

Aider les internes de médecine générale à mieux appréhender l'incertitude médicale en stage ambulatoire

Apport d'une étude qualitative par focus groupes d'étudiants et de maitres de stage universitaires

T. Fairise, C. Kaiser, O. Ziegler

Objectif : Explorer les attentes des internes de médecine générale au sujet de l'incertitude médicale et les propositions pédagogiques des MSU sur le sujet dans le but de créer un document pédagogique à destination des MSU et des internes de médecine générale pour les aider à mieux appréhender le sujet de l'incertitude médicale

Définition de l'incertitude par Lee¹ :

Perception dynamique et subjective de ne pas savoir quoi penser, ressentir ou faire.

3 dimensions :

Prise de conscience de la situation d'incertitude = état de **transition**

Etat **dynamique**, perception différente en fonction des personnes

Tolérance et réponse à cette incertitude **propre à chacun**

Les déterminants de la tolérance à l'incertitude :

Intrinsèques au praticien

Fatigue, compétences, problèmes transitoires, motivation, urgence, charge de travail, troubles somatiques du médecin⁵

Personnalité et traits de caractères du médecin (résilience⁶, extraversion, gentillesse, conscience professionnelle, communicant⁷ vs neurotisme⁶ - anxiété, labilité émotionnelle)

Articulation de la consultation : motif, interrogatoire, symptômes, examen clinique, prescription etc ...

Connaissances médicales du patient, expérience, personnalité, inquiétude, caractère, catégorie socioprofessionnelle, pathologies ...

Intrinsèques au patient

Conséquences de l'incertitude :

Augmentation de l'activité diagnostic² (investigations / examens complémentaires) :

Anxiété³, stress ...

Rester vigilant⁴, stimulante

Les internes face à l'incertitude⁸ :

- 66% y sont confrontés **quotidiennement**
- 100% lors de la pose d'un **diagnostic**
- 98% lors de la mise en place d'une **thérapeutique**
- 85% lors de la compréhension des **attentes du patient**

Les médecins en formation sont **plus anxieux** face à l'incertitude comparés aux médecins plus expérimentés avec un **impact négatif sur la satisfaction au travail**⁹

Ont ils besoin d'une formation ?

Sur le même échantillon d'interne¹⁰ :

- 82% voulait une **formation**.
- 98% apprendre à **gérer l'incertitude**,
- 70% apprendre à la **tolérer et vivre avec**
- 24% **comprendre les origines** de cette incertitude.

Une formation serait bien accueillie par les internes, elle pourrait avoir lieu¹¹ là où s'entrecroisent autonomie et encadrement = **SASPAS** (stage autonome en soins primaire ambulatoire supervisé).

Méthode :

Analyse qualitative sous forme de focus groupe : 2 focus groupes d'étudiants et 1 focus groupe de maitres de stage universitaires

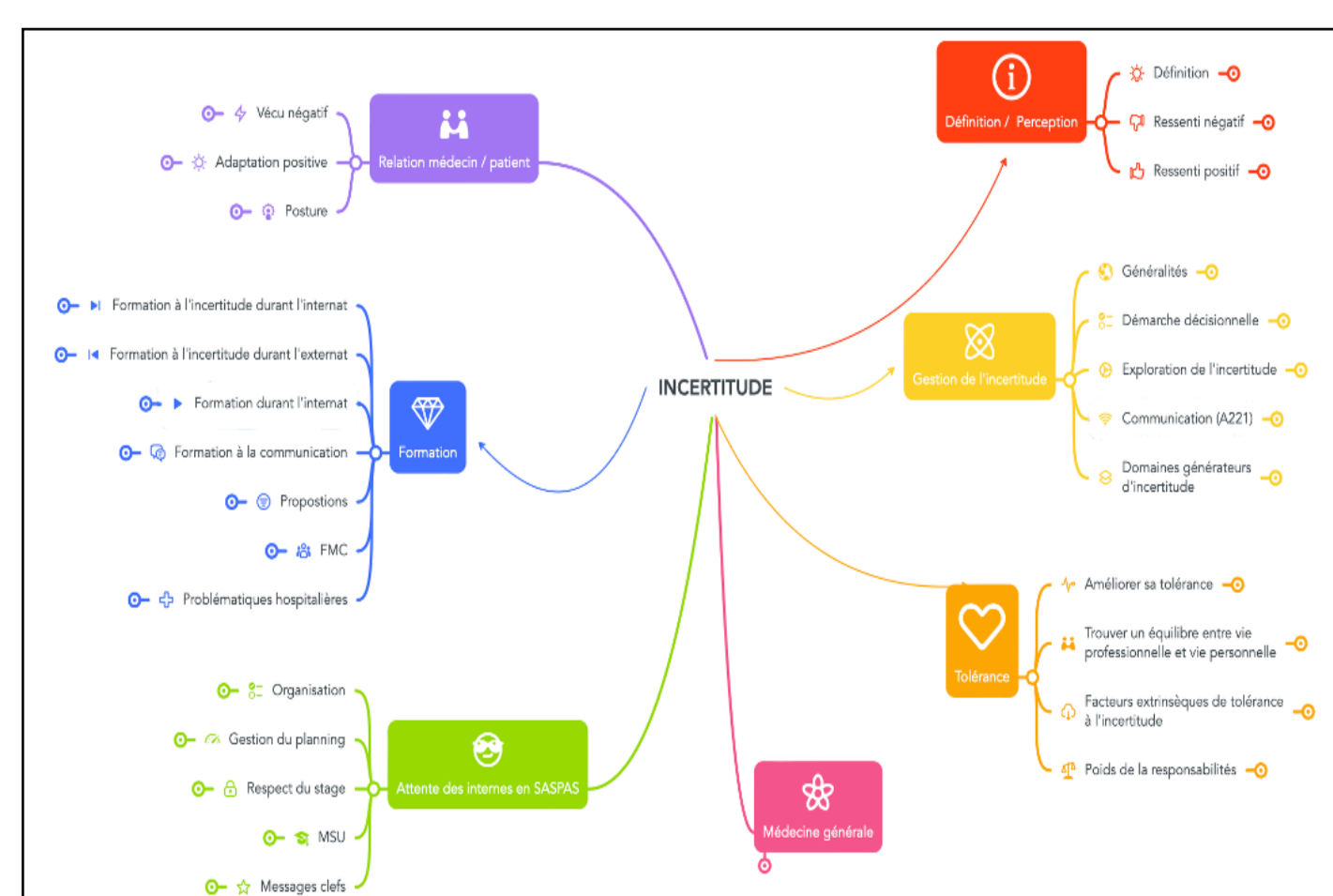
-> 2 focus groupes d'étudiants

-> 1 focus groupe de MSU

Réflexion à propos de l'incertitude dans le but de créer un document pédagogique d'aide à sa gestion

Resultats :

Synthèse des données collectées des 2 premiers focus groupes sous forme d'une carte mentale :



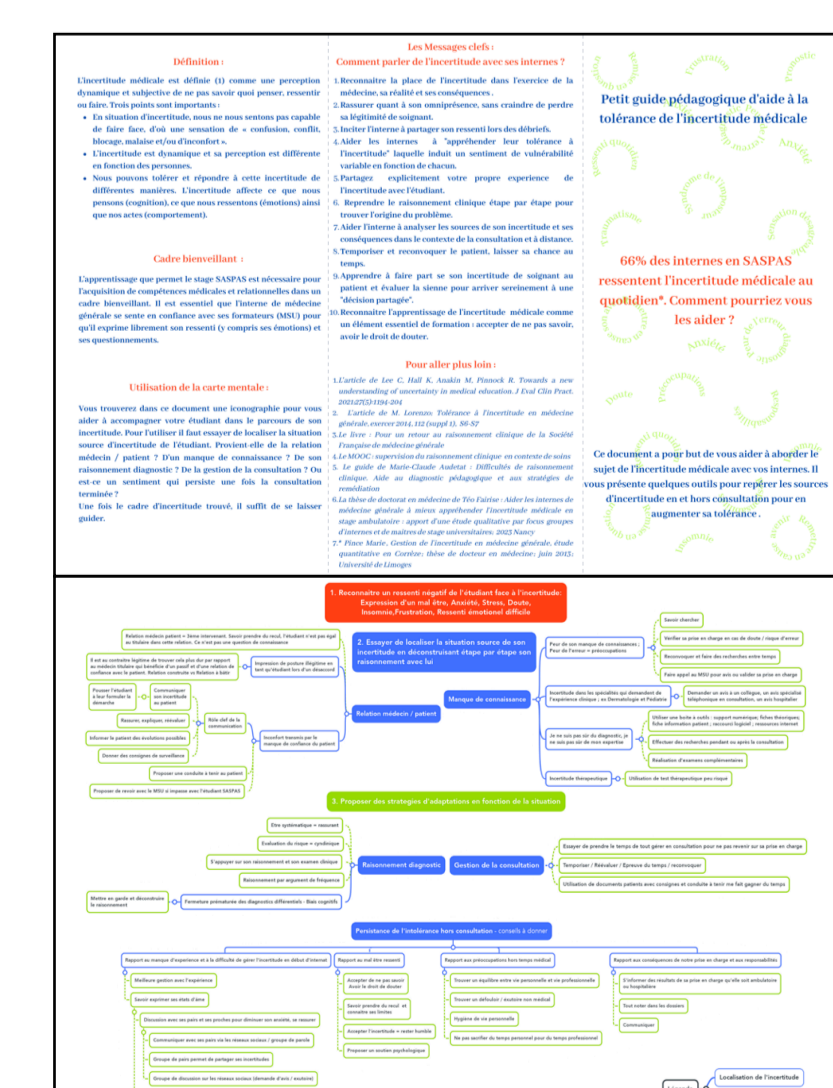
QR code pour accéder à la carte mentale

Elaboration des documents avec l'aides des MSU :

1 document à destination des MSU et 1 à destination des étudiants



QR code pour accéder au document à destination des MSU



QR code pour accéder au document à destination des étudiants

Bibliographie :

- 1.Lee C et al, 2021 2.Allison JJ et al, 1998 3.Pince Marie, 2013 4.Géraldine Bloy 2008 5.Borrel-Carrio et al, 2004 6.Cooke et al, 2013 7.Schneider A et al, 2019 8.Marie Bettés, 2017 9.Patrick A Bovier et al, 2007 10.Marie Bettés, 2017 11.Ritter C et Remoundo M, 2000