



Faculté de médecine

Année 2017/2018

N°

Thèse

Pour le

DOCTORAT EN MEDECINE

Diplôme d'État

par

Séverine DEBRACH

Né(e) le 12 mars 1990 à Brive-la-Gaillarde (19)

Motivations, attentes et réticences des étudiants en 3^{ème} cycle des études médicales en stage dans le Cher à participer à un rassemblement confraternel annuel départemental.

Présentée et soutenue publiquement le **04 octobre 2018** devant un jury composé de :

Président du Jury :

Professeur Patrice DIOT, Pneumologie, Faculté de Médecine -Tours

Membres du Jury :

Professeur Philippe COLOMBAT, Hématologie-Transfusion, Faculté de Médecine – Tours

Professeur Jean-Pierre LEBEAU, PU, Médecine Générale, Faculté de Médecine – Tours

Docteur Anaïde NOÉ-LAGRANGE, Médecine Générale – Saint-Martin d'Auxigny

Docteur Delphine RUBÉ, Médecine Générale – Sancoins

RÉSUMÉ

Motivations, attentes et réticences des étudiants en 3^{ème} cycle des études médicales en stage dans le Cher à participer à un rassemblement confraternel annuel départemental.

Dans le département du Cher, une association a été créée pour organiser un rassemblement confraternel départemental annuel appelé Confraterni'Day. Ce rassemblement convie les médecins de toutes spécialités et de tout mode d'exercice à partager un pique-nique chaque premier dimanche de septembre. Son but est d'optimiser les relations confraternelles afin d'améliorer le parcours de soins du patient. Un à deux étudiants en 3^{ème} cycle avaient participé aux deux premières éditions. L'objectif principal de cette étude était d'explorer les motivations, attentes et réticences des étudiants en stage dans le département durant leur semestre d'été en 2017 à participer à ce rassemblement.

Une étude qualitative a été réalisée avant la troisième édition. Dix-huit étudiants, toutes spécialités confondues, ont été interrogés en entretiens de groupe ou individuels. Une analyse de contenu a été réalisée sur les verbatims retranscrits.

Les étudiants choisissent un stage dans le Cher par défaut ou pour sa qualité, l'offre de logement et l'attractivité de la pratique médicale. Ils apprécient les invitations aux soirées d'accueil. La Confraterni'Day est vue comme un concept innovant et unique. Elle permet de créer un réseau professionnel, de retrouver des maîtres de stage des universités dans un autre cadre. Quand le projet professionnel ne se situe pas dans le Cher, le concept peut être repris pour l'exporter.

Suite aux entretiens, la 3^{ème} édition a accueilli 11 étudiants.

Les étudiants apprécient la proximité générationnelle avec l'équipe organisatrice de la Confraterni'Day.

Mots clés

- **Rassemblement confraternel**
- **Etudiants en 3^{ème} cycle des études médicales**
- **Réseau professionnel**
- **Etude qualitative**

ABSTRACT

Motivations, expectations and reluctances of the students in practical training in the Cher area to participate in an annual meeting

In the Cher area, an association has been created to organize an annual meeting called Confraterni'Day.

To participate in the meeting, doctors from all specialties and all types of exercise are invited to a picnic, in a friendly environment, every first Sunday of September. Its goal is to optimize the relationships among doctors to improve the patient's care process. One or two students participated in the first two editions.

The main objective of this study was to explore the motivations, expectations, and reluctances of the students in work training in the department during the 2017 summer semester to participate in this meeting.

A qualitative study was carried out before the third edition. Eighteen students, all specialties combined, were interviewed in group or individually. A content analysis was performed on the textual transcripts.

The students choose an internship in the Cher area by default or because of its quality, the accommodation, and the attractiveness of the medical practice. They appreciate to be invited to reception evenings. Confraterni'Day is an innovative concept and unique in France. It allows creating a professional network, to put a face to a name, to get in touch with professors of university internship in another atmosphere. When the professional project is not located in the Cher, this concept could be exported.

Following the interviews, the 3rd edition welcomed 11 students.

Students appreciate the generational proximity with the organizing team of Confraterni'Day.

Keywords

- **Fraternal gathering**
- **Medical student**
- **Professional network**
- **Qualitative study**

**UNIVERSITE DE TOURS
FACULTE DE MEDECINE DE TOURS**

DOYEN

Pr. Patrice DIOT

VICE-DOYEN

Pr. Henri MARRET

ASSESSEURS

Pr. Denis ANGOULVANT, *Pédagogie*
Pr. Mathias BUCHLER, *Relations internationales*
Pr. Hubert LARDY, *Moyens – relations avec l'Université*
Pr. Anne-Marie LEHR-DRYLEWICZ, *Médecine générale*
Pr. François MAILLOT, *Formation Médicale Continue*
Pr. Patrick VOUREC'H, *Recherche*

SECRETAIRE GENERALE

Mme Fanny BOBLETER

DOYENS HONORAIRES

Pr. Emile ARON (†) – 1962-1966
Directeur de l'Ecole de Médecine - 1947-1962
Pr. Georges DESBUQUOIS (†) - 1966-1972
Pr. André GOUAZE - 1972-1994
Pr. Jean-Claude ROLLAND – 1994-2004
Pr. Dominique PERROTIN – 2004-2014

PROFESSEURS EMERITES

Pr. Daniel ALISON
Pr. Catherine BARTHELEMY
Pr. Philippe BOUGNOUX
Pr. Pierre COSNAY
Pr. Etienne DANQUECHIN-DORVAL
Pr. Loïc DE LA LANDE DE CALAN
Pr. Noël HUTEN
Pr. Olivier LE FLOCH
Pr. Yvon LEBRANCHU
Pr. Elisabeth LECA
Pr. Gérard LORETTE
Pr. Roland QUENTIN
Pr. Alain ROBIER
Pr. Elie SALIBA

PROFESSEURS HONORAIRES

P. ANTHONIOZ – A. AUDURIER – A. AUTRET – P. BAGROS – G. BALLON – P. BARDOS – J.L. BAULIEU – C. BERGER – JC. BESNARD – P. BEUTTER – P. BONNET – M. BROCHIER – P. BURDIN – L. CASTELLANI – B. CHARBONNIER – P. CHOUTET – T. CONSTANS – C. COUET - J.P. FAUCHIER – F. FETISSOF – J. FUSCIARDI – P. GAILLARD – G. GINIES – A. GOUAZE – J.L. GUILMOT – M. JAN – J.P. LAMAGNERE – F. LAMISSE – Y. LANSON – J. LAUGIER – P. LECOMTE – G. LELORD – E. LEMARIE – G. LEROY – Y. LHUINTRE – M. MARCHAND – C. MAURAGE – C. MERCIER – J. MOLINE – C. MORAINÉ – J.P. MUH – J. MURAT – H. NIVET – L. POURCELOT – P. RAYNAUD – D. RICHARD-LENOBLE – M. ROBERT – J.C. ROLLAND – D. ROYERE - A. SAINDELLE – J.J. SANTINI – D. SAUVAGE – B. TOUMIEUX

PROFESSEURS DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

ANDRES Christian	Biochimie et biologie moléculaire
ANGOULVANT Denis	Cardiologie
ARBEILLE Philippe	Biophysique et médecine nucléaire
AUPART Michel	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
BABUTY Dominique.....	Cardiologie
BALLON Nicolas	Psychiatrie, addictologie
BARILLOT Isabelle	Cancérologie, radiothérapie
BARON Christophe	Immunologie
BEJAN-ANGOULVANT Théodora	Pharmacologie clinique
BERNARD Anne	Cardiologie
BERNARD Louis	Maladies infectieuses et maladies tropicales
BODY Gilles	Gynécologie et obstétrique
BONNARD Christian	Chirurgie infantile
BONNET-BRILHAULT Frédérique.....	Physiologie
BRILHAULT Jean.....	Chirurgie orthopédique et traumatologique
BRUNEREAU Laurent	Radiologie et imagerie médicale
BRUYERE Franck.....	Urologie
BUCHLER Matthias	Néphrologie
CALAIS Gilles	Cancérologie, radiothérapie
CAMUS Vincent	Psychiatrie d'adultes
CHANDENIER Jacques	Parasitologie, mycologie
CHANTEPIE Alain.....	Pédiatrie
COLOMBAT Philippe	Hématologie, transfusion
CORCIA Philippe	Neurologie
COTTIER Jean-Philippe.....	Radiologie et imagerie médicale
DE TOFFOL Bertrand	Neurologie
DEQUIN Pierre-François.....	Thérapeutique
DESTRIEUX Christophe	Anatomie
DIOT Patrice	Pneumologie
DU BOUEXIC de PINIEUX Gonzague.....	Anatomie & cytologie pathologiques
DUCLUZEAU Pierre-Henri.....	Endocrinologie, diabétologie et nutrition
DUMONT Pascal.....	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
EL HAGE Wissam.....	Psychiatrie adultes
EHRMANN Stephan.....	Réanimation
FAUCHIER Laurent.....	Cardiologie
FAVARD Luc.....	Chirurgie orthopédique et traumatologique
FOUQUET Bernard.....	Médecine physique et de réadaptation
FRANCOIS Patrick.....	Neurochirurgie
FROMONT-HANKARD Gaëlle.....	Anatomie & cytologie pathologiques
GOGA Dominique	Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
GOUDEAU Alain	Bactériologie-virologie, hygiène hospitalière
GOUPILLE Philippe	Rhumatologie
GRUEL Yves.....	Hématologie, transfusion
GUERIF Fabrice.....	Biologie et médecine du développement et de la reproduction

GUYETANT Serge.....	Anatomie et cytologie pathologiques
GYAN Emmanuel.....	Hématologie, transfusion
HAILLOT Olivier	Urologie
HALIMI Jean-Michel.....	Thérapeutique
HANKARD Régis	Pédiatrie
HERAULT Olivier	Hématologie, transfusion
HERBRETEAU Denis	Radiologie et imagerie médicale
HOURIOUX Christophe	Biologie cellulaire
LABARTHE François	Pédiatrie
LAFFON Marc.....	Anesthésiologie et réanimation chirurgicale, médecine d'urgence
LARDY Hubert	Chirurgie infantile
LARIBI Saïd	Médecine d'urgence
LARTIGUE Marie-Frédérique.....	Bactériologie-virologie
LAURE Boris	Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
LECOMTE Thierry.....	Gastroentérologie, hépatologie
LESCANNE Emmanuel.....	Oto-rhino-laryngologie
LINASSIER Claude	Cancérologie, radiothérapie
MACHET Laurent.....	Dermato-vénéréologie
MAILLOT François.....	Médecine interne
MARCHAND-ADAM Sylvain	Pneumologie
MARRET Henri	Gynécologie-obstétrique
MARUANI Annabel	Dermatologie-vénéréologie
MEREGHETTI Laurent	Bactériologie-virologie, hygiène hospitalière
MORINIERE Sylvain	Oto-rhino-laryngologie
MOUSSATA Driffa	Gastro-entérologie
MULLEMAN Denis	Rhumatologie
ODENT Thierry	Chirurgie infantile
OUAISSI Mehdi.....	Chirurgie digestive
OULDAMER Lobna.....	Gynécologie-obstétrique
PAGES Jean-Christophe	Biochimie et biologie moléculaire
PAINTAUD Gilles.....	Pharmacologie fondamentale, pharmacologie clinique
PATAT Frédéric	Biophysique et médecine nucléaire
PERROTIN Dominique	Réanimation médicale, médecine d'urgence
PERROTIN Franck	Gynécologie-obstétrique
PISELLA Pierre-Jean	Ophthalmologie
PLANTIER Laurent	Physiologie
QUENTIN Roland.....	Bactériologie-virologie, hygiène hospitalière
REMERAND Francis.....	Anesthésiologie et réanimation, médecine d'urgence
ROINGEARD Philippe.....	Biologie cellulaire
ROSSET Philippe.....	Chirurgie orthopédique et traumatologique
RUSCH Emmanuel	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
SAINT-MARTIN Pauline.....	Médecine légale et droit de la santé
SALAME Ephrem	Chirurgie digestive
SAMIMI Mahtab	Dermatologie-vénéréologie
SANTIAGO-RIBEIRO Maria.....	Biophysique et médecine nucléaire
SIRINELLI Dominique	Radiologie et imagerie médicale
THOMAS-CASTELNAU Pierre	Pédiatrie
TOUTAIN Annick	Génétique
VAILLANT Loïc	Dermato-vénéréologie
VELUT Stéphane	Anatomie
VOURC'H Patrick.....	Biochimie et biologie moléculaire
WATIER Hervé	Immunologie

PROFESSEUR DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

LEBEAU Jean-Pierre
LEHR-DRYLEWICZ Anne-Marie

PROFESSEURS ASSOCIES

MALLET Donatien.....Soins palliatifs
POTIER Alain.....Médecine Générale
ROBERT JeanMédecine Générale

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

BAKHOS DavidPhysiologie
BARBIER Louise.....Chirurgie digestive
BERHOUET Julien.....Chirurgie orthopédique et traumatologique
BERTRAND Philippe.....Biostatistiques, informatique médical et technologies de communication
BLANCHARD-LAUMONNIER EmmanuelleBiologie cellulaire
BLASCO HélèneBiochimie et biologie moléculaire
BRUNAULT Paul.....Psychiatrie d'adultes, addictologie
CAILLE Agnès.....Biostatistiques, informatique médical et technologies de communication
CLEMENTY Nicolas.....Cardiologie
DESOUBEAUX Guillaume.....Parasitologie et mycologie
DOMELIER Anne-Sophie.....Bactériologie-virologie, hygiène hospitalière
DUFOUR DianeBiophysique et médecine nucléaire
FOUQUET-BERGEMER Anne-MarieAnatomie et cytologie pathologiques
GATAULT Philippe.....Néphrologie
GAUDY-GRAFFIN Catherine.....Bactériologie-virologie, hygiène hospitalière
GOUILLEUX ValérieImmunologie
GUILLON AntoineRéanimation
GUILLON-GRAMMATICO Leslie.....Epidémiologie, économie de la santé et prévention
HOARAU Cyrille.....Immunologie
IVANES FabricePhysiologie
LE GUELLEC Chantal.....Pharmacologie fondamentale, pharmacologie clinique
MACHET Marie-Christine.....Anatomie et cytologie pathologiques
PIVER ÉricBiochimie et biologie moléculaire
REROLLE CamilleMédecine légale
ROUMY Jérôme.....Biophysique et médecine nucléaire
TERNANT David.....Pharmacologie fondamentale, pharmacologie clinique
ZEMMOURA IlyessNeurochirurgie

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

AGUILLON-HERNANDEZ Nadia.....Neurosciences
BOREL Stéphanie.....Orthophonie
DIBAO-DINA ClarisseMédecine Générale
LEMOINE MaëlPhilosophie
MONJAUZE CécileSciences du langage - orthophonie
PATIENT RomualdBiologie cellulaire
RENOUX-JACQUET Cécile.....Médecine Générale

CHERCHEURS INSERM - CNRS - INRA

BOUAKAZ AyacheDirecteur de Recherche INSERM – UMR INSERM 930
CHALON Sylvie.....Directeur de Recherche INSERM – UMR INSERM 930
COURTY YvesChargé de Recherche CNRS – UMR INSERM 1100
DE ROCQUIGNY Hugues.....Chargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 966
ESCOFFRE Jean-MichelChargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 930
GILOT Philippe.....Chargé de Recherche INRA – UMR INRA 1282
GOUILLEUX Fabrice.....Directeur de Recherche CNRS – UMR CNRS 7292
GOMOT Marie.....Chargée de Recherche INSERM – UMR INSERM 930

HEUZE-VOURCH Nathalie.....Chargée de Recherche INSERM – UMR INSERM 1100
KORKMAZ BriceChargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 1100
LAUMONNIER Frédéric.....Chargé de Recherche INSERM - UMR INSERM 930
LE PAPE AlainDirecteur de Recherche CNRS – UMR INSERM 1100
MAZURIER FrédéricDirecteur de Recherche INSERM – UMR CNRS 7292
MEUNIER Jean-ChristopheChargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 966
PAGET Christophe.....Chargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 1100
RAOUL WilliamChargé de Recherche INSERM – UMR CNRS 7292
SI TAHAR Mustapha.....Directeur de Recherche INSERM – UMR INSERM 1100
WARDAK Claire.....Chargée de Recherche INSERM – UMR INSERM 930

CHARGES D'ENSEIGNEMENT

Pour l'Ecole d'Orthophonie

DELORE ClaireOrthophoniste
GOUIN Jean-MariePraticien Hospitalier
PERRIER DanièleOrthophoniste

Pour l'Ecole d'Orthoptie

LALA EmmanuellePraticien Hospitalier
MAJZOUB Samuel.....Praticien Hospitalier

Pour l'Ethique Médicale

BIRMELE BéatricePraticien Hospitalier

SERMENT D'HIPPOCRATE

En présence des Maîtres de cette Faculté,
de mes chers condisciples
et selon la tradition d'Hippocrate,
je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur
et de la probité dans l'exercice de la Médecine.

Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent,
et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail.

Admis dans l'intérieur des maisons, mes yeux
ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira
les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas
à corrompre les mœurs ni à favoriser le crime.

Respectueux et reconnaissant envers mes Maîtres,
je rendrai à leurs enfants
l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les hommes m'accordent leur estime
si je suis fidèle à mes promesses.
Que je sois couvert d'opprobre
et méprisé de mes confrères
si j'y manque.

Le Serment du médecin

*Adoptée par la 2e Assemblée Générale de l'Association Médicale Mondiale Genève (Suisse), Septembre 1948
et amendée par la 22e Assemblée Médicale Mondiale, Sydney, Australie, Août 1968
et la 35e Assemblée Médicale Mondiale, Venise, Italie, Octobre 1983
et la 46e Assemblée générale, Stockholm, Suède, Septembre 1994
et révisée par la 170e Session du Conseil, Divonne-les-Bains, France, Mai 2005
et par la 173e Session du Conseil, Divonne-les-Bains, France, Mai 2006
et amendée par la 68ème Assemblée générale, Chicago, Etats-Unis, Octobre 2017*

EN QUALITÉ DE MEMBRE DE LA PROFESSION MÉDICALE

JE PRENDS L'ENGAGEMENT SOLENNEL de consacrer ma vie au service de l'humanité ;

JE CONSIDÉRERAI la santé et le bien-être de mon patient comme ma priorité ;

JE RESPECTERAI l'autonomie et la dignité de mon patient ;

JE VEILLERAI au respect absolu de la vie humaine ;

JE NE PERMETTRAI PAS que des considérations d'âge, de maladie ou d'infirmité, de croyance, d'origine ethnique, de genre, de nationalité, d'affiliation politique, de race, d'orientation sexuelle, de statut social ou tout autre facteur s'interposent entre mon devoir et mon patient ;

JE RESPECTERAI les secrets qui me seront confiés, même après la mort de mon patient ;

J'EXERCERAI ma profession avec conscience et dignité, dans le respect des bonnes pratiques médicales ;

JE PERPÉTUERAI l'honneur et les nobles traditions de la profession médicale ;

JE TÉMOIGNERAI à mes professeurs, à mes collègues et à mes étudiants le respect et la reconnaissance qui leur sont dus ;

JE PARTAGERAI mes connaissances médicales au bénéfice du patient et pour les progrès des soins de santé ;

JE VEILLERAI à ma propre santé, à mon bien-être et au maintien de ma formation afin de prodiguer des soins irréprochables ;

JE N'UTILISERAI PAS mes connaissances médicales pour enfreindre les droits humains et les libertés civiques, même sous la contrainte ;

JE FAIS CES PROMESSES sur mon honneur, solennellement, librement.

REMERCIEMENTS

Aux membres du Jury

Monsieur le Professeur Patrice DIOT,

Vous m'avez fait l'honneur d'accepter la présidence de cette thèse, veuillez trouver ici mes remerciements les plus respectueux et l'expression de mon profond respect.

Monsieur le Professeur Philippe COLOMBAT,

Vous avez accepté de participer à ce jury de thèse, veuillez trouver ici l'expression de mes sincères remerciements.

Monsieur le Professeur Jean-Pierre LEBEAU,

Vous avez accepté sans hésitation de siéger à ce jury de thèse, je vous remercie de l'intérêt que vous portez à ce travail et pour tout ce que vous faites pour notre formation dans la région Centre-Val de Loire, veuillez trouver ici l'expression de mes sincères remerciements.

Madame le Docteur Delphine RUBÉ,

Je te remercie pour ta patience, ta disponibilité, ta bienveillance, tes précieux conseils et ton soutien que ce soit dans l'exercice de la médecine ou dans ce travail de thèse. Je te remercie pour tout ce que tu m'as appris dans l'approche de la médecine générale et pour ton initiation à la recherche en médecine générale.

Madame le Dr Anaïde NOÉ-LAGRANGE,

Je te remercie d'avoir immédiatement accepté de codiriger cette thèse avec enthousiasme dès que Delphine t'a parlé de ce projet. Je te remercie pour ta disponibilité, tes conseils et ton soutien tout au long de ce travail. Je te remercie aussi pour la création de l'AJMC et pour tout ce que tu fais pour que le département du Cher soit dynamique et accueillant.

Aux personnes rencontrées au cours de mes stages

A tous les étudiants en 3^{ème} cycle qui ont acceptés de participer à mes entretiens pour permettre la réalisation de mon travail de thèse, merci de m'avoir accordé un peu de votre temps, sans vous ce travail n'aurait pas pu être réalisé.

Au Centre Hospitalier de Bourges qui a accepté de me mettre à disposition une salle pour la réalisation des entretiens.

Au service de Gériatrie de Saint-Amand-Montrond qui m'a permis de découvrir la médecine rurale dans le département du Cher, en particulier le Dr MASSARD, je vous remercie pour votre patience et tout ce que vous m'avez appris pendant ces quelques mois de stage à vos côtés. Je remercie l'ensemble de l'équipe des urgences pour votre accueil, votre disponibilité et votre patience lors de mes premières gardes d'interne aux urgences.

A mes maîtres de stage du Cher : le Dr BONNEAU, le Dr BRUNET, le Dr GUESDON, le Dr ICHIR et le Dr RUBÉ. Je vous remercie d'avoir pris le temps de m'accueillir dans votre cabinet et de partager votre expérience. Vous m'avez fait découvrir et apprécier la médecine générale, particulièrement en milieu rural.

A l'ensemble de l'équipe médicale et paramédicale des urgences de Gien, je vous remercie pour votre accueil, votre patience, votre écoute, votre gentillesse et tout ce que vous m'avez appris sur le plan professionnel mais aussi personnel.

Au service de pédiatrie de l'hôpital de Bourges, en particulier au Dr Rivière, à Nathalie, Clotilde, Guillaume et aux deux Emilie. Je vous remercie d'avoir pris le temps de répondre à mes questions, d'avoir partagé vos connaissances et pour tout ce que vous m'avez appris au cours de mon stage.

A l'Equipe Mobile de Gériatrie EMG-ETRE INDRE, en particulier à Christelle, Charline, Sarah, Valérie et Léa pour votre patience, votre disponibilité et pour tout ce que vous m'avez appris sur la personne âgée. Ce stage à vos côtés fut passionnant.

Merci Christian pour ton accueil à l'USLD et pour tout ce que tu m'as fait découvrir. Cela m'a permis d'avoir une vision de l'organisation et du travail au sein de différents EHPAD du département et d'aborder l'approche de la fin de vie et les soins palliatifs.

A tous les médecins qui ont participé à ma formation médicale mais aussi à tous les personnels paramédicaux et administratifs rencontrés pendant l'ensemble de mes études.

A tous les patients et leurs familles, pour votre confiance et pour tout ce que vous m'avez appris, que ce soit sur le plan professionnel mais aussi personnel.

A mes co-internes à l'internat de Bourges, en particulier Christelle L., Diana, Emma, Caro, Franck, Julien, Hanna, Mélanie, Laurence, de belles rencontres pendant ce semestre... et aux autres co-internes que j'ai pu rencontrer au cours de mon troisième cycle, Inès, Maxime, Justine C., Mickael, Latifa, Clémentine, Célestine... et tous les autres, pour les bons moments partagés.

A ma famille

A mon papa, je te remercie pour ton soutien tout au long de mes études et particulièrement pendant mon internat durant les derniers mois. Je te remercie aussi pour ton aide pour mes différents déménagements et pour m'avoir motivé à me remettre au sport.

A ma maman, à mes sœurs et à mon frère, je vous remercie pour votre soutien et tout ce que vous m'apportez au quotidien malgré la distance.

A mon oncle Christophe, je te remercie pour ton soutien à toute épreuve depuis de très longues années, à ma tante et mes cousins je vous remercie pour votre soutien.

A mes grands-parents, Papy, Marcelle, Grany et Mamie, vous avez toujours cru en moi. Je vous remercie pour tout votre soutien, votre écoute et vos encouragements dans tous les moments de doute et de questionnement.

A Papy, tu es parti au début de ce travail de thèse, tu n'auras pas eu le temps de me voir enfin devenir docteur !

A tous les membres de ma famille qui m'ont supporté et soutenu tout au long de mes études malgré les moments de doute et de découragement !

A mes amis, et en particulier

A Gaby et Josette, je vous remercie pour votre accueil, votre soutien et votre gentillesse pendant mes années sur Limoges. Je vous remercie aussi pour votre écoute, votre patience et vos encouragements dans les moments de doute et de découragement depuis que j'ai quitté ma petite chambre limougeaude. Je vais enfin arrêter de vous dire que « je n'y arriverai jamais » !

A Eliette pour ton amitié depuis 20 ans... on en a traversé des choses depuis les cours de récré ! Grâce à ton soutien, ton écoute et tes encouragements malgré la distance, j'y suis enfin arrivée. Merci à toi et ta petite famille.

A Astrid, je te remercie pour ton soutien, merci de m'avoir entraînée dans tes défis sportifs un peu fou (comme le Bourges – Sancerre...) cela m'a permis de me rendre compte que je pouvais faire des choses auxquelles je ne pensais pas ! J'espère que ce n'est que le début !

Aux anciens limougeaude de premier et deuxième cycle, parties vers d'autres facultés, en particulier Clémence, Aurélie, Nina, Anna, Jeanne, je vous remercie pour votre soutien et votre amitié pendant ces quelques années sur Limoges.

A Nico pour ton soutien et tes encouragements ! La thèse c'est comme un marathon il faut rester motivé et travailler régulièrement pendant de longs mois !

A Liline, Mathieu, Sébastien, Bruno, je vous remercie pour votre soutien ces derniers mois, vos encouragements dans les moments de doute, cela n'a pas été la période la plus facile !

A Chris, pour ton soutien et ta patience pendant de longues années, malgré les difficultés rencontrées.

DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊTS

Je soussignée Séverine Debrach,

Reconnait avoir reçu au cours de mon cursus médical des cadeaux de faible valeur (stylos, réglettes, bloc note, etc.), des fiches de présentations de médicaments de la part de visiteurs médicaux, et avoir participé à des repas et congrès sponsorisés par les firmes pharmaceutiques.

Je reconnais être membre de l'AJMC, avoir participé à deux éditions de la Confraterni'Day et avoir été en stage chez un des membres fondateurs de l'AJMC au début de ce travail de thèse.

Conformément à l'article L 4113-13 du code de santé publique, je déclare n'avoir aucun lien avec des entreprises produisant ou exploitant des produits de santé ou organismes de conseil intervenant sur ces produits.

ABRÉVIATIONS

- AG : Assemblée Générale
- AJMC : Association des Jeunes Médecins du Cher
- ARS : Agence Régionale de Santé
- CD : Confraterni'Day
- CDOM : Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins
- CHB : Centre Hospitalier de Bourges
- DES : Diplôme d'Etudes Spécialisées
- ECN : Examen Classant National
- GEF : Groupe d'Enseignement Facultaire
- MSU : Maître de Stage des Universités

SOMMAIRE

RÉSUMÉ.....	2
ABSTRACT	3
REMERCIEMENTS.....	11
DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊTS.....	14
ABRÉVIATIONS.....	15
SOMMAIRE	16
INTRODUCTION.....	17
MATÉRIEL ET MÉTHODE	18
RÉSULTATS.....	20
Comment les étudiants en troisième cycle des études médicales choisissent la région Centre Val de Loire et le département du Cher ?	22
L'accueil des étudiants en médecine dans le Cher.....	24
La Confraterni'Day et l'Association des Jeunes Médecins du Cher	25
Les projets après le troisième cycle des études médicales	28
DISCUSSION.....	29
Forces et limites.....	29
Les étudiants en troisième cycle des études médicales	29
Les projets après le troisième cycle	30
La Confraterni'Day et l'association des jeunes médecins du Cher	31
CONCLUSION	32
RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES.....	33
Annexe 1 : trame d'entretien des focus group et des entretiens individuels.....	35
Annexe 2 : recueil des données socio-démographiques.....	37
Annexe 3 : poster réalisé pour le congrès du collège de la médecine générale (CMGF) du 5 au 7 avril 2018.....	38

INTRODUCTION

La répartition des soins est inégale sur l'ensemble du territoire¹. En 2017, la densité médicale de la région Centre est la plus faible, toutes spécialités confondues, en France Métropolitaine². Le département du Cher se situe à la septième place des départements français qui comptabilisent la plus forte baisse des médecins, le premier département en région Centre¹. Les médecins de moins de 40 ans représentent 4% des médecins du Cher³.

Dans le Cher, un rassemblement confraternel annuel appelé Confraterni'Day (CD) est proposé à l'ensemble des médecins du département depuis 2015. Il est organisé par l'Association des Jeunes Médecins du Cher (AJMC)⁴. Son but est d'optimiser les relations interprofessionnelles entre les médecins du Cher.

Les principales motivations évoquées par les médecins interrogés lors de la première rencontre étaient de « mettre un visage sur un nom », d'accueillir les nouveaux médecins et s'interroger ensemble sur la médecine de demain⁵.

Les étudiants en médecine étaient conviés à ce rassemblement. En 2016, une trentaine d'étudiants en 3^{ème} cycle étaient en stage dans le département. Lors de la seconde édition, un étudiant y a participé.

L'objectif de cette étude était de déterminer les motivations, attentes et réticences des étudiants en 3^{ème} cycle réalisant leur stage dans le Cher à participer à un rassemblement confraternel annuel départemental. Les objectifs secondaires étaient de déterminer leurs motivations à réaliser un stage dans le département et leur vécu de l'accueil qui leur est réservé à leur arrivée dans celui-ci.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

Une étude qualitative a été réalisée. Des entretiens de groupe (focus group), et des entretiens individuels d'étudiants en 3^{ème} cycle ont été réalisés entre juin et août 2017. C'est-à-dire entre les premières soirées d'accueil des étudiants organisées dans le département du Cher et la Confraterni'Day.

Trente-six étudiants réalisant leur stage dans le Cher durant leur semestre d'été ont été sollicités. Le recrutement des étudiants s'est fait de vive voix, par mail ou par téléphone. L'échantillonnage a été raisonné. Le but était d'avoir une diversité des étudiants en termes de genre, de statut marital, d'âge, de spécialité, de semestre d'études, de stage en milieu hospitalier ou ambulatoire et de faculté de 2^{ème} cycle. Trois focus group de cinq étudiants ont été réalisés puis trois entretiens individuels.

Le thème des entretiens leur avait été présenté au moment du recrutement.

Une trame d'entretien a été utilisée pour réaliser l'ensemble des focus group et des entretiens individuels. Les enquêtrices l'ont adapté en fonction des idées émergentes des entretiens. Cette trame était composée de quatre parties. La première abordait les motivations et réticences des étudiants en 3^{ème} cycle à faire un stage dans le département du Cher. Une deuxième partie recueillait leur vécu, expérience et représentations des soirées d'accueil à destination des étudiants organisées dans le département. Une troisième partie sondait leurs connaissances de l'AJMC et de la CD. La dernière partie concernait leurs attentes par rapport à cette CD. (Annexe 1)

Le premier focus group a été réalisé par trois enquêtrices. Une directrice de thèse ayant déjà réalisé des focus group a guidé l'entretien en prenant le rôle d'animatrice. L'autre directrice de thèse et la thésarde n'avaient jamais participé à des focus group. Elles avaient un rôle d'observatrices. Les étudiants recrutés étaient non connus de la thésarde. Ils ne se connaissaient pas tous entre eux.

Les deux focus group suivants ont été réalisés par une des directrices de thèse qui avait le rôle d'animatrice et la thésarde, observatrice. Les étudiants interrogés se connaissaient pour la plupart.

Les trois entretiens individuels ont été réalisés par la thésarde seule. Ils connaissaient la thésarde car ils étaient sur le même lieu de stage.

Les étudiants ayant accepté de participer à l'étude avaient plus ou moins entendu parler des accueils qui leur étaient proposés dans le département. Certains y avaient

déjà participé, que ce soit pendant le semestre en cours ou au cours d'un semestre précédent dans le département.

Les entretiens se sont déroulés à l'internat du Centre Hospitalier de Bourges (CHB) pour le premier focus group et les entretiens individuels. Les deux autres focus group se sont déroulés dans une salle du CHB. Ils ont été enregistrés avec un dictaphone numérique après accord oral des participants au début de l'entretien. Ils ont été retranscrits sous Word avec anonymisation des personnes interrogées. Un recueil de données sociodémographiques a été réalisé à la fin des entretiens à l'aide d'un questionnaire papier. (Annexe 2)

Les verbatims ont été intégrés au logiciel QSR NVIVO 11 Pro © pour être analysés de manière inductive. Les quatre premières pages du premier focus group ont été codées par les trois enquêtrices en aveugle. Devant la concordance des tableaux de codes des trois enquêtrices, le reste des entretiens a été codé par la thésarde seule. Les données issues du codage ont été thématisées dans une logique interprétativiste.

Le projet a reçu l'approbation du groupe éthique d'aide à la recherche clinique pour les protocoles de recherche non soumis au comité de protection des personnes de la région Centre n° 2018_033.

RÉSULTATS

Les étudiants en 3^{ème} cycle

Quatre étudiants de spécialité médicale et chirurgicale parmi les dix en stage et 14 étudiants de médecine générale parmi les 26 en stage durant le semestre d'été 2017, ont participé aux entretiens (Tableau 1). Les focus group ont duré entre 45 minutes et 1h15. Les entretiens individuels ont duré entre 7 et 10 minutes

Tableau 1 : caractéristiques sociodémographiques des étudiants interrogés

Etudiant	Age	Genre	Statut marital	Enfant	Département d'origine	Spécialité	Faculté de second cycle	Semestre de 3 ^{ème} cycle	Autre stage dans le Cher (nombre)	Activité envisagée	Délai d'installation envisagé	Département d'installation envisagé
1.1	31	H	En couple	0	86	Médecine générale	Poitiers	6 ^{ème}	Oui (2)	Libérale	< 5 ans	37
1.2	27	H	En couple	0	Etranger	Médecine générale	Poitiers	2 ^{ème}	Non	Libérale	> 5 ans	37
1.3	25	F	En couple	0	86	Médecine générale	Poitiers	2 ^{ème}	Non	Libérale	> 5 ans	37
1.4	26	F	En couple	0	76	Médecine générale	Tours	2 ^{ème}	Oui (1)	NSP	NSP	37
1.5	26	F	Célibataire	0	18	Médecine générale	Clermont-Ferrand	2 ^{ème}	Non	Libérale	NSP	37
2.1	26	F	Célibataire	0	18	Médecine générale	Tours	2 ^{ème}	Non	NSP	NSP	NSP
2.2	24	F	En couple	0	87	Médecine générale	Limoges	2 ^{ème}	Oui	Libérale ou mixte	< 5 ans	18
2.3	27	F	Célibataire	0	972	Médecine générale	Strasbourg	2 ^{ème}	Non	Libérale	NSP	972
2.4	28	H	En couple	0	2A	Dermatologie	Marseille	4 ^{ème}	Oui (2)	Mixte	< 5 ans	NSP
2.5	29	F	En couple	0	14	ORL	Caen	10 ^{ème}	Non	Libérale	< 5 ans	37
3.1	25	F	Célibataire	0	60	Médecine générale	Amiens	2 ^{ème}	Oui (1)	NSP	NSP	NSP
3.2	24	F	En couple	0	80	Médecine générale	Amiens	2 ^{ème}	Non	Libérale	> 5 ans	NSP
3.3	26	F	En couple	0	49	Médecine générale	Angers	2 ^{ème}	Oui (1)	Mixte	NSP	49
3.4	28	F	En couple	1	36	Médecine générale	Limoges	6 ^{ème}	Oui (2)	NSP	> 5 ans	Région Centre
3.5	25	F	Célibataire	0	92	Cardiologie	Paris Descartes	1 ^{er}	Non	NSP	NSP	75
4.1	25	F	Célibataire	0	Etranger	Médecine générale	Bordeaux	2 ^{ème}	Non	Mixte	NSP	NSP
5.1	26	F	Célibataire	0	93	Pédiatrie	Paris Bobigny	2 ^{ème}	Non	NSP	NSP	NSP
6.1	26	H	En couple	0	18	Médecine générale	Roumanie	2 ^{ème}	Oui (1)	Libérale	< 5 ans	18

Comment les étudiants en troisième cycle des études médicales choisissent la région Centre Val de Loire et le département du Cher ?

Le classement à l'Examen Classant National (ECN) et le souhait de découvrir la région Centre étaient des éléments qui motivaient le choix de la faculté de médecine de Tours pour le 3^{ème} cycle.

« Je voulais rester à Paris mais le truc c'est que j'ai pas eu le classement pour cardio donc bon, j'ai choisi Tours parce que c'était pas trop loin et que c'était une région que je trouvais sympa » 3.5

La région Centre est étendue avec des périphéries à plus de 200 km de la faculté. En médecine générale, les enseignements facultaires délocalisés limitent les rencontres entre les promotions d'étudiants en 3^{ème} cycle.

« Eux (Clermont Ferrand) pour les groupes de pratique, les GEF, c'est forcément le premier jeudi du mois pour les trois promos de médecine G, donc ils sont tous mélangés, ils se retrouvent tous » 1.5

Les terrains de stage dans le département du Cher sont jugés attractifs pour la qualité de la formation...

« J'avais entendu la réputation du stage, surtout que c'était un stage formateur » 5.1
...et les organisations de planning.

« Le vendredi était libre donc je pouvais travailler ma thèse et mes topos pour les congrès, (...) ils m'ont bien balisé le stage (...) » 2.5

Certains étudiants ont choisi leur stage par défaut ou par hasard.

« Par dépit car je n'avais que des choix de périph et on m'a dit que Bourges c'était bien » 5.1

Des étudiants ont été obligé de prendre un stage ambulatoire.

« Ils ont ouvert un poste d'ORL en libéral et qu'il fallait quelqu'un, pas de chance, ma co-interne qui était prévue est tombée enceinte » 2.5

Le choix du stage a été influencé par la connaissance d'un Maître de Stage des Universités (MSU).

« J'avais une grosse motivation parce que je connais déjà le Dr X. » 1.4

Les stages hospitaliers ont été choisis pour leur réputation, le retour d'expérience positif de la part d'un étudiant plus âgé. Des étudiants ont évoqué le fait de vouloir faire un stage de spécialité présent uniquement dans le département.

« On a trois hors-filière à faire, l'anapath, c'était un hors-filière que je voulais faire (...). Il ne me restait que Bourges, d'autant plus que j'avais eu des retours de mes collègues qui sont un peu plus avancés dans les semestres et qui y étaient l'été dernier qui m'avaient dit que c'était très bien » 2.4

Les possibilités de logements des stages ambulatoires proposés par le Conseil Départemental ou hospitaliers à l'internat, sont un atout.

« En colocation avec le Conseil, par le biais du Conseil Général qui loge les internes... c'est aussi un argument pour venir dans le Cher quand on hésite... d'avoir un logement proposé. » 1.5

La bonne ambiance à l'internat de Bourges est une motivation à venir dans le département.

« On m'a dit que Bourges c'était bien, surtout l'ambiance de l'internat » 4.1

Des étudiants ont évoqué un rapprochement familial, la présence du conjoint dans le département pour le travail, ou le souhait de revenir dans le lieu de vie de l'enfance.

« Revenir dans la région pour retrouver tous mes copains de lycée et voilà, pour l'été, c'est pas mal aussi... » 1.5

La pratique médicale dans le département renvoie une image dynamique et attractive.

« C'est réputé que dans le 18 c'est bonne ambiance, on sait que les médecins sont sympas » 1.4

Des étudiants ont choisi de rester dans le département suite à un stage. Ils connaissaient et appréciaient la ville de Bourges.

La localisation géographique peut être un obstacle. Le département est souvent loin du lieu d'origine de l'étudiant.

« C'est juste à 250 km de mon domicile donc ça fait quand même une petite trotte » 1.4

La ville de Bourges est loin des grandes villes et de la faculté de Tours.

Il est majoré par le fait que les moyens de transport sont restreints.

« Loin de tout, que ce soit mal desservi en train euh... enfin voilà c'est..., comme tu disais, il faut qu'on aille à Vierzon pour aller prendre le train, il n'y a pas de TGV qui passe » 1.3

Les stages hospitaliers ne sont pas attractifs du fait de la réputation de certains services hospitaliers.

« J'ai cru comprendre que l'équipe médicale se délitait petit à petit. Voilà et c'était un peu ça la réticence, (...) donc ça c'est la première réticence » 2.4

L'accueil des étudiants en médecine dans le Cher

Les étudiants ont noté un grand nombre d'invitations en début de semestre.

« On a eu l'ARS, le Conseil Département, le Welcome et il y en a une autre... ça fait beaucoup de soirées et au final, on doit faire le tri » 1.3

Les étudiants voient ces soirées comme l'occasion de faire connaissance avec d'autres étudiants pour rompre l'isolement.

« C'était agréable de faire des soirées justement avec des autres internes que je ne connaissais pas parce qu'on est isolé quand on est en niveau 1 » 2.2

Il ne semble pas exister d'accueil similaire dans d'autres départements de la région Centre.

« Moi j'étais à XXX, (...) je n'avais pas entendu parler de réunion comme vous, enfin ce qui se fait dans le Cher il n'y avait pas » 1.5

Des étudiants en 3^{ème} cycle avaient eu connaissance de l'accueil par le Conseil Départemental lors d'un précédent stage dans le département. Par crainte des discours officiels, ils n'y ont pas participé.

Le Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins (CDOM) accueille les étudiants. Le but est de connaître les rôles de chacun, de rencontrer des confrères pouvant venir en aide lors de problématiques professionnelles.

« C'est très bien, je trouve, de présenter le Conseil de l'Ordre, à quoi il sert, des choses comme ça, et pareil, de voir qui fait partie du Conseil de l'Ordre, et du coup, on est un peu plus familier avec eux si jamais on a, un jour dans notre exercice, besoin d'eux. » 2.2

Cette soirée présente un côté solennel.

« Le Conseil de l'Ordre c'est trop protocolaire, c'est trop officiel » 3.1

L'écart générationnel est important. Les étudiants pensent que leurs conditions d'exercice souhaitées sont différentes de celles des membres du CDOM. Ils ont peur d'être jugés à ce titre.

« Ils ont un mode de... (...) je sais pas, je sais que moi je voudrais pas faire du 8h – 22h tous les jours et... enfin je sais pas mais je pense que j'aurais plus de facilités à

aller vous (jeunes médecins) demander (...) parce que je me dirais bon il n'y aura pas de jugement » 3.4

L'AJMC organise la soirée « Welcome » pour les étudiants et les nouveaux praticiens à chaque début de semestre dans un lieu convivial sur Bourges.

Les motivations des étudiants interrogés pour y participer sont d'échanger avec des confrères et les étudiants du département.

Les raisons invoquées de non-participation à ces soirées étaient une obligation familiale ou professionnelle ou un manque de motivation, l'étudiant n'y voyant pas d'utilité pour son DES ni pour le futur.

La Confraterni'Day (CD) et l'Association des Jeunes Médecins du Cher (AJMC)

Des étudiants avaient entendu parler de la CD par courrier postal, via les réseaux sociaux ou par leur MSU.

« Ils mettent des messages sur Facebook » 4.1

Cette journée est considérée comme un atout pour le département.

« Je pense que ça va faire fidéliser des gens, et que c'est une bonne idée pour le Cher » 2.2

Les étudiants apprécient que ce rassemblement ne soit pas sponsorisé par un laboratoire.

« Je trouve que c'est intéressant de faire la journée sans labo » 2.5

Ils ont évoqué un rassemblement de confrères venus en famille, intergénérationnel, unique en France.

« C'est vrai que maintenant que j'y pense, j'ai jamais vu de journée comme celle-là où on invite les conjoints et les enfants » 2.4

Des étudiants de spécialité médicale ou chirurgicale pensaient que cette journée était ouverte uniquement aux médecins généralistes.

« J'ai vu que c'était surtout, enfin, plus pour les généralistes j'avais l'impression, mais du coup je ne me sentais pas trop concerné » 3.5

Cette journée permet de créer un réseau de professionnels avec des médecins généralistes et spécialistes et de constituer un carnet d'adresses pour faciliter la communication.

« C'est plus facile, beh de l'appeler ou de lui envoyer quelqu'un plutôt que de l'envoyer à quelqu'un qu'on ne connaît pas... ou un conseil, on appelle plus facilement quelqu'un qu'on a déjà rencontré que quelqu'un qu'on trouve sur l'annuaire... » 3.4

Elle permet de renforcer les liens entre médecins de premier et second recours pour améliorer la prise en charge des patients.

« Que le patient puisse sentir qu'il y a une communication entre les médecins, ne plus avoir ce sentiment que, parce que j'habite en zone rurale, j'ai moins de chance que quelqu'un qui habite en zone urbaine » 2.3

Cette journée permet d'échanger sur les problématiques de démographie médicale et de demander conseil à ses pairs.

« Ça permet de demander des conseils et à ses pairs (...) je pense que les problématiques sont les mêmes de partout » 2.4

Elle permet aussi de discuter avec d'autres personnes d'une possible installation dans le département.

Les étudiants souhaitent des activités ludiques, jeux ou activités sportives, l'organisation d'un concours ou de challenges. L'idée principale est de joindre l'utile à l'agréable pour favoriser les échanges.

« Des jeux par équipe avec un mélange, je pense que ça serait mieux pour créer des liens, mais pas entre internes parce que, au final, on se connaît tous un peu déjà » 3.5

« Joindre l'utile à l'agréable, ça a souvent montré que ça pouvait être une bonne stratégie » 2.3

Des étudiants pourraient transposer le concept dans un autre lieu.

« Je pense que c'est vraiment le genre de trucs qui peut avoir du potentiel et qui peut avoir du succès et qui peut surtout être copié. » 2.3

D'autres ont exprimé un manque d'intérêt car ils sont de passage dans le département.

« Finalement on est parachuté (...) moi j'ai l'impression de camper quoi, je suis là la semaine en stage et je repars le week-end chez moi, j'ai pas le temps de m'organiser »

1.4

La curiosité concernant l'organisation de l'évènement et la volonté de vivre une nouvelle expérience sont les principales motivations à condition d'être accompagné.

« Moi ça me dirait bien mais si je suis accompagnée, (...) enfin, qu'on soit plusieurs internes (...) c'est important qu'il y ait d'autres internes... » 1.3

Les étudiants ne participant pas à la CD ont évoqué une indisponibilité professionnelle, un problème d'emploi du temps, des journées de travail chargées, des obligations familiales.

La crainte d'un côté « sectaire » de ces rencontres entre médecins est soulignée. Les étudiants ont évoqué la peur de l'image extérieure de ce rassemblement.

« Est-ce que ça ne fait pas un peu sectaire (...) mais est-ce que de l'extérieur ça ne serait pas un peu vu comme ça ? » 2.5

La réticence à y participer s'explique par une méconnaissance du principe de la CD.

« Je ne voyais pas du tout ça comme ça (...) du coup je trouve ça hyper sympa même si on ne s'installe pas dans le Cher. » 1.1

Un manque de détails concernant l'évènement sur le premier mail envoyé par l'association a été cité.

« Mais je pense que dans le premier mail qu'on a reçu, il faudrait détailler tout ça, il y avait (...) je ne m'imaginais pas qu'il y avait autant de choses qui étaient organisées derrière » 2.4

L'évènement est jugé comme peu attractif car il a lieu en fin de semestre. Il n'intéresse pas l'étudiant n'ayant pas de projet de nouveau stage dans le département ou d'installation future.

Des étudiants avaient entendu parler de l'AJMC lors de la semaine d'intégration à l'hôpital ou par le biais de leur MSU.

« Nous, on était venu nous en parler lors de la semaine d'intégration, on nous avait distribué les petits documents. Ensuite, par mail également, j'avais reçu des mails, » 2.4

Les étudiants voient l'AJMC comme une aide pour l'installation, un possible soutien professionnel sans écart générationnel.

« Ils se sont installés beaucoup plus récemment donc ils sont beaucoup plus au fait des difficultés, des aides qui sont là... » 3.3

Elle permet aux médecins d'échanger autour d'un mode de vie plus proche des jeunes médecins que les membres du CDOM.

« Ceux qui animent c'est des jeunes qui sont, qui ont avant 40 ans donc forcément ça incite aussi, ça nous incite aussi à nous projeter » 3.3

La surreprésentation des médecins généralistes dans l'association est soulignée comme un point faible.

Les projets après le troisième cycle des études médicales

Plusieurs étudiants pensent faire des remplacements avant d'envisager une installation.

« Je sais que je ferais d'abord des remplacements, l'histoire de tâter un peu le terrain avant de me lancer » 3.4

Ils évoquent plutôt un sentiment d'incertitude concernant leur futur, se laissant porter au gré des rencontres.

« On a de belles surprises aussi c'est pour ça, je pense ne jamais dire jamais, on ne sait pas de quoi la vie est faite, on est quand même jeune, on ne se ferme pas de porte, moi je me laisse... c'est vrai que, actuellement, mon projet de vie ce n'est pas ça mais après, on verra » 1.4

Des étudiants ont évoqué leur projet d'exercer dans un autre département que celui du Cher. Un étudiant a évoqué le projet de s'installer dans le département.

DISCUSSION

Forces et limites

L'objectif de cette étude était d'évaluer les motivations, attentes et réticences des étudiants en 3^{ème} cycle à participer à la Confraterni'Day. Ce rassemblement confraternel départemental est unique en France.

Une étude qualitative exploratoire a été choisie. Une posture interactionniste a guidé la conduite des entretiens. Les expériences vécues par chaque étudiant ont servi de base au questionnement et à l'analyse.

L'échantillonnage était raisonné. Le but était de garantir la validité externe des résultats.

La validité interne a été recherchée par la reformulation des discours des participants au cours des entretiens.

Le biais d'interprétation a été limité par la triangulation des données et de l'analyse.

Des biais internes dus aux caractéristiques des enquêtrices et des participants ne peuvent être écartés. Un biais d'investigation peut résulter de l'influence des caractéristiques socio-démographiques et hiérarchiques des animateurs et des observateurs sur les participants.

Un biais d'information n'a pu être évité. Des étudiants avaient déjà participé aux soirées d'accueil ou avaient un MSU faisant partie de l'organisation.

Les étudiants en troisième cycle des études médicales

Les étudiants en 3^{ème} cycle de notre étude et les membres fondateurs de l'AJMC peuvent être rapprochés de la génération dite « Y ». Cette génération, née entre les années 80 et la fin des années 90, possède des spécificités par rapport aux générations précédentes⁶. Les études médicales permettent l'accès à une profession. C'est le moment clé d'une socialisation professionnelle. La profession médicale a sa propre culture normative. L'apprentissage de ses différentes valeurs s'acquiert dans les terrains de stage choisis avec une certaine liberté⁷. L'AJMC et la Confraterni'Day proposent un modèle de socialisation professionnelle sous un visage jeune et avec un concept novateur.

Le choix des facultés de 3^{ème} cycle s'effectue selon plusieurs critères comme « la renommée scientifique des services de formation », « la qualité de l'encadrement pédagogique », « la qualité de vie professionnelle », et « la qualité de vie pendant et après le 3^{ème} cycle »⁸. La génération Y a besoin de terrains de stage bien structurés⁹. Les étudiants en 3^{ème} cycle des études médicales privilégient leur spécialité par rapport à leur ville d'études s'ils n'ont pas la spécialité qu'ils désirent dans leur faculté d'origine¹⁰. D'autres facteurs interviennent dans la mobilité des étudiants en dehors du choix de la spécialité étudiée comme « le rapprochement familial », « le souhait de découvrir une nouvelle ville », l'attractivité d'une ville pour « l'opportunité de carrière professionnelle »⁸. Les étudiants en 3^{ème} cycle peuvent être en couple avec un ou des enfants. Ils souhaitent s'installer à proximité du lieu de travail du conjoint¹¹.

Le choix de la médecine générale est un choix volontaire pour la plupart des étudiants. La qualité de vie est un point important dans ce choix^{13 12}. La génération Y valorise l'équilibre entre vie professionnelle et vie personnelle plus que toutes les autres générations⁹. Au cours de leur DES de médecine générale, les étudiants effectuent un stage chez le médecin généraliste. Ce stage représente un moment clé dans leur formation. C'est l'occasion de découvrir de nouvelles possibilités d'exercice et parfois de découvrir un territoire¹⁴. L'étudiant peut se projeter dans une identité professionnelle grâce à un véritable compagnonnage et favoriser un ancrage dans la vie locale¹⁵.

Les logements mis à disposition et les moyens de transport facilitent le déroulement des stages ambulatoires en milieu rural. Des remplacements voire une installation dans ces lieux peuvent suivre leur troisième cycle^{14 16 17}.

Les étudiants soulignent l'importance de se sentir bien accueilli dans une région par les confrères et les patients¹². L'exercice en milieu rural a une image positive^{12 18}.

Les projets après le troisième cycle

Ils sont sensiblement les mêmes quelques soient les régions de vie et d'installation envisagées^{18 19 20 21}.

Le projet de faire des remplacements à la fin du 3^{ème} cycle a été évoqué. Dans la littérature, les étudiants souhaitent faire des remplacements à la fin de leurs études.

Leur installation a souvent lieu à proximité de leurs remplacements, le plus souvent dans leur subdivision du 3^{ème} cycle^{13 20}.

Les étudiants de la génération Y ont des difficultés à se projeter dans le long terme. Selon Olivier Rollet, ils vivent avec une incertitude sur l'avenir, « *les jeunes ont des difficultés à se projeter dans le futur, à s'engager et à faire des choix* »⁶.

La Confraterni'Day et l'association des jeunes médecins du Cher

L'amélioration de la qualité de vie au travail passe par la lutte contre l'isolement social et professionnel²². La Confraterni'Day est un moyen d'améliorer les relations confraternelles, de rencontrer des confrères et de lutter contre l'isolement⁵. Les générations antérieures et la génération Y se retrouvent sur ce principe^{5,6}.

Au cours de ses études et par la suite, le médecin entre en relation avec d'autres personnes : un patient et sa famille ou ses proches, d'autres médecins et des étudiants. Selon la philosophie de Buber, la relation confraternelle est particulière. Elle sous-entend le « *partage d'une discipline mais aussi d'un même objectif, à savoir le soin d'une personne donnée, voire une même finalité qui serait son bien* »²³.

Les relations entre confrères, comme entre médecin sénior et étudiant sont améliorées si chacun considère les besoins et les attentes de l'autre plutôt que l'instrumentaliser pour sa production de soins. La qualité des relations entre confrères est un enjeu éthique important. Elle nécessite un espace dédié pour se construire²³. La Confraterni'Day pourrait être l'un de ces espaces dédiés.

Etudiants et médecins interrogés sur leurs attentes concernant la CD évoquent en premier lieu leur désir de connaître leurs confrères et leurs correspondants en dehors du contexte professionnel⁵. La connaissance du confrère favorise la confiance, facteur principal dans la création du carnet d'adresses²⁴.

Les étudiants évoquent une proximité générationnelle avec les membres fondateurs de l'AJMC. En effet, l'équipe initiale organisatrice de la CD était composée uniquement de médecins femmes de moins de 45 ans⁵. Cette proximité générationnelle est le second élément important dans la constitution du carnet d'adresses²⁴.

Le travail collaboratif, interactif est un élément stimulant recherché par la jeune génération qui a été précocement habituée à travailler en équipe^{9 15}. Ces valeurs sont défendues par l'AJMC.

CONCLUSION

Connaître les motivations et les réticences des étudiants de 3^{ème} cycle, en stage dans le département du Cher au cours du semestre d'été 2017, à participer à un rassemblement confraternel annuel départemental était l'objectif principal de cette étude.

Les soirées d'accueil dans le département sont appréciées par les étudiants qui y voient une opportunité de rencontrer d'autres étudiants afin de rompre l'isolement. Ces invitations ne doivent pas paraître trop officielles au risque de développer une certaine réticence des étudiants à y participer.

La Confraterni'Day est considérée comme un atout pour le département par les étudiants. Elle est un support de socialisation de la profession médicale innovant et un espace dédié à l'amélioration de la relation confraternelle. La proximité générationnelle de l'AJMC est appréciée.

Suite à ces entretiens, plusieurs étudiants ont découvert un concept intéressant et motivant. Lors de la troisième édition, 11 étudiants sur les 36 en stage dans le département ont participé à la Confraterni'Day.

Des indicateurs doivent être réfléchis afin d'évaluer les retombées de l'évènement sur la qualité des relations confraternelles entre confrères et avec les étudiants, les installations et le parcours de soins du patient.

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Bouet P. Atlas de la démographie médicale en France - profils comparés 2007 - 2017 - les territoires au cœur de la réflexion. 2017. Disponible sur : https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/atlas_de_la_demographie_medicale_2017_0.pdf.
2. Cartographie interactive de la démographie médicale - Conseil National de l'Ordre des Médecins. Disponible sur : https://demographie.medecin.fr/#i2=demo_med.repart_origine_dip;sly=a_dep_DR;l=fr;i=demo_gen_tot.moy_act_tot;v=map2;s=2017;z=546186,6721821,234649,173436;s2=2016;sid=17.
3. Dr Rault JF. La démographie médicale en région Centre - Situation en 2013. 2013. Disponible sur : https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/centre_2013.pdf.
4. Association des jeunes médecins du Cher, Annonce n° 213, page 1865. Annexe au Journal Officiel de la République Française - lois et décrets. Disponible sur : https://www.journal-officiel.gouv.fr/publications/assoc/pdf/2015/0016/JOAFE_PDF_Unitaire_20150016_00213.pdf.
5. Noé-Lagrange A. Motivations, attentes et réticences des médecins du Cher à participer à un premier rassemblement confraternel départemental : étude mixte séquentielle. Université François-Rabelais, 2016.
6. Rollot O. La génération Y. Presses Universitaires de France, 2012.
7. Baszanger I. Socialisation professionnelle et contrôle social: Le cas des étudiants en médecine futurs généralistes. *Revue Française de Sociologie* 1981;22:223.
8. Rivière E. Analyse du choix des 7658 étudiants en médecine après les ECN 2012. *Médecine*. : Bordeaux, 2013.
9. Munck S, Ruelle Y, Boulay S. Enseigner aux générations futures et Y. Exercer 2016;27:52-3.
10. Enquête nationale sur la formation des internes de médecine générale. ISNAR.IMG. 2013; Disponible sur : <https://www.isnar-img.com/wp-content/uploads/formation-des-img.pdf>.
11. Meunier B. Déterminants à l'installation en milieu rural des internes en médecine générale de Lyon. *Médecine*. : Lyon 1, 2014.
12. Eudo C. Les déterminants à l'installation chez les internes en médecine générale dans la région Centre. *Médecine*. : Tours, 2009.
13. Pitol Belin S. Raisons du choix de spécialité et de localisation des internes de médecine générale dans trois facultés françaises. *Médecine*. : Grenoble, 2010.

14. Garcin Lucie. Indemnité d'hébergement pour les internes : faciliter la découverte des territoires pour favoriser l'installation. ISNAR-IMG. 2018. Disponible sur : <https://www.isnar-img.com/indemnite-dhebergement-internes-faciliter-decouverte-territoires-favoriser-linstallation/>.
15. Les futurs généralistes enthousiastes à l'idée de s'installer, la promesse d'un égal accès aux soins pour tous. ISNAR-IMG. 2018. Disponible sur : <https://www.isnar-img.com/futurs-generalistes-enthousiastes-a-lidee-de-sinstaller-promesse-dun-egal-acces-aux-soins/>.
16. Logement. ISNAR-IMG. Disponible sur : <https://www.isnar-img.com/pendant-linternat/stages/logement/>.
17. Rousseau Rosalie. L'antidote : les internats ruraux. 2012;5.
18. Rassu C. Les facteurs influençant l'installation en médecine générale ambulatoire en France : une revue systématique de la littérature. Médecine. : Poitiers, 2016.
19. Enquête nationale sur les souhaits d'exercice des internes en médecine générale. ISNAR IMG 2011; Disponible sur : <https://www.isnar-img.com/wp-content/uploads/souhaits-exercice-img.pdf>.
20. Louyot T. Quels sont les déterminants à l'installation des jeunes médecins généralistes en Lorraine? Médecine. : Nancy, 2016.
21. Brizard N, Durand M. Déterminants à l'installation en cabinet de médecine de montagne chez les jeunes installés et les internes en médecine générale du secteur alpin. Médecine. : Grenoble, 2016.
22. La qualité de vie des étudiants en santé enfin une priorité. ISNAR IMG 2018; Disponible sur : <https://www.isnar-img.com/wp-content/uploads/180403-Communiqu%C3%A9-ISNAR-IMG-La-qualit%C3%A9-de-vie-des-%C3%A9tudiants-en-sant%C3%A9-enfin-une-priorit%C3%A9.pdf>.
23. Pougnet R, Pougnet L. Relation confraternelle entre interne et sénior : modèle d'inspiration Bubérienne. Journal international de bioéthique et d'éthique des sciences 2016;27:203 à 224.
24. Sejourne E, Pare F, Moulevrier P, Tanguy M, Fanello S. Modalités de constitution du carnet d'adresses des médecins généralistes, Settlement of the general practitioner professional address book. Pratiques et Organisation des Soins 2010;41:331-9.

Annexe 1 : trame d'entretien des focus group et des entretiens individuels.

Bonjour à tous.

Je vous remercie d'avoir accepté de participer à ce groupe de discussion malgré vos emplois du temps souvent chargés et les nombreuses sollicitations de la part des étudiants en 3^{ème} cycle pour leur thèse.

Présentation : Je m'appelle Séverine, je suis interne de médecine générale, en 4^{ème} semestre, actuellement en stage dans le service de pédiatrie à Bourges. Je serai aidée pour cet entretien par Delphine, médecin généraliste installée à Sancoins et Anaïde, médecin généraliste installée à Saint Martin d'Auxigny, qui ont toutes les deux accepté de m'aider dans mon travail de thèse.

Objectifs : aujourd'hui, vous avez accepté de participer à un focus group / à un entretien individuel qui a pour objectif de discuter d'un rassemblement confraternel annuel appelé Confraterni'Day et des autres soirées proposées dans le département telles que la soirée Welcome, la soirée d'accueil du Conseil de l'Ordre des médecins ... qui ont lieu dans le département du Cher.

Méthode / règles du jeu : La discussion sera enregistrée si vous êtes d'accord afin de pouvoir assurer une transcription fidèle de vos propos. Je vous remercie par avance de bien vouloir parler distinctement et respecter le temps de parole de chacun pour la qualité de l'enregistrement. L'anonymat de chacun est bien sûr préservé. Il est important que vous vous sentiez en totale liberté pour vous exprimer.

Questions :

1. Comment avez-vous choisi de venir faire un stage dans le département du Cher ce semestre ?
 - *Relance : quelles sont vos motivations ? vos réticences ?*
2. Avez-vous déjà entendu parler de la Confraterni'Day depuis votre arrivée dans le département ?
3. Et qu'en pensez-vous ? qu'en attendriez-vous ?
 - *si oui, où et comment en avez-vous entendu parler ?*
 - *si réponse négative de la part d'un ou plusieurs étudiants, faire une présentation rapide de la Confraterni'Day*

Présentation rapide de la Confraterni'Day :

La Confraterni'Day correspond à l'organisation d'un rassemblement confraternel annuel (le 1^{er} dimanche du mois de septembre, donc le 3 septembre cette année) organisé par l'AJMC depuis septembre 2015, où sont conviés tous les médecins du Cher (médecins généralistes et spécialistes, libéraux, salariés, étudiants en 3^{ème} cycle, médecins remplaçants, médecins installés et médecins retraités) et leur famille pour partager un pique-nique géant autour d'un étang privé à Menetou-Salon. Chacun amène son panier repas à partager, une buvette est installée à proximité du lieu de restauration. Des animations sont proposées aux adultes et aux enfants. Des cafés débats

sont proposés pour présenter les projets du département ou débattre sur l'avenir du système de soins.

4. Seriez-vous intéressé pour participer à la Confraterni'Day au mois de septembre ? Racontez-moi ?
5. Avez-vous entendu parler d'autres soirées de rencontre entre confrères organisées dans le département ?
 - *Soirée Welcome ?*
 - *Soirée d'accueil du conseil départemental de l'ordre des médecins ?*
 - *Soirée du conseil général ?*
 - *Speed dating Saint Amandois ?*
6. Qu'en pensez-vous ?
 - *Concernant le but de ces rencontres ? l'organisation ?*
7. Que pensez-vous que cela puisse vous apporter pour votre semestre d'internat dans le Cher / votre pratique future ?

Annexe 2 : recueil des données socio-démographiques.

1. Renseignements généraux :

Initiales (première lettre du nom et première lettre du prénom) :

Age :

Genre : Homme ☐ Femme ☐

Statut marital : Célibataire ☐ En couple ☐

Enfants : oui ☐ non ☐

Département d'origine :

2. Concernant votre 3^{ème} cycle en cours :

Spécialité : Médecine générale ☐ Autre spécialité médicale ☐ Spécialité chirurgicale ☐

Pour les étudiants en 3^{ème} cycle d'autre spécialité, quelle est votre spécialité ?

Faculté d'origine :

Semestre d'internat :

Avez-vous déjà réalisé un stage dans le département du Cher : oui ☐ non ☐

Si oui : combien de semestres avez-vous réalisé dans le département du Cher ? :

3. Projets à la fin de votre 3^{ème} cycle :

Quel type d'activité souhaiteriez-vous ?

Activité libérale ☐ Activité salariée ☐ Activité mixte ☐ Ne sait pas ☐

Si vous souhaitez une activité plutôt libérale, dans quel délai envisagez-vous votre installation ?

Moins de 5 ans ☐ Plus de 5 ans ☐ Ne sait pas ☐

Avez-vous une idée du département où vous souhaiteriez vous installer ?

Oui ☐ Non ☐

Si oui, dans quel(s) département(s) ?

Merci de votre participation.

Annexe 3 : poster réalisé pour le congrès du collège de la médecine générale (CMGF) du 5 au 7 avril 2018



université
de TOURS

La CONFRATERNI' DAY
et les internes en médecine en stage dans le département du Cher
durant le semestre d'été 2017

Dr Delphine Rubé¹, Séverine Debrach², Dr Anaïde Noé-Lagrange³
¹ Chef de clinique en médecine générale, DUMG Tours
² Interne en médecine générale, Région Centre et Val de Loire
³ Médecin généraliste et Maître de stage universitaire, Saint Martin d'Auxigny



DUMG



Education
Ethique
Santé



Confraterni'
DAY

INTRODUCTION

La densité médicale de la région Centre en 2016 est celle qui enregistre la plus faible densité médicale, toute spécialité confondue¹. Le département du Cher se situe à la 4^{ème} place des départements français qui comptabilisent la plus forte baisse des médecins². Un rassemblement confraternel annuel, appelé Confraterni'Day, est organisé par l'Association des Jeunes Médecins du Cher, et proposé à l'ensemble des médecins du département depuis 2015³.

MATERIEL ET METHODE

Etude qualitative :
-3 focus groups de 5 internes
-3 entretiens individuels semi dirigés
auprès d'internes de toutes spécialités en stage dans
le département du Cher pendant le semestre d'été
2017.

OBJECTIF

L'objectif de notre étude était de
rechercher les motivations et les réticences
des internes réalisant leur stage dans le
Cher à rejoindre un rassemblement
confraternel départemental.

PREMIERS RESULTATS

La Confraterni'Day est un concept innovant et unique en
France.
Elle permet de se créer un réseau professionnel, de
retrouver ses Maîtres de Stage Universitaire (MSU) dans
un autre cadre, et de rencontrer de futurs MSU.
Même si le projet professionnel ne se situe pas dans le
Cher, le concept peut-être repris pour l'exporter ailleurs.
Les conjoints peuvent partager leur vécu du quotidien.



CONCLUSION

Durant la 3^{ème} édition, 11 internes sur 36 en stage dans le
département du Cher durant le semestre d'été 2017 ont
participé à la Confraterni'Day.
Il semble que la réalisation de travail de recherche est eu
un impact sur la participation des internes au
rassemblement.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. « Cartographie interactive de la démographie médicale - Conseil National de l'Ordre des Médecins ».
2. P. Bouet, « Atlas de la démographie médicale en France - profils comparés 2007 - 2017 - les territoires au cœur de la réflexion ». 12-oct-2017.
3. Noé-Lagrange A. Motivations, attentes et réticences des médecins du Cher à participer à un premier rassemblement confraternel départemental : étude mixte séquentielle, Université François-Rabelais; 2016

Vu, les directrices de thèse

The image shows two handwritten signatures in blue ink. The signature on the left is a series of vertical, wavy lines. The signature on the right is a more complex, stylized script with a large loop and a vertical line extending upwards.

Vu, le Doyen
De la Faculté de Médecine de Tours
Tours, le

DEBRACH Séverine

41 pages – 1 tableau – 3 annexes

Résumé :

Dans le département du Cher, une association a été créée pour organiser un rassemblement confraternel départemental annuel appelé Confraterni'Day. Ce rassemblement convie les médecins de toutes spécialités et de tout mode d'exercice à partager un pique-nique chaque premier dimanche de septembre. Son but est d'optimiser les relations confraternelles afin d'améliorer le parcours de soins du patient. Un à deux étudiants en 3^{ème} cycle avaient participé aux deux premières éditions. L'objectif principal de cette étude était d'explorer les motivations, attentes et réticences des étudiants en stage dans le département durant leur semestre d'été en 2017 à participer à ce rassemblement.

Une étude qualitative a été réalisée avant la troisième édition. Dix-huit étudiants, toutes spécialités confondues, ont été interrogés en entretiens de groupe ou individuels. Une analyse de contenu a été réalisée sur les verbatims retranscrits.

Les étudiants choisissent un stage dans le Cher par défaut ou pour sa qualité, l'offre de logement et l'attractivité de la pratique médicale. Ils apprécient les invitations aux soirées d'accueil. La Confraterni'Day est vue comme un concept innovant et unique. Elle permet de créer un réseau professionnel, de retrouver des maîtres de stage des universités dans un autre cadre. Quand le projet professionnel ne se situe pas dans le Cher, le concept peut être repris pour l'exporter.

Suite aux entretiens, la 3^{ème} édition a accueilli 11 étudiants.

Les étudiants apprécient la proximité générationnelle avec l'équipe organisatrice de la Confraterni'Day.

Mots clés : rassemblement confraternel, étudiants en 3^{ème} cycle des études médicales, réseau professionnel, étude qualitative

Jury :

Président du Jury : Professeur Patrice DIOT

Membres du Jury : Professeur Philippe COLOMBAT
Professeur Jean Pierre LEBEAU

Directeur de thèse : Docteur Anaïde NOÉ-LAGRANGE
Docteur Delphine RUBÉ

Date de soutenance : 04 octobre 2018