



HAL
open science

**Evaluation des besoins en documentation professionnelle
chez des étudiants de troisième cycle de médecine
générale effectuant un stage autonome en soins primaires
ambulatoires supervisé (SASPAS). Etude qualitative**

Anaïs Perrin-Doléans

► **To cite this version:**

Anaïs Perrin-Doléans. Evaluation des besoins en documentation professionnelle chez des étudiants de troisième cycle de médecine générale effectuant un stage autonome en soins primaires ambulatoires supervisé (SASPAS). Etude qualitative. Sciences du Vivant [q-bio]. 2013. hal-01732747

HAL Id: hal-01732747

<https://hal.univ-lorraine.fr/hal-01732747>

Submitted on 14 Mar 2018

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



AVERTISSEMENT

Ce document est le fruit d'un long travail approuvé par le jury de soutenance et mis à disposition de l'ensemble de la communauté universitaire élargie.

Il est soumis à la propriété intellectuelle de l'auteur. Ceci implique une obligation de citation et de référencement lors de l'utilisation de ce document.

D'autre part, toute contrefaçon, plagiat, reproduction illicite encourt une poursuite pénale.

Contact : ddoc-thesesexercice-contact@univ-lorraine.fr

LIENS

Code de la Propriété Intellectuelle. articles L 122. 4

Code de la Propriété Intellectuelle. articles L 335.2- L 335.10

http://www.cfcopies.com/V2/leg/leg_droi.php

<http://www.culture.gouv.fr/culture/infos-pratiques/droits/protection.htm>

UNIVERSITÉ DE LORRAINE
2013

FACULTÉ DE MÉDECINE
N°

THÈSE

pour obtenir le grade de

DOCTEUR EN MÉDECINE

Présentée et soutenue publiquement
dans le cadre du troisième cycle de Médecine Générale

par

Anaïs PERRIN-DOLEANS

Le 22 octobre 2013

**ÉVALUATION DES BESOINS EN DOCUMENTATION PROFESSIONNELLE
CHEZ DES ÉTUDIANTS DE TROISIÈME CYCLE DE MÉDECINE GÉNÉRALE
EFFECTUANT UN STAGE AUTONOME EN SOINS PRIMAIRES
AMBULATOIRES SUPERVISÉ (SASPAS). ÉTUDE QUALITATIVE.**

Examineurs

M. le Professeur François KOHLER

Président

Mme le Professeur Gisèle KANNY

Juge

Mme le Docteur Laure JOLY

Juge

M. le Docteur Jean-Daniel GRADELER

Juge et directeur

Président de l'Université de Lorraine :
Professeur Pierre MUTZENHARDT

Doyen de la Faculté de Médecine :
Professeur Henry COUDANE

Vice-Doyen « Pédagogie » : Mme la Professeure Karine ANGIOI
Vice-Doyen Mission « Sillon lorrain » : Mme la Professeure Annick BARBAUD
Vice-Doyen Mission « Finances » : Professeur Marc BRAUN

Asseseurs

- 1 ^{er} Cycle :	Professeur Bruno CHENUÉL
- 2 ^{ème} Cycle :	Professeur Marc DEBOUVERIE
- 3 ^{ème} Cycle :	Professeur Jean-Pierre BRONOWICKI
• « <i>DES Spécialités Médicales, Chirurgicales et Biologiques</i> »	
• « <i>DES Spécialité Médecine Générale</i> »	Professeur Paolo DI PATRIZIO
- Commission de Prospective Universitaire :	Professeur Pierre-Edouard BOLLAERT
- Développement Professionnel Continu :	Professeur Jean-Dominique DE KORWIN
- Filières professionnalisées :	M. Walter BLONDEL
- Formation Continue :	Professeur Hervé VESPIGNANI
- Recherche :	Professeur Didier MAINARD
- Relations Internationales :	Professeur Jacques HUBERT
- Universitarisation des études paramédicales et gestion des mono-appartenants :	M. Christophe NEMOS
- Vie Étudiante :	Docteur Stéphane ZUILY
- Vie Facultaire :	Mme la Docteure Frédérique CLAUDOT
- Étudiants :	M. Xavier LEMARIE

DOYENS HONORAIRES

Professeur Adrien DUPREZ - Professeur Jean-Bernard DUREUX - Professeur Jacques ROLAND -
Professeur Patrick NETTER

=====

PROFESSEURS HONORAIRES

Jean-Marie ANDRE - Daniel ANTHOINE - Alain AUBREGE - Gérard BARROCHE - Alain BERTRAND - Pierre BEY
Marc-André BIGARD - Patrick BOISSEL - Pierre BORDIGONI - Jacques BORRELLY - Michel BOULANGE
Jean-Louis BOUTROY - Jean-Claude BURDIN - Claude BURLET - Daniel BURNEL - Claude CHARDOT -
François CHERRIER - Jean-Pierre CRANCE - Gérard DEBRY - Jean-Pierre DELAGOUTTE - Emile de LAVERGNE -
Jean-Pierre DESCHAMPS - Jean DUHEILLE - Adrien DUPREZ - Jean-Bernard DUREUX - Gérard FIEVE - Jean FLOQUET
Robert FRISCH - Alain GAUCHER - Pierre GAUCHER - Hubert GERARD - Jean-Marie GILGENKRANTZ - Simone
GILGENKRANTZ - Oliéro GUERCI - Pierre HARTEMANN - Claude HURIET - Christian JANOT - Michèle KESSLER -
Jacques LACOSTE - Henri LAMBERT - Pierre LANDES - Marie-Claire LAXENAIRE - Michel LAXENAIRE - Jacques
LECLERE - Pierre LEDERLIN Bernard LEGRAS - Jean-Pierre MALLIÉ - Michel MANCIAUX - Philippe MANGIN - Pierre
MATHIEU - Michel MERLE - Denise MONERET-VAUTRIN - Pierre MONIN - Pierre NABET - Jean-Pierre NICOLAS -
Pierre PAYSANT - Francis PENIN Gilbert PERCEBOIS - Claude PERRIN - Guy PETIET - Luc PICARD - Michel PIERSON -
Jean-Marie POLU - Jacques POUREL Jean PREVOT - Francis RAPHAEL - Antoine RASPILLER - Denis REGENT - Michel
RENARD - Jacques ROLAND - René-Jean ROYER - Daniel SCHMITT - Michel SCHMITT - Michel SCHWEITZER - Claude
SIMON - Danièle SOMMELET - Jean-François STOLTZ - Michel STRICKER - Gilbert THIBAUT - Augusta TREHEUX -
Hubert UFFHOLTZ - Gérard VAILLANT Paul VERT - Colette VIDAILHET - Michel VIDAILHET - Michel WAYOFF -
Michel WEBER

=====

PROFESSEURS EMERITES

Professeur Daniel ANTHOINE - Professeur Gérard BARROCHE Professeur Pierre BEY - Professeur Patrick BOISSEL
Professeur Michel BOULANGE – Professeur Jean-Louis BOUTROY - Professeur Jean-Pierre CRANCE
Professeur Jean-Pierre DELAGOUTTE - Professeur Jean-Marie GILGENKRANTZ - Professeure Simone GILGENKRANTZ
Professeur Michèle KESSLER - Professeur Pierre MONIN - Professeur Jean-Pierre NICOLAS - Professeur Luc PICARD
Professeur Michel PIERSON - Professeur Michel SCHMITT - Professeur Jean-François STOLTZ –
Professeur Michel STRICKER - Professeur Hubert UFFHOLTZ - Professeur Paul VERT - Professeure Colette VIDAILHET
Professeur Michel VIDAILHET - Professeur Michel WAYOFF

=====

PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS - PRATICIENS HOSPITALIERS

(Disciplines du Conseil National des Universités)

42^{ème} Section : MORPHOLOGIE ET MORPHOGENÈSE

1^{ère} sous-section : *(Anatomie)*

Professeur Gilles GROSDIDIER - Professeur Marc BRAUN

2^{ème} sous-section : *(Cytologie et histologie)*

Professeur Bernard FOLIGUET – Professeur Christo CHRISTOV

3^{ème} sous-section : *(Anatomie et cytologie pathologiques)*

Professeur François PLENAT – Professeur Jean-Michel VIGNAUD

43^{ème} Section : BIOPHYSIQUE ET IMAGERIE MÉDECINE

1^{ère} sous-section : *(Biophysique et médecine nucléaire)*

Professeur Gilles KARCHER – Professeur Pierre-Yves MARIE – Professeur Pierre OLIVIER

2^{ème} sous-section : *(Radiologie et imagerie médecine)*

Professeur Michel CLAUDON – Professeure Valérie CROISÉ-LAURENT

Professeur Serge BRACARD – Professeur Alain BLUM – Professeur Jacques FELBLINGER

Professeur René ANXIONNAT

44^{ème} Section : BIOCHIMIE, BIOLOGIE CELLULAIRE ET MOLÉCULAIRE, PHYSIOLOGIE ET NUTRITION

1^{ère} sous-section : *(Biochimie et biologie moléculaire)*

Professeur Jean-Louis GUÉANT – Professeur Jean-Luc OLIVIER – Professeur Bernard NAMOUR

2^{ème} sous-section : *(Physiologie)*

Professeur François MARCHAL – Professeur Bruno CHENUÉL – Professeur Christian BEYAERT

3^{ème} sous-section : *(Biologie Cellulaire)*

Professeur Ali DALLOUL

4^{ème} sous-section : *(Nutrition)*

Professeur Olivier ZIEGLER – Professeur Didier QUILLIOT - Professeure Rosa-Maria RODRIGUEZ-GUEANT

45^{ème} Section : MICROBIOLOGIE, MALADIES TRANSMISSIBLES ET HYGIÈNE

1^{ère} sous-section : *(Bactériologie – virologie ; hygiène hospitalière)*

Professeur Alain LE FAOU - Professeur Alain LOZNIEWSKI – Professeure Evelyne SCHVOERER

2^{ème} sous-section : *(Parasitologie et Mycologie)*

Professeure Marie MACHOUART

3^{ème} sous-section : *(Maladies infectieuses ; maladies tropicales)*

Professeur Thierry MAY – Professeur Christian RABAUD

46^{ème} Section : SANTÉ PUBLIQUE, ENVIRONNEMENT ET SOCIÉTÉ

1^{ère} sous-section : *(Épidémiologie, économie de la santé et prévention)*

Professeur Philippe HARTEMANN – Professeur Serge BRIANÇON - Professeur Francis GUILLEMIN

Professeur Denis ZMIROU-NAVIER – Professeur François ALLA

2^{ème} sous-section : *(Médecine et santé au travail)*

Professeur Christophe PARIS

3^{ème} sous-section : *(Médecine légale et droit de la santé)*

Professeur Henry COUDANE

4^{ème} sous-section : *(Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication)*

Professeur François KOHLER – Professeure Eliane ALBUISSON

47^{ème} Section : CANCÉROLOGIE, GÉNÉTIQUE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE

1^{ère} sous-section : (Hématologie ; transfusion)

Professeur Pierre FEUGIER

2^{ème} sous-section : (Cancérologie ; radiothérapie)

Professeur François GUILLEMIN – Professeur Thierry CONROY - Professeur Didier PEIFFERT
Professeur Frédéric MARCHAL

3^{ème} sous-section : (Immunologie)

Professeur Gilbert FAURE – Professeur Marcelo DE CARVALHO-BITTENCOURT

4^{ème} sous-section : (Génétique)

Professeur Philippe JONVEAUX – Professeur Bruno LEHEUP

**48^{ème} Section : ANESTHÉSIOLOGIE, RÉANIMATION, MÉDECINE D'URGENCE,
PHARMACOLOGIE ET THÉRAPEUTIQUE**

1^{ère} sous-section : (Anesthésiologie - réanimation ; médecine d'urgence)

Professeur Claude MEISTELMAN – Professeur Hervé BOUAZIZ - Professeur Gérard AUDIBERT
Professeur Thomas FUCHS-BUDER – Professeure Marie-Reine LOSSER

2^{ème} sous-section : (Réanimation ; médecine d'urgence)

Professeur Alain GERARD - Professeur Pierre-Édouard BOLLAERT - Professeur Bruno LÉVY
Professeur Sébastien GIBOT

3^{ème} sous-section : (Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie)

Professeur Patrick NETTER – Professeur Pierre GILLET

4^{ème} sous-section : (Thérapeutique ; médecine d'urgence ; addictologie)

Professeur François PAILLE – Professeur Faiez ZANNAD - Professeur Patrick ROSSIGNOL

**49^{ème} Section : PATHOLOGIE NERVEUSE ET MUSCULAIRE, PATHOLOGIE MENTALE,
HANDICAP ET RÉÉDUCATION**

1^{ère} sous-section : (Neurologie)

Professeur Hervé VESPIGNANI - Professeur Xavier DUCROCQ – Professeur Marc DEBOUVERIE
Professeur Luc TAILLANDIER - Professeur Louis MAILLARD

2^{ème} sous-section : (Neurochirurgie)

Professeur Jean-Claude MARCHAL – Professeur Jean AUQUE – Professeur Olivier KLEIN
Professeur Thierry CIVIT - Professeure Sophie COLNAT-COULBOIS

3^{ème} sous-section : (Psychiatrie d'adultes ; addictologie)

Professeur Jean-Pierre KAHN – Professeur Raymund SCHWAN

4^{ème} sous-section : (Pédopsychiatrie ; addictologie)

Professeur Daniel SIBERTIN-BLANC – Professeur Bernard KABUTH

5^{ème} sous-section : (Médecine physique et de réadaptation)

Professeur Jean PAYSANT

50^{ème} Section : PATHOLOGIE OSTÉO-ARTICULAIRE, DERMATOLOGIE ET CHIRURGIE PLASTIQUE

1^{ère} sous-section : (Rhumatologie)

Professeure Isabelle CHARY-VALCKENAERE – Professeur Damien LOEUILLE

2^{ème} sous-section : (Chirurgie orthopédique et traumatologique)

Professeur Daniel MOLE - Professeur Didier MAINARD - Professeur François SIRVEAUX – Professeur Laurent GALOIS

3^{ème} sous-section : (Dermato-vénéréologie)

Professeur Jean-Luc SCHMUTZ – Professeure Annick BARBAUD

4^{ème} sous-section : (Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique ; brûlogie)

Professeur François DAP - Professeur Gilles DAUTEL - Professeur Etienne SIMON

51^{ème} Section : PATHOLOGIE CARDIO-RESPIRATOIRE ET VASCULAIRE

1^{ère} sous-section : (Pneumologie ; addictologie)

Professeur Yves MARTINET – Professeur Jean-François CHABOT – Professeur Ari CHAOUAT

2^{ème} sous-section : (Cardiologie)

Professeur Etienne ALIOT – Professeur Yves JUILLIERE

Professeur Nicolas SADOUL - Professeur Christian de CHILLOU DE CHURET

3^{ème} sous-section : (Chirurgie thoracique et cardiovasculaire)

Professeur Jean-Pierre VILLEMOT – Professeur Thierry FOLLIGUET

4^{ème} sous-section : (Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire)

Professeur Denis WAHL – Professeur Sergueï MALIKOV

52^{ème} Section : MALADIES DES APPAREILS DIGESTIF ET URINAIRE

1^{ère} sous-section : (Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie)

Professeur Jean-Pierre BRONOWICKI – Professeur Laurent PEYRIN-BIROULET

3^{ème} sous-section : (Néphrologie)

Professeure Dominique HESTIN – Professeur Luc FRIMAT

4^{ème} sous-section : (Urologie)

Professeur Jacques HUBERT – Professeur Pascal ESCHWEGE

53^{ème} Section : MÉDECINE INTERNE, GÉRIATRIE ET CHIRURGIE GÉNÉRALE

1^{ère} sous-section : (Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; médecine générale ; addictologie)

Professeur Jean-Dominique DE KORWIN – Professeur Pierre KAMINSKY - Professeur Athanase BENETOS

Professeure Gisèle KANNY – Professeure Christine PERRET-GUILLAUME

2^{ème} sous-section : (Chirurgie générale)

Professeur Laurent BRESLER - Professeur Laurent BRUNAUD – Professeur Ahmet AYAV

54^{ème} Section : DÉVELOPPEMENT ET PATHOLOGIE DE L'ENFANT, GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE, ENDOCRINOLOGIE ET REPRODUCTION

1^{ère} sous-section : (Pédiatrie)

Professeur Jean-Michel HASCOET - Professeur Pascal CHASTAGNER - Professeur François FEILLET

Professeur Cyril SCHWEITZER – Professeur Emmanuel RAFFO – Professeure Rachel VIEUX

2^{ème} sous-section : (Chirurgie infantile)

Professeur Pierre JOURNEAU – Professeur Jean-Louis LEMELLE

3^{ème} sous-section : (Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale)

Professeur Philippe JUDLIN – Professeur Olivier MOREL

4^{ème} sous-section : (Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques ; gynécologie médicale)

Professeur Georges WERYHA – Professeur Marc KLEIN – Professeur Bruno GUERCI

55^{ème} Section : PATHOLOGIE DE LA TÊTE ET DU COU

1^{ère} sous-section : (Oto-rhino-laryngologie)

Professeur Roger JANKOWSKI – Professeure Cécile PARIETTI-WINKLER

2^{ème} sous-section : (Ophtalmologie)

Professeur Jean-Luc GEORGE – Professeur Jean-Paul BERROD – Professeure Karine ANGIOI

3^{ème} sous-section : (Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie)

Professeur Jean-François CHASSAGNE – Professeure Muriel BRIX

=====

PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS

61^{ème} Section : GÉNIE INFORMATIQUE, AUTOMATIQUE ET TRAITEMENT DU SIGNAL

Professeur Walter BLONDEL

64^{ème} Section : BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Professeure Sandrine BOSCHI-MULLER

=====

PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Professeur Jean-Marc BOIVIN

PROFESSEUR ASSOCIÉ DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Professeur associé Paolo DI PATRIZIO

=====

MAÎTRES DE CONFÉRENCES DES UNIVERSITÉS - PRATICIENS HOSPITALIERS

42^{ème} Section : MORPHOLOGIE ET MORPHOGENÈSE

1^{ère} sous-section : (Anatomie)

Docteur Bruno GRIGNON – Docteure Manuela PEREZ

2^{ème} sous-section : (Cytologie et histologie)

Docteur Edouard BARRAT - Docteure Françoise TOUATI – Docteure Chantal KOHLER

3^{ème} sous-section : (Anatomie et cytologie pathologiques)

Docteure Aude MARCHAL – Docteur Guillaume GAUCHOTTE

43^{ème} Section : BIOPHYSIQUE ET IMAGERIE MÉDECINE

1^{ère} sous-section : (Biophysique et médecine nucléaire)

Docteur Jean-Claude MAYER - Docteur Jean-Marie ESCANYE

2^{ème} sous-section : (Radiologie et imagerie médecine)

Docteur Damien MANDRY

44^{ème} Section : BIOCHIMIE, BIOLOGIE CELLULAIRE ET MOLÉCULAIRE, PHYSIOLOGIE ET NUTRITION

1^{ère} sous-section : (Biochimie et biologie moléculaire)

Docteure Sophie FREMONT - Docteure Isabelle GASTIN – Docteur Marc MERTEN

Docteure Catherine MALAPLATE-ARMAND - Docteure Shyue-Fang BATTAGLIA

2^{ème} sous-section : (Physiologie)

Docteur Mathias POUSSEL – Docteure Silvia VARECHOVA

3^{ème} sous-section : (Biologie Cellulaire)

Docteure Véronique DECOT-MAILLERET

45^{ème} Section : MICROBIOLOGIE, MALADIES TRANSMISSIBLES ET HYGIÈNE

1^{ère} sous-section : (Bactériologie – Virologie ; hygiène hospitalière)

Docteure Véronique VENARD – Docteure Hélène JEULIN – Docteure Corentine ALAUZET

3^{ème} sous-section : (Maladies Infectieuses ; Maladies Tropicales)

Docteure Sandrine HENARD

46^{ème} Section : SANTÉ PUBLIQUE, ENVIRONNEMENT ET SOCIÉTÉ

1^{ère} sous-section : (Epidémiologie, économie de la santé et prévention)

Docteur Alexis HAUTEMANIÈRE – Docteure Frédérique CLAUDOT – Docteur Cédric BAUMANN

2^{ème} sous-section (Médecine et Santé au Travail)

Docteure Isabelle THAON

3^{ème} sous-section (Médecine légale et droit de la santé)

Docteur Laurent MARTRILLE

4^{ème} sous-section : (Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication)

Docteur Nicolas JAY

47^{ème} Section : CANCÉROLOGIE, GÉNÉTIQUE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE

2^{ème} sous-section : (Cancérologie ; radiothérapie : oncologie (type mixte : biologique)

Docteure Lina BOLOTINE

4^{ème} sous-section : (Génétique)

Docteur Christophe PHILIPPE – Docteure Céline BONNET

48^{ème} Section : ANESTHÉSIOLOGIE, RÉANIMATION, MÉDECINE D'URGENCE, PHARMACOLOGIE ET THÉRAPEUTIQUE

3^{ème} sous-section : (Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique)

Docteure Françoise LAPICQUE – Docteur Nicolas GAMBIER – Docteur Julien SCALA-BERTOLA

50^{ème} Section : PATHOLOGIE OSTÉO-ARTICULAIRE, DERMATOLOGIE ET CHIRURGIE PLASTIQUE

1^{ère} sous-section : (Rhumatologie)

Docteure Anne-Christine RAT

3^{ème} sous-section : (Dermato-vénéréologie)

Docteure Anne-Claire BURSZEJN

4^{ème} sous-section : (Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique ; brûlologie)

Docteure Laetitia GOFFINET-PLEUTRET

51^{ème} Section : PATHOLOGIE CARDIO-RESPIRATOIRE ET VASCULAIRE

3^{ème} sous-section : (Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire)

Docteur Fabrice VANHUYSE

4^{ème} sous-section : (Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire)

Docteur Stéphane ZUILY

53^{ème} Section : MÉDECINE INTERNE, GÉRIATRIE et CHIRURGIE GÉNÉRALE

1^{ère} sous-section : (Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; médecine générale ; addictologie)

Docteure Laure JOLY

**54^{ème} Section : DÉVELOPPEMENT ET PATHOLOGIE DE L'ENFANT, GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE,
ENDOCRINOLOGIE ET REPRODUCTION**

5^{ème} sous-section : (Biologie et médecine du développement et de la reproduction ; gynécologie médicale)

Docteur Jean-Louis CORDONNIER

=====

MAÎTRE DE CONFÉRENCE DES UNIVERSITÉS DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Docteure Elisabeth STEYER

=====

MAÎTRES DE CONFÉRENCES

5^{ème} Section : SCIENCES ÉCONOMIQUES

Monsieur Vincent LHUILLIER

19^{ème} Section : SOCIOLOGIE, DÉMOGRAPHIE

Madame Joëlle KIVITS

60^{ème} Section : MÉCANIQUE, GÉNIE MÉCANIQUE, GÉNIE CIVIL

Monsieur Alain DURAND

61^{ème} Section : GÉNIE INFORMATIQUE, AUTOMATIQUE ET TRAITEMENT DU SIGNAL

Monsieur Jean REBSTOCK

64^{ème} Section : BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Madame Marie-Claire LANHERS – Monsieur Pascal REBOUL – Monsieur Nick RAMALANJAONA

65^{ème} Section : BIOLOGIE CELLULAIRE

Monsieur Jean-Louis GELLY - Madame Ketsia HESS – Monsieur Hervé MEMBRE
Monsieur Christophe NEMOS - Madame Natalia DE ISLA - Madame Nathalie MERCIER – Madame Céline HUSELSTEIN

66^{ème} Section : PHYSIOLOGIE

Monsieur Nguyen TRAN

=====

MAÎTRES DE CONFÉRENCES ASSOCIÉS

Médecine Générale

Docteure Sophie SIEGRIST - Docteur Arnaud MASSON - Docteur Pascal BOUCHE

=====

DOCTEURS HONORIS CAUSA

Professeur Charles A. BERRY (1982)
Centre de Médecine Préventive, Houston (U.S.A)
Professeur Pierre-Marie GALETTI (1982)
Brown University, Providence (U.S.A)
Professeure Mildred T. STAHLMAN (1982)
Vanderbilt University, Nashville (U.S.A)
Professeur Théodore H. SCHIEBLER (1989)
Institut d'Anatomie de Würzburg (R.F.A)
Université de Pennsylvanie (U.S.A)
Professeur Mashaki KASHIWARA (1996)
Research Institute for Mathematical Sciences de Kyoto (JAPON)

Professeure Maria DELIVORIA-PAPADOPOULOS (1996)
Professeur Ralph GRÄSBECK (1996)
Université d'Helsinki (FINLANDE)
Professeur James STEICHEN (1997)
Université d'Indianapolis (U.S.A)
Professeur Duong Quang TRUNG (1997)
Université d'Hô Chi Minh-Ville (VIËTNAM)
Professeur Daniel G. BICHET (2001)
Université de Montréal (Canada)
Professeur Marc LEVENSTON (2005)
Institute of Technology, Atlanta (USA)

Professeur Brian BURCHELL (2007)
Université de Dundee (Royaume-Uni)
Professeur Yunfeng ZHOU (2009)
Université de Wuhan (CHINE)
Professeur David ALPERS (2011)
Université de Washington (U.S.A)
Professeur Martin EXNER (2012)
Université de Bonn (ALLEMAGNE)

SERMENT

« Au moment d'être admise 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.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me sont confiés. Reçue 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 déshonorée et méprisée si j'y manque ».

REMERCIEMENTS

A NOTRE PRÉSIDENT DE THÈSE ET JUGE

Monsieur le Professeur François KOHLER

Professeur de Biostatistiques et Informatique Médicale.

Vous nous faites l'honneur de présider notre jury.

Merci d'avoir accepté de suivre et de soutenir notre travail.

Veillez trouver ici l'expression de notre reconnaissance et de notre profond respect.

A NOTRE JUGE

Madame le Professeur Gisèle KANNY

Professeur de Médecine Interne ; Gériatrie et Biologie du vieillissement.

Nous vous remercions de l'honneur que vous nous faites en acceptant de juger cette thèse.

Pour l'intérêt que vous avez bien voulu porter à ce travail.

Veillez trouver ici l'expression de notre gratitude et de notre profond respect.

A NOTRE JUGE

Madame le Docteur Laure JOLY

Maître de Conférence des Universités - Praticien Hospitalier

Nous vous remercions d'avoir accepté de juger cette thèse.

Pour votre enseignement et votre soutien.

Veillez trouver ici l'expression de notre respectueuse reconnaissance.

A NOTRE DIRECTEUR ET JUGE

Monsieur le Docteur Jean-Daniel GRADELER

Docteur en médecine

Vous êtes à l'origine de ce travail.

Pour l'énergie et le temps que vous avez consacrés à ce travail.

Pour votre patience mise à rude épreuve.

Veillez trouver ici l'expression de notre profond respect et notre sincère reconnaissance.

Aux maîtres de stage SASPAS qui m'ont accueillie lors de leurs réunions. Merci pour votre écoute et vos réponses.

A ma mère et mon beau-père qui ont toujours rendu les choses simples. Merci pour votre présence et votre soutien tout au long de ces années.

A mon frère Alban et à ma sœur Charlotte. Merci pour cette belle complicité qui nous unit.

A ma grand-mère qui m'a toujours soutenue et qui, je l'espère, serait fière aujourd'hui.

A tout le reste de ma famille qui m'a toujours entourée. Merci pour tout.

A mes amies Anne-Claire, Camille, Charline, Manue, Chloé, Lucille, Patou.
Merci pour votre présence et pour tous ces bons moments passés ensemble.

A Guillaume, merci pour ton aide précieuse et pour tes bons conseils dans tous les domaines.

A mes amis Florent, JB, Mélanie, Anne, PP, Matthieu, Yann, Claire, Ariane, Kevin, Damien, Louis, Audrey, Romu, Polo, Chouffe, Pierre, Marie, Caro.

A mes amis mussipontains Floriane, Vincent, Gégé, Benoit, Petula, Simon, Sylvain, Topher, Aurélie. Vous retrouver est toujours un plaisir.

A mes collègues. Merci pour cette bonne ambiance de travail.

Aux internes qui ont participé à la réalisation des « brainstormings ». Merci pour votre aide.

A ceux que j'ai oublié.

Je dédie cette thèse

Table des matières

I. INTRODUCTION	16
II. MATERIEL ET METHODE	17
A. Choix de la méthode	17
B. Le «brainstorming»	17
1. Principes.....	17
2. Population et échantillonnage	18
3. Réalisation des « brainstormings ».....	19
C. La recherche bibliographique	20
1. Sources de données	20
2. Stratégie d'interrogation	20
D. La méthode d'analyse et de synthèse des données	21
1. Analyse des « brainstormings ».....	21
2. Synthèse de la littérature	21
3. Synthèse des données.....	21
III. RÉSULTATS	21
A. Taille du corpus	21
B. « Brainstormings » étudiants	21
1. Caractéristiques	21
2. Thématiques abordées.....	23
3. Synthèse des «brainstormings» étudiants.....	26
C. «Brainstormings» maîtres de stage	27
1. Caractéristiques	27
2. Thématiques abordées.....	28
3. Synthèse des «brainstormings» maître de stage	29
D. Recherche bibliographique	29
E. Synthèse des résultats	29
IV. DISCUSSION	31
A. Rappel des principaux résultats	31
B. Force et faiblesse du travail	31
C. Perspectives	32
V. CONCLUSION	33
BIBLIOGRAPHIE	34

I. INTRODUCTION

L'étendue des connaissances médicales ne cesse de s'accroître et un médecin généraliste doit faire face à de multiples situations dans des spécialités très variées. Ainsi lors de son exercice professionnel il doit souvent accéder à une documentation médicale lui permettant de suivre au mieux les recommandations.

Ce besoin de documentation est d'autant plus important dans les premières années d'exercice de la médecine générale, le jeune remplaçant étant confronté quotidiennement à de nouvelles prises en charge.

Le développement d'internet permet aujourd'hui d'accéder à une vaste documentation médicale mais encore faut-il savoir où chercher, les résultats d'une demande étant souvent nombreux mais beaucoup de documents n'ayant aucune validité scientifique.

En mars 2013 Jean de Kervasdoué notait que chaque mois il y a trente six mille nouvelles références dans MEDLINE, environ trois mille cinq cents principes actifs, entre huit mille et quinze mille médicaments(1). «Le futur est dans un moteur de recherche» : en cela il partage notre analyse.

Par ailleurs l'accès à une documentation professionnelle validée doit être rapide si le médecin généraliste souhaite obtenir la réponse dans le temps de la consultation.

En outre, le médecin remplaçant rencontre une difficulté supplémentaire car il change de lieu d'exercice régulièrement et a la difficulté supplémentaire de se constituer une base de données accessible en tout lieu.

Devant ces différentes constatations nous avons pensé à l'élaboration d'un outil qui permettrait à un médecin généraliste en formation ou installé d'accéder rapidement à des documents validés scientifiquement.

Cet outil ne pouvant évidemment pas contenir l'ensemble des données médicales existantes il est apparu indispensable d'évaluer dans un premier temps les besoins en documentation professionnelle des médecins généralistes en début d'exercice.

II. MATÉRIEL ET MÉTHODE

A. Choix de la méthode

Pour déterminer les thèmes nécessitant une documentation professionnelle plus pertinente, notre étude s'est organisée selon deux axes complémentaires :

- des entretiens de groupe non structurés, sous forme de «brainstormings» ;
- une revue de la littérature.

La méthode qualitative du «brainstorming», ou «remue-méninges», a été utilisée pour identifier les besoins en documentation ressentis par les étudiants en SASPAS et les maîtres de stage. Le «brainstorming» s'apparente à un entretien de groupe non structuré. Nous avons choisi cette méthode car elle représente une méthode créative et interactive de génération d'idées, en mettant à profit la dynamique du groupe (2,3).

La phase de recherche bibliographique a permis d'identifier les thèmes abordés dans la littérature .

En diversifiant les méthodes de recueil de données (brainstormings et recherche bibliographique) et les sources de données (étudiants, maîtres de stage et littérature) pour un même thème de recherche, nous avons procédé à une triangulation. Le procédé de triangulation permet d'assurer une meilleure validité interne, en vérifiant la crédibilité des informations (4).

B. Le «brainstorming»

1. Principes

La technique du «*brainstorming*» a été inventée en 1935 par Alexander Osborn, président de l'agence de publicité BBDO (Batten, Burton, Durstine et Osborn). C'est en 1948 que la technique est popularisée avec la publication de son premier livre : « *Your Creative Power. How to Use Imagination to brighten life, to get ahead* » (Votre pouvoir créatif. Comment utiliser votre imagination pour égayer la vie, pour avancer). De nombreuses traductions du terme « *brainstorming* » ont été proposées, c'est le terme de

remue-méninges qui est reconnu par l'Académie Française. Le «*brainstorming*» est une technique d'animation de réunion de groupe, fréquemment utilisée dans les organisations pour trouver des solutions à des problèmes qui peuvent être de nature très variée. La technique du «*brainstorming*» se fonde sur la dissociation de deux processus cognitifs habituellement réalisés conjointement : la créativité et le jugement (3,4). Pendant la phase de génération d'idées, tout jugement est proscrit. Par ailleurs, le fait d'être exposé aux idées des autres favorise l'association d'idées, et accroît la créativité(3,4).

2. Population et échantillonnage

a) Échantillonnage empirique

Le «*brainstorming*» est une technique de recherche en groupe strictement empirique. Plutôt que de se référer à une représentativité statistique, la recherche qualitative cherche à refléter la diversité au sein d'une population donnée, ce qui autorise le chercheur à inclure délibérément des informants qui peuvent permettre d'accéder à des données importantes (5).

b) Population étudiante

La population étudiée était celle des étudiants en troisième cycle de médecine générale effectuant un SASPAS. Les «*brainstormings*» se sont déroulés au mois de février, la moitié du stage était effectuée, ce qui a permis d'avoir des étudiants qui pouvaient prendre du recul.

Nous avons réalisé des «*brainstormings*» réunissant au moins trois participants à chaque fois.

c) Population enseignante

Nous avons réalisé deux «*brainstormings*» avec des maîtres de stage SASPAS lors de réunions regroupant maîtres de stage et étudiants d'un même SASPAS ce qui permettait d'avoir un point de vue extérieur sur les difficultés rencontrées par les internes pour trouver une documentation pertinente.

d) Taille du corpus

Le nombre de «*brainstormings*» réalisés durant l'enquête n'a pas été établi de manière prédictive mais au cours de l'enquête, selon le principe de saturation : lorsque les informations recueillies au cours de l'enquête deviennent redondantes, il n'y a plus lieu d'étendre le corpus (4,5).

3. Réalisation des « brainstormings »

Les séances de «*brainstormings*» se sont toutes déroulées dans une des salles du DMG de Nancy. La durée maximale de chaque «*brainstorming*» a été fixée à 30 minutes.

Les séances de «*brainstormings*» se sont schématiquement déroulées en trois étapes :

1. Présentation du projet :

L'animateur des séances de « *brainstormings* » s'est présenté comme interne en médecine générale.

Après avoir présenté le travail et expliqué la méthode de recueil des données combinant «*brainstorming*» et recherche bibliographique, le problème a été posé sous forme de deux questions aux étudiants: « *Quelle documentation utilisez-vous le plus fréquemment ?* » et « *Dans quels domaines rencontrez-vous des difficultés pour trouver de la documentation pertinente ?* ».

Pour les maîtres de stage la question posée était «*Dans quels domaines ressentez-vous un besoin de documentation chez l'étudiant effectuant un SASPAS ?*»

2. Explication des quatre grandes règles du «*brainstorming*» (3,6) :

- La quantité est demandée. Lors d'un « *brainstorming* » quantité est synonyme de qualité.
- La pensée débridée est la bienvenue, il faut abolir autocritique et autocensure.
- La combinaison et l'amélioration des idées des autres sont recherchées.
- Les critiques des idées des autres sont interdites.

3. Déroulement du «*brainstorming*» :

Nous avons assuré le rôle d'animateur et de secrétaire des séances de «*brainstormings*». Les différentes idées exprimées par le groupe étaient notées, telles quelles, sur un

«paperboard» (chevalet à feuilles mobiles) visible par tous.

C. La recherche bibliographique

Pour identifier les différentes thématiques abordées dans la littérature nous avons effectué une revue de la littérature francophone détaillée et une recherche dans la base de données bibliographiques MEDLINE à l'aide de l'interface Pubmed.

1. Sources de données

L'interrogation a porté sur :

- MEDLINE
- les sites internet des universités Françaises et Francophones de médecine ;
- les sites internet des sociétés savantes et institutions (CNGE¹, SFMG², INSERM³, CNRS⁴) ;
- le catalogue du Système universitaire de documentation (SUDOC) ;
- le Catalogue et index des sites médicaux de langue Française (CISMeF) ;
- le catalogue de la Banque de données de santé publique (BDSP) ;
- le catalogue de la Bibliothèque inter-universitaire de médecine et d'odontologie (BIUM) ;
- la Revue Pédagogie Médicale ;
- la Revue Exercer ;
- la Revue du Praticien Médecine Générale ;
- la Revue du Praticien ;
- le moteur de recherche généraliste Google ;
- le métamoteur Google Scholar.

2. Stratégie d'interrogation

Nous avons dressé une liste de mots-clés à associer pour éviter les hors-sujets: «besoins», «documentation», «médecine générale», «étudiants»

¹ Collège national des généralistes enseignants

² Société française de médecine générale

³ Institut national de la santé et de la recherche médicale

⁴ Centre national de la recherche scientifique

D. La méthode d'analyse et de synthèse des données

1. Analyse des « brainstormings »

Pour l'exploitation des idées produites au cours des «*brainstormings*», nous avons d'abord éliminé les propositions hors-sujets et reformulé les idées peu claires. Les propositions ont ensuite été catégorisées en thèmes et sous-thèmes.

2. Synthèse de la littérature

L'objectif de cette phase de recherche était de déterminer s'il existait des travaux évoquant les besoins en documentation professionnelle des étudiants.

3. Synthèse des données

Pour la synthèse des données nous avons utilisé la triangulation méthodologique pour dresser un listing des thèmes nécessitant un accès à une documentation professionnelle plus pertinente. A ceux ci nous avons ajouté les documents que les étudiants ont dit utiliser fréquemment pour aboutir à une liste de documents qu'ils souhaiteraient pouvoir consulter lors d'une consultation.

III. RÉSULTATS

A. Taille du corpus

Cinq «*brainstormings*» ont été réalisés et analysés au cours de cette étude :

- deux «*brainstormings*» avec des maitres de stage;
- trois «*brainstormings*» avec des internes de médecine générale de Nancy effectuant un SASPAS

B. « Brainstormings » étudiants

1. Caractéristiques

Les trois «*brainstormings*» réalisés avec les internes de médecine générale se sont tous déroulés dans une salle du DUMG de Nancy.

Nous avons posé deux questions aux étudiants : « *Quelle documentation utilisez-vous le plus fréquemment ?* » et « *Dans quels domaines rencontrez-vous des difficultés pour trouver de la documentation pertinente ?* »

- Le «*brainstorming*» n°1 s'est déroulé le 8 janvier 2013 à 16h. Trois internes étaient présents. La synthèse et l'analyse du «*brainstorming*» a permis d'identifier treize sous-thématiques regroupées en trois thématiques pour la première question (tableau 1), et treize sous-thématiques regroupées en quatre thématiques pour la deuxième question (tableau 2).
- Le «*brainstorming*» n°2 s'est déroulé le 22 janvier 2013 à 16h. Cinq internes étaient présents. La synthèse et l'analyse du «*brainstorming*» a permis d'identifier quatorze sous-thématiques regroupées en trois thématiques pour la première question (tableau 3), et quinze sous-thématiques regroupées en trois thématiques pour la deuxième question (tableau 4).
- Le «*brainstorming*» n°3 s'est déroulé le 29 janvier 2013 à 17h. Quatre internes étaient présents. La synthèse et l'analyse du «*brainstorming*» a permis d'identifier dix-neuf sous-thématiques regroupées en quatre thématiques pour la première question (tableau 5), et sept sous-thématiques regroupées en trois thématiques pour la deuxième question (tableau 6).

2. Thématiques abordées

Tableau 1 : Résultats de la première question du «brainstorming» n°1

THEMATIQUES	SOUS-THEMATIQUES
Thérapeutique	Banque Claude Bernard
	CRAT
	Vidal
	Antibioville
	Guide homéopathie
	Plaies et pansements
	Traitement HTA
	Traitement AVK
	Traitement asthme
Prévention	Conseils aux voyageurs
	Calendrier vaccinal
Echelles/scores	gériatrie
	douleur

Tableau 2 : Résultats de la deuxième question du «brainstorming» n°1

THEMATIQUES	SOUS-THEMATIQUES
Thérapeutique	Homéopathie
	Fiches pansements
	Recommandations antibiothérapie
	Adaptation traitement antidiabétique
	Equivalences morphiniques
	Utilisation des substituts nicotiniques
	Récapitulatif des différentes contraceptions orales
Certificats	Rédaction certificats de non contre indication à la pratique sportive
	Modèles types de certificats hospitalisation pour soins psychiatriques
Fiches pratiques	Echelles évaluation syndrome dépressif, troubles cognitifs ..
	Conseils aux voyageurs
Suivi	Suivi grossesse
	Suivi et alimentation du nourrisson

Tableau 3 : Résultats de la première question du «brainstorming» n°2

THEMATIQUES	SOUS-THEMATIQUES
Thérapeutique	Antibiocllic
	Antibioville
	Vidal
Recommandations	HAS
	Conseils voyageurs
	BEH
	Oncolor
	Société Française de Cardiologie
	Plaies et pansements
	Traitement AVK
	Calendrier vaccinal
Scores	Clairance MDRD
	Automesure tensionnelle
	Test de Ruffier Dickson

Tableau 4 : Résultats de la deuxième question du «brainstorming» n°2

THEMATIQUES	SOUS-THEMATIQUES
Suivi	Suivi de grossesse
	Suivi et alimentation du nourrisson
	Examens pour suivi oncologique
	Certificats de non contre indication à différents sports
Thérapeutique	Les différentes contraceptions orales
	Prise en charge plaies et pansements
	Utilisation des différentes classes d'antidépresseurs
	Utilisation des différents antidiabétiques oraux
	Protocole pour sevrage tabagique
	Equivalences morphiniques
	Atlas de dermatologie
Documents pour les patients	Conseils aux voyageurs
	Calendrier du sommeil
	Dépistage d'un syndrome dépressif
	Calendrier des céphalées

Tableau 5 : Résultats de la première question du «brainstorming» n°3

THEMATIQUES	SOUS-THEMATIQUES
Thérapeutique	Antibiocliv
	CRAT
	Vidal
	Guide homéopathie
Prévention/information patient	Site Pasteur
	Ameli
	BeH
	Réseau morphée
Conduite à tenir	Em consult
	Guide homéopathie
	Collège des Enseignants en Dermatologie de France
	Société Française de Médecine Générale
	Société Française de Cardiologie
	Collège Français des Enseignants en Rhumatologie
	Société Française de Pédiatrie
	HAS
	ANSM
Echelles/scores	MedCalc
	Automesure tensionnelle

Tableau 6 : Résultats de la deuxième question du «brainstorming» n°3

THEMATIQUES	SOUS-THEMATIQUES
Prévention /information du patient	Suivi et alimentation du nourrisson
	Conseils diététiques adultes et enfants
	Conseils aux voyageurs
Conduite à tenir	Guide de prescription d'examens complémentaires
	Contre indications aux différents sports
	Protocole sevrage tabagique
Certificats	Modèles types de certificats courants

3. Synthèse des «brainstormings» étudiants

Au total les «*brainstormings*» réalisés avec les étudiants ont permis d'identifier vingt-huit sous-thématiques regroupées en quatre thématiques pour la première question (tableau 7), et vingt-et-une sous-thématiques regroupées en quatre thématiques pour la deuxième question (tableau 8).

Tableau 7: Synthèse des résultats de la première question des «brainstormings» réalisés avec les étudiants: «Quelle documentation utilisez-vous le plus fréquemment ?»

THEMATIQUES	SOUS-THEMATIQUES
Thérapeutique	Banque Claude Bernard
	CRAT
	Vidal
	Antibiocliv
	Antibioville
	Guide homéopathie
	Plaies et pansements
	Traitement HTA
	Traitement AVK
	Traitement asthme
	Prévention/recommandations
Calendrier vaccinal	
BeH	
Oncolor	
Site Pasteur	
Ameli	
Echelles/scores	Gériatrie
	Evaluation de la douleur
	Automesure tensionnelle
	Test de Ruffier Dickson
	MedCalc
Conduite à tenir	Société Française de Médecine Générale
	Société Française de Cardiologie
	Société Française de Pédiatrie
	Collège des Enseignants en Dermatologie de France
	Collège Français des Enseignants en Rhumatologie
	HAS
	ANSM

Tableau 8 : Synthèse des résultats de la deuxième question des «brainstormings» réalisés avec les étudiants : «Dans quels domaines rencontrez-vous des difficultés pour trouver de la documentation pertinente ?»

THEMATIQUES	SOUS-THEMATIQUES
Thérapeutique	Guide homéopathie
	Atlas de dermatologie
	Fiches pansements
	Recommandations pour antibiothérapie
	Adaptation d'un traitement antidiabétique
	Equivalences morphiniques
	Utilisation des substituts nicotiniques
	Récapitulatif des contraceptions orales
	Utilisation des différentes classes de traitements antidépresseurs
Certificats	Modèles types de certificats pour hospitalisation en soins psychiatriques
	Certificats de non contre-indication à la pratique sportive avec contre-indications aux différents sports
Fiches pratiques	Evaluation d'un syndrome dépressif
	Evaluation de troubles cognitifs
	Conseils aux voyageurs
	Calendrier du sommeil
	Calendrier des céphalées
Suivi	Suivi de grossesse
	Suivi et alimentation du nourrisson
	Suivi oncologique
	Conseils diététiques
	Prescription d'examen complémentaires

C. «Brainstormings» maîtres de stage

1. Caractéristiques

Les deux «brainstormings» réalisés avec les maîtres de stage se sont déroulés lors de réunions SASPAS où étaient rassemblés maîtres de stage et étudiants d'un même SASPAS.

Nous avons posé une question : «Dans quels domaines ressentez-vous un besoin de documentation chez l'étudiant effectuant un SASPAS ?»

- Le «*brainstorming*» n°1 s'est déroulé le 12 mars 2013 à Marly. Trois maîtres de stage étaient présents. L'analyse et la synthèse du «*brainstorming*» a permis d'identifier quatre sous-thématiques regroupées en deux thématiques (tableau 9).
- Le «*brainstorming*» n°2 s'est déroulé le 25 avril 2013 à Metz. Quatre maîtres de stage étaient présents. L'analyse et la synthèse du «*brainstorming*» a permis d'identifier huit sous-thématiques regroupées en quatre thématiques (tableau 10).

2. Thématiques abordées

Tableau 9 : Résultats du «brainstorming» n°1

THEMATIQUES	SOUS-THEMATIQUES
Recommandations	Conduite à tenir en rhumatologie
	Conduite à tenir en gynécologie
	Conseils aux voyageurs
Certificats	Modèles types de certificats

Tableau 10 : Résultats du «brainstorming» n°2

THEMATIQUES	SOUS-THEMATIQUES
Thérapeutique	Guide homéopathie
	Utilisation des psychotropes
	Traitements chez la femme enceinte
Diagnostic	Atlas de dermatologie
	Atlas d'ophtalmologie
Recommandations	Prescription d' examens complémentaires
	Suivi et alimentation du nourrisson
Certificats	Modèles types de certificats

3. Synthèse des «brainstormings» maître de stage

Au total les «brainstormings» réalisés avec les maîtres de stage ont permis d'identifier onze sous-thématiques regroupées en quatre thématiques (tableau 11)

Tableau 11 : Synthèse des résultats des «brainstormings» réalisés avec les maîtres de stage

THEMATIQUES	SOUS-THEMATIQUES
Recommandations	Conduite à tenir en rhumatologie
	Conduite à tenir en gynécologie
	Conseils aux voyageurs
	Prescription d'examens complémentaires
	Suivi et alimentation du nourrisson
Thérapeutique	Guide homéopathie
	Utilisation des psychotropes
	Traitements chez la femme enceinte
Diagnostic	Atlas de dermatologie
	Atlas d'ophtalmologie
Certificats	Modèles types de certificats

D. Recherche bibliographique

La revue de la littérature n'a pas permis de trouver de travaux existants sur les besoins en documentation professionnelle des médecins généralistes.

E. Synthèse des résultats

La synthèse des résultats des différents «*brainstormings*» réalisés avec les étudiants en médecine et les maîtres de stage a permis de lister cinquante types de documents (tableau 12) dont les jeunes remplaçants auraient besoin lors de leurs consultations. Certains sont déjà définis précisément car utilisés quotidiennement par tous, pour d'autres il s'agit juste d'un thème où il faudrait trouver un ou plusieurs documents de référence.

Tableau 12 : Synthèse de l'ensemble des résultats

THEMATIQUES	SOUS-THEMATIQUES
Situations cliniques posant problème	Trouver le traitement à prescrire, éviter les interactions médicamenteuses
	Prescrire chez la femme enceinte
	Prescrire une antibiothérapie
	Prescrire de l'homéopathie
	Plaies et pansements
	Traiter une HTA
	Prescrire des AVK
	Traiter un asthme
	Traiter un diabète
	Prescrire des morphiniques
	Prescrire des substituts nicotiques
	Prescrire des psychotropes
	Prescrire une contraception orale
	Conseils aux voyageurs
	Suivi de grossesse
	Suivi et alimentation du nourrisson
	Suivi oncologique
	Prescrire des conseils diététiques
Prescrire des examens complémentaires	
Trouver des recommandations	Calendrier vaccinal
	BeH
	Oncolor
	Site Pasteur
	Ameli
	Société Française de Médecine Générale
	Société Française de Cardiologie
	Société Française de Pédiatrie
	Collège des Enseignants en Dermatologie de France
	Collège Français des Enseignants en Rhumatologie
	HAS
	ANSM
	Conduite à tenir en gynécologie
	CRAT
	VIDAL
	Banque Claude Bernard
	Antibiocliv
	Antibioville
Utiliser des échelles/scores	Evaluation douleur
	Test de Ruffier Dickson
	MedCalc
	Evaluation de troubles cognitifs
	Evaluation d'un syndrome dépressif
Evoquer un diagnostic	Atlas de dermatologie
	Atlas d'ophtalmologie
Disposer de fiches pratiques	Conseils aux voyageurs
	Calendrier du sommeil
	Calendrier des céphalées
	Automesure tensionnelle
Rédiger un certificat	Modèles types de certificats pour hospitalisation en soins psychiatriques
	Certificats de non contre-indication à la pratique sportive avec contre-indications aux différents sports

IV. DISCUSSION

A. Rappel des principaux résultats

Notre étude a permis de répertorier cinquante types de documents dont auraient besoin les étudiants de troisième cycle de médecine générale débutant les remplacements. Certains sont déjà définis précisément car utilisés quotidiennement par tous, pour d'autres il s'agit juste d'un thème où il faudrait trouver un ou plusieurs documents de référence.

La recherche bibliographique n'a pas retrouvé d'étude évaluant les besoins en documentation professionnelle des médecins généralistes, au début de leur exercice ou plus tard.

Les thématiques et documents répertoriés correspondent aux besoins qu'ont les jeunes remplaçants pendant la consultation.

B. Force et faiblesse du travail

Afin d'avoir une vision plus large des besoins, nous pensions qu'il aurait été pertinent d'utiliser plusieurs méthodes de recueil de données (brainstormings et recherche bibliographique) et de diversifier les sources d'informations (enseignants, étudiants et recherche bibliographique), procédé correspondant à une triangulation qui permet d'augmenter la validité interne des résultats.

Le fait que la recherche bibliographique n'ait pas retrouvé de travaux existants sur notre thème d'étude donne à notre travail un intérêt supplémentaire.

Notre étude comporte un biais de sélection compromettant la validité externe des résultats. En effet, les « *brainstormings* » ont été menés auprès des internes et enseignants nancéens. Les résultats sont donc représentatifs des besoins des internes et jeunes médecins nancéens. Ce biais de sélection est relatif car les préoccupations nancéennes ne doivent pas être bien différentes de celles des médecins des autres villes.

C. Perspectives

La documentation médicale est vaste et s'enrichit tous les mois. Faire un travail de recherche au décours d'une consultation n'est pas très confortable. Le patient est en face de nous, attend le résultat de la recherche. Il peut être également gênant de faire cette recherche devant le patient. Quelle est la crédibilité du médecin aux yeux du patient si ce dernier a l'impression que le praticien fait une recherche sur des sites grand public ? Quel est l'intérêt pour le patient de consulter s'il a l'impression qu'il pourrait trouver les réponses à ses questions sur internet ? Pour autant il peut être très pédagogique et valorisant pour le patient de s'apercevoir que son médecin maîtrise les nouvelles technologies et dispose de ressources actualisées. Cela est d'autant plus pédagogique si le médecin sait où aller chercher l'information sur des sites professionnels. Une thèse(7) rédigée en 2011 montre que les patients ont un a priori positif sur les médecins informatisés. Notre travail a permis de répertorier les besoins en documentation professionnelle des médecins généralistes débutant dans leur exercice, documentation à laquelle ils voudraient pouvoir accéder rapidement.

Le but de notre étude était d'évaluer ces besoins pour dans un second temps, avec un deuxième travail de thèse, proposer aux jeunes remplaçants une interface informatique mobile regroupant des accès à des documents validés abordant les différentes thématiques évoquées. Le support informatique mêlant support physique (clé USB, disque dur,...) et connexion internet permettrait à chaque médecin de transporter « son bureau et sa documentation » avec lui. Nous pensons que cela pourrait être un élément sécurisant pour l'exercice de ces professionnels débutants. Changer souvent de lieu d'exercice, travailler dans des locaux organisés par d'autres professionnels impose une grande adaptabilité de la part des jeunes médecins. Avoir un accès rapide à une documentation professionnelle validée dans des outils qu'ils ont personnalisés, quel que soit leur lieu d'exercice, enlèvera un élément de stress à ces professionnels.

V. CONCLUSION

Ce travail a permis de mettre en avant les besoins en documentation professionnelle des jeunes médecins généralistes nancéens.

A l'image de la médecine générale les thématiques sont nombreuses et variées, c'est ce qui en fait sa difficulté et tout son intérêt.

Cette évaluation a été réalisée avec l'objectif de donner une suite qui est déjà prévue : le but étant de mettre en place un outil qui aidera les médecins pendant leur exercice.

Nous espérons que cette interface informatique pourra être diffusée largement à tous les médecins généralistes souhaitant l'utiliser.

BIBLIOGRAPHIE

1. De Kervasdoué J. Comment peut-on (presque) tout prescrire, alors que l'on ne peut plus tout connaître,. Responsabilité. mars 2013;(49):12.
2. Delacroix E, Galtier V. Le groupe est-il plus créatif que l'individu isolé ? Manag Avenir. 1 juin 2005;n° 4(2):71-86.
3. Osborn AF. Créativité: l'imagination constructive. Paris, France: Bordas-Dunod : BO-PRE; 1988.
4. Drapeau M. Les critères de scientificité en recherche qualitative. Prat Psychol. mars 2004;10(1):79-86.
5. Blanchet A, Gotman A, Singly F. L'enquête et ses méthodes: l'entretien. Paris: Nathan; 1992.
6. Rouquette M-L. Que sais-je? La créativité. Paris: Presse universitaire de France; 1989.
7. Remoiville M. informatisation des médecins généralistes: qu'en pensent les patients. Faculté de médecine de Nancy; 2011.

VU

NANCY, le **26 septembre 2013**

Le Président de Thèse

Professeur F.KOHLER

NANCY, le **26 septembre 2013**

Le Doyen de la Faculté de Médecine

Professeur H. COUDANE

AUTORISE À SOUTENIR ET À IMPRIMER LA THÈSE N°6645

NANCY, le 15/10/2013

LE PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ DE LORRAINE

Professeur P. MUTZENHARDT

RÉSUMÉ DE LA THÈSE

Introduction : Lors de son exercice un médecin généraliste a besoin d'un accès rapide à de la documentation professionnelle pertinente. Nous avons voulu évaluer ces besoins en documentation afin de proposer dans un second temps un outil informatique facilitant l'accès à des données médicales validées. **Matériel et méthode** : des « *brainstormings* » ont été réalisés avec des étudiants en troisième cycle de médecine générale effectuant un SASPAS et des maîtres de stage, associés à une revue de la littérature. **Résultats** : La recherche bibliographique n'a pas retrouvé de travaux réalisés sur le sujet. La synthèse des « *brainstormings* » a permis de lister 50 types de documents dont les étudiants en SASPAS auraient besoin lors de leurs consultations. **Discussion** : Le travail se révèle original car aucune étude sur ce sujet n'a été retrouvée. Les limites concernent l'absence d'exhaustivité de la recherche bibliographique et le biais de sélection inhérent au fait que les étudiants et maîtres de stage sont tous nancéens. Malgré cela cette évaluation des besoins pourrait permettre dans un second temps de proposer une interface informatique mobile regroupant des accès à des documents validés abordant les différentes thématiques.

TITRE EN ANGLAIS: Assessment of needs in terms of professional material for general medicine graduate students doing a SASPAS. Qualitative study.

THÈSE : MÉDECINE GÉNÉRALE- ANNÉE 2013

MOTS-CLÉS : médecine générale, soins primaires, documentation, besoins

INTITULÉ ET ADRESSE DE L'U.F.R. :

UNIVERSITÉ DE LORRAINE
Faculté de Médecine de Nancy
9, avenue de la Forêt de Haye
54505 VANDOEUVRE LES NANCY Cedex