

Année 2018/2019

N°

Thèse

Pour le

DOCTORAT EN MEDECINE

Diplôme d'État

par

Emilie VIGNAS

Né(e) 12 décembre 1990 à Tours (37)

Exploration des difficultés liées au travail de thèse en médecine générale et proposition d'aides pédagogiques

Présentée et soutenue publiquement le **10 Décembre 2019** devant un jury composé de :

Président du Jury : Professeur Denis ANGOULVANT, Cardiologie, Faculté de Médecine - Tours

Membres du Jury :

Professeur Patrick VOURC'H, Biochimie et biomoléculaire, Faculté de Médecine - Tours

Professeur Cécile GOI, Département des Sciences de l'Education, Université de François Rabelais - Tours

Directeur de thèse : Docteur Maxime PAUTRAT, Médecine Générale, CCA, Faculté de Médecine- Tours

UNIVERSITE DE TOURS
FACULTE DE MEDECINE DE TOURS

DOYEN
Pr Patrice DIOT

VICE-DOYEN
Pr Henri MARRET

ASSESEURS
Pr Denis ANGOULVANT, *Pédagogie*
Pr Mathias BUCHLER, *Relations internationales* Pr Theodora BEJAN-ANGOULVANT, *Moyens – relations avec l'Université* Pr Clarisse DIBAO-DINA, *Médecine générale* Pr François MAILLOT, *Formation Médicale Continue*

Pr Patrick VOUREC'H, *Recherche*

RESPONSABLE ADMINISTRATIVE
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 Philippe ARBEILLE
Pr Catherine BARTHELEMY
Pr Gilles BODY
Pr Jacques CHANDENIER
Pr Alain CHANTEPIE
Pr Pierre COSNAY
Pr Etienne DANQUECHIN-DORVAL
Pr. Dominique GOGA
Pr Alain GOUDEAU
Pr Anne-Marie LEHR-DRYLEWICZ
Pr Gérard LORETTE
Pr Roland QUENTIN
Pr Elie SALIBA

PROFESSEURS HONORAIRES

P. ANTHONIOZ – A. AUDURIER – A. AUTRET – P. BAGROS – P. BARDOS – J.L. BAULIEU – C. BERGER – JC. BESNARD – P. BEUTTER – C. BONNARD – P. BONNET – P. BOUGNOUX – P. BURDIN – L. CASTELLANI – B. CHARBONNIER – P. CHOUTET – T. CONSTANS – C. COUET – L. DE LA LANDE DE CALAN – J.P. FAUCHIER – F. FETISSOF – J. FUSCIARDI – P. GAILLARD – G. GINIES – A. GOUAZE – J.L. GUILMOT – N. HUTEN – M. JAN – J.P. LAMAGNERE – F. LAMISSE – Y. LANSON – O. LE FLOCH – Y. LEBRANCHU – E. LECA – P. LECOMTE – E. LEMARIE – G. LEROY – M. MARCHAND – C. MAURAGE – C. MERCIER – J. MOLINE – C. MORAINÉ – J.P. MUH – J. MURAT – H. NIVET – L. POURCELOT – P. RAYNAUD – D. RICHARD-LENOBLE – A. ROBIER – J.C. ROLLAND – D. ROYERE – A. SAINDELLE – J.J. SANTINI – D. SAUVAGE – D. SIRINELLI – B. TOUMIEUX – J. WEILL

PROFESSEURS DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

ANDRES Christian	Biochimie et biologie moléculaire
ANGOULVANT Denis	Cardiologie
AUPART Michel	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
BABUTY Dominique	Cardiologie
BAKHOS David	Oto-rhino-laryngologie
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
BLANCHARD-LAUMONNIER Emmanuelle	Biologie cellulaire
BLASCO Hélène	Biochimie et biologie moléculaire
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
COLOMBAT Philippe	Hématologie, transfusion
CORCIA Philippe	Neurologie
COTTIER Jean-Philippe	Radiologie et imagerie médicale
DE TOFFOL Bertrand	Neurologie
DEQUIN Pierre-François.....	Thérapeutique
DESOUTHEUX Guillaume.....	Parasitologie et mycologie
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
FOUGERE Bertrand	Gériatrie
FOUQUET Bernard	Médecine physique et de réadaptation
FRANCOIS Patrick	Neurochirurgie
FROMONT-HANKARD Gaëlle	Anatomie & cytologie pathologiques
GAUDY-GRAFFIN Catherine	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
MITANCHEZ Delphine	Pédiatrie
MORINIERE Sylvain	Oto-rhino-laryngologie
MOUSSATA Driffa	Gastro-entérologie
MULLEMAN Denis	Rhumatologie
ODENT Thierry	Chirurgie infantile
OUAISSI Mehdi	Chirurgie digestive
OULDAMER Lobna	Gynécologie-obstétrique
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	Ophtalmologie
PLANTIER Laurent	Physiologie
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
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

DIBAO-DINA Clarisse
LEBEAU Jean-Pierre

PROFESSEURS ASSOCIES

MALLET Donatien Soins palliatifs
POTIER Alain Médecine Générale
ROBERT Jean Médecine Générale

PROFESSEUR CERTIFIE DU 2ND DEGRE

MC CARTHY Catherine Anglais

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

BARBIER Louise..... Chirurgie digestive
BERHOUE Julien Chirurgie orthopédique et traumatologique
BRUNAUT Paul Psychiatrie d'adultes, addictologie
CAILLE Agnès Biostat., informatique médical et technologies de communication
CLEMENTY Nicolas Cardiologie
DENIS Frédéric Odontologie
DOMELIER Anne-Sophie Bactériologie-virologie, hygiène hospitalière
DUFOUR Diane Biophysique et médecine nucléaire
ELKRIEF Laure Hépatologie – gastroentérologie
FAVRAIS Géraldine Pédiatrie
FOUQUET-BERGEMER Anne-Marie Anatomie et cytologie pathologiques
GATAULT Philippe Néphrologie
GOUILLEUX Valérie..... Immunologie
GUILLON Antoine Réanimation
GUILLON-GRAMMATICO Leslie Epidémiologie, économie de la santé et prévention
HOARAU Cyrille Immunologie

IVANES Fabrice	Physiologie
LE GUELLEC Chantal	Pharmacologie fondamentale, pharmacologie clinique
LEFORT Bruno	Pédiatrie
LEGRAS Antoine.....	Chirurgie thoracique
LEMAIGNEN Adrien	Maladies infectieuses
MACHET Marie-Christine	Anatomie et cytologie pathologiques
MOREL Baptiste	Radiologie pédiatrique
PIVER Éric	Biochimie et biologie moléculaire
REROLLE Camille	Médecine légale
ROUMY Jérôme	Biophysique et médecine nucléaire
SAUTENET Bénédicte	Thérapeutique
TERNANT David	Pharmacologie fondamentale, pharmacologie clinique
VUILLAUME-WINTER Marie-Laure	Génétique
ZEMMOURA Ilyess	Neurochirurgie

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

AGUILLON-HERNANDEZ Nadia	Neurosciences
BOREL Stéphanie	Orthophonie
NICOLOU Antonine	Philosophie – histoire des sciences et des techniques
PATIENT Romuald.....	Biologie cellulaire
RENOUX-JACQUET Cécile	Médecine Générale

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES

RUIZ Christophe	Médecine Générale
SAMKO Boris	Médecine Générale

CHERCHEURS INSERM - CNRS - INRA

BOUAKAZ Ayache	Directeur de Recherche INSERM – UMR INSERM 1253
CHALON Sylvie	Directeur de Recherche INSERM – UMR INSERM 1253
COURTY Yves	Chargé de Recherche CNRS – UMR INSERM 1100
DE ROCQUIGNY Hugues	Chargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 1259
ESCOFFRE Jean-Michel	Chargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 1253
GILOT Philippe	Chargé de Recherche INRA – UMR INRA 1282
GOUILLEUX Fabrice	Directeur de Recherche CNRS – UMR CNRS 7001
GOMOT Marie	Chargée de Recherche INSERM – UMR INSERM 1253
HEUZE-VOURCH Nathalie	Chargée de Recherche INSERM – UMR INSERM 1100
KORKMAZ Brice	Chargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 1100
LAUMONNIER Frédéric	Chargé de Recherche INSERM - UMR INSERM 1253
MAZURIER Frédéric	Directeur de Recherche INSERM – UMR CNRS 7001
MEUNIER Jean-Christophe	Chargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 1259
PAGET Christophe	Chargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 1100
RAOUL William	Chargé de Recherche INSERM – UMR CNRS 7001
SI TAHAR Mustapha	Directeur de Recherche INSERM – UMR INSERM 1100
WARDAK Claire	Chargée de Recherche INSERM – UMR INSERM 1253

CHARGES D'ENSEIGNEMENT

Pour l'Ecole d'Orthophonie

DELORE Claire	Orthophoniste
GOUIN Jean-Marie	Praticien Hospitalier

Pour l'Ecole d'Orthoptie

MAJZOUB Samuel.....	Praticien Hospitalier
---------------------	-----------------------

Pour l'Ethique Médicale

BIRMELE Béatrice	Praticien 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.

Remerciements

A Monsieur le Docteur Maxime PAUTRAT, Médecin Généraliste, pour avoir accepté de diriger ma thèse. Je te suis reconnaissante d'avoir été si présent, disponible, réactif et d'avoir rendu la réalisation de ce travail plaisant. Tu m'as montré que la recherche peut être attrayante et qu'un titre accrocheur vaut mille phrases !

A Monsieur le Professeur Denis ANGOULVANT, Professeur des Universités et Praticien Hospitalier, pour m'avoir fait l'honneur de présider ma thèse. Soyez assuré de mon respect et de ma reconnaissance.

A Monsieur le Professeur Patrick VOUR'CH, Professeur des Universités et Praticien Hospitalier, pour avoir accepté de juger ce travail. Je vous remercie et vous prie de croire en l'expression de ma respectueuse considération.

A Madame le Professeur Cécile GOI, Professeur des Universités en Sciences de l'Education, Vice-Présidente de l'Université de Tours, en charge de la Formation et de la Vie Universitaire, vous avez accepté d'être juge de ma thèse. Je vous remercie de l'intérêt que vous portez à mon travail et vous prie d'y trouver l'expression de mon plus profond respect.

A Adlen, mon amoureux, pour ta présence, ta façon de me rendre heureuse et de m'aimer. Tu as su me pousser régulièrement pour que ce travail avance. Je pense que tu as attendu ce moment aussi longtemps peut être plus que moi pour qu'enfin on passe à autre chose ! T'avoir à mes côtés pour ce travail, mes années d'externat, mais aussi dans la vie et les épreuves que nous avons dû traverser renforce mon amour pour toi. J'espère que tu seras fier de moi et que tu pourras enfin m'appeler docteur, parce que cette fois on y est !

A mes parents, Patrice et Corinne, pour votre soutien indéfectible et vos sacrifices, c'est aussi grâce à vous que j'en suis là aujourd'hui. Vous avez toujours été présents de la première année jusqu'à aujourd'hui. Vous m'avez toujours soutenue même si ça n'a pas toujours été facile.

A ma sœur Lucie, d'être l'électron libre de la famille, tu nous bouscules et je suis fière de toi. Mon pissenlit je serai toujours là pour toi et je sais que tu seras toujours là pour me faire rire.

A vous 3, merci de m'avoir appris que l'essentiel est de profiter de chaque moment et que tant qu'on est ensemble tout ira bien.

A la famille d'Adlen qui a su m'accueillir à bras ouverts, à son frère Abel et sa sœur Mouna. Vos rires et vos cris des repas de famille résonnent dans ma tête !

A tous les internes qui ont accepté de participer à ce travail et à ceux qui ont pris le temps de me répondre.

A mes maîtres de stages, en particulier Docteur Patrice GUESNE, Docteur Catherine ROBERT et Docteur Christophe RUIZ qui m'ont transmis plus que des compétences : l'amour des patients.

A mon tuteur de médecine générale, Dr Nicolas VENOT pour m'avoir suivie et conseillée au cours de mes trois années d'internat.

A mes copains d'externat : Estelle, Maxence, Damien, François même en étant aux 4 coins de la France j'espère qu'on continuera de faire des week-ends Belges mais rien ne vaudra nos étés à Collioure.

A tous les copains de Tours pour tous les bons moments passés ensemble et aux futurs.

A Alphonse pour ton soutien technique, ta relecture mais aussi pour ta gentillesse. Même à des milliers de kilomètres je sais qu'on peut compter sur toi.

A Alex, Moustik, Margotte toujours présents pour une soirée raclette, un anniversaire à Cerelles et tous les autres bons moments, j'espère qu'il y en aura encore beaucoup !

A Julia avec qui on continuera de fêter la vie tous les ans !

Aux moumoutes et plus particulièrement à Maëlle tu resteras toujours ma petite Maëlle POTTIER de Pitoche même si maintenant tu es officiellement Mme RAYNEAU !

J'espère qu'il y aura encore plein de super week-end à Disney, à la Baule et ailleurs !

A Pauline avec qui on a discuté souvent et longtemps de la thèse (et de bien d'autre chose). J'espère qu'on aura peut-être un jour un beau cabinet avec une salle de repos !

A Maureen avec qui les gardes de gynéco étaient presque supportables !

A Anne Sophie pour sa relecture et ses précieux conseils mais aussi à Diana, Hélène (qui est là depuis le lycée !) pour les soirées fille.

A Mathieu, Charlotte, Laetitia et Gabriel pour ces moments partagés ensemble, et à tous les prochains avec vos familles qui s'agrandissent.

Aux habitués de l'Oxford toujours au rendez-vous pour passer un bon moment.

A l'ensemble des médecins, internes, infirmiers, sages-femmes, aides-soignants rencontrés durant mes stages hospitaliers. J'ai pu apprendre de chacun de vous.

A tous ceux que je n'ai pas pu citer mais qui ont croisé mon chemin et qui ont contribué de près ou de loin à ce travail et à la personne que je suis.

Résumé	10
Abstract	11
Introduction	12
Méthode	13
<i>Participants</i>	13
<i>Recueil des données</i>	13
<i>Analyse des données et critères de scientificité</i>	14
<i>Aspects éthiques et réglementaires</i>	14
Résultats	15
<i>Un séminaire qui vend du rêve</i>	15
Un enseignant qui apporte des réponses...	15
... à des étudiants qui ne se posent pas de questions !	15
Une première aide facultaire nécessaire mais insuffisante	16
<i>Un service après-vente nécessaire</i>	16
Pour ceux qui ne démarrent pas...	16
... et pour ceux qui calent en cours de route	16
<i>Les outils de dépannage</i>	17
Le DUMG et les internes : je t'aime, moi non plus	17
L'entraide entre internes	17
<i>L'ambivalence des étudiants</i>	18
Je veux être autonome...	18
... mais faut m'aider	18
Constructivisme... ou pas...	18
<i>Les freins inévitables</i>	19
Pour ma direction de thèse, un super héros sinon rien !	19
#Procrastination	19
<i>Mais au fait, une thèse pour quoi faire ?</i>	19
Une perte de sens	19
Un boulet à traîner ...	20
... mais des motifs d'épanouissement !	20
Discussion	22
<i>Un suivi personnalisé</i>	22
<i>Un soutien réassurant</i>	23
<i>Une quête de sens</i>	23
<i>Forces et faiblesses</i>	23
<i>Perspectives</i>	24
Bibliographie	25

Résumé

Mots clés : Thèse, Médecine Générale, Science de l'éducation

Introduction : La réforme du Diplôme d'Etudes Spécialisées (DES) de 2017 impose un sujet de thèse fixé dès la première année de DES et dans le champ de la discipline. Ces nouvelles contraintes nécessitent la mise en place de nouvelles solutions d'enseignement spécifiques. L'objectif était d'explicitier les difficultés rencontrées par les Internes de Médecine Générale (IMG) dans leur travail de thèse, afin de proposer des offres pédagogiques adaptées.

Méthode : Etude qualitative menée à partir de focus group (FG) d'IMG en région Centre Val de Loire, en 2018. Les critères d'inclusions étaient d'avoir débuté ou terminé sa thèse d'IMG. Une analyse inductive inspirée de la théorisation ancrée a été choisie pour obtenir une conceptualisation des données.

Résultats : 5 FG ont été réalisés, 23 IMG ont participé. Les internes regrettaient que les séminaires d'aide au travail de thèse ne se déroulent pas au moment où ils décident de se lancer : « *quand j'ai eu les séminaires j'ai compris le concept mais j'étais pas encore prête à en faire quelque chose d'utile quoi* ». Ils souhaitaient être aidé au fur et à mesure de leur travail, lors de séances de travail dédiées : « *un roulement d'enseignants pour accueillir les étudiants ce jour-là* ». Les internes sollicitaient les enseignants « *mais c'est intimidant* », et demandaient des temps d'échanges entre eux, « *pour se motiver, un peu comme à la salle de sport !* ». Une ambivalence était partagée par les IMG, désirant « *vouloir faire un truc qui me plaisait* » tout en souhaitant « *qu'on me mette sur des rails !* ». D'autres notions connues comme l'idéalisation du directeur de thèse, ou la procrastination des internes ont été retrouvées.

Discussion : Cette étude a permis de conceptualiser le cheminement réflexif des IMG au cours du travail de thèse. Les IMG souhaitaient un suivi personnalisé, et un soutien rassurant. Le DUMG de Tours a proposé des réponses à ces demandes : le thèse-dating qui permet de prendre rendez-vous avec un enseignant pour une aide ponctuelle, des ateliers thèses pour approfondir une difficulté sur la méthode et des cercles des thésards pour échanger entre IMG.

Abstract

Key Words: Thesis, General Medicine, Science of education

Introduction: The 2017 reform of the Medical School Residency (DES for "Diplôme d'Etudes Spécialisées") requires a thesis topic decided on the first year of the DES and in the field of the discipline. These constraints require the implementation of new specific educational solutions. The objective was to highlight the difficulties met by the general medicine residents (IMG for "Internes de Médecine Générale") related to their thesis, in order to provide them with the appropriate support.

Method: A qualitative study was led from focus groups (F.G.) of IMG in the "Centre Val-de-Loire" area in 2018. Inclusion criterion was for IMG to have either started or finished their thesis at the moment of the study. Data conceptualization was obtained via an inductive analysis inspired by the grounded theory approach.

Results: Five focus groups were led, during which twenty-three IMG participated. Residents deplored that thesis-related seminars didn't happen at the moment they start to work on their thesis: "when we had the seminars, I understood the concept, but I wasn't yet ready to make anything useful out of them". They wished to be assisted as they made progress on their work, during dedicated work sessions; "a team of teachers relaying each-other to welcome the students on these days". Residents solicited teachers but were intimidated by the process, and were asking for times of exchange amongst themselves, "to stay motivated, like going to the gym". IMG shared the same ambivalence towards the thesis, wanting to "do something that [they] like", while "still being guided" through the process. Other known issues were mentioned such as the idealization of the thesis director or the tendency of residents to procrastinate.

Discussion: This study permitted to conceptualize the thought process of the IMG during the course of their thesis. They wished for personalized supervision and reassuring support. The Department of General Medicine of the University of Tours (DUMG for "Département Universitaire de Médecine Générale") proposed solutions to these requests, with "thèse-dating", allowing residents to make quick appointments with teachers for one-off assistance, thesis workshops to address more in-depth method-related difficulties, circles of residents for IMG to exchange with each-other.

Introduction

Depuis 1982, la thèse est une obligation légale pour l'exercice de la médecine en France^{1,2}. Les Internes en Médecine Générale (IMG) disposent de 6 ans à compter de la date d'inscription en troisième cycle des études médicales pour soutenir publiquement leur thèse. En 2017, l'organisation du travail de thèse a été modifié par la réforme du Diplôme d'Etudes Spécialisées (DES)⁵. La thèse de médecine générale devra désormais être soit un ensemble de travaux approfondis, soit un travail de recherche dans le champ de la discipline. Ce travail devra être initié dès la première année d'internat, et un contrat de formation devra être conclu à l'issue de la phase socle et contenir le sujet de thèse.

Certaines difficultés rencontrées par les IMG durant ce travail sont connues et concernent la thèse en elle-même (à quoi doit-elle ressembler ?), le directeur ou la directrice (à qui s'adresser ?), les sujets possibles et même les limites précises du champ de la discipline³. Pour pallier à ces difficultés, un séminaire de formation introductif à la recherche en médecine générale à l'intention des IMG a été proposé en 2012⁴. Ces séminaires répondant aux attentes des IMG ont été mis en place dans des Départements Universitaires de Médecine Générale (DUMG), comme à Tours. Cependant les nouvelles contraintes liées à la réforme nécessitent de réévaluer l'adéquation entre les propositions pédagogiques et les besoins des IMG.

L'objectif de cette étude était d'explorer le vécu et d'explicitier les difficultés rencontrées par les IMG dans leur travail de thèse de DES, afin de proposer des offres pédagogiques adaptées.

Méthode

Une étude qualitative avec une analyse inspirée de la théorisation ancrée a été menée à partir de focus group (FG) d'IMG. Le choix de cette méthode repose sur la recherche d'une conceptualisation du vécu, de difficultés ressenties et des attentes des IMG sur l'aide facultaire qui leur semblerait nécessaire pour initier et conduire en autonomie leur travail de thèse^{6,7}. Cette théorisation est nécessaire pour élaborer un modèle explicatif de leurs besoins.

Participants

Des FG ont réuni des IMG de la faculté de médecine de la région Centre Val de Loire. Un maximum de 5 participants a été respecté pour garantir la qualité des échanges⁸. Le recrutement a été mené à l'aide d'annonces publiées sur les réseaux sociaux des IMG de Tours et *via* leur *mailing list*. Les participants éligibles devaient être inscrits en tant qu'IMG ou en année de thèse dans le cadre du DES de médecine générale et avoir débuté ou terminé son travail de thèse. L'initiation du travail de thèse étant définie par au moins l'un des 3 critères suivant : avoir un directeur de thèse, ou un thème de travail ou avoir commencé une recherche bibliographie. L'investigateur principal (EV) était lui-même IMG et a été formé à l'animation de FG.

L'échantillon était raisonné dans un premier temps selon les critères de variation définis *a priori* : le sexe, l'âge, l'année de promotion et le semestre, la faculté d'externat, la situation familiale, le passage en stage de niveau 1, le projet de réalisation d'un Diplôme d'Études Spécialisées Complémentaires (DESC) ou Diplôme Universitaire (DU) ou Master, la participation ou non à des congrès. Il a ensuite été complété en fonction de l'évolution du modèle théorique.

Recueil des données

La trame d'entretien initiale a été réalisée à partir des données issues de la littérature sur le sujet (Annexe 1). Elle a été modifiée au fur et à mesure des entretiens pour intégrer les nouveaux concepts apparus lors des premières analyses selon le principe de l'analyse inductive. Elle comprenait une question brise-glace : « Et la thèse vous en êtes où ? ». Si nécessaire, des relances exploraient les différents axes d'intérêts connus : le directeur, le fond et la forme de la thèse, la méthodologie, le jury, ainsi que d'éventuelles pistes d'amélioration pour l'enseignement d'aide à la thèse.

Les entretiens ont été entièrement enregistrés, retranscrits et anonymisés.

Analyse des données et critères de scientificité

La théorisation a permis une conceptualisation du corpus de vécus des internes. Tous les critères de scientificité de l'analyse par théorisation ancrée selon la grille COREQ ont été remplis avec notamment l'explicitation initiale des *a priori* des chercheurs, critères de variation initiaux de l'échantillon, suffisance par saturation théorique des données d'analyse *a posteriori*, triangulation par double analyse en aveugle puis mise en commun de l'étiquetage expérientiel initial et de la catégorisation. Le logiciel QSR NVivo11® a été utilisé pour le codage des verbatims. La construction conjointe du modèle a été menée par deux analystes.

Aspects éthiques et réglementaires

Chaque participant a signé un consentement éclairé (Annexe 2). Les enregistrements audio ont été détruits après retranscription et anonymisation. Cette étude explorant le vécu des étudiants à partir d'entretiens ne nécessitait pas d'autorisation du Comité de Protection des Personnes. Le comité Espace de Réflexion Ethique Région Centre a donné un avis favorable à la conduite de cette étude N°2017 050 (Annexe 3). Cette étude a été enregistrée à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés sous le N°2017_097.

Résultats

Cinq Focus Group (FG) ont été menés de Juin 2017 à Avril 2018. La durée moyenne des focus group était de 84 minutes. Les FG se sont tous déroulés à Tours. La saturation théorique des données a été atteinte à l'issue du 4ème focus group. Vingt-trois internes ont été recrutés. Les caractéristiques des participants et des focus group sont présentées dans le tableau 1 (annexe 4).

Un séminaire qui vend du rêve

Un enseignant qui apporte des réponses...

La faculté de médecine de Tours propose deux séminaires : « thèse 1 » et « thèse 2 ». Leur contenu répondait aux attentes des internes décrites dans la littérature, ce qui est apprécié des étudiants *« merci d'avoir fait un séminaire thèse déjà parce que tout le monde ne le fait pas (acquiescement général). Et quand je l'ai eu j'étais content. J'me suis dit c'est cool on a un vrai DUMG, il fait des vrais séminaires thèses »*.

Les internes fondaient beaucoup d'attentes vis-à-vis de ces séminaires *« moi pour le coup j'avais rien du tout, le truc c'est que moi j'attendais un petit peu ça avant de me lancer aussi »*.

... à des étudiants qui ne se posent pas de questions !

Les IMG regrettaient que cet enseignement arrive à un moment de leur cursus où ils ne se sont pas encore interrogés sur ce qu'est le travail de thèse et comment le réaliser : *« quand j'ai eu les séminaires thèse 1 thèse 2 ouais j'ai compris le concept mais je pense que j'étais pas encore prête à réceptionner pour en faire quelque chose d'utile quoi »*.

L'utilité de ces séminaires n'apparaissait pas évidente pour tous :

« Du pratico-pratique ! Parce que c'est bien joli la théorie ! Mais euh comment on fait ...

- des formations méthodo claires 'fin voilà quelque chose de concret !

- voilà la base !

- comment faire en pratique ?! ce n'est pas juste "oui faut faire une thèse" ».

Une première aide facultaire nécessaire mais insuffisante

Ces séminaires étaient un prérequis indispensable pour débiter ce travail « [...] les séminaires thèse euh 1 et 2 machins c'était très bien, c'était très intéressant, ça permet d'avoir les premières informations intéressantes pour pouvoir après continuer à se perfectionner ».

Mais ils induisaient un stress lié à l'envergure du travail de thèse « Bah euh la crainte moi elle était là, euh franchement j'ai pensé à plein de trucs hein, mais vraiment plein de trucs, j'étais angoissée c'était hallucinant ». « C'est ça qu'est stressant en fait on se dit "ahhh c'est ça que je vais devoir faire", pfff [...] ça paraît énorme ! ».

Un service après-vente nécessaire

Pour ceux qui ne démarrent pas...

Les étudiants regrettaient un « manque d'encadrement, donc une perte de temps tout simplement », « je sais pas comment m'y prendre quoi ». Avant de se lancer, ils voulaient s'assurer que les enseignants seraient là pour les aider en cas de difficultés, « d'avoir des temps où on puisse être plusieurs internes à profiter de [ces aides] ». A défaut, les internes semblaient préférer abandonner leur sujet, « Bah finalement après un an et demi bah c'est tombé à l'eau et il a fallu repartir sur autre chose ».

... et pour ceux qui calent en cours de route

Dès lors qu'ils initiaient leur travail de thèse, les étudiants se confrontaient à des difficultés qui les mettaient rapidement dans l'impasse « du coup ma thèse alors euh j'ai commencé depuis quelques mois j'ai fait ma biblio je suis dans l'introduction mais je galère un petit peu. Euh manque de méthodo quoi, donc voilà ».

Les étudiants ont exprimé le besoin de réponses rapides et personnalisées tout au long de leur travail de thèse. Pour débloquer des situations d'impasses, ils désiraient

pouvoir rencontrer « *une personne qui est désignée euh avec un roulement pour accueillir les gens ce jour-là ou un truc comme ça [...] qu'on soit sûr qu'il y ait quelqu'un pour nous répondre* », « *que chaque jeudi euh, on dise "bah voilà ce jeudi-là c'est telle personne qui va m'accueillir"* » et finalement quand quelqu'un toque à la porte que tout le monde ne se regarde pas dans le blanc des yeux pour s'dire qui va répondre à la question de machin».

Les outils de dépannage

Le DUMG et les internes : je t'aime, moi non plus

Le DUMG était bien identifié comme une ressource par les internes « *Y a un truc qu'est peut-être bien c'est que, vous avez dit qu'il fallait pas hésiter à venir voir le DUMG si on avait un souci* ».

Mais les étudiants verbalisaient une appréhension au moment de venir solliciter les enseignants. « *J pense que vous vous rendez pas compte mais y en a plein qu'ont peur qui veulent pas venir et qui se disent "bah de toute façon j'avais envoyé un mail on m'a pas répondu donc j'ai compris c'que ça voulait dire"* », « *y en a qu'ont du mal à venir toquer à cette porte-là, ils ont peur* », « *moi j'osais pas [...] c'est intimidant* ».

L'entraide entre internes

Les étudiants souhaitaient échanger entre eux sur les problèmes qu'ils rencontraient, les astuces et les conseils que chacun utilisait « *nous on n'a pas d'espace d'échange pour s'apporter les uns les autres sur nos sujets de thèse* ». « *J pense que nous donner une plateforme d'échange entre nous même, justement pourquoi pas des réunions [...] où on se retrouve les uns les autres pour essayer d'avancer* ». Ces échanges étaient perçus comme anxiolytiques et stimulants tout comme les travaux de thèse menés à deux : « *j'ai été séduite par le fait de le faire à 2 parce que bah voilà chacune l'une l'autre on se motive, c'est un peu comme aller à la salle de sport (rire) c'est euh bah quand y en a une qui mouline un peu bah y a l'autre qui tire et j'ai trouvé que ça c'était intéressant* ».

L'ambivalence des étudiants

Je veux être autonome...

D'un côté, les étudiants déclaraient souhaiter une certaine autonomie dans leur travail de thèse. Cette autonomie portait sur la gestion de leur temps de travail : « *moi à titre personnel, je pense être largement dans les temps [...] c'est pas la peine de se mettre la pression en plus du DES et du reste* ». Elle concernait aussi le thème de la thèse : « *j'avais quand même pas envie d'aller prendre des sujets donnés par le DUMG* », « *je voulais quand même faire un truc qui me plaisait* ».

... mais faut m'aider

D'un autre côté ils attendaient une aide facultaire cadrante « *moi j'voudrais bien qu'ils me mettent sur des rails !* ». Ce cadre concernait également la gestion du temps de travail pour limiter « *le coté stressant de la date butoir* », « *faut foutre la pression plus tôt sur la thèse* ». Une aide sur le choix du thème était également souhaitée : « *j'ai personne qui m'a pris par la main, en me disant "tiens ça c'est un sujet qui serait intéressant" alors que bien franchement j'étais ouverte à tout sujet* ». Les étudiants étaient demandeurs qu'on leur trouve également un(e) directeur(rice) avec « *un listing des médecins qualifiés en direction de thèse* ».

Constructivisme... ou pas...

Un débat opposait donc ceux qui appréciaient « *la liberté qui est quand même non négligeable [...] le fait d'avoir une deadline dans 6 ans on se dit ohlalala j'suis large* », « *prendre le temps de faire les choses bien* », et ceux qui préféraient être encadré : « *j'ai vu passer le mail du professeur, je me suis dit que c'était exactement ce qu'il me fallait euh, un truc euh avec le DUMG bien encadré qui me pousse euh voilà. Résultat, bah ça pousse !!* ». Les internes ont d'ailleurs soulevé cette ambivalence en faisant le parallèle avec le modèle pédagogique constructiviste du DES : « *pédagogiquement on se contredit, c'est ridicule ! On ne peut pas dire "bah pour le portfolio faut vous poser des questions, faut vous dynamiser, faut que vous trouviez les réponses, mais par contre pour la thèse y a quelqu'un qu'a une idée et qui va te dire toi tu vas faire ça"* ».

Les freins inévitables

Pour ma direction de thèse, un super héros sinon rien !

Le directeur était idéalisé par les étudiants. Il devait être compétent : « *Je mise beaucoup sur ma directrice parce qu'elle sait tout, alors elle est top (rire) !* ». Il devait être réactif et s'impliquer « *Bah ouais la qualité du directeur de thèse, j'vois, ceux qu'ont des directeurs de thèse qui [...] qui font les morts 'fin y a des directeurs de thèse qui disent un oui et puis derrière pfout tracé plat quoi* ».

Les étudiants étaient moins enclins à se tourner vers des directeurs inexpérimentés de peur d'être mal dirigé « *[...] moi j pense ma directrice de thèse est inexpérimentée donc du coup effectivement je patauge un peu* ». Or les directeurs les plus expérimentés sont souvent déjà trop sollicités et de ce fait moins disponibles « *les gens qui ont l'habitude d'encadrer les thèses sont difficiles à avoir, euh, c'est très compliqué* ».

#Procrastination

La procrastination des étudiants était une excuse souvent avancée, et contre laquelle l'aide facultaire semblait impuissante : « *Je suis une indécrottable procrastinatrice et donc c'est ça qui fait que le temps a coulé euh* », « *je devais commencer le recueil de données là, puis j'ai déménagé, je suis enceinte et j'ai plein d'autres trucs à faire (rires)* ».

Mais au fait, une thèse pour quoi faire ?

Une perte de sens

La question « *à quoi sert la thèse ?* » était clairement posée par les étudiants. Ce travail ne semblait pas avoir de sens pour les futurs professionnels : « *La notion de la thèse en tant que telle qu'est-ce que c'est ? qu'est-ce que ça apporte en plus à ce qu'on va devenir en tant que médecin généraliste ???* » ; « *ouais qu'est-ce que ça nous*

apporte à part que tout le monde s'en fiche, qu'on est médecin avant et après » ; « c'est juste un diplôme pour s'installer » ; « une formalité administrative (rire) ! ».

L'image négative était renforcée par le témoignage de ceux qui ont déjà soutenu : *« tous les médecins à qui j'ai parlé moi ils m'ont dit “ la thèse je l'ai passée puis depuis elle prend la poussière sur l'étagère ” », « de toute façon on te demande pas de révolutionner la médecine ».*

Un boulet à traîner ...

La thèse pouvait être vécue comme une obligation *« Moi j'le vis comme une contrainte ! non mais vraiment !!! »*. Elle était alors perçue comme un boulet que l'on traîne derrière soit pendant trop longtemps : *« fin moi j'suis désolée mais euh, t'en as tellement chié depuis le début que franchement, la thèse de principe c'est un boulet quoi », « A peine commencé en fait, on te dit “bah en gros c'est le boulet qu'tu vas traîner, bon ça ne sert à rien mais c'est obligatoire pour tout le monde” » « et du coup y en a qui se retrouvent à faire des travaux de mauvaise qualité parce qu'il faut absolument faire quelque chose quoi ».*

... mais des motifs d'épanouissement !

Les étudiants parlaient de plaisir quand le choix du sujet était vécu positivement et non subit : *« Puis finalement y a vraiment un sujet qui m'a tenu à cœur [...] je cherchais vraiment le directeur qui allait me diriger dans ce sujet-là mais pas l'inverse. Et euh pour le coup j'ai vraiment euh fait la recherche avec plaisir, ça vraiment été un plaisir vrai, et pour le coup je suis assez euh contente, ça m'a apportée quelque chose dans mon travail, dans mon quotidien j'pense vraiment ».*

Lorsque le travail de thèse était inscrit dans un projet professionnel celui-ci semblait se dérouler avec moins de difficultés et plus d'implication : *« après moi j'avoue que j'ai choisi un sujet qui me plaît [médecine tropicale], euh... et vraiment dans l'idée en me disant “ça va me servir pour ma pratique” euh ... Je réfléchis même à faire des DU euh un petit peu plus orientés médecine tropicale, euh humanitaire. D'ailleurs, je pars cette année en mission humanitaire ».*

L'investissement dans le travail de thèse était renforcé par un travail d'équipe : « *moi c'est un peu un travail d'équipe donc euh donc ça c'est une très belle découverte* ». L'impression d'une initiation à la recherche, de participer à quelque chose de plus global qu'un simple travail universitaire était valorisant. « *Euh ben moi je suis assez content, je trouve c'est intellectuellement très plaisant. Justement le côté recherche en équipe c'est très chouette et pour le coup moi je me suis aperçu que justement on peut potentiellement ensuite euh faire de la recherche quoi, 'fin en étant médecin généraliste* ».

Discussion

Cette étude explorant le vécu des internes de médecine générale dans leur travail de thèse souligne l'importance d'une formation initiale, et d'un accompagnement continu, personnalisé et bienveillant.

Des études sur les difficultés des internes de médecine générale dans leur travail de thèse ont déjà été menées^{3,9}. Ces études qualitatives présentaient des résultats issus d'analyses inductives généralisées. Cette étude rappelle certains de ces résultats comme les freins connus et inéluctables liés à la procrastination et l'idéalisation du directeur. Mais l'analyse par théorisation ancrée permet de proposer ici une conceptualisation du cheminement réflexif d'un interne durant son travail de thèse. La mise en action dépend de sa propre temporalité. La conduite des recherches nécessite des ressources adaptées à chaque interne. Une quête de sens semble déterminante dans l'épanouissement de l'interne durant son travail de thèse.

Des propositions verbalisées par les internes sur le suivi personnalisé, le soutien rassurant et la quête de sens émergent ici.

Un suivi personnalisé

Le séminaire introductif à la recherche proposé est basé sur les craintes et attentes connues des internes³. S'il est nécessaire, il ne semble pas suffisant pour initier un travail de thèse. La temporalité de la mise en action de l'interne lui est propre. Elle semble dépendre du choix du thème, que les internes perçoivent comme le garant d'un travail plaisant. Elle dépend également du choix du (de la) directeur(rice) sur lequel (laquelle) l'interne fonde beaucoup d'espoirs. Les difficultés liées à la méthode sont également des entraves à la poursuite du travail de thèse. Si ces trois éléments sont pourtant abordés dans le séminaire introductif, les internes souhaitent pouvoir bénéficier d'une aide continue et personnalisée pour y faire face. Le cas échéant, en l'absence de suivi, les internes semblent envisager de se réorienter vers des sujets mieux cadrés au dépend de l'attractivité, comme cela a déjà été décrit⁹.

Un soutien réassurant

Une appréhension à se lancer et à mener leur thèse ressort des échanges avec les IMG. Cette peur était connue³. Les internes avouent eux-mêmes se trouver de multiples excuses pour retarder leur travail de thèse. Cette étude a permis d'explicitier des solutions de réassurance comme des moments d'entre-aide avec d'autres internes. Pour d'autres, la présence d'un cadre est salvatrice. L'encadrement par le DUMG ou un travail de thèse en binôme permettaient à certains de passer outre cette inquiétude. Dans ce sens il a été récemment rappelé que la qualité de vie au travail était liée à un encadrement personnalisé des internes de médecine générale¹⁰.

Une quête de sens

Les internes perçoivent d'abord la thèse comme une charge de travail supplémentaire³. Cette façon de considérer son travail comme « *un boulet* » est déjà connu sous le concept de « *bullshit job* »¹¹. Nos résultats suggèrent comment susciter l'épanouissement des internes dans ce travail de thèse. Travailler en équipe, faire partie d'un projet de recherche plus global, ou intégrer son sujet de thèse dans un projet professionnel apparaissent être des pistes à privilégier dans cette quête de sens. Cet accomplissement personnel est un pilier du bien-être professionnel¹².

Forces et faiblesses

Les FG étaient préférables à des entretiens individuels afin de favoriser une interaction entre les participants et stimuler les échanges sur ces difficultés partagées⁸. Cette méthode expose néanmoins aux biais de leader d'opinion et de désirabilité sociale. Pour limiter ces biais, les FG ont été conduit en dehors de la faculté, et dans une ambiance conviviale où les participants se connaissaient déjà. Des propos inattendus ont montré que les échanges étaient libres.

Le choix d'une analyse par théorisation ancrée était justifié par la recherche de la conceptualisation du vécu des internes^{6,7}. Ce type d'analyse expose au biais d'interprétation. La mise à distance initiale des *a priori*, l'analyse strictement inductive et la triangulation des données a permis de limiter l'influence de la subjectivité des investigateurs.

Perspectives

Cette analyse a mis en perspective les besoins et les demandes spécifiques des étudiants en termes de suivi d'expertise et d'entre-aide. Le DUMG de Tours a proposé des réponses à ces demandes en organisant différentes offres d'aide à la thèse en complément des séminaires introductifs¹³. Pour répondre à la demande d'un suivi personnalisé, les « *thèse-dating* » ont été mis en place : toutes les semaines, des enseignants se rendent disponibles durant des créneaux dédiés de 30 minutes sur lesquels un(e) interne peut s'inscrire *via* le site habituel d'inscriptions aux enseignements facultaires. Durant ce rendez-vous, l'enseignant aide l'interne à débloquent une situation dans l'impasse, que ce soit en début ou en fin de travail de thèse. Pour assurer un soutien réassurant, les « cercles de thésards » sont des temps de rencontres et d'échanges libres durant 2h, proposés à des groupes de 5 IMG et leur directeur(rice) sur le site des inscriptions et animés par un enseignant dans un lieu convivial hors-faculté. Pour répondre aux besoins d'aides méthodologiques, les « ateliers thèse » permettent à un enseignant de recevoir durant 2h de petits groupes d'IMG et leur directeur(rices pour leur apporter une expertise thématique (apprendre le codage en étude qualitative, établir une équation de recherche pour une revue, comprendre les statistiques en étude quantitative...).

L'adéquation de ces nouvelles aides facultaires avec les attentes des internes devra être évaluée. L'*empowerment* des étudiants vis-à-vis de leur travail de thèse, ainsi que les effets de ces aides pédagogiques sur la qualité finale des thèses seront des paramètres à mesurer. Le point de vue des directeur(rices) dont le rôle est central dans le travail de thèse mérite également d'être exploré.

Bibliographie

1. République française. Code de la santé publique - Article L4111-1.
2. République française. Code de la santé publique - Article L4131-1.
3. Teisset Yann. Perception du travail de thèse par les internes de médecine générale de la faculté de Tours. Thèse de médecine : Université de Tours, 2011.
4. Cadwallader JS, Berkhout C. Conception d'un séminaire introductif à la recherche en Médecine Générale. Exercer 2012 ;100 :24-30.
5. République française. Arrêté du 12 avril 2017 portant organisation du troisième cycle des études de médecine.
6. Aubin-Auger I, Mercier A, Baumann L, Lehr-Drylewicz A-M, Imbert P. Introduction à la recherche qualitative. Exercer 2008 ;84 :142-5.
7. Glaser BG, Strauss AL, Soulet MH, Œuvray K, Paillé P. La découverte de la théorie ancrée : stratégies pour la recherche qualitative. 2 ed. Paris : Armand Colin, 2017.
8. Marty L, Vorilhon P, Vaillant-Roussel H, Bernard P, Raineau C, Cambon B. Recherche qualitative en médecine générale : expérimenter le focus group. Exercer 2011 ;98 :129-35.
9. Peltier MC. Perception de la thèse par les internes de médecine générale picards : motivations et obstacles à la réalisation. Thèse de médecine : Université d'Amiens, 2012.
10. Pougnet R, Loddé B, Dantec F, Dewitte J-D, Pougnet L. Le travail de l'interne en médecine est riche de sens et de difficultés : étude qualitative. Archives des Maladies Professionnelles et de l'Environnement 2018;79:471.
11. Arnoud-Nicolas C. Développer le sens du travail pour éviter les crises professionnelles. Le Journal des psychologues 2018 ;354 :30-4.

12. Maslach C, Jackson SE. The measurement of experienced burnout. Journal of occupational behaviour, Vol 2, 99-113, 1981. Disponible sur : <https://onlinelibrary.wiley.com> [consulté le 24 septembre 2019].
13. Site du DUMG TOURS, <https://dumg.univ-tours.fr/> [consulté le 24 septembre 2019]

Annexe 1 :

Question brise-glace : Et la thèse vous en êtes où ?

Pour relancer :

- (Directeur) **Et le directeur ?**

Comment tu l'as trouvé ? Comment se passe la direction ?

- (La forme : organisation, le temps de travail depuis le passage aux 48 heures, stage, gardes, retro planning, jury choix et composition)

Quand est-ce que tu travailles sur ta thèse ?

- (Le fond : le thème, l'hypothèse, l'objectif, la question, choix de la méthode)

Quand est-ce que tu as commencé à réfléchir à ta thèse ?

- (La méthodo : bibliographie, qualitatif, quantitatif, recueil de données, analyse statistique)
- (Les peurs/ attentes/ ressentis) **Et tu te sens comment avec tout ça ?**
- (Propositions) **si la fac devait améliorer des choses ça serait quoi ?**
- **Est-ce que vous connaissez des internes dans d'autres facs, comment ça se passe pour eux ?**
- **Vous connaissez le one-slide 3 minutes ?**
- **Où le thèse dating ?**

Propositions d'améliorations :

- Thèse dating : 1 CC, 1 interne, pendant 20 30 minutes qui parle de sa thèse, interne plus ou moins avancé dans le projet
- One-slide 3 minutes : 1 interne dont thèse est aboutie présente le déroulement de son travail (hypothèse, objectif, méthode...) qu'est que vous en pensez ?
- Annuaire de directeur de thèse
- Participer à des congrès : faut-il inviter tous les internes ?
- Groupe Facebook d'échange
- Compagnonnage/parrainage (associe un jeune semestre avec un plus vieux)

Annexe 2 :

Formulaire de Consentement

Travail de thèse de DES de médecine générale mené par VIGNAS Emilie, Dirigé par Maxime PAUTRAT.

Vous avez accepté de répondre et de participer à cet entretien qui est mené dans le cadre de mon travail de recherche pour ma thèse.

L'objectif de ce travail est d'explorer les possibles améliorations de l'aide à l'initiation du travail de thèse apporté par la faculté de Tours aux internes de médecine générale.

Cet entretien est enregistré et anonymisé.

Date et signature :

Nom et prénom :

En quel semestre es-tu ? Quel âge as-tu ?

Quelle est ta faculté d'externat ?

As-tu un projet pro défini ? Si oui quel est-il ?

Quelle est ta situation personnelle (en couple, enfant ?)

As-tu fait ton niveau 1 ?

Fais-tu un DESC ? DIU ? Master ?

As-tu déjà participé à des congrès ? Si oui le ou lesquels ?

Annexe 3 :



**GROUPE ETHIQUE D'AIDE A LA RECHERCHE CLINIQUE POUR LES
PROTOCOLES DE RECHERCHE NON SOUMIS AU COMITE DE PROTECTION
DES PERSONNES ETHICS COMMITTEE IN HUMAN RESEARCH**

AVIS

Responsable de la recherche : Dr Maxime PAUTRAT

**Titre du projet de recherche : Séminaire facultaire d'aide au travail de thèse :
quel bénéfice pour les internes ?**

N° du projet : 2017 050

Le groupe éthique d'aide à la recherche clinique donne un avis

☒ FAVORABLE

☐ DÉFAVORABLE

☐ SURSIS A STATUER

☐ DÉCLARATION D'INCOMPÉTENCE

au projet de recherche n° 2017 050

A Tours, le 22 août 2017

Dr Béatrice Birmelé

Directrice ERERC

Annexe 4

Tableau 1 :

	Focus 1	Focus 2	Focus 3	Focus 4	Focus 5	Total
Durée	1h42	1h19	1h59	1h	1h	7h
Nombres participants	4	5	5	4	5	23
♂/♀	1/3	1/4	1/4	1/3	3/2	7/16
Age moyen	26,25	27,6	28,7	28,75	29,60	28,26
[Min- max]	[26-27]	[27-29]	[28-30]	[28-30]	[28-31]	
Semestres Mois PI	4ème 12	6ème/ 5ème 3	6ème 12	6ème 4	5ème 12	
Participation congrès (CMGF, CNGE)	3	3	2	2	2	12
DU/ DESC Type	2	2 U/G	1 N/SP	1 G	2 G	8 U/G
Lieux externat						
Tours	4	4	3	3	4	18
Autres	0	1	2	1	1	5
Situation familiale :						
Célibataire	1	0	1	0	0	2
Couple/marié	3	5	4	4	5	21
Enfant	0	1	2	1	2	6
Projet professionnel :						
Non défini	3	2	4	3	2	14
Assistant AHU	1	2	0	0	1	4
Installation MG	0	1	1	1	2	5

U : urgences ; G : gynéco ; SP : soins palliatifs ; N : nutrition ; MG : médecine générale ; PI post internat ; AHU Assistant Hospitalier Universitaire

Vu, le

Directeur de Thèse

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized capital letter 'P' with a vertical stroke extending downwards and a small loop at the bottom.

Vu, le Doyen

De la Faculté de Médecine de

Tours Tours, le

VIGNAS Emilie

33 pages – 4 Annexes

Résumé :

Introduction : La réforme du Diplôme d'études spécialisées (DES) de 2017 impose un sujet de thèse fixé dès la première année de DES et dans le champ de la discipline. Ces nouvelles contraintes nécessitent la mise en place de nouvelles solutions d'enseignement spécifique. L'objectif était d'explicitier les difficultés rencontrées par les Internes de médecine générale (IMG) dans leur travail de thèse, afin de proposer des offres pédagogiques adaptées.

Méthode : Etude qualitative menée à partir de focus group (FG) d'IMG en région Centre Val de Loire, en 2018. Les critères d'inclusions étaient d'avoir débuté ou terminé sa thèse d'IMG. Une analyse inductive inspirée de la théorisation ancrée a été choisie pour obtenir une conceptualisation des données.

Résultats : 5 FG ont été réalisés, 23 IMG ont participé. Les internes regrettaient que les séminaires d'aide au travail de thèse ne se déroulent pas au moment où ils décident de se lancer : « *quand j'ai eu les séminaires j'ai compris le concept mais j'étais pas encore prête à en faire quelque chose d'utile quoi* ». Ils souhaitaient être aidé au fur et à mesure de leur travail, lors de séances de travail dédiées : « *un roulement d'enseignants pour accueillir les étudiants ce jour-là* ». Les internes sollicitaient les enseignants « *mais c'est intimidant* », et demandaient des temps d'échanges entre eux, « *pour se motiver, un peu comme à la salle de sport !* ». Une ambivalence était partagée par les IMG, désirant « *vouloir faire un truc qui me plaisait* » tout en souhaitant « *qu'on me mette sur des rails !* ». D'autres notions connues comme l'idéalisation du directeur de thèse, ou la procrastination des internes ont été retrouvées.

Discussion : Cette étude a permis de conceptualiser le cheminement réflexif des IMG au cours du travail de thèse. Les IMG souhaitaient un suivi personnalisé, et un soutien rassurant. Le DUMG de Tours a proposé des réponses à ces demandes : le thèse-dating qui permet de prendre rendez-vous avec un enseignant pour une aide ponctuelle, des ateliers thèses pour approfondir une difficulté sur la méthode, et des cercles des thésards pour échanger entre IMG.

Mots clés : Interne médecine générale, Thèse, Science de l'éducation

Jury :

Président du Jury : Professeur Denis ANGOULVANT

Directeur de thèse : Docteur Maxime PAUTRAT

Membres du Jury : Professeur Patrick VOUREC'H
Professeur Cécile GOI

Date de soutenance : 10 décembre 2019