



HAL
open science

Impact de la tenue vestimentaire du médecin généraliste sur les patients : étude quantitative menée auprès de la population générale en France

Myriam Chennoufi

► To cite this version:

Myriam Chennoufi. Impact de la tenue vestimentaire du médecin généraliste sur les patients : étude quantitative menée auprès de la population générale en France. Sciences du Vivant [q-bio]. 2016. hal-01932057

HAL Id: hal-01932057

<https://hal.univ-lorraine.fr/hal-01932057>

Submitted on 23 Nov 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>

Année 2016

THESE

pour obtenir le grade de

DOCTEUR EN MEDECINE

Présentée et soutenue publiquement

dans le cadre du troisième cycle de Médecine Générale

par

Myriam CHENNOUFI

Le 6 juin 2016

Impact de la tenue vestimentaire

du médecin généraliste sur les patients :

***Etude quantitative menée auprès de la population générale
en France***

Examineurs de la thèse :

Président du jury : Mr. le Professeur François ALLA

Juge : Mr. le Professeur Jean-Dominique DE KORWIN

Juge : Mr. le Professeur Jean PAYSANT

Juge et Directeur : Mr. le Docteur Pascal BOUCHE

Année 2016

THESE

pour obtenir le grade de

DOCTEUR EN MEDECINE

Présentée et soutenue publiquement

dans le cadre du troisième cycle de Médecine Générale

par

Myriam CHENNOUFI

Le 6 juin 2016

Impact de la tenue vestimentaire

du médecin généraliste sur les patients :

***Etude quantitative menée auprès de la population générale
en France***

Examineurs de la thèse :

Président du jury : Mr. le Professeur François ALLA

Juge : Mr. le Professeur Jean-Dominique DE KORWIN

Juge : Mr. le Professeur Jean PAYSANT

Juge et Directeur : Mr. le Docteur Pascal BOUCHE



1^{er} avril 2016

Président de l'Université de Lorraine :

Professeur Pierre MUTZENHARDT

Doyen de la Faculté de Médecine :

Professeur Marc BRAUN

Vice-doyens

Pr Karine ANGIOI-DUPREZ, Vice-Doyen

Pr Marc DEBOUVERIE, Vice-Doyen

Asseseurs :

Premier cycle : Dr Guillaume GAUCHOTTE

Deuxième cycle : Pr Marie-Reine LOSSER

Troisième cycle : Pr Marc DEBOUVERIE

Innovations pédagogiques : Pr Bruno CHENUÉL

Formation à la recherche : Dr Nelly AGRINIER

Animation de la recherche clinique : Pr François ALLA

Affaires juridiques et Relations extérieures : Dr Frédérique CLAUDOT

Vie Facultaire et SIDES : Dr Laure JOLY

Relations Grande Région : Pr Thomas FUCHS-BUDER

Etudiant : M. Lucas SALVATI

Chargés de mission

Bureau de docimologie : Dr Guillaume VOGIN

Commission de prospective facultaire : Pr Pierre-Edouard BOLLAERT

Orthophonie : Pr Cécile PARIETTI-WINKLER

PACES : Dr Chantal KOHLER

Plan Campus : Pr Bruno LEHEUP

International : Pr Jacques HUBERT

=====

DOYENS HONORAIRES

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

Professeur Henry COUDANE

=====

PROFESSEURS HONORAIRES

Jean-Marie ANDRE - Daniel ANTHOINE - Alain AUBREGE - Jean AUQUE - 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

Jean-François CHASSAGNE - François CHERRIER - Jean-Pierre CRANCE - Gérard DEBRY - Emile de LAVERGNE

Jean-Pierre DESCHAMPS - Jean DUHEILLE - Jean-Bernard DUREUX - Gérard FIEVE - Jean FLOQUET - Robert FRISCH

Alain GAUCHER - Pierre GAUCHER - Alain GERARD - Hubert GERARD - Jean-Marie GILGENKRANTZ

Simone GILGENKRANTZ - Gilles GROSDIDIER - Oliéro GUERCI - Philippe HARTEMANN - Gérard HUBERT -

Claude HURIET - Christian JANOT - Michèle KESSLER - François KOHLER - Jacques LACOSTE - Henri

LAMBERT - Pierre LANDES

Marie-Claire LAXENAIRE - Michel LAXENAIRE - Alain LE FAOU - Jacques LECLERE - Pierre LEDERLIN -

Bernard LEGRAS

Jean-Pierre MALLIÉ - Philippe MANGIN - Pierre MATHIEU - Michel MERLE - Denise MONERET-VAUTRIN - Pierre

MONIN - Pierre NABET - Jean-Pierre NICOLAS - Pierre PAYSANT - Francis PENIN - Gilbert PERCEBOIS - Claude

PERRIN

Luc PICARD - François PLENAT - 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 - Daniel SIBERTIN-BLANC - Claude SIMON - Danièle SOMMELET

Jean-François STOLTZ - Michel STRICKER - Gilbert THIBAUT - Gérard VAILLANT - Paul VERT - Hervé

VESPIGNANI

Colette VIDAILHET - Michel VIDAILHET - Jean-Pierre VILLEMOT - Michel WAYOFF - Michel WEBER

=====

PROFESSEURS ÉMÉRITES

Professeur Gérard BARROCHE - Professeur Pierre BEY - Professeur Marc-André BIGARD - Professeur Jean-Pierre CRANCE - Professeure Michèle KESSLER
Professeur Jacques LECLÈRE - Professeur Alain LE FAOU - Professeur Jean-Marie GILGENKRANTZ
Professeure Simone GILGENKRANTZ – Professeur Gilles GROSDIDIER - Professeur Philippe HARTEMANN
Professeur Pierre MONIN - Professeur Jean-Pierre NICOLAS
Professeur Luc PICARD - Professeur François PLENAT - Professeur Jacques POUREL - Professeur Daniel SIBERTIN-BLANC
Professeur Paul VERT - Professeur Michel VIDAILHET

=====

PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS - PRATICIENS HOSPITALIERS

(Disciplines du Conseil National des Universités)

42^{ème} Section : MORPHOLOGIE ET MORPHOGENÈSE

1^{ère} sous-section : (*Anatomie*)

Professeur Marc BRAUN

2^{ème} sous-section : (*Histologie, embryologie et cytogénétique*)

Professeur Christo CHRISTOV – Professeur Bernard FOLIGUET

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

Professeur Jean-Michel VIGNAUD

43^{ème} Section : BIOPHYSIQUE ET IMAGERIE MÉDICALE

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 médicale*)

Professeur René ANXIONNAT - Professeur Alain BLUM - Professeur Serge BRACARD - Professeur Michel CLAUDON Professeure Valérie CROISÉ-LAURENT - Professeur Jacques FELBLINGER

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

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

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

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

Professeur Christian BEYAERT - Professeur Bruno CHENUUEL - Professeur François MARCHAL

4^{ème} sous-section : (*Nutrition*)

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

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

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

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 - Professeure Céline PULCINI - Professeur Christian RABAUD

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

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

Professeur François ALLA - Professeur Serge BRIANÇON - Professeur Francis GUILLEMIN

Professeur Denis ZMIROU-NAVIER

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*)

Professeure Eliane ALBUISON - Professeur Nicolas JAY

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

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

Professeur Pierre FEUGIER

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

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

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

Professeur Marcelo DE CARVALHO-BITTENCOURT - Professeur Gilbert FAURE

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

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

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

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

Professeur Pierre GILLET - Professeur Jean-Yves JOUZEAU - Professeur Patrick NETTER

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

Professeur François PAILLE - Professeur Patrick ROSSIGNOL - Professeur Faiez ZANNAD

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

1^{ère} sous-section : (Neurologie)

Professeur Marc DEBOUVERIE - Professeur Louis MAILLARD - Professeur Luc TAILLANDIER - Professeure Louise TYVAERT

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

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

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

Professeur Jean-Pierre KAHN - Professeur Raymund SCHWAN

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

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 LOEUILLÉ

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

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

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

Professeure Annick BARBAUD - Professeur Jean-Luc SCHMUTZ

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

Professeur François DAP - Professeur Gilles DAUTEL - Professeur Etienne SIMON

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

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

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

2^{ème} sous-section : (Cardiologie)

Professeur Etienne ALIOT - Professeur Edoardo CAMENZIND - Professeur Christian de CHILLOU DE CHURET

Professeur Yves JUILLIERE - Professeur Nicolas SADOUL

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

Professeur Thierry FOLLIGUET - Professeur Juan-Pablo MAUREIRA

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

Professeur Sergueï MALIKOV - Professeur Denis WAHL

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)

Professeur Luc FRIMAT - Professeure Dominique HESTIN

4^{ème} sous-section : (Urologie)

Professeur Pascal ESCHWEGE - Professeur Jacques HUBERT

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

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

Professeur Athanase BENETOS - Professeur Jean-Dominique DE KORWIN - Professeure Gisèle KANNY

Professeure Christine PERRET-GUILLAUME

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

Professeur Ahmet AYAV - Professeur Laurent BRESLER - Professeur Laurent BRUNAUD

3^{ème} sous-section : (Médecine générale)

Professeur Jean-Marc BOIVIN

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

1^{ère} sous-section : (Pédiatrie)

Professeur Pascal CHASTAGNER - Professeur François FEILLET - Professeur Jean-Michel HASCOET
Professeur Emmanuel RAFFO - Professeur Cyril SCHWEITZER

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 Bruno GUERCI - Professeur Marc KLEIN - Professeur Georges WERYHA

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)

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

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

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

=====

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 : (Histologie, embryologie et cytogénétique)

Docteure Chantal KOHLER - Docteure Françoise TOUATI

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

Docteur Guillaume GAUCHOTTE

43^{ème} Section : BIOPHYSIQUE ET IMAGERIE MÉDICALE

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

Docteur Jean-Marie ESCANYE

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

Docteur Damien MANDRY - Docteur Pedro TEIXEIRA

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

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

Docteure Shyue-Fang BATTAGLIA - Docteure Sophie FREMONT - Docteure Isabelle GASTIN

Docteure Catherine MALAPLATE-ARMAND - Docteur Marc MERTEN - Docteur Abderrahim OUSSALAH

2^{ème} sous-section : (Physiologie)

Docteure Silvia DEMOULIN-ALEXIKOVA - Docteur Mathias POUSSEL

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 Corentine ALAUZET - Docteure Hélène JEULIN - Docteure Véronique VENARD

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

Docteure Anne DEBOURGOGNE

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

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

Docteure Nelly AGRINIER - Docteur Cédric BAUMANN - Docteure Frédérique CLAUDOT - Docteur Alexis HAUTEMANIÈRE

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

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

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

Docteure Aurore PERROT

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

Docteure Lina BOLOTINE

4^{ème} sous-section : (Génétique)

Docteure Céline BONNET - Docteur Christophe PHILIPPE

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

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

Docteur Antoine KIMMOUN (*stagiaire*)

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

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

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

Docteur Nicolas GIRERD (*stagiaire*)

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 BURSZTEJN

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

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

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

Docteur Jean-Baptiste CHEVAUX

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

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

Docteure Laure JOLY

3^{ème} sous-section : (Médecine générale)

Docteure Elisabeth STEYER

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

1^{ère} sous-section : (Oto-Rhino-Laryngologie)

Docteur Patrice GALLET (*stagiaire*)

=====

MAÎTRES DE CONFÉRENCES

5^{ème} Section : SCIENCES ÉCONOMIQUES

Monsieur Vincent LHUILLIER

7^{ème} Section : SCIENCES DU LANGAGE : LINGUISTIQUE ET PHONETIQUE GENERALES

Madame Christine DA SILVA-GENEST

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 Nick RAMALANJAONA - Monsieur Pascal REBOUL

65^{ème} Section : BIOLOGIE CELLULAIRE

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

66^{ème} Section : PHYSIOLOGIE

Monsieur Nguyen TRAN

=====

MAÎTRES DE CONFÉRENCES ASSOCIÉS DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Docteur Pascal BOUCHE – Docteur Olivier BOUCHY - Docteur Arnaud MASSON - Docteure Sophie SIEGRIST

=====

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 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)

REMERCIEMENTS :

A mon Maître et Président de Thèse

Monsieur le Professeur ALLA François

Professeur de Santé Publique et Chargé d'animation de la recherche clinique auprès de la Faculté de Médecine de Nancy

Je suis particulièrement touchée par la gentillesse avec laquelle vous avez bien voulu accepter de présider mon jury de thèse et juger ce travail.

Je tiens à vous remercier pour votre aide et vos précieux conseils dans la réalisation de cette thèse.

J'ai eu la chance de profiter de votre culture scientifique dans la réalisation de cette étude, de vos compétences professionnelles incontestables ainsi que vos qualités humaines qui vous valent l'admiration et le respect de vos confrères et à juste titre.

Vous m'avez fait un très grand honneur et j'espère être à la hauteur de vos attentes.

Permettez-moi, Cher Maître, de vous exprimer mon profond respect et ma sincère gratitude.

A mon Maître et Juge

Monsieur le Professeur DE KORWIN Jean-Dominique

Professeur de Médecine Interne au CHU de Nancy

Je vous remercie de la spontanéité et de la simplicité avec lesquelles vous avez accepté de juger ce travail.

Votre pédagogie scientifique et votre goût pour l'enseignement vous honorent.

Puissiez-vous continuer à partager votre savoir avec le même enthousiasme.

Qu'il me soit possible d'exprimer ici ma gratitude et mon profond respect.

A mon Maître et Juge

Monsieur le Professeur PAYSANT Jean

Professeur de Médecine Physique et de Réadaptation

Chef de Service de l'Institut Régional de Médecine Physique et de Réadaptation de Nancy

Je suis très reconnaissante de l'honneur que vous me faites en acceptant de juger mon travail.

Vous êtes un homme de science et un médecin attentif au bien être de ses patients. C'est avec sincérité que je vous exprime mon admiration pour le Professeur, mais aussi pour l'homme que vous êtes.

Je n'ai pas eu la chance dans mon cursus de passer dans votre service mais cela aurait été une grande joie.

Qu'il me soit possible d'exprimer ici ma gratitude et mon profond respect.

A mon Juge et Directeur

Monsieur le Docteur BOUCHE Pascal

Médecin généraliste et Maître de Conférences à la Faculté de Médecine de Nancy

Ce fut un honneur de travailler sous votre direction.

J'ai trouvé auprès de vous le guide et le conseiller qui m'a reçu en toutes circonstances avec sympathie, sourire et bienveillance.

Je vous remercie de votre sympathie et votre disponibilité au cours de l'élaboration de cette thèse.

Veillez, Cher Maître, trouver dans ce modeste travail l'expression de ma reconnaissance et mon profond respect pour avoir guidé les premiers pas de ma carrière.

A tous mes maîtres de stage qui ont participé à m'enseigner cette belle discipline.

Au Dr BERTIN Xavier pour sa gentillesse et pour m'avoir ouvert l'esprit à la méta communication et à son importance dans notre relation au patient. Vous resterez un de mes plus influents modèle pour ma pratique.

Au Dr FRESSE Pascal, une de mes plus belles rencontre en Lorraine.

A ma famille :

A Mes Parents :

Mohamed et Hélène CHENNOUFI :

Tous les mots du monde ne sauraient exprimer l'immense amour que je vous porte, ni la profonde gratitude que je vous témoigne pour tous les efforts et les sacrifices que vous n'avez jamais cessé de consentir pour mon instruction et mon bien-être.

C'est à travers vos encouragements que j'ai opté pour cette noble profession, et c'est à travers vos critiques que je me suis réalisée.

J'espère avoir répondu aux espoirs que vous avez fondés en moi.

Je vous rends hommage par ce modeste travail en guise de ma reconnaissance éternelle et de mon infini amour.

Vous résumez si bien le mot parents qu'il serait superflu d'y ajouter quelque chose. Puissiez-vous demeurez le flambeau illuminant le chemin de vos enfants.

A mes frères et sœurs :

Mehdi, Boubakar, Soulimane, Atman, Inès, Sihem et Adam

Je ne peux exprimer à travers ses lignes tous mes sentiments d'amour et de tendresse envers vous.

Puisse l'amour et la fraternité nous unirent à jamais.

A mon mari :

Amir MOHAMED, pour tout l'amour et le soutien que tu m'apportes au quotidien. A toi qui n'a jamais cessé de croire en moi. Sans toi cette thèse n'aurait jamais vu le jour. Et à notre fils, qui a participé à l'élaboration de ce projet.

A mes neveux et nièces et ma belle sœur :

Nora, Nassim, Anissa et Jalil : pour tout l'amour que je vous porte.

A ma belle-famille :

Mes beaux-parents, Mervie et Begad MOHAMED pour leur soutien dans cette étude et leur aide précieuse.

A mes meilleurs amis :

Albert Cao et Cristina Constantin : pour toutes ses années heureuses passé en votre compagnie lors de notre externat, pour toutes nos joies partagées et à venir.

A tous ceux qui ont participé de près ou de loin à la réalisation de ce travail.

Monsieur BECQ Corentin pour son excellent travail d'analyse, son sérieux et son écoute tout au long de l'étude.

Madame MORIN-ANDREANI, notre excellente socio-psychologue qui a mis en œuvre ses connaissances au service de notre étude

Sans oublier notre traductrice, Melle RAHMOUNI Yassira : merci pour ta participation et ton aide pour faire connaître notre étude au niveau international ainsi que pour tes échanges avec nos confrères américains

Ainsi qu'à tous ceux ou celles qui me sont chers et que j'ai omis involontairement de citer.

Et à tous ceux qui ont à cœur de soulager les gens et diminuer leurs souffrances.

SERMENT

« **A**u 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 ».

LISTE DES ABREVIATIONS :

SFMG : Société française de médecine générale

J-C : Jésus Christ

BMJ : British Medical Journal

DMG: Département de médecine générale

AFAQ : Assurance Française pour la qualité, marque de certification délivrée par AFNOR
Certification prouvant qu'une entreprise est conforme aux normes internationales.

INSEE : Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques

CSP : Catégorie Socio-Professionnelle

TABLE DES MATIERES :

Remerciements	page 8
Serment	page 14
Liste des abréviations	page 15
Table des Matières	page 16
I. Introduction	page 18
A. Contexte	page 18
B. Historique	page 19
C. Justification de l'étude	page 21
II. Matériel et Méthode	page 24
A. Type d'étude	page 24
B. Population étudiée et échantillonnage	page 24
a) Critères d'inclusion	
b) Critères de non inclusion	
c) Méthode d'échantillonnage	
d) Nombre de personnes interrogés	
C. Elaboration du questionnaire	page 25
D. Elaboration des planches photos	page 26
E. Déroulement de l'enquête :	page 26
a) Lieux et réalisation de l'enquête :	
b) Période d'enquête :	
c) Saisie et exploitation des données	
III. Résultats	page 28
I. Analyse quantitative directe	page 29
A. Présentation du profil des répondants	page 29
B. Le patient et son rapport à la tenue du médecin	page 32
C. Le patient et sa capacité à faire confiance au diagnostic médical en fonction de la tenue de son médecin	page 35
D. Le patient et son médecin en dehors de la tenue vestimentaire	page 39
II. Analyse en fonction du sexe du répondant	page 42
A. Le patient et son rapport à la tenue du médecin	page 42
B. Le patient et sa capacité à faire confiance au diagnostic médical en fonction de la tenue de son médecin	page 45
C. Le patient et son médecin en dehors de la tenue vestimentaire	page 50

III.	Analyse en fonction de l'âge du répondant	page 52
A.	Le patient et son rapport à la tenue du médecin	page 52
B.	Le patient et sa capacité à faire confiance au diagnostic médical en fonction de la tenue de son médecin	page 55
C.	Le patient et son médecin en dehors de la tenue vestimentaire	page 59
IV.	Analyse en fonction de la catégorie socio-professionnelle des répondants	page 61
A.	Le patient et son rapport à la tenue du médecin	page 61
B.	Le patient et sa capacité à faire confiance au diagnostic médical en fonction de la tenue de son médecin	page 66
C.	Le patient et son médecin en dehors de la tenue vestimentaire	page 71
V.	Analyse en fonction de la zone d'habitation des répondants	page 74
A.	Le patient et son rapport à la tenue du médecin	page 74
B.	Le patient et sa capacité à faire confiance au diagnostic médical en fonction de la tenue de son médecin	page 78
C.	Le patient et son médecin en dehors de la tenue vestimentaire	page 82
VI.	Analyse en fonction du nombre de visites chez le médecin par le répondant	page 84
A.	Le patient et son rapport à la tenue du médecin	page 84
B.	Le patient et sa capacité à faire confiance au diagnostic médical en fonction de la tenue de son médecin	page 88
C.	Le patient et son médecin en dehors de la tenue vestimentaire	page 91
IV.	Discussion	page 93
A.	A propos de la méthode	page 93
	1 - Représentativité de l'échantillon	
	2 - Le questionnaire	
	3 - L'échantillonnage	
B.	A propos des résultats	page 94
C.	A propos des biais de l'étude	page 96
V.	Conclusion	page 98
VI.	Bibliographie	page 101
VII.	Annexes	page 105
VIII.	Résumé	page 114

I INTRODUCTION :

A) Contexte :

« Qu'est-ce qu'un style vestimentaire sinon l'identité même d'un être, celle qu'il s'est choisie, pour jouer le rôle qu'il s'est imparti ? »

Le Manteau de Greta Garbo (2014) de Nelly Kapriélian (1)

C'est sur ces mots, extraits de l'ouvrage de Nelly Kapriélian questionnant les rapports qui unissent un être aux vêtements qu'il porte, que nous avons choisi de débiter notre thèse. Dans cet ouvrage y est développé la théorie selon laquelle « chaque vêtement aurait le pouvoir de nous ouvrir une porte sur une facette de notre personnalité » (2) (1)

Premier item de l'Examen Classant National selon la classification de 2004, la relation médecin- patient n'est que très peu enseignée dans les facultés de médecine. Elle est pourtant au cœur de la marguerite des compétences de médecine générale, décrite dès 1991 par les premiers enseignants universitaires en médecine générale (3). Nous savons que plusieurs facteurs influent sur cette relation et que par conséquent il serait profitable d'en maîtriser les ficelles dans l'optique d'optimiser celle-ci. Thème prioritaire de réflexion de la SFMG, l'optimisation de la relation médecin- patient doit être recherchée par tous les praticiens.

Plusieurs aspects de la méta-communication ont été étudiés dans diverses études internationales. Mais aucune n'a clairement étudiée l'influence de la tenue vestimentaire du médecin généraliste dans la relation de soin. Pourtant, de nombreux psychologues et sociologues internationaux ont démontrés l'importance de la tenue vestimentaire dans nos relations socioprofessionnelles et personnelles. Notamment le professeur de sociologie, Jean-François Amadiou qui a recensé trente ans d'études américaines et européennes sur le sujet et en a conclu que dans tous les domaines de notre vie, notre apparence conditionnera nos relations aux autres.(4). Développant ainsi le postulat qu' « avant même nos compétences, c'est notre physique qui est jugé ». C'était d'ailleurs l'objet d'une étude originale de Serge Macé , publiée dans le CAIRN.INFO en 2014, démontrant que la confiance des patients , le degré auquel ils suivent leurs prescriptions et la compétence qu'ils attribuent à leur médecin traitant sont corrélés positivement à son apparence, à savoir sa taille et sa beauté physique (5). Cette dimension communicationnelle du vêtement justifie l'intérêt de son étude dans le domaine médical, et plus spécifiquement en médecine générale, où une communication appropriée constitue une des bases de la relation médecin-patient (6) (7).

C'est donc tout naturellement que nous nous sommes intéressés dans cette étude à la tenue vestimentaire car elle constitue un puissant outil de communication tant dans nos rapports avec autrui que dans la relation à nous-mêmes.

A l'heure de quitter le giron des stages hospitaliers où la tenue vestimentaire réglementaire est identique pour tous les médecins hospitaliers, à savoir le port de la blouse blanche, permettant aux patients d'identifier aisément leurs médecins. Nous nous sommes interrogés, comme de nombreux étudiants à la tenue vestimentaire adéquate à adopter en milieu libéral.

Sachant que celle-ci n'obéit à aucune règle particulière en médecine de ville du fait notamment de l'absence de législation réglementant cet aspect de notre pratique.

En effet, la diversité des tenues vestimentaires adoptée par les médecins généralistes est une des particularités de notre métier. La blouse blanche se faisant de plus en plus rare en cabinet, contrastant avec l'hôpital où la blouse blanche est omniprésente.

B) Historique :

L'art de communiquer par l'image de soi remonte à l'Antiquité. Dans la tradition gréco-romaine, la **rhétorique** était l'art de convaincre une assemblée populaire ou le sénat. L'orateur apprenait à se présenter sous son meilleur jour pour persuader l'auditoire. C'était aussi important que la connaissance du droit, la culture générale, la mémoire et la diction pour faire un avocat, un général, un magistrat de la république, et réussir dans la politique. (8)

En médecine, Hippocrate aborde clairement la question de la tenue vestimentaire à travers certains traités sur l'hygiène vestimentaire parmi lesquels figure celui intitulé « Du Médecin » appartenant au corpus hippocratique écrit entre la fin du cinquième et du troisième siècle avant J-C.

Dans ce traité est décrit les règles de conduite du médecin ainsi que la manière dont il doit se vêtir. « Il est de règle pour un médecin de conserver, autant que sa nature le lui permet, le teint frais et de l'embonpoint ; car le vulgaire s'imagine qu'un médecin qui n'a pas ainsi une bonne apparence ne doit pas bien soigner les autres. Il faut qu'il soit propre sur sa personne, qu'il ait un vêtement décent et des parfums suaves dont l'odeur ne soit désagréable pour personne; car cela plaît beaucoup aux malades ; en effet, rien ne contribue autant à la bonne réputation; et s'il se montre tel, il passera aux yeux de tous pour un homme respectable, pour un philanthrope et pour un observateur des convenances. » (9)

Il souligne ainsi l'importance de l'apparence dans la relation de soin et l'enseigne à ses disciples.

Plus tard, l'école de Salerne, première faculté de médecine fondée en Europe au Moyen âge, mais aussi une des plus importantes, diffusera des recommandations à l'usage des médecins précisant la tenue adéquate :

*« Vêtu d'habits décents, affable et plein de zèle,
Le médecin s'empresse à la voix qui l'appelle.
D'un rubis l'étincelle à son doigt brillera,
Sur un coursier fidèle en visite il ira.
Ce splendide attirail rehausse son mérite ;
Sur l'esprit du malade il réussit plus vite,
Reçoit cadeaux sans nombre ; un mince accoutrement
Lui vaudrait profit mince et sec remerciement. »*

Cette citation met bien en évidence le pouvoir que revêt la tenue vestimentaire dans la relation au patient. Cependant une autre raison invoqué à cette tenue était de pouvoir distinguer les médecins des autres professions notamment de ceux cherchant à exercer une médecine non règlementaire dans l'optique de protéger la réputation des médecins et de préserver l'intégrité des patients: « les médecins devaient porter leur robe et arborer leur bonnet écarlate pour se distinguer immédiatement des bateleurs et autres arracheurs de dents ».

Nous devons également à l'école de Salerne d'avoir définie une tenue médicale aussi bien pour les hommes que pour les femmes car cette école était ouverte à tous les esprits motivés sans distinction de sexe. (10) (11) (12)

C) Justification de l'étude :

Une brève revue de la littérature scientifique révèle que les études portant sur la tenue vestimentaire des médecins sont majoritairement anglo-saxonnes et s'intéressent surtout à la tenue des médecins hospitaliers (13–46).

Les rares études concernant l'influence de la tenue des médecins généralistes sur les patients concernent des médecins exerçant dans des structures hospitalières de médecine générale (« general medicine ward at a tertiary hospital ») (47) difficilement transposables avec nos cabinets de médecine de ville français.

Ces études avaient principalement pour but de déterminer la préférence des patients en matière de tenue vestimentaire du médecin retrouvant une large préférence des patients pour la blouse blanche. D'autres items ont également été étudiés en regard de la tenue vestimentaire du médecin comme la confiance ou la satisfaction des patients.

La méthodologie utilisée était principalement quantitative avec utilisation de questionnaires et photographies de tenues de médecins.

Citons à présent quelques études qui ont inspirés notre travail.

Tout d'abord l'étude néo-zélandaise des Docteurs Tim Wilkinson et Marianne Lill, parue en décembre 2005 au BMJ, qui a évalué la préférence de 451 patients néo-zélandais (âgés en moyenne de 56 ans) pour différents styles vestimentaires et modes d'accueil des médecins via l'utilisation de photographies représentant des médecins, hommes ou femmes, vêtus selon cinq styles vestimentaires différents. D'après leurs résultats, les patients préféraient les médecins portant des tenues semi-formelles (pantalon ou jupe foncé, chemise et cravate pour les hommes) et qui sourient. En partant du constat que les tenues des praticiens devenaient moins formelles depuis plusieurs décennies et que les blouses blanches se faisaient de plus en plus rares. En effet, ils ont constaté que les jeunes médecins entrant dans la profession interrogeaient souvent leurs aînés afin de choisir le style vestimentaire le plus approprié vis-à-vis des patients. Ils ont démontré que « la façon dont s'habille un médecin peut jouer un rôle important dans le succès de sa relation avec ses patients ». Leur étude suggérait également que la convivialité de l'accueil (large sourire notamment) pourrait être plus importante que le style vestimentaire. Cependant une des limites que nous avons trouvées à cette étude est la difficulté à transposer ces résultats au contexte français au vu de l'évolution actuelle de la mode et de l'environnement socioculturel français (port de la cravate, tenues désuètes de nos jours).(22)

Plus récemment, une étude américaine réalisée par un interne en médecine à l'université du Michigan au nord-est des Etats-Unis a montré qu'une bonne relation médecin-patient dépend de la première impression, et donc en premier lieu de la façon dont est habillé le médecin. Pour déterminer une tenue à la fois professionnelle et adaptée aux attentes des patients, l'interne et son équipe ont regroupé 30 publications sur ce sujet dans une étude comparative (large revue de littérature internationale), publiée en janvier 2015 au BMJ Open (41).

L'étude a démontré que les docteurs devraient effectivement s'habiller avec soin car les patients ne sont pas indifférents à la façon dont s'habille leur praticien. En effet, les individus interrogés, plus de 10 000 adultes provenant de 14 pays, se disaient sensibles à la tenue de leurs soignants dans 70 % des études avec une préférence des patients pour les vêtements « formels » comme le costume cravate et la blouse blanche. Ils ont cependant mis en évidence que ces préférences variaient selon les cultures et les générations. En effet, ils ont remarqué que les Européens, les Asiatiques et les Océaniens étaient généralement attachés à ces tenues classiques alors que les Américains y étaient beaucoup moins sensibles (seulement 40 % des études). De même, les jeunes accordaient beaucoup moins d'importance à l'apparence de leur médecin que les plus de 50 ans.

Ils ont également montré que la tenue vestimentaire des médecins avait beaucoup moins d'influence dans les services de soins intensifs, en chirurgie ou en service d'urgence (4 études sur 5), les patients ayant d'autres préoccupations.

Mais les plus grosses différences ont été observées en fonction des circonstances de la consultation. En effet, il ressort de cette étude qu'une rencontre prolongée avec le médecin soit plus efficace que n'importe quel vêtement : dans 9 études sur 12, après avoir longuement discuté avec un médecin, les patients ont déclaré que sa tenue n'avait aucune influence sur leur perception ou leur confiance.

A l'heure où nous avons débuté cette thèse afin de vérifier la reproductibilité et l'applicabilité de ces résultats en France, l'équipe de l'université du Michigan s'appêtait également à lancer sa propre étude quantitative pour vérifier ces résultats dans le but de combler le manque de directives des autorités sanitaires sur les bonnes habitudes vestimentaires aux Etats-Unis.

Enfin nous ne pouvions clore cette humble revue de littérature sans évoquer l'excellent travail de thèse du Dr CUISSET Gabrielle, effectuée en France (Lyon) en 2011 (6), dont les objectifs étaient d'étudier le ressenti des patients de médecine générale sur la blouse blanche et de déterminer quelle pouvait être l'influence de la tenue vestimentaire du médecin généraliste, élément de communication non verbale, dans la relation de soin. A travers une méthodologie qualitative (entretiens semi dirigés de 25 patients), elle a constaté que les patients étaient plutôt en faveur du port de la blouse blanche en médecine générale notamment du fait des représentations symboliques qu'elle incarne aux yeux des patients : hygiène, univers hospitalier, identité professionnelle du médecin, valeur paternaliste comme l'autorité et la hiérarchie. Une tenue décontractée était connotée plutôt positivement aux yeux des patients. Elle a mis en évidence l'absence de préférence particulière des patients pour une tenue vestimentaire même si ceux-ci reconnaissent prêter attention à la tenue. Cependant ces résultats ne sont pas extrapolables à la population générale compte tenu du mode d'échantillonnage des patients interrogés (échantillon non représentatif). Notre thèse s'inscrit dans la continuité de cette étude car il s'agit d'approfondir son travail de recherche qualitative en réalisant une étude quantitative avec un effectif plus important et statistiquement représentatif de la population générale pour étudier la généralisation ou non de ces résultats avec une méthodologie adaptée.

Notre thèse a pour objectif de connaître et caractériser l'impact de la tenue vestimentaire du médecin généraliste sur ses patients. Nous cherchons également à identifier la préférence des patients concernant la tenue vestimentaire de leur médecin généraliste et de mettre en lumière l'impact de celle-ci sur l'observance thérapeutique déclarée du patient. Enfin, la confiance du patient envers son médecin généraliste et en ses compétences est-elle liée à sa tenue vestimentaire ?

Rappelons que s'intéresser à la tenue vestimentaire du médecin généraliste du point de vue du patient s'intègre dans une démarche de qualité de la relation médecin-patient centrée sur le patient telle que décrite par la WONCA Europe dans la définition de la médecine générale 2002 (6) (7).

En effet, pour exercer la spécialisation, le médecin doit appliquer ses compétences dans trois champs d'activité que sont la démarche clinique, la communication avec les patients et la gestion du cabinet médical. « C'est cette interrelation complexe des compétences fondamentales qui doit servir de guide et se retrouver dans le développement des programmes de formation, de recherche et d'amélioration de la qualité. »(7)

Tout ceci justifie la réalisation de notre projet de recherche, en montrant ce qu'il apporte d'original et de pertinent par rapport à la littérature existante d'une part et aux objectifs de notre spécialité.

II MATERIEL ET METHODE :

A) Type d'étude :

Nous avons réalisé une étude quantitative prospective auprès de la population générale en France en 2016 avec des questionnaires élaborés en collaboration avec une socio-psychologue et un chargé d'étude commercial. Ce choix de méthodologie a été effectué en accord avec un panel d'experts médicaux et marketing : Conseil scientifique du DMG de Nancy et l'équipe d'intervenants de l'ICN Junior Conseil (junior-entreprise nancéenne certifiée AFAQ, spécialisée dans la réalisation d'étude marketing, de communication et de finance). Ce type d'étude quantitative est adapté à notre cas car il s'agit d'une analyse qui mesure les comportements ou opinions d'une population dont on souhaite recueillir spécifiquement l'avis (consommateurs, grand-public, patients). Il s'agit de sonder, à l'aide de questionnaires, un échantillon de personnes afin de recueillir des données chiffrées. Selon la taille de l'échantillon et celle de la population mère, ces données pourront être ou non étendues à l'ensemble de la population.

Les études quantitatives sont largement utilisées dans les études médicales mais également par les industriels, les commerçants, les institutions dans un but précis notamment pour augmenter ou fructifier leur rendement.

Souvent, une étude quantitative est précédée par une étude qualitative comme c'est le cas dans notre étude (6). En effet, elles sont complémentaires et n'ont pas le même objectif. L'étude qualitative met en avant les comportements et opinions de certains consommateurs, alors que l'étude quantitative mesure la quantité de consommateurs qui ont un certain (même) comportement, afin de se faire une idée concrète de la pensée générale. Le but étant de quantifier certaines observations et opinions afin de dégager de grandes tendances (48) (49).

B) Population étudiée et échantillonnage :

Notre étude a été réalisée auprès de la population générale en France, en milieu rural, semi urbain et urbain en respectant le quota pour les régions rurales définies par l'INSEE afin d'être représentatif de la population générale. Nous avons effectué un échantillonnage aléatoire de la population générale. Cette méthode permet, à partir d'un grand nombre de réponses de disposer de données représentatives comme cela était le cas pour nous.

a) Critères d'inclusion :

Les critères d'inclusion ont été les suivants : toute personne issue de la population générale française dotée d'une compréhension suffisante permettant de répondre au questionnaire et acceptant d'y répondre a été inclus dans l'étude dans la limite de 400 personnes (384 et 16 ajoutés par sécurité) selon le calcul du nombre de sujets nécessaires défini en accord avec la loi normale (cf annexe 1).

b) Critères de non inclusion :

Les critères de non inclusion étaient les suivants: être dans l'incapacité intellectuelle de répondre au questionnaire ou mal comprendre le français et refuser de participer à l'étude.

c) Méthode d'échantillonnage :

L'échantillonnage a été effectué selon la méthode aléatoire. Nous nous sommes ainsi assurés de la représentativité de l'échantillon, en lui affectant une structure similaire à celle de la population mère (population générale française dans notre cas), au titre de plusieurs critères sociodémographiques que sont par exemple, le sexe, l'âge, la profession, la catégorie d'agglomération. Nous avons calculé le pourcentage de personnes appartenant à chaque catégorie selon les données du recensement de l'INSEE. On s'assure ainsi une représentativité optimale de notre population d'étude. Cette méthode est la plus employée par les instituts de sondage (INSEE) notamment pour les sondages d'opinions.

d) Nombre de personnes interrogés :

Nous avons interrogé 400 personnes au total, 384 était le nombre défini par le tableau de la loi normale pour avoir une précision attendue de 5% de marge d'erreur donc 95% de chances que nos résultats soient fiables , auquel nous avons ajouté 16 personnes pour palier aux questionnaires insuffisamment remplis ou non interprétables.

C) Elaboration du questionnaire :

Le questionnaire a été élaboré en collaboration avec une socio-psychologue Mme MORIN-ANDREANI Patricia (Diplômée de SCIENCES -PO et notre référente en sciences humaines dans notre étude) et le président d'ICN -Junior Conseil, Mr BECQ Corentin (étudiant à l'ICN Graduate Business School à Nancy). Ce questionnaire a été réalisé à partir de thèmes dégagés lors de la réalisation de l'enquête qualitative (6) et des diverses études anglo-saxonnes de notre bibliographie citées dans l'introduction dont celle parue au BMJ en janvier 2015 qui a beaucoup inspiré notre étude (41) ainsi que l'étude néo-zélandaise de 2005 (22). Notre questionnaire a été modifié et remodelé après relecture et correction par notre président du jury le Professeur ALLA François (spécialiste en santé publique au CHU Nancy) et par notre directeur de thèse le Dr BOUCHE Pascal (médecin généraliste à Dombasle sur Meurthe et maître de conférences au DMG de Nancy). Mais également après réalisation d'un pré- test, réalisé sur notre entourage hors milieu médical et sur patients volontaires, afin de tester la compréhensibilité et l'acceptabilité de notre étude et le temps de réponse moyen qui s'est avéré être de 5 minutes en moyenne.

Deux versions du questionnaire ont été éditées : une version plus détaillée destinée à être administré par internet sous forme d'auto-questionnaire et une autre version au format papier distribué par enquêteurs (Annexe 2 : questionnaire papier). Un courrier d'accompagnement expliquant l'étude et ses objectifs ainsi que le temps moyen nécessaire pour le remplir était également fourni aux répondants (Annexe 3).

Notre questionnaire comportait 4 pages de 24 questions au total. Nous avons utilisé à la fois des questions fermées (souvent sous forme de tableaux) mais également des questions ouvertes et ordinales avec échelle de jugement afin de ne pas induire de réponses prédéfinies et laisser le répondant s'exprimer le plus librement possible. Ceci permettant de clarifier sa pensée et laisser émerger des domaines d'influence non supposés au départ.

Le questionnaire a été divisé en cinq thèmes quadrillant nos objectifs : la première concernait l'acuité de l'attention portée par le patient à la tenue vestimentaire de son médecin généraliste, la deuxième portait sur les préférences du patient en matière de tenue vestimentaire du médecin généraliste, la troisième sur la corrélation entre la tenue vestimentaire du médecin généraliste et la perception de ses compétences professionnelles par le patient, la quatrième étudiait l'impact de la tenue vestimentaire du médecin généraliste sur l'observance thérapeutique déclarée du patient et la cinquième s'intéressait à l'impact de la constance de la tenue vestimentaire du médecin généraliste sur l'impression renvoyée au patient. Les données socio-démographiques étaient étudiées en fin de questionnaire pour caractériser au mieux la population interrogée. Nous avons utilisés les même CSP que ceux utilisées par l'INSEE.

D) Elaboration des planches photos :

Le questionnaire était accompagné de deux planches photos couleurs (une planche homme et une planche femme), représentant quatre tenues vestimentaires réalisées avec des mannequins homme et femme, dans un cadre neutre sans autre variable influençant la tenue (Annexe 4 : planche photos). Y était représentée en premier la tenue classique : costume ou tailleur, en second la tenue blouse blanche, en troisième la tenue de ville : pantalon et chemise et en dernier la tenue décontractée : jeans, tee-shirt et baskets. Nous nous sommes inspirés des planches photos de l'étude néo-zélandaise de 2005 (22) en modernisant les styles selon les normes vestimentaires en vigueur en France en 2016. Les mannequins étaient des mannequins volontaires choisis dans notre entourage pour leur photogénicité.

E) Déroulement de l'enquête :

a) Lieux et réalisation de l'enquête :

52 auto-questionnaires ont été administrés via le lien internet SPHINX et les 348 autres questionnaires ont été recueillis par enquêteur dans des lieux publics situés majoritairement en Ile de France. Le questionnaire ayant été distribué en région parisienne, la quasi-totalité de ces 55,5% sont issus de villes de la région parisienne. En revanche, concernant les personnes habitant en milieu rural (21,3%), le questionnaire a été principalement distribué dans un village de Meuse et les résultats regroupent donc une partie de répondants Meusiens.

b) Période d'enquête :

Le recueil des questionnaires s'est déroulé de décembre 2015 à février 2016.

c) Saisie et exploitation des données :

La saisie et l'exploitation des données a entièrement été réalisée par l'ICN Junior Conseil via le logiciel SPHINX IQ. Cette Junior entreprise possède de solides compétences pluridisciplinaires que ce soit dans le domaine économique (marketing, finance, stratégie, ressources humaines, communication et qualité) ou dans le domaine technique (informatique, industrie, énergie) grâce notamment à un partenariat avec la Junior-Entreprise de l'Ecole des Mines. Le seuil de significativité a été fixé à 5%.

Le logiciel SPHINX IQ utilisé pour notre analyse statistique s'est révélé être une référence dans les projets d'études des étudiants, ingénieurs et chercheurs hors milieu médical. Elle présente de nombreux avantages comme le souligne Frédéric Le Duigou, Professeur de Marketing de l'Université de Bretagne Occidentale : « L'enseignement des techniques d'enquête à l'université doit se faire de façon concrète et appliquée. Le logiciel Sphinx iQ permet de rédiger des formulaires par le biais d'un outil intuitif. Le module de modélisation permet de mettre en avant la démarche méthodologique de conception de l'enquête. La diffusion des questionnaires par Internet, via les réseaux sociaux ou les smartphones garantit une collecte rapide auprès d'échantillons ciblés. Pour ces raisons, Sphinx iQ est utilisé aussi bien en premier cycle universitaire sur des analyses simples qu'au niveau Master en analyse multivariée. ». Suite à la passation de nos questionnaires, les données ont été entrées dans le logiciel SPHINX IQ, qui a permis à la fois d'observer les résultats bruts de nos questions, mais aussi de croiser les questions et les données (par exemple impact de la tenue uniquement sur les hommes, ou uniquement sur les femmes).

Les « p » de significativité ont entièrement été calculés via un site de calculateur en ligne utilisé dans les études de marché et les sondages.

III. RESULTATS

L'analyse des résultats sera présentée selon la méthodologie suivante. Dans un premier temps, nous présenterons l'ensemble des réponses de manière générale en proposant les résultats tous profils confondus. Le questionnaire sera ensuite repris dans les parties suivantes en fonction des différents critères de profil : sexe, âge, CSP, lieu d'habitation, nombre de visites chez le médecin. Le but sera ici de caractériser le comportement du patient en fonction de son profil.

I. Analyse quantitative directe

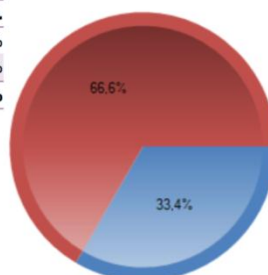
Cette première partie est entièrement statistiquement significative avec un « p » calculée inférieur à 0,05 pour chaque question.

A. Présentation du profil des répondants

Sexe du répondant

	Effectifs	% Obs.
Un homme	130	33,4%
Une femme	259	66,6%
Total	389	100%

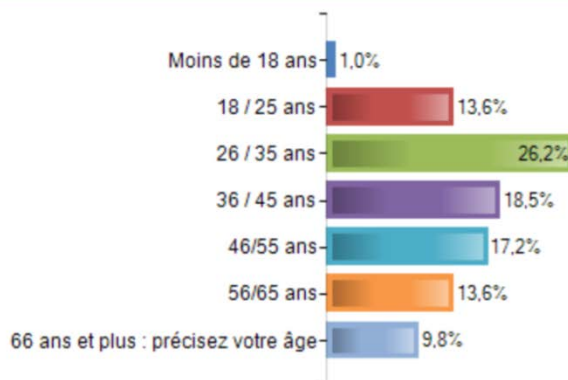
Un homme
Une femme



Les deux-tiers des répondants (66,6%) sont des femmes, contre un tiers (33,4%) d'hommes.

Âge du répondant

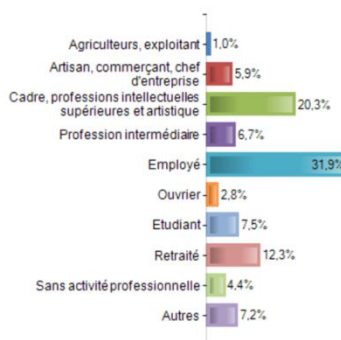
	Effectifs	% Obs.
Moins de 18 ans	4	1%
18 / 25 ans	53	13,6%
26 / 35 ans	102	26,2%
36 / 45 ans	72	18,5%
46/55 ans	67	17,2%
56/65 ans	53	13,6%
66 ans et plus : précisez votre âge	38	9,8%
Total	389	100%



Les 26/35 ans, avec près d'un quart des répondants (26,2%), est la tranche d'âge la plus représentée devant les 36/45 ans et les 46/55 ans (respectivement 18,5% et 17,2%). Les catégories 18/25 et 56/65 ans arrivent ensuite à égalité avec 13,6%. Enfin, les personnes retraitées, de plus de 66 ans, représentent près d'un dixième des répondants (9,8%). Les moins de 18 ans n'ont que très peu répondu (1%) mais certains parents ont laissé des commentaires sur leur questionnaire que nous détaillerons lorsqu'ils seront pertinents et adaptés à la réponse. L'âge moyen des répondants est d'environ 42 ans.

CSP du répondant

	Effectifs	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	4	1%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	23	5,9%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	79	20,3%
Profession intermédiaire	26	6,7%
Employé	124	31,9%
Ouvrier	11	2,8%
Etudiant	29	7,5%
Retraité	48	12,3%
Sans activité professionnelle	17	4,4%
Autres	28	7,2%
Total	389	100%

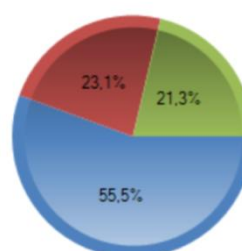


La catégorie socio-professionnelle (CSP) la plus représentée est celle des employés avec un peu moins d'un tiers des répondants (31,9%) devant les cadres, qui représentent un cinquième des répondants (20,3%). Les retraités (12,3%) sont les troisièmes répondants les plus nombreux. On retrouve ensuite de nombreuses CSP en-dessous des 10% : les étudiants (7,5%), les professions intermédiaires (6,7%), les artisans, commerçants et chef d'entreprise (5,9%), les personnes sans activité professionnelle (4,4%) et enfin les ouvriers (2,8%).

Zone d'habitation du répondant

	Effectifs	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	216	55,5%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	90	23,1%
Rural (moins de 2 000 habitants)	83	21,3%
Total	389	100%

■ Ville (plus de 20 000 habitants)
■ Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)
■ Rural (moins de 2 000 habitants)

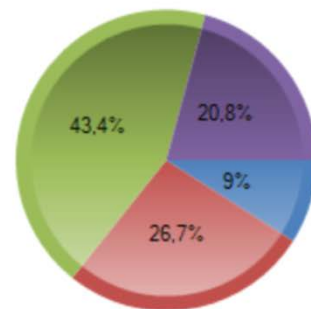


Les personnes interrogées déclarent majoritairement habiter en ville (55,5%), ce qui correspond à la répartition de la population. Le questionnaire ayant été distribué en région parisienne, la quasi-totalité de ces 55,5% sont issus de villes de la région parisienne. 23,1% des sondés habitent en région suburbaine, également très largement en région parisienne. En revanche, concernant les personnes habitant en milieu rural (21,3%), le questionnaire a été principalement distribué en Meuse et les résultats regroupent donc une partie de répondants meusiens.

Nombre de visites annuelles du répondant

	Effectifs	% Obs.
Moins d'une fois par an	35	9%
1 à 2 fois par an	104	26,7%
De 3 à 5 fois par an	169	43,4%
6 fois ou plus par an	81	20,8%
Total	389	100%

■ Moins d'une fois par...
■ 1 à 2 fois par an
■ De 3 à 5 fois par an
■ 6 fois ou plus par an



La plupart des répondants déclarent rendre visite à leur médecin généraliste entre 3 et 5 fois par an (43,4%). Les personnes rendant visite à leur médecin 1 à 2 fois par an sont légèrement plus nombreuses (26,7%) que les personnes répondant y aller plus de 6 fois par an (20,8%). Les personnes qui ne consultent leur médecin que moins d'une fois par an sont très largement minoritaires (9%). Le nombre moyen de visites chez le médecin est de 3,6 environ par personne et par an.

En résumé :

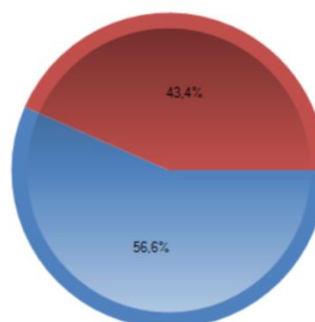
- **2/3** des répondants sont des **femmes**, contre **1/3 d'hommes**
- L'**âge moyen** des répondants est de **42 ans**, alors que la **tranche d'âge** la plus représentée est celle des **26/35 ans**.
- Les **employés (31,9%)** et les **cadres (20,3%)** sont les deux CSP les plus représentées.
- La répartition de la population suit la dynamique nationale avec **80% des personnes habitant en zone urbaine ou suburbaine** contre **20% en milieu rural**.
- Les sondés **consultent** leur médecin généraliste environ **3,6 fois par an**.

B. Le patient et son rapport à la tenue du médecin

Prêtez-vous attention à la tenue du médecin ?

	Effectifs	% Obs.
Oui	220	56,6%
Non	169	43,4%
Total	389	100%

■ Oui
■ Non

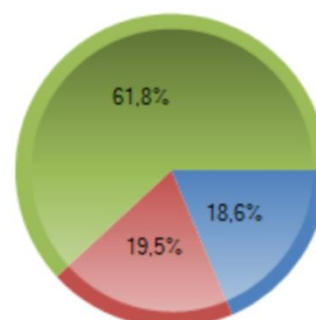


A 56,6%, les répondants déclarent faire attention à la tenue de leur médecin. Ainsi, plus de la moitié des répondants prêtent attention et déclarent prêter attention à la tenue de leur médecin lors de leur visite. Cependant, 43,4%, soit une part significative des répondants déclarent ne pas prêter attention à la tenue de leur médecin. Ces derniers répondent la plupart du temps qu'ils ne font pas attention à la tenue parce que ce qui les importe est avant tout les compétences du médecin et sa capacité à les soigner de manière efficace. « L'habit ne fait pas le moine » est la réponse la plus utilisée. Pour eux, le médecin est libre de sa tenue et de ses propres goûts vestimentaires. La seule condition, souvent citée et nous y reviendrons dans les questions suivantes, est qu'il soit propre sur lui et renvoie une bonne image.

Si « OUI », vous est-il déjà arrivé d'être :

	Effectifs	% Obs.
Surpris(e) par sa tenue vestimentaire	41	18,6%
Agréablement surpris(e)	43	19,5%
Indifférent(e)	136	61,8%
Total	220	100%

■ Surpris(e) par sa te...
■ Agréablement surpri...
■ Indifférent(e)



Cette question ne s'adressait qu'aux personnes qui ont répondu « OUI » lors de la question précédente, pour les interroger sur leur réaction quant à la tenue du médecin, puisque ceux-ci ont déclaré faire attention à cette tenue. De plus, les personnes qui répondaient autre chose que « Indifférent » se voyaient offrir la possibilité de préciser leurs pensées.

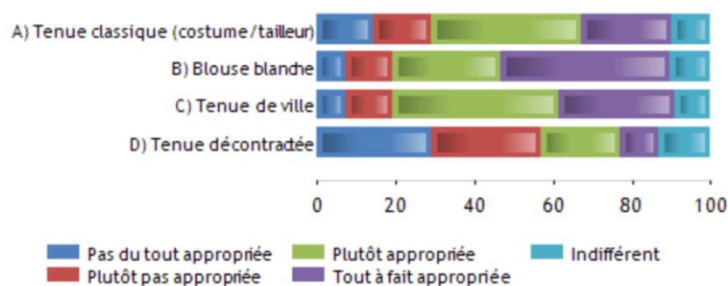


Le nuage de mots ci-dessus vient apporter ces précisions. Les personnes étant surprises par la tenue vestimentaire de leur médecin mettent principalement en avant l'aspect négligé de la tenue ou le fait que le docteur ait une tenue trop décontractée, qui n'est donc pas en phase avec le métier.

Au contraire, les personnes étant agréablement surprises par la tenue mettent en avant le côté propre et soigné de leur médecin et associe régulièrement cette réponse avec la confiance que le médecin va dégager.

Quelle tenue vous paraît la plus adaptée à un médecin généraliste ?

	Pas du tout appropriée		Plutôt pas appropriée		Plutôt appropriée		Tout à fait appropriée		Indifférent		Total	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
A) Tenue classique (costume/tailleur)	56	14,4%	57	14,7%	148	38%	89	22,9%	39	10%	389	100%
B) Blouse blanche	29	7,5%	46	11,8%	107	27,5%	167	42,9%	40	10,3%	389	100%
C) Tenue de ville	28	7,2%	47	12,1%	163	41,9%	115	29,6%	36	9,3%	389	100%
D) Tenue décontractée	113	29%	108	27,8%	79	20,3%	38	9,8%	51	13,1%	389	100%
Total	226	14,5%	258	16,6%	497	31,9%	409	26,3%	166	10,7%	1556	100%



Concernant la tenue la plus adaptée à un médecin généraliste, la tenue classique recueille un total de 60,9% d'opinions favorables, la blouse blanche un total de 70,4% d'opinions favorables, la tenue de ville 71,5% d'opinions favorables et la tenue décontractée uniquement 30,1% et s'apparente, comme le confirmeront les réponses suivantes, à une tenue à proscrire pour le médecin.

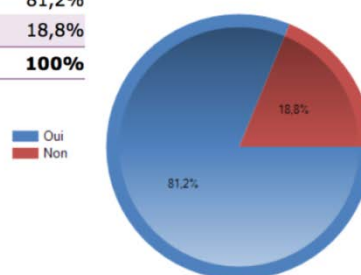
Si l'on traduit ces résultats en moyenne chiffrée (en attribuant la note de 0 à pas du tout appropriée et 3 à tout à fait appropriée) la tenue classique obtient un score de 1,6 sur 3, la blouse blanche obtient un score de 1,96 sur 3, la tenue de ville obtient 1,85 sur 3 et la tenue décontractée 0,98 sur 3.

Si l'on s'intéresse maintenant à la moyenne obtenue par ces quatre tenues en considérant uniquement les réponses des personnes faisant attention à la tenue de leur médecin, la tenue classique obtient un score inférieur par rapport à la moyenne précédente, 1,5 sur 3, la blouse blanche un score en légère baisse, 1,91 sur 3, la tenue de ville un score également en baisse avec 1,73 sur 3 et la tenue décontractée un score encore plus bas, 0,75 sur 3.

On constate donc que pour les personnes faisant attention à la tenue portée par leur médecin, tous les scores sont en légère baisse sans pour autant bousculer la hiérarchie établie. La blouse blanche et la tenue de ville apparaissent comme les tenues les plus appropriées, le costume étant plutôt approprié mais avec ses détracteurs et la tenue décontractée est clairement à proscrire.

Votre réponse serait-elle la même en fonction de l'âge du médecin ?

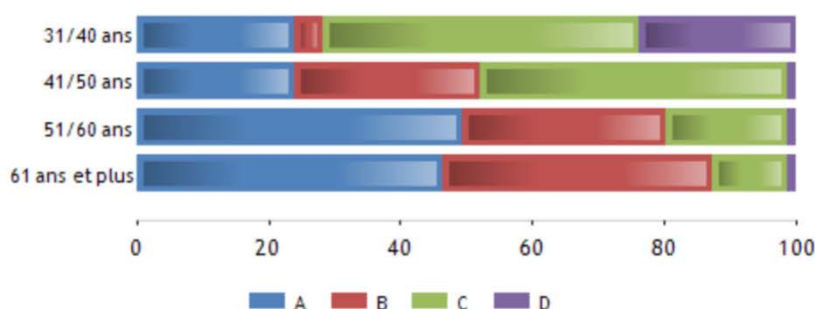
	Effectifs	% Obs.
Oui	316	81,2%
Non	73	18,8%
Total	389	100%



A une très large majorité (81,2%) la réponse reste la même en fonction de l'âge du médecin. La tenue reste plus ou moins appropriée quel que soit l'âge du praticien.

Si « NON », quelle tenue vous semble la plus appropriée en fonction de l'âge du médecin ?

	A		B		C		D		Total	
	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.
31/40 ans	17	23,9%	3	4,2%	34	47,9%	17	23,9%	71	100%
41/50 ans	17	23,9%	20	28,2%	33	46,5%	1	1,4%	71	100%
51/60 ans	35	49,3%	22	31%	13	18,3%	1	1,4%	71	100%
61 ans et plus	33	46,5%	29	40,8%	8	11,3%	1	1,4%	71	100%
Total	102	35,9%	74	26,1%	88	31%	20	7%	284	100%



On constate que la tenue la plus appropriée n'est pas la même en fonction de l'âge. Les patients accordent une plus grande tolérance vestimentaire à un médecin plus jeune (tenue décontractée ou de ville) alors qu'avec l'âge, l'exigence vestimentaire envers le docteur évolue. Plus le médecin va être âgé, plus une tenue classique ou en blouse sera exigée envers lui.

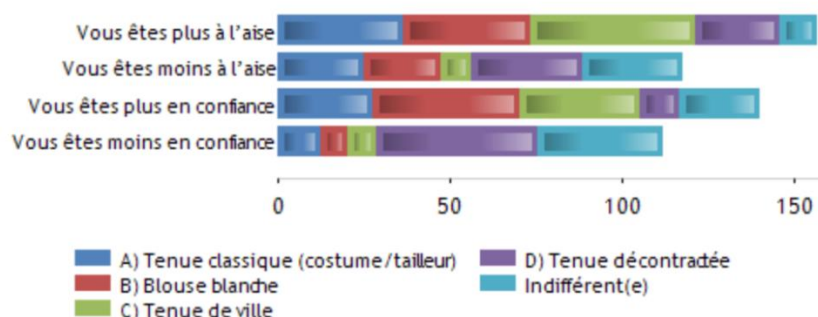
En résumé :

- **56%** des répondants déclarent **faire attention à la tenue de leur médecin**, les **44%** restant préfèrent s'attacher à ses compétences. Pour eux, **l'habit ne fait pas le moine**.
- Même s'ils font attention à la tenue, **60% des sondés passent sans faire de remarque**. Parmi les **40%**, la moitié complimentent leur généraliste (propre, sérieux, met en confiance) quand l'autre le critique (négligeant, décontracté, pas propre).
- La **blouse blanche** arrive d'une **courte tête** devant la **tenue de ville** dans les tenues les plus appropriées. Le **costume est neutre** alors que la **tenue décontractée est rejetée massivement**.
- Une plus grande **tolérance vestimentaire** est offerte aux médecins **jeunes**, alors que le **médecin plus âgé** est associé à une **tenue plus classique**.

C. Le patient et sa capacité à faire confiance au diagnostic médical en fonction de la tenue de son médecin

Parmi les quatre tenues proposées, indiquez votre impression

	A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville		D) Tenue décontractée		Indifférent(e)		Total	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Vous êtes plus à l'aise	141	36,2%	145	37,3%	186	47,8%	95	24,4%	44	11,3%	389	
Vous êtes moins à l'aise	97	24,9%	88	22,6%	34	8,7%	126	32,4%	113	29%	389	
Vous êtes plus en confiance	108	27,8%	166	42,7%	135	34,7%	46	11,8%	91	23,4%	389	
Vous êtes moins en confiance	48	12,3%	31	8%	33	8,5%	181	46,5%	142	36,5%	389	
Total	394	25,3%	430	27,6%	388	24,9%	448	28,8%	390	25,1%	1556	



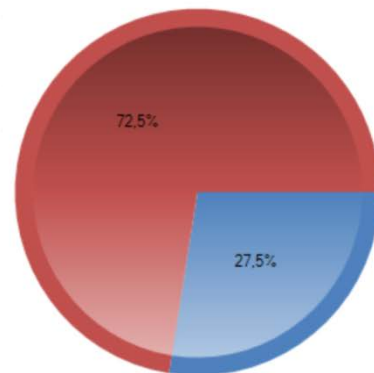
La tenue de ville est la tenue qui met le plus à l'aise les patients (47,8%) puisque près d'un patient sur deux se sent plus à l'aise avec cette tenue, devant la blouse blanche (37,3%) et la tenue classique (36,3%). La tenue de ville est également la tenue qui met le moins mal à l'aise le patient (seulement 8,7%) contrairement à la blouse (22,6%), à la tenue classique (24,9%) ou la tenue décontractée (32,4%).

Concernant la notion de confiance vis-à-vis du médecin, c'est la blouse qui rassure le plus (42,7%), devant la tenue de ville (34,7%) et la tenue classique (27,8%). Très peu de tenues mettent peu en confiance le patient et nous retrouvons une nouvelle fois la tenue décontractée (46,5%), ce qui confirme le rejet massif de cette tenue.

Lors de votre première visite, la tenue vestimentaire de votre médecin généraliste influe-t-elle la perception que vous avez de ses compétences professionnelles ?

	Effectifs	% Obs.
Oui	107	27,5%
Non	282	72,5%
Total	389	100%

Oui
Non



Un peu plus d'un quart des patients (27,5%) déclarent que la tenue de leur médecin généraliste influe la perception qu'ils ont de leurs compétences professionnelles. On constate ici une baisse de 16 points par rapport aux personnes qui font attention à la tenue vestimentaire de leur médecin.



Le plus important, pour les répondants, est que le médecin dégage une image de confiance, qui rassure et qui va donc les conforter dans leur choix de médecin. La notion de confiance est primordiale pour les patients, et on retrouve cette importance à travers l'adjectif « sérieux », ou « professionnel ». C'est ce que doit apporter la tenue.

A l'inverse, selon les répondants, un médecin qui va négliger sa tenue ou son hygiène de vie est un médecin qui va apporter le même soin à son travail, c'est à dire un médecin qui néglige ses patients et son travail donc qui soigne mal.

Le médecin généraliste est un métier qui dispose d'une bonne image et qui inspire naturellement confiance aux patients. De cette haute estime du métier de la part des patients, il en ressort une nécessité de respect mutuel de la part du praticien envers ses patients qui passe par la tenue. La tenue vestimentaire est un signal envers le patient qui peut « casser » la très bonne image dont dispose naturellement le médecin et que le médecin doit particulièrement soigner.

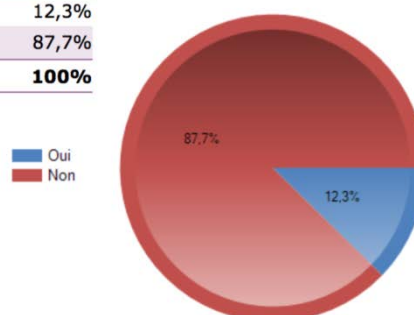
Pouvez-vous indiquer les tenues qui vous donneraient un regard positif ou négatif sur les compétences professionnelles du médecin ?

	A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville		D) Tenue décontractée		Total	
	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.	Eff.	% Rep.
Regard positif	103	66,5%	115	74,2%	90	58,1%	20	12,9%	155	
Regard négatif	19	15%	13	10,2%	23	18,1%	113	89%	127	
Total	122	43,3%	128	45,4%	113	40,1%	133	47,2%	282	

Les résultats à cette question se rapprochent fortement des résultats aux questions précédentes : la tenue décontractée est à proscrire (89% de points de vue défavorables), alors que les autres tenues sont très proches (10,2% pour la blouse, 15% pour la tenue classique et 18,1% pour la tenue de ville). En revanche, la blouse va rassurer positivement le patient puisqu'elle recueille 74,2% de regards positifs alors que la tenue de ville ne recueille que 58,1%.

La tenue portée par votre médecin a-t-elle un impact sur sa prescription ?

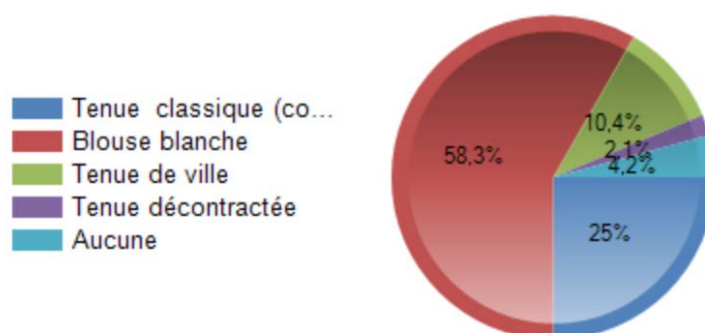
	Effectifs	% Obs.
Oui	48	12,3%
Non	341	87,7%
Total	389	100%



Très majoritairement, et même étant en désaccord avec la tenue de leur médecin pour certains, les patients ne vont pas remettre en cause la prescription faite par leur médecin (87,7%). Malgré tout, 12,3% des gens pensent que la tenue peut les amener à perdre confiance en leur médecin et par conséquent à ne pas suivre la prescription qui leur a été faite.

Si « OUI », quelle tenue vous amènerait à mieux respecter la prescription ?

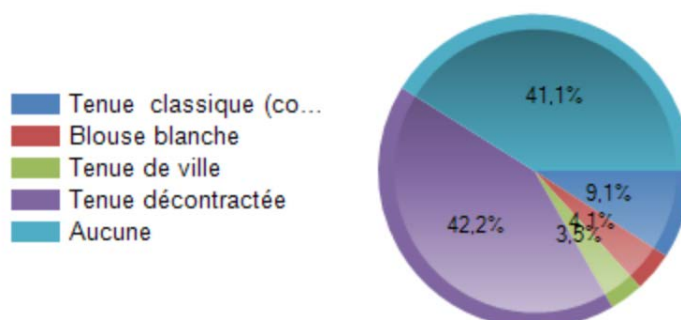
	Effectifs	% Obs.
Tenue classique (costume/tailleur)	12	25%
Blouse blanche	28	58,3%
Tenue de ville	5	10,4%
Tenue décontractée	1	2,1%
Aucune	2	4,2%
Total	48	100%



Une nouvelle fois, la blouse blanche est la tenue qui va apporter le plus de confiance quant à la prescription du médecin généraliste à 58,3%. La tenue classique est également apporteuse de confiance pour une personne sur quatre (25%) alors que la tenue de ville n’apporte ici pas beaucoup de confiance supplémentaire au patient (10,4%).

Si « NON », quelle tenue vous amènerait à moins respecter la prescription ?

	Effectifs	% Obs.
Tenue classique (costume/tailleur)	31	9,1%
Blouse blanche	14	4,1%
Tenue de ville	12	3,5%
Tenue décontractée	144	42,2%
Aucune	140	41,1%
Total	341	100%



Si de nouveaux pour de nombreux patients la tenue n'a strictement aucun impact (41,1%), la tenue décontractée confirme une nouvelle fois qu'elle n'est absolument pas adaptée pour le docteur (42,2%). Les patients mettent en avant le côté négligé, le manque de sérieux, le manque de respect du patient de cette tenue, ce qui, par transposition, reflète l'implication du médecin dans son travail et traduit donc une consultation négligée. La tenue classique (9,1%) est peu mise en avant dans le fait de ne pas suivre la prescription. Cependant, les patients mettent en avant le fait qu'il s'agisse principalement d'une tenue commerciale qui, par conséquent, pousserait le médecin vers un côté mercantiliste négatif pour ses compétences et ses prescriptions. Certains affirment, en mettant le côté négatif du métier de commercial en avant, que le médecin soignerait mal pour pouvoir faire revenir le patient plus souvent. Les tenues de villes ou blouses blanches sont rarement citées (3,5% et 4,1%) et se détachent clairement comme les deux tenues à privilégier par le médecin.

En résumé :

- **La tenue de ville et la blouse blanche** sont les deux tenues qui mettent le **plus en confiance** le patient et le **rassurent le plus**.
- **La tenue a un impact** sur la perception du médecin chez **une personne sur quatre** (27,5%) et doit dégager de la **confiance, du respect, du professionnalisme** pour **ne pas renvoyer l'image d'un médecin qui néglige son travail**.
- **La tenue** du médecin **n'a que peu** d'impact malgré tout sur le fait de suivre la prescription (12,3%) mais la **tenue décontractée** est à nouveau pointée du doigt quand il s'agit de désigner une tenue qui **n'inspire pas confiance**.

D. Le patient et son médecin en dehors de la tenue vestimentaire

Concernant la tenue vestimentaire de votre médecin généraliste, qu'est-ce qui vous paraît le plus important ?

	Effectifs	% Obs.
La première impression	50	12,9%
La régularité de sa tenue vestimentaire	12	3,1%
L'hygiène	307	78,9%
Autres	20	5,1%
Total	389	100%

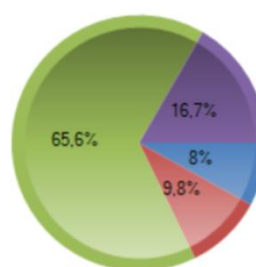


Comme le laissait penser les réponses précédentes concernant l'aspect propre du médecin, cité naturellement par les patients, l'hygiène est la source d'inquiétude numéro 1 pour près de 80% des personnes interrogées, très loin devant la première impression (12,9%). Le médecin doit renvoyer une image propre sur lui, ce qui est parfois même plus important que la tenue en elle-même pour rassurer le patient.

En dehors de ses compétences médicales, qu'est-ce qui vous paraît le plus important lors de la première visite ?

	Effectifs	% Obs.
Sa tenue vestimentaire	31	8%
Son aspect physique	38	9,8%
Sa personnalité	255	65,6%
Autres	65	16,7%
Total	389	100%

■ Sa tenue vestiment...
■ Son aspect physique
■ Sa personnalité
■ Autres

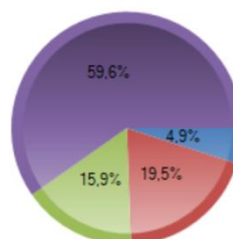


Une nouvelle fois, une très forte tendance se dégage. Les patients ayant répondu mettent principalement en avant la personnalité du médecin (65,6%) comme principal critère, devant son sens du relationnel et sa capacité d'écoute (réponses de la catégorie « Autres » 16,7%) et son aspect physique (9,8%). Les précisions demandées à cette question mettent également en avant le fait que le médecin doit être propre sur lui pour rassurer le patient.

En supposant que votre médecin porte une tenue que vous jugez inappropriée, vous préférez :

	Effectifs	% Obs.
Qu'il change fréquemment de style vestimentaire	19	4,9%
Qu'il s'habille de temps en temps avec une tenue que vous jugez approprié(e)	76	19,5%
De la régularité dans son style vestimentaire, même si cela ne vous convient pas de prime abord	62	15,9%
Vous êtes indifférent(e) à son style vestimentaire.	232	59,6%
Total	389	100%

■ Qu'il change fréquemment...
■ Qu'il s'habille de temps en temps avec une t...
■ De la régularité dans son style vestimentaire, même...
■ Vous êtes indifférent (e)...

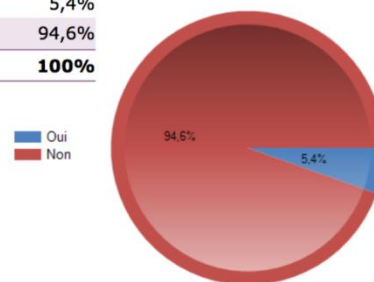


Près de six répondants sur dix (59,6%) se déclarent indifférents au style vestimentaire de leur médecin, même si la tenue ne leur convient pas.

En cas de désaccord, la moitié des répondants restants (19,5%) voudraient voir leur médecin changer de temps en temps de tenue pour adopter une tenue appropriée, les autres (15,9%) sont capables après lui avoir rendu visite plusieurs fois de lui accorder la confiance qu'il mérite malgré sa tenue et souhaitent de la régularité dans la tenue vestimentaire. Les changements fréquents (5,9%) sont peu recommandés.

Vous est-il arrivé de vous habiller différemment pour que votre style vestimentaire concorde avec la tenue de votre médecin ?

	Effectifs	% Obs.
Oui	21	5,4%
Non	368	94,6%
Total	389	100%



Très peu de répondants changent de tenue pour s'adapter à leur médecin (5,4%). Les précisions apportées par les répondants font état d'une volonté de respect mutuel avec le médecin comme nous l'avons vu ci-dessus. Le patient attend une tenue respectueuse et se force à adopter la même conduite.

En résumé :

- **L'hygiène du médecin, sa personnalité et sa capacité à être à l'écoute** sont les principaux critères mis en avant par les patients pour décrire ce qu'ils attendent du médecin en dehors de ses compétences médicales.
- Les attentes envers le médecin sur sa tenue sont faibles. Si la tenue est inappropriée, ceux que cela dérange souhaitent voir leur médecin changer de tenue pour avoir de temps en temps avec une tenue adaptée.
- Par respect envers le médecin, certains adaptent leur tenue. Mais dans quasiment tous les cas, personne ne le fait.

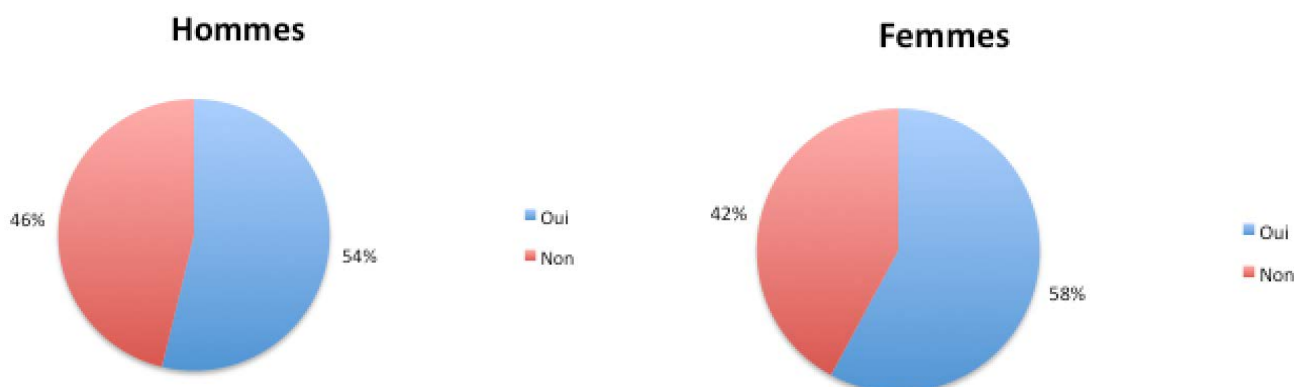
II. Analyse en fonction du sexe du répondant

La tenue décontractée étant rejetée massivement par l'ensemble des répondants, nous ne détaillerons plus dans les parties suivantes cette tenue, les résultats par catégorie n'étant alors pas significatifs. La question de la tenue décontractée ne sera également plus traitée dans la mesure où les résultats sont quasi-unanimes. *Les réponses en fonction du sexe des répondants ne sont pas statistiquement significatives avec un « p » calculé supérieur à 0,05 pour toutes les questions et nos comparaisons de cette partie. Ces résultats nous donnent néanmoins des tendances générales.*

A. Le patient et son rapport à la tenue du médecin

Prêtez-vous attention à la tenue de votre médecin ?

1- Prêtez-vous atte... → Etes-vous? : ↓	Oui		Non		Total	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Un homme	70	53,8%	60	46,2%	130	100%
Une femme	150	57,9%	109	42,1%	259	100%
Total	220	56,6%	169	43,4%	389	



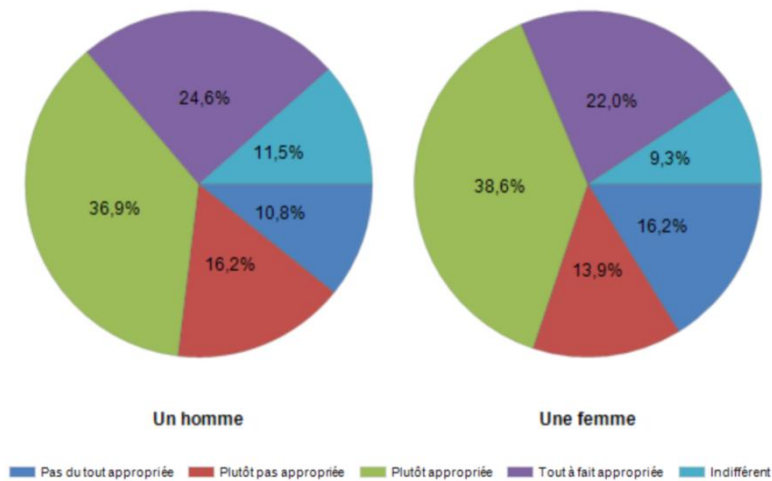
Les résultats ici varient peu en fonction du sexe du répondant. Les femmes sont légèrement plus attentives à la tenue portée par le médecin généraliste, 57,9% contre 53,8%. Ces chiffres restent proches de la moyenne (56,6%).

Si « OUI », vous est-il déjà arrivé d'être :

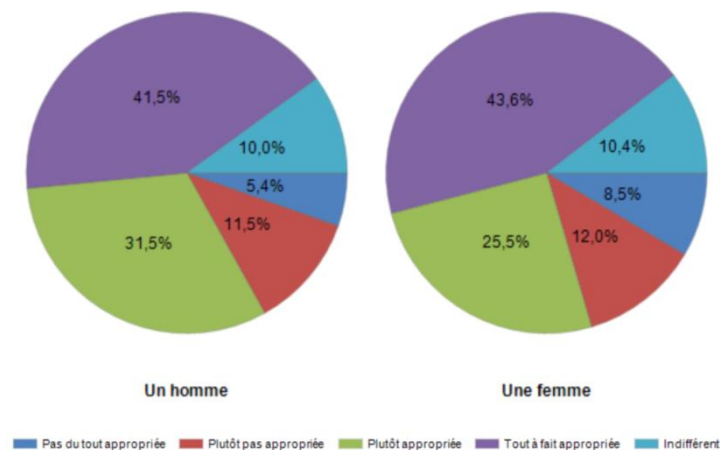
Si OUI, vous est-il... → Etes-vous? : ↓	Surpris(e) par sa tenue vestimentaire		Agréablement surpris(e)		Indifférent(e)		Total	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Un homme	11	15,7%	15	21,4%	44	62,9%	70	100%
Une femme	30	20%	28	18,7%	92	61,3%	150	100%
Total	41	18,6%	43	19,5%	136	61,8%	220	

On peut constater que les femmes sont légèrement plus critiques que les hommes quant à la tenue vestimentaire de leur médecin. En effet, 20% de femmes contre 15,7% d'hommes se déclarent surpris(es) négativement par la tenue de leur médecin, alors que le taux de personnes indifférent(e)s reste sensiblement le même en fonction du sexe du répondant.

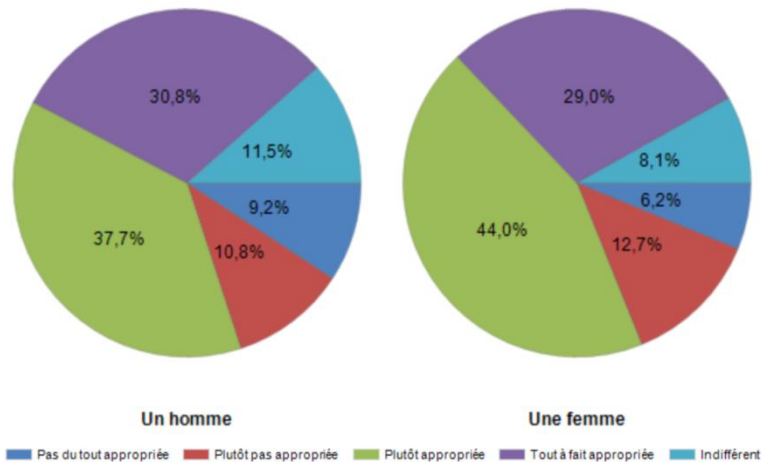
Quelle tenue vous paraît la plus adaptée à un médecin généraliste ?



Concernant la première tenue, la tenue classique, le taux d'approbation générale est relativement similaire (61,5% pour les hommes, 60,6%) mais les femmes qui expriment leur point de vue sur la tenue désapprouvent plus fortement.



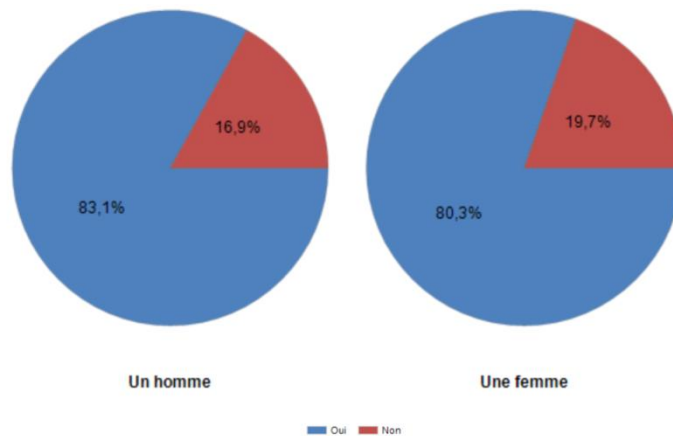
Concernant la seconde tenue, la blouse blanche, les hommes ont un taux d'approbation supérieur (73%) par rapport aux femmes (69%). Concernant le taux de rejet, il est relativement similaire est proche des tendances générales.



La troisième tenue, la tenue de ville, les femmes laissent plus de libertés et de tolérance au médecin avec un taux d'approbation de 73% contre seulement 68,5% chez les hommes.

De manière générale, les différences sont ici mineures concernant la distinction hommes/femmes.

Votre réponse serait-elle la même en fonction de l'âge du médecin ?



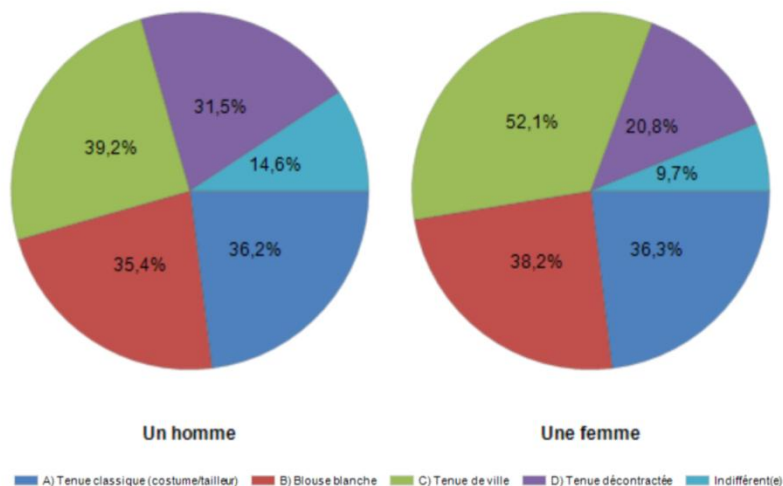
Les résultats ici ne diffèrent pas des tendances générales et la perception en fonction de l'âge du médecin est sensiblement la même pour les hommes et les femmes.

En résumé :

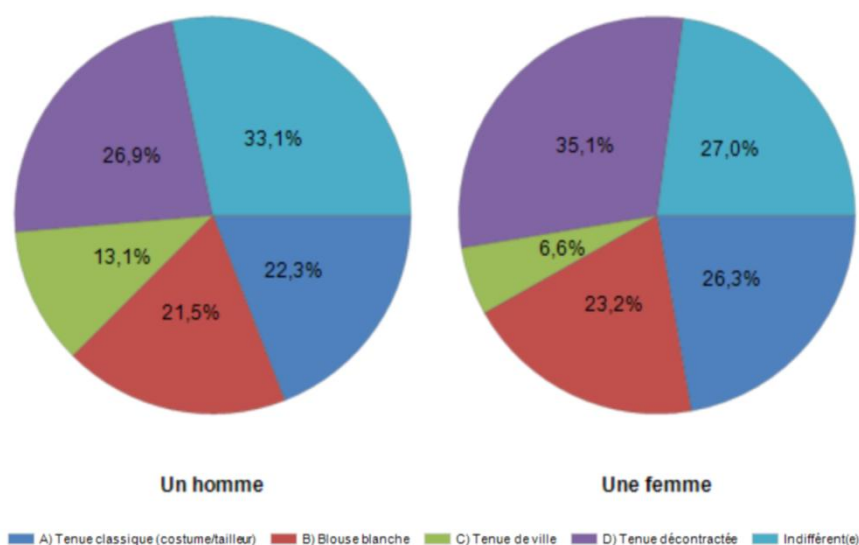
- On ne constate aucune différence sensible entre les hommes et les femmes dans cette partie.
- Les femmes sont légèrement plus attentives que les hommes à la tenue de leur médecin, mais elles ont tendance à faire preuve d'un peu plus de tolérance sur les tenues.

B. Le patient et sa capacité à faire confiance au diagnostic médical en fonction de la tenue de son médecin

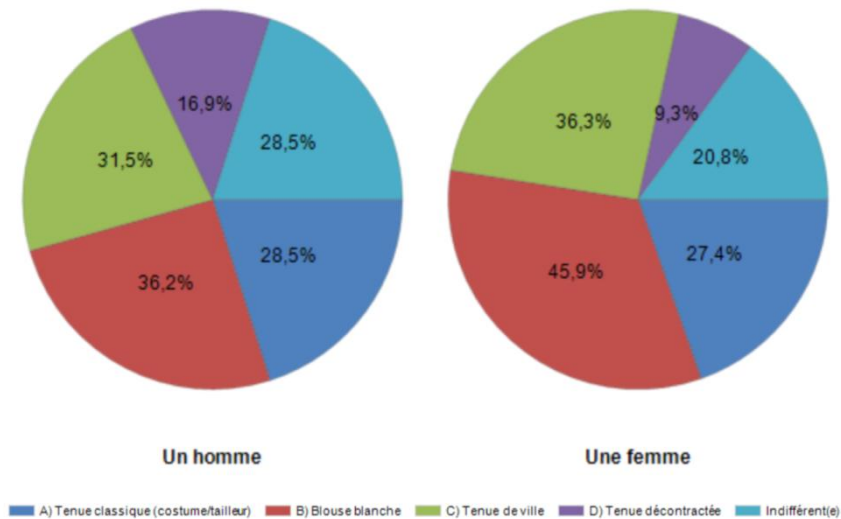
Parmi les quatre tenues proposées, indiquez votre impression



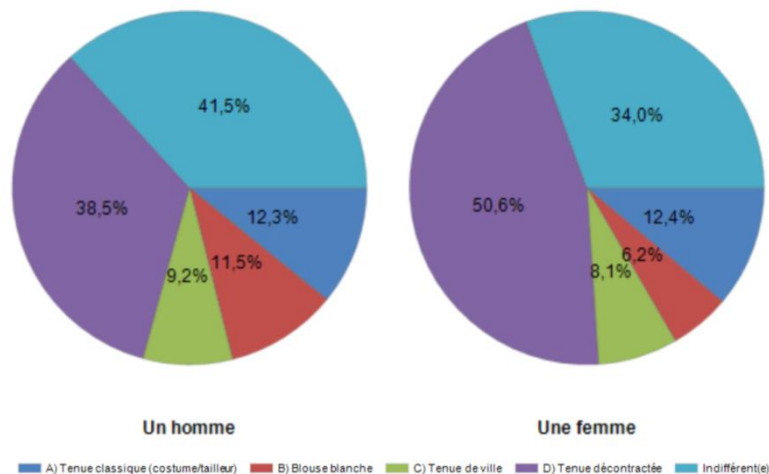
Concernant la réponse « vous êtes plus à l'aise », la principale différence se situe au niveau de la tenue de ville. Les femmes se sentent beaucoup plus à l'aise que les hommes lorsque le médecin porte une tenue de ville (52,1% contre 39,2%) alors que les hommes le sont beaucoup plus avec une tenue décontractée (31,5% contre 20,8%). Les autres tenues ont des résultats similaires et relativement proches de la moyenne totale.



Concernant les résultats sur la réponse « vous êtes moins à l'aise », les femmes se sentent beaucoup moins à l'aise que les hommes sur la tenue décontractée (35,1% contre 26,9%) alors que les autres résultats sont assez proches de la tendance générale.

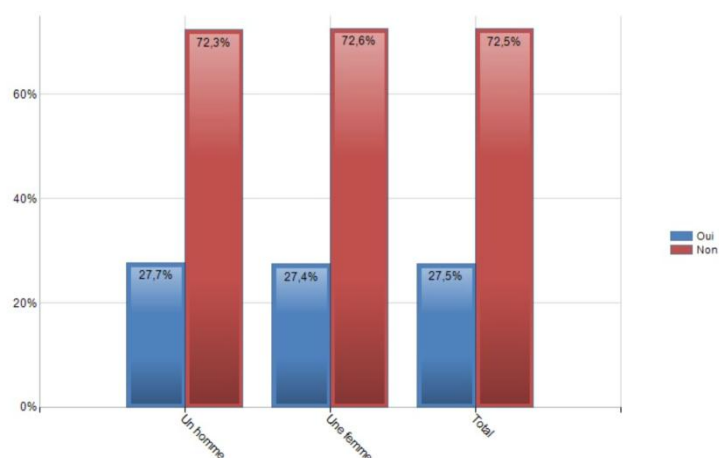


Pour la tenue qui met le plus en confiance, les tendances générales s'accroissent chez les femmes, avec une domination de la blouse blanche (45,9%) et de la tenue de ville (36,3%) alors que les hommes sont plus indifférents et moins marqués dans leurs réponses (36,2% et 31,5%), se rapprochant de la tendance générale.



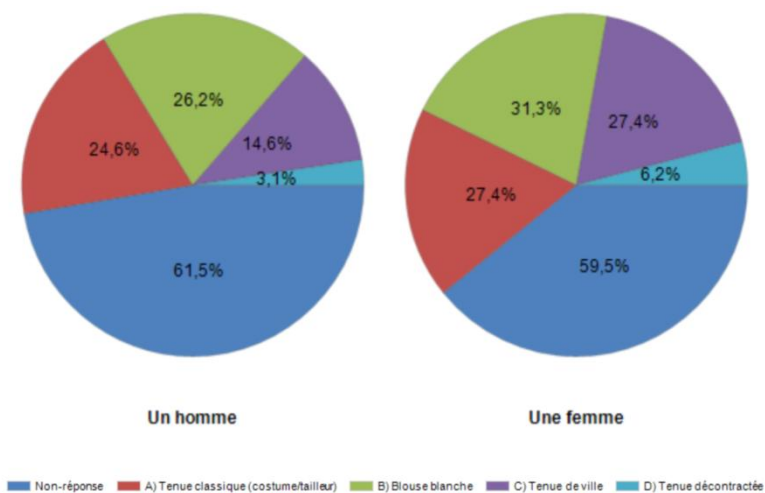
Sur la question de la tenue qui met le moins en confiance, on constate également une accentuation de la tendance chez les femmes qui rejettent plus massivement que les hommes la tenue décontractée (50,6% contre 38,5%), alors que les autres résultats sont similaires et plus proches des tendances générales.

Lors de votre première visite, la tenue vestimentaire de votre médecin généraliste influe-t-elle la perception que vous avez de ses compétences professionnelles ?

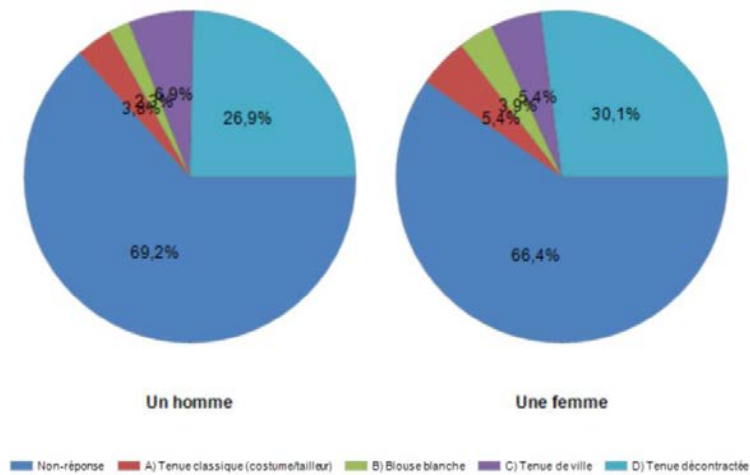


Les réponses à cette question ne varient absolument pas en fonction du sexe de la personne répondante (voir I).

Pouvez-vous indiquer les tenues qui vous donneraient un regard positif ou négatif sur les compétences professionnelles du médecin ?

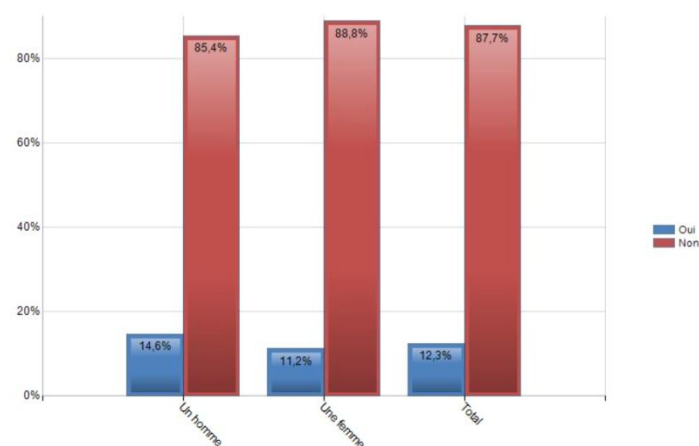


Pour le regard positif sur les tenues, la tendance chez les femmes est à nouveau plus marquée que chez les hommes. La blouse blanche (31,3% contre 26,2%) et la tenue de ville (27,4% contre 14,6%) sont bien mieux vues chez les femmes que chez les hommes.



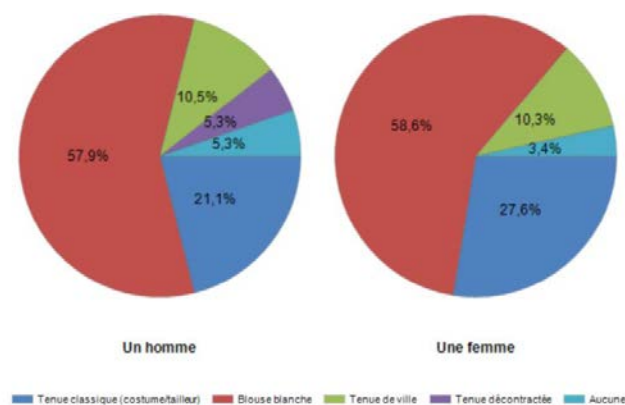
En revanche, pour ce qui est des résultats sur le regard négatif, les résultats sont à nouveau très proches, même si les femmes désapprouvent plus la tenue décontractée que les hommes.

La tenue portée par votre médecin a-t-elle un impact sur sa prescription ?



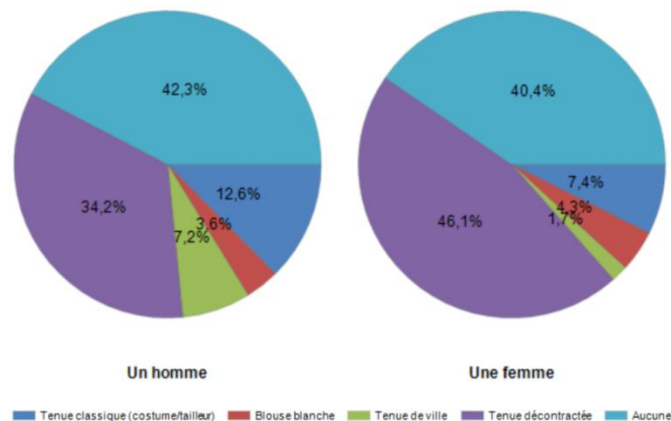
Le sexe de la personne répondante n'a pas d'impact sensible sur la prescription transmise par le médecin. Les hommes et les femmes suivent de la même manière et apporte la même confiance au jugement de leur docteur quel que soit la tenue.

Si « OUI », quelle tenue vous amènerait à mieux respecter la prescription ?



Une nouvelle fois, on constate que les femmes sont plus sensibles à la tenue et les tendances sont légèrement plus marquées par rapport aux résultats généraux. Notamment ici concernant la tenue classique qui va plus rassurer les femmes et les amener à mieux respecter la prescription qui leur a été faite (27,6% pour les femmes contre 21,1%) alors que pour la blouse et la tenue de ville, les différences sont non significatives et les résultats sont assez proches.

Si « NON », quelle tenue vous amènerait à moins respecter la prescription ?



On constate ici les premières différences notables entre les deux types de répondants. La tenue décontractée est à nouveau bien plus critiquée que les autres tenues, et ce sont les femmes (46,1% contre 34,2%) qui sont les plus critiques en estimant que cette tenue peut les amener à ne pas respecter la prescription de leur médecin. Et elles sont inversement plus tolérantes concernant la tenue de ville (7,4% contre 12,6% pour les hommes) en suivant davantage la prescription.

En résumé :

- Les résultats sont assez proches concernant l'impact de la tenue en fonction du sexe.
- Cependant, les tendances générales sont plus appuyées et l'avis des femmes est plus tranché que celui des hommes.
- La tenue de ville est bien plus acceptée par les femmes que par les hommes.

C. Le patient et son médecin en dehors de la tenue vestimentaire

Concernant la tenue vestimentaire de votre médecin généraliste, qu'est-ce qui vous paraît le plus important ?

Concernant la tenue... → Etes-vous? : ↓	La première impression		La régularité de sa tenue vestimentaire		L'hygiène		Autres		Total	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Un homme	19	14,6%	9	6,9%	95	73,1%	7	5,4%	130	100%
Une femme	31	12%	3	1,2%	212	81,9%	13	5%	259	100%
Total	50	12,9%	12	3,1%	307	78,9%	20	5,1%	389	

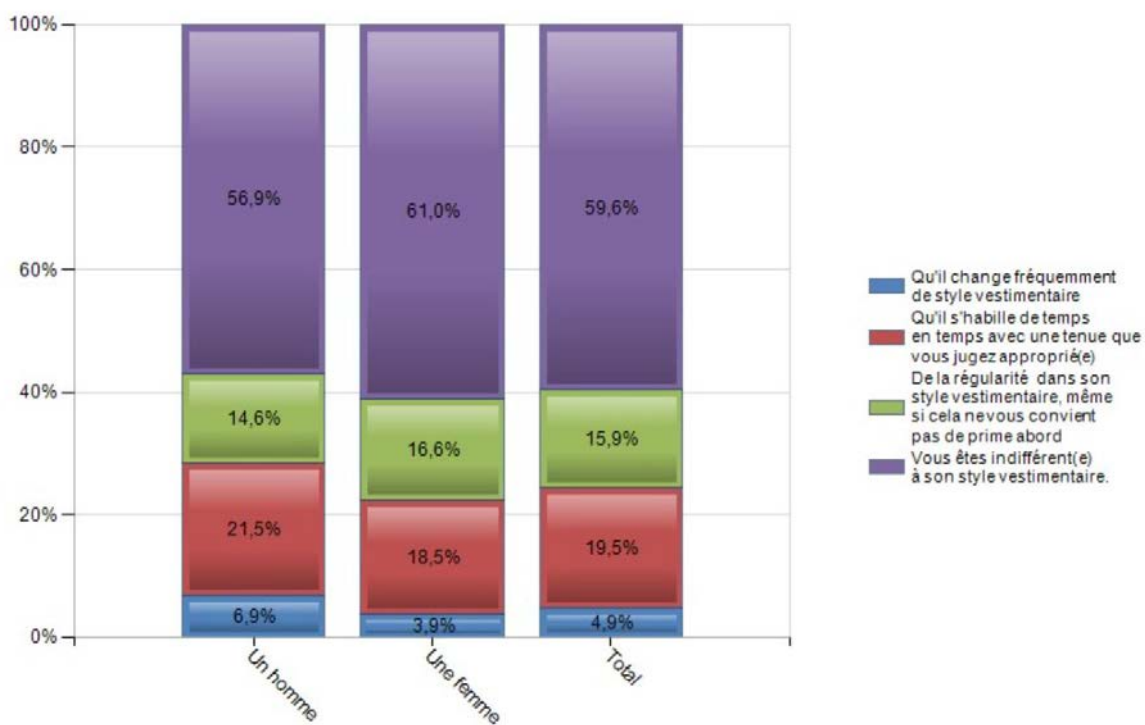
Les femmes sont bien plus sensibles à l'hygiène de leur médecin que les hommes. Même si cela reste le critère prépondérant pour les deux sexes, la tendance est une nouvelle fois plus marquée pour les femmes (81,9% contre 73,1%).

En dehors de ses compétences médicales, qu'est-ce qui vous paraît le plus important lors de la première visite ?

Lors de votre prem... → Etes-vous? : ↓	Sa tenue vestimentaire		Son aspect physique		Sa personnalité		Autres		Total	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Un homme	7	5,4%	9	6,9%	96	73,8%	18	13,8%	130	100%
Une femme	24	9,3%	29	11,2%	159	61,4%	47	18,1%	259	100%
Total	31	8%	38	9,8%	255	65,6%	65	16,7%	389	

Les réponses sont cette fois plus variées chez les femmes que chez les hommes, sans pour autant varier fortement de la tendance générale. On retrouve le fait que l'hygiène est très importante pour les femmes (réponse précise donnée pour l'aspect physique avec 11,2% pour les femmes contre 6,9% pour les hommes). La personnalité du médecin va être moins importante (61,4% pour les femmes contre 73,8% chez les hommes) au profit de l'écoute du praticien (réponse donnée dans la catégorie « Autres » avec 18,1% chez les femmes contre 13,8% chez les hommes).

En supposant que votre médecin porte une tenue que vous jugez inappropriée, vous préférez :



Les résultats à cette question ne varient que très peu en fonction du sexe du répondant (voir partie I).

En résumé :

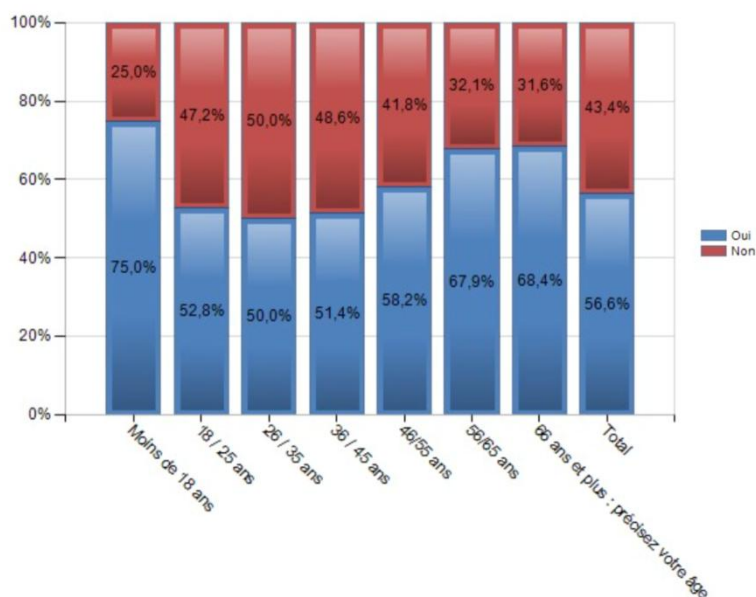
- Les femmes sont plus sensibles que les hommes à l'hygiène de leur médecin mais aussi à sa capacité d'écoute. Les hommes, eux, vont plus s'attacher à la personnalité de leur docteur.

III. Analyse en fonction de l'âge du répondant

Cette partie n'est pas statistiquement significative car nous avons obtenus des « p » supérieurs à 0,05 à l'ensemble des questions de la partie.

A. Le patient et son rapport à la tenue du médecin

Prêtez-vous attention à la tenue de votre médecin ?



On constate que plus l'âge du patient est avancé, plus l'attention portée à la tenue du médecin généraliste va être importante. Ainsi près d'une personne jeune sur deux va faire attention à la tenue, alors que près de 7 patients âgés sur 10 le feront. Seuls les retraités de plus de 66 ans échappent à cette tendance en étant bien plus tolérant et en portant moins attention.

Si « OUI », vous est-il déjà arrivé d'être :

Si OUI, vous est-il... → Quel est votre tanc... ↓	Surpris(e) par sa tenue vestimentaire		Agréablement surpris(e)		Indifférent(e)		Total	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins de 18 ans	1	33,3%	0	0%	2	66,7%	3	100%
18 / 25 ans	3	10,7%	7	25%	18	64,3%	28	100%
26 / 35 ans	12	23,5%	7	13,7%	32	62,7%	51	100%
36 / 45 ans	5	13,5%	7	18,9%	25	67,6%	37	100%
46/55 ans	8	20,5%	8	20,5%	23	59%	39	100%
56/65 ans	7	19,4%	8	22,2%	21	58,3%	36	100%
66 ans et plus : précisez votre âge	5	19,2%	6	23,1%	15	57,7%	26	100%
Total	41	18,6%	43	19,5%	136	61,8%	220	

Une nouvelle fois, plus l'âge va être avancé chez le patient, plus l'attention portée à la tenue et les réactions vont être fortes. Les patients les plus jeunes sont relativement indifférents, même s'ils déclarent faire attention, alors que les tranches d'âge les plus âgées expriment

davantage un avis sans pour autant être spécialement plus critiques (le taux des agrément surpris est souvent proche de 20% quel que soit la tranche d'âge).

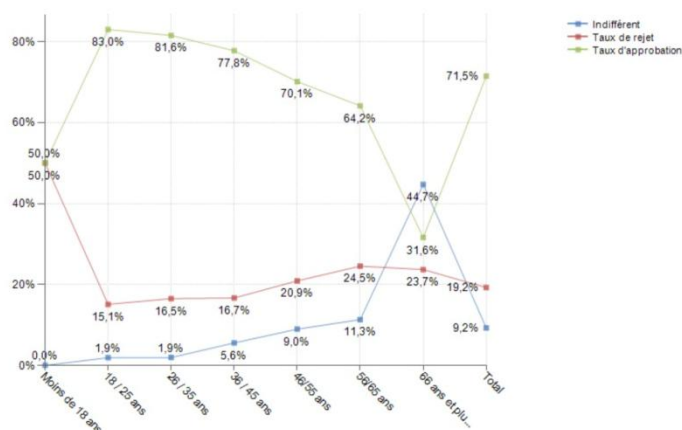
Quelle tenue vous paraît la plus adaptée à un médecin généraliste ?

A) Tenue classique ... → Quel est votre tanc... ↓	Pas du tout appropriée		Plutôt pas appropriée		Plutôt appropriée		Tout à fait appropriée		Indifférent		Total	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins de 18 ans	1	25%	0	0%	2	50%	1	25%	0	0%	4	100%
18 / 25 ans	16	30,2%	7	13,2%	18	34%	11	20,8%	1	1,9%	53	100%
26 / 35 ans	15	14,6%	19	18,4%	47	45,6%	20	19,4%	2	1,9%	103	100%
36 / 45 ans	8	11,1%	13	18,1%	26	36,1%	21	29,2%	4	5,6%	72	100%
46/55 ans	10	14,9%	10	14,9%	24	35,8%	15	22,4%	8	11,9%	67	100%
56/65 ans	5	9,4%	3	5,7%	21	39,6%	12	22,6%	12	22,6%	53	100%
66 ans et plus : précisez votre âge	1	2,6%	5	13,2%	10	26,3%	10	26,3%	12	31,6%	38	100%
Total	56	14,4%	57	14,6%	148	37,9%	90	23,1%	39	10%	390	

Concernant la tenue classique, si le taux d'approbation reste globalement similaire (proche de 60% quel que soit la tranche d'âge interrogée), on constate en revanche que le taux de refus est beaucoup plus faible au fur et à mesure que le patient devient âgé. Les jeunes patients ont un rejet fort et catégorique de cette tenue, puisque près d'un jeune sur trois de 18 à 25 ans trouve que cette tenue n'est pas du tout appropriée.

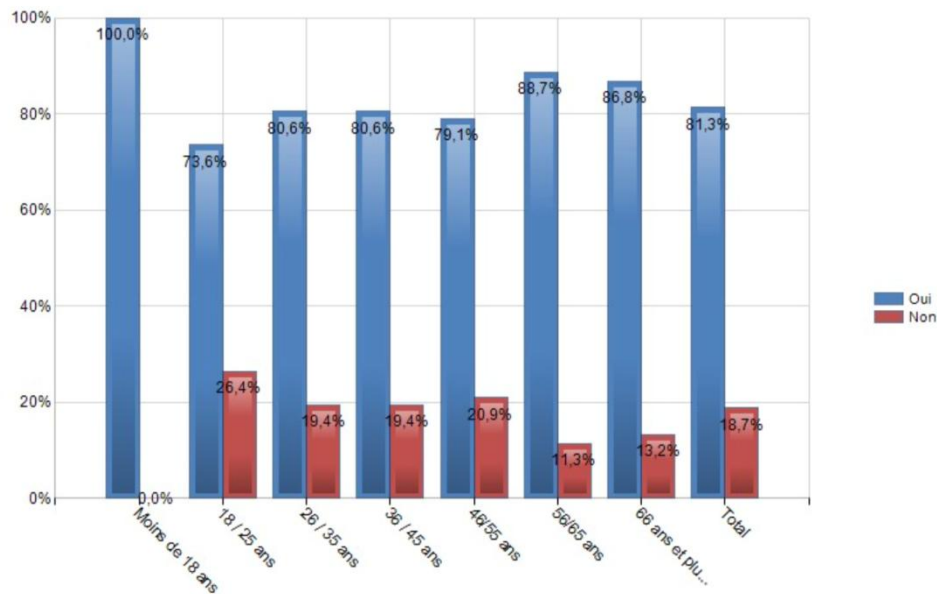
B) Blouse blanche → Quel est votre tanc... ↓	Pas du tout appropriée		Plutôt pas appropriée		Plutôt appropriée		Tout à fait appropriée		Indifférent		Total	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins de 18 ans	0	0%	0	0%	1	25%	3	75%	0	0%	4	100%
18 / 25 ans	3	5,7%	10	18,9%	15	28,3%	25	47,2%	0	0%	53	100%
26 / 35 ans	12	11,7%	15	14,6%	21	20,4%	53	51,5%	2	1,9%	103	100%
36 / 45 ans	8	11,1%	7	9,7%	18	25%	36	50%	3	4,2%	72	100%
46/55 ans	4	6%	6	9%	20	29,9%	27	40,3%	10	14,9%	67	100%
56/65 ans	1	1,9%	6	11,3%	16	30,2%	16	30,2%	14	26,4%	53	100%
66 ans et plus : précisez votre âge	1	2,6%	2	5,3%	16	42,1%	8	21,1%	11	28,9%	38	100%
Total	29	7,4%	46	11,8%	107	27,4%	168	43,1%	40	10,3%	390	

Concernant la tenue en blouse blanche, seconde tenue proposée, le taux d'approbation est à nouveau très proche quel que soit la tranche, la différence étant dans la nuance de l'approbation proposée. Les tranches d'âges les plus jeunes indiquent bien plus qu'elle est tout à fait appropriée, mais sont aussi ceux qui ont l'avis le plus tranché pour dire qu'ils ne sont pas d'accord avec cette tenue. Les tranches d'âges les plus âgées déclarent simplement cette tenue comme étant appropriée.



La tenue de ville est ici une tenue bien plus adaptée à un public jeune, les différences de taux étant significatives entre les différentes catégories d'âges. Plus l'âge du patient progresse, plus le taux d'approbation de la tenue diminue alors que le taux de rejet augmente. On constate alors que le public jeune accepte davantage une tenue moins stricte et offre plus de souplesse à son médecin.

Votre réponse serait-elle la même en fonction de l'âge du médecin ?



Quel que soit l'âge du répondant, la réponse est majoritairement positive : l'âge du docteur n'a aucun impact sur la tenue qu'il doit porter. Le taux évolue légèrement à la hausse mais les différences ne sont pas majeures au point d'infléchir la tendance générale. On retrouve ici les mêmes tendances que pour la partie générale dans le détail des réponses. Un médecin jeune dispose de plus de latitude qu'un médecin plus âgé.

En résumé :

- Plus l'âge avance chez le patient, plus l'attention portée à la tenue sera grande et plus les réactions seront marquées.
- La tenue de ville est une tenue « jeune ». Elle est plus adaptée pour les tranches d'âges les plus jeunes mais aussi pour le médecin qui peut l'adopter de manière plus large en fonction de son âge.

B. Le patient et sa capacité à faire confiance au diagnostic médical en fonction de la tenue de son médecin

Parmi les quatre tenues proposées, indiquez votre impression

Vous êtes plus à l'... → Quel est votre tanc... ↓	A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins de 18 ans	1	25%	2	50%	0	0%
18 / 25 ans	15	28,3%	19	35,8%	31	58,5%
26 / 35 ans	34	33%	39	37,9%	55	53,4%
36 / 45 ans	28	38,9%	31	43,1%	38	52,8%
46/55 ans	29	43,3%	33	49,3%	36	53,7%
56/65 ans	24	45,3%	12	22,6%	18	34%
66 ans et plus : précisez votre âge	10	26,3%	9	23,7%	8	21,1%
Total	141	36,2%	145	37,2%	186	47,7%

Une nouvelle fois, l'impression d'une tenue « jeune » pour la tenue de ville se confirme, puisqu'elle met davantage à l'aise ce public, alors que c'est la tenue classique qui met plus à l'aise un public plus âgé.

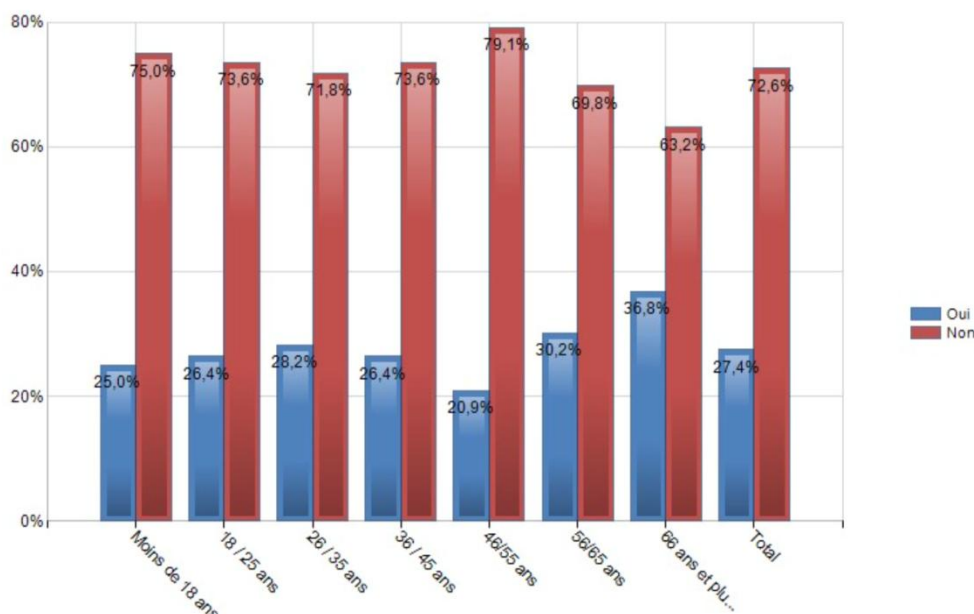
Vous êtes moins à l'... → Quel est votre tanc... ↓	A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins de 18 ans	1	25%	0	0%	0	0%
18 / 25 ans	25	47,2%	14	26,4%	4	7,5%
26 / 35 ans	29	28,2%	28	27,2%	10	9,7%
36 / 45 ans	18	25%	16	22,2%	6	8,3%
46/55 ans	12	17,9%	11	16,4%	6	9%
56/65 ans	10	18,9%	14	26,4%	4	7,5%
66 ans et plus : précisez votre âge	2	5,3%	5	13,2%	4	10,5%
Total	97	24,9%	88	22,6%	34	8,7%

Si l'on enlève la catégorie 18/25 ans et son rejet fort pour la tenue classique, les résultats ne varient que très peu de la moyenne générale en fonction de l'âge (voir partie I).

Vous êtes plus en c... → Quel est votre tanc... ↓	A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins de 18 ans	2	50%	3	75%	1	25%
18 / 25 ans	13	24,5%	23	43,4%	22	41,5%
26 / 35 ans	27	26,2%	49	47,6%	42	40,8%
36 / 45 ans	25	34,7%	32	44,4%	25	34,7%
46/55 ans	17	25,4%	26	38,8%	21	31,3%
56/65 ans	12	22,6%	21	39,6%	16	30,2%
66 ans et plus : précisez votre âge	12	31,6%	12	31,6%	8	21,1%
Total	108	27,7%	166	42,6%	135	34,6%

Pour la tenue classique, tous les résultats sont similaires et proches de la tendance générale. La blouse blanche va davantage mettre en confiance un public jeune, tout comme la tenue de ville (taux compris entre 40 et 45%), alors que le public « âgé » se déclare plus indifférent sur cette question, expliquant les taux légèrement plus faibles.

Lors de votre première visite, la tenue vestimentaire de votre médecin généraliste influe-t-elle la perception que vous avez de ses compétences professionnelles ?



Les résultats sont très proches de la tendance générale, on constate simplement une nouvelle fois que les personnes âgées sont plus attentives à la tenue portée par leur médecin et qu'ils se disent légèrement plus influencés (en moyenne 75% de non jusqu'à 55 ans, en moyenne 66% pour les plus de 55 ans).

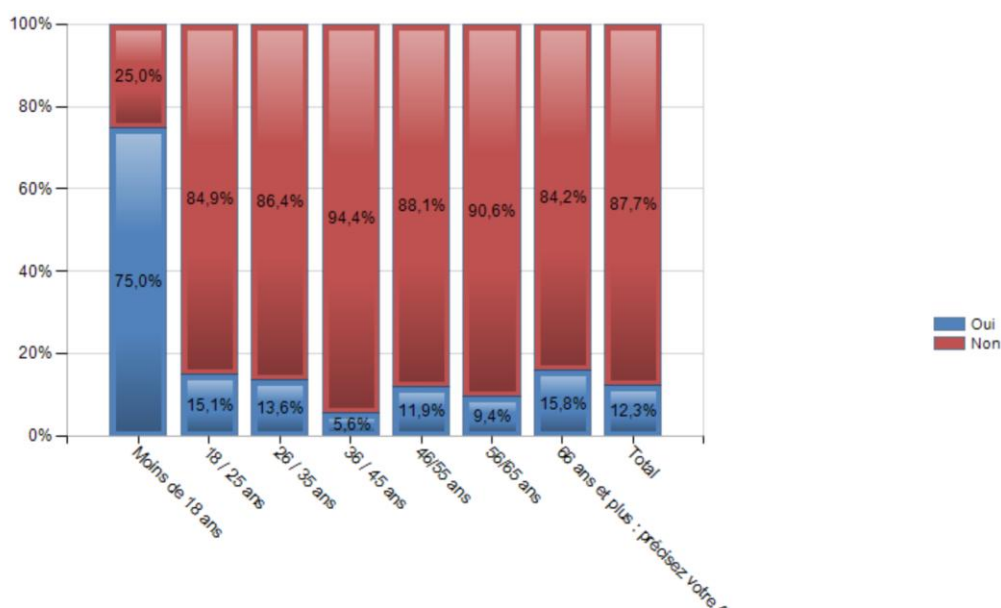
Pouvez-vous indiquer les tenues qui vous donneraient un regard positif ou négatif sur les compétences professionnelles du médecin ?

Regard positif → Quel est votre tanc... ↓	Non-réponse		A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins de 18 ans	1	25%	2	50%	2	50%	1	25%
18 / 25 ans	30	56,6%	14	26,4%	15	28,3%	15	28,3%
26 / 35 ans	61	59,2%	30	29,1%	31	30,1%	27	26,2%
36 / 45 ans	47	65,3%	18	25%	23	31,9%	18	25%
46/55 ans	45	67,2%	14	20,9%	18	26,9%	12	17,9%
56/65 ans	30	56,6%	15	28,3%	18	34%	14	26,4%
66 ans et plus : précisez votre âge	21	55,3%	10	26,3%	8	21,1%	3	7,9%
Total	235	60,3%	103	26,4%	115	29,5%	90	23,1%

Concernant le regard positif sur la tenue, les résultats montrent une très grande ressemblance générale. Toutes les tranches d'âges ont un point de vue similaire sur ces tenues. Seule différence notable, les retraités n'ont pas un point de vue positif sur la tenue de ville (7,9% pour une moyenne de 23,1%).

Pour le regard négatif, ces derniers ne mettent en avant que la tenue décontractée et ceci quel que soit la tranche d'âge interrogée.

La tenue portée par votre médecin a-t-elle un impact sur sa prescription ?



Comme le montrait la réponse générale, le « Non » l’emporte très largement, et ici, on ne peut pas dire qu’une quelconque catégorie d’âge influence plus ou moins la tendance. Les enfants répondants sont les seuls à se déclarer impactés par la tenue.

Si « OUI », quelle tenue vous amènerait à mieux respecter la prescription ?

Si OUI, Quelle est... Quel est votre tanc... ↓	Tenue classique (costume/tailleur)		Blouse blanche		Tenue de ville		Tenue décontractée		Aucune		Total	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins de 18 ans	2	66,7%	1	33,3%	0	0%	0	0%	0	0%	3	100%
18 / 25 ans	2	25%	3	37,5%	2	25%	0	0%	1	12,5%	8	100%
26 / 35 ans	2	14,3%	9	64,3%	1	7,1%	1	7,1%	1	7,1%	14	100%
36 / 45 ans	2	50%	2	50%	0	0%	0	0%	0	0%	4	100%
46/55 ans	2	25%	6	75%	0	0%	0	0%	0	0%	8	100%
56/65 ans	2	40%	2	40%	1	20%	0	0%	0	0%	5	100%
66 ans et plus : précisez votre âge	0	0%	5	83,3%	1	16,7%	0	0%	0	0%	6	100%
Total	12	25%	28	58,3%	5	10,4%	1	2,1%	2	4,2%	48	

Les personnes de plus de 66 ans sont très fortement influencées par la tenue, et déclarent que c’est la tenue en blouse blanche qui les pousse à mieux respecter les prescriptions de leur médecin. C’est également le cas pour plusieurs catégories d’âges (26/35 ans et 46/55 ans). Ces tendances sont cependant à prendre avec du recul compte tenu du très faible nombre de répondants.

Si « NON », quelle tenue vous amènerait à moins respecter la prescription ?

Si NON, Quelle est ... Quel est votre tanc... ↓	Tenue classique (costume/tailleur)		Blouse blanche		Tenue de ville		Tenue décontractée		Aucune		Total	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins de 18 ans	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	100%	1	100%
18 / 25 ans	6	13,3%	2	4,4%	1	2,2%	22	48,9%	14	31,1%	45	100%
26 / 35 ans	11	12,4%	3	3,4%	1	1,1%	36	40,4%	38	42,7%	89	100%
36 / 45 ans	3	4,4%	2	2,9%	4	5,9%	34	50%	25	36,8%	68	100%
46/55 ans	6	10,2%	3	5,1%	1	1,7%	25	42,4%	24	40,7%	59	100%
56/65 ans	3	6,2%	3	6,2%	2	4,2%	16	33,3%	24	50%	48	100%
66 ans et plus : précisez votre âge	2	6,2%	1	3,1%	3	9,4%	11	34,4%	15	46,9%	32	100%
Total	31	9,1%	14	4,1%	12	3,5%	144	42,1%	141	41,2%	342	

La tenue décontractée est pointée par toutes les catégories d'âge comme la tenue à éviter. Les autres réponses confirment les tendances déjà observées dans les questions précédentes. La tranche d'âges n'impacte que très peu les réponses, même si les personnes les plus âgées acceptent moins la tenue de ville.

En résumé :

- Les résultats sont assez proches concernant l'impact de la tenue en fonction de l'âge.
- Les personnes les plus âgées font plus attention et sont plus critiques.
- La tenue de ville s'apparente comme une tenue « jeune ». Elle est plus adaptée quand le patient et le médecin sont jeunes, alors qu'avec l'âge, l'évolution tend vers la blouse blanche ou la tenue classique.

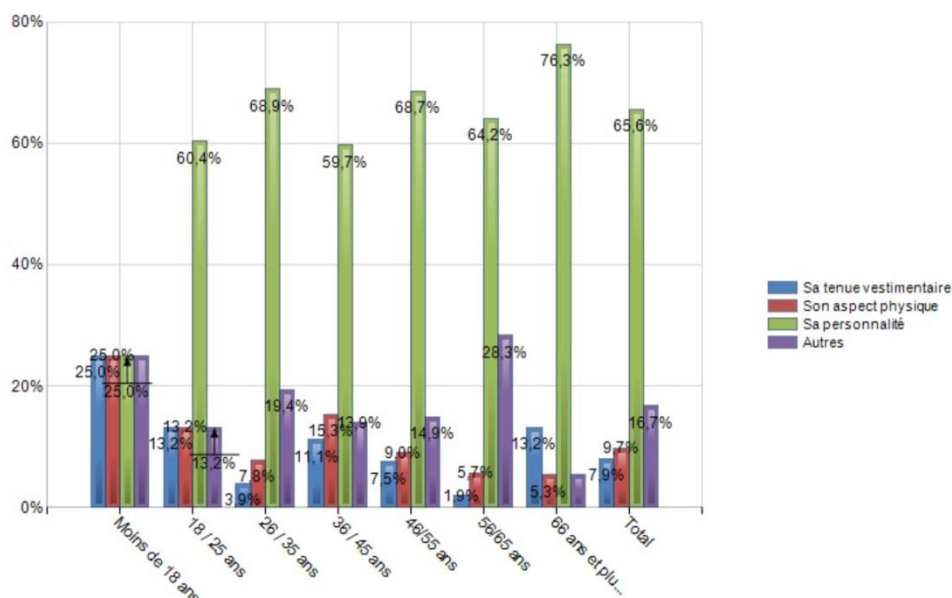
C. Le patient et son médecin en dehors de la tenue vestimentaire

Concernant la tenue vestimentaire de votre médecin généraliste, qu'est-ce qui vous paraît le plus important ?



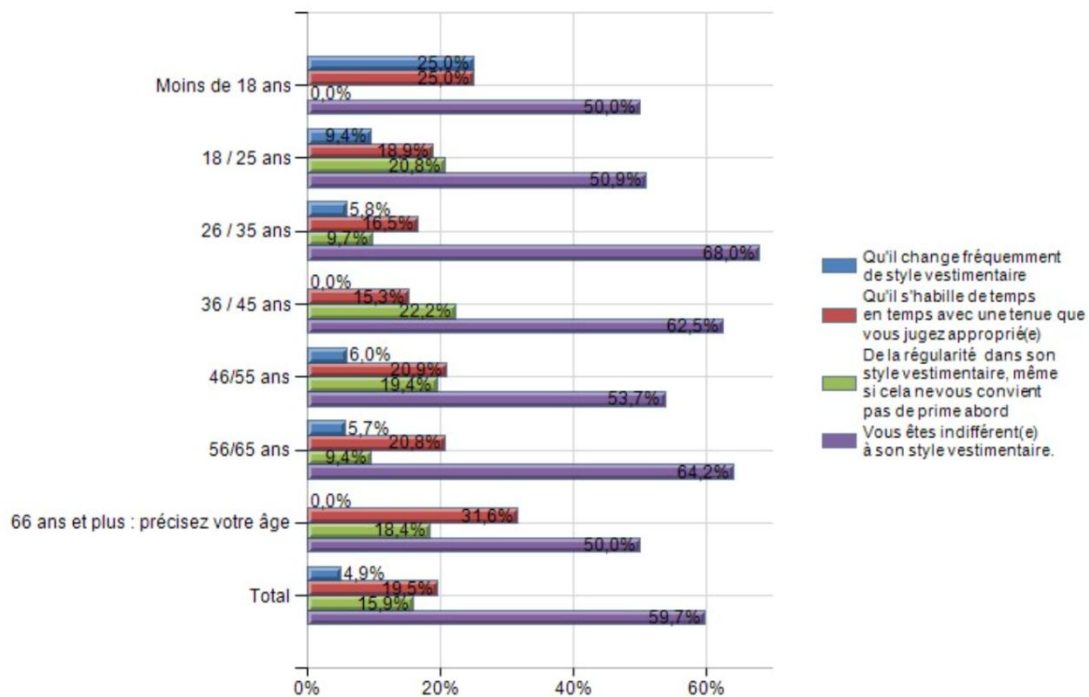
Plus l'âge du patient va avancer, et plus la première impression va devenir importante, sans pour autant devenir le critère numéro un qui reste l'hygiène. Les écarts sont toutefois significatifs entre les plus jeunes (87%) et les plus âgés (60,5%). Une bonne première impression pour le public le plus âgé est donc tout aussi importante que le critère de l'hygiène pour mettre en confiance.

En dehors de ses compétences médicales, qu'est-ce qui vous paraît le plus important lors de la première visite ?



La personnalité est pour toutes les tranches d'âges le critère le plus important, comme nous l'avons vu en partie I. Ce qui va changer en fonction de l'âge est le deuxième critère. Là où les plus jeunes sont très partagés, plus l'âge progresse chez le patient, plus la capacité du médecin à être à l'écoute (catégorie « Autres ») sera importante et s'imposera définitivement comme critère de choix numéro 2.

En supposant que votre médecin porte une tenue que vous jugez inappropriée, vous préférez :



Comme nous l'avons vu, dans la mesure où une très large partie de la population est indifférente à la tenue portée par le généraliste, on retrouve également cette tendance dans toutes les tranches d'âges. Cependant, plus l'âge du patient augmente, plus l'attente d'une tenue appropriée de temps en temps va être grande, quand les plus jeunes attendent davantage de régularité.

En résumé :

- Les critères de choix restent majoritairement les mêmes quel que soit la classe d'âge, les tendances étant très fortement marquées. En revanche, avec l'âge, la capacité d'écoute et la volonté de voir le médecin de temps en temps en tenue plus appropriée augmentent.

IV. Analyse en fonction de la catégorie socio-professionnelle des répondants

De même que pour les deux parties précédentes, nous ne mettons pas en évidence de différence statistiquement significative avec un « p » calculé inférieur à 0,05.

A. Le patient et son rapport à la tenue de son médecin

Prêtez-vous attention à la tenue de votre médecin ?

Quelle est votre Ca... ↓	1- Prêtez-vous atte... →	Oui		Non	
		Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant		1	25%	3	75%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise		12	52,2%	11	47,8%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique		45	57%	34	43%
Profession intermédiaire		14	53,8%	12	46,2%
Employé		66	53,2%	58	46,8%
Ouvrier		7	63,6%	4	36,4%
Etudiant		17	58,6%	12	41,4%
Retraité		32	66,7%	16	33,3%
Sans activité professionnelle		8	47,1%	9	52,9%
Autres		18	64,3%	10	35,7%
Total		220	56,6%	169	43,4%

Les catégories socioprofessionnelles qui sont les plus sensibles à la tenue que porte le médecin généraliste sont : les ouvriers (63,6%), les retraités (66,7%) et les autres (64,3%). En revanche, ceux pour qui la tenue ne semble pas être la première préoccupation sont les agriculteurs (75%) et les personnes sans activité professionnelle (52,9%).

Si « OUI », vous est-il déjà arrivé d'être :

Quelle est votre Ca... ↓	Si OUI, vous est-il... →	Surpris(e) par sa tenue vestimentaire		Agréablement surpris(e)		Indifférent(e)	
		Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant		0	0%	1	100%	0	0%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise		3	25%	0	0%	9	75%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique		10	22,2%	9	20%	26	57,8%
Profession intermédiaire		2	14,3%	3	21,4%	9	64,3%
Employé		11	16,7%	12	18,2%	43	65,2%
Ouvrier		2	28,6%	0	0%	5	71,4%
Etudiant		3	17,6%	5	29,4%	9	52,9%
Retraité		5	15,6%	8	25%	19	59,4%
Sans activité professionnelle		2	25%	2	25%	4	50%
Autres		3	16,7%	3	16,7%	12	66,7%
Total		41	18,6%	43	19,5%	136	61,8%

Parmi les personnes qui prêtent attention à la tenue que porte le médecin, il semble que les artisans, commerçants (25%), cadres (22,2%), ouvriers (28,6%) et sans activité professionnelle (25%) soient les plus nombreux, ceci peut s'expliquer par le poste qu'ils peuvent occuper.

Ensuite, on remarque que pour certaines catégories socio-professionnelles (agriculteurs (100%), étudiants (29,4%) retraités (25%) et sans activité professionnelle (50%)), la tenue que portait leur médecin leur avaient paru plus agréable.

Quelle tenue vous paraît la plus adaptée à un médecin généraliste ?

- Tenue classique

A) Tenue classique ... → Quelle est votre Ca... ↓	Pas du tout appropriée		Plutôt pas appropriée		Plutôt appropriée		Tout à fait appropriée		Indifférent		
	Eff.	%	Obs.	Eff.	%	Obs.	Eff.	%	Obs.	Eff.	%
Agriculteurs, exploitant	1	25%		1	25%	2	50%	0	0%	0	0%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	4	17,4%		4	17,4%	5	21,7%	5	21,7%	5	21,7%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	10	12,7%		13	16,5%	32	40,5%	19	24,1%	5	6,3%
Profession intermédiaire	5	19,2%		4	15,4%	9	34,6%	7	26,9%	1	3,8%
Employé	19	15,3%		16	12,9%	57	46%	22	17,7%	10	8,1%
Ouvrier	2	18,2%		0	0%	5	45,5%	2	18,2%	2	18,2%
Etudiant	9	31%		2	6,9%	8	27,6%	9	31%	1	3,4%
Retraité	1	2,1%		7	14,6%	14	29,2%	13	27,1%	13	27,1%
Sans activité professionnelle	1	5,9%		4	23,5%	6	35,3%	4	23,5%	2	11,8%
Autres	4	14,3%		6	21,4%	10	35,7%	8	28,6%	0	0%
Total	56	14,4%		57	14,7%	148	38%	89	22,9%	39	10%

Tout d'abord, nous pouvons noter que le sentiment vis-à-vis de cette tenue est différent au sein même d'une catégorie. Par exemple, chez les ouvriers 18,2% pensent que cette tenue n'est pas du tout appropriée alors que le même nombre pense le contraire. C'est également le cas pour les agriculteurs, les artisans commerçants, les étudiants et les sans activité professionnelle.

En outre, les catégories qui pensent que cette tenue est appropriée pour un médecin sont les cadres, les employés, les retraités et les professions intermédiaires.

- Blouse blanche

B) Blouse blanche → Quelle est votre Ca... ↓	Pas du tout appropriée		Plutôt pas appropriée		Plutôt appropriée		Tout à fait appropriée		Indifférent	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	0	0%	2	50%	2	50%	0	0%	0	0%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	2	8,7%	2	8,7%	8	34,8%	8	34,8%	3	13%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	4	5,1%	8	10,1%	20	25,3%	41	51,9%	6	7,6%
Profession intermédiaire	1	3,8%	3	11,5%	10	38,5%	11	42,3%	1	3,8%
Employé	15	12,1%	15	12,1%	33	26,6%	51	41,1%	10	8,1%
Ouvrier	1	9,1%	1	9,1%	3	27,3%	5	45,5%	1	9,1%
Etudiant	2	6,9%	7	24,1%	7	24,1%	13	44,8%	0	0%
Retraité	0	0%	5	10,4%	12	25%	14	29,2%	17	35,4%
Sans activité professionnelle	2	11,8%	2	11,8%	1	5,9%	10	58,8%	2	11,8%
Autres	2	7,1%	1	3,6%	11	39,3%	14	50%	0	0%
Total	29	7,5%	46	11,8%	107	27,5%	167	42,9%	40	10,3%

La blouse blanche est une tenue qui est très appréciée de la plupart des catégories socio-professionnelles surtout pour les artisans, les cadres, les professions intermédiaires.

- Tenue de ville

C) Tenue de ville → Quelle est votre Ca... ↓	Pas du tout appropriée		Plutôt pas appropriée		Plutôt appropriée		Tout à fait appropriée		Indifférent	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	0	0%	0	0%	3	75%	1	25%	0	0%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	2	8,7%	5	21,7%	8	34,8%	5	21,7%	3	13%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	9	11,4%	10	12,7%	32	40,5%	24	30,4%	4	5,1%
Profession intermédiaire	2	7,7%	2	7,7%	11	42,3%	10	38,5%	1	3,8%
Employé	7	5,6%	13	10,5%	62	50%	38	30,6%	4	3,2%
Ouvrier	1	9,1%	1	9,1%	3	27,3%	4	36,4%	2	18,2%
Etudiant	0	0%	2	6,9%	13	44,8%	13	44,8%	1	3,4%
Retraité	2	4,2%	9	18,8%	14	29,2%	6	12,5%	17	35,4%
Sans activité professionnelle	1	5,9%	2	11,8%	5	29,4%	5	29,4%	4	23,5%
Autres	4	14,3%	3	10,7%	12	42,9%	9	32,1%	0	0%
Total	28	7,2%	47	12,1%	163	41,9%	115	29,6%	36	9,3%

De manière générale, toutes les catégories professionnelles apprécient la tenue de ville. C'est notamment le cas pour les agriculteurs, les cadres, les professions intermédiaires, les ouvriers, les étudiants. On peut noter qu'un grand nombre de retraités, d'ouvriers et de sans activités professionnelle sont indifférents à cette tenue.

Votre réponse serait-elle la même en fonction de l'âge du médecin ?

Quelle est votre Ca... ↓	Votre réponse serai... →		Oui		Non	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	4	100%	0	0%		
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	21	91,3%	2	8,7%		
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	68	86,1%	11	13,9%		
Profession intermédiaire	23	88,5%	3	11,5%		
Employé	91	73,4%	33	26,6%		
Ouvrier	10	90,9%	1	9,1%		
Etudiant	21	72,4%	8	27,6%		
Retraité	38	79,2%	10	20,8%		
Sans activité professionnelle	14	82,4%	3	17,6%		
Autres	26	92,9%	2	7,1%		
Total	316	81,2%	73	18,8%		

Pour la plupart des CSP, l'âge du médecin n'a pas d'impact sur la tenue qu'il porte.

On peut noter que pour certaines catégories telles que les employés, les étudiants et les retraités, un certain nombre d'entre eux ont répondu non à cette question.

- Médecin de 31/40 ans :

Quelle est votre Ca... ↓	31/40 ans →		Non-réponse		A		B		C	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	1	50%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	0	0%	2	18,2%	0	0%	7	63,6%		
Profession intermédiaire	0	0%	1	33,3%	0	0%	1	33,3%		
Employé	0	0%	8	24,2%	2	6,1%	14	42,4%		
Ouvrier	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%		
Etudiant	0	0%	1	12,5%	1	12,5%	5	62,5%		
Retraité	1	10%	2	20%	0	0%	4	40%		
Sans activité professionnelle	0	0%	1	33,3%	0	0%	2	66,7%		
Autres	0	0%	1	50%	0	0%	1	50%		
Total	2	2,7%	17	23,3%	3	4,1%	34	46,6%		

Pour les médecins âgés de 31 à 40 ans, la tenue la plus adéquate est la tenue de ville, elle est très bien vue par les cadres (63,6%) et les étudiants (62,5%) et de manière générale pour chaque CSP. La tenue classique est très appréciée chez les professions intermédiaires (33,3%) et les ouvriers (100%).

- **Médecin de 41/50 ans :**

Quelle est votre Ca... ↓	41/50 ans →		Non-réponse		A		B		C	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	1	50%	0	0%	0	0%	0	0%	1	50%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	0	0%	1	9,1%	4	36,4%	6	54,5%		
Profession intermédiaire	0	0%	1	33,3%	1	33,3%	1	33,3%		
Employé	0	0%	9	27,3%	8	24,2%	15	45,5%		
Ouvrier	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%		
Etudiant	0	0%	2	25%	2	25%	4	50%		
Retraité	1	10%	3	30%	3	30%	3	30%		
Sans activité professionnelle	0	0%	0	0%	1	33,3%	2	66,7%		
Autres	0	0%	0	0%	1	50%	1	50%		
Total	2	2,7%	17	23,3%	20	27,4%	33	45,2%		

Pour les médecins âgés de 41 à 50 ans, on remarque que la tenue de ville est très appréciée par les cadres (54,4%), les étudiants (50%), les sans activité professionnelle (66,7%) et les autres. Néanmoins, nous pouvons souligner qu'il existe des disparités entre les catégories. Ainsi, la blouse blanche est aussi bien appréciée que la tenue classique par les professions intermédiaires, les employés et les retraités.

- **Médecin de 51/60 ans**

Quelle est votre Ca... ↓	51/60 ans →		Non-réponse		A		B		C	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	1	50%	0	0%	1	50%	0	0%		
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	0	0%	5	45,5%	5	45,5%	1	9,1%		
Profession intermédiaire	0	0%	2	66,7%	1	33,3%	0	0%		
Employé	0	0%	17	51,5%	9	27,3%	7	21,2%		
Ouvrier	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%		
Etudiant	0	0%	4	50%	1	12,5%	2	25%		
Retraité	1	10%	3	30%	3	30%	3	30%		
Sans activité professionnelle	0	0%	2	66,7%	1	33,3%	0	0%		
Autres	0	0%	1	50%	1	50%	0	0%		
Total	2	2,7%	35	47,9%	22	30,1%	13	17,8%		

Pour les médecins âgés de 51 à 60 ans, on remarque que la tendance change. En effet, il semble que la tenue classique serait la mieux adaptée, surtout chez les professions intermédiaires (66,7%), les employés (51,5%) les étudiants (50%) et les sans activités professionnelles (66,7%). Néanmoins, comme pour le cas précédent, on remarque que sur une même catégorie, les avis divergent sur le choix de la tenue par rapport à l'âge : tel est le cas pour les cadres, employés, retraités et autres.

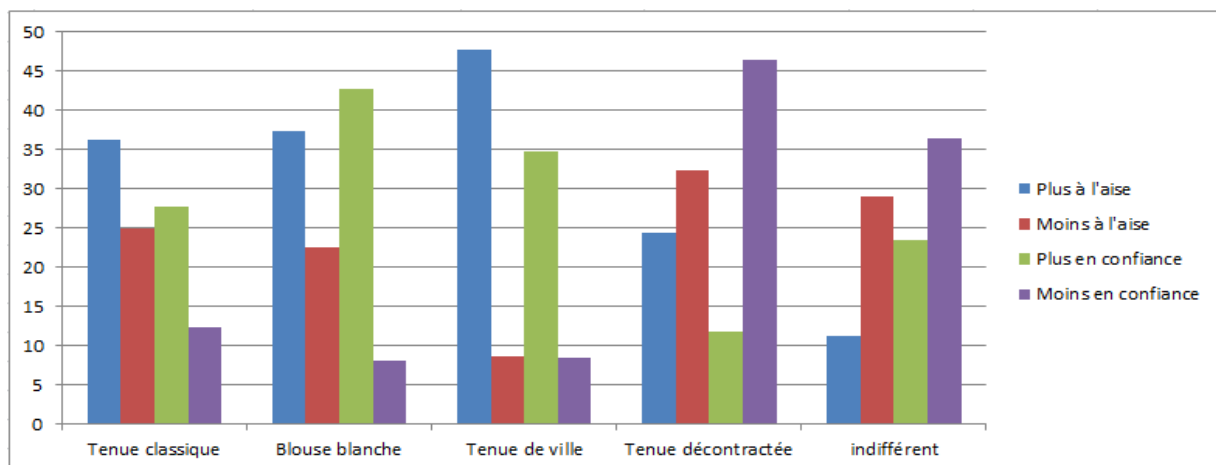
- **Médecin de 61 ans et plus**

Quelle est votre Ca... ↓	61 ans et plus →		Non-réponse		A		B		C	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	1	50%	1	50%	0	0%	0	0%	0	0%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	0	0%	7	63,6%	4	36,4%	0	0%	0	0%
Profession intermédiaire	0	0%	2	66,7%	1	33,3%	0	0%	0	0%
Employé	0	0%	12	36,4%	15	45,5%	5	15,2%	0	0%
Ouvrier	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%	0	0%
Etudiant	0	0%	3	37,5%	4	50%	1	12,5%	0	0%
Retraité	1	10%	4	40%	3	30%	2	20%	0	0%
Sans activité professionnelle	0	0%	2	66,7%	1	33,3%	0	0%	0	0%
Autres	0	0%	1	50%	1	50%	0	0%	0	0%
Total	2	2,7%	33	45,2%	29	39,7%	8	11%		

La tendance se répète pour les médecins âgés de 61 ans et plus, en effet il semble que la tenue classique serait la plus adéquate. On retrouve globalement les mêmes CSP pour cette tenue qui sont : les cadres (63,6%), les professions intermédiaires (66,7%) les sans activité professionnelle (66,7%) et les autres (50%). La tenue B, qui est la blouse blanche, reste quand même bien vue quelle que soit l'âge du médecin.

B. Le patient et sa capacité à faire confiance au diagnostic médical en fonction de la tenue de son médecin

Parmi les quatre tenues proposées, indiquez votre impression



Nous pouvons remarquer que les patients se sentent plus à l'aise lorsque leur médecin porte une tenue de ville. On peut noter également, que le patient se sent plus en confiance lorsque celui-ci porte une blouse blanche.

Cependant, il convient de noter que beaucoup reste indifférent à la tenue que porte le médecin et que cela ne gêne en rien dans l'impression qu'il a de son médecin. Ceci peut s'expliquer par le fait que 56.6% des personnes interrogées ne prêtent pas attention à la tenue de son médecin.

Lors de votre première visite, la tenue vestimentaire de votre médecin généraliste influence-t-elle la perception que vous avez de ses compétences professionnelles ?

Quelle est votre Ca... ↓	Lorsque vous rencon... →	Oui		Non	
		Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant		3	75%	1	25%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise		6	26,1%	17	73,9%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique		20	25,3%	59	74,7%
Profession intermédiaire		6	23,1%	20	76,9%
Employé		30	24,2%	94	75,8%
Ouvrier		1	9,1%	10	90,9%
Etudiant		12	41,4%	17	58,6%
Retraité		13	27,1%	35	72,9%
Sans activité professionnelle		5	29,4%	12	70,6%
Autres		11	39,3%	17	60,7%
Total		107	27,5%	282	72,5%

Lors de la première rencontre avec son médecin, la tenue n'a pas d'impact sur la perception des compétences professionnelles du médecin. En effet, 72.5% pensent que non. Néanmoins, lorsqu'on regarde en détail, on remarque que les agriculteurs et les étudiants ne sont pas du même avis. En effet, 75% des agriculteurs, 41.4% des étudiants et 39,3% autres pensent que la tenue lors d'une première rencontre est importante.

Pouvez-vous indiquer les tenues qui vous donneraient un regard positif ou négatif sur les compétences professionnelles du médecin ?

- **Regard positif:**

Regard positif → Quelle est votre Ca... ↓	Non-réponse		A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	1	25%	2	50%	3	75%	2	50%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	15	65,2%	5	21,7%	6	26,1%	2	8,7%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	49	62%	21	26,6%	23	29,1%	17	21,5%
Profession intermédiaire	17	65,4%	5	19,2%	9	34,6%	7	26,5%
Employé	77	62,1%	34	27,4%	38	30,6%	35	28,2%
Ouvrier	8	72,7%	1	9,1%	3	27,3%	1	9,1%
Etudiant	12	41,4%	11	37,9%	9	31%	12	41,4%
Retraité	32	66,7%	11	22,9%	9	18,8%	4	8,3%
Sans activité professionnelle	7	41,2%	6	35,3%	6	35,3%	4	23,5%
Autres	16	57,1%	7	25%	9	32,1%	6	21,4%
Total	234	60,2%	103	26,5%	115	29,6%	90	23,1%

Nous pouvons nous rendre compte que pour 60,2 % de la population interrogée et quelle que soit la catégorie socio-professionnelle à laquelle elle appartient, la tenue n'a pas impact sur les compétences professionnelles du médecin. Néanmoins, lorsqu'on regarde en détail les tenues et les catégories socio-professionnelles, on peut noter que :

- Les étudiants et les sans activité professionnelle portent un regard positif sur la tenue classique ;
- Les agriculteurs, les professions intermédiaires, les sans activité professionnelle et les autres sont favorables à la blouse blanche.
- Les agriculteurs, les employés et les étudiants sont plutôt favorables à la tenue de ville.

Ainsi, on remarque que certaines catégories sont très partagées au choix de la tenue comme les étudiants, les professions intermédiaires, les employés et les sans activités.

- Regard négatif :

Regard négatif → Quelle est votre Ca... ↓	Non-réponse		A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	1	25%	1	25%	0	0%	1	25%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	18	78,3%	1	4,3%	1	4,3%	0	0%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	53	67,1%	2	2,5%	2	2,5%	5	6,3%
Profession intermédiaire	20	76,9%	2	7,7%	0	0%	0	0%
Employé	83	66,9%	4	3,2%	4	3,2%	5	4%
Ouvrier	9	81,8%	2	18,2%	0	0%	1	9,1%
Etudiant	13	44,8%	3	10,3%	4	13,8%	1	3,4%
Retraité	40	83,3%	0	0%	0	0%	3	6,2%
Sans activité professionnelle	9	52,9%	2	11,8%	2	11,8%	2	11,8%
Autres	16	57,1%	2	7,1%	0	0%	5	17,9%
Total	262	67,4%	19	4,9%	13	3,3%	235	9%

- Pour les ouvriers et les sans activité professionnelle, un certain nombre ont un avis négatif sur la tenue classique, se reflétant sur les compétences du médecin généraliste.
- Pour les étudiants et les sans activité professionnelle, la blouse blanche n'est pas toujours bien perçue.
- Pour les ouvriers, les sans activité professionnelle et les autres, la tenue de ville renvoie un avis négatif sur les compétences du médecin.

La tenue portée par votre médecin a-t-elle un impact sur sa prescription ?

D'une manière génér... → Quelle est votre Ca... ↓	Oui		Non	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	0	0%	4	100%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	5	21,7%	18	78,3%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	9	11,4%	70	88,6%
Profession intermédiaire	2	7,7%	24	92,3%
Employé	9	7,3%	115	92,7%
Ouvrier	1	9,1%	10	90,9%
Etudiant	7	24,1%	22	75,9%
Retraité	5	10,4%	43	89,6%
Sans activité professionnelle	1	5,9%	16	94,1%
Autres	9	32,1%	19	67,9%
Total	48	12,3%	341	87,7%

A la question de savoir si la tenue avait un impact sur le fait de suivre ou non l'ordonnance prescrite par le médecin, 87,7% des personnes ont répondu non. Au travers de ce tableau nous pouvons souligner plusieurs choses. Les artisans, commerçant et chef d'entreprises, (21,7%) mais aussi les étudiants (24,1%) estiment que la tenue peut avoir un impact sur la prescription faite par le médecin, alors que les agriculteurs, employés ou ouvriers, estiment qu'il y a un impact très faible.

Si « OUI », quelle tenue vous amènerait à mieux respecter la prescription ?

Quelle est votre Ca... ↓	Si OUI, Quelle est... →		Tenue classique (costume/tailleur)		Blouse blanche		Tenue de ville	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	0	0%	5	100%	0	0%	0	0%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	0	0%	6	66,7%	1	11,1%	0	0%
Profession intermédiaire	0	0%	2	100%	0	0%	0	0%
Employé	4	44,4%	5	55,6%	0	0%	0	0%
Ouvrier	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%
Etudiant	2	28,6%	3	42,9%	2	28,6%	0	0%
Retraité	1	20%	3	60%	1	20%	0	0%
Sans activité professionnelle	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%
Autres	5	55,6%	2	22,2%	1	11,1%	0	0%
Total	12	25%	28	58,3%	5	10,4%	0	0%

A la question de savoir si la tenue a un impact sur le respect du traitement, 12,3% de population a répondu que oui. Parmi ces personnes, 58,3% pensent que la blouse blanche reste la tenue la plus appropriée au respect du traitement qui est prescrit.

Néanmoins, pour la tenue classique, les employés (44,4%), les étudiants (28,6%) et les autres (55,6%) pensent que cette tenue vestimentaire peut amener à mieux respecter les prescriptions du médecin généraliste. Pour la tenue de ville il s'agit des étudiants (28,6%) et des retraités (20%).

Si « NON », quelle tenue vous amènerait à moins respecter la prescription ?

Quelle est votre Ca... ↓	Tenue classique (costume/tailleur)		Blouse blanche		Tenue de ville		Tenue décontractée		Aucune	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	0	0%	0	0%	0	0%	3	75%	1	25%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	1	5,6%	0	0%	0	0%	8	44,4%	9	50%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	6	8,6%	2	2,9%	3	4,3%	30	42,9%	29	41,4%
Profession intermédiaire	4	16,7%	1	4,2%	0	0%	6	25%	13	54,2%
Employé	10	8,7%	4	3,5%	2	1,7%	58	50,4%	41	35,7%
Ouvrier	1	10%	2	20%	0	0%	3	30%	4	40%
Etudiant	3	13,6%	1	4,5%	2	9,1%	7	31,8%	9	40,9%
Retraité	4	9,3%	2	4,7%	3	7%	15	34,9%	19	44,2%
Sans activité professionnelle	2	12,5%	0	0%	1	6,2%	5	31,2%	8	50%
Autres	0	0%	2	10,5%	1	5,3%	9	47,4%	7	36,8%
Total	31	9,1%	14	4,1%	12	3,5%	144	42,2%	140	41,1%

A la question de savoir si la tenue avait un impact sur l'ordonnance prescrite par le médecin chez les personnes pensant le contraire, 87,7% des personnes ont répondu non. Au travers de ce tableau nous pouvons souligner plusieurs choses. Tout d'abord, pour 41,1% de la population interrogée, aucune tenue amène au non-respect des prescriptions faites par le médecin.

Ensuite, pour la tenue classique, les professions intermédiaires (16,7%) et les étudiants (13,6%) pensent que cette tenue peut avoir un effet négatif sur la prescription d'un traitement par le médecin.

Pour la blouse blanche il s'agit des ouvriers (20%).

C. Le patient et son médecin en dehors de la tenue vestimentaire

Concernant la tenue vestimentaire de votre médecin généraliste, qu'est-ce qui vous paraît le plus important ?

Quelle est votre Ca... ↓	Concernant la tenue... → La première impression		La régularité de sa tenue vestimentaire		L'hygiène		Autres	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	0	0%	0	0%	4	100%	0	0%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	6	26,1%	0	0%	15	65,2%	2	8,7%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	5	6,3%	5	6,3%	65	82,3%	4	5,1%
Profession intermédiaire	1	3,8%	0	0%	23	88,5%	2	7,7%
Employé	15	12,1%	2	1,6%	102	82,3%	5	4%
Ouvrier	2	18,2%	0	0%	8	72,7%	1	9,1%
Etudiant	3	10,3%	1	3,4%	23	79,3%	2	6,9%
Retraité	14	29,2%	4	8,3%	30	62,5%	0	0%
Sans activité professionnelle	0	0%	0	0%	16	94,1%	1	5,9%
Autres	4	14,3%	0	0%	21	75%	3	10,7%
Total	50	12,9%	12	3,1%	307	78,9%	20	5,1%

L'hygiène est l'élément le plus essentiel pour 78,9% des personnes interrogés, toutes les CSP semblent être d'accord sur cette importance, puisqu'il s'agit à chaque fois du critère numéro 1.

On remarque que seulement 3,1% des répondants sont sensibles à la régularité de la tenue vestimentaire du médecin.

La première impression reste un facteur important pour les retraités (29,2%), les artisans (26,1%) et les ouvriers (18,2%).

En dehors de ses compétences médicales, qu'est ce qui vous paraît le plus important lors de la première visite ?

Quelle est votre Ca... ↓	Concernant la tenue... →		La première impression		La régularité de sa tenue vestimentaire		L'hygiène		Autres	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	0	0%	0	0%	0	0%	4	100%	0	0%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	6	26,1%	0	0%	0	0%	15	65,2%	2	8,7%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	5	6,3%	5	6,3%	5	6,3%	65	82,3%	4	5,1%
Profession intermédiaire	1	3,8%	0	0%	0	0%	23	88,5%	2	7,7%
Employé	15	12,1%	2	1,6%	2	1,6%	102	82,3%	5	4%
Ouvrier	2	18,2%	0	0%	0	0%	8	72,7%	1	9,1%
Etudiant	3	10,3%	1	3,4%	1	3,4%	23	79,3%	2	6,9%
Retraité	14	29,2%	4	8,3%	4	8,3%	30	62,5%	0	0%
Sans activité professionnelle	0	0%	0	0%	0	0%	16	94,1%	1	5,9%
Autres	4	14,3%	0	0%	0	0%	21	75%	3	10,7%
Total	50	12,9%	12	3,1%	12	3,1%	307	78,9%	20	5,1%

Pour la plupart des CSP, la personnalité est ce qu'il y a de plus important lors d'une première consultation chez le médecin mais cela est plus marqué chez les cadres (70,9%), les professions intermédiaires (73,1%) et les retraités (77,1%).

La tenue vestimentaire ne compte très peu dans le choix des patients. Néanmoins, on peut relever que pour les agriculteurs (25%), les ouvriers (27,3%) et les étudiants (17,2%) ceci est un élément qui a son importance.

En supposant que votre médecin porte une tenue que vous jugez inappropriée, vous préférez :

En supposant que vo... → Quelle est votre Ca... ↓	Qu'il change fréquemment de style vestimentaire		Qu'il s'habille de temps en temps avec une tenue que vous jugez approprié(e)		De la régularité dans son style vestimentaire, même si cela ne vous convient pas de prime abord		Vous êtes indifférent(e) à son style vestimentaire.	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Agriculteurs, exploitant	0	0%	1	25%	0	0%	3	75%
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	3	13%	3	13%	5	21,7%	12	52,2%
Cadre, professions intellectuelles supérieures et artistique	5	6,3%	17	21,5%	13	16,5%	44	55,7%
Profession intermédiaire	0	0%	4	15,4%	1	3,8%	21	80,8%
Employé	5	4%	20	16,1%	19	15,3%	80	64,5%
Ouvrier	0	0%	3	27,3%	1	9,1%	7	63,6%
Etudiant	6	20,7%	4	13,8%	5	17,2%	14	48,3%
Retraité	0	0%	12	25%	8	16,7%	28	58,3%
Sans activité professionnelle	0	0%	7	41,2%	1	5,9%	9	52,9%
Autres	0	0%	5	17,9%	9	32,1%	14	50%
Total	19	4,9%	76	19,5%	62	15,9%	232	59,6%

De manière générale, toutes les CSP restent indifférentes au style vestimentaire que porte un médecin, en effet le pourcentage se situe entre (50% ; 80,8%). Les étudiants attendent que le médecin change fréquemment de tenue si la tenue leur paraît inappropriée. Les ouvriers et les personnes sans activités professionnelles attendent du médecin qu'il s'habille de temps en temps avec une tenue appropriée.

En résumé :

- Les ouvriers, les retraités et les autres catégories socio-professionnelles sont les CSP les plus sensibles à la tenue que porte le médecin.
- Classement des CSP en fonction des préférences :
 - Tenue classique : cadres, employés, retraités et professions intermédiaires.
 - Blouse blanche : artisans, cadres, professions intermédiaires et les autres.
 - Tenue de ville : agriculteurs, cadres, professions intermédiaires, ouvriers, étudiants et autres.

V. Analyse en fonction de la zone d'habitation des répondants

Les résultats de cette partie ne sont pas statistiquement significatives, avec un « p » calculé supérieur à 0,05.

A. Le patient et son rapport à la tenue de son médecin

Prêtez-vous attention à la tenue de votre médecin ?

1- Prêtez-vous atte... → Vous habitez : ↓	Oui		Non	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	121	55,8%	96	44,2%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	50	55,6%	40	44,4%
Rural (moins de 2 000 habitants)	49	59%	34	41%
Total	220	56,4%	170	43,6%

Nous pouvons voir que quelque soit le lieu d'habitation, les patients prêtent attention à la tenue que porte le médecin. Il semblerait que ce soit les personnes qui habitent dans le milieu rural qui soient les plus attentionnés à la tenue (59%).

Si « OUI », vous est-il déjà arrivé d'être :

Si OUI, vous est-il... → Vous habitez : ↓	Surpris(e) par sa tenue vestimentaire		Agréablement surpris(e)		Indifférent(e)	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	25	20,7%	24	19,8%	72	59,5%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	9	18%	9	18%	32	64%
Rural (moins de 2 000 habitants)	7	14,3%	10	20,4%	32	65,3%
Total	41	18,6%	43	19,5%	136	61,8%

De manière générale, et quelle que soit la densité de population, les personnes interrogées restent indifférentes à la tenue que porte le médecin. De plus, on remarque que les avis ne divergent pas en fonction de la zone d'habitation dans l'impression d'être surpris et agréablement surpris par la tenue.

Quelle tenue vous paraît la plus adaptée à un médecin généraliste ?

- Tenue A : Tenue classique

A) Tenue classique ... → Vous habitez : ↓	Pas du tout appropriée		Plutôt pas appropriée		Plutôt appropriée		Tout à fait appropriée		Indifférent	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	42	19,4%	35	16,1%	77	35,5%	49	22,6%	14	6,5%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	8	8,9%	15	16,7%	37	41,1%	21	23,3%	9	10%
Rural (moins de 2 000 habitants)	6	7,2%	7	8,4%	34	41%	20	24,1%	16	19,3%
Total	56	14,4%	57	14,6%	148	37,9%	90	23,1%	39	10%

La tenue classique est plutôt appréciée des personnes habitant en :
 Ville (35,5%), en milieu suburbain (41,1%) et en zone rurale (41%). Elle est même tout à fait appropriée et ce de manière égale pour chacune des zones d'habitations. Néanmoins, on remarque que pour les personnes qui habitent en ville celle-ci ne semble pas toujours très appréciée (19,4%).

- Tenue B : blouse blanche

B) Blouse blanche → Vous habitez : ↓	Pas du tout appropriée		Plutôt pas appropriée		Plutôt appropriée		Tout à fait appropriée		Indifférent	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	17	7,8%	20	9,2%	56	25,8%	115	53%	9	4,1%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	7	7,8%	13	14,4%	20	22,2%	38	42,2%	12	13,3%
Rural (moins de 2 000 habitants)	5	6%	13	15,7%	31	37,3%	15	18,1%	19	22,9%
Total	29	7,4%	46	11,8%	107	27,4%	168	43,1%	40	10,3%

Pour la blouse blanche, qu'importe le lieu d'habitation, une petite partie pense que cette tenue n'est pas appropriée. En revanche, elle est très appréciée au niveau des villes (53%) et de la zone suburbaine (42,2%). Notons que pour les personnes qui habitent en zone rurale, il n'y a pas autant de distinction dans le sentiment des personnes.

- Tenue C : tenue de ville

C) Tenue de ville → Vous habitez : ↓	Pas du tout appropriée		Plutôt pas appropriée		Plutôt appropriée		Tout à fait appropriée		Indifférent	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	20	9,2%	32	14,7%	88	40,6%	67	30,9%	10	4,6%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	6	6,7%	7	7,8%	42	46,7%	25	27,8%	10	11,1%
Rural (moins de 2 000 habitants)	2	2,4%	8	9,6%	33	39,8%	24	28,9%	16	19,3%
Total	28	7,2%	47	12,1%	163	41,8%	116	29,7%	36	9,2%

La tenue de ville paraît totalement appropriée pour chaque zone d'habitation, avec 40,6% pour les villes, 46,7% en suburbain et 39,8% dans le milieu rural. Lorsqu'on regarde en détail, on s'aperçoit que chaque zone d'habitation a le même ressenti si leur médecin porte une tenue de ville.

Votre réponse serait-elle la même en fonction de l'âge du médecin ?

Votre réponse serai... → Vous habitez : ↓	Oui		Non	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	174	80,2%	43	19,8%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	72	80%	18	20%
Rural (moins de 2 000 habitants)	71	85,5%	12	14,5%
Total	317	81,3%	73	18,7%

L'âge du médecin généraliste ne change pas l'idée qu'ont les personnes interrogées en fonction de la zone d'habitation à laquelle ils appartiennent. Néanmoins, on peut noter que pour les habitants de la ville et des zones suburbaines, 20% d'entre eux pensent qu'en fonction de l'âge une tenue est plus adéquate que l'autre.

Si « Non » quel serait la tenue la plus appropriée en fonction de l'âge du médecin?

- **31/40 ans**

31/40 ans → Vous habitez : ↓	Non-réponse		A		B		C	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	0	0%	12	27,9%	2	4,7%	19	44,2%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	1	5,6%	4	22,2%	0	0%	9	50%
Rural (moins de 2 000 habitants)	1	8,3%	1	8,3%	1	8,3%	6	50%
Total	2	2,7%	17	23,3%	3	4,1%	34	46,6%

Pour un médecin âgé entre 31 et 40 ans, la tenue la plus appréciée est la tenue C soit la tenue de ville. En effet, la moitié des suburbains et des ruraux ont répondu favorablement pour cette tenue. Nous pouvons remarquer que la blouse blanche est très peu appréciée (0% pour les suburbain, 4,7% pour les villes et 8,3% pour les ruraux).

Enfin, la tenue A, qui est la tenue classique est appréciée en villes (27,9%) et en région suburbaine (22,2%) ce qui n'est pas le cas pour les ruraux avec 8,3%.

- **41/50 ans**

41/50 ans → Vous habitez : ↓	Non-réponse		A		B		C	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	0	0%	9	20,9%	16	37,2%	17	39,5%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	1	5,6%	4	22,2%	3	16,7%	10	55,6%
Rural (moins de 2 000 habitants)	1	8,3%	4	33,3%	1	8,3%	6	50%
Total	2	2,7%	17	23,3%	20	27,4%	33	45,2%

Pour les médecins âgés entre 41 et 50 ans :

- Les habitants de la ville préféreront la blouse blanche (37,2%) et la tenue de ville (39,5%).
- Les habitants suburbains apprécieront plus la tenue de ville (55,6%) ensuite, pour la tenue classique et la blouse blanche, les avis se ressemblent.
- Les habitants ruraux, sont la moitié à préférer la tenue de ville, la tenue classique est aussi appréciée avec 33,3%. Concernant la blouse blanche, elle est peu appréciée.

De manière générale, on peut voir que la tenue de ville est le premier choix pour chacune des catégories, les avis divergent mais on voit se dessiner une certaine tendance pour chaque zone d'habitation.

- **51/60 ans**

51/60 ans → Vous habitez : ↓	Non-réponse		A		B		C	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	0	0%	18	41,9%	18	41,9%	6	14%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	1	5,6%	9	50%	3	16,7%	5	27,8%
Rural (moins de 2 000 habitants)	1	8,3%	8	66,7%	1	8,3%	2	16,7%
Total	2	2,7%	35	47,9%	22	30,1%	13	17,8%

Pour les médecins âgés entre 51 et 60 ans :

La tenue classique semble être la tenue la plus appréciée pour chaque zone d'habitation. Cependant, nous pouvons remarquer que les habitants de la ville sont partagés entre la tenue classique et la blouse blanche (41,9%).

- **61 ans et plus**

61 ans et plus → Vous habitez : ↓	Non-réponse		A		B		C	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	0	0%	15	34,9%	22	51,2%	5	11,6%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	1	5,6%	11	61,1%	4	22,2%	2	11,1%
Rural (moins de 2 000 habitants)	1	8,3%	7	58,3%	3	25%	1	8,3%
Total	2	2,7%	33	45,2%	29	39,7%	8	11%

Pour les médecins âgés de 61 ans et plus, nous pouvons remarquer que les personnes habitant dans des villes préfèrent la tenue B, la blouse blanche (51,2%), tandis que pour les suburbains (61,1%) et les ruraux (58,3%), la tenue la plus appropriée est la tenue A, la tenue classique.

B. Le patient et sa capacité à faire confiance au diagnostic médical en fonction de la tenue de son médecin

Parmi les quatre tenues proposées, indiquez votre impression

- Vous êtes plus à l'aise

Vous habitez : ↓	A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville		D) Tenue décontractée		Indifférent(e)	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	76	35%	100	46,1%	100	46,1%	49	22,6%	17	7,8%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	38	42,2%	30	33,3%	49	54,4%	29	32,2%	8	8,9%
Rural (moins de 2 000 habitants)	27	32,5%	15	18,1%	37	44,6%	17	20,5%	20	24,1%
Total	141	36,2%	145	37,2%	186	47,7%	95	24,4%	45	11,5%

L'impression qu'ont les gens est différente selon la zone d'habitation. En effet, les habitants de la ville se sentent autant à l'aise avec la blouse blanche que la tenue de ville (46,1%) tandis que, les suburbains et les personnes vivant en zone rurale seront plus à l'aise avec la tenue de ville (54,4%) et (44,6%) puis la tenue classique (42,2%) et (32,5%).

- Vous êtes moins à l'aise

Vous habitez : ↓	A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville		D) Tenue décontractée		Indifférent(e)	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	58	26,7%	47	21,7%	25	11,5%	84	38,7%	50	23%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	29	32,2%	26	28,9%	5	5,6%	21	23,3%	23	25,6%
Rural (moins de 2 000 habitants)	10	12%	15	18,1%	4	4,8%	21	25,3%	41	49,4%
Total	97	24,9%	88	22,6%	34	8,7%	126	32,3%	114	29,2%

L'impression d'être le moins à l'aise varie selon chaque zone d'habitation. En effet, pour les habitants de la ville, la tenue classique ne leur inspire pas confiance (26,7%). Pour les suburbains, il s'agit de la tenue classique (32,2%) et de la blouse blanche (28,9%). Enfin, pour les ruraux, une grosse partie se sent totalement indifférente à l'impression de gêne en fonction de la tenue (49,2%). Néanmoins, la blouse blanche est elle aussi mal perçue (18,1%).

- Vous êtes plus en confiance

Vous habitez : ↓	A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville		D) Tenue décontractée		Indifférent(e)	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	60	27,6%	108	49,8%	73	33,6%	28	12,9%	41	18,9%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	29	32,2%	34	37,8%	35	38,9%	10	11,1%	21	23,3%
Rural (moins de 2 000 habitants)	19	22,9%	24	28,9%	27	32,5%	8	9,6%	30	36,1%
Total	108	27,7%	166	42,6%	135	34,6%	46	11,8%	92	23,6%

Le sentiment de confiance est différent d'une zone d'habitation à une autre. En effet, pour les habitants des villes, la blouse blanche reste majoritaire avec 49% puis vient ensuite la tenue de ville (33,6%). Pour les suburbains, la tenue de ville et la blouse blanche sont autant appréciées l'une que l'autre. S'agissant de la population rurale, les résultats sont très différents : en effet une grande partie d'entre eux se sent indifférente (36,1%). Néanmoins la tenue qui inspire le plus de confiance est la tenue de ville avec 32,5%.

De manière générale, il existe une corrélation des résultats entre la réponse « vous êtes à l'aise » et « vous êtes en confiance »

- Vous êtes moins en confiance

Vous habitez : ↓	A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville		D) Tenue décontractée		Indifférent(e)	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	37	17,1%	13	6%	22	10,1%	116	53,5%	63	29%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	5	5,6%	10	11,1%	8	8,9%	41	45,6%	34	37,8%
Rural (moins de 2 000 habitants)	6	7,2%	8	9,6%	3	3,6%	24	28,9%	46	55,4%
Total	48	12,3%	31	7,9%	33	8,5%	181	46,4%	143	36,7%

Chaque zone d'habitation se sent indifférente. En effet, les résultats sont les suivants : 29% pour les villes, 37,8% pour les suburbains et 55,4% pour les ruraux. Lorsque l'on regarde en détail les trois autres tenues par rapport à la zone d'habitation, on se rend compte que la tenue classique est synonyme de réticence pour 17,1% des personnes vivant en ville. Pour les deux autres zones d'habitation il s'agit de la blouse blanche avec 11,1% pour les suburbains et 9,6% pour les ruraux.

Nous pouvons souligner que les résultats entre chaque zone d'habitation sont concordants entre le sentiment d'être moins à l'aise et celui d'avoir moins confiance.

Lors de votre première visite, la tenue vestimentaire de votre médecin généraliste influence-t-elle la perception que vous avez de ses compétences professionnelles ?

Lorsque vous rencon... → Vous habitez : ↓	Oui		Non	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	65	30%	152	70%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	19	21,1%	71	78,9%
Rural (moins de 2 000 habitants)	23	27,7%	60	72,3%
Total	107	27,4%	283	72,6%

Lors de la première rencontre, et quelle que soit la zone d'habitation, la tenue vestimentaire n'influence pas la perception que les personnes ont de leur médecin en effet, les résultats sont les suivants : 70% pour la ville 78,9% pour les suburbain et 72,3% pour les ruraux. Néanmoins, nous pouvons remarquer qu'une certaine partie de la population est sensible à la tenue vestimentaire, il s'agit des urbains avec 30%.

Pouvez-vous indiquer les tenues qui vous donneraient un regard positif ou négatif sur les compétences professionnelles du médecin ?

Regard positif → Vous habitez : ↓	Non-réponse		A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville		D) Tenue décontractée	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	125	57,6%	59	27,2%	68	31,3%	53	24,4%	10	4,6%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	57	63,3%	21	23,3%	26	28,9%	22	24,4%	5	5,6%
Rural (moins de 2 000 habitants)	53	63,9%	23	27,7%	21	25,3%	15	18,1%	5	6%
Total	235	60,3%	103	26,4%	115	29,5%	90	23,1%	20	5,1%

La tenue qui inspire un regard positif est différente selon la zone d'habitation. Pour les habitants urbains il s'agit de la blouse blanche (31,3%) et il en est de même pour les suburbains (28,9%). S'agissant des ruraux, leur choix se porterait plutôt vers la tenue classique (27,7%). Cependant, nous pouvons voir qu'il y a un fort taux de non-réponses pour chacune des zones d'habitation.

Regard négatif → Vous habitez : ↓	Non-réponse		A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	136	62,7%	13	6%	9	4,1%	14	6,5%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	64	71,1%	4	4,4%	2	2,2%	4	4,4%
Rural (moins de 2 000 habitants)	63	75,9%	2	2,4%	2	2,4%	5	6%
Total	263	67,4%	19	4,9%	13	3,3%	23	5,9%

Nous pouvons voir, de manière générale et ce malgré les différentes zones d'habitation, qu'aucune tenue ne donne un regard négatif quant aux compétences du médecin.

La tenue portée par votre médecin a-t-elle un impact sur sa prescription ?

D'une manière génér... → Vous habitez : ↓	Oui		Non	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	34	15,7%	183	84,3%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	9	10%	81	90%
Rural (moins de 2 000 habitants)	5	6%	78	94%
Total	48	12,3%	342	87,7%

Une très grande partie des trois zones d'habitation ont répondu que la tenue vestimentaire n'avait pas d'impact sur le traitement prescrit. En effet, les citadins ont répondu à 84,3% non, les suburbains à 90% et les ruraux à 94%.

Si « OUI », quelle tenue vous amènerait à mieux respecter la prescription ?

Si OUI, Quelle est... → Vous habitez : ↓	Tenue classique (costume/tailleur)		Blouse blanche		Tenue de ville		Tenue décontractée		Aucune	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	7	20,6%	21	61,8%	3	8,8%	1	2,9%	2	5,9%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	2	22,2%	5	55,6%	2	22,2%	0	0%	0	0%
Rural (moins de 2 000 habitants)	3	60%	2	40%	0	0%	0	0%	0	0%
Total	12	25%	28	58,3%	5	10,4%	1	2,1%	2	4,2%

Selon la zone d'habitation, les avis divergent. En effet, pour les urbains (61,8%) et les suburbains (55,6%), il s'agit de la blouse blanche qui serait la plus propice à respecter les prescriptions du médecin tandis que pour les ruraux, il s'agit de la tenue classique à 60%.

Si « NON », quelle tenue vous amènerait à moins respecter la prescription ?

Si NON, Quelle est ... → Vous habitez : ↓	Tenue classique (costume/tailleur)		Blouse blanche		Tenue de ville		Tenue décontractée		Aucune	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	18	9,8%	6	3,3%	7	3,8%	76	41,5%	76	41,5%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	9	11,1%	5	6,2%	2	2,5%	31	38,3%	34	42%
Rural (moins de 2 000 habitants)	4	5,1%	3	3,8%	3	3,8%	37	47,4%	31	39,7%
Total	31	9,1%	14	4,1%	12	3,5%	144	42,1%	141	41,2%

De manière générale, et cela pour chacune des zones d'habitation, aucune des trois tenues n'est sujet à moins respecter les prescriptions émises par le médecin généraliste. Si l'on regarde en détail, nous pouvons souligner, que ce serait la tenue classique qui amène à moins respecter le traitement, néanmoins le pourcentage est faible pour chacune des zones d'habitation.

C. Le patient et son médecin en dehors de la tenue vestimentaire

Concernant la tenue vestimentaire de votre médecin généraliste, qu'est-ce qui vous paraît le plus important ?

Concernant la tenue... → Vous habitez : ↓	La première impression		La régularité de sa tenue vestimentaire		L'hygiène		Autres	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	27	12,4%	6	2,8%	173	79,7%	11	5,1%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	11	12,2%	1	1,1%	74	82,2%	4	4,4%
Rural (moins de 2 000 habitants)	12	14,5%	5	6%	61	73,5%	5	6%
Total	50	12,8%	12	3,1%	308	79%	20	5,1%

Concernant la tenue vestimentaire, ce qui paraît le plus important, et ce pour les trois zones d'habitation, est l'hygiène. Les urbains ont répondu cela à 79,7%, les suburbains 82,2% et les ruraux 73,5%. Nous pouvons remarquer que la régularité de sa tenue vestimentaire occupe une place peu significative : ville (2,8%), suburbain (1,1%) et rural (6%).

En dehors de ses compétences médicales, qu'est ce qui vous paraît le plus important lors de la première visite ?

Lors de votre prem... → Vous habitez : ↓	Sa tenue vestimentaire		Son aspect physique		Sa personnalité		Autres	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	19	8,8%	24	11,1%	143	65,9%	31	14,3%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	7	7,8%	8	8,9%	60	66,7%	15	16,7%
Rural (moins de 2 000 habitants)	5	6%	6	7,2%	53	63,9%	19	22,9%
Total	31	7,9%	38	9,7%	256	65,6%	65	16,7%

Lors de la première consultation chez le médecin généraliste, le plus important en dehors de ses compétences est sa personnalité. En effet, pour les trois zones d'habitation, la réponse est la même : ville (65,9%), suburbain (66,7%) et rural (63,9%). De plus, nous avons remarqué que la tenue vestimentaire est loin d'être le critère de sélection pour une première rencontre car elle occupe un faible pourcentage pour les trois zones d'habitation.

En supposant que votre médecin porte une tenue que vous jugez inappropriée, vous préférez :

En supposant que vo... → Vous habitez : ↓	Qu'il change fréquemment de style vestimentaire		Qu'il s'habille de temps en temps avec une tenue que vous jugez approprié(e)		De la régularité dans son style vestimentaire, même si cela ne vous convient pas de prime abord		Vous êtes indifférent(e) à son style vestimentaire.	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Ville (plus de 20 000 habitants)	13	6%	46	21,2%	37	17,1%	121	55,8%
Suburbain (2 000 à 20 000 habitants)	5	5,6%	14	15,6%	14	15,6%	57	63,3%
Rural (moins de 2 000 habitants)	1	1,2%	16	19,3%	11	13,3%	55	66,3%
Total	19	4,9%	76	19,5%	62	15,9%	233	59,7%

Si le médecin généraliste porte de manière régulière une tenue vestimentaire qui n'est pas appropriée, les personnes interrogées auront plus tendance à être indifférente au style vestimentaire : ville (55,8%), suburbain (63,3%) et rural (66,3%). Néanmoins, nous pouvons noter qu'une si une grande partie est indifférente, une plus petite partie aimerait qu'il s'habille de temps en temps avec une tenue appropriée par exemple : ville 21,2% et rural 19,3%.

En résumé :

- Si on ne constate pas de différence majeure dans l'attention portée à la tenue, les zones rurales offrent une plus grande tolérance dans la tenue en laissant le médecin dans son confort. La proximité semble importante puisque la tenue de ville, plus proche que la blouse est à privilégier en zone rurale.
- Cette différenciation ville/monde rurale se traduit principalement par la différence notable que l'on observe entre la tenue de ville et la blouse blanche. La tenue blouse blanche dispose de plus de faveur en grande ville, ici Paris, et semble au contraire plutôt rejetée en campagne.
- Le reste des résultats ne varient que très peu en fonction de la zone d'habitation de la personne répondante.

VI. Analyse en fonction du nombre de visites chez médecin par le répondant

Cette partie n'est pas statistiquement significative avec un « p » calculé supérieur à 0,05.

A. Le patient et son rapport à la tenue de son médecin

Prêtez-vous attention à la tenue de votre médecin ?

1- Prêtez-vous atte... → 11- Quelle est votr... ↓	Oui		Non	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	20	55,6%	16	44,4%
1 à 2 fois par an	54	51,9%	50	48,1%
De 3 à 5 fois par an	103	60,9%	66	39,1%
6 fois ou plus par an	43	53,1%	38	46,9%
Total	220	56,4%	170	43,6%

Nous pouvons voir que ce sont les patients qui vont entre 3 à 5 fois chez le médecin qui font le plus attention à la tenue que porte le docteur. Néanmoins, une grande majorité des personnes prête attention à la tenue quel que soit le nombre de visites chez le médecin.

Si « OUI », vous est-il déjà arrivé d'être :

Si OUI, vous est-il... → 11- Quelle est votr... ↓	Surpris(e) par sa tenue vestimentaire		Agréablement surpris(e)		Indifférent(e)	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	5	25%	2	10%	13	65%
1 à 2 fois par an	8	14,8%	12	22,2%	34	63%
De 3 à 5 fois par an	19	18,4%	17	16,5%	67	65%
6 fois ou plus par an	9	20,9%	12	27,9%	22	51,2%
Total	41	18,6%	43	19,5%	136	61,8%

Face à la tenue que porte son médecin, la plupart des gens se sentent indifférents et ce quel que soit le nombre de visites. Cependant, nous pouvons voir qu'en fonction du nombre de visite le sentiment n'est pas le même en effet :

Ceux qui se rendent moins d'une fois par an ont plus tendance à être négativement surpris qu'agréablement, ce qui est également le cas pour ceux qui se rendent entre 3 à 5 fois par an. Or, c'est l'inverse pour ceux qui se rendent 1 à 2 fois par an et plus de 6 fois par an.

Quelle tenue vous paraît la plus adaptée à un médecin généraliste ?

A) Tenue classique ... →	Pas du tout appropriée		Plutôt pas appropriée		Plutôt appropriée		Tout à fait appropriée		Indifférent	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
11- Quelle est votre... ↓										
Moins d'une fois par an	8	22,2%	4	11,1%	14	38,9%	8	22,2%	2	5,6%
1 à 2 fois par an	18	17,3%	14	13,5%	41	39,4%	28	26,9%	3	2,9%
De 3 à 5 fois par an	19	11,2%	25	14,8%	65	38,5%	36	21,3%	24	14,2%
6 fois ou plus par an	11	13,6%	14	17,3%	28	34,6%	18	22,2%	10	12,3%
Total	56	14,4%	57	14,6%	148	37,9%	90	23,1%	39	10%

- Tenue classique

La tenue classique est plutôt appréciée quel que soit le nombre de visites chez le médecin. Néanmoins, on peut constater qu'au sein d'une même catégorie, il y a des divergences. Par exemple, pour ceux qui fréquentent le médecin moins d'une fois par an, il y en a autant qui pense que la tenue classique n'est pas du tout appropriée que d'autres qui pensent qu'elle est tout à fait appropriée (22,2%). Pour les autres catégories il en est de même : un certain nombre pense que la tenue n'est pas la plus adéquate.

B) Blouse blanche →	Pas du tout appropriée		Plutôt pas appropriée		Plutôt appropriée		Tout à fait appropriée		Indifférent	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
11- Quelle est votre... ↓										
Moins d'une fois par an	2	5,6%	4	11,1%	7	19,4%	23	63,9%	0	0%
1 à 2 fois par an	9	8,7%	16	15,4%	32	30,8%	41	39,4%	6	5,8%
De 3 à 5 fois par an	10	5,9%	19	11,2%	49	29%	67	39,6%	24	14,2%
6 fois ou plus par an	8	9,9%	7	8,6%	19	23,5%	37	45,7%	10	12,3%
Total	29	7,4%	46	11,8%	107	27,4%	168	43,1%	40	10,3%

- Blouse blanche

La blouse blanche est dans l'ensemble une tenue tout à fait appropriée. En effet, quelle que soit la nomenclature du nombre de visite, la blouse blanche est très bien perçue.

C) Tenue de ville →	Pas du tout appropriée		Plutôt pas appropriée		Plutôt appropriée		Tout à fait appropriée		Indifférent	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
11- Quelle est votre... ↓										
Moins d'une fois par an	6	16,7%	4	11,1%	13	36,1%	11	30,6%	2	5,6%
1 à 2 fois par an	9	8,7%	9	8,7%	45	43,3%	37	35,6%	4	3,8%
De 3 à 5 fois par an	7	4,1%	24	14,2%	71	42%	47	27,8%	20	11,8%
6 fois ou plus par an	6	7,4%	10	12,3%	34	42%	21	25,9%	10	12,3%
Total	28	7,2%	47	12,1%	163	41,8%	116	29,7%	36	9,2%

- Tenue de ville

La tenue de ville est plutôt appropriée au vu des résultats : en effet quel que soit le nombre de visites, il semblerait que cette tenue paraisse adéquate pour un médecin.

Votre réponse serait-elle la même en fonction de l'âge du médecin ?

Votre réponse serai... → 11- Quelle est votr... ↓	Oui		Non	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	27	75%	9	25%
1 à 2 fois par an	83	79,8%	21	20,2%
De 3 à 5 fois par an	147	87%	22	13%
6 fois ou plus par an	60	74,1%	21	25,9%
Total	317	81,3%	73	18,7%

Selon l'âge du médecin et en fonction du nombre de visites effectuées par le patient, la réponse resterait la même. Néanmoins, nous pouvons souligner que pour une partie des personnes qui se rendent moins d'une fois par an et celles qui se rendent plus de 6 fois par an, leur avis est différent selon l'âge du médecin.

- Médecin âgé de 31/40 ans :

11- Quelle est votr... ↓	31/40 ans →		Non-réponse		A		B		C	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	0	0%	1	11,1%	1	11,1%	5	55,6%		
1 à 2 fois par an	0	0%	3	14,3%	1	4,8%	12	57,1%		
De 3 à 5 fois par an	1	4,5%	6	27,3%	0	0%	9	40,9%		
6 fois ou plus par an	1	4,8%	7	33,3%	1	4,8%	8	38,1%		
Total	2	2,7%	17	23,3%	3	4,1%	34	46,6%		

Pour les médecins âgés entre 31 et 40 ans, la tenue de ville semble être la plus adéquate. Néanmoins, nous pouvons souligner que pour les patients qui se rendent 6 fois ou plus par an, la tenue classique pourrait être aussi portée (33,3%).

- Médecin âgé de 41/50 ans :

Pour les médecins âgés entre 41 et 50 ans, la tenue de ville est là encore la plus appréciée par chacune des catégories.

11- Quelle est votr... ↓	41/50 ans →		Non-réponse		A		B		C	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	0	0%	0	0%	3	33,3%	6	66,7%		
1 à 2 fois par an	0	0%	5	23,8%	6	28,6%	9	42,9%		
De 3 à 5 fois par an	1	4,5%	7	31,8%	4	18,2%	10	45,5%		
6 fois ou plus par an	1	4,8%	5	23,8%	7	33,3%	8	38,1%		
Total	2	2,7%	17	23,3%	20	27,4%	33	45,2%		

Néanmoins, suivant les catégories de fréquentation, les autres tenues peuvent convenir. Par exemple, pour ceux qui fréquentent le médecin entre 3 à 5 fois par an, la tenue classique (31,8%) est adaptée et pour ceux qui y font plus de 6 fois ou plus par an, la blouse blanche (33,3%) l'est légèrement plus.

- Médecin âgé de 51/60 ans :

51/60 ans → 11- Quelle est votre... ↓	Non-réponse		A		B		C	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	0	0%	6	66,7%	2	22,2%	1	11,1%
1 à 2 fois par an	0	0%	7	33,3%	8	38,1%	5	23,8%
De 3 à 5 fois par an	1	4,5%	12	54,5%	7	31,8%	2	9,1%
6 fois ou plus par an	1	4,8%	10	47,6%	5	23,8%	5	23,8%
Total	2	2,7%	35	47,9%	22	30,1%	13	17,8%

Pour les médecins âgés entre 51 et 60 ans, la tenue la plus adéquate varie selon le nombre de visite des patients chez le médecin. En effet, pour les patients qui se rendent chez le médecin moins d'une fois par an, la tenue la plus adéquate est la tenue classique. Il en est de même pour ceux qui y vont entre 3 à 5 fois par an et 6 fois ou plus. Néanmoins, pour les patients se rendant entre 1 à 2 fois par an, la tenue la plus appropriée est la blouse blanche. En outre, au sein d'une même catégorie, les avis sont partagés : par exemple, pour ceux qui se rendent 6 fois ou plus, la blouse blanche et la tenue de ville sont autant appréciées l'une que l'autre.

- Médecin âgé de 61 ans et plus :

61 ans et plus → 11- Quelle est votre... ↓	Non-réponse		A		B		C	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	0	0%	4	44,4%	4	44,4%	1	11,1%
1 à 2 fois par an	0	0%	8	38,1%	10	47,6%	2	9,5%
De 3 à 5 fois par an	1	4,5%	11	50%	10	45,5%	0	0%
6 fois ou plus par an	1	4,8%	10	47,6%	5	23,8%	5	23,8%
Total	2	2,7%	33	45,2%	29	39,7%	8	11%

Pour les médecins âgés de 61 ans et plus, la tenue la plus appréciée varie selon le nombre de fréquentation chez le médecin en effet :

- Pour les patients qui se rendent moins d'une fois par an chez le médecin, la tenue classique et la blouse plaisent autant l'une que l'autre (44,4%) ;
- Pour les patients qui se rendent entre 1 à 2 fois par an chez le médecin, la blouse blanche est la favorite (47,6%) ;
- Pour les patients qui se rendent entre 3 à 5 fois par an chez le médecin, la plus appréciée est la tenue classique (50%) suivie de la blouse blanche (45,5%) ;

- Pour les patients qui se rendent plus de 6 fois ou plus par an chez le médecin, la tenue classique est la plus appréciée (47,6%).

B. Le patient et sa capacité à faire confiance au diagnostic médical en fonction de la tenue de son médecin

Parmi les quatre tenues proposées, indiquez votre impression

Vous êtes plus à l'... 11- Quelle est votre... ↓	→A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville		D) Tenue décontractée		Indifférent(e)	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	7	19,4%	15	41,7%	17	47,2%	15	41,7%	2	5,6%
1 à 2 fois par an	42	40,4%	38	36,5%	53	51%	25	24%	11	10,6%
De 3 à 5 fois par an	62	36,7%	62	36,7%	84	49,7%	37	21,9%	21	12,4%
6 fois ou plus par an	30	37%	30	37%	32	39,5%	18	22,2%	11	13,6%
Total	141	36,2%	145	37,2%	186	47,7%	95	24,4%	45	11,5%

La tenue avec laquelle les patients se sentent le plus à l'aise est la tenue de ville. Néanmoins, pour certaines catégories, d'autres tenues sont très appréciées : par exemple, pour les patients qui se rendent 6 fois ou plus par an chez le médecin, la tenue classique et la blouse blanche (37%) sont très appréciées.

Vous êtes moins à l'... 11- Quelle est votre... ↓	→A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville		D) Tenue décontractée		Indifférent(e)	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	13	36,1%	13	36,1%	2	5,6%	9	25%	8	22,2%
1 à 2 fois par an	28	26,9%	21	20,2%	9	8,7%	40	38,5%	26	25%
De 3 à 5 fois par an	36	21,3%	38	22,5%	13	7,7%	54	32%	55	32,5%
6 fois ou plus par an	20	24,7%	16	19,8%	10	12,3%	23	28,4%	25	30,9%
Total	97	24,9%	88	22,6%	34	8,7%	126	32,3%	114	29,2%

La tenue avec laquelle le patient se sent le moins à l'aise varie selon le nombre de visites effectuées chez le médecin. En effet :

- Pour les patients se rendant moins d'une fois par an chez le médecin, il s'agit de la tenue classique et de la blouse blanche (36,1%) ;
- Pour les patients se rendant entre 1 à 2 fois par an chez le médecin, il s'agit de la tenue classique (26,9%). Notons aussi qu'une grande partie est restée indifférente au choix de la tenue (25%) ;
- Pour les patients se rendant entre 3 à 5 fois par an chez le médecin, une grande majorité se sent indifférente (32,5%) ensuite, la blouse blanche (22,5%) et la tenue classique (21,3%)

- Pour les patients qui se rendent plus de 6 fois ou plus par an chez le médecin, une grande partie se sent indifférente (30,9%) mais la tenue décontractée reste la tenue qui met le plus mal à l'aise.

Vous êtes plus en c... → 11- Quelle est votr... ↓	A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville		D) Tenue décontractée		Indifférent(e)	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	11	30,6%	17	47,2%	14	38,9%	6	16,7%	7	19,4%
1 à 2 fois par an	29	27,9%	40	38,5%	35	33,7%	11	10,6%	23	22,1%
De 3 à 5 fois par an	46	27,2%	74	43,8%	65	38,5%	20	11,8%	39	23,1%
6 fois ou plus par an	22	27,2%	35	43,2%	21	25,9%	9	11,1%	23	28,4%
Total	108	27,7%	166	42,6%	135	34,6%	46	11,8%	92	23,6%

La tenue avec laquelle le patient se sent le plus en confiance et ceci pour n'importe qu'elle nombre de visite chez le médecin est la blouse blanche. Cependant, la tenue de ville et la tenue classique mettent également en confiance le patient.

Lors de votre première visite, la tenue vestimentaire de votre médecin généraliste influe t'elle la perception que vous avez de ses compétences professionnelles ?

Lorsque vous rencon... → 11- Quelle est votr... ↓	Oui		Non	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	12	33,3%	24	66,7%
1 à 2 fois par an	26	25%	78	75%
De 3 à 5 fois par an	42	24,9%	127	75,1%
6 fois ou plus par an	27	33,3%	54	66,7%
Total	107	27,4%	283	72,6%

Lors de la première rencontre, la tenue vestimentaire n'influence pas la perception des compétences du médecin et ceci quelle que soit le nombre de visites chez le médecin.

Pouvez-vous indiquer les tenues qui vous donneraient un regard positif ou négatif sur les compétences professionnelles du médecin ?

Regard positif → 11- Quelle est votr... ↓	Non-réponse		A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	15	41,7%	13	36,1%	17	47,2%	11	30,6%
1 à 2 fois par an	68	65,4%	29	27,9%	27	26%	23	22,1%
De 3 à 5 fois par an	109	64,5%	34	20,1%	41	24,3%	36	21,3%
6 fois ou plus par an	43	53,1%	27	33,3%	30	37%	20	24,7%
Total	235	60,3%	103	26,4%	115	29,5%	90	23,1%

La tenue qui donne un regard positif sur les compétences du médecin généraliste varie en fonction du nombre de visites. En effet :

- Pour ceux qui se rendent chez le médecin moins d'une fois par an et ceux entre 3 à 5 fois par an, la blouse blanche est la tenue qui donne le plus confiance.

- Pour ceux qui se rendent chez le médecin entre 1 à 2 fois par an et 6 fois ou plus par an, la tenue classique est la tenue qui donne le plus confiance.

Il faut noter qu'une grande partie de chaque catégorie n'a pas répondu à cette question quelle que soit la catégorie à laquelle il appartient.

Regard négatif → 11- Quelle est votre... ↓	Non-réponse		A) Tenue classique (costume/tailleur)		B) Blouse blanche		C) Tenue de ville	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	18	50%	4	11,1%	3	8,3%	2	5,6%
1 à 2 fois par an	73	70,2%	1	1%	3	2,9%	5	4,8%
De 3 à 5 fois par an	124	73,4%	11	6,5%	3	1,8%	9	5,3%
6 fois ou plus par an	48	59,3%	3	3,7%	4	4,9%	7	8,6%
Total	263	67,4%	19	4,9%	13	3,3%	23	5,9%

De manière générale, aucune tenue ne donne un regard négatif sur les compétences du médecin généraliste. En effet, une très grande partie des personnes interrogées n'ont pas répondu à cette question.

La tenue portée par votre médecin a-t-elle un impact sur sa prescription ?

D'une manière générale → 11- Quelle est votre... ↓	Oui		Non	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	9	25%	27	75%
1 à 2 fois par an	9	8,7%	95	91,3%
De 3 à 5 fois par an	20	11,8%	149	88,2%
6 fois ou plus par an	10	12,3%	71	87,7%
Total	48	12,3%	342	87,7%

De manière générale, la tenue vestimentaire du médecin n'influence pas le respect du traitement prescrit et ceci quelle que soit le nombre de visites des patients chez le médecin. Cependant, plus le patient va se rendre régulièrement chez son médecin, moins la tenue aura un impact sur l'observance déclarée du patient.

Si « OUI », quelle tenue vous amènerait à mieux respecter la prescription ?

Si OUI, Quelle est... → 11- Quelle est votre... ↓	Tenue classique (costume/tailleur)		Blouse blanche		Tenue de ville		Tenue décontractée		Aucune	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	1	11,1%	8	88,9%	0	0%	0	0%	0	0%
1 à 2 fois par an	5	55,6%	2	22,2%	0	0%	1	11,1%	1	11,1%
De 3 à 5 fois par an	4	20%	12	60%	4	20%	0	0%	0	0%
6 fois ou plus par an	2	20%	6	60%	1	10%	0	0%	1	10%
Total	12	25%	28	58,3%	5	10,4%	1	2,1%	2	4,2%

La tenue qui amène le mieux à respecter les prescriptions faites par le docteur est de manière générale la blouse blanche sauf pour la catégorie de personne qui se rend entre 1 à 2 fois an chez le médecin : pour eux il s'agit de la tenue classique (55,6%).

Si « NON », quelle tenue vous amènerait à moins respecter la prescription ?

Si NON, Quelle est ... → 11- Quelle est votr... ↓	Tenue classique (costume/tailleur)		Blouse blanche		Tenue de ville		Tenue décontractée		Aucune	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	1	3,7%	1	3,7%	1	3,7%	10	37%	14	51,9%
1 à 2 fois par an	14	14,7%	2	2,1%	1	1,1%	42	44,2%	36	37,9%
De 3 à 5 fois par an	7	4,7%	5	3,4%	7	4,7%	67	45%	63	42,3%
6 fois ou plus par an	9	12,7%	6	8,5%	3	4,2%	25	35,2%	28	39,4%
Total	31	9,1%	14	4,1%	12	3,5%	144	42,1%	141	41,2%

Quelle que soit le nombre de visites chez le médecin, aucune tenue n'amène à moins respecter le traitement prescrit par le médecin généraliste.

C. Le patient et son médecin en dehors de la tenue vestimentaire

Concernant la tenue vestimentaire de votre médecin généraliste, qu'est-ce qui vous paraît le plus important ?

Concernant la tenue... → 11- Quelle est votr... ↓	La première impression		La régularité de sa tenue vestimentaire		L'hygiène		Autres	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	4	11,1%	2	5,6%	30	83,3%	0	0%
1 à 2 fois par an	10	9,6%	3	2,9%	88	84,6%	3	2,9%
De 3 à 5 fois par an	22	13%	4	2,4%	133	78,7%	10	5,9%
6 fois ou plus par an	14	17,3%	3	3,7%	57	70,4%	7	8,6%
Total	50	12,8%	12	3,1%	308	79%	20	5,1%

Concernant la tenue vestimentaire du médecin généraliste, l'élément le plus important est l'hygiène quelle que soit le nombre de visites effectuées par les patients.

En dehors de ses compétences médicales, qu'est ce qui vous paraît le plus important lors de la première visite ?

Lors de votre prem... → 11- Quelle est votr... ↓	Sa tenue vestimentaire		Son aspect physique		Sa personnalité		Autres	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	2	5,6%	1	2,8%	29	80,6%	4	11,1%
1 à 2 fois par an	6	5,8%	10	9,6%	70	67,3%	18	17,3%
De 3 à 5 fois par an	16	9,5%	13	7,7%	110	65,1%	30	17,8%
6 fois ou plus par an	7	8,6%	14	17,3%	47	58%	13	16%
Total	31	7,9%	38	9,7%	256	65,6%	65	16,7%

Lors d'une première rencontre chez un médecin, l'élément le plus important en dehors de ses compétences médicales est sa personnalité et ceci malgré le nombre de visites qu'effectue le patient.

En supposant que votre médecin porte une tenue que vous jugez inappropriée, vous préférez :

En supposant que vo... → 11- Quelle est votr... ↓	Qu'il change fréquemment de style vestimentaire		Qu'il s'habille de temps en temps avec une tenue que vous jugez approprié(e)		De la régularité dans son style vestimentaire, même si cela ne vous convient pas de prime abord		Vous êtes indifférent(e) à son style vestimentaire.	
	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.	Eff.	% Obs.
Moins d'une fois par an	2	5,6%	7	19,4%	5	13,9%	22	61,1%
1 à 2 fois par an	8	7,7%	15	14,4%	18	17,3%	63	60,6%
De 3 à 5 fois par an	6	3,6%	36	21,3%	23	13,6%	104	61,5%
6 fois ou plus par an	3	3,7%	18	22,2%	16	19,8%	44	54,3%
Total	19	4,9%	76	19,5%	62	15,9%	233	59,7%

De manière générale, quelle que soit le nombre de visites chez le médecin, les patients se sentent indifférents au style vestimentaire de leur médecin.

V. Discussion

A) A propos de la méthode :

1) Représentativité de l'échantillon :

Les analyses statistiques réalisées comparativement aux données de l'INSEE montrent que l'échantillon interrogé est représentatif de la population générale française. La comparaison a été réalisée par genre et lieux d'habitation. Précisons que les tranches d'âge utilisées par l'Insee correspondent exactement à celles retenues dans notre enquête ainsi que les CSP.

Nous avons constaté que la proportion de femmes est plus importante : 2/3 des répondants contre 1/3 d'hommes. Ce qui est légèrement au dessus du pourcentage de femmes dans la population française mais reste représentatif du fait que les femmes consultent plus souvent le médecin généraliste que les hommes selon une étude Insee (50) .

L'âge moyen des répondants est de 42 ans (âge moyen population française en 2016 : 41ans selon l'Insee), alors que la tranche d'âge la plus représentée est celle des 26/35 ans.

Les moins de 18 ans sont sous représentés dans notre échantillon avec 1 % de répondants, il serait intéressant d'étudier plus spécifiquement cette classe d'âge ainsi que le ressenti des enfants lors d'une prochaine étude.

Les employés (31,9%) et les cadres (20,3%) sont les deux CSP les plus représentées.

La répartition de la population suit la dynamique nationale avec 80% des personnes habitant en zone urbaine ou suburbaine contre 20% en milieu rural malgré le fait que la majorité des sondages a été réalisé en Ile de France.

Enfin nous ne pouvons exclure que la méthode d'investigation utilisée ai pu engendrer un biais de sélection, ce qui est prévisible pour ce type d'enquête mais ce biais reste relativement faible au vu des ressemblances (pourcentage Insee) de notre échantillon avec la population générale française actuelle.

2) L'échantillonnage :

Les lieux d'enquêtes ont été choisis volontairement selon leur taux de fréquentation important. Il s'agissait de lieux publics où nous étions susceptibles d'y rencontrer toutes les classes de la population générale : bibliothèques, lycée, centres commerciaux, parvis de la préfecture du Val d'Oise...

La encore, un biais de sélection a pu s'opérer lorsque nous abordions les personnes et sur le choix des lieux de prospection car il s'agissait d'endroit connus. Certaines personnes ont refusés de répondre à l'enquête par manque de temps et / ou d'intérêt pour le sujet d'étude mais cela n'a pas eu d'incidence sur le bon déroulement de l'enquête au vu du nombre de passage important au niveau des zones de prospection.

3) Le questionnaire :

L'enquête par questionnaire nous a été conseillée par un panel d'experts en méthodologie scientifique (conseil scientifique DMG Nancy). C'est également la méthode la plus utilisée dans les articles internationaux qui ont inspirés notre étude (22) (41) .

Cette méthode nous a permis de répondre à nos objectifs et généraliser nos résultats à la population générale française en 2016.

Rappelons que notre questionnaire a été validé par deux experts en sciences humaines (cf partie Matériel et méthode). Ce qui donne également une dimension transversale à notre étude qui est bénéfique pour le contenu et la valeur de notre travail.

Nous avons utilisés des questions fermés, souvent sous forme de tableaux pour être plus lisibles, ainsi que des questions libres permettant aux répondants de préciser leurs pensées et de faire émerger des domaines d'influence que nous ne supposions pas au départ.

B) A propos des résultats :

Notre étude avait pour objectif de déterminer et caractériser l'impact de la tenue vestimentaire du médecin généraliste sur les patients, de connaître leurs préférences en matière de tenues et de savoir si celle-ci avait un impact sur l'observance thérapeutique déclarée du patient , sur sa confiance envers son médecin généraliste et en ses compétences. Nous avons pu obtenir une réponse à chacun de nos objectifs et avons de plus analysés ces résultats sous différents angles comme l'âge, la fréquence de visite chez le médecin, le sexe ou les CSP des répondants.

Contrairement aux résultats décrits dans le travail de thèse du Dr CUISSET (6) , où la tenue décontractée était connotée positivement par les patients et la tenue classique négativement , nous avons mis en évidence (en accord avec nos deux études anglo-saxonnes de références : (22) et (41)) un rejet plutôt unanime pour la tenue décontractée. En effet, elle renvoie l'image d'une personne négligée, peu sérieuse susceptible de négliger son travail et son patient et de créer une perte de confiance vis-à-vis du médecin généraliste. C'est donc une tenue à proscrire pour le médecin selon nos résultats. Tandis que la tenue classique, proposée en premier sur nos planches photos, recueille un total de 60,9% d'opinions favorables. Nous pouvons nuancer ce résultat en affirmant qu'elle correspond mieux à un médecin plus âgé (pour 18% des patients) et qu'elle est globalement à déconseiller car dans l'imaginaire collectif, cette tenue est associée à d'autres professions, comme celle de commercial par exemple, et par conséquent rejaillit négativement sur l'image du médecin, celui étant en charge de soigner et non de vendre un service ou sa prestation. Plus qu'une tenue qui va pousser les gens à ne pas respecter la prescription ou à remettre en cause ses compétences, cette tenue va mettre mal à l'aise certains patients et ainsi nuire à la relation médecin-patient.

Nous avons mis en évidence que la tenue de ville était la tenue qui mettait le plus à l'aise les patients (47,8%) devant la blouse blanche(37,3%).Par contre, concernant la notion de confiance vis-à-vis du médecin, c'est la blouse blanche qui rassure le plus (42,7%) contre 34,7% pour la tenue de ville et 27,8% pour la tenue classique.

Ces résultats sont très importants pour notre pratique quotidienne car ils peuvent aider à la prise en charge du patient dans le sens où l'instauration d'un cadre adapté à chaque typologie de personnalité du patient pourra ainsi être effectué via une mesure simple : la tenue vestimentaire du médecin généraliste qui aura ainsi pour fonction de rassurer son patient, d'obtenir sa confiance ou de le mettre à l'aise. On peut ainsi prétendre à moduler sa tenue vestimentaire en fonction du profil psychologique des patients afin d'obtenir des relations harmonieuses et fructueuses entre soignants et soignés (51) . Cette interdisciplinarité entre la médecine et les sciences humaines est très intéressante et devrait être favorisée dans les travaux de recherche.

Concernant le choix du médecin traitant, nous avons retrouvé une influence certaine de la tenue vestimentaire dans ce choix. En effet, le plus important, pour les répondants, est que le médecin généraliste dégage une image de confiance, qui rassure et qui va donc les conforter dans leur choix de médecin. La notion de confiance est primordiale pour les patients, et on retrouve cette importance à travers l'adjectif « sérieux », ou « professionnel ». C'est ce que doit apporter la tenue. A l'inverse, selon les répondants, un médecin qui va négliger sa tenue ou son hygiène de vie est un médecin qui va apporter le même soin à son travail, c'est à dire un médecin qui néglige ses patients et son travail donc par extrapolation un médecin qui soigne mal.

En ce qui concerne l'observance thérapeutique déclarée du patient on retrouve que très majoritairement, et même étant en désaccord avec la tenue vestimentaire de leur médecin pour certains, les patients ne vont pas remettre en cause la prescription faite par leur médecin (87,7%). Malgré tout, 12,3% des gens pensent que la tenue vestimentaire peut les amener à perdre confiance en leur médecin et par conséquent à ne pas suivre la prescription qui leur a été faite. L'intérêt est donc d'agir sur ces 12,3% en modulant notre tenue vestimentaire afin de ne pas perdre leur confiance et d'obtenir au contraire l'adhésion nécessaire à une relation médecin - patient optimale.

Nous avons également mis en évidence, en accord avec les études anglo-saxonnes cités plus haut que l'hygiène du médecin, sa personnalité et sa capacité à être à l'écoute sont les principaux critères mis en avant par les patients pour décrire ce qu'ils attendent du médecin en dehors de ses compétences médicales. En effet, l'hygiène est la source d'inquiétude numéro un pour près de 80% des personnes interrogées, très loin devant la première impression (12,9%). Le médecin doit renvoyer une image propre sur lui, ce qui est parfois même plus important que la tenue en elle même pour rassurer le patient.

Il serait intéressant d'étudier si nos résultats s'appliquent également aux autres spécialités médicales exerçant en libéral.

Une des limites de notre étude a été de ne pas avoir cherché à étudier si le sexe du médecin influait sur la tenue vestimentaire préférée par les patients. En effet nous avons proposé dans nos planches photos les mêmes styles de tenues vestimentaires pour les hommes et les femmes, il aurait été intéressant et instructif de connaître l'impact du sexe du médecin sur la préférence de tenue vestimentaire. Cela pourra faire l'objet d'études ultérieures.

C) A propos des biais de l'étude :

Comme dans toute étude quantitative, nous nous sommes heurtés, malgré nous, à certains biais que nous allons expliquer dans cette partie (52) .

Les biais liés à l'échantillon.

Un échantillon doit représenter la population à l'étude pour être représentatif. Dans notre étude, nous avons comparé les caractéristiques de nos répondants avec des données statistiques provenant de sources fiables notamment Insee. On ne peut cependant exclure que certains groupes notamment les jeunes de moins de 18 ans et les enfants sont sous représentés. C'est en ce sens que nous espérons une nouvelle étude qui puisse étudier spécifiquement cette catégorie d'âge.

Les biais liés à la structure du questionnaire.

La structure d'un questionnaire doit être pensée avec soin. Il peut arriver que cette structure suggère des réponses au répondant. Le questionnaire se comporte comme un cheminement que vous faisons faire à notre répondant. Cheminement qui peut alors induire des réponses pré définies et influencer le choix du répondant. Cette question a été largement étudiée par notre sociologue qui a revu la structure du questionnaire et reformulé certaines questions afin d'éviter ce biais. De même que l'attitude neutre des mannequins a été privilégiée, tous les objets pouvant influencer le répondant et déconcentrer son attention de la tenue vestimentaire ont été « gommés » des planches photos afin de n'être différenciés que par le seul critère de la tenue vestimentaire.

Les biais liés au prospecteur.

En distribuant un questionnaire, il arrive parfois que l'attitude du sondeur puisse donner au répondant des indices sur le genre de réponse qui est désiré. C'est surtout le cas pour les études qualitatives où l'ensemble des attitudes verbales et gestuelles du prospecteur peuvent influencer le répondant. Dans le cas d'un questionnaire, la phase de prise de contact comporte aussi le risque d'influencer le répondant. En effet, on tente parfois de présenter le questionnaire de manière à stimuler l'intérêt du répondant et faire grimper le taux de réponse. C'est pour éviter cela que les prospecteurs ont été briefés pour exposer le sujet de l'étude de manière identique à tous les répondants avec un discours tiré du courrier d'accompagnement (annexe 3). De même, les interviewers n'appartenaient pas au milieu médical et ne pouvaient donc pas influencer sur les réponses.

Les biais liés au répondant.

Toute personne qui répond à un sondage aura tendance à donner une image positive d'elle-même. Ce biais peut être inconsciemment développé par le répondant pour tendre vers ce qu'il croit socialement désirable ou acceptable. Ce biais peut, en partie, se contrôler en clarifiant le plus possible les mesures de confidentialité des réponses ce qui a été fait dès le départ dans le cas de notre étude.

VI. CONCLUSION

« **L’habit fait le moine** », voici ce qui est répondu par un peu plus de la moitié des répondants (56%). Ainsi, une très grande partie des patients déclarent accorder une importance à la tenue portée par leur médecin généraliste.

Cette étude prouve donc que la tenue vestimentaire du médecin généraliste a un impact sur le patient.

Cet impact est différent suivant la zone géographique et l’âge des répondants.

La préférence des patients est nettement en faveur de la tenue de ville suivie de peu de la blouse blanche tandis que la tenue classique est préférée pour les médecins plus âgés. Même si cette tenue est associée par les patients à une tenue commerciale qui assimile le médecin à un côté mercantiliste jugé négatif pour ses compétences et vis à vis de ses prescriptions. La tenue décontractée est pointée du doigt par les patients car elle n'inspire pas confiance notamment par son côté négligé, son manque de sérieux qui par transposition reflète l'implication du médecin dans son travail et traduit donc une consultation négligée.

La tenue de ville renvoie une image propre, sérieuse, respectueuse, tout en étant assez décontractée par rapport à la tenue classique et la tenue en blouse blanche, qui permet au premier coup d’œil d’identifier le médecin. D’un côté la blouse blanche renvoyant à l’imaginaire de l’hôpital et non pas du généraliste, peut mettre mal à l’aise certaines personnes comme par exemple les enfants qui se trouveraient intimidés par la tenue, mais de l’autre il s’agit de la tenue qui confirme immédiatement qu’il s’agit d’un bon médecin. La tenue de ville, elle, fait un petit peu moins professionnelle que la blouse blanche et ne permet pas d’identifier le médecin comme tel. Elle convient en revanche très bien à un docteur plus jeune.

Par conséquent, dans la mesure où les résultats sont très proches, le choix de la tenue peut être laissé à l’appréciation du médecin entre la tenue de ville et la tenue blouse blanche, selon ses préférences et le message qu’il souhaite délivrer au patient. Ces deux tenues présentent de solides atouts, rassurent en renvoyant une image de sérieux, et couplé avec une bonne présentation, de l’écoute et une bonne hygiène du médecin, elles recueilleront l’ensemble des suffrages, et surtout, entraîneront les patients à suivre la prescription faite par le médecin généraliste.

La tenue n’a pas un très grand impact en revanche sur l’observance thérapeutique déclarée et la confiance envers le médecin généraliste. La confiance est accordée dès le départ au médecin et l’objectif pour celui-ci sera de ne pas perdre cette confiance et cette légitimité initiale. C’est sur ce point précis que la tenue du médecin généraliste est importante car elle peut moduler la confiance au cours des consultations et décrédibiliser le médecin. L’enjeu pour le médecin généraliste sera donc de s’assurer qu’il ne remette pas en cause cette confiance initiale qu’il a de la part du patient. Pour « confirmer » ce postulat de départ qui existe dans l’esprit du patient, le médecin généraliste doit éviter les tenues inappropriées, peu

sérieuses, et qui par conséquent ne colleraient pas à l'imaginaire et à la représentation de la fonction traduisant dans l'esprit du patient un manque de respect à la fois envers lui, mais aussi envers la fonction, son travail de médecin et son métier. Par raccourci, la même implication, le même respect sera appliqué à sa façon de travailler et à sa relation avec le patient. Le patient perdra alors confiance en son médecin quel que soit ses compétences et alors seulement, il viendra remettre en question la prescription de son médecin.

Seul 12% des répondants déclarent être influencés par la tenue vestimentaire du médecin généraliste au point de ne pas suivre sa prescription. Ainsi, en suivant quelques règles simples, le médecin peut s'assurer que les patients suivront presque tous leurs prescriptions.

La différenciation par le sexe n'apporte pas de grandes perturbations dans les résultats généraux. En effet, nous n'observons pas de différence statistiquement significative mais des tendances générales. Les femmes sont légèrement plus attentives que les hommes à la tenue de leur médecin, mais elles ont tendance à faire preuve de plus de tolérance sur les tenues. En revanche, elles sont plus sensibles que les hommes à l'hygiène de leur médecin et à sa capacité d'écoute tandis que les hommes s'attachent plus à la personnalité de leur docteur.

On note des différences notables en fonction de la zone d'habitation. En effet, si la ville et la zone suburbaine réagissent de manière similaire, on remarque que les personnes habitants en zone rurale sont beaucoup moins attachées au code de la blouse blanche, et s'attache bien plus à la tenue de ville, qui apporte plus de confiance et met bien plus à l'aise le patient.

Enfin, si la plupart des réponses restent les mêmes concernant la fréquence de visite chez le médecin, on constate que plus le patient rendra visite au médecin, plus il aura confiance en son diagnostic et ceci quelque soit la tenue vestimentaire de celui-ci. La connaissance et la relation qui se construit avec le praticien devient plus importante que la question de la tenue vestimentaire.

L'hygiène du médecin, sa personnalité et sa capacité à être à l'écoute sont les principaux critères mis en avant par les patients pour décrire ce qu'ils attendent du médecin généraliste en dehors de ses compétences médicales.

En effet, concernant la tenue vestimentaire du médecin généraliste, l'hygiène est la principale source d'inquiétude pour près de 80% des personnes interrogées, très loin devant la première impression (12,9%).

La personnalité du médecin est également très importante pour les patients ainsi que son sens du relationnel et sa capacité d'écoute.

Cette étude apporte un éclairage original et enrichissant sur l'influence que peut jouer la tenue vestimentaire du médecin généraliste dans la relation de soin.

Elle permet d'améliorer la relation médecin-patient en mettant en évidence l'impact de la tenue vestimentaire du médecin généraliste sur le patient.

Elle pourra permettre de définir par la suite des directives sur les bonnes habitudes vestimentaires des médecins généralistes ou éclairer individuellement tout médecin se questionnant sur la problématique de la tenue vestimentaire en regard de son impact potentiel sur sa patientèle.

Elle montre également qu'il est important de continuer et de renforcer l'enseignement sur la communication non verbale dans le cursus universitaire médical et la formation médicale continue.

Il serait intéressant de poursuivre notre travail en élargissant le cadre du questionnement (influence d'autres éléments de communication non verbale sur les patients) et des répondants (notamment auprès des enfants).

Enfin, nous sommes convaincu que l'interdisciplinarité est l'avenir de la recherche médicale et espérons que notre thèse en soit la vitrine et participe ainsi à développer cette pratique.

En effet, l'art de faire travailler ensemble des personnes issues de diverses disciplines scientifiques ou autres, en confrontant des approches différentes d'un même problème dans l'intérêt de parvenir à un but commun, est très positif et participe au foisonnement intellectuel.

VI. BIBLIOGRAPHIE

1. Kapriélian N. Le manteau de Greta Garbo: premier roman. Grasset; 2014. 284 p. (Littérature française).
2. Chassat S. La barbe ne fait pas le philosophe... le manteau de Greta Garbo, si ! Le Monde.fr [Internet]. 4 nov 2014 [cité 18 avr 2016]; Disponible sur: http://www.lemonde.fr/m-styles/article/2014/11/04/la-barbe-ne-fait-pas-le-philosophe-le-manteau-de-greta-garbo-si_4517717_4497319.html
3. CNGE. Présentation du D.E.S [Internet]. Disponible sur: http://www.cnge.fr/la_pedagogie/presentation_du_des/
4. Amadiou J-F. Le poids des apparences : Beauté, amour et gloire. Paris: Editions Odile Jacob; 2005. 200 p.
5. Macé S, Wolff F-C. Les médecins grands et beaux sont-ils plus souvent perçus comme de « grands » médecins ? J Gest Déconomie Médicales. 14 nov 2014;32(4):245-62.
6. Cuisset G. La blouse blanche en médecine générale et l'influence de la tenue vestimentaire du médecin généraliste dans la relation de soin: analyse du ressenti des patients à partir de 25 entretiens semi-dirigés [Thèse d'exercice]. [Lyon, France]: Université Claude Bernard; 2011.
7. Microsoft Word - European definition_F.doc - WONCA definition French version.pdf [Internet]. [cité 18 avr 2016]. Disponible sur: <http://www.woncaeurope.org/sites/default/files/documents/WONCA%20definition%20French%20Version.pdf>
8. Aristote, Dufour M, Wartelle A. Rhétorique. Tome III: Livre III. 1^{re} éd. Les Belles Lettres; 2003. 238 p.
9. Hippocrate. HIPPOCRATE : Du médecin. 5^{ème}-3^{ème} siècle avant JC.
10. Brandt LJ. ON the value of an old dress code in the new millennium. Arch Intern Med. 9 juin 2003;163(11):1277-81.
11. DACHEZ R. Histoire de la médecine, de l'Antiquité au XXe ... - Roger Dachez - Tallandier. Tallandier; 2004. 634 p.
12. Cabanès A. Le costume du médecin en France. Paris, France: P. Longuet,; 1921. 34 p.
13. Gherardi G, Cameron J, West A, Crossley M. Are we dressed to impress? A descriptive survey assessing patients' preference of doctors' attire in the hospital setting. Clin Med Lond Engl. déc 2009;9(6):519-24.
14. Mistry D, Tahmassebi JF. Children's and parents' attitudes towards dentists' attire. Eur Arch Paediatr Dent Off J Eur Acad Paediatr Dent. déc 2009;10(4):237-40.
15. Chung H, Lee H, Chang D-S, Kim H-S, Lee H, Park H-J, et al. Doctor's attire influences perceived empathy in the patient-doctor relationship. Patient Educ Couns. déc 2012;89(3):387-91.
16. Anvik T. Doctors in a white coat--what do patients think and what do doctors do? Scand J Prim Health Care. juill 1990;8(2):91-4.

17. Gallagher J, Waldron Lynch F, Stack J, Barragry J. Dress and address: patient preferences regarding doctor's style of dress and patient interaction. *Ir Med J.* août 2008;101(7):211-3.
18. Maruani A, Léger J, Giraudeau B, Naouri M, Le Bidre E, Samimi M, et al. Effect of physician dress style on patient confidence. *J Eur Acad Dermatol Venereol JEADV.* mars 2013;27(3):e333-337.
19. Sotgiu G, Nieddu P, Mameli L, Sorrentino E, Pirina P, Porcu A, et al. Evidence for preferences of Italian patients for physician attire. *Patient Prefer Adherence.* 2012;6:361-7.
20. Gooden BR, Smith MJ, Tattersall SJ, Stockler MR. Hospitalised patients' views on doctors and white coats. *Med J Aust.* 20 août 2001;175(4):219-22.
21. Kurihara H, Maeno T, Maeno T. Importance of physicians' attire: factors influencing the impression it makes on patients, a cross-sectional study. *Asia Pac Fam Med.* 2014;13(1):2.
22. Lill MM, Wilkinson TJ. Judging a book by its cover: descriptive survey of patients' preferences for doctors' appearance and mode of address. *BMJ.* 24 déc 2005;331(7531):1524-7.
23. Jabbal A. Medical student dress code in the orthopaedic out-patient department. *Clin Teach.* déc 2014;11(7):507-11.
24. Edwards RD, Saladyga AT, Schriver JP, Davis KG. Patient attitudes to surgeons' attire in an outpatient clinic setting: substance over style. *Am J Surg.* nov 2012;204(5):663-5.
25. McKenna G, Lillywhite GRR, Maini N. Patient preferences for dental clinical attire: a cross-sectional survey in a dental hospital. *Br Dent J.* 22 déc 2007;203(12):681-5.
26. Landry M, Dornelles AC, Hayek G, Deichmann RE. Patient Preferences for Doctor Attire: The White Coat's Place in the Medical Profession. *Ochsner J.* 2013;13(3):334-42.
27. Ikusaka M, Kamegai M, Sunaga T, Narita N, Kobayashi H, Yonenami K, et al. Patients' attitude toward consultations by a physician without a white coat in Japan. *Intern Med Tokyo Jpn.* juill 1999;38(7):533-6.
28. Hueston WJ, Carek SM. Patients' preference for physician attire: a survey of patients in family medicine training practices. *Fam Med.* oct 2011;43(9):643-7.
29. Al-Ghobain MO, Al-Drees TM, Alarifi MS, Al-Marzoug HM, Al-Humaid WA, Asiry AM. Patients' preferences for physicians' attire in Saudi Arabia. *Saudi Med J.* juill 2012;33(7):763-7.
30. Longmuir S, Gilbertson A, Pfeifer W, Olson RJ. Pediatric ophthalmology attire: should we wear a white coat? *Insight Am Soc Ophthalmic Regist Nurses.* déc 2010;35(4):11-3.
31. Yonekura CL, Certain L, Karen SKK, Alcântara GAS, Ribeiro LG, Rodrigues-Júnior AL, et al. Perceptions of patients, physicians, and Medical students on physicians' appearance. *Rev Assoc Médica Bras* 1992. oct 2013;59(5):452-9.
32. Niederhauser A, Turner MD, Chauhan SP, Magann EF, Morrison JC. Physician attire in the military setting: does it make a difference to our patients? *Mil Med.* août 2009;174(8):817-20.
33. Matsui D, Cho M, Rieder MJ. Physicians' attire as perceived by young children and their parents: the myth of the white coat syndrome. *Pediatr Emerg Care.* juin 1998;14(3):198-201.

34. DeBenedictis CN, Liu GT, Nelson LB, Leiby BE, Dai Y, Levin AV. Physician use of white coats in pediatric ophthalmology. *J Pediatr Ophthalmol Strabismus*. févr 2014;51(1):13-6.
35. Gonzalez Del Rey JA, Paul RI. Preferences of parents for pediatric emergency physicians' attire. *Pediatr Emerg Care*. déc 1995;11(6):361-4.
36. McKinstry B, Wang JX. Putting on the style: what patients think of the way their doctor dresses. *Br J Gen Pract J R Coll Gen Pract*. juill 1991;41(348):270, 275-8.
37. Douse J, Derrett-Smith E, Dheda K, Dilworth JP. Should doctors wear white coats? *Postgrad Med J*. mai 2004;80(943):284-6.
38. Harnett PR. Should doctors wear white coats? *Med J Aust*. 2 avr 2001;174(7):343-4.
39. Reddy R. Slippers and a white coat? (Hawai'i physician attire study). *Hawaii Med J*. déc 2009;68(11):284-5.
40. Budny AM, Rogers LC, Mandracchia VJ, Lascher S. The physician's attire and its influence on patient confidence. *J Am Podiatr Med Assoc*. avr 2006;96(2):132-8.
41. Petrilli CM, Mack M, Petrilli JJ, Hickner A, Saint S, Chopra V. Understanding the role of physician attire on patient perceptions: a systematic review of the literature--targeting attire to improve likelihood of rapport (TAILOR) investigators. *BMJ Open*. 2015;5(1):e006578.
42. Watson DAR. What do Australian junior doctors think of white coats? *Med Educ*. déc 2002;36(12):1209-13.
43. Esezobor CI, Adeniyi OF, Makwe CC, Kanu OO, Bello T. What do medical interns in Nigeria think of the white coat? A cross sectional study. *Niger Q J Hosp Med*. mars 2013;23(1):22-6.
44. Rehman SU, Nietert PJ, Cope DW, Kilpatrick AO. What to wear today? Effect of doctor's attire on the trust and confidence of patients. *Am J Med*. nov 2005;118(11):1279-86.
45. Chang D-S, Lee H, Lee H, Park H-J, Chae Y. What to wear when practicing oriental medicine: patients' preferences for doctors' attire. *J Altern Complement Med N Y N*. août 2011;17(8):763-7.
46. Sebo P, Herrmann FR, Haller DM. White coat in primary care: what do patients think today? Cross-sectional study. *Swiss Med Wkly*. 2014;144:w14072.
47. Nair BR, Attia JR, Mears SR, Hitchcock KI. Evidence-based physicians' dressing: a crossover trial. *Med J Aust*. 2 déc 2002;177(11-12):681-2.
48. syntec emo. SYNTEC Etudes Marketing et Opinion: livres et biographie [Internet]. 2007. 290 p. (fonctions de l'entreprise, DUNOD). Disponible sur: <http://www.dunod.com/auteur/syntec-etudes-marketing-et-opinion>
49. VIOT C. Mémentos LMD - Le Marketing | Lextenso editions [Internet]. GUALINO. 2014. 256 p. (memento LMD). Disponible sur: <http://www.lextenso-editions.fr/ouvrages/document/233812567>
50. aliaga christel. Les femmes plus attentives à leur santé que les hommes. INSEE PREMIERE [Internet]. oct 2002;(869). Disponible sur: http://www.insee.fr/fr/ffc/docs_ffc/ip869.pdf
51. FRENOT JEAN-Y. La Process Communication au service de la relation soignant-soigné | InterEditions [Internet]. inter Editions. 2014. 320 p. (Développement personnel et

accompagnement). Disponible sur: <http://www.intereditions.com/la-process-communication-au-service-de-la-relation-soignant-soigne-9782729614072>

52. SINGLY F. François De Singly, Le questionnaire. L'enquête et ses méthodes (3e édition) [Internet]. 2012. 128 p. Disponible sur: <https://lectures.revues.org/8915>

VII. ANNEXES

Annexe 1 : Tableau de la loi normale

<i>N</i>	<i>\$ = 1%</i>	<i>\$ = 2%</i>	<i>\$ = 3%</i>	<i>\$ = 4%</i>	<i>\$ = 5%</i>
<i>100</i>	<i>86</i>	<i>85</i>	<i>83</i>	<i>81</i>	<i>79</i>
<i>200</i>	<i>153</i>	<i>147</i>	<i>141</i>	<i>136</i>	<i>131</i>
<i>300</i>	<i>206</i>	<i>194</i>	<i>184</i>	<i>176</i>	<i>168</i>
<i>400</i>	<i>249</i>	<i>231</i>	<i>217</i>	<i>206</i>	<i>195</i>
<i>500</i>	<i>285</i>	<i>261</i>	<i>243</i>	<i>230</i>	<i>217</i>
<i>800</i>	<i>362</i>	<i>324</i>	<i>297</i>	<i>277</i>	<i>259</i>
<i>1500</i>	<i>460</i>	<i>398</i>	<i>359</i>	<i>330</i>	<i>305</i>
<i>5000</i>	<i>585</i>	<i>489</i>	<i>431</i>	<i>390</i>	<i>356</i>
<i>10000</i>	<i>622</i>	<i>514</i>	<i>450</i>	<i>400</i>	<i>369</i>
<i>très grande</i>	<i>663</i>	<i>541</i>	<i>471</i>	<i>422</i>	<i>384</i>

Annexe 2 : Questionnaire



Nancy-Université
Université
Henri Poincaré



Questionnaire sur la tenue vestimentaire des médecins généralistes

1- Prêtez-vous attention à la tenue vestimentaire de votre médecin généraliste ?

- Oui
- Non

Si NON, expliquez pour quelles raisons?

Si OUI, vous est-il déjà arrivé d'être :

- Surpris(e) par sa tenue vestimentaire
- Agréablement surpris(e)
- Indifférent(e)

Si vous êtes surpris(e) ou agréablement surpris(e) par sa tenue vestimentaire, précisez de quelles manières :

Parmi la planche de tenues Homme/Femme ci-jointe, identifiez celles qui vous paraissent les plus appropriées au médecin généraliste :

	Pas du tout appropriée	Plutôt pas appropriée	Plutôt appropriée	Tout à fait appropriée	Indifférent
A) Tenue classique (costume/tailleur)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B) Blouse blanche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
C) Tenue de ville	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D) Tenue décontractée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Votre réponse serait-elle la même selon l'âge du médecin généraliste ?

- Oui
 Non

Si NON, indiquez quelle tenue vestimentaire serait la mieux appropriée selon l'âge du médecin généraliste : (Choisissez parmi les tenues A, B, C ou D pour chaque tranche d'âge)

	A	B	C	D
31/40 ans	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
41/50 ans	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
51/60 ans	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
61 ans et plus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Parmi les 4 tenues portées par votre médecin généraliste, indiquez votre impression, dans le tableau ci-dessous : (cochez la case correspondante)

	A) Tenue classique (costume/tailleur)	B) Blouse blanche	C) Tenue de ville	D) Tenue décontractée	Indifférent(e)
Vous êtes plus à l'aise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes moins à l'aise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes plus en confiance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes moins en confiance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lorsque vous rencontrez un médecin généraliste pour la première fois, sa tenue vestimentaire influence-t-elle la perception que vous avez de ses compétences professionnelles ?

- Oui
 Non

Si OUI, Pourquoi ? Expliquez de quelle(s) manière(s) êtes-vous influencé(e)?

Si vous avez répondu OUI à la question ci-dessus, veuillez répondre à la question suivante :

Parmi les 4 tenues suivantes portées par le médecin généraliste, pouvez-vous indiquer celle qui vous donnerait un regard positif ou négatif quant à ses compétences professionnelles ?

	A) Tenue classique (costume/tailleur)	B) Blouse blanche	C) Tenue de ville	D) Tenue décontractée
Regard positif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regard négatif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Parmi la planche de tenues Homme/Femme ci-jointe, identifiez celles qui vous paraissent les plus appropriées au médecin généraliste :

	Pas du tout appropriée	Plutôt pas appropriée	Plutôt appropriée	Tout à fait appropriée	Indifférent
A) Tenue classique (costume/tailleur)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B) Blouse blanche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
C) Tenue de ville	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D) Tenue décontractée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Votre réponse serait-elle la même selon l'âge du médecin généraliste ?

- Oui
 Non

Si NON, indiquez quelle tenue vestimentaire serait la mieux appropriée selon l'âge du médecin généraliste : (Choisissez parmi les tenues A, B, C ou D pour chaque tranche d'âge)

	A	B	C	D
31/40 ans	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
41/50 ans	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
51/60 ans	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
61 ans et plus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Parmi les 4 tenues portées par votre médecin généraliste, indiquez votre impression, dans le tableau ci-dessous : (cochez la case correspondante)

	A) Tenue classique (costume/tailleur)	B) Blouse blanche	C) Tenue de ville	D) Tenue décontractée	Indifférent(e)
Vous êtes plus à l'aise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes moins à l'aise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes plus en confiance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes moins en confiance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lorsque vous rencontrez un médecin généraliste pour la première fois, sa tenue vestimentaire influence-t-elle la perception que vous avez de ses compétences professionnelles ?

- Oui
 Non

Si OUI, Pourquoi ? Expliquez de quelle(s) manière(s) êtes-vous influencé(e)?

Si vous avez répondu OUI à la question ci-dessus, veuillez répondre à la question suivante :

Parmi les 4 tenues suivantes portées par le médecin généraliste, pouvez-vous indiquer celle qui vous donnerait un regard positif ou négatif quant à ses compétences professionnelles ?

	A) Tenue classique (costume/tailleur)	B) Blouse blanche	C) Tenue de ville	D) Tenue décontractée
Regard positif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regard négatif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D'une manière générale, pensez-vous que la tenue vestimentaire de votre médecin généraliste a un impact sur le respect du traitement qu'il vous prescrit ?

- Oui
- Non

Si OUI, Quelle est la tenue qui vous amène à mieux respecter les prescriptions de votre médecin généraliste ? (cochez qu'une seule réponse par ligne)

- Tenue classique (costume/tailleur)
- Blouse blanche
- Tenue de ville
- Tenue décontractée
- Aucune

Pour quelles raisons?

Si NON, Quelle est la tenue qui vous amène à moins respecter les prescriptions de votre médecin généraliste ? (cochez qu'une seule réponse)

- Tenue classique (costume/tailleur)
- Blouse blanche
- Tenue de ville
- Tenue décontractée
- Aucune

Pour quelles raisons?

Concernant la tenue vestimentaire de votre médecin généraliste, Qu'est- ce qui vous paraît le plus important ? : (cochez qu'une seule réponse)

- La première impression
- La régularité de sa tenue vestimentaire
- L'hygiène
- Autres

Autres :

Lors de votre première consultation chez votre médecin généraliste, Qu'est- ce qui vous paraît le plus important, en dehors de ses compétences médicales ? (cochez qu'une seule réponse)

- Sa tenue vestimentaire
- Son aspect physique
- Sa personnalité
- Autres

Autres :

Si vous avez répondu "Son aspect physique", précisez

En supposant que votre médecin généraliste porte de manière régulière une tenue vestimentaire que vous trouvez inappropriée, vous préférez : (cochez qu'une seule réponse)

- Qu'il change fréquemment de style vestimentaire
- Qu'il s'habille de temps en temps avec une tenue que vous jugez approprié(e)
- De la régularité dans son style vestimentaire, même si cela ne vous convient pas de prime abord
- Vous êtes indifférent(e) à son style vestimentaire.

Vous est-il arrivé de vous habiller différemment pour que votre style vestimentaire concorde avec celui de votre médecin généraliste ?

- Oui
- Non

Si OUI, pourquoi?

Annexe 3 : Courrier d'accompagnement



Nancy-Université
Université
Henri Poincaré



Impact de la tenue vestimentaire du médecin généraliste sur les patients : Etude quantitative menée auprès de la population générale en France

- Ce questionnaire est réalisé dans le cadre d'une thèse de médecine générale concernant l'opinion des patients sur la tenue vestimentaire des médecins généralistes.
- Il est anonyme et dure environ 5 minutes.
- Cette étude a pour objectif de déterminer l'impact de la tenue vestimentaire du médecin généraliste dans la relation avec son patient afin d'optimiser celle-ci.
- Cette étude pourra aboutir secondairement à élaborer des directives sur les bonnes habitudes vestimentaires des médecins généralistes, l'objectif premier étant d'améliorer la relation médecin-patient.
- Nous vous remercions pour votre aide.



Annexe 4 : Planches photos homme et femme



Nancy-Université
Université
Henri Poincaré



Questionnaire sur la tenue vestimentaire des médecins généralistes

A) Tenue classique



B) Blouse blanche



A) Tenue classique



B) Blouse blanche



C) Tenue de ville D) Tenue décontractée

C) Tenue de ville D) Tenue décontractée

VU

NANCY, le **29 avril 2016**
Le Président de Thèse

NANCY, le **3 mai 2016**
Le Doyen de la Faculté de Médecine

Professeur François ALLA

Professeur Marc BRAUN

AUTORISE À SOUTENIR ET À IMPRIMER LA THÈSE/ 9142

NANCY, le **6 mai 2016**

LE PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ DE LORRAINE,

Professeur Pierre MUTZENHARDT

RÉSUMÉ DE LA THÈSE

Introduction :

L'optimisation de la relation médecin-malade doit être recherchée par tous les praticiens. Plusieurs facteurs influençant cette relation ont été étudiés mais pas l'aspect vestimentaire du médecin généraliste.

Objectifs :

Notre étude cherche à étudier l'impact de la tenue vestimentaire du médecin généraliste sur les patients.

La confiance du patient envers son médecin et en ses compétences ainsi que l'observance thérapeutique déclarée sont-elles liées à sa tenue?

Matériel et Méthode :

Il s'agit d'une étude quantitative prospective réalisée auprès de 400 personnes issues de la population générale en France en 2016 avec des questionnaires aidés de planches photos homme et femme représentant 4 tenues vestimentaires.

Résultats :

56 % des répondants font attention à la tenue de leur médecin généraliste.

La tenue de ville (71,5%) est la tenue la plus appropriée et dépasse de peu la blouse blanche (70,4%) ($p < 0,05$).

C'est également la tenue qui met le plus à l'aise les patients (47,8%), devant la blouse blanche (37,3%) et la tenue classique (36,3%) ($p < 0,05$).

La blouse blanche rassure le plus (42,7%), devant la tenue de ville (34,7%) et la tenue classique (27,8%).

La tenue décontractée est celle qui met le moins en confiance (46,5%) ($p < 0,05$).

Pour 87,7% des patients, la tenue vestimentaire n'a pas d'impact sur l'observance thérapeutique contre 12,3% chez qui la tenue vestimentaire peut jouer un rôle dans l'observance thérapeutique ($p < 0,05$).

Conclusion :

La tenue vestimentaire du médecin généraliste a un impact sur le patient et peut donc influencer sur la relation de soins.

TITRE EN ANGLAIS

Impact of the attire of the general practitioner on patients:

Quantitative study of the general population in France

THÈSE : MÉDECINE GÉNÉRALE ANNÉE 2016

MOTS CLEFS : - médecins généralistes

- vêtements

- relations médecin-patient

INTITULÉ ET ADRESSE :

UNIVERSITÉ DE LORRAINE

Faculté de Médecine de Nancy

9, avenue de la Forêt de Haye

54505 VANDOEUVRE LES NANCY Cedex
