

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Aborder la nutrition en médecine générale : d'un faible sentiment de compétence vers l'entretien motivationnel

Etude qualitative menée auprès de 13 médecins généralistes du Bas-Rhin par Dr Lisa Franceschini

Présentée par Dr Elise Fraih

Département de Médecine Générale de Strasbourg

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

Introduction

- Patients en attente de conseils nutritionnels
- PNNS développé depuis 2001
- Diététicien(ne)s et nutritionnistes
- Peu d'outils et de supports pour les internes et les médecins en exercice
- Peu de formation facultaire





Objectifs

- Comment les médecins généralistes abordent-ils la nutrition dans leurs consultations ?
- L'expérience joue-t-elle un rôle dans leur sentiment de compétence ?

Matériels et méthode



- Etude qualitative
- Entretiens semi-directifs
- Internes, médecins généralistes remplaçants et installés
- Triangulation des données selon l'expérience d'exercice
- Double codage
- Approche inspirée de l'analyse interprétative phénoménologique

	Sexe	Âge	Exercice	Formation	Régime
I1	H	27	SASPAS	Master Physiopath.	-
I2	F	28	SASPAS	-	-
I3	H	27	SASPAS	-	Végétarien /vegan
R1	F	33	6 ans, semi-rural	DESC SP	Surpoids, régimes
R2	F	30	3 ans, rural	-	Surpoids
R3	H	30	2 ans, tous milieux	-	-
MN1	H	33	Association 18 mois rural	DU pédia, stage diabéto	-
MN2	H	34	Association 2 ans urbain	-	-
MN3	F	33	Association 2 ans semi-rural	DU MM ostéo	-
MA1	F	57	Seule 24 ans urbain	DIU VIH-addicto	Intérêt micro-nutr.
MA2	F	56	Seule 15 ans urbain	DU homéo	-
MA3	F	47	Seule 11 ans urbain	DU homéo, tabaco, HTA	-
MA4	F	43	Seule 10 ans urbain	DU diabéto, antibio, stage diabéto	Adapté à pratique sportive ++

Résultats

- 13 entretiens semi-directifs
- Entre novembre 2019 et février 2020
- 5 hommes et 8 femmes
- 3 internes ayant réalisé leur SASPAS
- 3 remplaçants
- 7 médecins généralistes installés
- 21 à 80 min, moyenne de 42 min
- Saturation au 10^e entretien



Résultats

- « Je n'ai pas les compétences » (I2, MN3, MA2)
- « Je me sens intrusive, pas à ma place » (I2)
- « J'ai peur de les stigmatiser » (R1, R3, MN3)

→ Doit venir du **patient**

→ Sauf pour la **pédiatrie**

→ Utilisation de la balance, de l'IMC, de certains résultats biologiques pour **aborder** médicalement le sujet

→ Difficile pour les **internes/remplaçants**

Résultats

- « C'est souvent plus une question de bon sens avec des gens qui font des erreurs alimentaires énormes » (I2)
- « Des fois c'est des évidences » (R3)
- « Et en fait la nutrition pour moi c'est assez basique » (MN2)

MAIS

→ **Faible sentiment d'efficacité personnelle**

→ **Sentiment d'incompétence**



Résultats

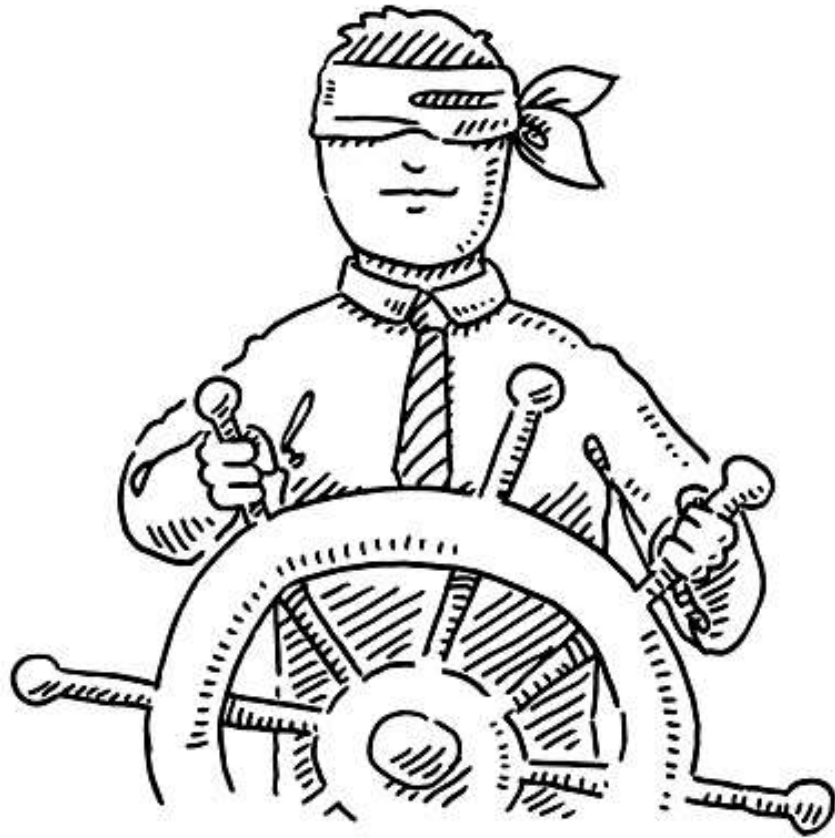
- « Ils en savent souvent plus que nous », « Il semblait plus renseigné que moi sur la question (rires) » (MA2, MN2)
- **Incertitude** par rapport aux **sources officielles** : « pas de références validées », « peu de sources fiables », « normes variant selon les pays », « effet de mode » (I1, I3, R2, MA4)
 - Savoir théorique oublié en dehors de certaines étapes/pathologies particulières
 - « Du concret » plutôt que du quantitatif
 - **Savoir nutritionnel ?**
 - Acceptent de ne pas savoir et de chercher





Résultats

- Côté culturel et émotionnel de l'alimentation
- Contexte socio-économique
- « Trop c'est relatif, il faudrait pouvoir le quantifier concrètement » (MA2)
- Impression de « mensonge » dans ce que rapporte le patient (R1, R2, MN1, MA4)
- « Je ne sais pas bien jusqu'où va notre rôle » (I3, R1, MN2, MA4)



Résultats

- Ebauche d'**entretien motivationnel...**
sans le savoir 😊
- Comprendre l'objectif du patient
- Partir de ses connaissances
- Intégrer le patient dans sa prise en charge
- Consultation dédiée
- Lien avec d'autres professionnels et réseaux

Discussion

- Forces et limites : biais de sélection et d'interprétation
- Relation entre **sentiment de compétence et d'efficacité personnelle** (Albert Bandura)
 - Expérience directe/indirecte, influence sociale, association état physiologique et état émotionnel lié à expérience passée
- Freins **projetés**
- Importance du **suivi du patient**



Perspectives

- Pour mieux « maîtriser » la nutrition
- Bases théoriques et discussion des sources fiables
- Présentation des réseaux et des professionnels de santé impliqués
- Consultation dédiée
- Pluriprofessionnalité
- Bases de l'entretien motivationnel et de techniques de communication

et

PERSEVERER.





Merci pour votre attention.