



PERCEPTIONS DES ÉTUDIANTS EN MÉDECINE CONCERNANT LES RISQUES PSYCHOSOCIAUX AUXQUELS ILS SONT EXPOSÉS PENDANT LE DEUXIÈME CYCLE DE LEURS ÉTUDES

Etude qualitative auprès des étudiants de deuxième cycle de Toulouse

Marion LAJZEROWICZ - Claudià LANDI - Emile ESCOURROU

Le 18 juin 2021

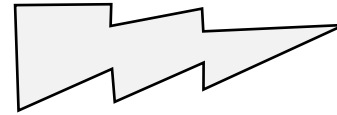
Les auteur.e.s ne déclarent aucun lien d'intérêt.

INTRODUCTION

RISQUES PSYCHOSOCIAUX

- Exigences de travail (surcharge, horaires)
- Exigences émotionnelles
- Faibles autonomie et marge de manœuvre
- Mauvais rapports sociaux et relations de travail
- Conflits éthiques et de valeurs
- Insécurité socio-économique

EPUISEMENT PROFESSIONNEL



Mesures de
prévention (?)

Etudiants en médecine
2^{ème} cycle
« *les externes* »

MAIS :
manque de conscience
des risques

OBJECTIF DE L'ETUDE :

Explorer les perceptions des étudiants en médecine concernant les risques psychosociaux auxquels ils sont exposés pendant le 2^{ème} cycle de leurs études

MATERIEL ET METHODES

METHODE DE RECHERCHE QUALITATIVE

1. PHASE EXPLORATOIRE : bibliographie/prénotions + entretiens exploratoires

2. PHASE DE PROBLEMATISATION : réflexions et modes de réactions à partir d'une situation vécue personnellement comme difficile

3. PHASE DE CONSTRUCTION :

Population : étudiants de 2^{ème} cycle

Echantillonnage théorique

Entretiens individuels

Guides d'entretien évolutifs

MÉTHODE D'ANALYSE PAR
THÉORISATION ANCRÉE



RESULTATS

DESCRIPTION DE L'ECHANTILLON

13 étudiants en médecine

Echantillon varié concernant les caractéristiques d'intérêt

Genre : 5 femmes - 8 hommes

Age moyen : 25 ans (21 à 43 ans)

Niveau d'étude : 1 DFASM1 - 7 DFASM2 - 4 DFASM3 - 1 S1 internat

Diversité du parcours d'études

Diversité du vécu global du 2^{ème} cycle

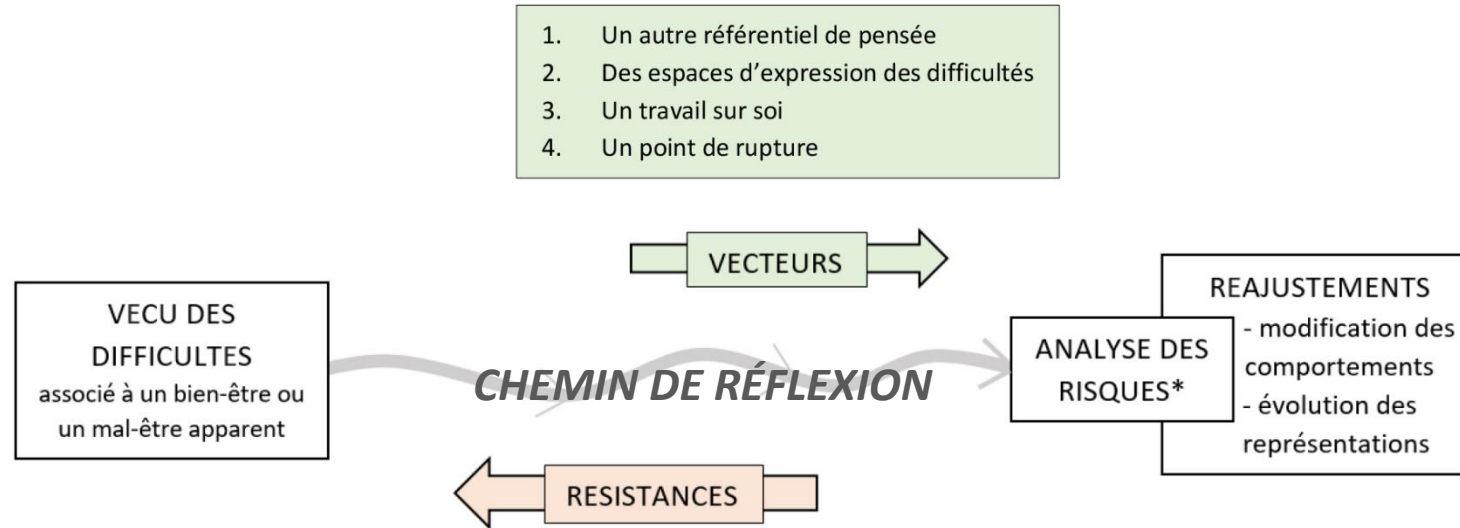
Entretiens réalisés entre Juillet 2018 et Novembre 2019

Durée moyenne : 45 minutes (24 à 65 min)

Saturation théorique au 12^{ème} entretien

RESULTATS

PERCEPTION DES RISQUES PSYCHOSOCIAUX : UN CHEMIN DE RÉFLEXION



1. Un autre référentiel de pensée
2. Des espaces d'expression des difficultés
3. Un travail sur soi
4. Un point de rupture

1. La fatalité de fonctionnement du système
2. L'impératif de classement
3. Le monde à part des « externes »
4. Un avenir imaginé meilleur
5. L'auto-attribution de la responsabilité
6. La non-légitimité à se plaindre
7. Le risque de blâme
8. Le devoir de réussite et la peur de l'erreur
9. Les difficultés vécues comme initiatiques
10. Le tabou : stigmatisation et répression des émotions

* risques psycho-sociaux et
risque d'épuisement professionnel

RESULTATS

DES DIFFICULTES MANIFESTES

Envahissement par le travail

Identité ?
Rôle flou et indéfini
Dévalorisation

*« J'avais l'impression que **je savais plus tellement qui j'étais**. Parce que quand je pense à ma personnalité que j'avais [...] et en même temps ce que je suis dans la vie du travail [...] je vois plus du tout le lien entre les deux personnes. C'est un peu **dénaturant**. » E6*

Relation aux patients
Souffrance, maladie, mort

*« Tu te dis à ce moment là **j'ai fait 5 ans pour ça ?** (silence) pour n'avoir aucune, **pour n'être rien**, pour n'avoir aucun, enfin je sais pas » E2 (à propos de l'absence de rôle)*

Discordance entre attentes et réalité

Difficultés personnelles

Souffrance psychique
Troubles somatiques

*« **J'étais complètement lessivé, psychologiquement**, et vraiment fatigué du rythme de travail aussi [...]. J'ai été suivi par un psychiatre et un psychologue, j'ai pris des traitements pour la dépression [...]. J'étais vraiment dans un **état de souffrance assez marqué**. » E5*

RESULTATS

LE CHEMIN DE REFLEXION - RESISTANCES A LA REFLEXION

Fatalité du système et du concours

« Si je me vois pas dans les bons... c'est mort quoi. [...] Je veux une spécialité qui est demandée [...] **j'ai pas de solution de repli en fait. C'est ça ou rien. C'est ça ou rien, voilà.** » E4

Monde à part des « externes »
isolement – norme – comparaison

Responsabilité
choix propre – personnalité – confiance en soi

« Et puis c'est nous qui nous imp... enfin c'est moi qui m'impose de travailler autant hein. **Ca ne tient qu'à moi que... d'arrêter de bosser hein.** » E6

Non légitimité à se plaindre
en comparaison aux vrais médecins

« On s'est dit qu'en fait on était là pour un mois à temps plein donc que **si on se plaignait on n'allait vraiment pas passer une bonne... donc on essayait de passer au-dessus de ça.** » E4

Crainte des formateurs
jugement, risque de sanction

RESULTATS

LE CHEMIN DE REFLEXION - RESISTANCES A LA REFLEXION

Devoir de réussite
peur de l'erreur

*« J'ai peur de rater, j'ai peur de pas être bon, j'ai peur de... et on appréhende vraiment **l'échec comme quelque chose qui signe notre fin en tant que futur professionnel de santé** [...] c'est la hantise de dire : je vais faire un mauvais médecin, et si je suis un mauvais médecin un jour, je serais un mauvais médecin toujours. » E9*

Difficultés nécessaires
et initiatiques
rendent plus fort

*« J'avais peur d'être jugé, de me sentir faible, **c'était un peu banni et un peu caché** [...] Il fallait tout le temps être dans le paraître, **montrer qu'on est forts, qu'on domine ses peurs, ses émotions, être infaillible en fait.** » E5*

Tabou des difficultés,
stigmatisation
Banalisation, répression
des émotions en stage
Pas d'expression

*« L'autre jour, quand l'interne a annoncé un décès, j'étais pas très bien, **j'arrivais pas à cacher mes émotions alors qu'il faut, je sais, devant le patient.** Du coup je pense que c'est ça qui fait que je n'ose pas aller vers [les patients]. » E7*

RESULTATS

LE CHEMIN DE REFLEXION – VECTEURS DE LA REFLEXION

Autre référentiel
parcours professionnel

Espaces d'expression
stages – proches – thérapeutes

Travail sur soi
expérience de la p1
césure
psychothérapie

Point de rupture

*« Je trouve que c'était bien d'avoir un **regard extérieur** [...] **j'ai eu la chance d'avoir un parcours autre**, [...] d'avoir d'autres référentiels. Parce que des choses qu'on est capable d'accepter, quand on est étudiant en médecine, sont juste affolantes. » E8*

*Q- « **Qu'est-ce qui t'a fait basculer** entre ne pas du tout t'exprimer et commencer à t'occuper de ce qu'il se passait ? » S5- « Ben ça a été au moment où en fait ma copine m'a quitté [...] **J'ai pas fait des études pour m'isoler des gens et pour perdre les gens que j'aime.** » E5*

RESULTATS

LE REAJUSTEMENT ISSU DE L'ANALYSE

Equilibre vie personnelle
Hygiène de vie

Relativisation des exigences
Valorisation de soi

Difficultés reconnues et légitimées

Reconnaissance du caractère
inconscient

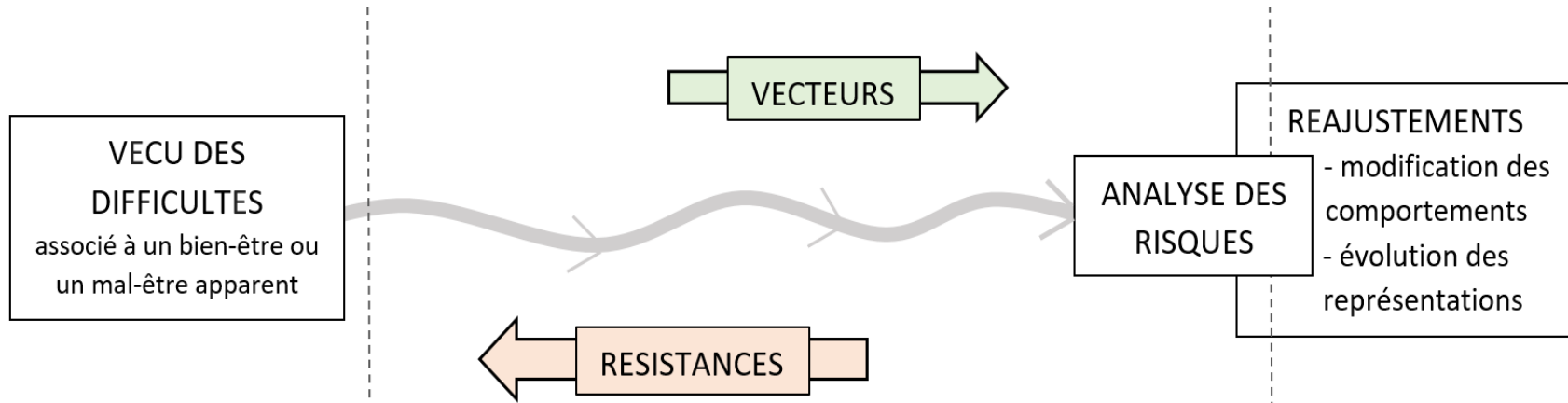
Empathie
Evolution sur le plan humain

*« Je crois que ça a participé à cette idée que **je n'ai pas besoin de m'y connaître à 100%** et que si je maîtrise 30% du truc je suis déjà bien. »
E12 (à propos de l'année de césure avec travail paramédical)*

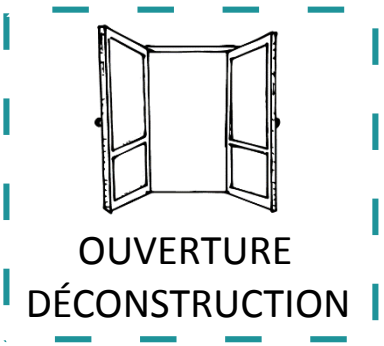
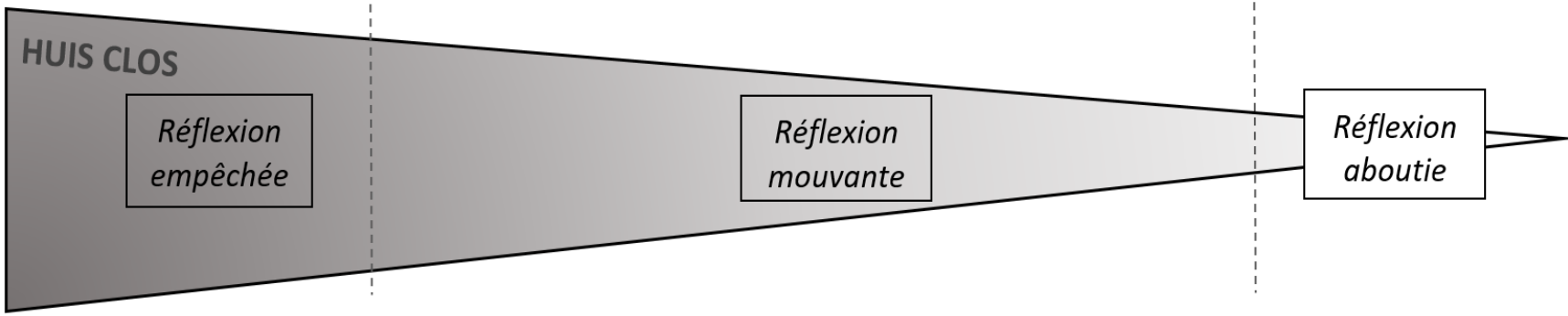
*« Quand on voit le comportement de certains à l'hôpital, entre soignants ou avec des patients, ça dénote soit un profond mal être ou... d'un manque de prise de conscience de certains points. **On voit qu'ils n'ont pas eu forcément ce déclic-là, ils sont encore un peu enfermés toujours dans le même système.** » E5*

DISCUSSION

THEORISATION : LE HUIS CLOS



**HUIS CLOS
PHYSIQUE
PSYCHIQUE
CURRICULUM
CACHÉ**



Avancée de l'étudiant sur le chemin de réflexion en fonction de l'importance du huis clos

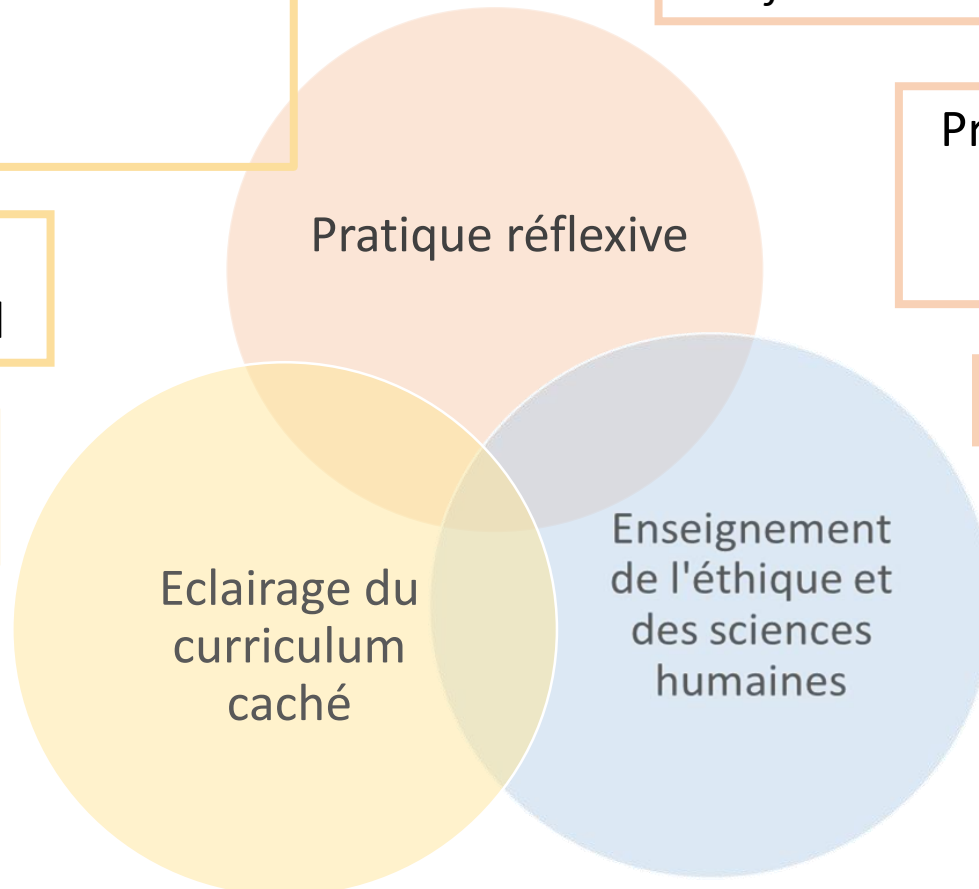
DISCUSSION

LE CURRICULUM CACHE DES ETUDES DE MEDECINE

- Importance et puissance de la hiérarchie
- Compétitivité
- Neutralisation émotionnelle
- Médecin fort

Facteur de risque
d'épuisement professionnel

Des facteurs protecteurs
contre les effets du CC



LA REFLEXIVITE

« Retour de la pensée sur elle-même »
« Réfléchir sur l'action et réfléchir en cours d'action »

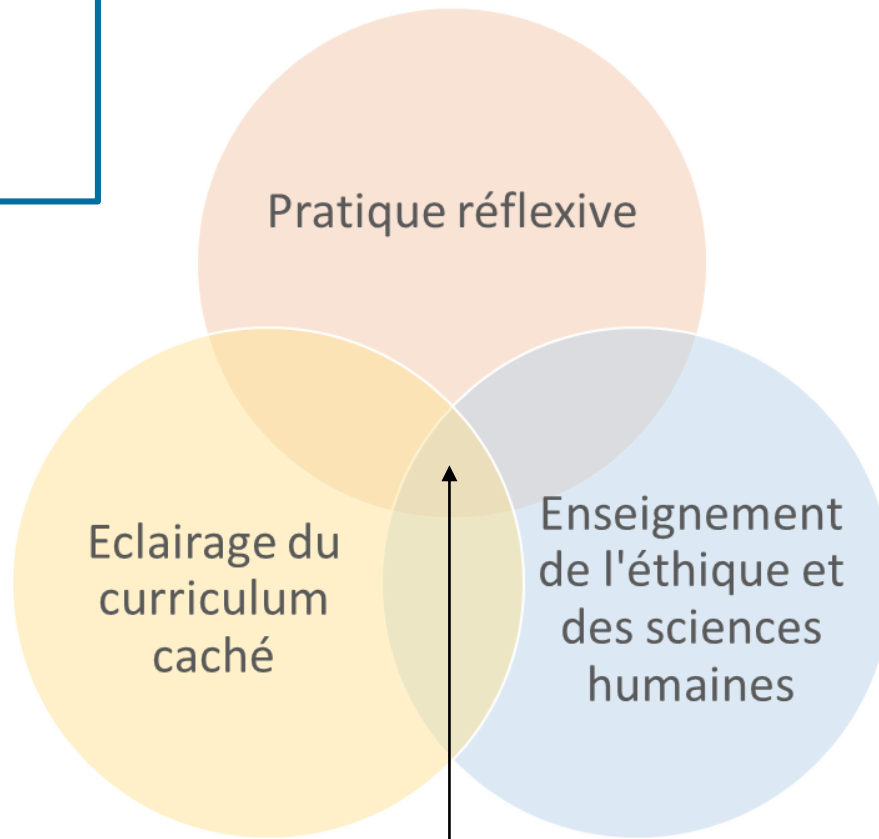
Prise de conscience et prévention
du risque d'épuisement
professionnel

Compétence professionnelle

Lien avec l'éthique et les
sciences humaines et sociales

DISCUSSION

AXES PEDAGOGIQUES



Evolution ancrée dans le quotidien des terrains de stage

Formateurs : modèle de rôle

Débriefings informels

Repérage des étudiants en souffrance

Stage en MG

Intégration aux ateliers pratiques

Reconnaissance et légitimation des difficultés

Désignation et discussion du curriculum caché

Espaces d'expression

(Balint, GTT)

Individualité

Activités extra-universitaires

Ateliers pratiques

Ateliers d'éthique clinique

Mises en situation

Patients experts

Interdisciplinarité
des intervenants

Professionalisation et professionnalisme

Conscience et prévention
du risque d'épuisement professionnel

DISCUSSION

FORCES ET LIMITES DE L'ETUDE

FORCES

Originalité et choix méthodologique

Validité interne

limitation de la subjectivité

Validité externe

diversité des profils

littérature

LIMITES

Expérience de recherche

Influence sur l'expression des étudiants

statut des chercheuses

lieux d'entretien

habitude d'expression

tabou des difficultés

CONCLUSION

QUELLES PERCEPTIONS LES ÉTUDIANTS EN MÉDECINE ONT-ILS DES RISQUES PSYCHOSOCIAUX AUXQUELS ILS SONT EXPOSÉS PENDANT LE 2ÈME CYCLE DE LEURS ÉTUDES ?

- **Perceptions partielles et complexes** des difficultés en tant que risques psychosociaux
- Réflexion contrainte par l'existence d'un **huis clos physique et psychique** dont le curriculum caché pourrait être à l'origine
- Déconstruction du huis clos : autres référentiels, introspection et expression
- Intrication de **l'éclairage du curriculum caché**, de la **réflexivité** et des enseignements de **l'éthique et des sciences humaines**
 - **Prise de conscience** et prévention des risques psychosociaux et d'épuisement professionnel
 - Développement des **compétences humaines**
- Implication des **formateurs**



16 - 18 JUIN Bordeaux
2021 PARC
DES EXPOSITIONS



MERCI POUR VOTRE ATTENTION