



# **Le vécu émotionnel des étudiants en médecine en fin de second cycle et début d'internat à Lille: Quelle évolution au cours des stages?**

Auteur : Julie-Anne BOUCHE

Directeur de thèse : Dr Michel CUNIN

**3<sup>ÈME</sup> CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCÉAN INDIEN**



# Déclaration publique d'intérêt

Le présentateur n'a pas de lien ou de conflit d'intérêt dans le cadre de cette prise de parole

# Introduction

- Généralités
- **Objectif** : Evaluer la place et l'évolution du vécu émotionnel dans la relation de soin des étudiants en médecine de DFASM 3, et mettre en évidence l'intérêt d'un accompagnement pédagogique de ce vécu émotionnel par leurs encadrants.

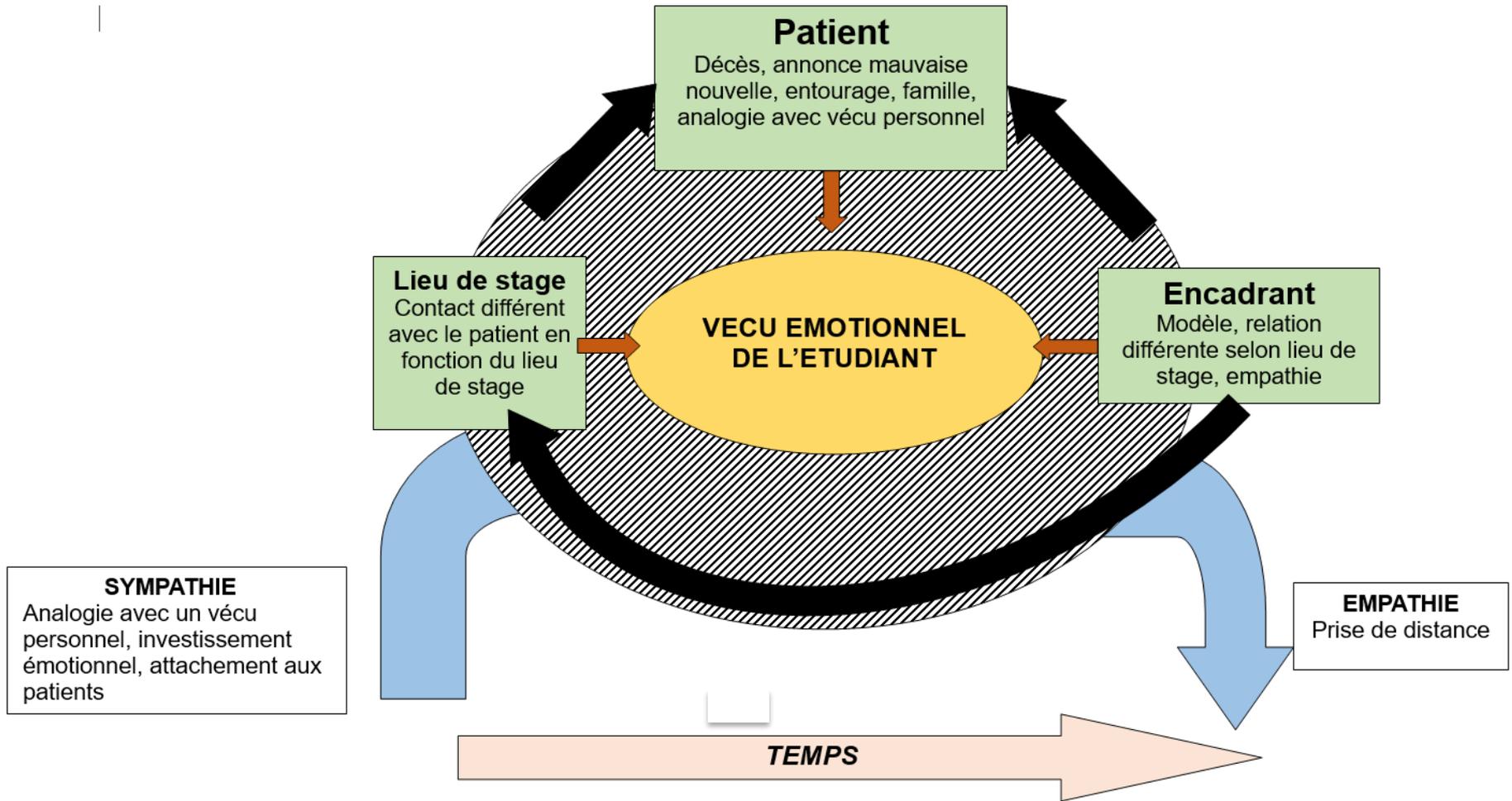
# MÉTHODES

- Type d'étude :
- Recrutement des étudiants
- Caractéristiques des étudiants
- Guide d'entretien et journal de bord
- Réalisation des entretiens
- Analyse des données

# RÉSULTATS

- Généralités
- Vécu émotionnel au contact des patients
- Attachement aux patients et analogie avec vécu personnel
- Contact avec familles
- Influence du lieu de stage sur vécu émotionnel
- Evolution du vécu émotionnel

# Modélisation des résultats



# Discussion

- Forces de l'étude :
  - Entretien individuel compréhensif = expression du VE librement, environnement propice à la confiance
  - Triangulation des résultats avec second chercheur = bonne interprétation
  - Critères COREQ : 30/32 respectés
- Limites sélection des informants, VE de l'enquêteur

# Discussion (2)

- Vécu au contact des patients et de leur entourage :
  - Peu formés à l'annonce mauvaise nouvelle et décès patients  
→ K. Chahraoui 2011: VE des soignants en réanimation
  - Attachement au patient et analogie = investissement plus important
- Vécu au contact de l'équipe soignante :
  - Encadrement et soutien des séniors et collègues = lien avec anxiété  
→ M. Kerrien 2015 : souffrance des internes au travail
- De la sympathie à l'empathie
  - Empathie = protection épuisement professionnel, neurones miroirs  
→ BV. Tudrej 2018 : santé des jeunes médecins
  - *Hidden Curriculum*  
→ M. Nguyen 2016 : apprentissage implicite, curriculum caché

# Discussion (3)

- Pistes pour favoriser meilleur VE
  - Partage du vécu émotionnel : groupes de formation, jeux de rôles
  - Groupes Balint
  - Suivi médical des étudiants

# Conclusion

- Décès des patients, annonce de mauvaises nouvelles, attachement aux patients et analogie avec un vécu personnel sont particulièrement difficiles
- Prise de distance progressive et passage de la sympathie à l'empathie
- Développer des groupes dédiés au partage du VE et favoriser le suivi médical des étudiants

*Merci de votre attention !*