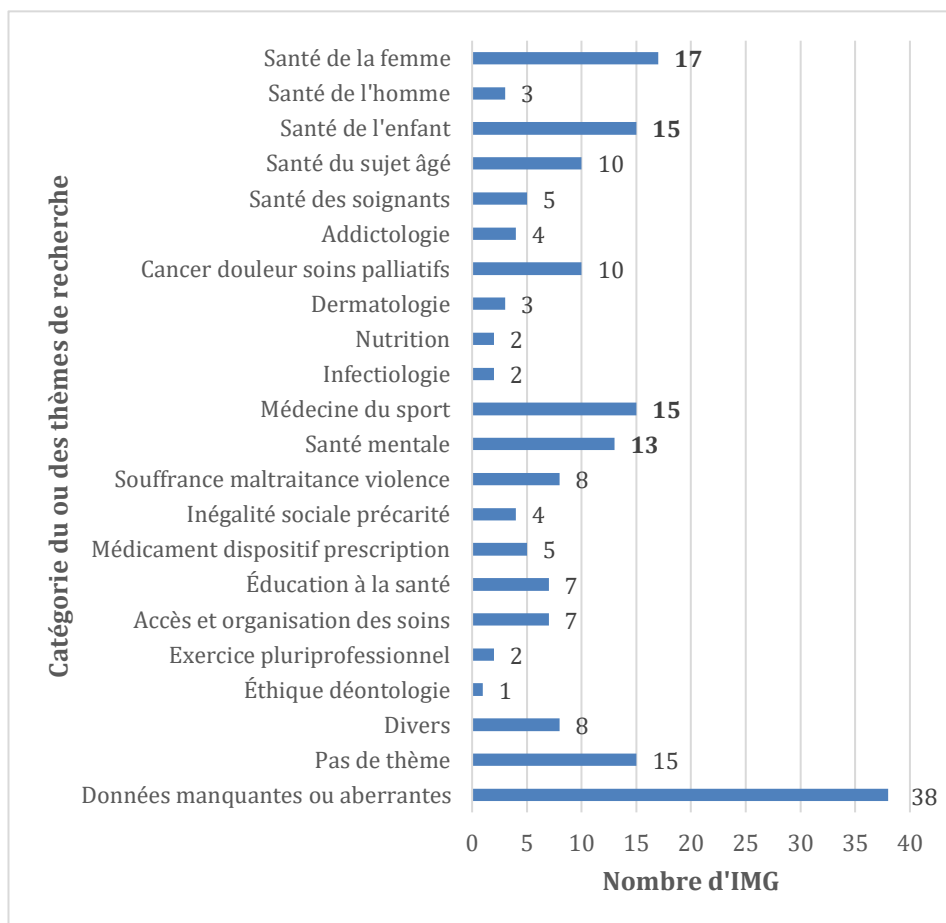


Figure 4. Catégorie du ou des thèmes de recherche au début de l'atelier
« Thèse : les premiers pas »

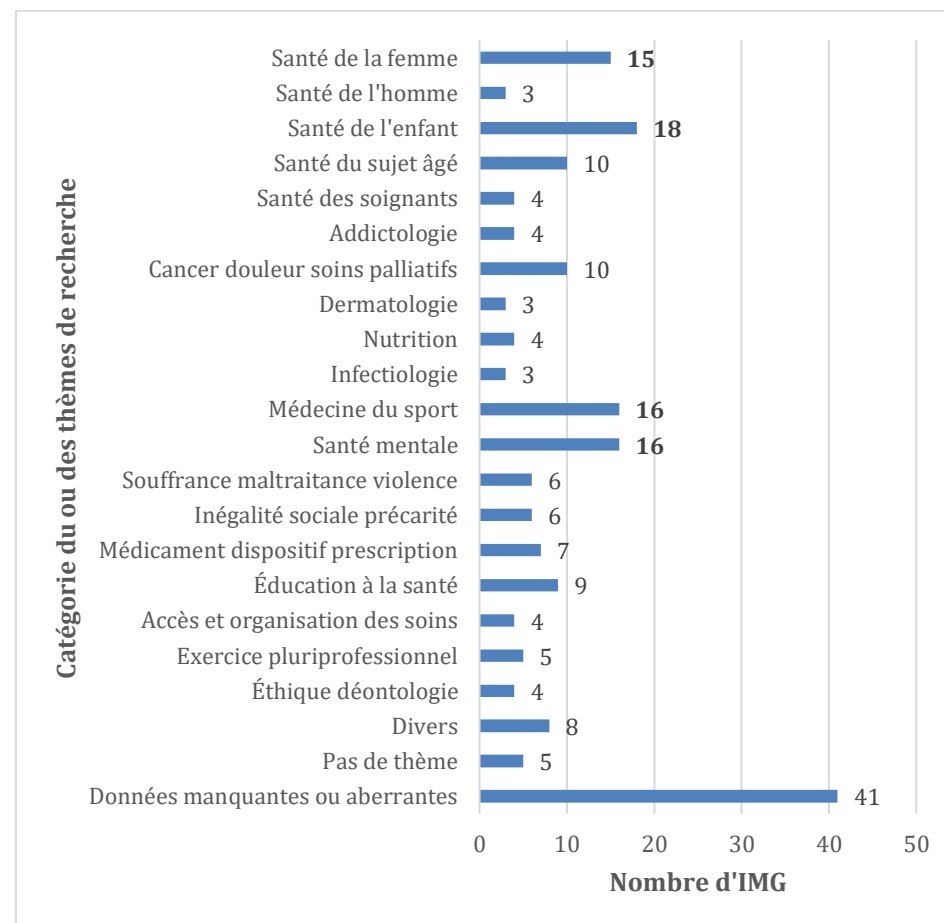


Figure 5. Catégorie du ou des thèmes de recherche à l'issue immédiate
de l'atelier « Thèse : les premiers pas »

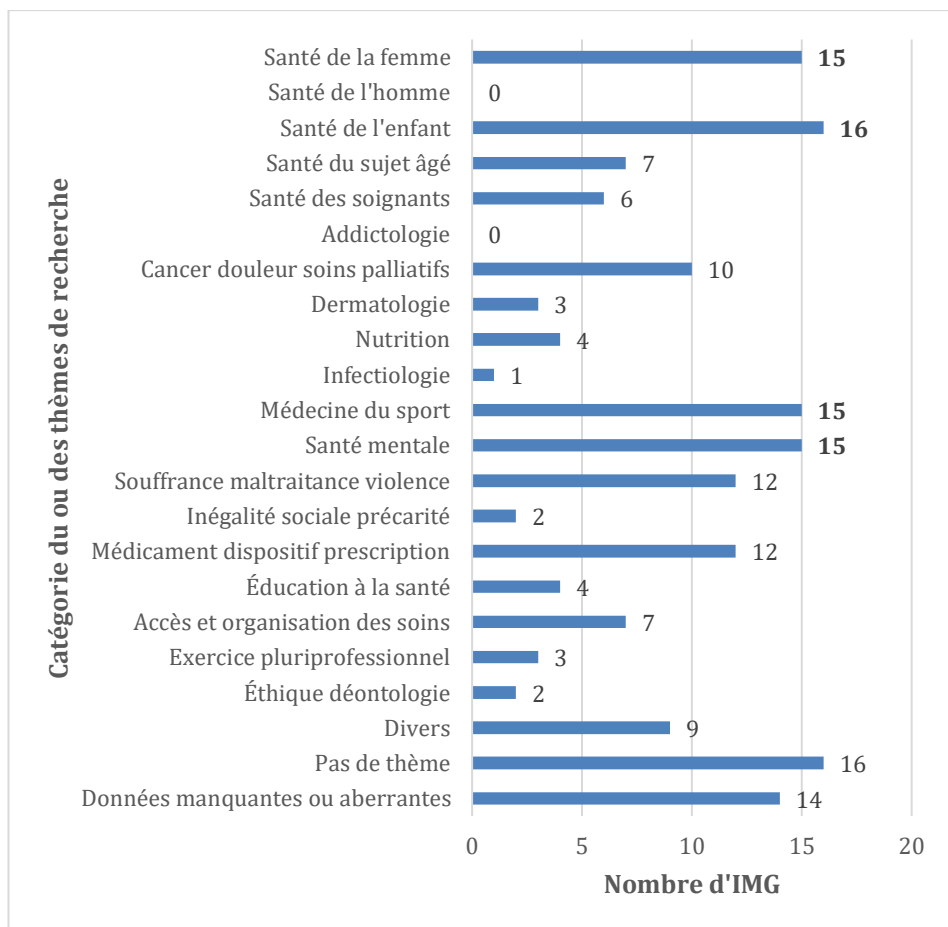


Figure 6. Catégorie du ou des thèmes de recherche 2 mois après l'atelier « Thèse : les premiers pas », lors du Congrès Interrégional devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale

La catégorie « divers » comprenait des thèmes de thèse que nous n'avons pas réussi à classer dans une autre catégorie (*exemples : histoire de la médecine, drépanocytose, incidence des AVC avant et après la pandémie de COVID-19, etc.*).

Il est à noter que le nombre total de réponses sur ces trois figures dépasse 147 (nombre total de la population étudiée). Cela s'explique par le fait que les nombres ici ne correspondent pas à une distribution mais plutôt à une fréquence d'observation. Certains IMG avaient en effet plus d'une idée de thèse (notamment au début de l'atelier « Thèse : les premiers pas ») ou encore le thème de thèse choisi était à cheval sur plusieurs catégories (*exemple de la dépression du post-partum, qui peut se ranger dans 2 catégories que sont la santé de la femme et la santé mentale*).

VII. Catégorie du ou des thèmes de recherche des IMG des 5 promotions précédentes :

Pour répondre à nos objectifs secondaires, nous devons ensuite comparer les thématiques de thèse des IMG de la promotion de 2022 aux thématiques de thèse des IMG des 5 promotions précédentes (2017 à 2021).

Les deux catégories de thème de recherche les plus souvent retrouvées quelle que soit la promotion d'IMG étaient la santé de la femme (entre 12 % et 17,4 %) et la santé de l'enfant (entre 9,4 % et 15,3 %), comme pour les IMG de la promotion de 2022.

Par ailleurs, nous avons pu noter l'augmentation progressive au fil des années de la catégorie « médicament dispositif prescription » (de 8,1 % à 12,9 %).

La catégorie « cancer douleurs soins palliatifs » était également fréquemment retrouvée (entre 6 % et 13,3 %).

Concernant la médecine du sport et la santé mentale, elles se classaient respectivement à la 6^{ème} et à la 7^{ème} places, après l'éducation à la santé.

Ces catégories sont détaillées de manière plus précise dans le tableau suivant.

Tableau 5. Pourcentages des IMG des promotions 2017 à 2021 par catégorie de thème de recherche

	2017	2018	2019	2020	2021
Santé de la femme	16,1	14,1	12	17,4	15,6
Santé de l'homme	0,8	0	0,7	2,2	3,4
Santé de l'enfant	15,3	11,3	13,3	9,4	12,9
Santé du sujet âgé	3,2	7	8,7	5,1	2
Santé des soignants	0,8	0	0	4,3	0
Addictologie	4,8	4,9	5,3	3,6	2,7
Cancer douleur soins palliatifs	11,3	9,2	6	12,3	8,2
Dermatologie	0,8	1,4	0,7	0	0,7
Nutrition	4,8	5,6	6	6,5	2,7
Infectiologie	4,8	4,9	4	1,4	3,4
Médecine du sport	8,1	9,2	10	7,2	7,5
Santé mentale	7,3	4,2	12	6,5	10,9
Souffrance maltraitance violence	0,8	2,8	1,3	0,7	4,8
Inégalité sociale précarité	4	2,1	2,7	4,3	4,1
Médicament dispositif prescription	8,1	9,9	10,7	10,9	12,9
Éducation à la santé	9,7	8,5	6,7	10,9	6,8
Accès et organisation des soins	1,6	11,3	5,3	8	1,4
Exercice pluriprofessionnel	0,8	0,7	1,3	1,4	4,8
Éthique déontologie	0	0	2	0,7	0,7
Divers	10,5	9,2	12	8,7	13,6
Pas de thème	7,3	7,7	12,7	7,2	5,4

Somme des pourcentages dépassant 100 % (fréquence d'observation)

VIII. Points forts et points faibles de l'atelier « Thèse : les premiers pas » :

Un autre des objectifs secondaires de notre étude consistait à proposer des pistes d'amélioration pour l'atelier « Thèse : les premiers pas ».

Pour répondre à cet objectif, nous nous sommes penchés sur les réponses aux deux dernières questions posées aux IMG lors du Congrès Interrégional devenir Jeune Chercheur

en Médecine Générale. Il leur a en effet été demandé de détailler les points faibles et les points forts de l'atelier « Thèse : les premiers pas ».

Tableau 6. Points forts de l'atelier « Thèse : les premiers pas » détaillés par les IMG

<i>Points forts</i>	<i>Effectif</i>	<i>Pourcentage (%)</i>
Organisation de l'atelier		
Petits groupes de travail	27	18,4
Présence de plusieurs intervenants	1	0,7
Temps dédié à la thèse	5	3,4
Permet de préciser le thème ou la question de recherche	11	7,5
Contenu pédagogique de l'atelier		
Explications sur les différents types de thèse, la méthodologie, la bibliographie	40	27,2
Opportunités de réseau		
Rencontre possible avec futur directeur de thèse	9	6,4
Binôme de thèse trouvé	1	0,7
Temps de réflexion partagé	4	2,7
Encadrement et soutien		
Encadrement, accompagnement, écoute, disponibilité des intervenants	15	10,2
Réponses obtenues à leurs questions	9	6,1
Aide pour formuler une question de recherche	4	2,7
Motivation et engagement		
Première démarche amorcée	23	15,6
Se pencher tôt sur le sujet de la thèse	7	4,8
Prise de conscience	6	4,1
Se mettre la pression, se motiver	4	2,7
Dédramatiser, mieux comprendre	4	2,7
Réponse non exploitable		
Aucun point fort	2	1,4
Tout est un point fort	1	0,7
Ne sait pas	2	1,4
Données manquantes	20	13,6

Somme des effectifs et des pourcentages dépassant 147 et 100 % (fréquence d'observation)

Tableau 7. Points faibles de l'atelier « Thèse : les premier pas » détaillés par les IMG

<i>Points faibles</i>	<i>Effectif</i>	<i>Pourcentage (%)</i>
Organisation et logistique de l'atelier		
Horaire trop tardif	3	2
Durée trop longue	2	1,4
Durée trop courte	5	3,4
Trop grands groupes de travail	3	2
Réalisé trop précocement dans le cursus	29	19,7
Difficile de trouver un sujet de médecine générale quand on est aux urgences	7	4,8
Cours délocalisé	1	0,7
Contenu pédagogique de l'atelier		
Enseignement trop variable par département	7	4,8
Manque de concret	6	4,1
Manque d'aide	6	4,1
Manque de personnalisation	6	4,1
Manque de progression	6	4,1
Redondances avec le séminaire d'entrée du DUMG	1	0,7
Manque d'explications théoriques sur la thèse	15	10,2
Encadrement et suivi		
Pas assez d'intervenants	1	0,7
Manque de directeurs de thèse parmi les intervenants	3	2
Pas de contact donné avec un directeur de thèse	9	6,1
Manque de suivi par la suite	2	1,4
Communication		
Manque d'informations sur la teneur de l'atelier en amont	5	3,4
Aspect culpabilisant de certains intervenants	1	0,7
Pression mise sur les étudiants	7	4,8
Discours discordant entre les intervenants	1	0,7
Atelier anxigène, déprimant	1	0,7
Réponse non exploitable		
Aucun point faible	15	10,2
Ne sait pas	4	2,7
Données manquantes	23	15,6

Somme des effectifs et des pourcentages dépassant 147 et 100 % (fréquence d'observation)

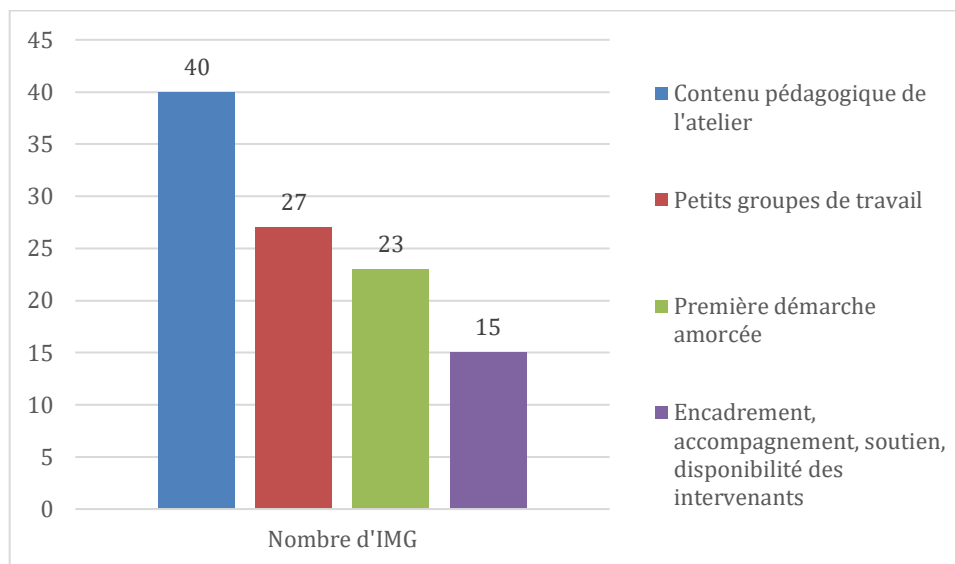


Figure 7. Principaux points forts de l’atelier « Thèse : les premiers pas » du point de vue des IMG

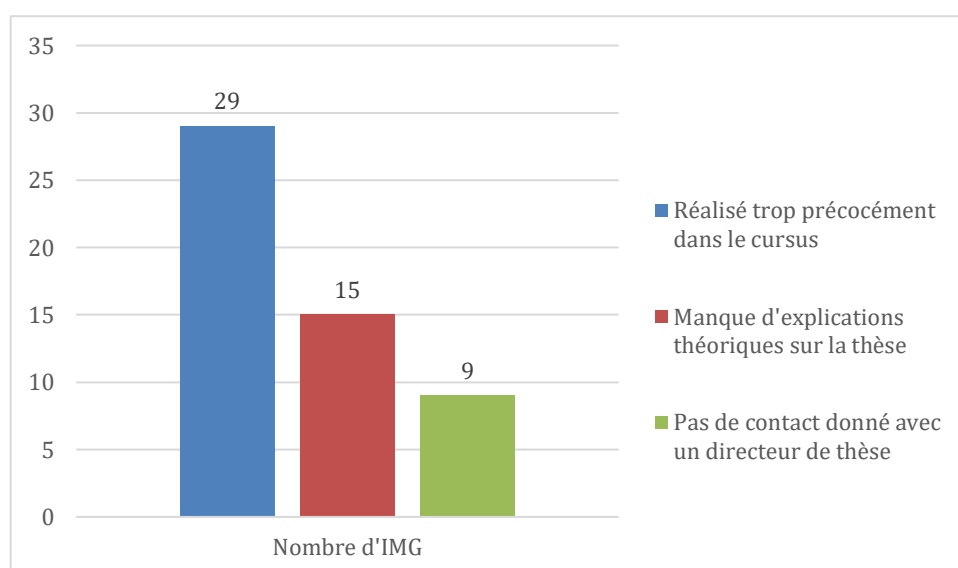


Figure 8. Principaux points faibles de l’atelier « Thèse : les premiers pas » du point de vue des IMG

Concernant les points faibles, il est à noter que parmi les 7 IMG se plaignant d’un enseignement trop variable par département, 6 d’entre eux ont participé à l’atelier « Thèse : les premiers pas » dans le Tarn, le dernier étant en stage dans la Haute-Garonne (Muretain).

Par ailleurs, 3 IMG sur les 7 se plaignant d’une pression trop importante étaient en stage dans le Lot. Les 4 IMG restants étaient en stage dans l’Ariège pour 2 d’entre deux, et dans la Haute-Garonne (Muretain et Lauragais) pour les 2 suivants.

Les autres points faibles étaient globalement bien répartis entre les départements.

Par ailleurs, 27 IMG ont apprécié que les ateliers se fassent en petits groupes de travail, alors que 3 d'entre eux ont reproché le fait que les groupes de travail soient trop grands. Il est à noter que les IMG ayant trouvé que les groupes de travail étaient trop importants faisaient partie des mêmes groupes de travail que ceux qui ont apprécié le fait que l'atelier soit réalisé en petits groupes.

Un total de 171 points forts contre 127 points faibles ont été donnés par les IMG, la balance était donc en faveur d'un atelier apprécié par les IMG.

IX. Pistes d'amélioration proposées par les IMG :

Quelques pistes d'amélioration ont été spontanément proposées par les IMG :

- 5 IMG ont proposé que d'autres ateliers de ce type soient organisés
- 1 IMG a proposé que l'atelier soit fait sur une journée entière et non sur seulement une soirée
- 1 IMG a suggéré que le DUMG recrute et forme plus de directeurs de thèse, ou alors que les IMG soient mieux répartis entre ceux existants

DISCUSSION

I. Rappel et analyse du résultat principal :

Les résultats de notre étude ont révélé une corrélation significative entre la participation à l'atelier « Thèse : les premiers pas » et le choix d'un sujet de thèse par les IMG de première année à Toulouse, ou encore la facilité à trouver un directeur de thèse.

Avant l'atelier, les IMG avaient tendance à choisir des sujets de thèse de manière dispersée et certainement peu en lien avec leurs intérêts spécifiques. Après l'atelier, les IMG ont pu s'orienter plus facilement vers un thème de thèse unique, montrant une préférence pour des sujets de thèse sans doute plus cohérents avec leurs domaines d'intérêt.

En effet, 117 IMG (79,6 %) ont réussi à trouver un thème de thèse unique 2 mois après l'atelier, contre 100 (68 %) à l'issue immédiate de l'atelier et 71 (48,3 %) au début de l'atelier. Ce sont donc plus de 30 % des IMG qui ont réussi à affiner leur thème de recherche grâce à cet atelier. Près d'un tiers d'entre eux (31,3 %) a même réussi à trouver une question de recherche 2 mois après l'atelier.

Trouver un sujet de thèse est une difficulté éprouvée par de nombreux IMG, comme nous le montrent Y. Teisset dans son étude à Tours en 2011, qui évoque qu'environ la moitié des IMG interrogés « se sentent en difficulté pour identifier ce qui pourrait constituer un sujet de thèse »,⁹ ou encore C. Jungmann à Bordeaux en 2019, qui avance que « 43 % des étudiants rencontrent des difficultés avec la recherche d'un sujet de thèse ».¹⁰

La réalisation de cet atelier a également permis à plus de la moitié des IMG (74 IMG soit 50,3 %) d'être mis en relation avec un directeur de thèse potentiellement intéressé par leur thème de thèse choisi.

28 IMG (19,1 %) ont par ailleurs réussi à trouver un directeur de thèse 2 mois après l'atelier, contre 27 (18,4 %) à l'issue immédiate de l'atelier et 9 (6,1 %) au début de l'atelier. Cela représente plus de 3 fois plus d'IMG qui ont pu trouver un directeur de thèse grâce à cet atelier, or il n'est pas tâche facile pour un IMG de premier semestre de trouver un directeur de thèse.

En effet, toujours dans son étude de 2019, C. Jungmann observe « qu'un tiers des étudiants (31 %) de l'étude exprime des difficultés en rapport avec son directeur de thèse, la principale difficulté exprimée étant d'en trouver un ». Elle suggère ainsi que « les efforts du DMG pour améliorer le parcours de thèse des étudiants du DES de médecine générale devraient porter prioritairement sur les aides à la recherche d'un sujet de thèse et d'un directeur ». ¹⁰ À Angers en 2013, A-I. Rousset déclare quant à elle « qu'une fois le directeur de thèse trouvé et le travail commencé, peu de difficultés sont rapportées » et qu'il est nécessaire de « s'attacher à rendre la thèse plus concrète dès le début du DES ». ¹¹

C'est ce que le DUMG de Toulouse s'est donné pour objectif de faire en proposant l'atelier « Thèse : les premiers pas » à ses IMG de premier semestre.

Comme le rapporte S. Marecar dans son étude parisienne de 2013, « rechercher un sujet tout seul et un directeur de thèse, ce n'est pas facile » ; ¹² le DUMG de Toulouse s'est ainsi employé à rechercher une solution efficace pour aider les IMG dans cette quête. Cet atelier semble avoir en effet joué un rôle dans l'orientation et la clarification des choix de recherche des IMG, tout en se révélant utile dans leur accompagnement pour leur démarche de recherche et leur mise en relation avec les encadrants appropriés.

II. Rappel et analyse des résultats secondaires :

1. Thématiques de thèse :

a) Santé de la femme et de l'enfant :

En examinant les thématiques de thèse les plus fréquemment choisies par les IMG de la promotion 2022 et en les comparant avec celles des cinq promotions précédentes, nous avons remarqué que les deux thèmes de thèse les plus populaires chez les IMG et ce, quelle que soit l'année de leur promotion, étaient la santé de l'enfant et celle de la femme.

Cette observation est particulièrement intéressante car elle reflète la tendance croissante de la profession médicale à se féminiser.

En effet, au cours des dernières décennies, le nombre de femmes exerçant la profession médicale a connu une croissance significative. Au 1^{er} janvier 2023, le Conseil National de

l'Ordre des Médecins (CNOM) dénombre ainsi 197 417 médecins en activité régulière, dont une majorité de femmes (51,1 %).¹³ En comparaison, elles n'étaient que 13 % en 1983 et 40 % en 2010, ce qui équivaut à une augmentation de près d'1 % par année.^{13,14} Pour ce qui est de la tranche d'âge 25-29 ans, le taux de jeunes femmes en activité régulière atteint même 65,8 %, soit un ratio de 2 femmes pour 1 homme.¹³ Ce taux est encore plus élevé chez les IMG, où 68 % des IMG de la promotion T1 de 2022 à Toulouse sont des femmes.¹⁵

Compte tenu de la sensibilité particulière des femmes à la santé de la femme et à celle de l'enfant, il apparaît ainsi opportun de prendre en considération ces deux thématiques de recherche pour la formation et le recrutement de nouveaux directeurs de thèse.

Former ou attirer des encadrants spécialisés dans ces domaines spécifiques permettrait de mieux accompagner les IMG dans leurs projets de recherche et de renforcer l'expertise dans des domaines de plus en plus pertinents pour la pratique de la médecine générale.

b) Médecine du sport :

Nous avons pu voir dans notre étude que la médecine du sport occupait une place importante parmi les choix de thèse des IMG de la promotion 2022 puisqu'elle arrivait en troisième position, juste après la santé de l'enfant et la santé de la femme.

Les IMG semblaient en effet présenter un intérêt marqué pour ce domaine de la santé aux multiples facettes.

En plus d'explorer les performances sportives et les stratégies médicales et physiologiques à mettre en œuvre afin de contribuer au bien-être des sportifs, qui visent à optimiser les performances tout en minimisant les risques de blessures, la médecine du sport s'intéresse également à l'impact positif de l'activité physique sur la santé globale des patients.

Nous savons en effet que la pratique régulière d'une activité physique, même modérée, confère de nombreux avantages en terme de santé. Elle contribue à réduire la mortalité globale et à améliorer la qualité de vie. De plus, l'activité physique est un facteur de prévention capital pour plusieurs pathologies chroniques telles que le diabète, les maladies cardio-vasculaires et même le cancer, comme en témoignent les résultats de nombreuses études antérieures.¹⁶

Au-delà de ces bénéfices majeurs, l'activité physique a également des impacts positifs sur d'autres aspects de la santé. Elle joue par exemple un rôle essentiel dans le développement sain de l'enfant et de l'adolescent, favorisant une croissance harmonieuse et une bonne santé physique ; ou encore au niveau de la densité osseuse, ayant un rôle significatif sur la prévention de l'ostéoporose.¹⁶ Elle exerce aussi une influence bénéfique sur la santé mentale, contribuant à réduire le stress, l'anxiété et la dépression. La HAS a même émis des recommandations sur la prescription d'activité physique et la dépression, faisant de l'activité physique un traitement de première intention, sans association médicamenteuse obligatoirement nécessaire, dans les épisodes dépressifs d'intensité légère à modérée.¹⁷ Tout cela fait de l'activité physique un domaine de recherche pertinent et impactant pour les IMG.

c) Santé mentale :

Pour finir, la santé mentale se positionnait à la quatrième place, dans notre étude, dans le choix des thématiques de thèse des IMG de la promotion 2022. On a également pu constater, en dehors d'un pic sans explication particulière lors de l'année 2019, que c'est depuis 2021 que cette thématique de thèse est particulièrement prisée des IMG.

Cela peut parfaitement être mis en relation avec l'impact de la pandémie COVID-19, qui a mis en lumière des problèmes de stress, de dépression et d'anxiété bien plus prévalents qu'auparavant dans les consultations de médecine générale.

En effet, selon une étude de la Direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques (DREES), ce sont 60 % des médecins généralistes qui estiment que les demandes de soins liés à la santé mentale ont augmenté au milieu de l'année 2020, et même 72 % au milieu de l'année 2021, par rapport à une semaine ordinaire avant le début de la pandémie de COVID-19.¹⁸

Cette pandémie a amplifié des défis tels que l'isolement social, les inquiétudes financières et l'incertitude quant au futur, ce qui a eu des répercussions majeures sur la santé mentale des patients.

Dans notre étude, les IMG semblaient être conscients de ce nouvel enjeu majeur de santé publique en s'y intéressant de près dans le choix de leur thèse.

2. Pistes d'amélioration :

a) Contenu de l'atelier :

L'objectif de l'atelier « Thèse : les premiers pas » était, comme son nom l'indique, d'accompagner les premiers pas des IMG dès le début de leur internat dans leur processus de thèse, afin qu'ils soient capables de soutenir cette dernière avant la fin de leur troisième année d'internat. Chaque MSU référent en charge de cet atelier s'est ainsi vu recevoir un mail en amont de l'atelier, dans lequel les consignes principales étaient « de rassurer les IMG, de désacraliser concrètement le travail de thèse, de repousser l'inénarrable procrastination, et d'inciter les IMG à poser leur choix de thématique et à ne plus naviguer entre 10 idées » (voir Annexe n°3 p 60).

Le contrat est donc rempli puisque près de 30 % des IMG ont reconnu en ce sens que l'atelier leur avait permis d'amorcer leur travail de thèse, de se pencher tôt dessus, d'avoir une prise de conscience, de se motiver, de dédramatiser ou encore de mieux comprendre ce qui leur était demandé.

À Tours en 2011, Y. Teisset écrit que « la moitié des jeunes médecins avouent qu'un des principaux freins à l'avancée de leur thèse réside dans leur manque de motivation » et que « la plupart voit également ce travail comme une entité impressionnante, difficile à cerner et à identifier, et potentiellement anxiogène ».⁹ En 2011, Konieczny et P. Frappé affirment dans la revue *Exercer* que parmi les principales causes d'échec des projets de thèse, est retrouvé un manque de motivation chez 15,7 % des IMG.¹⁹ À Angers en 2013, A-I. Rousset avance elle aussi que « la première difficulté est le manque de motivation », chez des IMG pour lesquels « ce travail de thèse reste trop souvent abstrait ».¹¹ Pour les IMG de Poitiers dans l'étude de S. Fiesque en 2018, le constat est similaire, « initier le travail de thèse est difficile par manque de motivation ».²⁰

La mise en place d'un atelier afin de palier à ce manque de motivation et de rendre le concept de la thèse moins flou et moins abstrait pour les IMG semble ainsi être une excellente idée, c'est d'ailleurs ce qui est suggéré par A-I. Rousset dans son étude, qui propose de « concevoir des ateliers plus pratiques ».¹¹

Par ailleurs, notre étude révèle que près de 30 % des IMG ont apprécié l'atelier pour son contenu pédagogique (explications données sur les différents types de thèse, la méthodologie, la bibliographie) et que 10 % d'entre eux ont trouvé au contraire que l'atelier manquait d'explications théoriques sur la thèse.

De plus, près de 5 % des IMG ont trouvé que le contenu pédagogique était trop variable selon le département, et environ 14 % ont trouvé que l'atelier manquait de concret et de personnalisation, ou que l'aide qui leur était apportée ou la progression qu'ils avaient eu lors de cet atelier étaient insuffisantes.

Or les explications sur les différents types de thèse, la méthodologie et la bibliographie n'avaient pas forcément vocation à être présentes lors de cet atelier.

Pourtant, le manque de formation est quelque chose de très présent dans la littérature.

À Tours en 2011, Y. Teisset évoque en effet « qu'une majorité des internes estiment manquer d'expérience et de formation dans le domaine de la recherche et donc de compétences pour la réalisation de leur thèse » et que « ce sentiment d'incompétence touche trois domaines essentiels : la recherche de façon globale, puis deux points plus précis que sont la méthode et, plus rarement, la bibliographie ». ⁹ À Caen en 2012, A. Tiercelin écrit que « les médecins interrogés estiment avoir été insuffisamment préparés aux différentes étapes d'un travail de thèse » et fait le constat « qu'une formation insuffisante des IMG à la conduite de travaux de recherche est unanime et que les difficultés éprouvées au cours de leur réalisation sont nombreuses ». ²¹ À Grenoble en 2018, Y. Toillon note lui aussi que « 67,8 % des médecins estiment ne pas être suffisamment formés pour écrire leur thèse ». ²²

À Toulouse, un point sur les différents types de thèse, la méthodologie et la bibliographie est fait au séminaire de rentrée pour les IMG de premier semestre. Les membres du DUMG avaient reçu comme consigne de ne pas s'attarder à répéter ces informations lors de l'atelier « Thèse : les premiers pas ». Les IMG étant certainement très impressionnés lors de ce séminaire puisqu'au tout début de leur cursus, une petite piqûre de rappel en début d'atelier pour les prochaines sessions ne semblerait pas superflue. Nos résultats ont d'ailleurs montré que les IMG étaient plutôt en demande de telles informations.

Il existe déjà une formation à la réalisation d'une bibliographie et à l'utilisation notamment de PubMed® et de l'outil Zotero, qui est proposée par la faculté de Toulouse au cours de la première année d'internat. Il existe également des ateliers auxquels les IMG peuvent assister par petits groupes à la faculté sur inscription.

Enfin, toutes les ressources pédagogiques autour de la thèse sont présentes sur le site du DUMG et les IMG peuvent les consulter à tout moment s'ils en ressentent le besoin.²³ Un document reprend notamment point par point chaque étape de la thèse (élaboration de la question de recherche, choix de la méthode, analyse des données, écriture de la thèse) et informe les IMG sur la tenue des différents ateliers ; ce document est disponible sur le site du DUMG.²⁴

Pour finir, notre étude a montré que près de 20 % des IMG ont apprécié l'encadrement, l'accompagnement, le soutien et la disponibilité que les MSU animateurs de cet atelier leur ont apportés, ou encore l'efficacité de ces derniers à répondre à leurs questions ou à les aider dans la rédaction de leur question de recherche.

Cela est très positif et à encourager, le manque d'accompagnement étant quelque chose de retrouvé au niveau d'autres facultés, et notamment à Bordeaux où C. Jungmann atteste en 2019 « qu'il semble y avoir un manque d'accompagnement à la recherche d'un sujet de thèse ».¹⁰

b) Opportunités de l'atelier :

Près de 10 % des IMG ont estimé que l'atelier leur a été bénéfique car il leur a permis de partager à plusieurs un temps de réflexion, de trouver leur binôme de thèse ou encore et surtout de rencontrer leur futur directeur de thèse.

6 % se sont plaints qu'aucun contact avec un directeur de thèse ne leur avait été donné. L'atelier « Thèse : les premiers pas » a tout de même permis à de nombreux IMG d'avancer dans leur choix de directeur de thèse, puisque, pour rappel, ce sont 28 IMG (soit près de 20 %) qui ont trouvé un directeur grâce à cet atelier, et un directeur potentiel a été suggéré à plus de la moitié des IMG.

La question de faire aussi bien se pose pour les années suivantes, car les MSU animateurs des ateliers ne pourront pas être en capacité « d'accepter » des directions de thèse à chaque session...

Pour pallier à cela, 1 IMG a proposé spontanément que le DUMG recrute et forme plus de directeurs de thèse, ou alors que les IMG soient mieux répartis entre ceux existants. Le DUMG de Toulouse accompagne déjà les futurs directeurs de thèse via son DU Initiation à la direction de thèse d'exercice en médecine générale, et forme ainsi en moyenne chaque année une douzaine de directeurs de thèse.

Plusieurs études dans la littérature aboutissent aux mêmes préconisations.

Y. Teisset à Tours en 2011 propose « de diffuser à titre indicatif et non limitatif sur les sites internet des DUMG, les listes des médecins ayant suivi ces formations [de directions de thèse] ». ⁹ A. Tiercelin à Caen en 2012 déclare que « la majorité des étudiants est demandeuse d'une meilleure identification des personnes ressources au sein de la faculté et d'une amélioration, voire d'une formalisation, de leur mise en relation ». ²¹ A-I. Rousset à Angers en 2013 suggère « d'impliquer les maître de stage ambulatoires et les tuteurs en les formant à la direction de thèse ». ¹¹ S. Fiesque à Poitiers en 2018 relate que les IMG classent comme modalité pédagogique la plus pertinente, le listing des directeurs de thèse tenu à jour. ²⁰ Enfin, C. Jungmann à Bordeaux en 2019 estime que « la mise en place d'un répertoire des travaux et pôles d'intérêt des enseignants du DMG, la formation de nouveaux directeurs potentiels, et leur accompagnement dans leurs premières directions (co-directions) sont certainement les points clés des futures améliorations du parcours de thèse des étudiants bordelais du DES de médecine générale ». ¹⁰

Un document colligeant tous les MSU formés à la direction de thèse existants sur la région Toulousaine vient d'être mis en ligne sur le site du DUMG, ce qui aidera sûrement les futurs IMG dans leur choix de directeur de thèse. ²⁵

c) Organisation de l'atelier :

La principale critique qui a été faite sur l'organisation de cet atelier et ce par près de 20 % des IMG est que l'atelier a été réalisé trop précocement dans leur cursus d'internat.

Cette critique est très intéressante à mettre en balance avec la littérature, où presque toutes les études exposent un problème de gestion du temps de la part des IMG.

En effet, J. Konieczny et P. Frappé affirment en 2011 dans la revue *Exercer* que le manque de temps est une cause d'échec d'un projet de thèse dans 21,6 % des cas.¹⁹ À Tours en 2011, Y. Teisset nous dit que « la quasi-totalité des interrogés font apparaître la problématique du temps au centre de leurs difficultés », que « les plus jeunes restent préoccupés par la caractère chronophage de la thèse vis-à-vis de leurs nombreuses autres activités » alors que « les internes en fin de formation abordent plutôt ce thème sous l'angle de la difficulté à respecter les délais impartis ».⁹ À Angers en 2013, A-I. Rousset rapporte que « pendant l'internat, les internes ont eu des difficultés à trouver le temps nécessaire ; ils privilégiaient leur formation pratique ».¹¹ À Paris en 2013, S. Marecar énonce que « la majorité des étudiants (29 étudiants sur 65) n'ayant pas débuté le travail de thèse disent qu'ils ne l'ont pas encore débuté car ils manquent de temps pour s'y consacrer ».¹² Pour finir, à Grenoble en 2018, Y. Toillon révèle que « 43,2 % des médecins de 2014 à 2017 ont manqué de temps pour rédiger leur thèse » avec des travaux débutés de plus en plus tardivement.²²

De par mon expérience personnelle, je sais qu'il est difficile de débiter un projet de thèse pendant l'internat. On peut en effet se faire rapidement submerger par la vie professionnelle (être médecin est un métier prenant), la vie de famille et nos nombreuses autres activités. On se dit toujours qu'il y a le temps et qu'il est encore trop tôt pour y songer, mais finalement le temps file à toute allure et il est important de trouver des moments pour se poser et réfléchir à notre travail de thèse. Cela n'est pas toujours fait spontanément par les IMG, et un des objectifs de l'atelier « Thèse : les premiers pas » est d'imposer aux IMG ce temps de réflexion.

Il n'est jamais trop tôt pour débiter son travail de thèse, et le plus tôt est le mieux afin de vivre ce travail de manière la plus sereine possible.

Un peu plus de 10 % des IMG ont par ailleurs énoncé des problèmes de communication évoluant autour de cet atelier.

Certains ont décrit un manque d'informations sur la teneur de l'atelier en amont.

Il est vrai que dans au moins un département, les IMG ont reçu un mail 7 à 10 jours avant la réalisation de l'atelier, leur demandant de venir avec leur ordinateur, de commencer à réfléchir à des idées de thèse, de parcourir le SUDOC,²⁶ etc. en vue de préparer cet atelier. À la fin de l'atelier, certains IMG se sont également vus fixer des micro-objectifs permettant

de les mener à l'étape suivante, c'est-à-dire un autre atelier thèse, réalisé lors du Congrès devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale qui a eu lieu 2 mois plus tard, au mois de mars 2023. Cela leur a permis de préparer de façon très proactive cet atelier. La plupart des GPP n'avaient pas anticipé ces points ; cette organisation pourrait être systématisée pour les promotions suivantes.

En effet, en 2011 dans la revue *Exercer*, J. Konieczny et P. Frappé assurent que « l'encouragement des sujets venant des internes eux-mêmes et un calendrier négocié dès le début des travaux pourraient favoriser l'aboutissement des projets de thèse et leur vécu par les internes ». ¹⁹ À Caen en 2012, A. Tiercelin quant à elle émet l'idée « d'un compagnonnage » devant des entretiens rapportant que « chacun aurait apprécié avoir un lieu et un temps d'échange au sujet de sa thèse, sans que cela ne prenne la forme d'un cours magistral ». ²¹

D'autres IMG ont trouvé que certains intervenants étaient culpabilisants ou alors leur mettaient beaucoup la pression. 1 IMG a même trouvé l'atelier anxiogène et déprimant. Ce n'était pas le but recherché par le DUMG. Les MSU réalisaient cet atelier pour la première fois, et de ce fait, la « pression » pouvait s'exercer sur les MSU autant que sur les IMG. Nul doute que les ressentis des IMG les aideront à améliorer l'animation de cet atelier au bénéfice des IMG des futures promotions.

Globalement, les IMG ont plutôt apprécié cet atelier puisqu'un total de 171 points forts a été donné contre 127 points faibles.

5 IMG ont même proposé que d'autres ateliers de ce type soient organisés, et 1 IMG a proposé que l'atelier soit fait sur une journée entière et non sur seulement une soirée. Cela prouve qu'ils considèrent cet atelier comme bénéfique et qu'ils sont en demande d'une continuité dans leur cursus d'internat.

Un deuxième atelier intitulé « Question de Recherche » a déjà eu lieu au mois de mars, lors du Congrès devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale (voir Annexe n°4 p 62).

D'autres ateliers sont également prévus en 2^{ème} et 3^{ème} année d'internat.

III. Forces de l'étude :

L'un des éléments marquants de cette étude est avant tout son caractère novateur. L'objectif principal de notre étude consistait en effet à évaluer l'efficacité de l'atelier « Thèse : les premiers pas » proposé aux IMG de la faculté de Toulouse au cours de leur premier semestre d'internat.

Comme nous avons pu le voir, plusieurs travaux universitaires se sont intéressés au travail de la thèse en médecine générale, mais aucun encore, à notre connaissance, à l'évaluation d'un atelier spécifiquement conçu par l'institution académique.

Une autre force de notre travail réside dans sa pertinence clinique.

Cette étude traitait en effet d'un sujet important voire fondamental pour la formation des IMG, offrant ainsi des perspectives pratiques pour l'amélioration de l'orientation des IMG dans leur parcours de thèse.

Par ailleurs, notre approche méthodologique a combiné analyses quantitatives et semi-qualitatives, ce qui a permis d'obtenir une compréhension plus complète et plus nuancée des résultats.

De plus, 147 IMG sur un total de 153 ont été inclus dans notre analyse, soit un taux de participation exceptionnellement élevé de 96,1 %. Cette forte participation augmente la validité de notre étude et la généralisabilité de nos conclusions.

L'approche équilibrée de l'évaluation de l'atelier, basée à la fois sur les retours à des IMG et sur ceux des MSU participants, vient également renforcer la validité externe de cette étude.

Enfin, ce travail ne s'est pas limité à la simple présentation des résultats puisqu'il a également apporté des recommandations visant à améliorer l'efficacité de l'atelier.

Cette dimension pratique et constructive apporte ainsi une valeur significative à notre étude.

IV. Limites de l'étude :

Tout d'abord, il convient de noter que l'atelier « Thèse : les premiers pas » n'a pas été uniformément appliqué à tous les IMG de la faculté de Toulouse.

En effet, son contenu et son interprétation ont pu varier en fonction des départements de stage et des MSU impliqués, ce qui a pu introduire un biais de classement dans les résultats, compromettant ainsi la comparabilité des expériences des participants.

De plus, notre étude a été sujette à des biais d'information.

Les données collectées se sont appuyées en grande partie sur les retours d'expérience et les auto-évaluations des IMG. Ces réponses ont pu être influencées par des perceptions subjectives, et il est possible qu'elles n'aient pas reflété de manière objective l'efficacité réelle de l'atelier.

Certaines réponses étaient mal orientées qui plus est, et ne correspondaient pas à la question posée.

D'autre part, l'analyse et le regroupement des différents thèmes et sujets de thèse ont été réalisés par un seul chercheur. La discussion avec la directrice de thèse ne permet pas de gommer la subjectivité des choix du chercheur.

Un autre défi majeur a été le biais de participation, et notamment le taux de non-réponse. Sur les 153 IMG initialement inclus dans l'étude, 5 ont été initialement exclus en raison de l'absence totale de réponse. Par la suite, c'est surtout le nombre de données manquantes chez les 147 IMG restants qui a été conséquent, atteignant en moyenne 20,8 % au début de l'atelier, 29 % à l'issue immédiate de l'atelier et 10,5 % deux mois après l'atelier. Ces taux élevés de non-réponse peuvent avoir influencé la représentativité de notre échantillon et ainsi la validité de nos résultats.

En résumé, bien que notre étude ait apporté des éclaircissements importants sur l'efficacité de l'atelier « Thèse : les premiers pas », il est impératif de prendre en compte ces limitations lors de l'interprétation de nos résultats et de la généralisation de nos conclusions dans le contexte plus large de la formation en médecine générale.

V. Perspectives de réflexion :

La mise en place de l'atelier « Thèse : les premiers pas », proposé par le DUMG de Toulouse aux IMG de premier semestre, a permis d'apporter une réponse positive à de nombreuses idées proposées dans la littérature ces dernières années.

Il s'est vu rassurant pour la plupart des IMG, initiant doucement mais sûrement leur parcours de thèse dès le début de leur internat.

Les résultats de cette étude ont montré l'efficacité de cet atelier.

Toutefois, il est essentiel que le DUMG de Toulouse continue de travailler main dans la main avec ses IMG pour affiner cet atelier, incorporer de nouvelles idées et bonnes pratiques, et garantir que chaque promotion d'IMG bénéficie d'une expérience encore plus enrichissante.

Pour ce faire, quelques pistes d'amélioration se sont dégagées de cette étude et pourraient permettre de rendre l'atelier « Thèse : les premiers » plus efficace qu'il ne l'est déjà. Pour la prochaine promotion d'IMG, on pourrait proposer de :

- Systématiser l'idée d'un « compagnonnage », avec la fixation de micro-objectifs de travail en amont du premier atelier (par l'envoi d'un mail à tous les IMG) et entre chaque atelier suivant, afin de mieux préparer et de mieux encadrer les IMG.
- Faire un rappel court mais nécessaire sur la partie « théorique » de la thèse en début d'atelier, en faisant un état des lieux des documents présents sur le site du DUMG aux IMG (types de thèse possibles, déroulé général et rétroplanification d'un travail de recherche, etc.).
- Avoir un discours rassurant auprès des IMG, pour ne pas appliquer une pression supplémentaire dès le début de leur internat.
- Répéter le nombre d'ateliers sur le même principe que les GEP ou les GTT, pour pouvoir suivre l'avancée des travaux de thèse des IMG.
- Former et recruter davantage de directeurs de thèse (spécialisés notamment dans la santé de la femme et de l'enfant) et les accompagner dans leurs premières directions de thèse (co-directions).
- Mieux répartir les IMG entre les directeurs de thèse existants, en leur communiquant notamment l'existence du listing disponible sur le site du DUMG.

CONCLUSION

Suite à un arrêté datant de septembre 2022, les Internes de Médecine Générale (IMG) de la promotion T1 de 2023 seront dans l'obligation de soutenir leur thèse avant la fin de leur troisième année d'internat, alors que ceux des années précédentes avaient jusqu'à 6 ans après le début de leur internat pour le faire. Il s'agit là d'un changement significatif pour les nouveaux IMG. Afin de les accompagner dans cette démarche, le Département Universitaire de Médecine Générale (DUMG) de Toulouse a mis en place plusieurs ateliers dès le premier semestre d'internat, visant à initier le travail de thèse chez les IMG puis à les guider tout au long de leur parcours de thèse.


L'objectif principal de notre travail était d'évaluer l'efficacité du premier atelier proposé, atelier qui s'intitulait « Thèse : les premiers pas ». Cet atelier s'est au final révélé efficace puisque près de 80 % des IMG en sont ressortis avec un thème de thèse précis, et plus de 30 % d'entre eux ont même réussi à définir leur question de recherche. Près de 20 % des IMG ont également trouvé leur directeur de thèse et plus de 50 % d'entre eux se sont vus suggérer un directeur de thèse potentiel, tout ceci seulement 2 mois après la réalisation de l'atelier, et donc à seulement 4 mois du début de leur internat.

Notre travail a par la suite révélé certaines pistes d'amélioration qui, si elles sont prises en compte par le DUMG, pourraient contribuer à rendre cet atelier encore plus efficient et efficace qu'il ne l'est déjà pour les promotions d'IMG suivantes.

À la lumière de la littérature étudiée au cours de ce travail de thèse, il serait également intéressant que les DUMG des autres villes étudiantes de France, s'ils ne proposent pas déjà des actions semblables, considèrent l'initiative du DUMG de Toulouse comme un modèle à suivre. Proposer des ateliers similaires à tous les IMG de France permettrait de les accompagner et de favoriser leur réussite académique et professionnelle.

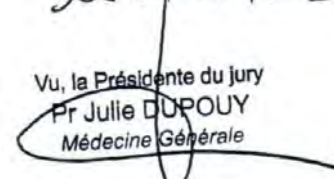
Doyenne de la Faculté

Toulouse, le 21/10/23
Vu et permis d'imprimer
Le Président de l'Université Toulouse III – Paul Sabatier
Faculté de Santé
Par délégation,
La Doyenne-Directrice
Du Département de Médecine, Maïeutique, Paramédical
Professeure Odile RAUZY



Présidente du Jury

le 23/09/2023
Vu, la Présidente du jury
Pr Julie DUPOUY
Médecine Générale



BIBLIOGRAPHIE

1. Collège National des Généralistes Enseignants. CNGE [En ligne]. Paris : CNGE. Historique du CNGE [14 mai 2012 ; cité le 16 juillet 2023] ; [environ 4 écrans]. Disponible : https://www.cnge.fr/le_cnge/historique_du_cnge/
2. Le ministre de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche et le ministre de la santé et de la protection sociale. Arrêté du 22 septembre 2004 fixant la liste et la réglementation des diplômes d'études spécialisées de médecine [En ligne]. Paris : Secrétariat Général du Gouvernement ; 6 octobre 2004 [cité le 16 juillet 2023]. [Environ 51 écrans]. Disponible : <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000000807238/>
3. La ministre de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche, la ministre des affaires sociales et de la santé, le ministre de la défense et le secrétaire d'État chargé de l'enseignement supérieur et de la recherche. Arrêté du 21 avril 2017 relatif aux connaissances, aux compétences et aux maquettes de formation des diplômes d'études spécialisées et fixant la liste de ces diplômes et des options et formations spécialisées transversales du troisième cycle des études de médecine [En ligne]. Paris : Secrétariat Général du Gouvernement ; 21 avril 2017 [cité le 16 juillet 2023]. [Environ 942 écrans]. Disponible : <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000034502881>
4. Taha A. Ratio enseignants/étudiants de médecine générale : En progression mais toujours très inférieur aux autres disciplines médicales [En ligne]. Montreuil sous Bois : Syndicat National des Enseignants de Médecine Générale ; 16 novembre 2017 [cité le 17 juillet 2023]. 1 p. Disponible : https://www.cnge.fr/media/docs/cnge_site/cnge/171116_Communique_SNEMG_Ratio_FUMG.pdf
5. ISNAR-IMG. La réforme du troisième cycles des études médicales en 3 minutes ! (ou presque...) [En ligne]. Lyon : ISNAR-IMG ; avril 2017 [mise à jour septembre 2017 ; cité le 17 juillet 2023]. 15 p. Disponible : <https://www.isnar-img.com/wp-content/uploads/La-reforme-du-troisieme-cycle-en-3-mn-27-09-2017.pdf>
6. Serayet P. Parution du rapport sur la 4^{ème} année du DES de Médecine Générale. Et après ? [En ligne]. Paris : SNEMG ; 16 juin 2023 [cité le 7 septembre 2023]. 1 p.

- Disponible :
<https://www.snemg.fr/uploads/media/default/0001/01/a7a089cfdc9086bc62deffdda3473406f0e38fe8.pdf>
7. Assemblée Nationale. Projet de loi de financement de la sécurité sociale n°274 pour 2023 [En ligne]. Paris : Assemblée Nationale ; 26 septembre 2022 [cité le 17 juillet 2023]. 521 p. Disponible : https://www.assemblee-nationale.fr/dyn/16/textes/l16b0274_projet-loi.pdf
 8. La ministre de l'enseignement supérieur et de la recherche et le ministre de la santé et de la prévention. Arrêté du 3 août 2023 portant modification de la maquette de formation du diplôme d'études spécialisées de médecine générale [En ligne]. Paris : Secrétariat Général du Gouvernement ; 9 août 2023 [cité le 7 septembre 2023]. [Environ 17 écrans]. Disponible : <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000047949048>
 9. Teisset Y. Perception du travail de thèse par les internes de médecine générale de la faculté de Tours. [Thèse de doctorat]. Tours : Université François-Rabelais ; 4 novembre 2011 [cité le 4 septembre 2023]. Disponible : http://www.applis.univ-tours.fr/scd/Medecine/Theses/2011_Medecine_TeissetYann.pdf
 10. Jungmann C. Étude des difficultés rencontrées par les étudiants du diplôme d'études spécialisées de médecine générale de Bordeaux dans leur travail de thèse [Thèse de doctorat]. Bordeaux : Université de Bordeaux ; 3 janvier 2019 [cité le 4 septembre 2023]. Disponible : <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02100397/document>
 11. Rousset AI, Marais P, Bouton C, Baufreton C, Huez JF. La thèse de médecine générale à la faculté d'Angers : difficultés et propositions d'amélioration ; Étude qualitative auprès des jeunes thésés. Exercer. 2013 ; 24 (110) : 254-60
 12. Marecar S. Les facteurs intervenant dans la réalisation de la thèse de médecine générale : étude auprès des étudiants de troisième cycle de médecine générale de l'Université Paris XIII. [Thèse de doctorat]. Bobigny : Université Paris Nord ; 19 septembre 2013 [cité le 4 septembre 2023]. Disponible : <https://docplayer.fr/4565879-Universite-paris-nord-faculte-de-medecine-de-bobigny-leonard-de-vinci-annee-2013-n-these-pour-le-doctorat-en-medecine.html>
 13. Conseil National de l'Ordre des Médecins. Atlas de la démographie médicale : Situation au 1^{er} janvier 2023 [En ligne]. Paris : CNOM ; 7 juin 2023 [cité le 4 août

- 2023]. Disponible : https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/external-package/analyse_etude/b6i7b6/cnom_atlas_demographie_2023.pdf
14. Institut de Recherche et de Documentation en Économie de la Santé. IRDES [En ligne]. Paris : IRDES. Démographie et activité des professions de santé : Activité des professions de santé libérales ; mise à jour avril 2013 [cité le 6 août 2023] ; [environ 15 écrans]. Disponible : <https://www.irdes.fr/EspaceEnseignement/ChiffresGraphiques/Cadrage/DemographieProfSante/DemoMedecins.htm#:~:text=La%20part%20des%20femmes%20dans,femmes%20exercent%20diff%C3%A9remment%20des%20hommes.>
15. Ministère de la Santé et de la Prévention. Arrêté du 13 octobre 2022 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 de médecine organisées au titre de l'année universitaire 2022-2023 [En ligne]. Paris : Journal Officiel de la République Française ; 16 octobre 2022 [cité le 6 septembre 2023]. 162 pages. Disponible : <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000046432620>
16. Institut National de la Santé Et de la Recherche Médicale. Activité physique : Contexte et effets sur la santé, Expertise collective [En ligne]. Paris : INSERM ; 2008 [cité le 14 août 2023]. 826 pages. Disponible : https://www.ipubli.inserm.fr/bitstream/handle/10608/97/expcol_2008_activite.pdf?sequence=1
17. Haute Autorité de Santé. Organisation des parcours : Prescription d'activité physique et sportive Dépression [En ligne]. Juillet 2019 [cité le 8 septembre 2023] ; 6 p. Disponible : https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2019-07/app_249_ref_aps_depression_vf.pdf
18. Direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques (DREES). Les demandes de soins liés à la santé mentale restent plus fréquentes au printemps 2021. Études et résultats [En ligne]. Octobre 2021 [cité le 14 août 2023] ; (1209) : 6 pages. Disponible : https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-10/ER%201209_1.pdf
19. Konieczny J, Frappé P. Échecs des projets de thèse en médecine générale. Exercer. 2011 ; 99 : 180-5.

20. Fiesque S. Réaliser sa thèse d'exercice : difficultés et moyens pédagogiques pertinents selon les IMG de Poitiers. [Thèse de doctorat]. Poitiers : Université de Poitiers ; 27 septembre 2018 [cité le 4 septembre 2023]. Disponible : <http://nuxeo.edel.univ-poitiers.fr/nuxeo/site/esupversions/5781832a-f567-4bd8-9466-dd5e6a9694fa>
21. Tiercelin A. Étude du vécu du travail de thèse par les internes de Médecine Générale de la faculté de Caen. [Thèse de doctorat]. Caen : Faculté de Médecine ; 2012 [cité le 5 septembre 2023]. Disponible : <https://docplayer.fr/30695745-Etude-du-vecu-du-travail-de-these-par-les-internes-de-medecine-generale-de-la-faculte-de-caen.html>
22. Toillon Y. Évolution de la perception des thèses de médecine générale à la faculté de médecine de Grenoble entre 2014 et 2017. [Thèse de doctorat]. Grenoble : Université Grenoble Alpes ; 25 septembre 2018 [cité le 5 septembre 2023]. Disponible : <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01885059/document>
23. Département Universitaire de Médecine Générale de Toulouse. DUMG [En ligne]. Toulouse : DUMG. Diplôme de docteur en médecine : Thèse [mise à jour le 16 mai 2021 ; cité le 5 septembre 2023] ; [environ 1 écran]. Disponible : <https://dumg-toulouse.fr/categorie/diplome-de-docteur-en-medecine-these>
24. Département Universitaire de Médecine Générale de Toulouse. Ateliers d'aide méthodologique à la recherche pour la thèse de médecine générale [En ligne]. Toulouse : DUMG ; 2021 [cité le 5 septembre 2023]. 6 p. Disponible : <https://dumg-toulouse.fr/uploads/189ffca474c23ec9e25c52dc7c8bc1d37b687cad.pdf>
25. Département Universitaire de Médecine Générale de Toulouse. DUMG [En ligne]. Toulouse : DUMG. Ressources humaines pour la thèse [mise à jour le 1^{er} septembre 2023 ; cité le 6 septembre 2023]. 1 p. Disponible : <https://dumg-toulouse.fr/page/3-ressources-humaines-pour-la-these>
26. Agence Bibliographique de l'Enseignement Supérieur. Sudoc [En ligne]. Montpellier : Abes ; date inconnue [cité le 6 septembre 2023]. Disponible : <https://www.sudoc.abes.fr/cbs/xslt/>

Annexe 2 : QR code amenant au questionnaire à remplir par les IMG, lors du Congrès devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdhvyDmKXVnrJNYURvyKmMer46rBafW98KGB9eHdxn1oXi5pA/viewform?embedded=true>



Annexe 3 : Fiche organisation de l'atelier « Thèse : les premiers pas », envoyée aux MSU en amont de l'atelier



Fiche organisation EF délocalisé

Thèse : les premiers pas

Màj MD 4/1/23

Présentation

- Dans le cadre du nouveau Parcours de thèse du DUMG :
 - Objectifs du nouveau Parcours :
 - Avoir fait valider son sujet de thèse par la Commission des thèses avant septembre de T1 (obligatoire pour valider la phase socle),
 - Soutenir la thèse avant la fin de la T3
- Déjà expérimenté sous diverses formes dans certains GPP périphériques dont est tirée l'inspiration. L'atelier peut également être l'occasion de nouer localement des liens entre MSU et certains médecins de second recours dans un effort conjoint de dynamique de recherche coopérative. Il peut s'agir de « recruter » de futurs directeurs de thèse, ou candidats au DU de direction de thèse.
- Constats à propos des internes qui tardent à se lancer dans le travail de thèse :
 - Crainte de la quantité et du niveau du travail de recherche attendu
 - Crainte et difficultés de compréhension des démarches réglementaires
 - Difficulté de projection chronologique, et procrastination
 - Difficulté à trouver une thématique de thèse, parfois « errance » d'une thématique à l'autre sans pouvoir arrêter un choix +++
 - Procrastination+++
 - Difficulté à trouver un Directeur de Thèse (DT)
- Objectifs de l'atelier :
 - Désacraliser le travail de thèse : l'atelier vient en complément du Congrès devenir Jeune Chercheur qui permet de découvrir différents types de travaux de recherche...
 - Accompagner l'interne dans sa démarche proactive de « Parcours thèse »
- **Attention :**
 - *L'atelier ne remplace pas les ateliers méthodologiques*
 - *Les MSU animateurs de l'atelier ne remplacent pas le DT*
 - *L'atelier n'est pas destiné à fournir au thésard un « second avis » par rapport à un DT déjà engagé au moins moralement.*

Organisation

- EF délocalisé dans chaque GPP
- **Obligatoire à partir de la promotion 2022, pour tous les internes de T1** dans chaque GPP : internes en stage Urgences et PN1
- Possible pour les internes de T2/T3 (promotions 2019-2020) qui seraient en réelle difficulté (aucune idée de thématique, aucune ressource) ; les internes ayant déjà débuté leur réflexion ne sont pas conviés.
- Sur une demi-journée ou soirée
- Uniquement en présentiel, pas de visio
- Si besoin de plusieurs sessions (selon nb d'intervenants et disponibilités, selon nb d'internes à encadrer...) → Préciser sur le tableau organisationnel du GPP les dates/horaires/lieux/intervenants de chaque session ET la répartition des internes affectés par le responsable GPP (en vue de faire établir un émargement correct par la scolarité)

- En janvier
- Responsable de l'EF délocalisé = responsable de GPP et/ou référent recherche identifié au sein du RIMG
- Intervenants et invités : MSU directeurs de thèse, MSU se lançant dans une co-direction de thèse, MSU intéressés, PH locaux dirigeant des thèses (auprès d'internes de MG et/ou d'internes des autres disciplines) et mémoire...
- Pas de support pédagogique type diaporama : si besoin on montre et on utilise les outils méthodologiques présents sur le site du DUMG : <https://dumg-toulouse.fr/categorie/diplome-de-docteur-en-medecine-these>
- Notamment le document « Thèse mode d'emploi 2022 » : <https://dumg-toulouse.fr/uploads/2cdf689371f87348f7a3b75c7dd08947f951e891.pdf>

Déroulement

1. En plénière de l'EF Délocalisé :

- Présentation des intervenants et invités, de l'atelier et de ses objectifs
- Tour de table des internes sur leurs idées pré-atelier : à partir de leurs idées et des questions plus précises qu'ils pourraient avoir, l'animateur construit les échanges et peut aborder différentes thématiques techniques (cf plus bas)
- ➔ **Remplissage de l'audit sur le tableur de la séance**
- Puis l'atelier se déroule selon un mode questions-réponses : en groupe global ou en sous-groupes :

2. En petits groupes :

- Idéalement : diviser le groupe d'internes en bi-tri-quadrinômes : affecter 1 intervenant par bi-tri-quadrinôme
 - Dans chaque bi-tri-quadrinôme, discussion des : idées de thématiques de thèse des internes, questions de recherche, directeur de thèse
 - Thématiques de la technique de thèse :
 - Présentation des ressources/outils mis à disposition sur le site du DUMG « DEDM : Thèse » :
 - Présentation et discussion autour des notions de : question de recherche VS thématique de thèse, rétroplanning prévisionnel, méthode de recherche définie par la question de recherche, thèses à 1 ou 2 auteurs
 - Présentation et discussion autour : du choix et du rôle du DT, de ressources complémentaires pour aider le thésard et le DT en cas de question/doute
 - Présentation et discussion autour des notions de : réglementation CNIL, réglementation éthique (Loi Jardé, RIPH, CPP)
 - Présentation et discussion des ressources : BU santé et ses ateliers, logiciels et sites utiles
 - ➔ **Remplissage de la partie post-EF sur le tableur de la séance**
-
- Idéalement en fin d'atelier ils ont une idée assez précise de la thématique de thèse, voire une question de recherche, et soit un directeur de thèse soit des pistes pour solliciter un futur DT.
 - Ne pas hésiter à faire remonter les questions au DUMG, via le pôle recherche (Dr Thierry Brillac, Pr Dupouy) ou la direction.

Annexe 4 : Programme du Congrès devenir Jeune Chercheur en Médecine Générale



17^{ème} Congrès Jeune chercheur en MG

Jeudi 9 mars 2023

Programme

8h30 – 9 h00

Accueil - Café

9h00 – 9h10

Présentation de la journée Amphithéâtre 2 bâtiment A6

9h10 – 9h30

Plénière d'ouverture du congrès, allocutions de

Monsieur le président de l'URPS Médecin d'Occitanie, Dr Jean Christophe Calmes,
Monsieur le doyen de l'UFR Santé Toulouse, Pr Philippe Pomard,
Madame la doyenne-directrice du département MMP de l'UFR Santé, Pr Odile Rauzy
Madame la doyenne de la Faculté de médecine de Montpellier, Pr Isabelle Laffont
Monsieur le Président de la DRCI du CHU de Montpellier Pr Arnaud Bourdin

10h00 – 12h30

Présentations plénières (TCEM2) amphi 2 bat A6

Session commune avec DUMG de Montpellier

Dr Chloé Sikirdji et Dr Karolina Griffiths : Présentation de la recherche en soins primaires.

Dr Charlotte Vigier et Dr Elodie Belot : Le PRSI : évaluation d'un nouvel outil de repérage de la maltraitance infantile en médecine générale.

Dr Pauline FRICHE : évaluation du E-learning sur la dermoscopie.

Florent Portet : Prise en charge de l'état dépressif caractérisé chez la femme enceinte ou allaitante en soins premiers : une méta-revue systématique.

Procédures réglementaires en vue de la réalisation d'un travail qualitatif.

Dr Emile Escourrou : Présentation parcours universitaire.

Ateliers question de recherche (TCEM1 : 4 groupes) bâtiment A3

12h00 – 14h00 Pause déjeuner

14h00 – 16h30

Ateliers thèse (TCEM2 en 4 groupes) bât A4 et A5

Présentations thématiques (TCEM1 en 4 groupes) bâtiment A3

- Le médecin généraliste : de l'apprentissage à l'exercice réel Salle 102

Laure Joulié et Cathy Loll : COVID 19, quelles ont été les modalités de réarrangements des soins primaires ?

Bigourdan Pauline : Facteurs protecteurs et prévention de l'épuisement professionnel des médecins généralistes. Une revue narrative de la littérature.

Romane Le Dily Mémoire : L'utilisation de l'humour dans la consultation de MG

Alix Fernet-Scherer : D'une parole apprise à une parole donnée, place de la langue dans la formation médicale

Sonia Khedim et Alix Fernet-Scherer : Détails des micro-séquences de la consultation de médecine générale : revue de la littérature et planification d'une méthode de consensus

Romane Le Dily : Evaluation de la satisfaction des internes sur les enseignements théoriques en addictologie, durant le DES de médecine générale au sein du DUMG de Midi-Pyrénées

- Adolescents et réseaux sociaux Salle 105

Mélanie Laiginhas et Justine Trémolières : Représentation des adolescents concernant l'impact des réseaux sociaux sur leur santé - Etude qualitative par entretiens semi-dirigés

Miora Rakoto Andriavalona : Enquête de pratique sur les difficultés rencontrées par les médecins généralistes dans la prise en charge de l'asthme de l'adolescent

Abdelkader Chetouani : Prise en charge de la scoliose idiopathique en médecin générale

Elodie Atlan et Louise Mazet : Quels sont les serious games adaptés en soins pédiatriques de premier recours : une méta-revue systématique de la littérature

Miora Rakoto Andriavalona: Rôle du médecin généraliste dans le repérage et la prise en charge du harcèlement chez l'adolescent

Keller Corentin: Diagnostic et prise en charge de l'ostéochondrose en MG

- Santé de la femme et des populations transgenres Salle 110

Dorian Catala : La balance bénéfice-risque du THM, support d'information pour le MG

Viviane Martinot : Efficacité des lubrifiants et hydratants vaginaux sur les dyspareunies et la sécheresse vaginale

Pauline Astruc : Prise en charge du vaginisme en soins premier

Manon Flipo : Guide de prise en charge des patients trans

Anaïs Verdeilhie : Attente des personnes transgenres vis-à-vis de leur médecin généraliste

Antoine Cabrol : gestion des émotions du médecin généraliste en pratique courante

- Nutrition-métabolisme Salle 113

Yves-Marie Vincent : Variation de l'HBA1C au cours du premier confinement dans plusieurs MSP différentes

Mélanie Khat Nutrition chez la personne âgée

Nicolas Robin : Intérêt de la prescription de compléments alimentaires vitaminiques et minéraux chez des adultes en bonne santé

Charles Demeure : Evaluation du risque cardio vasculaire en prévention primaire : où en sommes-nous depuis l'abrogation des recommandations de la HAS en novembre 2018 ?

Aurélié Marin : risques diversification menée par l'enfant

Yves-Marie Vincent : Analyse de 1600 posts du forum doctissimo sur les motivations à publier

16h30 – 17h00 **Clôture** de la journée. Remise des prix.

SERMENT D'HIPPOCRATE

« Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque. »

AUTEUR : Lisa MUÑOZ

TITRE : Atelier « Thèse : les premiers pas » en première année d'internat de médecine générale à Toulouse : analyse des sujets de thèse avant et après la participation à l'atelier ; évaluation de l'atelier

DIRECTEUR DE THÈSE : Pr Motoko DELAHAYE

RÉSUMÉ :

Introduction : La loi pour le financement de la sécurité sociale du 26 septembre 2022 a donné lieu à l'ajout d'une 4^{ème} année au DES de Médecine Générale, en réformant le troisième cycle des études de médecine. Alors qu'ils avaient jusqu'à 6 ans après le début de leur DES, les nouveaux IMG devront maintenant soutenir leur thèse avant la fin de leur troisième année d'internat. Afin de les y aider, le DUMG de Toulouse a créé un atelier intitulé « Thèse : les premiers pas », proposé aux IMG durant leur premier semestre.

Objectif : L'objectif principal de ce travail était d'évaluer l'efficacité de cet atelier. Les objectifs secondaires étaient d'analyser les thématiques de thèse les plus fréquemment choisies par les IMG de la promotion T1 de 2022 et de les comparer à celles des IMG des 5 promotions précédentes, puis de proposer des pistes d'amélioration pour l'animation et le contenu de l'atelier, afin de le rendre plus efficient et plus efficace.

Méthode : Une étude quantitative, observationnelle, reposant sur l'extraction d'une base de données rétrospective a été réalisée. La population cible était constituée des IMG de la promotion T1 de 2022 inscrits à la faculté de Toulouse. La base de données comprenait 3 parties distinctes : un tableur renseigné par les maîtres de stage universitaires encadrant l'atelier, les réponses des IMG à un questionnaire et un tableur renseigné par la directrice de ce travail concernant les 5 promotions précédentes.

Résultats : 147 IMG ont été inclus dans notre étude. 117 IMG ont trouvé un thème de thèse unique grâce à l'atelier (versus 71 avant), 46 IMG ont trouvé leur question de recherche (versus 16 avant) et 28 IMG ont trouvé un directeur de thèse (versus 9 avant). Les thématiques de recherche les plus souvent retrouvées étaient la santé de l'enfant et celle de la femme (comme pour les 5 promotions précédentes). Plusieurs pistes d'amélioration se sont dégagées de notre étude.

Discussion : L'atelier « Thèse : les premiers pas » peut être considéré comme efficace. Il a en effet permis à tous les IMG d'initier leur parcours de thèse et à un grand nombre d'entre eux d'avancer considérablement dans ce parcours de thèse. En s'appuyant sur les quelques pistes d'amélioration évoquées dans notre étude, le DUMG devrait permettre de rendre cet atelier plus efficace et plus efficient qu'il ne l'est déjà pour toutes les promotions d'IMG suivantes.

SUMMARY :

Introduction : The law for the financing of social security on September 26, 2022, led to the addition of a fourth year to the General Medicine Residency (GMR), reforming the third cycle of medical studies. While they previously had up to 6 years old from the beginning of their GMR, new Interns in General Medicine (IGM) will now have to defend their thesis before the end of their third year of internship. To assist them, the Toulouse University Department of General Medicine (UDGM) created an academic training titled "Thesis : the first steps", offered to IGM during their first semester.

Objectives : The main objective of this work was to evaluate the effectiveness of this academic training. Secondary objectives were to analyze the most frequently chosen thesis topics by IGM in the T1 class of 2022 and compare them to those of IGM from the previous 5 classes. Additionally, the aim was to propose improvements for the academic training's structure and content to make it more efficient and effective.

Method : A quantitative, observational study based on retrospective data extraction was conducted. The target population consisted of IGM from the T1 class of 2022 enrolled at the University of Toulouse. The database comprised three distinct parts : a spreadsheet completed by the university preceptors supervising the academic training, responses from IGM to a questionnaire, and a spreadsheet compiled by the study director concerning the 5 previous classes.

Results : 147 IGM were included in our study. 117 IGM found a unique thesis theme thanks to the academic training (compared to 71 before), 46 IGM found their research question (compared to 16 before), and 28 IGM found a thesis supervisor (compared to 9 before). The most frequently identified research themes were child health and women's health (as in the previous 5 classes). Several areas for improvement emerged from our study.

Discussion : The "Thesis : the first steps" academic training can be considered effective. It allowed all IGM to initiate their thesis journey and significantly helped many of them make progress. Using the few improvement suggestions outlined in our study, the UDGM should be able to make this academic training even more effective and efficient than it already is for all future IGM promotions.

MOTS CLES :

Enseignement / Atelier / Éducation / Internat et Résidence

KEY WORDS :

Teaching / Academic training / Education / Residency and Internship

Discipline administrative : Médecine Générale

Faculté de Médecine Rangueil : 133 Route de Narbonne, 31062 Toulouse Cedex 04, France